

# República de Moçambique - Inquérito Demográfico e de Saúde 2003

**Instituto Nacional de Estatística - Ministério da Saúde**

Relatório gerado em: March 24, 2014

Visitar o nosso catálogo de dados em: <http://mozdata.microdatahub.com/index.php>

## Informação geral

### Identificação

---

**NÚMERO DE ID**

MOZ-INE-IDS-2003-v01.

### Versão

---

**DESCRIÇÃO DA VERSÃO**

v0.1: Dados brutos editados, para distribuição e consulta pública.

**DATA DE PRODUÇÃO**

2003-08-23

## Informação geral

---

**RESUMO**

A realização do IDS 2003 revela-se de extrema importância, para avaliar os programas de desenvolvimento socio-económico levados a cabo pelo Governo de Moçambique nos anos precedentes ao Inquérito, por outro, os dados disponíveis contribuirão para melhorar ainda mais o conhecimento sobre a população moçambicana, o que permite a elaboração de novos programas de desenvolvimento social em particular no que se refere ao combate ao HIV-SIDA e a redução dos índices de pobreza absoluta.

O objectivo deste Inquérito por um lado, nos proporciona dados para planificar, monitorar e avaliar impactos dos programas e políticas nas áreas de população, saúde e nutrição através da obtenção das taxas de mortalidade infantil, materna, infante-juvenil e adulta assim como de outras variáveis como, comportamento sexual, atitudes e práticas perante o HIV/SIDA e DTS, Planeamento familiar, cuidados pré-natais e pós-natais, traumatismo, doenças cardiovasculares, crianças orfãs, malária, vacinações, condições das habitações dos agregados familiares etc.

**TIPO DE DADO**

Dados de inquérito por amostragem [ssd]

**UNIDADE DE ANÁLISE**

Agregado Familiar, Homens, Mulheres dos 15 aos 49 anos de idade e crianças menores de 5 anos

## Âmbito

---

**NOTAS**

Para a recolha de dados, foram utilizados três tipos de questionários, nomeadamente:

- Questionário de Agregados Familiares
- Questionário de Mulheres
- Questionário de Homens.

Os questionários tiveram como base o modelo utilizado pelos Inquéritos Demográficos e de Saúde na quarta fase. Para além disso, foram contextualizados e acrescidos questões específicas para satisfazer as necessidades do País.

Os temas abrangidos por cada um dos questionários são os seguintes:

Questionário de Agregados Familiares:

- Identificação do Agregado Familiar
- Características dos Membros do Agregado Familiar

- Aspectos Cardio-vasculares
- Traumatismo
- Mortes por Traumatismos
- Fonte de abastecimento de Água
- Fonte de Energia para Cozinhar
- Tipo e Uso da Casa de Banho
- Posse de Bens Duráveis
- Características da Habitação
- Medidas Antropométricas

Questionário de Mulheres:

- Identificação
- Características da Inquirida
- Reprodução
- História de Nascimentos
- Contraceção
- Gravidez e Amamentação
- Imunização e Saúde
- Situação Matrimonial e Actividade Sexual
- Preferências com Relação à Fecundidade
- Características do Marido/Parceiro e Ocupação da Mulher
- HIV/SIDA
- Mortalidade Materna

Questionário de Homens:

- Identificação
- Características do Inquirido
- Reprodução
- Contraceção
- Situação Matrimonial e Actividade Sexual
- Preferências com Relação à Fecundidade
- Participação nos Cuidados de Saúde
- HIV/SIDA

· Atitudes em Relação à Mulher

## Cobertura

---

### COBERTURA GEOGRÁFICA

Nacional

### UNIVERSO

No Inquerito do IDS 2003, foram consideradas pessoas elegíveis as mulheres dos 15 aos 49 anos de idade e os homens dos 15 aos 64 anos de idade, residentes em agregados familiares no território de Moçambique.

Excluíram-se mulheres e homens (ambos em idade elegível) residentes em estabelecimentos colectivos, quartéis, lares de estudantes, estabelecimentos prisionais.

## Produtores e Patrocinadores

---

### INVESTIGADOR(ES) PRIMARIO(S)

Nome	Dependência
Instituto Nacional de Estatística	Ministério da Saúde

### OUTROS PRODUTORES

Nome	Dependência	Papel
Ministerio da Saúde		Colaboração metodológica

### FINANCIAMENTO

Nome	Abreviação	Papel
Desenvolvimento Internacional dos Estados Unidos da América	USAID	Financiador

### OUTROS RECONHECIMENTOS

Nome	Dependência	Papel
Fundo das Nações UNIDAS para Infância	Macro Internacional Inc	Co-financiador
Organização Mundial da Saúde	Macro Internacional Inc	Co-financiador

## Produção de metadado

---

### METADADO PRODUZIDO POR

Nome	Abreviação	Dependência	Papel
Departamento de Difusão e Documentação	DDD	Instituto Nacional de Estatística	Documentação do estudo

### DATA DE PRODUÇÃO DOS METADADOS

2008-04-06

### VERSÃO DO DOCUMENTO DDI

Versão 1.0 (Abril de 2008)

### IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO DDI

DDI-MOZ-INE-IDS-2008-v 1.0

## Amostra

### Procedimento da amostra

---

A amostra utilizada para o Inquérito Demográfico e de Saúde de 2003 (IDS 2003) é uma amostra probabilística seleccionada em três etapas: a primeira consistiu na selecção de Unidades Primárias de Amostragem (UPA), a segunda foi a selecção das Áreas de Enumeração (AE) em cada UPA e, a terceira, a selecção de agregados familiares em cada AE. A amostra permite obter estimativas sólidas (com um erro padrão relativo inferior a 10 por cento), de certas variáveis a nível de cada uma das 11 províncias inclusive a Cidade de Maputo.

Foram excluídas da amostra certas áreas, como as minadas, os centros prisionais ou hospitalares, os quais representam uma fracção muito pequena do território nacional.

Para as entrevistas individuais deste inquérito, foram seleccionadas mulheres de 15 - 49 anos e homens de 15-64, residentes em 12,280 agregados familiares no território de Moçambique.

Esperava-se entrevistar com sucesso 11,493 mulheres e 3,266 homens (considerando as diferentes taxas de cobertura e de resposta do INJAD-2001 para mulheres e homens, respectivamente).

Excluíram-se mulheres e homens residentes em estabelecimentos colectivos, quartéis, lares de estudantes, estabelecimentos prisionais, os quais com outros residentes naquelas condições, representam cerca de 0.35 por cento do total da população, de acordo com os resultados do Censo 1997.

Dos 14,496 agregados familiares alocados, foram identificados cerca de 14,475 para o inquérito de mulheres. Destes, 85 por cento responderam efectivamente ao Questionário do agregado familiar e outros não se encontravam nos domicílios por diversos motivos (domicílios desocupados, destruídos, etc). Em 12,318 agregados familiares as entrevistas foram completas, para uma taxa de resposta de 95 por cento, excluindo do cálculo os agregados familiares não disponíveis para as entrevistas pelas razões já mencionadas. De um total de 13,657 mulheres elegíveis entrevistou-se 12,414, obtendo-se uma taxa de resposta de 91 por cento.

A taxa de resposta combinada de agregados familiares e mulheres foi de 86 por cento, bastante satisfatória para este tipo de inquérito, sobretudo tomando em conta as difíceis condições que apresentam algumas províncias do país para trabalho de campo.

As melhores taxas de resposta foram atingidas nas Províncias de Tete, Inhambane e Gaza (96, 93 e 95 por cento, respectivamente) e a pior na Cidade de Maputo com 73 por cento.

As mulheres foram mais receptivas às suas entrevistas nas províncias de Tete e Gaza (97 e 96 por cento respectivamente) e, em geral nas áreas rurais (94 por cento) do que nas urbanas (88 por cento). De facto, nas zonas rurais as populações cooperaram bastante nos inquéritos do que nas urbanas. É por isso, que a Cidade de Maputo apresenta a taxa de resposta do questionário de mulheres mais baixa do país (80 por cento).

Dos 3,916 agregados familiares que tinham sido seleccionados para entrevistar homens, cerca de 317 não foram encontrados, porque a casa encontrava-se desocupada, destruída ou por uma outra razão. Em 81 por cento de agregados familiares, foi obtida uma entrevista completa, correspondendo a uma taxa de resposta de 95 por cento, excluindo do cálculo os agregados familiares não disponíveis para entrevistas pelas razões já anunciadas. Do total de 3,599 homens elegíveis logrou-se uma taxa de resposta de 81 por cento.

A taxa de resposta combinada de agregados familiares e homens foi de 77 por cento (cerca de 9 pontos menos que a das mulheres). As melhores taxas de resposta foram atingidas nas Províncias de Cabo Delgado, Sofala e Gaza (87, 87 e 89 por cento, respectivamente) e a pior é da Província de Maputo com 59 por cento.

Os homens foram mais receptivos às entrevistas nas áreas rurais (86 por cento) do que nas urbanas (75 por cento). No questionário de homens, as taxas mais baixas encontram-se na Província de Maputo (65 por cento), seguida por Cidade de Maputo (74 por cento).

### Taxa de resposta

---

Dos 14,496 agregados familiares alocados, foram identificados cerca de 14,475 para o inquérito de mulheres. Destes, 85 por cento responderam efectivamente ao Questionário do agregado familiar e outros não se encontravam nos domicílios por

diversos motivos (domicílios desocupados, destruídos, etc). Em 12,318 agregados familiares as entrevistas foram completas, para uma taxa de resposta de 95 por cento, excluindo do cálculo os agregados familiares não disponíveis para as entrevistas pelas razões já mencionadas. Dum total de 13,657 mulheres elegíveis entrevistou-se 12,414, obtendo-se uma taxa de resposta de 91 por cento.

A taxa de resposta combinada de agregados familiares e mulheres foi de 86 por cento, bastante satisfatória para este tipo de inquérito, sobretudo tomando em conta as difíceis condições que apresentam algumas províncias do país para trabalho de campo.

As melhores taxas de resposta foram atingidas nas Províncias de Tete, Inhambane e Gaza (96, 93 e 95 por cento, respectivamente) e a pior na Cidade de Maputo com 73 por cento.

Dos 3,916 agregados familiares que tinham sido seleccionados para entrevistar homens, cerca de 317 não foram encontrados, porque a casa encontrava-se desocupada, destruída ou por uma outra razão. Em 81 por cento de agregados familiares, foi obtida uma entrevista completa, correspondendo a uma taxa de resposta de 95 por cento, excluindo do cálculo os agregados familiares não disponíveis para entrevistas pelas razões já anunciadas. Do total de 3,599 homens elegíveis logrou-se uma taxa de resposta de 81 por cento.

A taxa de resposta combinada de agregados familiares e homens foi de 77 por cento (cerca de 9 pontos menos que a das mulheres). As melhores taxas de resposta foram atingidas nas Províncias de Cabo Delgado, Sofala e Gaza (87, 87 e 89 por cento, respectivamente) e a pior é da Província de Maputo com 59 por cento.

# Formulários

## Informação geral

---

Os questionários tiveram como base o modelo utilizado pelos Inquéritos Demográficos e de Saúde na quarta fase. Para além disso, foram contextualizados e acrescidos questões específicas para satisfazer as necessidades do País. É de referir que estes instrumentos foram devidamente pré-testados em Maputo Cidade e nas áreas rurais circunvizinhas em Junho de 2003. Para a recolha de dados, adoptou-se metodologia de entrevistas aos agregados familiares, aplicando-se três tipos de questionários:

### Questionário de Agregados Familiares:

- Identificação do Agregado Familiar
- Características do Membros do Agregado Familiar
- Aspectos Cardio-vasculares
- Traumatismo
- Mortes por Traumatismos
- Fonte de abastecimento de Água
- Fonte de Energia para Cozinhar
- Tipo e Uso da Casa de Banho
- Posse de Bens Duráveis
- Características da Habitação

### Medidas Antropométricas

### Questionário de Mulheres:

Secção 1. Características da inquirida

Secção 2a. Reprodução

Secção2b Historia de Nascimentos

Secção 3. Contracepção

Secção 4a. Gravidez e amamentação

Secção4b Imunização e Saúde

Secção 5. Situação matrimonial e actividade sexual

Secção 6. Preferênciasco relação a fecundidade

Secção 7. Características do marido/parceiro, e ocupação da mulher

Secção 8. HIV-SIDA

Secção 9. Mortalidade materna.

### Questionário de Homens:

Secção 1. Características do inquirido

Secção 2. Reprodução

Secção 3. Contracepção

Secção 4. Situação matrimonial e actividade sexual

Secção 5. preferências com relação à fecundidade

Secção 6. Participação nos cuidados de Saúde

Secção 7. HIV-SIDA

Secção 8. Atitudes em relação à mulher

## Recolha de dados

### Datas de recolha de dados

Início	Fim	Período
2003-08	2003-12	N/A

### Modo de recolha de dados

Cara à cara [f2f]

#### NOTAS DE RECOLHA DE DADOS

Todo o pessoal de campo foi formado ao mesmo tempo por técnicos do INE e da ORC Macro. As equipas receberam treinamento teórico-prático durante três semanas e meia, através de aulas expositivas, dinâmica de grupo, dramatização, exercícios e prática de campo. O curso decorreu de 28 de Julho a 23 de Agosto de 2003, onde participaram 80 mulheres e 40 homens. Dada a diversidade étnica e linguística de Moçambique, todos os participantes eram originários das províncias onde deveriam trabalhar e falavam correctamente os idiomas predominantes nessas zonas.

Nos domínios acima mencionados, estimou-se que o tamanho da amostra devia permitir obter 11,200 entrevistas completas de mulheres de 15 a 49 anos, e em um terço de agregados familiares seleccionados foram também entrevistados os homens de 15 a 64 anos.

Em relação à idade, fez-se duas perguntas às mulheres e aos homens durante a entrevista individual: "Em que mês e ano nasceu?" e "Quantos anos completos tem?" Os inquiridores foram formados em técnicas de pesquisa para situações em que os inquiridos não soubessem a sua idade ou data de nascimento; e como último recurso, os inquiridores foram instruídos a estimar a idade dos inquiridos.

### Recolha(s) de dados

Nome	Abreviação	Dependência
Direção de Censos e Inqueritos	DCI	Instituto Nacional de Estatística

#### SUPERVISÃO

O trabalho de campo contou com estreita supervisão e controle de qualidade por parte dos técnicos centrais e provinciais, tanto do INE como do MISAU e do Consultor Residente da Macro. Além disso, durante a recolha de dados foi estabelecido um rigoroso controle a nível de cada equipa sobre o processo de recolha, mediante a detecção de erros por parte da crítica de campo, o que permitiu a correcção imediata ainda no terreno. A nível da coordenação central, os críticos de dados fizeram revisão adicional dos questionários e os problemas encontrados eram comunicados às respectivas equipas.

Em cada província, o trabalho de campo foi realizado por uma equipa que era constituída por 8 pessoas: uma controladora, um supervisor, quatro inquiridoras e um inquiridor, além do motorista.

##### Controlador

É o responsável directo pela revisão diária dos questionários do trabalho de campo. Deve apoiar permanentemente, o pessoal, controlar e avaliar o trabalho dos Inquiridores e subordina-se directamente ao Supervisor Provincial

##### Supervisor Provincial

É a pessoa responsável pela coordenação técnica do inquérito na Província, ele é o elemento de ligação entre o Delegado Provincial e a equipa de campo. Subordina-se ao Delegado Provincial.

##### Inquiridora/or

É a pessoa que o Instituto Nacional de Estatística confia a importante missão de solicitar e obter a informação verídica e fiável sobre as pessoas dos agregados familiares seleccionados a ser anotada nos questionários.



## Procesamento de dados

### Outros processamentos

---

Para a entrada de dados usou-se o software interactivo CSPRO (Census and Survey Processing System), para micro-computadores, programa desenhado especialmente para agilizar a digitação dos dados, crítica, obtenção de frequências e tabulações. CSPRO é a combinação de interfaces de IMPS e ISSA no ambiente Windows. Este programa permite verificar interactivamente os intervalos das variáveis, detectar inconsistências e controlar o fluxo interno dos dados durante a digitação dos questionários.

As actividades de processamento do inquérito envolveram processos manuais e automáticos: recepção e verificação dos questionários, crítica (revisão e codificação), digitação, edição e análise de inconsistências.

O processamento interactivo e por lotes de informação através do programa CSPro permitiu, ainda, a nível central, a obtenção periódica de resultados parciais, para análise dos dados recolhidos até dado momento, mediante a produção de quadros para acompanhamento e controle de qualidade.

Os resultados dessas tabulações foram reportados em retro alimentação às inquiridoras, assegurando a qualidade dos dados. Este trabalho envolveu um responsável pelo processamento, um programador, cinco supervisores, cinco críticos de dados e trinta digitadores.

## **Avaliação de dados**

## Estimação do erro da amostra

Foi possível fazer estes cálculos para um certo grupo de variáveis de interesse especial, utilizando-se a metodologia, actualmente incorporada no ISSA, adequada para análise estatística de amostras complexas como a do IDS 2003. Este subprograma processa a percentagem ou média de interesse como uma taxa estatística  $r = y/x$ , onde tanto o numerador  $y$  como o denominador  $x$  são variáveis aleatórias. O cálculo da variância de  $r$  é feito utilizando-se uma aproximação linear de Taylor e o erro padrão tomando a raiz quadrada dessa variância

As estimativas das taxas de fecundidade e de mortalidade e o erros padrão neste apêndice foram calculadas com base no processo de estimação de Jackknife, que consiste em obter um número de réplicas igual ao número de áreas de enumeração. Uma réplica utiliza todas as 604 áreas de enumeração menos 1, quer dizer, 603 ao todo e cada vez que a réplica usa todas menos uma esta sendo diferente da usada nas réplicas anteriores.

Além do erro padrão, o subprograma calcula o efeito do desenho para cada estimativa, EDIS, que se define como a razão entre o erro padrão correspondente ao desenho da amostra (EE) e o erro padrão que resultaria se o desenho implementado fosse por amostragem aleatória simples (EEmas):

$$EDIS = EE / EEmas.$$

Um valor de EDIS igual a 1.0 indica que o desenho utilizado é tão eficiente quanto uma amostragem aleatória simples, enquanto que um valor superior a 1.0 indica que o uso de conglomerados produziu uma variância superior a que obteria com uma amostragem aleatória simples do mesmo tamanho.

Foram também calculados o erro relativo e os intervalos de confiança (95%) das variáveis escolhidas

As variáveis seleccionadas para o cálculo dos erros de amostragem são:

Residência urbana  
 Alfabetismo  
 Sem instrução  
 Nível secundário ou mais  
 Assistência a escola primária  
 Solteira  
 Actualmente em união  
 Casada antes de 20 anos  
 Actualmente grávida  
 Média de nascidos vivos mulheres 15-49  
 Média de sobreviventes mulheres 15-49  
 Média de nascidos vivos mulheres 40-49  
 Conhece métodos anticonceptivos  
 Alguma vez usou anticonceptivos  
 Actualmente usa anticonceptivos  
 Usa método moderno actualmente  
 Usa pílula actualmente  
 Usa DIU actualmente  
 Usa condom actualmente  
 Fez esterilização feminina  
 Faz abstinência periódica  
 Sector público como fonte do método  
 Não deseja mais filhos  
 Deseja esperar 2 anos ou mais  
 Tamanho ideal de família  
 Vacina anti-tetânica para último nascimento  
 Atenção médica ao parto  
 Crianças com diarreia últimas 2 semanas  
 Recebeu tratamento de SRO  
 Levada a unidade sanitária  
 Crianças com cartão de vacinação  
 Crianças que receberam BCG  
 Crianças que receberam DPT (3 doses)  
 Crianças que receberam Pólio (3 doses)  
 Receberam vacina anti-sarampo  
 Receberam todas as vacinas  
 Altura para a idade - 2 DP o mais  
 Peso para a altura - 2 DP o mais  
 Peso para a idade - 2 DP o mais  
 Índice de Massa Corporal (IMC) < 18.5  
 Tinham ouvido falar do HIV/SIDA  
 Conhece preservativo  
 Conhece limitar número de parceiros sexuais Proporção  
 Fecundidade  
 Mortalidade neonatal  
 Mortalidade infantil  
 Mortalidade pós-infantil Taxa  
 Mortalidade na infância  
 Mortalidade pós-neonatal

## Outras formas de avaliação dos dados

Foram avaliados possíveis erros não amostrais, tais como a preferência de dígitos e arredondamento na declaração de idade ou datas de nascimento, o esquecimento de acontecimentos do passado; o esforço deliberado de alguns inquiridores de distorcer dados com objectivo de aliviar a carga de trabalho; a falta de colaboração por parte de algumas mulheres em fornecer alguns dados ou sua recusa na medição antropométrica, etc. Para o efeito foram elaborados os seguintes quadros:

- Apresenta a distribuição da população por idade em anos simples e segundo sexo.
- Distribuição das mulheres elegíveis e entrevistadas, por idade
- Distribuição dos homens elegíveis e entrevistados, por idade
- Nascimentos, por ano de nascimento
- Idade ao morrer declarada em dias
- Idade ao morrer declaradas em meses
- Qualidade dos dados sobre peso e altura
- Cobertura da informação antropométrica de mulheres