

Mozambique - Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA 2015

Relatório gerado em: November 5, 2021

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

Informação geral

Identificação

NÚMERO DE ID

MOZ_2015_AIS_v01_M

Informação geral

RESUMO

O principal objectivo do IMASIDA 2015 é fornecer estimativas actualizadas de indicadores demográficos e de saúde. Especificamente, o IMASIDA recolheu informações sobre fecundidade, gravidez e maternidade na adolescência, preferências de fecundidade, planeamento familiar, consultas pré-natais, assistência ao parto, vacinação infantil, infecções respiratórias agudas e diarreia, posse e uso de redes mosquiteiras, tratamento das crianças com febre, prevalência da malária e da anemia nas crianças, conhecimento, atitudes e comportamentos em relação ao HIV e à SIDA e cobertura de serviços de testagem do HIV.

As informações recolhidas através do IMASIDA 2015 destinam-se a auxiliar os decisores e gestores de programas na avaliação e concepção de programas e estratégias para melhorar a saúde da população.

TIPO DE DADO

Sample survey data [ssd]

UNIDADE DE ANÁLISE

- Agregados familiares
- Mulheres de 15 a 59 anos
- Homens de 15 a 54 anos

Âmbito

NOTAS

Os Indicadores de Imunização, Malária e HIV / AIDS abordaram os seguintes tópicos:

Agregados familiares

- Residência habitual;
- Relação de parentesco com o chefe do agregado familiar;
- Sexo, idade e residência de cada membro do agregado familiar;
- Estado de sobrevivência e residência dos pais biológicos dos inquiridos menores de 18 anos de idade;
- Educação e frequência escolar dos membros do agregado familiar com idade igual ou superior a 6 anos;
- Características ou tipo de habitação do agregado familiar;
- Posse de redes mosquiteiras;
- Para as crianças de 6-59 meses, testagem da anemia e da malária em casa e recolha de sangue para testagem do HIV e estado de imunização contra o tétano e a hepatite B viral.

Mulheres

- Características sociodemográficas
- Reprodução (historial de nascimentos)

- Saúde infantil
- Imunização das crianças
- Estado civil e actividade sexual
- Conhecimento sobre o HIV e a SIDA
- Testagem do HIV/SIDA e Malária
- Contracepção e outros aspectos da saúde
- Ocupação das mulheres
- Violência doméstica (aplicado apenas a um homem ou mulher em cada agregado familiar)

Homens

- Características sociodemográficas
- Reprodução
- Estado civil e actividade sexual
- Conhecimento sobre o HIV e a SIDA
- Testagem do HIV e da SIDA
- Outros aspectos da saúde
- Emprego e género
- Violência doméstica (aplicado apenas a um homem ou mulher em cada agregado familiar)

Biomarcadores

- Consentimento informado para a amostragem e testagem
- Amostragem de sangue e testagem de HIV e CD4

Cobertura

COBERTURA GEOGRÁFICA

Nacional

Produtores e Patrocinadores

INVESTIGADOR(ES) PRIMÁRIO(S)

Nome	Dependência
Instituto Nacional de Saúde (INS)	Ministério da Saúde (MISAU)

OUTROS PRODUTORES

Nome	Dependência	Papel
Instituto Nacional de Estatística		Colaborou na implementação da pesquisa
ICF		Assistência técnica através do Programa de Pesquisa Demográfica e de Saúde (Programa DHS)

Nome	Dependência	Papel
Centros de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos		Assistência técnica

FINANCIAMIENTO

Nome	Abreviação	Papel
Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional	USAID	Financiada
Controle da Malária dos Estados Unidos	PMI	Financiada
Fundo Global	GF	Financiada
Organização Mundial da Saúde	WHO	Financiada
Fundo Fundo das Nações Unidas para a Infância	UNICEF	Financiada
Aliança Internacional da Saúde / Universidade de Washington	HAI/UW	Financiada
Fundo das Nações Unidas para a População	UNFPA	Financiada
Conselho Nacional sobre HIV e AIDS	CNCS	Financiada
Fundo Conjunto e Plano de Emergência do Presidente da Estados Unidos para Alívio da AIDS	PEPFAR	Financiada

Produção de metadado

METADADO PRODUZIDO POR

Nome	Abreviação	Dependência	Papel
Development Economics Data Group	DECDG	The World Bank	Documentation of the study

VERSÃO DO DOCUMENTO DDI

Version 01 (March 2018). Metadata in this DDI is excerpted from "Moçambique Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA 2015" Report.

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO DDI

DDI_MOZ_2015_AIS_v01_M_WB

Amostra

Procedimento da amostra

A amostra do IMASIDA foi definida com base nos resultados do 3º Recenseamento Geral da População e Habitação (RGPH) de Moçambique, conduzido pelo Instituto Nacional de Estatística, em 2007, e garante a representatividade a nível nacional, regional, urbano e rural. A concepção da amostra é composta por três etapas. Na primeira, a amostra foi estratificada por província e por área urbana/rural e, em seguida, foram seleccionadas 307 unidades primárias de amostragem (UPA), mediante uma selecção sistemática de igual probabilidade. Na segunda etapa, foi seleccionada uma área de enumeração (AE) de cada uma das 307 unidades primárias de amostragem com probabilidade proporcional ao tamanho das AEs, resultando numa selecção de 134 AEs nas zonas urbanas e 173 AEs nas zonas rurais. Na terceira etapa, todos os agregados familiares (AF) foram enumerados em cada uma das 307 AEs.

(O Apêndice A é dedicado à descrição detalhada da metodologia de desenho da amostra, incluindo a sua repartição por domínio de análise e procedimentos para a selecção em cada etapa de amostragem.)

Taxa de resposta

O total de homens e mulheres elegíveis que responderam às perguntas do questionário individual e as taxas de resposta para o IMASIDA 2015. Durante o inquérito, foram seleccionados 7.368 agregados familiares, dos quais 7.342 encontravam-se presentes e 7.169 aceitaram fazer a entrevista do agregado familiar, o que resultou numa taxa de resposta de 98%.

Nos agregados entrevistados, foram identificadas 8.204 mulheres de 15-59 anos elegíveis para a entrevista individual da mulher, das quais 7.749 foram entrevistadas. Isto resultou numa taxa de resposta de 95%, sendo 92% nas áreas urbanas e 97% nas áreas rurais. Em relação aos homens, foram identificados 6.139 homens de 15-59 anos elegíveis para a entrevista individual do homem e 5.283 foram entrevistados com sucesso. Isto corresponde a uma taxa de resposta de 86%, sendo de 81% nas áreas urbanas e 92% nas áreas rurais.

Formulários

Informação geral

No IMASIDA, foram usados quatro questionários: um para entrevistar os agregados familiares, um individual para mulheres de 15-59 anos, um individual para homens de 15-59 anos e outro de biometria para homens e mulheres de 15-59 anos.

Recolha de dados

Datas de recolha de dados

Início	Fim	Período
2015-06-08	2015-09-20	N/A

Modo de recolha de dados

Face-to-face [f2f]

Notas de recolha de dados

O trabalho de campo para a recolha de dados ocorreu entre 8 de Junho e 20 de Setembro de 2015. Foi levado a cabo por 25 equipas, incluindo técnicos centrais numa primeira fase. Das onze províncias, oito tinham duas equipas e três dispunham de três equipas, consoante o tamanho da população e a prevalência do HIV e da SIDA5. O roteiro foi elaborado pelo INE, de acordo com os critérios de amostragem. Cada província tinha um supervisor responsável pela garantia de qualidade do inquérito.

Cada equipa foi constituída por um controlador, um inquiridor, duas inquiridoras, um digitador de campo e dois técnicos de saúde (conselheiros) responsáveis pelo processo de testagem, recolha de amostra de sangue, referenciamento e tratamento da malária. Para facilitar a recolha de dados, foram atribuídas a cada equipa duas viaturas com motoristas das Direcções Provinciais de Saúde para o transporte do pessoal e material.

A actividade de recolha de dados foi precedida da actividade de mobilização social nas 307 áreas de enumeração (AE) seleccionadas para o IMASIDA 2015. A equipa nacional de mobilização social foi constituída por 307 activistas residentes nas áreas seleccionadas para o inquérito, bem como autoridades e líderes locais responsáveis por apoiar a orientação das equipas de campo, e os supervisores centrais e provinciais responsáveis pela garantia do cumprimento de todos os princípios de mobilização em massa ou focalizada/porta a porta por parte dos activistas.

Durante as actividades de recolha de dados, foram aplicados vários níveis de controlo de qualidade. O primeiro nível consistiu na identificação das AEs através da verificação dos mapas ou croquis de referência, seguido da confirmação da AE ao nível central, com recurso aos dados enviados a partir dos computadores equipados com um sistema de GPS e on-line em campo. O primeiro nível de controlo de qualidade ajudou na identificação do ponto central de cada área de enumeração com uma margem de erro de dez metros do centro da área de enumeração. O segundo nível de controlo de qualidade consistiu na verificação dos questionários pela controladora da equipa e pelo digitador de campo, após o preenchimento pelo inquiridor, verificação de inconsistências e seguimentos dos filtros através da programação feita no programa CsPro no processo de digitação de campo e dupla digitação e análise crítica ao nível central (digitação central).

Formulários

No IMASIDA, foram usados quatro questionários: um para entrevistar os agregados familiares, um individual para mulheres de 15-59 anos, um individual para homens de 15-59 anos e outro de biometria para homens e mulheres de 15-59 anos.

Procesamento de dados

Edição de dados

Durante todo o processo de tratamento de dados, foram aplicados procedimentos padrão do Programa DHS para inquéritos CAFE6. A introdução do CAFE no IMASIDA 2015 garantiu o início da edição dos questionários em campo, através do uso de um computador portátil. Depois de preencherem os questionários em papel e concluírem todas as entrevistas no agregado familiar, os inquiridores e técnicos de saúde entregavam os questionários ao digitador de campo. O digitador de campo, em conjunto com a controladora de equipa, revia os questionários e, em seguida, fazia a digitação dos mesmos no programa Census and Survey Process (CsPro) versão 4.1.002, edição especial. Este processo de digitação em campo permitiu a detecção de inconsistências ou omissões nos questionários, bem como a correcção dos mesmos ainda no terreno, com a presença da equipa no conglomerado.

Terminado o processo de digitação de todos os questionários, o digitador de campo enviava os dados para o nível central, através do Sistema de Transmissão de Ficheiros por Internet (IFSS). Paralelamente à transferência de dados via IFSS, cada equipa de campo enviava todos os questionários em papel para o nível central (INS). Ao nível central, uma equipa de recepcionistas e digitadores encarregavam-se da recepção dos questionários em papel e iniciavam a segunda ronda de digitação e correcção de inconsistências. Estas tarefas foram realizadas por três recepcionistas e doze digitadores centrais. No final, todos os questionários foram duplamente digitados.

A verificação de inconsistências nos dados foi feita através da comparação entre a primeira digitação (feita no terreno) e a segunda digitação (feita ao nível central). Foi um processo contínuo, o que permitiu que todas as inconsistências fossem corrigidas. Para além do controlo de inconsistências, foi igualmente feita a digitação crítica de todos os questionários preenchidos nas 307 AEs. Este processo consistia na revisão exhaustiva de inconsistências produzidas pelo programa de introdução de dados (CsPro).

Com base no CsPro ao nível de servidor central, foram produzidos relatórios semanais que serviram de controlo para a verificação de consistências nas respostas às perguntas dos questionários. Foi dada ênfase à verificação das inconsistências nas perguntas relacionadas com datas, intervalos de tempo e idades, com referência ao manual de edição secundária adaptado para Moçambique, no qual constam as possíveis soluções para os erros ou inconsistências identificados.

Todo o pessoal envolvido no processo de digitação possuía experiência em processos de digitação de dados de inquéritos complexos como o IMASIDA 2015. Inicialmente, este pessoal foi formado para o preenchimento de questionários e, posteriormente, para os aspectos relacionados com a digitação, verificação e edição de dados.

Avaliação de dados

Estimação do erro da amostra

Samping tabelas de erro são apresentados no Apêndice B do relatório final.

Outras formas de avaliação dos dados

Quadros da qualidade dos dados

- Distribuição da população dos agregados familiares, por idade
- Distribuição das mulheres elegíveis e entrevistadas por idade
- Distribuição dos homens elegíveis e entrevistados por idade
- Qualidade dos dados
- Nascimentos por ano

Materiais relacionados

Questionários

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA HOMENS DE 15 A 59 ANOS

Título	QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA HOMENS DE 15 A 59 ANOS
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	Mozambique_2015_AIS_hh_questionnaire.pdf

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA HOMENS DE 15 A 59 ANOS

Título	QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA HOMENS DE 15 A 59 ANOS
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	Mozambique_2015_AIS_man_questionnaire.pdf

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA MULHERES DE 15 A 59 ANOS

Título	QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA MULHERES DE 15 A 59 ANOS
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	Mozambique_2015_AIS_woman_questionnaire.pdf

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

Título	QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	Mozambique_2015_hh_member_age15_59_questionnaire.pdf

Relatórios

Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA em Moçambique (IMASIDA) 2015

Título	Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA em Moçambique (IMASIDA) 2015
Autor(es)	Ministério da Saúde (MISAU) e Instituto Nacional de Estatística (INE)

Data 2015
 País Moçambique
 Idioma Português
 Nome do arquivo Relatorio Final IMASIDA.pdf

Relatório IMASIDA 2015

Título Relatório IMASIDA 2015
 Autor(es) Ministério da Saúde; Instituto Nacional de Estatística
 Data 2015
 País Moçambique
 Idioma Português
 Contribuente ICF. 2018. Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA em Moçambique - IMASIDA, 2015. Maputo/Moçambique: MISAU/Moçambique, INE, and ICF.
 Nome do arquivo Mozambique AIS 2015.pdf

Relatorio Suplementar Incorporando os Resultados de Biomarcadores de Antiretrovirais - IMASIDA 2015

Título Relatorio Suplementar Incorporando os Resultados de Biomarcadores de Antiretrovirais - IMASIDA 2015
 Autor(es) Instituto Nacional de Saúde; Ministerio da Saúde
 Data 2018
 País Moçambique
 Idioma Português
 Contribuente ICF International (ICFI). Moçambique Inquérito Demográfico e de Saúde 2011. Calverton, Maryland, USA: MISAU, INE e ICFI.
 Nome do arquivo Relatorio Suplementar Incorporando os Resultados de Biomarcadores de Antiretrovirais.pdf

Supplemental Report Incorporating Antiretroviral Biomarker Results

Título Supplemental Report Incorporating Antiretroviral Biomarker Results
 Autor(es) Instituto Nacional de Saúde; Ministerio da Saúde
 Data 2018
 País Moçambique
 Idioma Português
 Contribuente ICF International (ICFI). Moçambique Inquérito Demográfico e de Saúde 2011. Calverton, Maryland, USA: MISAU, INE e ICFI.
 Nome do arquivo Supplemental Report Incorporating Antiretroviral Biomarker Results.pdf

Documentação técnica

CodeBook

Título CodeBook
 Autor(es) Ministério da Saúde (MISAU) e Instituto Nacional de Estatística (INE)
 Data 2015
 País Moçambique
 Idioma Português
 Nome do arquivo CodeBook.zip

Key Findings (PDF, 3689K)

Título	Key Findings (PDF, 3689K)
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística (INE), Ministério da Saúde (MISAU)
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	Key Findings (PDF, 3689K).pdf

Outros materiais

Apresentacao do O Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA em Moçambique (IMASIDA 2015)

Título	Apresentacao do O Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA em Moçambique (IMASIDA 2015)
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	PPT60.zip

Desdobravel do Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA 2015 (IMASIDA) - Indicadores principais: HIV

Título	Desdobravel do Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA 2015 (IMASIDA) - Indicadores principais: HIV
Autor(es)	Ministério da Saúde (MISAU) e Instituto Nacional de Estatística (INE)
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português
Nome do arquivo	HF61.pdf

Indicadores principais: HIV

Título	Indicadores principais: HIV
Autor(es)	Instituto Nacional de Saúde; Ministerio da Saúde
Data	2018
País	Moçambique
Idioma	Português
Contribuente	ICF International (ICFI). Moçambique Inquérito Demográfico e de Saúde 2011. Calverton, Maryland, USA: MISAU, INE e ICFI.
Nome do arquivo	Small PDF IconHIV Fact Sheet.pdf

Mozambique AIS, 2015 - Survey Presentations

Título	Mozambique AIS, 2015 - Survey Presentations
Autor(es)	Instituto Nacional de Estatística (INE), Ministério da Saúde (MISAU)
Data	2015
País	Moçambique
Idioma	Português

Nome do arquivo Mozambique AIS, 2015 - Survey Presentations.zip

Notas Key Findings

Título Notas Key Findings
Autor(es) Instituto Nacional de Estatística, Ministério de Saúde
Data 2015
País Moçambique
Idioma Português
Nome do arquivo Notas Key Findings.docx

Principais Resultados IIM 2015

Título Principais Resultados IIM 2015
Autor(es) Ministério de Agricultura e Desenvolvimento Rural
Data 2018
País Moçambique
Idioma Português
Contribuente ICF International (ICFI). Moçambique Inquérito Demográfico e de Saúde 2011. Calverton, Maryland, USA: MISAU, INE e ICFI.
Nome do arquivo Notas Key Findings.docx
