

## QUESTIONNAIRE

Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Internal Number: \_\_\_\_\_

Laboratory: \_\_\_\_\_

Process number: \_\_\_\_\_

### ***Personal data***

Residence: \_\_\_\_\_

Level of education: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Gestational Age: \_\_\_\_\_

Number of births

0

1 and 2

≥3

Did you do prenatal consultation in all pregnancies?

No

Yes

### **Risk factors**

**1. Have you ever done a HIV and Hepatitis B virus (HBV) test?**

No

Yes

**2. Awareness of HIV and Hepatitis B:**

Do not you know anything about the diseases

It has hear spoken, but does not know anything about it

know anything about the diseases

**3. In the residence, do you have a basic sanitation? (water treated, collection refuse, sewage system):**

Yes

No  If not, which one do not have?

Water treated

Collection refuse

Sewage system

**4. Do you currently have pets at home?**

No

Yes  If so, which? Cats

Dogs

Others

**5. Currently has contact with animals other than yours at home the of relatives or other households.?**

No

Yes  If so, which?

Cats

Dogs

Others

**6. Do you have contact with cats other than yours?**

No

Yes  If so, how often?

Very frequent

Less frequent

Rarely

**7. In the case you have pet cats, where do they defecate?**

Inside home

In the vicinity of the house

Far from the house

**8. If you have pet cats, what is your main food?**

Ration

Leftover food (cooked)

Restos de carne crua

**9. Do you know of rodents at or near your home?**

No

Yes

**10. Do you have a garden in your residence?**

No

Yes  In the case of yes this is fenced, preventing the entry of cats

No

Yes

**11. Do you carry out soil-related activities (gardening, agriculture, etc.)?**

No

Yes

**12. Do you have farmed animals for your own consumption?**

No

Yes  if yes, which one

Cattle

Pigs

Birds

Others

**12. Do you have habits of consuming meat from animals slaughtered in hunting such as birds, rabbits, wild boars etc.**

No

Yes

**13. Do you eat raw or undercooked meat?**

No

Yes  if yes, from which animals?

Cattle

Pigs

Birds

Others

if yes, how often?

Very common

Less common

Rarely

**14. Do you consume unpasteurized milk or dairy products?**

No

Yes

if yes, how often?

Very common

Less common

Rarely

**15. Do you always wash fruits and vegetables before consuming them?**

No

Yes

if yes, how often?

Very common

Less common

Rarely

**16. Do you eat raw or undercooked eggs?**

No

Yes

if yes, how often?

Very common

Less common

Rarely

**17. Do you consume water from well / borehole?**

No

Yes

if yes, how often?

Very common

Less common

Rarely

**18. Have you recently had a blood transfusion?**

No

Yes

**19. Recently had you a needle stick / syringe accident?**

No

Yes

## Questionário de Recrutamento

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Número interno: \_\_\_\_\_

Laboratório: \_\_\_\_\_

Número do Processo: \_\_\_\_\_

### *Dados Pessoais*

Residência: \_\_\_\_\_

Nível de escolaridade: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Idade Gestacional: \_\_\_\_\_

Quantas vezes já esteve grávida?

Uma

Duas

Mais

Fez consulta pre - natal em todas as gestações?

Não

Sim

### Factores de risco

**1. Alguma vez fez o teste HIV e ao vírus da Hepatite B (HBV)?**

Não

Sim

**2. Conhecimento sobre HIV e Hepatite B:**

Desconhece

Já ouviu falar, mas não sabe nada a respeito

Sabe alguma coisa sobre a doença

**3. Na residência, possui saneamento básico? (água tratada, colheita de lixo, sistema de esgoto):**

Sim

Não

Se não, quais não possui?

Água

Esgoto

Lixo

**4. Tem animais de estimação actualmente em casa?**

Não

Sim

Se sim, qual? Gatos

Cães

Outros

Qual é o número destes animais no domicílio? \_\_\_\_\_.

Os animais têm acesso ao interior de sua residência?

Não

Sim

**5. Atualmente tem contacto, com frequência, com animais, que não os seus, em casa de parentes ou outras residências?**

Não

Sim

Se sim, quais? Gatos

Cães

Outros

**6. Tem contacto com outros gatos que não sejam os seus?**

Não

Sim

Se sim com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**7. Caso tenha gatos de estimação, onde é que eles defecam?**

Dentro da casa

Na proximidade da casa

Distante da casa

**8. Caso tenha gatos de estimação, qual é o seu principal alimento?**

Ração

Restos de comida (cozinhada)

Restos de carne crua

**9. Sabe da existência de roedores no seu domicílio ou nas proximidades?**

Não

Sim

**10. Tem horta na sua residência?**

Não

Sim  Se sim esta é cercada, evitando a entrada de gatos?

Não

Sim

**11. Realiza atividades ligadas ao solo (jardinagem, agricultura, etc.)?**

Não

Sim

**12. Tem animais de criação para consumo próprio?**

Não

Sim  Se sim, quais?

Gado

Porcos

Aves

Outros

**12. Tem hábitos de consumir carne proveniente de animais abatidos em caça como pássaros, coelhos, javalis etc.**

Não

Sim

**13. Consome carne crua ou mal cozida?**

Não

Sim

Se sim, de que animais?

Gado

Porco

Ave

Outros

Se sim, com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**14. Consome leite ou laticínios não pasteurizados?**

Não

Sim

Se sim, com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**15. Lava frutas e verduras sempre antes de consumi-las?**

Não

Sim

Se sim, com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**16. Consome ovo cru ou mal cozido?**

Não

Sim

Se sim, com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**17. Consome água de poço/furo?**

Não

Sim

Se sim, com que frequência?

Muito frequente

Pouco frequente

Raramente

**18. Recentemente fez alguma transfusão de sangue?**

Não

Sim

**19. Recentemente teve alguma picada/acidente de agulha/seringa?**

Não

Sim