|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERGUNTAS PARA RESPONSÁVEIS DE CRIANÇAS DE 5-14 ANOS DE IDADE (1 CRIANÇA POR CASA)** | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | Relação do respondente à criança  **(CÓDIGO)** | Qual é a data de nascimento de (NOME) ?  **DD/MM/AA**  **ou**  **“NS”** | Quantosanos tem (NOME) ?  (5a-14a)  **ANOS** | Sexo  **(M/F)** | (NOME) está matriculada na escola ?  Está na escola hoje ?  **(CÓDIGO)** | (NOME) tomou este medicamento (PRZ) durante a campanha este ano?  **(S/N/NS)**  **S🡪12**  **N🡪11**  **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 (NOME) sentiu qualquer coisa ?  (**ESCREVER**) |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERGUNTAS PARA RESPONSÁVEIS DE CRIANÇAS DE 5-14 ANOS DE IDADE (1 CRIANÇA POR CASA)** | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | Relação do respondente à criança  **(CÓDIGO)** | Qual é a data de nascimento de (NOME) ?  **DD/MM/AA**  **ou**  **“NS”** | Quantos anos tem (NOME) ?  (5a-14a)  **ANOS** | Sexo  **(M/F)** | (NOME) está matriculada na escola ?  Está na escola hoje ?  **(CÓDIGO)** | (NOME) tomou este medicamento (PRZ) durante a campanha este ano?  **(S/N/NS)**  **S🡪12**  **N🡪11**  **NS🡪FIM** | Por quê não tomou  **(CÓDIGO)**  **FIM** | Onde tomou ? | Você sabe para que serve o medicamento ?  **(CÓDIGO)**  **MAIS DE UM OK** | Após tomar o medicamento (NOME) sentiu qualquer coisa ?  (**ESCREVER**) |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |
|  |  |  |  | |\_\_\_\_| |  | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| | |\_\_\_\_| |