

MELHORIA NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL: RONDA 3 DE ESTADO NUTRICIONAL: CHUABO: MAI/JUNHO 2004

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): _____ NO MEIO TERMO FOI:
 A08. CRIANÇA MUDOU DE RESIDENCIA DESDE MEIO TERMO? (0- NÃO 1- SIM) _____ SE MUDOU: LOCAL: _____ ALDEIA: _____

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

CRIANÇA DA REFERÊNCIA: CALCULAR A IDADE EM MESES: _____ MAMOU NO MEIO TERMO: (0- Não 1- Sim): _____

MÃE/ZELADOR DA CRIANÇA: SE A NOVA MULHER ZELADOR DESDE RONDA 2:

CONFIRMAR A MAE/ZELADOR DE CRIANÇA DE REFERÊNCIA: # _____ NOME: _____

NOVA CRIANÇA (MAIS JOVEM DE MESMA MÃE) EM RONDA 2: IDADE DE NOVA CRIANÇA EM MESES: _____

SE NÃO TEVE UMA NOVA CRIANÇA EM RONDA 2, MAS FOI NASCIDA ENTRETEMPO: # _____ NOME: _____

MEMBROS 60 MESES OU MAIS DE IDADE: (0- Não 1- Sim) PORQUÊ? ONDE/CAUSA

| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
|----|---------|----------|-------------------------|-------------------|----------|--|--|--|--|
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |
| #0 | SEXO: 0 | IDADE: 0 | RESIDENTE MEIO TERMO: 0 | A22. É RESIDENTE? | SE SAIU: | | | | |

MEMBROS MENOS DE 60 MESES DA IDADE

| #0 | SEXO: 0 | DATA DE NASCIMENTO: DIA: 0 MES:0 ANO:0 | RESIDENTE MEIO? 0 | ID NUM MÃE: 0 | ALTER:0 | ID PAI:0 | ALTER: 0 |
|----|-------------------|--|-------------------|---------------|---------|-------------|----------|
| #0 | A23. É RESIDENTE? | SE SAIU: PORQUÊ: | | | | ONDE/CAUSA: | |
| #0 | A23. É RESIDENTE? | SE SAIU: PORQUÊ: | | | | ONDE/CAUSA: | |
| #0 | A23. É RESIDENTE? | SE SAIU: PORQUÊ: | | | | ONDE/CAUSA: | |
| #0 | A23. É RESIDENTE? | SE SAIU: PORQUÊ: | | | | ONDE/CAUSA: | |
| #0 | A23. É RESIDENTE? | SE SAIU: PORQUÊ: | | | | ONDE/CAUSA: | |

SE NÃO FOI FEITO (O INQUÉRITO): PORQUÊ?

- 0- Inquérito foi feito
- 1- Criança de referencia faleceu
- 2- Agregado familiar saiu de área
- 3- Não é membro do grupo
- 4- Recusou
- 5- Ausente quando tentou inquerir
- 6- Muito doente
- 7- Outro razão, especificar

SE SAIU: PORQUÊ?

- 01 Casamento
- 02 Doença
- 03 Arranjou emprego
- 04 Procurou emprego
- 05 Estudou
- 06 Divorio/Separação
- 07 Faleceu por causa de acidente
- 08 Faleceu durante o acto de parto
- 09 Faleceu por causa de doença prolongada (pelo menos 3 meses)
- 10 Faleceu por causa de doença não prolongada (especificar doença)
- 11 Faleceu por causa de outra razão
- 12 Outro razão para sair, especificar

ONDE/CAUSA

- 01 QUELIMANE
- 02 BEIRA
- 03 MOCUBA
- 04 MAMUTHO
- 05 POSTO CAMPO
- 06 FALTA DE LEITE DO PEITO
- 07 SITAO
- 08 CHIMOIO
- 09 DUGUDIUA
- 10 SARAMPO
- 11 MAPUTO
- 12 NICURRUCUMA
- 13 NICOADALA
- 14 TOSSE
- 15 TUBERCULOSE
- 16 MACUSE
- 17 MACANA
- 18 FURQUIA
- 19 MAZARO
- 20 NAMATIDA RIO
- 21 YACOTA II
- 22 MEWENE
- 23 CONCAJU
- 24 CHANGAUE
- 25 HEPATITE
- 26 NAMARIA
- 27 POSTO CAMPO
- 28 DIARREIA
- 29 DESNUTRICA0
- 30 MALARIA
- 31 LICUAR
- 32 MANALE
- 33 FEBRES
- 34 ZONA
- 35 CUNDINE
- 36 MARROMEU
- 37 CHIMUARA
- 38 FUNGANHA
- 39 BRONCOPNEUMONIA
- 40 DORES DE CABECA
- 98 OUTRO, ESPECIFICAR

F06

PORQUE DEIXOU DE MAMAR ?

- 01 MAE FICOU GRAVIDA
- 02 MAE FICOU DOENTE
- 03 CRIANCA FICOU DOENTE
- 04 QUANDO A CRIANCA MAMAVA VOMITAVA
- 05 A CRIANCA DEIXOU SOZINHA
- 06 A CRIANCA ESTAVA A FICAR RAQUITICA
- 07 A CRIANCA MORDIA A MAMA DA MAE
- 08 A CRIANCA JA ESTAVA GRANDE
- 09 A MAE FALECEU
- 10 SAIA LEITE TURVO (AMARELO)
- 11 O LEITE SAIA ESTRAGADO
- 12 A MAE FICOU LOUCA
- 14 FALTA DE LEITE NO PEITO DA MAE
- 15 AUSENCIA DA MAE POR MOTIVO DE ESCOLA
- 16 A CRIANCA NAO QUERIA COMER

F08

PORQUE NÃO CONSUMIU BDPA?

- 01 NÃO FOI DISPONÍVEL NA MACHAMBA
- 02 NÃO TEVE TEMPO PARA COLHER
- 03 CRIANÇA NÃO GOSTA DE COMER

10 OUTRO, ESPECIFICAR

88 NÃO SABE

D. MORBILIDADE: CRIANÇA DE REFERÊNCIA

DIST: LOC: ALD: AF: p. 3

D01. CRIANÇA DE REFERENCIA:

D02. IDADE EM MESES: CONFIRMAR NA CARTÃO

D03 Munonela nhuwo mwanenhu onowunuwa naguru nahegumi? (0- Não 1- Sim)

D04 Parani?

D05 Voroma wa yaca mpaka ovanene, mwana _____ wa kanaga mussebwe? (0- Não 1- Sim) ..

Quadro D1. Sarampo

| Mês que apanhou | ANO que apanhou | Nmalena malabo mangassi? <i>Duração</i> (ver códigos) | Malabo mangasi alhozile nhuwo ocoosa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi akalile mwana va camany siko nantero? | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | Viage wa nawili | | | | Se não consultou: Kamuvuzile sabwa yani? |
|-----------------|-----------------|---|--|--|----------------------------------|---------------|------------------------------------|---|-----------------|---------------|------------------------------------|---|---|
| | | | | | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? (0- Não 1- Sim) | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? (0- Não 1- Sim) | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | |
| D06 | D07 | D08 | D09 | D10 | D11 | D12 | D13 | D14 | D15 | D16 | D17 | D18 | D19 |
| | | | | | | | | | | | | | |

D20 Sumana bili zivirile, mwana odhu wavalua? 0- Não 1- Sim D21: *Se Sim:* Egomile ssico ngani? (00- Ainda) Máximo valor: 14

Quadro D2. Sintomas Gastro-Intestinais

| Sintomas Gastro-Intestinais 8 - Não sabe | | | | Othapica ngafuna viage modha? | Waivugula odja obe omwa? | Maningo aninvia? 0- Não 1- Pouco 2- Alta | Wa namwa? 0- Não 1- Pouco 2- Muito |
|--|-------------------------------|---|--|-------------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|
| Aromaga wavalua viagi ngassi cada siku? | Wakana mwanama? 0- Não 1- Sim | Mavaluoya akalaninga manje, olenguwa obé nipala? 1- manje 2- olenguwa 3- nipala 8- ka munziwa | Mavaluwa akana sangre? 0- Não 1- Sim 8- Não sabe | 0- Não 1- Sim 8- Não sabe | 0- Não 1- Pouco 3- Muitc | 2- Alta | 2- Muito |
| D22 | D23 | D24 | D25 | D26 | D27 | D28 | D28B |
| | | | | | | | |

Quadro D3. Doença e Tratamento Procurado

| Nmalena malabo mangassi? <i>Duração</i> (ver códigos) | Malabo mangasi alhozile nhuwo ocoosa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi akalile mwana va camany siko nantero? | Mwanimvaia murrobe vataculo? 0-Não 1- Sim | SE SIM: Mucossile dhavi? 1- deu água de arroz 2- deu água com açúcar e sal 3- deu pacote de ORS/SRO 4- deu medicina tradicional 5- outro/cominação: especificar | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | Viage wa nawili | | | | Se não consultou: Kamuvuzile sabwa yani? | |
|---|--|--|---|--|----------------------------------|---------------|------------------------------------|---|-----------------|---------------|------------------------------------|---|---|-----|
| | | | | | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? (0- Não 1- Sim) | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? (0- Não 1- Sim) | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | | |
| D29 | D30 | D31 | D31B | D31C | D31D | D32 | D33 | D34 | D35 | D36 | D37 | D38 | D39 | D40 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

SE D11 OU D32=OUTRO, ESPECIFICAR: _____ *SE D19 OU D40=OUTRO, ESPECIFICAR: _____

D. MORBILIDADE: CRIANÇA DE REFERÊNCIA, CONT.

DIST: LOC: ALD: AF: p.4

D41. Sumana bile zivirile, muana odhu wana macatamio vadidi ovuma?

0- Não 1- Sim

D42. Se Sim: Egomile ssico ngani? (00- Ainda)

SE D41=1, PREENCHE QUADROS D4 E D5

Número dos dias passados: Máximo valor: 14

Quadro D4. Sintomas Respiratórios

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Sintomas Respiratórios | | | 8 - Não sabe | Macatamio abo ovuma ali: | Maningo aninvia? |
| Wankotomole? | Wakana nangudumula? | Wanvuma voaguva? | | 1- Vangono 2- Varivari | 0- Não 1- Pouco |
| 0- Não 1- Sim | 0- Não 1- Sim | 0- Não 1- Sim | | 3- Mendjene | 2- Alta |
| D43 | D44 | D45 | | D46 | D47 |
| | | | | | |

Quadro D5. Doença e Tratamento Procurado

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|----------------------------------|---------------|-----------------|--|-----------------|---------------|-----------------|--|------------------------|
| Erredha obe elobó ina (ver códigos) | Nmalena malabo mangassi? (ver códigos) | Malabo mangasi aihozile nhuwo ocossa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi akalille mwana va camany siko nantero? | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | | | | | Se não consultou: |
| | | | | Viaje wo roma | | | | Viaje wa nawili | | | | |
| | | | | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? | Muguililé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? | Muguililé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Kamuvuzile sabwa yani? |
| | | | | 00- ninguem | | 0- Não 1- Sim | | 00- ninguem | | 0- Não 1- Sim | | |
| D48 | D49 | D50 | D51 | D52 | D53 | D54 | D55 | D56 | D57 | D58 | D59 | D60 |
| | | | | | | | | | | | | |

D61. Sumana bile zivirile, mwana odhu wakana maningo tavé? .. 0- Não 1- Sim

D62. Se Sim: Egomile ssico ngani? (00- Ainda) Máximo valor: 14

D63. Sumana bile zivirile, mwana odhu wakana eredha ina? ... 0- Não 1- Sim

D64. Se Sim: Egomile ssico ngani? (00- Ainda) Máximo valor: 14

SE D61=1 e/ou D63=1, PREENCHE QUADRO D6

Quadro D6. Doença e Tratamento Procurado

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|----------------------------------|---------------|-----------------|--|-----------------|---------------|-----------------|--|------------------------|
| Erredha obe elobó ina (ver códigos) | Nmalena malabo mangassi? (ver códigos) | Malabo mangasi aihozile nhuwo ocossa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi akalille mwana va camany siko nantero? | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | | | | | Se não consultou: |
| | | | | Viaje wo roma | | | | Viaje wa nawili | | | | |
| | | | | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? | Muguililé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? | Muguililé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Kamuvuzile sabwa yani? |
| | | | | 00- ninguem | | 0- Não 1- Sim | | 00- ninguem | | 0- Não 1- Sim | | |
| D65 | D66 | D67 | D68 | D69 | D70 | D71 | D72 | D73 | D74 | D75 | D76 | D77 |
| | | | | | | | | | | | | |

SE D52 OU D69=OUTRO, ESPECIFICAR: _____

*SE D60 OU D77=OUTRO, ESPECIFICAR: _____

D. MORBILIDADE DE CRIANÇA DE REFERENCIA: DOENÇAS SÉRIAS DESDE JANEIRO 2004

DIST: LOC: ALD: AF:

D78 Mwary mwa mwery wa Janeiro mpaka ovanene mwana odhu wa calaga muredha vadhidhi ba kuaranha malabo mararo, na eredha eredhavi othia mussu 0- Não 1- Sim 8- Não Sabe

Quadro D7. Doença e Tratamento Procurado

Preenche uma linha no Quadro D7 para cada doença

| Número da IDENTIFICAÇÃO | Erredha obelobó ina (ver códigos) | Nmalena malabo mangassi? (ver códigos) | Egomile ssico ngani? 00- Ainda (ver códigos) | Malabo mangasi aihozile nhuwo ocossa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi akalile mwana va camany siko nantero? | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | | | | | Se não consultou: Kamuvuzile sabwa yani? |
|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|---------------|-------------------------------|---|-------------------|---------------|-------------------------------|---|--|
| | | | | | | Viaje wo roma | | | | Viaje wa nawili | | | | |
| | | | | | | Bani? 00- ninguem | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? 0- Não 1- Sim | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? 00- ninguem | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? 0- Não 1- Sim | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | |
| D79 | D80 | D81 | D82 | D83 | D84 | D85 | D86 | D87 | D88 | D89 | D90 | D91 | D92 | D93 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

*SE D85=OUTRO, ESPECIFICAR AQUI: _____

*SE D93=OUTRO, ESPECIFICAR AQUI: _____

E. MORBILIDADE DOS OUTROS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR DURANTE AS ÚLTIMAS DUAS SEMANAS

E01 Sumana bile zivirile, muacana mutho mwuina wavalua? 0- Não 1- Sim 8- Não sabe

E02 Sumana bile zivirile, muacana mutho mwuina wana macatamio vadidi wo ovuma' 0- Não 1- Sim 8- Não sabe

E03 Sumana bile zivirile, muacana mutho mwuina wana maningo tavé: 0- Não 1- Sim 8- Não sabe

E04 Sumana bile zivirile, muacana mutho mwina wana erredha ina? 0- Não 1- Sim 8- Não sabe

Quadro E1. Doença e Tratamento Procurado

Se o doente tem MENOS de 12 anos
Se o doente tem 12 anos ou MAIS

Preenche Quadro E1 quando E01, E02, E03 OU E04=1.

| Número da IDENTIFICAÇÃO | Erredha obelobó ina (ver códigos) | Nmalena malabo mangassi? (ver códigos) | Egomile ssico ngani? 00- Ainda (ver códigos) | Malabo mangasi aihozile nhuwo ocossa mabassa enhu sabwa ya oredha ya mwaninho? | Malabo mangasi aihozilé ocossa mabassa enhu? | Malabo mangasi akalile nhuwo va camany siko nantero? | Munvuzilé any parra ovi sasanha? | | | | | | | | Se não consultou: Kamuvuzile sabwa yani? |
|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|---------------|-------------------------------|---|-------------------|---------------|-------------------------------|---|--|
| | | | | | | | Viaje wo roma | | | | Viaje wa nawili | | | | |
| | | | | | | | Bani? 00- ninguem | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? 0- Não 1- Sim | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | Bani? 00- ninguem | Viagi ngassi? | Mumwa Murrobwé? 0- Não 1- Sim | Mugulilé coroa ngassi? (contos) (incluindo custo de transporte) | |
| E05 | E06 | E07 | E08 | E09 | E10 | E11 | E12 | E13 | E14 | E15 | E16 | E17 | E18 | E19 | E20 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

*SE E12=OUTRO, ESPECIFICAR AQUI: _____

*SE E20=OUTRO, ESPECIFICAR AQUI: _____

| Doença | | | Duração | A Quem Consultou? | Porquê não Consultou? |
|--------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|--|
| 0 1 | Diarréia | 1 6 Febre Tifoide | 1 1 Dia | | 0 1 Falta de dinheiro |
| 0 2 | Desenteria | 1 7 Tuberculose | 2 2 Dias | 0 0 Ninguém | 0 2 Falta de tempo |
| 0 3 | Infecção Respiratória | 1 8 SIDA | 3 3 Dias | 0 1 Próprio | 0 3 Reluctância do doente |
| 0 4 | Tosse | 1 9 Sarampo | 4 4 Dias | 0 2 Posto de Saúde | 0 4 Não sabe onde ir |
| 0 5 | Gripe Grave | 2 0 Cólera | 5 5 Dias | 0 3 Centro de Saúde | 0 5 Falta de facilidades próximas |
| 0 6 | Febre | 2 1 Tétano | 6 6 Dias | 0 4 Hospital | 0 6 Estradas pobres ou falta de transporte |
| 0 7 | Malária | 2 2 Sarna | . | 0 5 Clínica Privada | 0 7 Reluctância do membro da família |
| 0 8 | Constipação | 2 3 Problema nos Olhos | . | 0 6 Parteira Tradicional | 0 8 Doença grave--não pode andar |
| 0 9 | Dores de Cabeça | 2 4 Pneumonia | . | 0 7 Curandeiro/Médico tradicional | 0 9 Não foi necessário |
| 1 0 | Problema de Estômago | 2 5 Lombrigas/Parasitas | 9 0 90 Dias | 0 8 Tratamento particular | 1 0 Outro, especificar |
| 1 1 | Problema de Ouvidos | 2 6 Hepatite | | 0 9 Farmácia | 9 9 Não aplicável |
| 1 2 | Problema de Dentes | 2 7 Vômitos | 9 1 3-6 meses | 1 0 Loja Geral | |
| 1 3 | Anémia | 2 8 Outra Dor | 9 2 7-9 meses | 1 1 Marido/Esposa | |
| 1 4 | Pingo/Rinolreia | 2 9 Paralisia | 9 3 9-12 meses | 1 2 Pai/Mãe | |
| 1 5 | Rheumatismo | 3 0 Problemas Mentais | 9 4 mais de um ano | 1 3 Avó | |
| | | 3 1 Marasmo | 9 5 mais de dois anos | 1 4 Tia/Tio | |
| | | 3 2 Kwashiokhor | 9 6 mais de três anos | 1 5 Sogra/Sogro | |
| | | 3 3 Hemorragia | 9 7 condição permanente | 1 6 Cunhado/Cunhada | |
| | | 3 4 Papera | 9 8 Não lembra/sabe | 1 7 Outro Parente | |
| | | 3 5 Acidente | | 1 8 Voluntário/Extensionista de Saúde | |
| | | 3 6 Outro, especificar | | 1 9 Amigo/Amiga | |
| | | | | 2 0 Outro: Especificar | |

F. CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EM VITAMINA A E USO DE RÁDIO

DIST: LOC: ALD: AF: p. 6

CRIANÇA DE REFERÊNCIA:

F01 Nome: _____ ID:

F02 Munomwamwía mwana? 0- Não 1- Sim

F03 SE SIM: Nzilo siku nanteiro, mumwamwía vopitha viáje tanu ? 0- Não 1- Sim

F04 Mumwamwía mathio? 0- Não 1- Sim

F05 SE NÃO: Mwana odhu othile owamwa na yaka ngassi? Anos:

F06 [88- Não sabe] Meses:

SE A CRIANÇA DEIXOU DE MAMAR COM MENOS DE 2 ANOS DE IDADE:
Mwana othiele ni wamwa?

Sondar!

Frequência de Consumo

Mwari massumana siko ngassi mwana odja (nome do alimento)? Quer dizer, a quantos dias, começando com o último (especificar o dia) a criança comeu (alimento)?

Explique à mãe que quer o número de DIAS, não o número das vezes. Por exemplo, se ele deu a criança papas de milho duas vezes na quarta feira, isso só conta como 1 dia.

| Núm. | NOME DO ALIMENTO | NÚMERO DE DIAS ALIMENTO CONSUMIDO NOS ÚLTIMOS 7 DIAS |
|------|---|--|
| | | F07 |
| 1 | Farinha Muita/ Uthu wa farinha | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Piripiri inteiro | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Mucwani (Todos Tipos) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Mucaca wa momba/ wa mbuzi/othu/wamulatani | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Cenoura | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Manga oitwa | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Nraga | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Mataba a Nhemba | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Nipapaia oitwa | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Muradha wa mavila/wa maele/wapalisse | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Mbuga | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Thaga wa nraga obe mussawa | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Bambaia otchena | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Nzai na erimaya | <input type="checkbox"/> |

| Núm. | NOME DO ALIMENTO | NÚMERO DE DIAS ALIMENTO CONSUMIDO NOS ÚLTIMOS 7 DIAS |
|------|--|--|
| | | F07 |
| 15 | Essavi enhininhine enguiti (com figado intacto) | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Essavi enhinini ne youma (com figado intacto) | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Mandui/Garoça (castanha de caju) | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Bambaia ofila (ya polpa alaranjada) | <input type="checkbox"/> |
| 19 | Mwanacu | <input type="checkbox"/> |
| 20 | Mataba anraga | <input type="checkbox"/> |
| 21 | Fafa ya mwane nama | <input type="checkbox"/> |
| 22 | Mataba a bambaia | <input type="checkbox"/> |
| 23 | Nhama ya momba/mbuzi/gulue/nibila/namarogolo/ntchilo | <input type="checkbox"/> |
| 24 | Manteiga | <input type="checkbox"/> |
| 25 | Tchibamba(Todos Tipos) | <input type="checkbox"/> |
| 26 | Trigo /Bolachas | <input type="checkbox"/> |
| 27 | Óleo de figado de bacalhau | <input type="checkbox"/> |
| 28 | Odja opiua na macurra | <input type="checkbox"/> |
| 29 | Mataba a farinha | <input type="checkbox"/> |
| 30 | Macurra (adicionado depois de cozinhar) | <input type="checkbox"/> |
| 31 | Margarina fortificada com vitamina A | <input type="checkbox"/> |
| 32 | Micamba/kala | <input type="checkbox"/> |
| 33 | Lente na côcô/côcô | <input type="checkbox"/> |
| 34 | Bambaia de Polpa Amarela | <input type="checkbox"/> |
| 35 | Cerelac | <input type="checkbox"/> |

Se não deu batata doce de polpa alaranjada ou polpa amarela:

F08 Parani camunvaile mwana bambaya ofila mwari mwa malabo tanu na meli?

I. USO DE RÁDIO I01 Nome de entrevistado: _____

I02 Mwery ovirile, mwiwile viage ngassi rádio? 0- kamuiwale 1- Malabo etene

2- Viage tharu mwa sumana obe zindhizine 3- Viafe modha obe bile mwa sumana 4- kamu mwile vadhidhi

I03 SE ESCUTOU: Muiwamo ologuia wa vitamina A obe bambaia ofila mwary? 0- Não 1- Sim

J. DESCRIÇÃO DE PRÁTICAS DE CONSUMO DE NOVA CRIANÇA

NOVA CRIANÇA DESDE JANEIRO 2003. VERIFICAR SE EXISTIR UMA CRIANÇA NO AF NASCIDA DEPOIS DE CRIANÇA DE REFERÊNCIA COM A MESMA MÃE

DIST: LOC: ALD: AF: p. 7

J01 Nzina: _____ ID:

J02 Munomwamwía mwana? 0- Não 1- Sim

J03 SE SIM: Nzilo siku nanteiro, mumwamwía vopitha viaje tanu ? 0- Não 1- Sim

J04 Mumwamwía mathio? 0- Não 1- Sim

J05 SE NÃO: Mwana odhu othile owamwa na yaka ngassi? Anos:

J06 [88- Não sabe] Meses:

J07 SE A CRIANÇA DEIXOU DE MAMAR COM MENOS DE 2 ANOS DE IDADE:
Mwana othiele ni wamwa?
Sondar!

J08 Se deixou por causa de doença de criança: Mwana wana eredha gani?

J09 Se deixou por causa de doença de mãe: Nhuwo mwana eredha gani?

J10 Vambalenho mwana munvaia mucaca oroma? 0- Não 1- Sim

J11 SE NÃO: Parani?

J12 Munvaile vilobo gani zha mandje obe murrobe za mutemba mwana, mwari mwa
sumana yoroma, othia mucaca onamwie?

J12A #1

J12B #2

J12C #3

J13 Parani?
Akala mupanguiwe na muthu bani muthuo odho?

J13B

J14 Mwana oroma odhja? 0- Não 1- Sim

J15A SE NÃO: Parani candja?

SE SIM: Oromile oragani? .. J15B Mês: J15C Ano:

J16 Va romile mwana odja mwanvaietcha makomaka odja gani? (CAPTURAR OS INGREDIENTES!)

J16A #1

J16B #2

J16C #3

J17 Se for uma criança com 2 meses ou mais pergunta a mãe:
Mwanenhu omala wacuania mery _____ (idade em meses). Munonamo wila
wa fanhela odja viage ngassi va siko?

J18 Vabaliliwiye wa kalaga murredha? 0- Não 1- Sim (SE NÃO, SALTAR

J19 SE SIM: Waconaga ovalua ba kwarenha labo ni modha? A PRÓXIMA

..... 0- Não 1- Sim PÁGINA)

J20 SE SIM: Wokanile viage ngassi ovalua ba kwaranha mabobo marraru baga valua?

J21 SE SIM: Viage dzina za valua mwana, mwanimvaia murrobe vataculo? 0- Não 1- Sim

J22 SE SIM: Kadhipanguene murubwe onvahilinho viage yomaria?

J23 Mwanaia wavulumua? 0- Não 1- Sim

J24 SE NÃO: Parani?

J25 Viage iomaria va valua mwana, wa namwa? 0- Não 1- Sim

J26 SE SIM: Mamwamwía vadhidhi, vangono obe mwamweliguiye?
1- igual 2- mais 3- menos

J27 SE NÃO: Parani?

J28 Mwari mwa sumana bili va male ovalua mwamudhja zavi mwana
vadhidhi, vangono obe nga va dhjela iene?

Antes 1- igual 2- mais 3- menos

de J28:

J29 Mudhizizi wa valua iene wandja? 0- Não 1- Sim

J30 SE NÃO: Mucossile dhavi?

J31 SE NÃO FEZ NADA: Parani kamucossile elobo?

CÓDIGOS DE CONSUMO

CEREAIS

101 FARINHA DE MILHO
102 FARINHA DE TRIGO
103 FARINHA DE ARROZ
104 FARINHA DE MAPIRA
111 MILHO SECO (em grão)
113 ARROZ SECO
114 MAPIRA SECA
115 MEXOEIRA
121 MAÇAROCA
124 MAPIRA FRESCA
131 FARELO DE MILHO
151 PÃO
152 MASSA
190 OUTROS CEREAIS

TUBÉRCULOS

201 MANDIOCA SECA
202 FARINHA DE MANDIOCA
203 MANDIOCA FRESCA
211 BATATA DOCE - POLPA BRANCA
212 BATATA DOCE - POLPA AMARELA
213 BATATA DOCE - POLPA ALARANJADA
221 BATATA RENO
230 INHAME (TARO)
290 OUTROS TUBÉRCULOS

FEIJÕES

301 FEIJÃO NHEMBA, SECO
302 FEIJÃO MANTEIGA, SECO
303 FEIJÃO BOER, SECO
304 FEIJÃO OLOCO, SECO
309 OUTRO FEIJÃO, SECO
311 FEIJÃO NHEMBA, FRESCO
312 FEIJÃO MANTEIGA, FRESCO
313 FEIJÃO BOER, FRESCO
319 OUTRO FEIJÃO, FRESCO
321 ERVILHA, SECA
322 FAVA, SECA
329 OUTRA LEGUMINOSA, SECA
331 ERVILHA, FRESCA
332 FAVA, FRESCA
339 OUTRA LEGUMINOSA, FRESCA

AMÊNDOAS E SEMENTES

401 AMENDOIM SECO
402 AMENDOIM FRESCO
403 GERGELIM
404 GIRASSOL
405 CASTANHA DE CAJU
411 SEMENTES DE ABÓBORA
412 SEMENTES DE PEPINO
490 OUTRAS AMÊNDOAS OU SEMENTES

PRODUTOS ANIMAIS

501 PEIXE SECO
502 PEIXE FRESCO
503 PEIXE EMLATADO
504 CAMARÃO FRESCO
505 CAMARÃO SECO
506 CARANGUEJO
507 LULAS FRESCAS
508 LULAS SECAS
509 OUTROS MARISCOS
521 GALINHA
522 PASSARINHO
523 POMBO
524 PATO
525 OUTRAS AVES
531 CARNE DE BOVINO
532 CARNE DE SUINO
533 CARNE DE CAPRINO
534 CARNE DE CAÇA
539 OUTRAS CARNES
541 RATO/RATAZANA
542 MACACO
543 COELHO
544 SAPO
549 OUTROS ANIMAIS DO MATO
551 GAFANHOTO
552 CARACOL
553 OUTROS INSECTOS
561 OVOS

PRODUTOS ANIMAIS (CONT)

571 LEITE FRESCO
572 LEITE EM PÓ
573 LEITE CONDENSADO
574 IOGURT
575 QUEIJO
579 OUTROS PRODUTOS LACTICII

VEGETAIS

601 COUVE
602 ALFACE
603 REPOLHO
604 FOLHA DE ABÓBORA
605 FOLHA DE MANDIOCA
606 FOLHA DE FEIJÃO
607 FOLHA DE BATATA DOCE
608 FOLHA DE AMARANTES
609 OUTRA S FOLHAS
611 ABÓBORA
612 PEPINO
613 PIRI PIRI
614 PIMENTO
615 CENOURA
616 TOMATE
621 CEBOLA
622 ALHO
623 COGUMELO
624 QUIABO
625 BERINGELA
629 OUTRO VEGETAL

FRUTAS (OU SUMO DE FRUTA)

701 BANANA
702 PAPAIA
703 MANGA
704 LARANJA
705 TANGERINA
706 TORANJA
707 LIMÃO
708 ANANAS
709 ABACATE
710 ATA

FRUTAS (CONT)

711 MAÇÃ
712 MARACUJÁ
713 GOIABA
714 MELANCIA
715 MAÇANICA
716 FRUTO DE CAJÚ
717 COCO/LEITE DE COCO
718 LANHO
719 FRUTOS SILVESTRES
720 OUTRAS FRUTAS

OUTROS PRODUTOS

801 AÇÚCAR
802 CANA DE AÇUCAR
803 REBUÇADO
804 MEL
805 JAM
811 BOLACHA
812 BOLO
821 ÓLEO
822 MANTEIGA
831 CERVEJA EM GARRAFA OU LATA
832 VINHO EM GARRAFA
833 REFRESCO EM GARRAFA
834 AGUARDENTE
835 BEBIDA DE CANA
836 BEBIDA DE CAJÚ
837 BEBIDA DE FARELO
838 SURA (COQUEIRO)
839 OUTRA BEBIDA ALCOÓLICA (TRADICIONAL)
849 OUTRO REFRESCO
850 SUMO DE BATATA DOCE
851 CAFÉ
852 CHÁ
861 SAL
870 AGUA

PRATOS

901 CHIMA
902 CARIL
903 MUCUANE
904 MUCUANE COM FEIJÃO
905 MANDIOCA COM FEIJÃO
906 CHÁ COM AÇÚCAR
907 PAPAS

J. PRATICAS, CONT. E CONSUMO DE NOVA CRIANÇA DO DIA ANTERIOR

Ainda estamos a falar de NOVA criança no AF, não a criança de referencia.

J32 Vabaliwe mwana odhu nhuwo mwakalaga muredha ocuaranha labo ni modha mwana bagamwa? 0- Não 1- Sim

J33 SE SIM: Mwani mwamwihavi? 0- Não 1- Sim

J34 SE SIM: Munimwamwiha vadhidhi, vangono obe ninga muamuamwiheleguinhu?
1- igual 2- mais 3- menos

J35 Munonela nhuwo mwanenhu onowunuwa nahegumi naguru? 0- Não 1- Sim

J36 Parani? _____

J37 Mugaladhaniha _____ (nova criança) na _____ (criança de referência) vana iene idade modhene bani onunuavo dhereto? 0- Não há diferença 1- Nova criança 2- Criança de referência

J38 Parani? _____

DIST: LOC: ALD: AF: p. 8

K. CONSUMO DE NOVA CRIANÇA DO DIA ANTERIOR

Ovanane ninfina ni ziwe zi dhjile mwana _____ bai, so thaganhia na athu ena a vatáculo.

MATABICHO

(e todos alimentos consumidos ontem de manhã)

7. Mudgilení nzilo na mambesi?
Listar todos os pratos (p.e. papas) consumidos ontem ao matabicho e durante o período da manha.

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----|--|--|--|
| M01 | | | | M04 | | | |
| M02 | | | | M05 | | | |

8. Mwadhodjadha, muapyle ní?
Listar todos os ingredientes de todos os pratos mencionados.

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----|--|--|--|
| M11 | | | | M17 | | | |
| M12 | | | | M18 | | | |
| M13 | | | | M19 | | | |

9. Muidja elobo yna obe goa mudhidhi wadhanyo obe omambesi wotene wa nzilo?

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----|--|--|--|
| M31 | | | | M47 | | | |
| M32 | | | | M48 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|--|-----|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|
| <p>ALMOÇO (e todos alimentos consumidos ontem de tarde)</p> <p>10. Mudhidhi wamutana wanzilo mudgile ni? <i>Listar todos os pratos (p.e. papas) consumidos ontem ao almoço e durante o período de tarde.</i></p> <table border="1"> <tr> <td>A01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A04</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A05</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>11. Mwadhodjadha, muapile ni? <i>Listar todos os ingredientes de todos os protos mencionados acima.</i></p> <table border="1"> <tr> <td>A11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A17</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A18</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A13</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A19</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>12. Muidja elobo yna mudhidhi wadja nyuwo obe mugoa obe omamalelo wetxuguo yanzilo? (p.e. fruta, sumo)</p> <table border="1"> <tr> <td>A31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A47</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A32</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>A48</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | A01 | | | | A04 | | | | A02 | | | | A05 | | | | A11 | | | | A17 | | | | A12 | | | | A18 | | | | A13 | | | | A19 | | | | A31 | | | | A47 | | | | A32 | | | | A48 | | | | <p>SIAR (e todos alimentos consumidos ontem à noite)</p> <p>13. Muidgileni mudhidhi wa siar anzilo? <i>Listar todos os pratos (p.e. chima) consumidos ontem ao jantar e durante à noite.</i></p> <table border="1"> <tr> <td>J01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J04</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J05</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>14. Mwadhodjadha, muapile ni? <i>Listar todos os ingredientes de todos os protos mencionados acima.</i></p> <table border="1"> <tr> <td>J11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J17</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J18</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J13</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J19</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>15. Muidja elobo yna obe mugoa mudhidhi wadja nyuwo obe omathio wotene wanzilo? (p.e. fruta, sumo)</p> <table border="1"> <tr> <td>J31</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J47</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J32</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>J48</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | J01 | | | | J04 | | | | J02 | | | | J05 | | | | J11 | | | | J17 | | | | J12 | | | | J18 | | | | J13 | | | | J19 | | | | J31 | | | | J47 | | | | J32 | | | | J48 | | | |
| A01 | | | | A04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A02 | | | | A05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A11 | | | | A17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A12 | | | | A18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A13 | | | | A19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A31 | | | | A47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A32 | | | | A48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J01 | | | | J04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J02 | | | | J05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J11 | | | | J17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J12 | | | | J18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J13 | | | | J19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J31 | | | | J47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J32 | | | | J48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

H. ANTROPOMETRIA

INSTRUÇÕES:

Medir o peso de todas as crianças 0 a 59 meses de idade. Para crianças menores de 4 meses, só pesá-las, (não medir comprimento).

DIST: LOC: ALD: AF: p. 10

Medir o comprimento das crianças cujas idades sejam compreendidas entre 4 a 23 meses e a altura das crianças com idades igual ou superior a 24 meses.

ASSISTENTE:

TEMPO: :

(Se não sabe a idade da criança, medir o comprimento da criança (deitada), e este o mesmo for inferior a 85 cm, registre, e se for igual ou superior a 85 cm, medir a altura da c Medir o peso e altura da mãe e pai da criança ou zelador equivalente.

1. CRIANÇA DE REFERENCIA: (INFORMAÇÃO DO QUESTIONÁRIO ANTERIOR)

| MEM | Nome da Criança | Sexo 1-M 2- F | Data de Nascimento 88- não sabe DIA MÊS ANO | | | Idade (em meses completos) | É gêmeo? 0- Não 1- Sim | Tem cartão de saúde? 0- Não 1- Sim | Se sim: Quantas visitas registradas desde NOVEMBRO 2003? |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|--|---|
| HO1 | H02 | H03 | H04 | H05 | H06 | H07 | H08 | H09 | H10 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. PERIMETRO BRANQUIAL DA CRIANÇA

| BRAÇO (0,1 CM) | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1 Medição DA CRIANÇA | 2 Medição DA CRIANÇA |
| H11 | H12 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. PESO DA MÃE E CRIANÇA

Incluir o mês de Novembro próprio

SUPERVISOR:

| 3. INFORMAÇÃO E ALTURA DA MÃE OU ZELADOR PRINCIPAL | | MULHERES: | | | PESO (0,1 kg) | | Roupa da Mãe | Roupa da Criança | PESO da Criança dentro da limite? |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--|-----------------------------------|
| MEM | NOME | Está grávida? 0- Não 1- Sim | Se sim: Quantos meses? | Se sim: Já fez o controlo pré-natal quantas vezes? (verificar no cartão) | 1 Medição Mãe Sozinha | 2 Medição Criança | 1- Peso Ligeiro (<0,5 kg) 2- Peso Medio (0,5-1,5 kgs) | 0- Despida 1- Calcinhas 2- Roupa Ligeira | 0- Não 1- Sim |
| H13 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | H22 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. ALTURA OU COMPRIMENTO DA CRIANÇA

SUPERVISOR:

| ALTURA (0,1 CM) OU COMPRIMENTO | | 1-Com. | ALTURA ou COM. da criança dentro da limite? |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1 Medição | 2 Medição | 2- Altura | 0- Não 1- Sim |
| H23 | H24 | H25 | H26 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Não esqueça medir a ALTURA dos homens presentes!

6. PESO E ALTURA DO PAI OU HOMEM PRINCIPAL

HOMENS:

| MEM | NOME | PESO (0,1 kg) | ALTURA (0,1 CM) | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| H27 | H28 | H29 | H30 | H31 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SUPERVISOR:

Se uma medição está fora de limite:

REESTIMAR A IDADE

Data de Nascimento Re-estimado

DIA MÊS ANO

H32 H33 H34

/ /

Método Utilizado:

LEMBRA-SE QUE DEVEMOS MEDIR NOVAS CRIANÇAS! (SECÇÃO G)

DIST: LOC: ALD: AF:

p. 7

Estamos a pensar pôr programas sobre alimentação no rádio. Queremos entender o seu uso de rádio para melhor planificar.

Nome de Mãe/Zelador Principal de Agregado Familiar _____

No mês passado, qual foi a frequência que escutou o rádio? 0- não escutei no mês passado 1- todos os dias 2- pelo menos 3 vezes por semana 3- 1-2 vezes por semana 4- irregularmente

Normalmente, escuta rádio pertence a alguém de seu agregado familiar ou alguém doutro? 0- alguém de meu AF 1- Alguém doutro 9- Não aplicável

Qual é o melhor tempo para você escutar o rádio entre segunda e sexta-feira?

2^o

1- Meia noite 12:01 - 4:00 da manha 4- Meio de manha 8:01 - 10:00 7- Meio de tarde 14:01 - 16:00 10- 20:01 - 22:00

Qual é o melhor tempo para você escutar o rádio entre segunda sábado?

2^o

2- Todas manhas 4:01-6:00 da manha 5- Mais tarde de manha 10:01 - 12:00 8- Mais tarde 16:01 - 18:00 11- 22:01 - 24:00

Qual é o melhor tempo para você escutar o rádio entre segunda sábado?

2^o

3- Cedo de manha 6:01 - 8:00 de manha 6- No princípio da tarde 12:01 - 14:00 9- No princípio da noite: 18:01 - 20:00 99- Não aplicável

Qual é a estação que escuta com mais frequência? 1- Rádio Moçambique (RM) - Queliman 2- RM- Beira 3- RM- Maputo 4- RM- Nampula 5- RTP- Portugal 6- Outro: _____

