|  |
| --- |
| **PERGUNTAS PARA ADULTOS OU RESPONSÁVEIS DE CRIANÇAS DE 5 ANOS PARA CIMA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| Número LQAS | Consentimento ? (ticar) | Nome da aldéia ou bairro / LOCALIDADE | Data entrevista**DD/MM/AA** | Sexo **(M/F)** | Quantos anos tem (VOCÊ/NOME) ? (5a ou mais)**ANOS** | Relação do respondente se for criança**(CÓDIGO)** | (VOCÊ/NOME) tomou este medicamento (IVM) durante a campanha este ano?**(S/N/NS)** | (VOCÊ/NOME) tomou este medicamento (ALB) durante a campanha este ano?**(S/N/NS)****S🡪11****N🡪10****NS🡪FIM** | Por quê não tomou**(CÓDIGO)****FIM** | Onde tomou ?**(CÓDIGO)** | Você sabe para que serve o medicamento ?**(CÓDIGO)****MAIS DE UM OK** | Após tomar o medicamento (VOCÊ/NOME) sentiu qualquer coisa ?(**ESCREVER**) | Quem lhe informou da distribuição do medicamento?**(CÓDIGO)** |
| 1. **1**
 |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| |

|  |
| --- |
| **PERGUNTAS PARA ADULTOS OU RESPONSÁVEIS DE CRIANÇAS DE 5 ANOS PARA CIMA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| Número LQAS | Consentimento ? (ticar) | Nome da aldéia ou bairro / LOCALIDADE | Data entrevista**DD/MM/AA** | Sexo **(M/F)** | Quantos anos tem (VOCÊ/NOME) ? (5a ou mais)**ANOS** | Relação do respondente se for criança**(CÓDIGO)** | (VOCÊ/NOME) tomou este medicamento (IVM) durante a campanha este ano?**(S/N/NS)** | (VOCÊ/NOME) tomou este medicamento (ALB) durante a campanha este ano?**(S/N/NS)****S🡪11****N🡪10****NS🡪FIM** | Por quê não tomou**(CÓDIGO)****FIM** | Onde tomou ?**(CÓDIGO)** | Você sabe para que serve o medicamento ?**(CÓDIGO)****MAIS DE UM OK** | Após tomar o medicamento (VOCÊ/NOME) sentiu qualquer coisa ?(**ESCREVER**) | Quem lhe informou da distribuição do medicamento?**(CÓDIGO)** |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |