



QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL HOMEM

AS INFORMAÇÕES QUE FIGURAM NESTE QUESTIONÁRIO SÃO DE CARÁCTER CONFIDENCIAL DE ACORDO COM A LEI 5/98

IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO

AF.01- NOME DO CHEFE OU REPRESENTANTE DO AGREGADO _____

AF.02- NOME DA LOCALIDADE _____

AF.03- AGLOMERAÇÃO _____

AF.04- REGIÃO _____

AF.05- DOMÍNIO DO ESTUDO: DISTRITO _____

AF.06- ÁREA DE ENUMERAÇÃO (AE) _____

AF.07- NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR

AF.08- NOME E NÚMERO DE LINHA DO HOMEM _____

CÓDIGO REGIÃO

CÓDIGO DISTRITO

CÓDIGO AE

NÚMERO

NÚMERO DE LINHA

VISITAS DE INQUIRIDORES

| | 1 | 2 | 3 | VISITA FINAL |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| DATA: | | | | |
| DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | DIA <input type="text"/> |
| MÊS | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | MÊS <input type="text"/> |
| ANO | 2008 | 2008 | 2008 | ANO 2008 |
| NOME INQUIRIDOR: | _____ | _____ | _____ | CÓD. INQUIRIDOR <input type="text"/> |
| AF.09- RESULTADO* | _____ | _____ | _____ | CÓDIGO RESULTADO* <input type="text"/> |
| PRÓXIMA DATA VISITA: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | (Dia) (Mês) (Ano) | (Dia) (Mês) (Ano) | | |
| HORA | _____ | _____ | | N.º TOTAL DE VISITAS <input type="text"/> |
| *CÓDIGOS RESULTADOS: | | | | |
| 1 COMPLETO | | | | |
| 2 AUSENTE | | | | |
| 3 ADIADA | | | | |
| 4 RECUSA | | | | |
| 5 PARCIALMENTE PREENCHIDO | | | | |
| 6 INCAPACITADO | | | | |
| 7 OUTRO _____ | | | | |
| (ESPECIFIQUE) | | | | |

| CONTROLADOR(A) | SUPERVISOR(A) | VERIFICADOR(A) | DIGITADOR(A) |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NOME _____ | NOME _____ | NOME _____ | NOME _____ |
| Código <input type="text"/> | Código <input type="text"/> | Código <input type="text"/> | Código <input type="text"/> |
| DATA _____ | DATA _____ | DATA _____ | DATA _____ |
| (Dia) (Mês) (Ano) | (Dia) (Mês) (Ano) | (Dia) (Mês) (Ano) | (Dia) (Mês) (Ano) |

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO

INTRODUÇÃO E CONSENTIMENTO

CONSENTIMENTO APÓS INFORMAÇÕES

Bom dia. Meu nome é _____ trabalho para o **INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA** e o **MINISTÉRIO DA SAÚDE**. Estamos a realizar um inquérito nacional sobre a saúde das mulheres, dos homens e das crianças. Gostaríamos que participasse neste inquérito. Por isso, pretendo colocar-lhe algumas questões sobre a sua saúde e a saúde dos seus filhos. Estas informações serão úteis aos programas do Governo para planear e organizar os serviços de saúde. A entrevista vai demorar cerca de 15 minutos. As informações que nos fornecerá serão estritamente confidenciais e não serão transmitidas a outras pessoas.

A sua participação neste inquérito é voluntário, mas de extrema importância. O senhor estará contribuindo muito para resolvermos alguns problemas que hoje em dia enfrentamos. Esperamos que aceite participar neste inquérito pois, a sua opinião como a de muitos, homens e mulheres que vamos entrevistar, é extremamente importante para nós.

Tem alguma questão ou quer pedir algum esclarecimento sobre o inquérito? Então, posso começar a entrevista?

Assinatura do inquiridor: _____ Data: _____

O INQUIRIDO ACEITOU RESPONDER 1 **O INQUIRIDO RECUSOU RESPONDER** 2 → FIM

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|-----------------|---|---------------------|----------------------|---|--------------|---|------------|---|-----------------------|---|--|
| 101 | ANOTE A HORA DO INÍCIO DA ENTREVISTA | HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| 102 | Há quanto tempo vive continuamente aqui em (NOME DA CIDADE/VILA/LOCALIDADE/COMUNIDADE) ? SE MENOS DE UM ANO ANOTE "00" | ANO <input type="text"/> <input type="text"/> SEMPRE VIVEU 95 VISITA 96 | → 104 | | | | | | | | | | | |
| 103 | Quando criança, até os 12 anos de idade, aonde o Senhor morou a maior parte do tempo? ESCREVA O NOME DO BAIRRO OU LOCALIDADE ONDE MORROU, ATÉ AOS 12 ANOS DE IDADE, MAIOR PARTE DO TEMPO. | NOME DO LOCAL _____ DISTRITO _____ <table border="1"> <tr> <td>CIDADE SÃO TOMÉ</td> <td>1</td> <td rowspan="5">RESERVADO AO INE</td> </tr> <tr> <td>OUTRAS CIDADES/VILAS</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTRO URBANO</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ZONA RURAL</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>CIDADE NO ESTRANGEIRO</td> <td>5</td> </tr> </table> | CIDADE SÃO TOMÉ | 1 | RESERVADO AO INE | OUTRAS CIDADES/VILAS | 2 | OUTRO URBANO | 3 | ZONA RURAL | 4 | CIDADE NO ESTRANGEIRO | 5 | |
| CIDADE SÃO TOMÉ | 1 | RESERVADO AO INE | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS CIDADES/VILAS | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRO URBANO | 3 | | | | | | | | | | | | | |
| ZONA RURAL | 4 | | | | | | | | | | | | | |
| CIDADE NO ESTRANGEIRO | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 104 | Nos últimos 12 meses, quantas vezes viajou fora da sua comunidade e dormiu fora da sua casa? | NÚMERO DE VIAGENS <input type="text"/> <input type="text"/> NENHUM 00 | → 106 | | | | | | | | | | | |
| 105 | Nos últimos 12 meses, esteve ausente da sua comunidade durante mais de um mês seguido? | SIM 1 NÃO 2 | | | | | | | | | | | | |
| 106 | Em que mês e ano nasceu? | MÉS <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O MÉS 98 ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O ANO 9998 | | | | | | | | | | | | |
| 107 | Que idade tinha (fez) na altura do seu último aniversário? (COMPARE E CORRIJA 106 E/OU 107 SE HOUVER INCONSISTÊNCIA/INCOERÊNCIA) | IDADE EM ANOS COMPLETOS <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| 107A | Onde nasceu (Distrito ou País de nascimento)? | ÁGUA GRANDE 11 MÉ-ZÓCHI 12 CANTAGALO 23 CAUÉ 24 LEMBÁ 35 LOBATA 36 REGIÃO PRÍNCIPE 47 CABO VERDE 91 ANGOLA 92 GABÃO 93 GUINÉ-EQUATORIAL 94 PORTUGAL 95 OUTRO PAÍS 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | | | | | | | | | | | | |

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|--|--|--------------------------------|
| 201 | Agora gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre os filhos que teve durante a sua vida. Trata-se de todos os seu filhos/ filhas biológicos, mesmo se não são legalmente os seus ou se não são registados em seu nome. Tem ou teve filhos/filhas? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | <input type="checkbox"/> → 206 |
| 202 | Tem filhos ou filhas que são seus e que vivem actualmente consigo? | SIM 1 NÃO 2 | → 204 |
| 203 | Quantos filhos vivem consigo? Quantas filhas vivem consigo? SE NENHUM, REGISTE '00'. | FILHOS EM CASA <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS EM CASA <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 204 | Tem algum filho ou filha vivo, que é vivo, mas que não vive consigo actualmente? | SIM 1 NÃO 2 | → 206 |
| 205 | Quantos filhos vivos não vivem consigo? Quantas filhas vivas não vivem consigo? SE NENHUM, REGISTE '00'. | FILHOS FORA CASA <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS FORA CASA <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 206 | Teve algum filho ou filha que nasceu vivo, mas que morreu logo depois? SE NÃO, INSISTA : Nenhuma criança que gritou ou mostrou um sinal de vida mas que não sobreviveu ? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | <input type="checkbox"/> → 208 |
| 207 | Quantos rapazes faleceram? Quantas raparigas faleceram? SE NENHUM, REGISTE '00'. | RAPAZES FALECIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> RAPARIGAS FALECIDAS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 208 | FAÇA A SOMA DE Q.203, 205, E 207, E ANOTE O TOTAL SE NENHUM, REGISTE '00'. | TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 209 | VERIFIQUE 208 : TEVE MAIS DE UM(A) FILHO(A) <input type="checkbox"/> → 212 TEVE SÓ UM(A) FILHO(A) <input type="checkbox"/> → 212 NÃO TEVE NENHUM FILHO(A) <input type="checkbox"/> → 301 | | |
| 210 | Os seus filhos/as, têm todos a mesma mãe biológica? | SIM 1 NÃO 2 | → 212 |
| 211 | Ao todo, com quantas mulheres tem filhos/as? | NÚMERO DE MULHERES <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 212 | Quantos anos teve, quando nasceu o seu (primeiro/a) filho/a? | IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 213 | VERIFIQUE 203 E 205: PELO MENOS UM FILHO/A VIVO <input type="checkbox"/> → 301 NENHUM FILHO/A VIVO/A <input type="checkbox"/> → 301 | | |
| 214 | Qual a idade do seu filho/a (mais novo/a)? | IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|--|--|---------|
| 215 | VERIFIQUE 214: FILHO/A MAIS NOVO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> | | → 301 |
| 216 | Qual o nome do seu (mais novo/a) filho/a? INSCREVA O NOME DO (MAIS NOVO/A) FILHO(A). <u>(NOME DO (MAIS NOVO/A) FILHO/A)</u> | | |
| 217 | Quando a mãe de (NOME) estava grávida de (NOME), fez uma consulta pré-natal? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 3 | → 219 |
| 218 | Esteve presente durante uma dessas consultas pré-natais? | PRESENTE 1 NÃO PRESENTE 2 | |
| 219 | (NOME) nasceu no hospital ou num estabelecimento de saúde | HOSPITAL/ESTAB. DE SAÚDE 1 OUTRO 2 | → 221 |
| 220 | Qual a principal razão para qual a mãe de (NOME) não teve o parto num hospital ou num estabelecimento de saúde? | CUSTO ELEVADO 01 ESTABELEC. FECHADO 02 MUITO LONGE/NENHUM TRANSPORTE 03 FALTA CONFIANÇA /SERVIÇO DE MÁ QUALIDADE 04 NENHUM AGENTE MULHER 05 NÃO FOI PRIMEIRO FILHO 06 A MÃE DA CRIANÇA PENSAVA QUE NÃO ERA NECESSÁRIO 07 INQUIRIDO PENSAVA QUE NÃO ERA NECESSÁRIO 08 A FAMÍLIA PENSAVA QUE NÃO ERA NECESSÁRIO 09 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |
| 221 | Quando uma criança tem a diarreia, qual a quantidade de líquido que lhe deve ser dado para beber: mais do que de costume, cerca da mesma quantidade que de costume, menos que de costume ou nada para beber? | MAIS QUE DE COSTUME 1 MESMA QUANTIDADE 2 MENOS QUE DE COSTUME 3 NADA PARA BEBER 4 NÃO SABE 8 | |

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO

Agora gostaria de falar um pouco sobre maneiras ou métodos de planeamento familiar - várias maneiras ou métodos que os casais usam para evitar a gravidez.
FAÇA UM CÍRCULO NO CÓDIGO 1 NA PERGUNTA 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.
FAÇA A PERGUNTA 301 LEIA O NOME E A DESCRIÇÃO DE CADA MÉTODO NÃO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. FAÇA UM CÍRCULO NO CÓDIGO 1 SE O MÉTODO É CONHECIDO E O CÓDIGO 2 SE MÉTODO NÃO É CONHECIDO. EM SEGUIDA, PARA CADA MÉTODO 02, 07, 08, 12 E 13 COM O CÓDIGO 1 NA PERGUNTA 301, FAÇA A PERGUNTA 302.

| | | |
|-----|--|---|
| 301 | Que método contraceptivo conhece ou já ouviu falar? PARA MÉTODOS NÃO CITADOS ESPONTANEAMENTE, PERGUNTE: Alguma vez ouviu falar do (MÉTODO)? | 302 Alguma vez utilizou (MÉTODO)? |
| 01 | ESTERILIZAÇÃO FEMININA / LAQUEAÇÃO (Ligação de trompas) Uma operação que as mulheres submetem para não terem mais filhos. | SIM 1 NÃO 2 |
| 02 | ESTERILIZAÇÃO MASCULINA / VASECTOMIA Uma operação que os homens submetem com o objectivo de não terem mais filhos. | SIM 1 NÃO 2 ↘ |
| 03 | PILULA Um comprimido que contém hormonas femininas (estrogénios e progestagénios) que as mulheres tomam todos os dias para evitar engravidar. | SIM 1 NÃO 2 |
| 04 | DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) Um dispositivo, em forma de espiral ou T, que é colocado no interior do útero da mulher, por um médico ou enfermeira. | SIM 1 NÃO 2 |
| 05 | INJEÇÕES CONTRACEPTIVAS Injecção que as mulheres podem tomar mensalmente ou de três em três meses para evitar a gravidez. | SIM 1 NÃO 2 |
| 06 | IMPLANTES Um dispositivo que se insere sob a pele, na parte superior do braço da mulher e pode prevenir a gravidez durante 5 anos. | SIM 1 NÃO 2 |
| 07 | PRESERVATIVO MASCULINO / CAMISINHA É tipo um "saquinho" de borracha fina que os homens colocam no pénis quando erecto antes de iniciar as relações sexuais. | SIM 1 NÃO 2 ↘ |
| 08 | PRESERVATIVO FEMININO É tipo um "saquinho" de borracha fina que as mulheres introduzem na vagina antes de iniciar as relações sexuais. | SIM 1 NÃO 2 |
| 09 | DIAFRAGMA É um anel flexível, coberto por uma membrana de borracha fina, que a mulher deve colocar na vagina 15/20 minutos antes da relação sexual, para cobrir o colo ureino. | SIM 1 NÃO 2 |
| 10 | ESPERMECIDAS Creme ou um comprimido que as mulheres colocam na vagina alguns minutos antes das relações sexuais. | SIM 1 NÃO 2 |
| 11 | MÉTODO DE ALEITAMENTO MATERNO E AMENOREIA (MAMA) Durante alguns meses após o parto, uma mulher que aleita frequentemente, dia e noite, pode não engravidar. | SIM 1 NÃO 2 |
| 12 | TABELA / ABSTINÊNCIA SEXUAL PERIÓDICA O casal evita ter relações sexuais durante período fértil da mulher, período com maior risco para a mulher engravidar. | SIM 1 NÃO 2 ↘ |
| 13 | COITO INTERROMPIDO Quando os homens retiram o pénis da vagina antes de ejacular. | SIM 1 NÃO 2 ↘ |
| 14 | PILULA DO DIA SEGUINTE / DE EMERGÊNCIA Um comprimido que as mulheres tomam até três dias após ter tido relações sexuais. | SIM 1 NÃO 2 |
| 15 | OUTROS MÉTODOS Os casais podem utilizar outros métodos ou maneira diferentes aos anteriores para evitar uma gravidez. Conhece ou já ouviu falar de algum outro método? _____ (ESPECIFIQUE) _____ (ESPECIFIQUE) NÃO 2 | Já fez uma operação cirúrgica para evitar ter filhos? SIM 1 NÃO 2 |
| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS |
| 303 | Nos últimos meses, você: Ouviu falar do planeamento familiar na rádio? Ouviu falar do planeamento familiar na televisão? Leu qualquer coisa sobre o planeamento familiar? nos jornais e nas revistas? | PASSE A SIM NÃO RÁDIO 1 2 TELEVISÃO 1 2 JOURNAIS OU REVISTAS 1 2 |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|------|--|--|---------|
| 304 | Nos últimos meses discutiui da prática do planeamento familiar com um agente de saúde ou um profissional de saúde? | SIM 1 NÃC 2 | |
| 305 | Agora gostaria de lhe colocar certas perguntas sobre os riscos de gravidez. Entre uma menstruação e outra, sabe se há um período em que a mulher tem mais chance de ficar grávida se tiver relações sexuais? | SIM 1 NÃC 2 NÃO SABE 8 | → 307 |
| 306 | Este período situa-se dias antes do início da menstruação, durante o período, logo após o fim do período, no meio do período ou dias após o período? | DIAS ANTES DO PERÍODO 1 DURANTE O PERÍODO 2 NO FIM DO PERÍODO 3 NO MEIO DO PERÍODO 4 DIAS APÓS O PERÍODO 5 OUTRA 6 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 8 | |
| 307 | Segundo você, uma mulher que amamenta o seu bebé pode engravidar? | SIM 1 NÃC 2 DEPENDE 3 NÃO SABE 8 | |
| 308 | Agora, gostaria de ler algumas declarações sobre a contraceção. Diga-me se concorda ou não concorda, com cada uma dessas declarações? | ESTÁ DE N/ESTÁ NÃO ACORDO D'ACORDO SABE a) A contraceção é um assunto de mulher sobre a qual o homem não deve interferir. ASSUNTO DE MULHER 1 2 8 b) Uma mulher que utiliza a contraceção pode ser mal vista. MULHER FICA MAL VISTA 1 2 8 c) Uma mulher que utiliza a contraceção é aquela que quer enganar o homem. MULHER ENGANA O HOMEM 1 2 8 d) É a mulher que engravida, portanto é ela quem deve utilizar a contraceção. MULHER É QUEM DEVE UTILIZAR 1 2 8 e) A utilização da contraceção "pode enganar" a mulher. PODE ENGANAR MULHER 1 2 8 | |
| 309 | VERIFIQUE 301 (07): CONHECE O PRESERVATIVO MASCULINO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | → 312A |
| 310 | Conhece um lugar onde uma pessoa pode procurar preservativos? | SIM 1 NÃC 2 | → 312 |
| 311 | Onde se pode procurar preservativo? Algum outro lugar? INSISTA PARA DETERMINAR O TIPO DE FONTE E CIRCULA O CÓDIGO APROPRIADO. SE NÃO PODE DETERMINAR SE O HOSPITAL, O CENTRO DE SAÚDE OU A CLÍNICA É UM ESTABELECIMENTO PRIVADO OU PÚBLICO, INSCREVA O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO: HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO DE SAÚDE C PMI/PSR D EQUIPA MÓVEL E AGENTE DE SAÚDE COMUNITÁRIA F OUTRO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO: FARMÁCIA H CLÍNICA PRIVADA I ONG (ASPF/MÉDICO MUNDO/ETC.) J ACTIVISTAS K LOJAS/BARES/DISCOTECA L OUTRO M (ESPECIFIQUE) OUTRA FONTE X (ESPECIFIQUE) | |
| 312 | Se você quiser, consegue obter um preservativo? | SIM 1 NÃC 2 | |
| 312A | Acha que os serviços de planeamento familiar estão organizados para servir os homens, mulheres e jovens/adolescentes? | SIM NÃO N/S HOMENS 1 2 8 MULHERES 1 2 8 JOVENS/ADOLESCENTE ... 1 2 8 | |
| 312B | O senhor pensa que é mais fácil ou mais difícil uma mulher ficar grávida quando está a fazer aleitamento exclusivo ou a dar de mamar exclusivamente? | MAIS FÁCIL 1 MAIS DIFÍCIL 2 DEPENDE 3 NAO SABE 8 | |

SECÇÃO 4. CASAMENTO E ACTIVIDADE SEXUAL

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|------|---|---|---|
| 401 | Actualmente é casado ou vive em união com uma mulher como se fosse casado? | SIM, CASADO 1 SIM, UNIÃO DE FACTO 2 NÃO, NÃO ESTÁ EM UNIÃO 3 | <input type="checkbox"/> → 404 |
| 402 | Alguma vez já foi casado ou viveu com uma mulher como fosse casado? | SIM, FOI CASADO 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER 2 NÃO 3 | → 413 |
| 403 | Qual o seu estado civil actual: viúvo, divorciado ou separado? | VIÚVO 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3 | <input type="checkbox"/> → 410 |
| 404 | A sua mulher/parceira vive actualmente consigo ou no outro lugar? | VIVE COM ELE 1 VIVE NO OUTRO LUGAR 2 | |
| 405 | Para além da sua mulher, actualmente vive com outra(s) mulher(es) como se fossem casados? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 406 | No total, com quantas mulheres/parceiras o senhor vive como se fossem casados? | NÚMERO DE MULHERES ... <input type="text"/> | |
| 407 | <p>VERIFIQUE 405:</p> <p>UMA MULHER/ PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>Por favor, diga-me o nome da sua mulher (parceira com quem vive como se fossem casados).</p> <p>MAIS DE UMA MULHER/ PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>Por favor, diga-me o nome de cada uma das suas mulheres actuais (e/ou de cada parceira com quem vive como se fossem casados).</p> <p>REGISTE O NOME E O NÚMERO DE LINHA A PARTIR DO QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR PARA CADA UMA DAS MULHERES E PARCEIRAS COM QUEM ELE VIVE.</p> <p>SE UMA MULHER NÃO FOI LISTADA NO AGREGADO, REGISTE '00'.</p> <p>COLOQUE A PERGUNTA 408 PARA CADA PESSOA.</p> | <p>Nº</p> <p>NOME LINHA IDADE</p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> | <p>408 Que idade tinha (NOME) no seu último aniversário?</p> |
| 409 | <p>VERIFIQUE 407:</p> <p>UMA MULHER / PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>MAIS DE UMA MULHER/ PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> | | → 411A |
| 410 | Foi casado ou viveu com uma mulher uma só vez ou mais de uma vez? | SOMENTE UMA VEZ 1 MAIS DE UMA VEZ 2 | → 411A |
| 411 | Em que mês e ano, começou a viver com a sua (mulher/parceira)? | MÊS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 411A | Agora, gostaria de lhe colocar uma pergunta sobre a sua primeira mulher/parceira. Em que mês e ano, começou a viver com a sua primeira mulher/parceira? | NÃO SABE O MÊS 98 | |
| | | ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | → 413 |
| | | NÃO SABE O ANO 9998 | |
| 412 | Que idade tinha quando começou a viver com ela? | IDADE <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|--|---|---------------------------|
| 413 | VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS. ANTES DE CONTINUAR, FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA ESTAR EM PRIVACIDADE COM O INQUIRIDO. | | |
| 414 | <p>Agora gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua actividade sexual para melhor entender certos problemas importantes da vida.</p> <p>Que idade tinha quando teve relações sexuais, pela primeira vez?</p> | <p>NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS 00</p> <p>IDADE EM ANOS <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>PRIMEIRA VEZ INICIANDO A VIDA COM (PRIMEIRA) MULHER/PARCEIRA 95</p> | <p>→ 417</p> <p>→ 417</p> |
| 415 | <p>VERIFIQUE 107: IDADE <input type="text"/> 15-24 ↓</p> <p>IDADE <input type="text"/> 25-59 →</p> | | → 444A |
| 416 | Tem intenção de casar ou viver em união com uma mulher para começar a ter relação sexual? | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE/INSEGURO 8</p> | → 444A |
| 417 | <p>VERIFIQUE 107: IDADE <input type="text"/> 15-24 ↓</p> <p>IDADE <input type="text"/> 25-59 →</p> | | → 419 |
| 418 | Utilizou preservativo na primeira vez que teve relação sexual? | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE/NÃO SE LEMBRA 8</p> | |
| 419 | <p>Quando foi a última vez que teve relações sexuais?</p> <p>SE MENOS DE 12 MESES A RESPOSTA DEVE SER REGISTADA EM DIAS, SEMANAS, OU MESES. SE 12 MESES OU MAIS, A RESPOSTA DEVE SER CONVERTIDA E REGISTADA EM ANO.</p> | <p>HÁ DIAS 1 <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>HÁ SEMANAS 2 <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>HÁ MESES 3 <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>HÁ ANOS 4 <input type="text"/><input type="text"/></p> | → 435 |

| | | ÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL | PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL | ANTEPENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 420 | Agora, gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua actividade sexual. Mas antes, gostaria de lhe assegurar de novo que todas as suas respostas são absolutamente confidenciais e que não serão divulgadas a ninguém. Se acontece que lhe coloco uma questão a qual não quer responder, diga-me e irei à pergunta seguinte. → IR A 422 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 421 | Quando teve relações sexuais com esta pessoa pela última vez? | | DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANA: 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANA: 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 422 | A última vez que teve relações sexuais (com esta segunda, terceira pessoa) foi utilizado um preservativo? | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 423 | Utilizou um preservativo cada vez que teve relações sexuais com esta pessoa, durante os últimos 12 meses? | SIM 1 NÃO 2 | SIM 1 NÃO 2 | SIM 1 NÃO 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 423A | Tem/Teve dificuldades maiores na utilização do preservativo? | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 424) ← | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 423B | Que tipo de dificuldade tem/teve na utilização do preservativo? (PRINCIPAL TIPO) | É INCÓMODO COMPRAR/OBTER 01 É DIFÍCIL COLOCAR/TIRAR 02 DIMINUI MEU PRAZER 03 MULHER/PARCEIRA NÃO ACEITA 04 MULHER/PARCEIRA GRÁVIDA 05 RASGA-SE FACILMENTE 06 NÃO FICA BEM NO LUGAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | É INCÓMODO COMPRAR/OBTER 01 É DIFÍCIL COLOCAR/TIRAR 02 DIMINUI MEU PRAZER 03 MULHER/PARCEIRA NÃO ACEITA 04 MULHER/PARCEIRA GRÁVIDA 05 RASGA-SE FACILMENTE 06 NÃO FICA BEM NO LUGAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | É INCÓMODO COMPRAR/OBTER 01 É DIFÍCIL COLOCAR/TIRAR 02 DIMINUI MEU PRAZER 03 MULHER/PARCEIRA NÃO ACEITA 04 MULHER/PARCEIRA GRÁVIDA 05 RASGA-SE FACILMENTE 06 NÃO FICA BEM NO LUGAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 424 | Que tipo de relacionamento tinha com esta (segunda, terceira) pessoa com quem teve relações sexuais? SE NAMORADA: Viviam juntos como se fossem casados? SE SIM, CIRCULE '2' SE NÃO, CIRCULE '3' | MULHER 1 (IR A 426) ← PARCEIRA VIVENDO COM O INQUIRIDO .. 2 NAMORADA NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO .. 3 ENCONTRO OCASIONAL .. 4 PROFISSIONAL SEXO .. 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) | MULHER 1 (IR A 426) ← PARCEIRA VIVENDO COM O INQUIRIDO .. 2 NAMORADA NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO .. 3 ENCONTRO OCASIONAL .. 4 PROFISSIONAL SEXO .. 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) | MULHER 1 (IR A 426) ← PARCEIRA VIVENDO COM O INQUIRIDO .. 2 NAMORADA NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO .. 3 ENCONTRO OCASIONAL .. 4 PROFISSIONAL SEXO .. 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 425 | Durante quanto tempo manteve (vem mantendo) relações sexuais com esta (2ª, 3ª) pessoa? SE O INQUIRIDO TIVER UMA ÚNICA VEZ RELAÇÕES SEXUAIS COM ESTA PESSOA, REGISTE '01'DIA. | DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 426 | A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, você ou esta (2ª, 3ª) pessoa tinha bebido álcool? | SIM 1 NÃO 2 (IRA 428) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 428) ← | SIM 1 NÃO 2 (IR A 429) ← | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 427 | Você ou esta pessoa estava embriagada, neste momento? SE SIM: Quem estava embriagado? | INQUIRIDO SÓ ... 1 PARCEIRO SÓ ... 2 INQUIRIDO E PAR-CEIRA 3 NEM UM NEM OUTRO 4 | INQUIRIDO SÓ ... 1 PARCEIRO SÓ ... 2 INQUIRIDO E PAR-CEIRA 3 NEM UM NEM OUTRO 4 | INQUIRIDO SÓ ... 1 PARCEIRO SÓ ... 2 INQUIRIDO E PAR-CEIRA 3 NEM UM NEM OUTRO 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 428 | Além [desta/das duas pessoa(s)], teve relações sexuais com uma outra pessoa, durante os últimos 12 meses? | SIM 1 (VOLTE À 421 ← NA COL. SEGUINTE) NÃO 2 (IR A 430) ← | SIM 1 (VOLTE À 421 ← NA COL. SEGUINTE) NÃO 2 IR A 430) ← | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 429 | No total, com quantas pessoas diferentes, teve relações sexuais durante os últimos 12 meses? NO CASO DE RESPOSTA NÃO NUMÉRICA, INSISTA PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO DE PARCEIROS FOR SUPERIOR A 95, INSCREVA '95'. | | | NÚMERO DE PARCEIRAS DURANTE OS 12 ÚLTIMOS MESES .. <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> NÃO SABE ... 98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| N ^o | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A |
|----------------|--|---|----------------|
| 430 | VERIFIQUE 424 (TODAS AS COLUNAS): PELO MENOS UMA PARCEIRA É UMA PROFISSIONAL DO SEXO <input type="checkbox"/> NENHUMA PARCEIRA É PROFISSIONAL DO SEXO <input type="checkbox"/> | | → 432 |
| 431 | VERIFIQUE 424 E 422 (TODAS AS COLUNAS): PRESERVATIVO UTILIZADO <input type="checkbox"/> COM CADA PROFISSIONAL DO SEXO OUTRO <input type="checkbox"/> | | → 434 → 435 |
| 432 | Nos últimos 12 meses, pagou uma pessoa em troca de relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 | → 435 |
| 433 | A última vez que pagou uma pessoa em troca de relações sexuais, foi utilizado um preservativo? | SIM 1 NÃO 2 | → 435 |
| 434 | Nos últimos 12 meses, utilizou um preservativo nas relações sexuais cada vez que pagou uma pessoa em troca de relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NS 8 | |
| 435 | No total, com quantas pessoas diferentes teve relações sexuais em toda a sua vida? NO CASO DE RESPOSTA NÃO NUMÉRICA, INSISTA PAR OBTER UMA ESTIMATIVA SE O NÚMERO FOR SUPERIOR A 95, INSCREVA '95' | NMRO. DE PARCEIRAS DURANTE A VIDA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 98 | |
| 436 | VERIFIQUE 422, PARCEIRA MAIS RECENTE (PRIMEIRA COLUNA): PRESERVATIVO UTILIZADO <input type="checkbox"/> PRESERVATIVO NÃO UTILIZADO <input type="checkbox"/> | | → 442 |
| 437 | Disse que foi utilizado um preservativo a última vez que teve relações sexuais. Posso ver o pacote de preservativos que utilizou nessa ocasião? REGISTE O NOME DA MARCA SE O PACOTE FOI VISTO. | PACOT. VISTO 1 ↓ MARCA <input type="text"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE) NENHUM PAC. /NÃO VISTO 2 | → 439 |
| 438 | Conhece a marca do preservativo utilizado nessa ocasião? REGISTE A MARCA . | MARCA <input type="text"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |
| 439 | Da última vez que procurou preservativos, quantos preservativos procurou? | NÚMERO DE PRESERVATIVOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 998 | |
| 440 | A última vez que procurou preservativos, quanto pagou no total, contando o preço do/dos preservativos e o preço da consulta se fez uma? | CUSTOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> GRATUITO 995 NÃO SABE 998 | |


| N ^o | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|----------|----------------|----------------|----------|----------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|--|
| 441 | Onde procurou preservativos pela última vez? | SECTOR PÚBLICO: HOSPITAL 11 CENTRO DE SAÚDE 12 POSTO DE SAÚDE 13 PMI/PSR 14 EQUIPA MÓVEL 15 AGENTE DE SAÚDE COMUNITÁRIA 16 OUTRO PÚBLICO 17 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO: FARMÁCIA ... 21 CLÍNICA PRIVADA 22 ONG (ASPF/MÉDICO/MUNDO/ETC.) 23 ACTIVISTAS 24 LOJAS/BARES/DISCOTECA 25 OUTRO PRIVADO 26 (ESPECIFIQUE) OUTRA FONTE 96 (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 442 | VERIFIQUE 302 (02): INQUIRIDO ESTERILIZADO NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> | | → 444A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 443 | Da última vez que teve relações sexuais, você ou a sua parceira utilizou um método (outro) que o preservativo para evitar ou retardar uma gravidez? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | → 444A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 444 | Você ou a sua parceira utilizou um outro método para eviatar uma gravidez? INSISTA: Você ou a sua parceira utilizou um outro método para evitar uma gravidez? REGISTE TODO O QUE FOR MENCIONADO. | ESTERILIZAÇÃO FEMININA A PÍLULA B DIU C INJEÇÕES D IMPLANTES E PRES. FEMININO F DIAFRAGMA G ESPERMICIDAS H MAMA I TABELA/ABSTINÊNCIA J COITO INTERROMPIDO K OUTRO X (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 444A | Agora, vou ler algumas frases ditas por algumas pessoas sobre utilização do preservativo, ao qual gostaria que me dissesse se está de acordo ou não com cada uma dessas frases. a) O preservativo diminui o prazer sexual do homem. b) O preservativo não é prático de utilizar. c) O preservativo pode ser utilizado mais que uma vez. d) O preservativo evita de contrair doenças/infecções. e) A compra de preservativos é incômodo. f) Uma mulher não tem o direito de propor a um homem a utilização do preservativo. | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>ESTÁ DE ACORDO</th> <th>NESTÁ D'ACORDO</th> <th>NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIMINUI PRAZER</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NÃO É PRÁTICO UTILIZAR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PODE-SE UTILIZAR MAIS DE UMA VEZ</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>EVITA CONTRAIR DOENÇAS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>A COMPRA É INCÔMODA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>A MULHER NÃO DEVE PROPOR O USO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | ESTÁ DE ACORDO | NESTÁ D'ACORDO | NÃO SABE | DIMINUI PRAZER | 1 | 2 | 8 | NÃO É PRÁTICO UTILIZAR | 1 | 2 | 8 | PODE-SE UTILIZAR MAIS DE UMA VEZ | 1 | 2 | 8 | EVITA CONTRAIR DOENÇAS | 1 | 2 | 8 | A COMPRA É INCÔMODA | 1 | 2 | 8 | A MULHER NÃO DEVE PROPOR O USO | 1 | 2 | 8 | |
| | ESTÁ DE ACORDO | NESTÁ D'ACORDO | NÃO SABE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIMINUI PRAZER | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO É PRÁTICO UTILIZAR | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PODE-SE UTILIZAR MAIS DE UMA VEZ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVITA CONTRAIR DOENÇAS | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A COMPRA É INCÔMODA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A MULHER NÃO DEVE PROPOR O USO | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS EM MATÉRIA DE FECUNDIDADE

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|---|---|--|
| 501 | VERIFIQUE 407: TEM UMA MULHER/ PARCEIRA OU MAIS <input type="checkbox"/> | PERGUNTA NÃO COLOCADA <input type="checkbox"/> → 508 | |
| 502 | VERIFIQUE 302: HOMEM NÃO ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> | HOMEM ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> → 508 | |
| 503 | A (sua mulher (parceira)/uma das suas mulheres/ (parceiras)) está actualmente grávida? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 504 | VERIFIQUE 503: NENHUMA MULHER/ PARCEIRA GRÁVIDA OU NÃO SABE <input type="checkbox"/> | MULHER(ES)/ PARCEIRA(S) GRÁVIDA(S) <input type="checkbox"/> | |
| | Agora tenho algumas questões sobre o futuro. | Agora tenho algumas questões sobre o futuro. | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Quer ter (um/outra) filho, ou preferiria não ter (outros) filhos? </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Após o filho(a)/filho(a)s que a(s) sua/suas mulheres/parceiras está/estão esperando, quer ter um outro filho(a) ou preferiria não ter outros filho(a)s? </div> | TER (UM/UM OUTRO) FILHO 1 NÃO OUTRO/NENHUM 2 CASAL INFECUNDO 3 MULHER(ES)/PARCEIRA(S) ESTERIL(IS) 4 INDECISO/NÃO SABE 8 → 508 |
| 505 | VERIFIQUE 407: UMA MULHER / PARCEIRA <input type="checkbox"/> | MAIS DE UMA MULHER/ PARCEIRA <input type="checkbox"/> → 507 | |
| 506 | VERIFIQUE 503: MULHER/PARCEIRA NÃO GRÁVIDA OU NÃO SABE <input type="checkbox"/> | MULHER/PARCEIRA GRÁVIDA <input type="checkbox"/> | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Quanto tempo quer esperar a partir de agora, antes do nascimento de (um/outra) filho? </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Depois do nascimento do filho que está esperando, quanto tempo quer esperar antes do nascimento de um outro filho ? </div> | MESES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> LÓGO/AGORA 993 CASAL INFECUNDO 994 OUTRO 996 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 998 → 508 |
| 507 | A partir de agora, quanto tempo queria esperar antes do nascimento de (um/outra) filho(a) ? | MESES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> LÓGO/AGORA 993 ELE/TODAS AS SUAS MULHERES/ PARCEIRAS SÃO INFECUNDOS 994 OUTRO 996 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 998 | |

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSE A | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|-----------|---------|---------|-----------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|--|
| 508 | <p>VERIFIQUE 203 E 205:</p> <p>TEM FILHOS VIVOS NENHUM FILHO VIVO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> <p>Se pudesse voltar atrás para o tempo em que não tinha nenhum filho e escolher exactamente o número de filhos para ter na vida, quantos gostaria de ter?</p> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> <p>Se pudesse escolher exactamente o número de filhos que teria na vida, quantos gostaria de ter?</p> </div> </div> </div> <p>INSISTA PARA OBTER UMA RESPOSTA NUMÉRICA.</p> | <p>NENHUM 00 → 509A</p> <p>NÚMERO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>OUTRO 96 → 509A (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 509 | Desses filhos, quanto gostaria que fossem meninos, quanto gostaria que fossem meninas e quanto de entre eles o sexo não tem importância? | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">MENINOS</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">MENINAS</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">TANTO FAZ</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)</p> | | MENINOS | MENINAS | TANTO FAZ | NÚMERO | | | | | | | | |
| | MENINOS | MENINAS | TANTO FAZ | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 509A | Na sua opinião, é a favor, contra, ou indiferente que os casais usem métodos para evitar gravidez? | <p>A FAVOR 1</p> <p>CONTRA 2</p> <p>INDIFERENTE 8</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 509B | O senhor é contra ou a favor da transmissão de informações na rádio ou na televisão sobre o planeamento familiar? | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">FAVOR</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">CONTRA</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">N/SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RÁDIO ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>TELEVISÃO .</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table> | | FAVOR | CONTRA | N/SABE | RÁDIO ... | 1 | 2 | 8 | TELEVISÃO . | 1 | 2 | 8 | |
| | FAVOR | CONTRA | N/SABE | | | | | | | | | | | | |
| RÁDIO ... | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| TELEVISÃO . | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| 509C | Nos últimos 6 meses, discutiu a prática do planeamento familiar com alguém (amigas, vizinhas, ou familiares)? | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2 → 601</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 509D | <p>Com quem discutiu/conversou?</p> <p>Discutiu/conversou com mais alguém?</p> <p>"ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO"</p> | <p>MULHER/PARCEIRA A</p> <p>MÃE B</p> <p>PAI C</p> <p>IRMÃOS D</p> <p>FILHO OU FILHA E</p> <p>PARENTES F</p> <p>AMIGOS G</p> <p>VIZINHOS H</p> <p>PROFISSIONAL DA SAÚDE I</p> <p>LÍDER RELIGIOSO J</p> <p>PROFESSOR(A) K</p> <p>LÍDER DA COMUNIDADE L</p> <p>OUTRO X (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | |

SECÇÃO 6. EMPREGO E PAPEL DOS SEXOS

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSEIA |
|-----|--|--|---|
| 601 | Fez algum trabalho durante os últimos sete dias? | SIM 1 NÃO 2 | → 604 |
| 602 | Mesmo se não trabalhou nos últimos sete dias, teve um trabalho ou um negócio para o qual teve de ausentar-se por causa de doença, férias, ou devido a uma outra razão? | SIM 1 NÃO 2 | → 604 |
| 603 | Fez algum trabalho durante os últimos 12 meses? | SIM 1 NÃO 2 | → 613 |
| 604 | Qual é a sua principal ocupação, isto é, que tipo de trabalho faz principalmente ? | _____ _____ _____ |  |
| 605 | VERIFIQUE 604: TRABALHA NA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> NÃO TRABALHA NA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> | | → 607 |
| 606 | Trabalha principalmente na sua própria terra, na terra da sua família, numa terra alugada ou trabalha na terra de outro alguém? | PRÓPRIA TERRA 1 TERRA DA FAMÍLIA 2 TERRA ALUGADA 3 TERRA DE OUTRO ALGUÉM 4 | |
| 607 | Faz este trabalho para um membro da sua família, para outro alguém, ou por conta própria? | PARA UM MEMBRO DA FAMÍLIA 1 PARA OUTRO ALGUÉM 2 CONTA PRÓPRIA 3 | |
| 608 | Trabalha habitualmente durante todo o ano, de maneira sazonal, ou somente de vez em quando? | TODO O ANO 1 SASONALMENTE/PARTE DO ANO 2 DE VEZ EM QUANDO 3 | |
| 609 | Para este trabalho, é remunerado em dinheiro, ou em género ou não recebe nenhuma remuneração? | SÓMENTE DINHEIRO 1 DINHEIRO E GÉNERO 2 SÓMENTE GÉNERO 3 NÃO RECEBE 4 | |
| 610 | VERIFIQUE 407: UMA MULHER/PARCEIRA OU MAIS <input type="checkbox"/> PERGUNTA NÃO COLOCADA <input type="checkbox"/> | | → 613 |
| 611 | VERIFIQUE 609: CÓDIGO 1 OU 2 CIRCULADO <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> | | → 613 |
| 612 | Habitualmente quem decide sobre como utilizar o dinheiro que ganha: você, a sua mulher/parceira, ou você e a sua mulher /parceira juntos? | INQUIRIDO 1 MULHER/PARCEIRA 2 INQUIRIDO E MULHER/PARCEIRA JUNTOS 3 OUTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) | |

| Nº | QUESTÕES E FILTROS | CÓDIGOS | PASSEA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---|-----------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------|---|---|--------------------------------|---------|---------------------|---|--------------------------|---|---|--------------------------|--------------------------|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|--|
| 613 | <p>Segundo você, num casal, quem deve ter a última palavra concernente cada uma das seguintes decisões : o marido, a mulher ou os dois em igualdade.</p> <p>a) Fazer compras importantes para o agregado. b) Fazer compras para as necessidades quotidianas do agregado. c) Quando visitar a família, os amigos ou parentes. d) Que fazer com dinheiro que mulher/parceira ganha. e) Quantos filhos deve ter o casal, e quando deve tê-los.</p> | <table> <thead> <tr> <th></th> <th><u>MARIDO</u></th> <th><u>MULHER</u></th> <th><u>OS DOIS JUNTOS</u></th> <th><u>NÃO SABE</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COMPRAS IMPORTANTES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>COMPRAS QUOTIDIANAS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>VISITAS A FAMÍLIAS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DINHEIRO DA MULHER</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Nº FILHOS A TER</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | <u>MARIDO</u> | <u>MULHER</u> | <u>OS DOIS JUNTOS</u> | <u>NÃO SABE</u> | COMPRAS IMPORTANTES | 1 | 2 | 3 | 8 | COMPRAS QUOTIDIANAS | 1 | 2 | 3 | 8 | VISITAS A FAMÍLIAS | 1 | 2 | 3 | 8 | DINHEIRO DA MULHER | 1 | 2 | 3 | 8 | Nº FILHOS A TER | 1 | 2 | 3 | 8 | |
| | <u>MARIDO</u> | <u>MULHER</u> | <u>OS DOIS JUNTOS</u> | <u>NÃO SABE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPRAS IMPORTANTES | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPRAS QUOTIDIANAS | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISITAS A FAMÍLIAS | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DINHEIRO DA MULHER | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº FILHOS A TER | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 614 | <p>Agora, gostaria de ler algumas declarações concernente a gravidez. Diga-me por favor, se concorda ou não.</p> <p>a) A gravidez é um assunto de mulheres e não é necessário que o pai se mete. b) É importante para a saúde da mãe e da criança que o parto se faça com a assistência de um médico ou de uma enfermeira.</p> | <table> <thead> <tr> <th></th> <th><u>CONCOR- DO</u></th> <th><u>NÃO CON- CORDO</u></th> <th><u>NS</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GRAVIDEZ ASSUNTO DE MULHER</td> <td>.... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ASSISTÊNCIA MÉDICA/ ENFERMEIRA</td> <td>..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | <u>CONCOR- DO</u> | <u>NÃO CON- CORDO</u> | <u>NS</u> | GRAVIDEZ ASSUNTO DE MULHER | 1 | 2 | 8 | ASSISTÊNCIA MÉDICA/ ENFERMEIRA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <u>CONCOR- DO</u> | <u>NÃO CON- CORDO</u> | <u>NS</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRAVIDEZ ASSUNTO DE MULHER | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASSISTÊNCIA MÉDICA/ ENFERMEIRA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 615 | <p>Por vezes, o marido fica aborrecido ou com raiva devido a certas atitudes da sua mulher/parceira. Na sua opinião, acha normal que o marido agrida a sua mulher/parceira:</p> <p>a) Se ela sair sem lhe disser nada? b) Se ela não cuidar das crianças (dos filhos)? c) Se ela contrariar as suas opiniões? d) Se ela recusar ter relações sexuais com ele? e) Se ela "deixar queimar" a comida?</p> | <table> <thead> <tr> <th></th> <th><u>SIM</u></th> <th><u>NÃO</u></th> <th><u>NÃO SABE</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAIR SEM DISSER NADA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NÃO CUIDAR DOS FILHOS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>CONTRARIA SUAS OPINIÕES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>RECUSAR RELAÇÕES SEXUAIS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>QUEIMAR COMIDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | <u>SIM</u> | <u>NÃO</u> | <u>NÃO SABE</u> | SAIR SEM DISSER NADA | 1 | 2 | 8 | NÃO CUIDAR DOS FILHOS | 1 | 2 | 8 | CONTRARIA SUAS OPINIÕES | 1 | 2 | 8 | RECUSAR RELAÇÕES SEXUAIS | 1 | 2 | 8 | QUEIMAR COMIDA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | |
| | <u>SIM</u> | <u>NÃO</u> | <u>NÃO SABE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAIR SEM DISSER NADA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÃO CUIDAR DOS FILHOS | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRARIA SUAS OPINIÕES | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECUSAR RELAÇÕES SEXUAIS | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUEIMAR COMIDA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 616 | <p>Segundo a sua opinião, se uma mulher recusa de ter relações sexuais com o seu marido quando ele quer, pensa que ele tem o direito de :</p> <p>a) Ralhar (zangar) com ela e reprimir-lhe? b) Recusar a dar-lhe dinheiro ou outros bens financeiros que ela precisa? c) Obrigá-la a ter relações sexuais com ele, mesmo contra a vontade dela? d) Procurar uma outra mulher/parceira para ter relações sexuais?</p> | <table> <thead> <tr> <th></th> <th><u>SIM</u></th> <th><u>NÃO</u></th> <th><u>NÃO SABE</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RALHAR/ZANGAR C/ELA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>RECUSAR DAR-LHE DINHEIRO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>OBRIGÁ-LA A TER REL.SEXU</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PROCURAR OUTRA MULHER</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | <u>SIM</u> | <u>NÃO</u> | <u>NÃO SABE</u> | RALHAR/ZANGAR C/ELA | 1 | 2 | 8 | RECUSAR DAR-LHE DINHEIRO | 1 | 2 | 8 | OBRIGÁ-LA A TER REL.SEXU | 1 | 2 | 8 | PROCURAR OUTRA MULHER | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | |
| | <u>SIM</u> | <u>NÃO</u> | <u>NÃO SABE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RALHAR/ZANGAR C/ELA | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECUSAR DAR-LHE DINHEIRO | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBRIGÁ-LA A TER REL.SEXU | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCURAR OUTRA MULHER | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECCÃO 7. VIH/SIDA

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|----------|-----|-----|----------|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------------|---|---|---|--|
| 701 | Agora gostaria de falar lhe de um outro assunto. Alguma vez ouviu falar de uma doença que se chama SIDA? (Síndrome de Imuno-Deficiência Adquirida) | SIM 1 NÃO 2 | → 733 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 701A | De que fontes de informação ouviu falar da SIDA? Que outras fontes? "ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO" | RÁDIO A TELEVISÃO B JORNAL E REVISTA C PANFLETOS/CARTAZES D TRABALHADORES DE SAÚDE E IGREJA/MESQUITA F ESCOLA/PROFESSORES G PALESTRAS H TEATRO I AMIGOS/FAMILIARES/PARCEIRAS J LOCAL DE TRABALHO K OUTRO X (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 702 | Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA tendo um único parceiro sexual não infectado e que não tem nenhum(a) outro(a) parceiro(a)? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 703 | Pode-se contrair o vírus da SIDA, através de picadas de mosquitos? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 704 | Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA utilizando o preservativo cada vez que tiver relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 705 | Pode-se contrair o vírus da SIDA partilhando a comida com uma pessoa que tem SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 706 | Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA, deixando de ter relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 707 | Pode se contrair o vírus da SIDA através de feiticaria ou de meios sobrenaturais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 708 | Acredita que uma pessoa com uma aparência saudável pode estar infectada com vírus da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 708A | Acredita que as pessoas infectadas com vírus da SIDA nunca morrem da doença, algumas vezes morrem, ou quase todos morrem por causa dessa doença? | NUNCA 1 ALGUMAS VEZES 2 QUASE TODOS 3 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 708B | Conhece alguém que esteja infectada com vírus da SIDA ou que morreu devido a SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 709 | Quando é que o vírus que causa a SIDA pode ser transmitido de mãe para o filho: a) Na gravidez? b) No parto? c) Durante o aleitamento? | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GRAVIDEZ</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PARTO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ALEITAMENTO</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | SIM | NÃO | NÃO SABE | GRAVIDEZ | 1 | 2 | 8 | PARTO | 1 | 2 | 8 | ALEITAMENTO | 1 | 2 | 8 | |
| | SIM | NÃO | NÃO SABE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRAVIDEZ | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTO | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALEITAMENTO | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 710 | VERIFIQUE 709: PELO MENOS <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> UM 'SIM' ↓ | | → 712 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 711 | Existem medicamentos especiais que um médico ou uma enfermeira pode dar a uma mulher infectada pelo vírus da SIDA para reduzir o risco da transmissão para o seu bebé? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 712 | Alguma vez ouviu falar de medicamentos especiais antiretrovirais que as pessoas infectadas pelo vírus da SIDA podem obter através de um médico ou de uma enfermeira para lhes permitirem viver muito tempo? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 713 | Sem se pretender conhecer o resultado do seu teste, mas gostaria que me dissesse se alguma vez fez teste da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | → 718 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|------|---|---|---------|
| 714 | Quando é que fez pela última vez o teste da SIDA? | HÁ MENOS DE 12 MESES 1 ENTRE 12 A 23 MESES 2 2 E MAIS ANOS 3 | |
| 714A | Da última vez que fez teste da SIDA, recebeu aconselhamento antes, depois do teste ou não recebeu aconselhamento? | ANTES 1 DEPOIS 2 ANTES E DEPOIS 3 NÃO 4 NÃO SABE/NÃO RECORDA 8 | |
| 715 | Da última vez que fez teste da SIDA, foi por iniciativa própria, propuseram-lhe e aceitou ou foi-lhe imposto (exigido)? | INICIATIVA PRÓPRIA 1 PROPOSTO E ACEITE 2 IMPOSTO 3 | |
| 716 | Não quero conhecer o resultado do teste, mas gostaria de saber se obteve o resultado do teste da SIDA efectuado? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 717 | Onde fez o teste? INSISTA PARA IDENTIFICAR O TIPO DE LUGAR E CIRCULE O CÓDIGO APROPRIADO. SE NÃO CONSEGUIR DETERMINAR SE O HOSPITAL, O CENTRO DE SAÚDE, O CENTRO DE GATV OU A CLÍNICA É UM ESTABELECIMENTO PÚBLICO OU PRIVADO, INSCREVA O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO DE SAUDE C GATV D PMI CENTRAL E EQUIPA MÓVEL F OUTRO PÚBLICO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA H MÉDICO PRIVADO I GATV /ONG J EQUIPA MÓVEL K (ESPECIFIQUE) OUTRO X (ESPECIFIQUE) | → 720 |
| 718 | Conhece algum lugar onde se faz o teste da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | → 720 |
| 719 | Onde se faz o teste da SIDA (onde fez o teste)? (Onde mais?) INSISTA PARA IDENTIFICAR O TIPO DE LUGAR E CIRCULE O CÓDIGO APROPRIADO. SE NÃO CONSEGUIR DETERMINAR SE O HOSPITAL, O CENTRO DE SAÚDE, O CENTRO DE GATV OU A CLÍNICA É UM ESTABELECIMENTO PÚBLICO OU PRIVADO, INSCREVA O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO DE SAUDE C GATV D PMI CENTRAL E EQUIPA MÓVEL F OUTRO PÚBLICO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA H MÉDICO PRIVADO I GATV /ONG J EQUIPA MÓVEL K (ESPECIFIQUE) OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |
| 720 | Você compraria legumes frescos num vendedor ou negociante se sabia que esta pessoa é infectada pelo vírus da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 721 | Se um membro da sua família contrair o vírus da SIDA, você gostaria que o seu estatuto ficasse em segredo ou não? | SIM, FICA EM SEGREDO 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 722 | Se um membro da sua família contrair o vírus da SIDA, você estaria disposta a cuidar dele(a) no seu próprio agregado familiar? | SIM, FICA EM SEGREDO 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|------|---|--|---------|
| 723 | Se um/a professor/a tem o vírus da SIDA mas não está doente segundo a sua opinião, ele/a deveria ser autorizado/a a continuar a ensinar na escola? | AUTORIZADO A ENSINAR 1 NÃO AUTORIZADO A ENSINAR 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 723A | Conhece algum lugar onde se presta apoio à pessoas com vírus da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | → 723C |
| 723B | Qual o lugar onde se presta apoio às pessoas infectadas com vírus da SIDA? (Algum outro lugar?) ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO | SECTOR PÚBLICO: HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO DE SAÚDE C PMI/PSR D EQUIPA MÓVEL E OUTRO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO: CLÍNICA PRIVADA I ONG (ASPF/MÉDICO MUNDO/ETC.) J ACTIVISTAS K OUTRO M (ESPECIFIQUE) OUTRO LUGAR X (ESPECIFIQUE) | |
| 723C | Alguma vez falou dos meios que evitam contrair o vírus da SIDA, com a sua namorada, esposa/parceira ou com outras pessoas? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 723D | Durante as últimas 4 semanas, leu, ouviu/viu alguma informação acerca do VIH ou da SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | → 731 |
| 723E | Nestas 4 últimas semanas as informações que leu, ouviu e viu sobre SIDA são provenientes de onde? (Mais algum lugar?). ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO | RÁDIO A TELEVISÃO B JORNAL E REVIST/..... C PANFLETOS/CARTAZ D TRABALHADORES DE SAÚDE ... E IGREJA/MESQUITA F ESCOLA/PROFESSORES G PALESTRAS H TEATRO I AMIGOS/FAMILIARES/PARCEIRAS. J LOCAL DE TRABALHO K OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |
| 731 | Deveria educar as crianças de 12-14 anos sobre a utilização do preservativo para evitar de contrair a sida? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 732 | Deveria ensinar-se as crianças de 12-14 anos para esperar até ao casamento para terem relações sexuais para evitar contrair a sida? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 733 | VERIFIQUE 701: OUVIU <input type="checkbox"/> NÃO OUVIU <input type="checkbox"/> FALAR da SIDA ↓ FALAR da SIDA ↓ Para além da SIDA, ouviu falar em outras infecções que se transmitem através de contacto sexual? Ouviu falar de infecções que se transmitem através de contacto sexual? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 734 | VERIFIQUE 414: TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/> NÃO TEVE <input type="checkbox"/> RELAÇÕES SEXUAIS | | → 742 |
| 735 | VERIFIQUE 733: OUVIU FALAR DE OUTRAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | | → 737 |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|---|--|---------|
| 736 | Agora, gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua saúde. Nos últimos 12 meses, teve uma doença que contraiu através de relação sexual? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 737 | Por vezes, acontece que os homens tem um corrimento anormal no pênis. Nos últimos 12 meses, teve um corrimento anormal no pênis? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 738 | Por vezes, acontece que os homens tem uma ferida/úlceras na região do pênis. Nos últimos 12 meses, teve uma ferida/úlceras na região do pênis? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 739 | VERIFIQUE 736, 737, E 738: TEVE INFECÇÃO <input type="checkbox"/> NÃO TEVE INFECÇÃO <input type="checkbox"/> (PELO MENOS UM "SIM") OU NÃO SABE <input type="checkbox"/> | | → 742 |
| 740 | A última vez que teve problemas mencionados nas perguntas 736/737/738, procurou um conselho ou um tratamento? | SIM 1 NÃO 2 | → 742 |
| 741 | Onde procurou o conselho ou tratamento? (Onde mais?) INSISTA PARA IDENTIFICAR O TIPO DE LUGAR E CIRCULE O CÓDIGO APROPRIADO. SE NÃO CONSEGUIR DETERMINAR SE O HOSPITAL, O CENTRO DE SAÚDE, O CENTRO DE GATV OU A CLÍNICA É UM ESTABELECIMENTO PÚBLICO OU PRIVADO, INSCREVA O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO: HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO DE SAÚDE C PMI/PSR D EQUIPA MÓVEL E AGENTE SAÚDE COMUNITÁRIO F OUTRO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO: FARMÁCIA H CLÍNICA PRIVADA I ONG (ASPF/MÉDICO MUNDO/ETC) J ACTIVISTAS K LOJAS/BARES/DISCOTECA L OUTRO M (ESPECIFIQUE) OUTRO LUGAR X (ESPECIFIQUE) | |
| 742 | Maridos e mulheres nem sempre concordam em tudo. Se uma mulher souber que o seu marido tem uma doença que ela pode contrair durante as relações sexuais, acha que isso justifica que ela recusa de ter relações sexuais com ele? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 743 | Se uma mulher souber que o seu marido tem uma doença que ela pode contrair durante as relações sexuais, acha que isso justifica que ela lhe pede de utilizar um preservativo durante as relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 744 | Acha que se justifica que uma mulher recusa de ter relações sexuais com o seu marido porque ela está cansada ou não tem vontade? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 745 | Acha que se justifica que uma mulher recusa ter relações com o seu marido porque ela sabe que ele tem relações sexuais com uma outra mulher? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 746 | Acha que os rapazes deveriam esperar o casamento para ter relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 747 | Acha que a maioria dos rapazes que conhece, esperam o casamento para ter relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 748 | Acha que homens não casados/união e que têm relações sexuais deveriam ter relações sexuais apenas com uma única parceira? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A |
|-----|---|--|---------|
| 749 | Acha que maioria dos homens que conhece que não são casados e/ou em união e que têm relações sexuais, tenham-as apenas com uma única parceira? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 750 | Acha que os homens casados/união deveriam ter relações sexuais apenas com as suas mulheres/parceiras? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 751 | Acha que a maioria dos homens casados/união que conhece, têm relações sexuais apenas com as suas mulheres/parceiras? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 752 | Acha que as raparigas deveriam esperar o casamento para ter relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 753 | Acha que a maioria das raparigas que conhece, esperam o casamento para ter relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 754 | Acha que mulheres não casadas/união e que têm relações sexuais deveriam ter relações sexuais apenas com um único parceiro? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 755 | Acha que a maioria das mulheres que conhece, que não são casadas e que têm relações sexuais, têm relações sexuais apenas com um único parceiro? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 756 | Acha que as mulheres casadas/união deveriam ter relações sexuais apenas com os seus maridos/parceiros? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |
| 757 | Acha que a maioria das mulheres casadas/união que conhece, têm relações sexuais apenas com os seus maridos/parceiros? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | |

SECÇÃO 8. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A | | | |
|--|---|--|---|--|-------|-------|
| 801 | Alguma vez ouviu falar de uma doença chamada <u>tuberculose</u> ? | SIM 1 NÃO 2 | → 806 | | | |
| 802 | Como é que a tuberculose se transmite de uma pessoa para a outra? INSISTA: Outras (vias) maneiras mais? "ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO" | POR AR, QUANDO ALGUÉM INFECTADO TO... A PARTILHANDO UM UTENSÍLIO B CONTACTO COM ALGUÉM INFECTAD... C ATRAVÉS DE ALIMENTO D POR CONTACTO SEXUAL E PELA PICADA DOS MOSQUITOS F OUTRO X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE Z | | | | |
| 803 | Pode-se curar a tuberculose? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | |
| 804 | Se um membro da sua família estiver infectado com a tuberculose, gostaria que isso ficasse em segredo ou não? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 8 | | | | |
| 806 | Agora, gostaria de lhe fazer algumas perguntas concernente à problema de saúde. Nos últimos 12 meses, foi-lhe aplicado uma injeção por qualquer razão? SE SIM: Quantas injeções lhe foram aplicadas? <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>SE O NÚMERO DE INJEÇÃO FOR SUPERIOR A 90, OU FOI FEITA DIARIAMENTE DURANTE UM PERÍODO DE 3 MESES OU MAIS, DEVE-SE ASSINALAR "90"</td></tr></table> CASO HAJA UMA RESPOSTA NÃO NUMÉRICA, INSISTA PARA OBTER PELO MENOS UMA ESTIMAÇÃO. | SE O NÚMERO DE INJEÇÃO FOR SUPERIOR A 90, OU FOI FEITA DIARIAMENTE DURANTE UM PERÍODO DE 3 MESES OU MAIS, DEVE-SE ASSINALAR "90" | NÚMERO DE INJEÇÕES ... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NENHUM 00 | | | → 810 |
| SE O NÚMERO DE INJEÇÃO FOR SUPERIOR A 90, OU FOI FEITA DIARIAMENTE DURANTE UM PERÍODO DE 3 MESES OU MAIS, DEVE-SE ASSINALAR "90" | | | | | | |
| | | | | | | |
| 807 | Entre essas injeções, quantas foram feitas por um médico, uma enfermeira, um farmacêutico, um dentista, ou por um outro agente de saúde? SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É SUPERIOR A 90, OU SE AS INJEÇÕES ERAM DIÁRIAS DURANTE 3 MESES OU MAIS, REGISTE "90" NO CASO DE RESPOSTA NÃO-NUMÉRICA, INSISTA PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. | NÚMERO DE INJEÇÕES ... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NENHUMA 00 | | | → 810 | |
| | | | | | | |
| 808 | A última vez que tomou uma injeção feita por um agente de saúde, aonde foi para tomar a injeção? INSISTA PARA IDENTIFICAR O TIPO DE LUGAR E CIRCULE O CÓDIGO APROPRIADO. SE NÃO CONSEGUIR DETERMINAR SE O HOSPITAL, O CENTRO DE SAÚDE, OU A CLÍNICA É UM ESTABELECIMENTO PÚBLICO OU PRIVADO, INSCREVA O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL 11 CENTRO DE SAÚDE 12 POSTO DE SAUDE 13 OUTRO PÚBLICO 16 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA MÉDICO PRIVADO 21 GABINETE/CLÍNICA DENTÁRIA 22 FARMÁCIA 23 GABINETE/DOMICÍLIO ENFERMEIRO, TÉCNICO DE SAÚDE 24 OUTRO PRIVADO 26 (ESPECIFIQUE) OUTRO LUGAR A DOMICÍLIO 31 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | | | | |
| 809 | A pessoa que lhe fez a injeção, tomou a seringa e a agulha num pacote novo e que não era aberto? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | | | | |
| 810 | Actualmente, você fuma algum cigarro/charuto? | SIM 1 NÃO 2 | → 812 | | | |
| 811 | Nos últimos 24 horas, quantos cigarros/charutos fumou? | CIGARROS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | |
| | | | | | | |
| 812 | Actualmente, fuma ou utiliza outro tipo de tabaco? | SIM 1 NÃO 2 | → 814 | | | |
| 813 | Qual o outro tipo de tabaco que fuma ou utiliza actualmente? "ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO" | CACHIMBO A TABACO PARA MASCA B TABACO PARA CHEIRAR C OUTRO X (ESPECIFIQUE) | | | | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CATEGORIAS E CÓDIGOS | PASSE A | | | | |
|-----|---|---|---------|--|--|--|--|
| 814 | Você é beneficiado da assistência médica e medicamentosa, ou seja, possui um seguro de saúde? | SIM 1 NÃO 2 | → 816 | | | | |
| 815 | Qual o tipo de assistência médica e medicamentosa que beneficia, ou seja, que tipo de seguro de saúde? "ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO" | SEGURANÇA DE SAÚDE COMUNITÁRIO .. A SEGURANÇA DE SAÚDE NO EMPREGO .. B SEGURANÇA SOCIAL C OUTRA SEGURANÇA PRIVADA D OUTRO X (ESPECIFIQUE) | | | | | |
| 816 | CONFIRA 214: CRIANÇAS MAIS NOVA <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> (0-17 ANOS) | | → 818 | | | | |
| 817 | Agora, vamos falar dos seus próprios filhos que têm menos de 18 anos de idade. Tomou previdências para que alguém toma conta (dele/deles), se você ficasse doente ou se não pode mais tomar conta dele(s)? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/INSEGURO 8 | | | | | |
| 818 | Para além dos seus próprios filhos, você tem na sua responsabilidade de outras crianças de menos de 18 anos? | SIM 1 NÃO 2 | → 820 | | | | |
| 819 | Tomou previdências para que alguém toma conta (dessa/dessas criança(s)) caso ficasse doente ou se não pode mais, tomar conta dela(s)? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/INSEGURO 8 | | | | | |
| 820 | ANOTE A HORA DO FIM DA ENTREVISTA | HORA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> MINUTOS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR
A SER PREENCHIDA APOS A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS SOBRE O INQUIRIDO:

COMENTÁRIOS SOBRE QUESTÕES PARTICULARES:

OUTROS COMENTÁRIOS:

OBSERVAÇÕES DO CONTROLADOR/A

NOME DE CONTROLADOR/A: _____ DATA: _____

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR/A

NOME DO SUPERVISOR/A: _____ DATA: _____