

Seguimento longitudinal das mulheres e crianças menores de cinco anos
Ficha de inclusão

Região: _____	Nº _____	Área Sanitária: _____	Data: ____/____/____
Amostra Nº: _____	Tabanca: _____	Nº: _____	Morança Nº: _____ FAM/fogão Nº: _____
Nome da mulher/encarregado: _____		Sexo: M / _ / _ F / _ / _	
Data de Nasc. ____/____/____		ou Idade em Anos: _____	
Mul Nº: _____		ID: _____	
(Nota: Obter previamente o consentimento oral do marido ou pai quando necessário)			

Se tem crianças:

Nome da criança 1: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 2: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 3: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 4: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 5: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 6: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____
Nome da criança 7: _____	ID: _____	Sexo: M / _ / _ F / _ / _
Data de Nasc. ____/____/____	ou Idade em Anos: _____	e/ou em Meses: _____

Confirma-se que o participante entendeu a explicação lida a partir da folha de informação e aceitou livremente a sua participação ou da criança.

Aceitou a sua participação e das suas crianças atuais, e as futuras? Sim / _ / _ Não / _ / _, se não, porquê? _____

Assinatura ou impressão digital: _____ Data: ____/____/____

Assinatura ou impressão digital de um testemunho, se a mulher não pode escrever ou é de idade menor 18 anos
: _____

Seguimento longitudinal das crianças menores de cinco anos
Informação para as mães ou encarregados

Somos do Projecto Saúde Bandim. Estamos a fazer um estudo de seguimento da saúde e sobrevivência das crianças e mulheres em idade fértil (MIF). Costumamos fazer este trabalho desde 1990 nas tabancas seleccionadas em Guiné-Bissau.

Este estudo é para acompanhar o resultado das intervenções que estão sendo feitas pelo Ministério da Saúde e outros parceiros na Guiné-Bissau.

Queremos visitar a sua morança/casa regularmente e coletar dados sobre a saúde das MIF e das crianças.

Toda a informação aqui colhida será usada somente para o estudo e será guardada de forma confidencial.

Se não quiser participar, continuará a ser tratada e/ou a criança da mesma forma que as outras que aceitaram. Se aceitar agora, e mais tarde não quiser continuar, também poderá desistir. Se mais tarde tiver alguma questão sobre este trabalho, poderá contactar-nos pelo telefone 955435117

Tem alguma pergunta? Aceita a sua participação e/ou das suas crianças atuais e as futuras?