

MOZAMBIQUE DHS 2003

SECÇÃO DE TRAUMATISMO

O TRAUMATISMO PODE SER RESULTANTE DE: ACIDENTE DE VIAÇÃO, QUEDA, QUEIMADURA AGRSSÃO FÍSICA, VIOLAÇÃO SEXUAL, ENVENENAMENTO, CORTE OU PUNHALADA, INTOXICAÇÃO, FERIMENTO POR ARMA DE FOGO, ENFORCAMENTO OU ESTRANGULAMENTO.			
29 Nos últimos 30 dias, algum membro do agregado familiar sofreu algum tipo de traumatismo?	SIM..... 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 → 41		
30 ANOTE O NOME E O Nº DE ORDEM DO MEMBRO DO AGREGADO FAMILIAR	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>
31 Nos últimos 30 dias quantas vezes o (NOME) foi alvo de traumatismo?	UMA VEZ 1 DUAS VEZES 2 TRÊS VEZES E MAIS 3 NÃO SABE 8	UMA VEZ 1 DUAS VEZES 2 TRÊS VEZES E MAIS 3 NÃO SABE 8	UMA VEZ 1 DUAS VEZES 2 TRÊS VEZES E MAIS 3 NÃO SABE 8
32 Quando é que o (NOME) sofreu o último traumatismo nos últimos 30 dias?	MENOS DE 1 SEMANA 1 1 A 2 SEMANAS 2 3 SEMANAS E MAIS 3	MENOS DE 1 SEMANA 1 1 A 2 SEMANAS 2 3 SEMANAS E MAIS 3	MENOS DE 1 SEMANA 1 1 A 2 SEMANAS 2 3 SEMANAS E MAIS 3
33 Qual foi a causa/mecanismo do traumatismo do (NOME)? Alguma outra causa? ANOTAR TODAS AS RESPOSTAS	ACIDENTE DE VIAÇÃO A QUEDA B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA C CORTE/PUNHALADA D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO F ENVENENAMENTO/INTOXICAÇÃO G AGRESSÃO SEXUAL H MORDEDURA I QUEIMADURA J MINA ANTEPESSOAL K OUTRO X (ESPECIFIQUE)	ACIDENTE DE VIAÇÃO A QUEDA B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA C CORTE/PUNHALADA D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO F ENVENENAMENTO/INTOXICAÇÃO G AGRESSÃO SEXUAL H MORDEDURA I QUEIMADURA J MINA ANTEPESSOAL K OUTRO X (ESPECIFIQUE)	ACIDENTE DE VIAÇÃO A QUEDA B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA C CORTE/PUNHALADA D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO F ENVENENAMENTO/INTOXICAÇÃO G AGRESSÃO SEXUAL H MORDEDURA I QUEIMADURA J MINA ANTEPESSOAL K OUTRO X (ESPECIFIQUE)
34 O traumatismo do (NOME) foi acidental ou intencional? SE INTENCIONAL, INDAGUE: Suicídio ou homicídio?	ACIDENTAL 1 INTENCIONAL(SUICÍDIO) 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO) 3 INTERVENÇÃO LEGAL 4 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 8	ACIDENTAL 1 INTENCIONAL(SUICÍDIO) 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO) 3 INTERVENÇÃO LEGAL 4 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 8	ACIDENTAL 1 INTENCIONAL(SUICÍDIO) 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO) 3 INTERVENÇÃO LEGAL 4 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 8
35 Qual é o grau de parentesco entre o (NOME) e a pessoa que provocou traumatismo?	PARCEIRO (ACTUAL OU PASSADO) 01 PAIS (PADRASTO E MADRASTA) 02 OUTRO FAMILIAR 03 PESSOA CONHECIDA 04 PESSOA ESTRANHA 05 AUTORIDADE LEGAL 06 A SI PRÓPRIO 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	PARCEIRO (ACTUAL OU PASSADO) 01 PAIS (PADRASTO E MADRASTA) 02 OUTRO FAMILIAR 03 PESSOA CONHECIDA 04 PESSOA ESTRANHA 05 AUTORIDADE LEGAL 06 A SI PRÓPRIO 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	PARCEIRO (ACTUAL OU PASSADO) 01 PAIS (PADRASTO E MADRASTA) 02 OUTRO FAMILIAR 03 PESSOA CONHECIDA 04 PESSOA ESTRANHA 05 AUTORIDADE LEGAL 06 A SI PRÓPRIO 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98
36 Em que local ocorreu o traumatismo do (NOME)?	EM CASA 01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMA 02 LOCAL DE TRABALHO 03 VIA PÚBLICA 04 LOCAL PÚBLICO (IGREJA, MERCADO, ETC) 05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE 06 MAR/RIO/LAGOA 07 MACHAMBA 08 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	EM CASA 01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMA 02 LOCAL DE TRABALHO 03 VIA PÚBLICA 04 LOCAL PÚBLICO (IGREJA, MERCADO, ETC) 05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE 06 MAR/RIO/LAGOA 07 MACHAMBA 08 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	EM CASA 01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMA 02 LOCAL DE TRABALHO 03 VIA PÚBLICA 04 LOCAL PÚBLICO (IGREJA, MERCADO, ETC) 05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE 06 MAR/RIO/LAGOA 07 MACHAMBA 08 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98
37 O que estava a fazer o (NOME) quando sofreu do traumatismo?	TRABALHANDO 01 VIAJANDO 02 PRATICANDO DESPORTO 03 RECREANDO 04 ESTUDANDO 05 DORMINDO/COMENDO/DESCANSANDO 06 NADA EM PARTICULAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	TRABALHANDO 01 VIAJANDO 02 PRATICANDO DESPORTO 03 RECREANDO 04 ESTUDANDO 05 DORMINDO/COMENDO/DESCANSANDO 06 NADA EM PARTICULAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	TRABALHANDO 01 VIAJANDO 02 PRATICANDO DESPORTO 03 RECREANDO 04 ESTUDANDO 05 DORMINDO/COMENDO/DESCANSANDO 06 NADA EM PARTICULAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98
38 O (NOME) foi tratado numa Unidade Sanitária por traumatismo?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8
39 O (NOME) ficou deficiente por causa do traumatismo?	SIM 1 NÃO 2 PESSOA SEGUINTE OU P41 4 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 PESSOA SEGUINTE OU P41 4 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 PESSOA SEGUINTE OU P41 4 NÃO SABE 8

MOZAMBIQUE DHS 2003

39A	ANOTE O NOME E O Nº DE ORDEM DO MEMBRO DO AGREGADO FAMILIAR	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>	NOME _____ Nº DE ORDEM <input type="text"/>																				
40	Que tipo de deficiência o (NOME) tem actualmente?	AMPUTAÇÃO.....01 CAMINHA COXEANDO.....02 PERDA DE AUDIÇÃO.....03 PERDA DE VISÃO.....04 INCAPACIDADE PARA LEMBRAR-SE.....05 INCAPACIDADE PARA MASTIGAR.....06 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98	AMPUTAÇÃO.....01 CAMINHA COXEANDO.....02 PERDA DE AUDIÇÃO.....03 PERDA DE VISÃO.....04 INCAPACIDADE PARA LEMBRAR-SE.....05 INCAPACIDADE PARA MASTIGAR.....06 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98	AMPUTAÇÃO.....01 CAMINHA COXEANDO.....02 PERDA DE AUDIÇÃO.....03 PERDA DE VISÃO.....04 INCAPACIDADE PARA LEMBRAR-SE.....05 INCAPACIDADE PARA MASTIGAR.....06 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98																				
MORTES POR TRAUMATISMO																								
41	Nos últimos 12 meses, algum membro do agregado familiar morreu de traumatismo?	SIM 1 NÃO 2 P48 ←																						
42	Quantos morreram do traumatismo no Agregado Familiar ?	<input type="text"/>																						
42A	PERGUNTE SEXO E IDADE DOS FALECIDOS POR TRAUMATISMO	1º FALECIDO	2º FALECIDO	3º FALECIDO																				
		42A. SEXO	42B. IDADE	42A. SEXO																				
		NOME: H M	1 2	NOME: H M																				
		1 2		1 2																				
43	Qual foi a causa da morte do (NOME)? Alguns outros acidentes? ANOTAR TODAS AS RESPOSTAS	ACIDENTE DE VIAÇÃO..... A QUEDA..... B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA..... C CORTE/PUNHALADA..... D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO..... E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO..... F ENVENENAMENTO/ENTOXICAÇÃO..... G AGRESSÃO SEXUAL..... H MORDEDURA..... I QUEIMADURA..... J MINA ANTEPESSOAL..... K OUTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	ACIDENTE DE VIAÇÃO..... A QUEDA..... B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA..... C CORTE/PUNHALADA..... D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO..... E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO..... F ENVENENAMENTO/ENTOXICAÇÃO..... G AGRESSÃO SEXUAL..... H MORDEDURA..... I QUEIMADURA..... J MINA ANTEPESSOAL..... K OUTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	ACIDENTE DE VIAÇÃO..... A QUEDA..... B GOLPE/AGRESSÃO FÍSICA..... C CORTE/PUNHALADA..... D ENFORCAMENTO/ESTRANGULAMENTO..... E AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO..... F ENVENENAMENTO/ENTOXICAÇÃO..... G AGRESSÃO SEXUAL..... H MORDEDURA..... I QUEIMADURA..... J MINA ANTEPESSOAL..... K OUTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)																				
44	O traumatismo do (NOME) foi acidental ou intencional? SE INTENCIONAL, INDAGUE: Suicídio ou homicídio?	ACIDENTAL..... 1 INTENCIONAL (SUICÍDIO)..... 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO)..... 3 INTERVENÇÃO LEGAL..... 4 OUTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 8	ACIDENTAL..... 1 INTENCIONAL (SUICÍDIO)..... 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO)..... 3 INTERVENÇÃO LEGAL..... 4 OUTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 8	ACIDENTAL..... 1 INTENCIONAL (SUICÍDIO)..... 2 INTENCIONAL (HOMICÍDIO)..... 3 INTERVENÇÃO LEGAL..... 4 OUTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 8																				
45	Em que local ocorreu o traumatismo do (NOME)?	EM CASA.....01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMAÇÃO.....02 LOCAL DE TRABALHO.....03 VIA PÚBLICA.....04 LOCAL PÚBLICO.....05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE.....06 MAR/RIO/LAGOA.....07 MACHAMBA.....08 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98	EM CASA.....01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMAÇÃO.....02 LOCAL DE TRABALHO.....03 VIA PÚBLICA.....04 LOCAL PÚBLICO.....05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE.....06 MAR/RIO/LAGOA.....07 MACHAMBA.....08 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98	EM CASA.....01 ESCOLA/CRECHE/CTRO DE FORMAÇÃO.....02 LOCAL DE TRABALHO.....03 VIA PÚBLICA.....04 LOCAL PÚBLICO.....05 BAR/BARRACA/RESTAURANTE.....06 MAR/RIO/LAGOA.....07 MACHAMBA.....08 OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....98																				
46	Quanto tempo depois do traumatismo a pessoa morreu?	MENOS DE 1 HORA..... 1 ENTRE 1 E 24 HORAS..... 2 DURANTE A PRIMEIRA SEMANA DO TRAUMATISMO..... 3 MAIS DE 1 SEMANA DEPOIS DO TRAUMATISMO..... 4 NÃO SABE..... 8	MENOS DE 1 HORA..... 1 ENTRE 1 E 24 HORAS..... 2 DURANTE A PRIMEIRA SEMANA DO TRAUMATISMO..... 3 MAIS DE 1 SEMANA DEPOIS DO TRAUMATISMO..... 4 NÃO SABE..... 8	MENOS DE 1 HORA..... 1 ENTRE 1 E 24 HORAS..... 2 DURANTE A PRIMEIRA SEMANA DO TRAUMATISMO..... 3 MAIS DE 1 SEMANA DEPOIS DO TRAUMATISMO..... 4 NÃO SABE..... 8																				
47	O (NOME) foi tratado numa Unidade Sanitária antes de morrer?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 8																						
48	Houve pessoas falecidas neste Agregado Familiar nos últimos 12 meses além dos declarados por traumatismo?	SIM..... 1 NÃO..... 2 → 51																						
49	Especifique o sexo, idade e as causas da morte	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>SEXO</th> <th>IDADE</th> <th>CAUSAS DA MORTE</th> <th>CÓD.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>H M</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1 2</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1 2</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Nº	SEXO	IDADE	CAUSAS DA MORTE	CÓD.	1	H M	<input type="text"/>			2	1 2	<input type="text"/>			3	1 2	<input type="text"/>		
Nº	SEXO	IDADE	CAUSAS DA MORTE	CÓD.																				
1	H M	<input type="text"/>																						
2	1 2	<input type="text"/>																						
3	1 2	<input type="text"/>																						

MOZAMBIQUE DHS 2003

No	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
51	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos moradores desta casa para beber ?	ÁGUA CANALIZADA DENTRO DE SUA PRÓPRIA CASA / QUINTAL ... 11 → 53 DENTRO DA CASA DO VIZINHO 12 ÁGUA PÚBLICA / FONTENÁRIA 13 ÁGUA DO POÇO NO QUINTAL PRÓPRIO 21 → 53 NO QUINTAL DO VIZINHO 22 POÇO PÚBLICO PROTEGIDO 23 POÇO PÚBLICO NÃO PROTEGIDO 24 ÁGUA DE SUPERFÍCIE RIO / LAGO 31 ÁGUA DE CHUVA 41 → 53 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
52	Quanto tempo leva para chegar lá tirar água e voltar?	MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO PRÓPRIO LOCAL 996	
53	Que tipo de casa de banho tem na sua casa ?	RETRETE COM AUTOCLISMO 01 RETRETE SEM AUTOCLISMO 02 LATRINA 03 NÃO TEM RETRETE / NO MATO 04 → 54 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
53A	A casa de banho é utilizada só pelos membros do seu agregado familiar ou também por outras pessoas?	SÓ PELOS MEMBROS 1 OUTRAS FAMÍLIAS 2	
54	O agregado familiar possui:	SIM NÃO	
A	Electricidade ?	ELECTRICIDADE 1 2	
B	Rádio ?	RÁDIO 1 2	
C	Televisor ?	TELEVISOR 1 2	
D	Telefone fixo ?	TELEFONE FIXO 1 2	
E	Geleira / congelador ?	GELEIRA / CONGELADOR 1 2	
55	Quantas divisões / quartos da casa usam para dormir?	DIVISÕES / QUARTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
56	A casa tem janelas ?	SIM 1 NÃO 2	
56A	Qual é a principal fonte de energia ou combustível que o agregado familiar usa para cozinhar?	ELECTRICIDADE 01 GAS NATURAL 02 PETROLEO/PARAFINA/KEROSENE 03 CARVÃO VEGETAL 04 CARVÃO MINERAL 05 LENHA 06 FEZES DE ANIMAIS 07 OUTRO: 96 (ESPECIFIQUE)	
57	MATERIAL PRINCIPAL DE CONTRUÇÃO DO PISO (ANOTE A CATEGORIA)	CHÃO NATURAL TERRA BATIDA 11 CHÃO RUDIMENTAR MADEIRA RUDIMENTAR 21 ADOBE 22 CHÃO TERMINADO PARQUET OU MADEIRA ENCERRADA 31 LADRILHO / TIJOLO 32 CIMENTO 33 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
58	Algum membro do agregado familiar tem seu ou sua própria:	SIM NÃO	
A	Bicicleta ?	BICICLETA 1 2	
B	Motorizada ?	MOTORIZADA 1 2	
C	Carro ?	CARRO 1 2	
58A	Que tipo de sal usa para cozinhar? (PEÇA O SAL E FAÇA O TESTE)	SAL LOCAL 1 SAL IODIZADO 2 SAL NÃO IODIZADO 3 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	