



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
INQUÉRITO DEMOGRÁFICO E DE SAÚDE - IDS 2003

QUESTIONÁRIO DE HOMENS

| IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|------------------------|--|--|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____ NOME DO LOCAL _____ PROVÍNCIA URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2) NÚMERO DO CONGLOMERADO (IDS I.D.) NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR NOME E NÚMERO DE ORDEM DO HOMEM _____ | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISITAS DO INQUIRIDOR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | VISITA FINAL | | | | | | | | | | | | |
| DATA NOME DO INQUIRIDOR RESULTADO* | ____/____ DIA / MÊS | ____/____ DIA / MÊS | ____/____ DIA / MÊS | DIA MÊS ANO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">2</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">3</td></tr></table> CÓDIGO..... RESULTADO | 2 | 0 | 0 | 3 | | | | | | | | |
| 2 | 0 | 0 | 3 | | | | | | | | | | | | | |
| PRÓXIMA VISITA: DATA HORA | _____ _____ | _____ _____ | _____ _____ | NÚMERO TOTAL DE VISITAS <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> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *CÓDIGOS DE RESULTADOS DO QUESTIONÁRIO DE HOMENS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 COMPLETO 02 AUSENTE 03 RECUSA TOTAL 04 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA 05 INCOMPLETA 06 INCAPACITADO 96 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SUPERVISOR: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | | CONTROLADOR: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | | REVISTO NO GABINETE POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | DIGITADO POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> REDIGITADO POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DATA | ____/____ | ____/____ | ____/____ | _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|---|--|---------|
| 101 | ANOTE A HORA | HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 102 | Quando criança, até os 12 anos de idade, morou a maior parte do tempo na cidade, vila ou numa zona rural? | CIDADE 1 VILA..... 2 ZONA RURAL..... 3 | |
| 103 | Há quanto tempo vive continuamente aqui em (NOME DA LOCALIDADE)? | ANOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> SEMPRE..... 95 → 105 VISITA..... 96 → 105 | |
| 104 | Antes de vir morar aqui, morou numa cidade, vila ou numa zona rural? | CIDADE..... 1 VILA..... 2 ZONA RURAL..... 3 | |
| 105 | Em que mês e ano nasceu? | MÊS <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O MÊS 98 ANO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O ANO..... 9998 | |
| 106 | Quantos anos completos tem? COMPARE E CORRIJA 105 E / OU 106 SE HOUVER INCONSISTÊNCIA | IDADE EM ANOS COMPLETOS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 107 | Alguma vez frequentou uma escola? | SIM..... 1 → 108 NÃO..... 2 | |
| 107A | Assistiu algum curso de alfabetização? | SIM..... 1 → 111 NÃO..... 2 → 111 | |
| 108 | Qual é o nível de escolaridade mais elevado que frequentou? | ALFABETIZAÇÃO 00 PRIMÁRIO EP1..... 01 PRIMÁRIO EP2..... 02 SECUNDÁRIO ESG1 03 SECUNDÁRIO ESG2 04 TÉCNICO ELEMENTAR..... 05 TÉCNICO BÁSICO..... 06 TÉCNICO MÉDIO..... 07 CURSO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES 08 SUPERIOR 09 | |
| 109 | Qual é a classe/ano mais elevado que completou? | CLASSE/ANO..... <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 109A | CONFIRA 106 SE 24 ANOS OU MENOS: 24 ANOS <input type="text"/> OU MENOS ↓ | 25 ANOS <input type="text"/> → 110 OU MAIS | |
| 109B | Actualmente, frequenta alguma escola? | SIM..... 1 → 110 NÃO..... 2 | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|--|---|---------|
| 109C | Qual é a principal razão porque não está a estudar? | MULHER / PARCEIRA FICOU GRÁVIDA 01 CASOU-SE 02 CUIDAR DAS CRIANÇAS 03 AJUDAR A FAMÍLIA NA MACHAMBA / NEGÓCIOS.. 04 NÃO TEM DINHEIRO 05 PRECISA TRABALHAR 06 JÁ ESTUDOU O SUFICIENTE 07 NÃO PASSOU NOS EXAMES DE ADMISSÃO 08 NÃO GOSTA DE ESTUDAR..... 09 ESCOLA ESTÁ MUITO LONGE..... 10 FALTA DE LUGAR / VAGA NA ESCOLA 11 DESLOCAÇÃO DA FAMÍLIA DEVIDO ÀS CHEIAS.... 12 GRADUOU-SE 13 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |
| 110 | CONFIRA 108 SE NÍVEL DE ESCOLARIDADE PRIMÁRIO EP1 OU MENOS: PRIMÁRIO EP1 OU MENOS <input type="checkbox"/> ↓ PRIMÁRIO EP2 OU MAIS <input type="checkbox"/> → 112 | | |
| 111 | Agora gostaria que lesse em voz alta a seguinte frase: MOSTRAR O CARTÃO O INQUIRIDO SE NÃO CONSEGUE LER TODA A FRASE, PERGUNTE: Pode ler só alguma parte da frase? | NÃO CONSEGUE LER 1 → 113 SÓ LEU PARTE DA FRASE 2 LEU TODA FRASE 3 NÃO HÁ CARTÃO NO IDIOMA REQUERIDO 4 _____ (ESPECIFIQUE IDIOMA) CEGO 5 → 114 | |
| 112 | Quantos dias por semana lê o jornal? | TODOS OS DIAS 1 VÁRIOS DIAS POR SEMANA 2 UM DIA POR SEMANA 3 DE VEZ EM QUANDO 4 NUNCA 5 | |
| 113 | Quantos dias por semana assiste a televisão? | TODOS OS DIAS 1 VÁRIOS DIAS POR SEMANA 2 UM DIA POR SEMANA 3 DE VEZ EM QUANDO 4 NUNCA 5 | |
| 114 | Quantos dias por semana escuta rádio? | TODOS OS DIAS 1 VÁRIOS DIAS POR SEMANA 2 UM DIA POR SEMANA 3 DE VEZ EM QUANDO 4 NUNCA 5 | |
| 115 | Professa alguma religião? | SIM 1 NÃO 2 → 118 | |
| 116 | Qual é a sua religião? | CATÓLICA 01 PROTESTANTE/EVANGÉLICA 02 MUÇULMANA 03 SIÃO/ZIONE 04 ANIMISTA 05 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) | |
| 117 | Com que frequência vai a Igreja / Mesquita? | UMA VEZ POR MÊS 1 MAIS DE UMA VEZ POR MÊS 2 SÓ NAS DATAS COMEMORATIVAS 3 NÃO FREQUENTA 4 | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|---|--|---------|
| 118 | Em que língua aprendeu a falar? | PORTUGUÊS 01 EMAKHUWA 02 XICHANGANA 03 ELOMWE 04 CISENA 05 ECHUWABO 06 SHONA 07 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) | |
| 119 | Actualmente trabalha? | SIM 1 NÃO 2 | 122 |
| 120 | Nos últimos 12 meses fez algum trabalho? | SIM 1 NÃO 2 | 122 |
| 121 | O que tem feito durante a maior parte do tempo nos últimos 12 meses? | ESTUDAR 01 PROCURAR EMPREGO 02 REFORMADO 03 INCAPACITADO / DEFEITUOSO / DOENTE 04 DOMÉSTICO 05 OUTRA OCUPAÇÃO 96 (ESPECIFIQUE) | 129 |
| 122 | Qual é a sua ocupação, quer dizer, que tarefas principais realiza no seu trabalho? | _____ _____ _____ | |
| 123 | CONFIRA 122 SE TRABALHA NA AGRICULTURA: TRABALHA NA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> NÃO TRABALHA NA AGRICULTURA <input type="checkbox"/> | | 125 |
| 124 | Trabalha na sua própria machamba, machamba da família, machamba alugada ou machamba de outras pessoas? | MACHAMBA PRÓPRIA 1 MACHAMBA DA FAMÍLIA 2 MACHAMBA ALUGADA 3 MACHAMBA DE OUTRAS PESSOAS 4 | |
| 125 | Quantos meses trabalhou durante os últimos 12 meses? | NÚMERO DE MESES <input type="text"/> | |
| 126 | Pelo seu trabalho, ganha em dinheiro ou em espécie ou não ganha nada? | SOMENTE EM DINHEIRO 1 EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE 2 SOMENTE EM ESPÉCIE 3 NÃO É PAGO 4 | 129 |
| 127 | Geralmente, quem decide a maneira de usar o dinheiro que ganha? | O INQUIRIDO 1 ESPOSA / PARCEIRA 2 ELE E A ESPOSA / PARCEIRA 3 OUTRAS PESSOAS 4 ELE COM OUTRAS PESSOAS 5 | |
| 128 | Em média, quanto gasta do seu dinheiro (rendimento) para as despesas do agregado familiar: Quase nada, menos da metade, cerca da metade, mais da metade ou todo salário (rendimento)? | QUASE NADA 1 MENOS DA METADE 2 CERCA DA METADE 3 MAIS DA METADE 4 TODO SALÁRIO (RENDIMENTO) 5 POUPO TODO SALÁRIO 6 | |
| 129 | Nos últimos 12 meses, quantas vezes deslocou-se para fora da sua comunidade e dormiu lá? | NÚMERO DE DESLOCAÇÕES <input type="text"/> NENHUM 00 | 201 |
| 130 | Nos últimos 12 meses, alguma vez esteve fora da sua comunidade por mais de 1 mês? | SIM 1 NÃO 2 | |

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|--|--|---------|
| 201 | Agora gostaria de fazer perguntas sobre todos os filhos e filhas nascidos vivos. Já teve algum filho nascido vivo? SE A RESPOSTA FOR NÃO, PERGUNTE: Já teve alguma filha nascida viva? | SIM 1 NÃO 2 → 206 NÃO SABE 8 → 206 | |
| 202 | Tem algum filho ou filha que está a viver consigo? | SIM..... 1 NÃO..... 2 → 204 | |
| 203 | Quantos filhos vivem consigo? Quantas filhas vivem consigo? SE NENHUM(A) ANOTE '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 que vive fora de casa? | SIM..... 1 NÃO..... 2 → 206 | |
| 205 | Quantos filhos vivem fora de casa? Quantas filhas vivem fora de casa? SE NENHUM(A) ANOTE '00' | FILHOS FORA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS FORA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 206 | Tem algum filho ou filha que nasceu vivo, mas faleceu depois? SE NÃO, PERGUNTE: Algum bebé que chorou ou mostrou sinais de vida, mas que sobreviveu apenas algumas horas ou dias? | SIM 1 NÃO 2 → 208 NÃO SABE 8 → 208 | |
| 207 | Quantos filhos já faleceram? Quantas filhas já faleceram? SE NENHUM ANOTE '00' | FILHOS FALECIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS FALECIDAS <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 208 | Além das crianças que acabaste de me falar, tens: a) Outros filhos ou filhas que são biologicamente seus mas legalmente não são considerados como tal ou que não tem o seu apelido? b) Outros filhos ou filhas que faleceram, que foram biologicamente seus, mas legalmente não foram considerados como tal ou que não tenham tido o seu apelido? NÃO A TUDO <input type="checkbox"/> ALGUM SIM <input type="checkbox"/> → CONFIRA E CORRIJA 201-207 SE FOR NECESSÁRIO | | |
| 209 | SOME AS RESPOSTAS DAS PERGUNTAS 203, 205, E 207, E ANOTE O TOTAL. SE NENHUM ANOTE '00' | TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 209A | CONFIRA EM 209 TOTAL NÚMERO DA FILHOS: Só para certificar se entendi correctamente: você teve ao todo <input type="text"/> <input type="text"/> filhos nascidos vivos durante a sua vida. Está correcto? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> → VERIFIQUE E CORRIJA 202-208 SE NECESSÁRIO | | |
| 210 | CONFIRA 209 SE UM OU MAIS NASCIDOS VIVOS: TEM (VE) MAIS NASCIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> | UM FILHO NASCIDO VIVO <input type="checkbox"/> → 213 NENHUM NASCIDO VIVO <input type="checkbox"/> → 301 | |
| 211 | Os filhos(as) que tem, são da mesma mãe? | SIM..... 1 → 213 NÃO..... 2 | |
| 212 | No total, com quantas mulheres teve filhos(as)? | NÚMERO DE MULHERES..... <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 213 | Que idade tinha, quando teve o(a) seu (sua) primeiro(a) filho(a)? | IDADE (ANOS) <input type="text"/> <input type="text"/> | |

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO

| Agora gostaria de falar um pouco sobre as maneiras ou métodos de planeamento familiar - várias maneiras ou métodos que os casais usam para evitar ou espaçar a gravidez. | | | |
|--|---|---|--|
| 301 | <p>Que métodos ou maneiras de planeamento familiar conhece, ou já ouviu falar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - FAÇA UM CIRCULO NO CÓDIGO 1 NA PERGUNTA 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE - PARA CADA MÉTODO NÃO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE, PERGUNTE <p>Conhece ou já ouviu falar de (LEIA O NOME E A DESCRIÇÃO DO MÉTODO)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - FAÇA UM CIRCULO NO CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO CONHECIDO, NO CASO CONTRÁRIO FAÇA UM CIRCULO NO CÓDIGO 2 E CONTINUE COM O MÉTODO NÃO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE - PARA CADA MÉTODO CONHECIDO, FAÇA A PERGUNTA 302. | | 302 Já usou alguma vez (MÉTODO)? |
| 01 | ESTERILIZAÇÃO FEMININA (Laqueação das trompas). As mulheres podem ser operadas para parar de ter filhos. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 02 | ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (Vasectomia). Os homens podem ser operados para parar de ter filhos. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | Foi operado para evitar ter mais filhos? SIM..... 1 NÃO..... 2 |
| 03 | PILULA, As mulheres podem tomar todos os dias um comprimido para evitar a gravidez. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 04 | DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), Uma parteira ou um médico podem colocar no utero da mulher um aparelho para evitar a gravidez. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 05 | INJEÇÕES CONTRACEPTIVAS, As mulheres podem receber, por um ou mais meses, uma injeção para evitar a gravidez. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 06 | PRESERVATIVO MASCULINO, Os homens podem usar um preservativo (condom, camisinha) durante as relações sexuais. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | SIM..... 1 NÃO..... 2 |
| 07 | DIAFRAGMA, As mulheres podem introduzir um disco delgado na vagina antes da relação sexual. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 08 | ESPUMA, GEL, ÓVULOS (MÉTODOS VAGINAIS). As mulheres podem-se colocar uma espuma, gel, óvulo ou creme na vagina antes das relações sexuais. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 09 | MÉTODO DE AMENORREIA POR LACTÂNCIA, (MELA). Depois de um nascimento, estaria protegida de ficar grávida enquanto estiver a amamentar frequentemente até que volte a ver a menstruação. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | |
| 10 | ABSTINÊNCIA SEXUAL PERIÓDICA. Os casais podem evitar ter relações sexuais durante os dias do mês em que a mulher tem maior risco de ficar grávida. | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | SIM..... 1 NÃO..... 2 |
| 11 | COITO INTERROMPIDO. Os homens podem ser cuidadosos durante o acto sexual e retiram-se antes de terminar, ejaculando fora da vagina | SIM..... 1 NÃO..... 2 ↘ | SIM..... 1 NÃO..... 2 |
| 12 | OUTROS MÉTODOS. Os casais podem utilizar outros métodos ou maneiras diferentes aos anteriores para evitar uma gravidez. Conhece ou já ouviu falar de algum outro método? | SIM..... 1 _____ (ESPECIFIQUE) _____ (ESPECIFIQUE) NÃO.. 2 | SIM..... 1 NÃO..... 2 SIM..... 1 NÃO..... 2 |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|--|-------------|----------|-----------------|-------------|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|--|
| 305 | Acha que uma mulher que está a amamentar pode ficar grávida? | SIM 1 NÃO 2 DEPENDE 3 NÃO SABE 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 306 | Por favor pode me dizer se concorda ou não com as seguintes afirmações: A Planeamento familiar/contraceção é o assunto das mulheres e que os homens não devem se preocupar com isso B As mulheres que usam contraceptivos podem se tornar vadias C Quem deve utilizar os contraceptivos são as mulheres, pois são elas que se engravidam | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">CONCORDO</th> <th style="text-align: center;">NÃO CONCORDO</th> <th style="text-align: center;">NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</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>B</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>C</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> | | CONCORDO | NÃO CONCORDO | NÃO SABE | A | 1 | 2 | 8 | B | 1 | 2 | 8 | C | 1 | 2 | 8 | |
| | CONCORDO | NÃO CONCORDO | NÃO SABE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 307 | <p>CONFIRA 301 (02) E 302 (02): CONHECIMENTO E USO DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA</p> <p>CONHECE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA MAS NÃO ESTA ESTERILIZADO <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 150px;">↓</p> <p>OUTRO <input type="checkbox"/> → 401</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 308 | Depois de ter os filhos que quer, poderia pensar em fazer esterilização masculina? | SIM PODERIA PENSAR 1 → 401 NÃO 2 DEPENDE / INSEGURO 3 → 401 ESPOSA ESTA ESTERILIZADA 4 → 401 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 309 | <p>Porque não gostaria de fazer esterilização masculina?</p> <p>PERGUNTE: Alguma outra razão?</p> <p>CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS</p> | RELIGIÃO NÃO PERMITE A FAZ MAL PARA A SAUDE DO HOMEM B O MÉTODO NÃO É SEGURO C PREFIRO OUTRO MÉTODO D PODERIA PENSAR TER MAIS FILHOS/PODERIA SUBSTITUIR FILHO QUE MORREU E PODERIA CASAR OUTRA VEZ F PODERIA PERDER SALÁRIO G PERDA DA FUNÇÃO SEXUAL H PERDA DE MASCULINIDADE I É ASSUNTO DA MINHA MULHER J OUTRO X (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECÇÃO4. SITUAÇÃO MATRIMONIAL E ACTIVIDADE SEXUAL

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 401 | Actualmente está casado ou vive com uma mulher? | SIM, ESTÁ CASADO 1 SIM, VIVE COM UMA MULHER 2 NÃO CASADO, NÃO VIVE EM UNIÃO..... 3 | → 404 → 406 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 402 | Quantas esposas tem actualmente? | NUMERO DE ESPOSAS <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 403 | Vive com outras mulheres como suas esposas? | SIM 1 NÃO 2 | → 405 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 404 | Vive com uma (outra) ou mais de uma (outra) mulher como sua(s) esposa(s)? SE TIVER SÓ UMA MULHER, ESCREVA "01" SE TIVER MAIS DE UMA, PERGUNTE: Com quantas mulheres vive como casados? | NÚMERO DE MULHERES/PARCEIRAS <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 405 | Além da(s) mulher(es) que mencionou, actualmente tem alguma parceira sexual regular ou ocasional? | APENAS PARCEIRA (S) REGULAR (ES) 1 APENAS PARCEIRA (S) OCASIONAL (AIS) 2 PARCEIRA (S) REGULAR (ES) E OCASIONAL (AIS) 3 NÃO TEM PARCEIRA 4 | → 409 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 406 | Actualmente tem uma parceira regular, ocasional ou não tem parceira? | APENAS PARCEIRA (S) REGULAR (ES) 1 APENAS PARCEIRA (S) OCASIONAL (AIS) 2 PARCEIRA (S) REGULAR (ES) E OCASIONAL (AIS) 3 NÃO TEM PARCEIRA 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 407 | Alguma vez esteve casado ou viveu com uma mulher? | SIM, ESTEVE CASADO 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER 2 SIM, AMBOS 3 NÃO 8 | → 411 → 416 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 408 | Qual é o estado civil actual: viúvo, divorciado ou separado? | VIÚVO 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3 | → 411 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 409 | <p>ESCREVA O NÚMERO DE ORDEM DA(S) SUA(S) ESPOSA(S) SEGUNDO O QUESTIONÁRIO DE AGREGADO FAMILIAR PARA CADA MULHER REPORTADA NAS PERGUNTAS 402 E 404. SE UMA NÃO MORA NA SUA CASA, ESCREVA "00". O NÚMERO DE CAIXAS COMPLETAS DEVE SER IGUAL AO NÚMERO DE ESPOSAS.</p> <p>CONFIRA 402 E 404: NUMERO DE ESPOSAS/PARCEIRAS</p> <p>SOMA DE 402 E 404 = 1 SOMA DE 402 E 404 MAIOR A 1</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> ↓ Por favor, diz-me o nome da sua esposa/parceira</div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> ↓ Por favor, diz-me o nome de cada esposa/parceira que vive consigo, começando pela primeira mulher que vive com ela.</div> </div> <p>NOME DA ESPOSA/PARCEIRA</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Nº DA LINHA NO QUESTIONÁRIO DE A. F.</p> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="border: none; padding: 5px;">ESPOSA</th> <th style="border: none; padding: 5px;">PARCEIRA</th> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">1</td> <td style="border: none; padding: 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">1</td> <td style="border: none; padding: 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">1</td> <td style="border: none; padding: 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">1</td> <td style="border: none; padding: 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">1</td> <td style="border: none; padding: 5px;">2</td> </tr> </table> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | ESPOSA | PARCEIRA | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPOSA | PARCEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 410 | <p>CONFIRA 409: NUMERO DE ESPOSAS/PARCEIRAS</p> <p>SOMENTE UMA ESPOSA/PARCEIRA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>MAIS DE UMA ESPOSA/PARCEIRA <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> | | | → 412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 411 | Esteve casado ou viveu com uma mulher apenas uma vez ou mais de uma vez? | UMA VEZ 1 MAIS DE UMA VEZ..... 2 | → 414 → 413 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|---|---|---------|
| 412 | Alguma vez esteve casado ou viveu com uma mulher como esposa além das mulheres que mencionou? | SIM 1 NÃO 2 | → 414 |
| 413 | No total, com quantas mulheres viveu com elas como esposas? | NÚMERO DE MULHERES <input type="text"/> | |
| 414 | <p>CONFIRA 409 E 411: CASOU/VIVEU SÓ COM UMA MULHER E 411=1 <input type="checkbox"/></p> <p>OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>Em que mês e ano começou a viver com a sua mulher/parceira?</p> <p>Agora vamos falar da sua primeira mulher/parceira. Em que mês e ano começou a viver com ela?</p> | MÊS <input type="text"/> NÃO SABE O MÊS 98 ANO <input type="text"/> NÃO SABE ANO 9998 | → 416 |
| 415 | Que idade tinha quando começou a viver com ela? | IDADE <input type="text"/> | |
| 416 | Agora gostaria de falar sobre a vida sexual para entender melhor alguns aspectos da vida familiar. Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual? | NUNCA TEVE..... 00 IDADE EM ANOS <input type="text"/> QUANDO SE CASOU/UNIU 95 | → 448 |
| 416A | CONFIRA EM 106 SE ELE TEM 15-24 ANOS DE IDADE: ELE TEM 15 A 24 ANOS <input type="checkbox"/> | ELE TEM 25 A 64 ANOS <input type="checkbox"/> | → 417 |
| 416B | A primeira vez que teve relações sexuais, usou preservativo? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 417 | Quando foi a última vez que teve relações sexuais? SE A RESPOSTA É MENOS DE 12 MESES, ESCREVA A RESPOSTA EM UNIDADE DADA PELO ENTREVISTADO. SE E 12 MESES OU MAIS ESCREVA A RESPOSTA EM ANOS. SE TIVER SIDO NO MESMO DIA, ANOTE "00" | DIAS ATRÁS 1 <input type="text"/> SEMANAS ATRÁS 2 <input type="text"/> MESES ATRÁS 3 <input type="text"/> ANOS ATRÁS 4 <input type="text"/> | → 445 |
| 418 | A última vez que teve relações sexuais, usou preservativo? | SIM 1 NÃO 2 | → 420 |
| 419 | Qual foi a principal razão que o levou a usar o preservativo? | QUERIA PREVENIR-SE DE DTS/SIDA..... 01 QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR..... 02 QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR E DTS/SIDA 03 NÃO CONFIU NA PARCEIRA/ SENTIU QUE A PARCEIRA TINHA OUTROS PARCEIROS 04 A PARCEIRA PEDIU/INSISTIU 05 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |
| 420 | CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO: O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> | O INQUIRIDO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> | → 424 |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|---|---|------------|
| 424 | Qual é a sua relação com a mulher com quem teve a última relação sexual? SE A MULHER FOR NAMORADA OU NOIVA PERGUNTE: A sua namorada ou noiva vivia consigo quando tiveram a última relação sexual? SE A RESPOSTA FOR SIM, CIRCULE "1". SE A RESPOSTA FOR NÃO, CIRCULE "2". | ESPOSA/PARCEIRA..... 01 NAMORADA/NOIVA..... 02 AMIGA..... 03 PARCEIRA OCASIONAL..... 04 PARENTE/FAMILIAR..... 05 PROSTITUTA..... 06 OUTRO..... 96 (ESPECIFIQUE) | 426 |
| 425 | Há quanto tempo vem mantendo relações sexuais com essa mulher? SE TEVE SOMENTE UMA RELAÇÃO SEXUAL COM ESSA MULHER, ESCREVA "01" DIAS | DIAS ATRÁS 1 <input type="text"/> SEMANAS ATRÁS 2 <input type="text"/> MESES ATRÁS 3 <input type="text"/> ANOS ATRÁS 4 <input type="text"/> | |
| 426 | Teve alguma relação sexual com outra mulher nos últimos 12 meses? | SIM 1 NÃO 2 | 445 |
| 427 | Da última vez que teve relações sexuais com outra mulher usou o preservativo? | SIM 1 NÃO 2 | 429 |
| 428 | Qual foi a principal razão que o levou a usar o preservativo? | QUERIA PREVENIR-SE DE DTS/SIDA..... 01 QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR..... 02 QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR E DTS/SIDA 03 NÃO CONFIOU NA PARCEIRA/ SENTIU QUE A PARCEIRA TINHA OUTROS PARCEIROS 04 A PARCEIRA PEDIU/INSISTIU 05 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |
| 429 | CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO: O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> O INQUIRIDO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> | | 433 |
| 430 | CONFIRA 428: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ (CÓDIGO "02" OU "03") <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> A última vez que teve relações sexuais com uma mulher, fizeram alguma coisa ou utilizaram algum outro método além de preservativo para evitar gravidez? A última vez que teve relações sexuais com uma mulher, usaram algum método para evitar a gravidez? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | 432 433 |
| 431 | Que método foi usado? SE MENCIONOU MAIS DE 1, CIRCULE O METODO QUE ESTA MAIS ENCIMA | LAQUEAÇÃO FEMININA..... 01 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA..... 02 PÍLULA 03 DIU..... 04 INJEÇÕES..... 05 PRESERVATIVO MASCULINO..... 06 DIAFRAGMA 07 ESPUMA, GEL, ÓVULOS 08 AMENORREIA POR LACTANCIA 09 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA..... 10 COITO INTERROMPIDO..... 11 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | 433 |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|--|--|---------|
| 432 | <p>CONFIRA 428: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ (CÓDIGO "02" OU "03")</p> <p style="text-align: center;">SIM <input type="checkbox"/> →</p> <p style="text-align: center;">OUTRO <input type="checkbox"/> ↓</p> | | 433 |
| 432A | Qual é a principal razão para não usar algum método anticoncepcivo? | <p>PARCEIRA OCASIONAL/NÃO IMPORTAVA..... 11</p> <p>É A RESPONSABILIDADE DA MULHER..... 12</p> <p>NÃO PRECISOU POIS A CAMISINHA FOI USADO PARA PREVENIR DTS/SIDA 13</p> <p>RAZÕES RELACIONADAS COM A FECUNDIDADE</p> <p>RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULARES..... 22</p> <p>MENOPAUSA/HISTERECTOMIA..... 23</p> <p>INQUIRIDO OU MULHER ESTÉRIL/INFECUNDA..... 24</p> <p>QUER TER MAIS FILHOS..... 25</p> <p>A MULHER ESTÁ GRÁVIDA 26</p> <p>A MULHER ESTÁ AMAMENTAR..... 27</p> <p>OPOSIÇÃO AO USO</p> <p>O INQUIRIDO OPÔE-SE 31</p> <p>A MULHER OPÔE-SE..... 32</p> <p>OUTRAS PESSOAS SE OPÕEM..... 33</p> <p>RELIGIÃO NÃO PERMITE..... 34</p> <p>FALTA DE CONHECIMENTO</p> <p>NÃO CONHECE OS MÉTODOS..... 41</p> <p>NÃO CONHECE A FONTE DE DISTRIBUIÇÃO 42</p> <p>RAZÕES RELACIONADAS COM O MÉTODO</p> <p>PREOCUPAÇÕES COM SUA SAÚDE..... 51</p> <p>MEDO DE EFEITOS COLATERAIS..... 52</p> <p>DIFICULDADES DE ACESSO/LONGE..... 53</p> <p>É MUITO CARO..... 54</p> <p>INCONVENIENTE USAR..... 55</p> <p>INTERFERE COM O PROCESSO NORMAL DO CORPO..... 56</p> <p>OUTRO 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE..... 98</p> | |
| 433 | <p>Qual é (era) a sua relação com essa (outra) mulher com quem teve relações sexuais?</p> <p>SE A MULHER FOR NAMORADA OU NOIVA PERGUNTE: A sua namorada ou noiva vivia consigo quando tiveram a última relação sexual?</p> <p>SE A RESPOSTA FOR SIM, CIRCULE "1".</p> <p>SE A RESPOSTA FOR NÃO, CIRCULE "2".</p> | <p>ESPOSA/PARCEIRA..... 01</p> <p>NAMORADA/NOIVA..... 02</p> <p>AMIGA..... 03</p> <p>PARCEIRA OCASIONAL 04</p> <p>PARENTE/FAMILIAR..... 05</p> <p>PROSTITUTA..... 06</p> <p>OUTRO 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> | 435 |
| 434 | <p>Há quanto tempo vem mantendo relações sexuais com essa mulher?</p> <p>SE TEVE SOMENTE UMA RELAÇÃO SEXUAL COM ESSA MULHER, ESCREVA "01" DIAS</p> | <p>DIAS ATRÁS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SEMANAS ATRÁS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES ATRÁS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS ATRÁS 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> | |
| 435 | Além destas mulheres, teve alguma relação sexual com outra mulher nos últimos 12 meses? | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> | 445 |
| 436 | Da última vez que teve relações sexuais com esta mulher usou o preservativo? | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> | 438 |
| 437 | Qual foi a principal razão que o levou a usar o preservativo? | <p>QUERIA PREVENIR-SE DE DTS/SIDA..... 01</p> <p>QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR..... 02</p> <p>QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR E DTS/SIDA 03</p> <p>NÃO CONFIOU NA PARCEIRA/ SENTIU QUE A PARCEIRA TINHA OUTROS PARCEIROS 04</p> <p>A PARCEIRA PEDIU/INSISTIU 05</p> <p>OUTRA 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE 98</p> | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|---|--|--------------|
| 438 | <p>CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO:</p> <p>O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/></p> | <p>O INQUIRIDO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/></p> | <p>→ 442</p> |
| 439 | <p>CONFIRA 437: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ</p> <p>(CÓDIGO "02" OU "03")</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>A última vez que teve relações sexuais com uma mulher, fizeram alguma coisa ou utilizaram algum outro método além de preservativo para evitar gravidez?</p> <p>OUTRO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>A última vez que teve relações sexuais com uma mulher, usaram algum método para evitar a gravidez?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2 → 441</p> <p>NÃO SABE 8 → 442</p> | |
| 440 | <p>Que método foi usado?</p> <p>SE MENCIONOU MAIS DE 1, CIRCULE O METODO QUE ESTA MAIS ENCIMA</p> | <p>LAQUEAÇÃO FEMININA..... 01</p> <p>ESTERILIZAÇÃO MASCULINA..... 02</p> <p>PÍLULA 03</p> <p>DIU..... 04</p> <p>INJEÇÕES..... 05</p> <p>PRESERVATIVO MASCULINO..... 06</p> <p>DIAFRAGMA 07 → 442</p> <p>ESPUMA, GEL, ÓVULOS 08</p> <p>AMENORREIA POR LACTANCIA 09</p> <p>ABSTINÊNCIA PERIÓDICA..... 10</p> <p>COITO INTERROMPIDO..... 11</p> <p>OUTRO 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE 98</p> | |
| 441 | <p>CONFIRA 437: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ (CÓDIGO "02" OU "03")</p> <p>SIM <input type="checkbox"/></p> <p>OUTRO <input type="checkbox"/></p> | | <p>→ 442</p> |
| 441A | <p>Qual é a principal razão para não usar algum método contraceptivo?</p> | <p>PARCEIRA OCASIONAL/NÃO IMPORTAVA..... 11</p> <p>É A RESPONSABILIDADE DA MULHER..... 12</p> <p>NÃO PRECISOU POIS A CAMISINHA FOI USADO PARA PREVENIR DTS/SIDA 13</p> <p>RAZÕES RELACIONADAS COM A FECUNDIDADE</p> <p>RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULARES..... 22</p> <p>MENOPAUSA/HISTERECTOMIA..... 23</p> <p>INQUIRIDO OU MULHER ESTÉRIL/INFECUNDA..... 24</p> <p>QUER TER MAIS FILHOS..... 25</p> <p>A MULHER ESTÁ GRÁVIDA 26</p> <p>A MULHER ESTÁ AMAMENTAR..... 27</p> <p>OPOSIÇÃO AO USO</p> <p>O INQUIRIDO OPÕE-SE 31</p> <p>A MULHER OPÕE-SE..... 32</p> <p>OUTRAS PESSOAS SE OPÕEM..... 33</p> <p>RELIGIÃO NÃO PERMITE..... 34</p> <p>FALTA DE CONHECIMENTO</p> <p>NÃO CONHECE OS MÉTODOS..... 41</p> <p>NÃO CONHECE A FONTE DE DISTRIBUIÇÃO 42</p> <p>RAZÕES RELACIONADAS COM O MÉTODO</p> <p>PREOCUPAÇÕES COM SUA SAÚDE..... 51</p> <p>MEDO DE EFEITOS COLATERAIS..... 52</p> <p>DIFICULDADES DE ACESSO/LONGE..... 53</p> <p>É MUITO CARO..... 54</p> <p>INCONVENIENTE USAR..... 55</p> <p>INTERFERE COM O PROCESSO NORMAL DO CORPO..... 56</p> <p>OUTRO 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE..... 98</p> | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|---|---|---------|
| 442 | Qual é a sua relação com essa (terceira) mulher com quem teve relações sexuais? SE A MULHER FOR NAMORADA OU NOIVA PERGUNTE: A sua namorada ou noiva vivia consigo quando tiveram á última relação sexual? SE A RESPOSTA FOR SIM, CIRCULE "1". SE A RESPOSTA FOR NÃO, CIRCULE "2". | ESPOSA/PARCEIRA..... 01 NAMORADA/NOIVA..... 02 AMIGA..... 03 PARCEIRA OCASIONAL 04 PARENTE/FAMILIAR..... 05 PROSTITUTA..... 06 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | → 444 |
| 443 | Há quanto tempo vêm mantendo relações sexuais com essa mulher? SE TEVE SOMENTE UMA RELAÇÃO SEXUAL COM ESSA MULHER, ESCREVA "O1" DIAS | DIAS ATRÁS 1 <input type="text"/> SEMANAS ATRÁS 2 <input type="text"/> MESES ATRÁS 3 <input type="text"/> ANOS ATRÁS 4 <input type="text"/> | |
| 444 | Com quantas pessoas diferentes teve relações sexuais durante os últimos 12 meses? | NÚMERO DE PARCEIRAS <input type="text"/> | |
| 445 | Alguma vez pagou por ter relações sexuais com uma mulher? | SIM 1 NÃO..... 2 | → 448 |
| 446 | Quando foi a última vez que pagou por ter tido relações sexuais com uma mulher? | DIAS ATRÁS 1 <input type="text"/> SEMANAS ATRÁS 2 <input type="text"/> MESES ATRÁS 3 <input type="text"/> ANOS ATRÁS 4 <input type="text"/> | |
| 447 | Da última vez que pagou para ter relações sexuais, usou preservativo? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 448 | Sabe onde uma pessoa pode adquirir (compra ou gratuita) os preservativos ou camisinhas? | SIM 1 NÃO 2 | → 451 |
| 449 | Em que locais? PERGUNTE: Algum outro lugar? SE A FONTE FOR HOSPITAL, ESCREVA O NOME DO LUGAR, TENDE IDENTIFICAR O TIPO DE FONTE E SE É PÚBLICO OU PRIVADO. _____ (O NOME DO LUGAR) CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSP. PROVINCIAL/GERAL B HOSPITAL RURAL C CENTRO/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MÓVEIS E OUTRO F (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL G CLINICA H MÉDICO I ENFERMEIRO J FARMACIA K OUTRO L (ESPECIFIQUE) OUTRAS FONTES DUMBA NENGUE M IGREJA N AMIGOS/FAMILIARES O CURANDEIRO P PARCEIRO Q NO BAIRRO R BARRACA S LOJA T BAR/DISCOTECA U SERVIÇOS ESPECIFICOS DE ADOLESCENTES V OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|---|---|---------|
| 450 | Se quisesse, poderia conseguir o preservativo? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 451 | CONFIRA 302(06), 416B, 418, 427, 436 E 447: USO DE PRESERVATIVOS PELO MENOS UM "SIM" <input type="checkbox"/> ↓ OUTROS <input type="checkbox"/> → 456 | | |
| 452 | Quantos anos tinha quando usou o preservativo pela primeira vez? | ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SE LEMBRA 98 | |
| 453 | Quais foram as principais razões que lhe levaram a usar o preservativo na primeira vez? PERGUNTE: Outra razão? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | QUERIA PREVENIR-SE DE DTS/SIDA A QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR B QUERIA PREVENIR-SE DE ENGRAVIDAR E DTS/SIDA C NÃO CONFIOU NA PARCEIRA/ SENTIU QUE A PARCEIRA TINHA OUTROS PARCEIROS D A PARCEIRA PEDIU/INSISTIU E OUTRA X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE Z | |
| 454 | Alguma vez teve algum problema ao usar preservativo? | SIM 1 NÃO 2 → 456 | |
| 454A | Que problema teve? PERGUNTE: Algum outro problema? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | DIFÍCIL DE DEITAR A É DIFÍCIL COLOCAR/TIRAR B AFECTA O AMBIENTE AMOROSO C DIMINUI O PRAZER D A PARCEIRA NÃO GOSTA E NÃO CONVÉM F O PRESERVATIVO FURA-SE G ESPOSA/PARCEIRA FICOU GRÁVIDA H OUTRA X (ESPECIFIQUE) | |
| 456 | Por favor pode me dizer se concorda ou não com as seguintes afirmações: | | |
| | A O preservativo diminui o prazer sexual do homem | A 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |
| | B O uso do preservativo é muito inconveniente | B 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |
| | C O preservativo pode ser reutilizado | C 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |
| | D O preservativo protege as doenças | D 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |
| | E É embaraçoso a compra de preservativos | E 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |
| | F A mulher não tem direito de pedir o homem para usar o preservativo. | F 1 NÃO CONCORDA 2 NÃO SABE 8 | |

SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS COM RELAÇÃO A FECUNDIDADE

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|---------|------------|------------|------------|---|---|----------------|---|---|------------------------|---|---|---------------|---|---|--------------------------|---|---|--|
| 501 | <p>CONFIRA 409 SE TEM UMA ESPOSA/PARCEIRA:</p> <p>TEM UMA ESPOSA/PARCEIRA <input type="checkbox"/> TEM MAIS DE UMA ESPOSA/PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>PERGUNTA NÃO FEITA <input type="checkbox"/> → 505</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 502 | <p>A sua esposa/parceira (alguma de suas esposas/parceiras) está actualmente grávida?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO TEM CERTEZA 3</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 503 | <p>CONFIRA 502 SE NÃO ESTÁ GRÁVIDA:</p> <p>NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA <input type="checkbox"/> ESTÁ GRÁVIDA <input type="checkbox"/></p> <p>↓ ↓</p> <p>Agora queria fazer-lhe algumas perguntas sobre o futuro. Quer ter um (outro) filho ou prefere não ter (mais) filhos?</p> <p>Agora queria fazer-lhe algumas perguntas sobre o futuro. Depois do filho que está a espera, quer ter outro filho, ou prefere não ter mais filhos?</p> | <p>TER (OUTRO) FILHO..... 1</p> <p>NÃO QUER MAIS..... 2</p> <p>MULHER(ES) NÃO PODE(EM) FICAR GRÁVIDA(S) 3</p> <p>NÃO SABE / INDECISO 8</p> | → 505 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 504 | <p>Quanto tempo quer esperar antes do nascimento de (um/outro) filho?</p> | <p>MESES..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AGORA..... 993</p> <p>DEPOIS DO CASAMENTO..... 995</p> <p>OUTRO _____ 996 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE..... 998</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 505 | <p>CONFIRA 203 - 205:</p> <p>TEM FILHO(S) VIVO(S) <input type="checkbox"/> NÃO TEM FILHO(S) <input type="checkbox"/></p> <p>↓ ↓</p> <p>Se pudesse voltar atrás, para o tempo em que não tinha nenhum filho e se pudesse escolher o número de filhos para ter por toda a sua vida, quantos desejaria ter?</p> <p>Se pudesse escolher exactamente o número de filhos que teria em toda a sua vida, quantos teria?</p> <p>(PROCURE OBTER UMA RESPOSTA NUMÉRICA)</p> | <p>NENHUM..... 00 → 507</p> <p>NÚMERO..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>OUTRO _____ 96 → 507 (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 506 | <p>Quantos desses filhos você gostaria que fossem rapazes, quantos você gostaria que fossem meninas, ou não se importaria sexo deles?</p> | <p>RAPAZES-NÚMERO ----- <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>RAPARIGAS-NÚMERO ----- <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>QUALQUER SEXO-NÚMERO ----- <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>OUTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 507 | <p>É a favor, contra ou indiferente que os casais usem métodos para evitar a gravidez?</p> | <p>A FAVOR 1</p> <p>CONTRA 2</p> <p>NÃO SABE/INDEFERENTE 8</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 508 | <p>No último mês, você ouviu alguma informação sobre o planeamento familiar através da:</p> <p>A Rádio?</p> <p>B Televisão?</p> <p>C Jornal ou revista?</p> <p>D Cartazes?</p> <p>E Panfletos ou brochuras ?</p> | <table border="0"> <tr> <td></td> <td align="right">SIM</td> <td align="right">NÃO</td> </tr> <tr> <td>RÁDIO.....</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISÃO.....</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>JORNAL OU REVISTA.....</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>CARTAZES.....</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>PANFLETOS/BROCHURAS.....</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> </tr> </table> | | SIM | NÃO | RÁDIO..... | 1 | 2 | TELEVISÃO..... | 1 | 2 | JORNAL OU REVISTA..... | 1 | 2 | CARTAZES..... | 1 | 2 | PANFLETOS/BROCHURAS..... | 1 | 2 | |
| | SIM | NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RÁDIO..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEVISÃO..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JORNAL OU REVISTA..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARTAZES..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PANFLETOS/BROCHURAS..... | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| NO | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|--|---|---------|
| 510 | Nos últimos 6 meses, discutiu o planeamento familiar com seus amigos, vizinhos, ou familiares? | SIM..... 1 NÃO 2 | → 512 |
| 511 | Com quem? PERGUNTE: Com mais alguém? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | ESPOSA/PARCEIRA..... A MÃE B PAI..... C IRMÃ(S)..... D IRMÃO(S)..... E TIA (O)..... F FILHOS(AS)..... G SOGRA..... H PESSOAL DE SAÚDE I MÉDICO..... J PROFESSOR (A)..... K AMIGAS/VIZINHAS..... L PADRE M OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE) | |
| 512 | Alguém dos serviços de saúde falou-lhe sobre os métodos de planeamento familiar? | SIM..... 1 NÃO 2 | |

SECÇÃO 6. PARTICIPAÇÃO NOS CUIDADOS DE SAÚDE

| Nº | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|--|---|----------------|
| 601 | CONFIRA 209 SE TEM UM OU MAIS FILHOS: TEM UM OU MAIS FILHOS <input type="checkbox"/> | NÃO TEM FILHOS <input type="checkbox"/> | ▶ 617 |
| 602 | Qual é o nome e sexo do seu último filho(a) ? _____ (NOME) | MASCULINO 1 FEMININO 2 | |
| 603 | Em que mês e ano nasceu (NOME) ? | MÊS <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 604 | (NOME) está vivo ? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | ▶ 606 ▶ 606 |
| 605 | Que idade tinha (NOME) quando faleceu ? SE FÔR "1" ANO, PERGUNTE: Quantos meses tinha (NOME) quando faleceu? ESCREVA DIAS SE FÔR MENOS DE 1 MÊS, MESES SE FOR MENOS DE 2 ANOS OU ANOS SE FÔR 2 ANOS E MAIS. | DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 998 | |
| 606 | Qual é o nome da mãe de (NOME) ? ESCREVA O NOME DA MÃE DA CRIANÇA E O NÚMERO DE ORDEM DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR. SE A MÃE NÃO ESTÁ LISTADA NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR ESCREVA "00" NOME DA MÃE _____ | Nº DA ORDEM NO QUEST. A.F..... <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 607 | CONFIRA 603 SE (ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1998 OU DEPOIS (ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1998 OU DEPOIS <input type="checkbox"/> | (ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1997 OU ANTES <input type="checkbox"/> | ▶ 617 |
| 608 | CONFIRA 606 NÚMERO DA ORDEM: NÚMERO DE ORDEM É "00" <input type="checkbox"/> | OUTRO NÚMERO DE ORDEM <input type="checkbox"/> | ▶ 610 |
| 609 | Qual é a sua relação com (NOME DA MÃE DA CRIANÇA)? | ESPOSA / PARCEIRA 01 EX-ESPOSA / EX-PARCEIRA 02 NAMORADA / NOIVA 03 AMIGA 04 PARCEIRA SEXUAL REGULAR..... 05 PARCEIRA OCASIONAL 06 PARENTE / FAMILIAR 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <p>FAÇA AS PERGUNTAS 610 - 612 PRIMEIRO PARA GRÁVIDAS, DEPOIS PARA PARTO E ENTÃO PARA SEIS SEMANAS DEPOIS. TODAS AS PERGUNTAS ESTÃO RELACIONADAS COM O ÚLTIMO NASCIMENTO.</p> <p>CONFIRA 602: NOME DA CRIANÇA _____</p> <p>CONFIRA 606: NOME DA MÃE DA CRIANÇA _____</p> | | | | |
| 610 | <p>Agora, pense no tempo em que (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) estava grávida</p> <p>de (NOME DA CRIANÇA)</p> | <p>DURANTE A GRAVIDEZ</p> <p>610A: O (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) teve consulta pré-natal de um profissional de saúde quando estava grávida de (NOME DA CRIANÇA) ?</p> <p>SIM 1 (PASSE PARA 611) ←</p> <p>NÃO 2 (PASSE PARA 612) ←</p> <p>NÃO SABE 8 (PRÓXIMA COLUNA 610B) ←</p> | <p>DURANTE O PARTO</p> <p>610B: Algum profissional de saúde assistiu durante o parto de (NOME DA CRIANÇA) ?</p> <p>SIM 1 (PASSE PARA 611) ←</p> <p>NÃO 2 (PASSE PARA 612) ←</p> <p>NÃO SABE 8 (PRÓXIMA COLUNA 610C) ←</p> | <p>SEIS SEMANAS DEPOIS DO PARTO</p> <p>610C: A (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) teve consulta pós-parto de um profissional de saúde durante 6 semanas depois do parto?</p> <p>SIM 1 (PASSE PARA 611) ←</p> <p>NÃO 2 (PASSE PARA 612) ←</p> <p>NÃO SABE 8 (PASSE PARA 613) ←</p> |
| 611 | <p>Quem dá dinheiro ou bens para pagar para esses cuidados?</p> | <p>GRATUITO 01 SEGURADORA 02 O INQUIRIDO 03 MÃE DA CRIANÇA 04 O INQUIRIDO COM A MÃE DA CRIANÇA 05 FAMILIARES DO INQUIRIDO 06 FAMILIARES DA MÃE DA CRIANÇA .. 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) (PRÓXIMA COLUNA 610B) ←</p> | <p>GRATUITO 01 SEGURADORA 02 O INQUIRIDO 03 MÃE DA CRIANÇA 04 O INQUIRIDO COM A MÃE DA CRIANÇA 05 FAMILIARES DO INQUIRIDO 06 FAMILIARES DA MÃE DA CRIANÇA .. 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) (PRÓXIMA COLUNA 610C) ←</p> | <p>GRATUITO 01 SEGURADORA 02 O INQUIRIDO 03 MÃE DA CRIANÇA 04 O INQUIRIDO COM A MÃE DA CRIANÇA 05 FAMILIARES DO INQUIRIDO 06 FAMILIARES DA MÃE DA CRIANÇA .. 07 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) (PASSE PARA 613) ←</p> |
| 612 | <p>Qual foi a razão pela qual (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) não teve cuidados sanitários durante (a gravidez/parto/ durante 6 semanas depois do parto)?</p> | <p>NÃO ERA NECESSÁRIO 01 NÃO É HÁBITO 02 INQUIRIDO NÃO PERMITIU 03 MUITO CARO 04 DISTANTE / FALTA DE TRANSPORTE 05 MAUS SERVIÇOS 06 FALTA DE CONHECIMENTOS 07 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) (PRÓXIMA COLUNA 610B) ←</p> | <p>NÃO ERA NECESSÁRIO 01 NÃO É HÁBITO 02 INQUIRIDO NÃO PERMITIU 03 MUITO CARO 04 DISTANTE / FALTA DE TRANSPORTE 05 MAUS SERVIÇOS 06 FALTA DE CONHECIMENTOS 07 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) (PRÓXIMA COLUNA 610C) ←</p> | <p>NÃO ERA NECESSÁRIO 01 NÃO É HÁBITO 02 INQUIRIDO NÃO PERMITIU 03 MUITO CARO 04 DISTANTE / FALTA DE TRANSPORTE 05 MAUS SERVIÇOS 06 FALTA DE CONHECIMENTOS 07 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE)</p> |
| NO. | PERGUNTAS DE FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | | PASSE A |
| 613 | <p>Quando (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) estava grávida de (NOME DA CRIANÇA), alguma vez o senhor conversou com profissional de saúde a cerca da saúde da mãe ou da grávida ?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO..... 2</p> | | |
| 614 | <p>CONFIRA 602 E 604:</p> <p>NOME DO (ÚLTIMO) FILHO _____</p> <p>(ÚLTIMO) FILHO VIVO <input type="checkbox"/></p> <p>(ÚLTIMO) FILHO NÃO VIVO OU NÃO SABE <input type="checkbox"/></p> | | | <p>617</p> |
| 615 | <p>(NOME DA CRINÇA) vive consigo neste agregado familiar ?</p> | <p>SIM..... 1</p> <p>NÃO..... 2</p> | | <p>617</p> |
| 616 | <p>No seu agregado familiar, quem normalmente decide sobre o que se deve fazer quando (NOME DA CRIANÇA) fica doente ?</p> <p>PERGUNTE: Alguem mais?</p> <p>CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS</p> | <p>O INQUIRIDO A</p> <p>A MÃE DA CRIANÇA B</p> <p>MADRATA C</p> <p>UMA FAMILIAR D</p> <p>UM FAMILIAR E</p> <p>OUTRA X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>A CRIANÇA NUNCA ADOCEU..... Y</p> | | |

| NO | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|--|--|----------------|
| 617 | <p>Agora, quero falar sobre gravidez e cuidados de saúde da criança.</p> <p>Algumas vezes a gravidez pode ter certas complicações que pode originar ao nado morto ou a morte da mãe.</p> <p>Que sinais e sintomas que indicam que uma gravidez pode ser perigosa?</p> <p>PERGUNTE: Outros sinais ou sintomas ?</p> <p>CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS</p> | CORRIMENTO VAGINAL..... A ALTAS FEBRES B DORES ABDOMINAIS C MÃOS E PÉS INCHADOS D PARTO PROLONGADO E CONVULSÕES F OUTROS X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE NENHUM SINAL OU SINTOMAS.. Z | |
| 618 | Quando uma criança tem diarreia, deverá ser dado menos líquidos do que o normal, a mesma quantidade ou mais do que o normal ? | MENOS 1 QUASE A MESMA 2 MAIS 3 NÃO SABE 8 | |
| 619 | Alguma vez ouviu falar de um produto chamado mistura oral (SRO), que se dá as crianças para tratar a diarreia? | SIM 1 NÃO..... 2 | |
| 625 | Algumas pessoas tem feito circuncisão. Já fez circuncisão ? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | → 629 → 632 |
| 626 | Quantos anos tinha quando fez circuncisão ? | IDADE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 627 | A circuncisão foi feita por métodos tradicionais ou médicos? | MÉTODO TRADICIONAL 1 MÉTODO MÉDICO 2 NÃO SABE 8 | |
| 628 | Qual a razão de ter feito circuncisão ? | TRADIÇÃO / RELIGIÃO 01 SAÚDE / HIGIENE 02 SATISFAÇÃO SEXUAL 03 É FÁCIL PÔR PRESERVATIVO 04 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | → 632 |
| 629 | Estaria interessado em fazer circuncisão se for seguro e económico? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | → 631 → 632 |
| 630 | Porque ? | TRADIÇÃO / RELIGIÃO 01 SAÚDE / HIGIENE 02 SATISFAÇÃO SEXUAL 03 É FÁCIL PÔR PRESERVATIVO 04 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | → 632 |
| 631 | Porque não estaria interessado em fazer circuncisão ? | TRADIÇÃO / RELIGIÃO 01 NÃO QUERO 02 SATISFAÇÃO SEXUAL 03 É FÁCIL PÔR PRESERVATIVO 04 MUITO CARO 05 SENTE-SE MUITO DOR 06 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98 | |

| NO | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|---|---|---------|
| 632 | Actualmente fuma cigarros ou consome outro tipo de tabaco? SE 'SIM': Que tipo de tabaco consome? CIRCULE TODOS OS MENCIONADOS | SIM, CIGARROS A SIM, CACHIMBO B SIM, OUTRO TABACO C NO Y | 635 |
| 633 | CONFIRA: 632 CODIGO 'A' CIRCULADO <input type="checkbox"/> | CODIGO 'A' NÃO CIRCULADO <input type="checkbox"/> | 635 |
| 634 | Nas últimas 24 horas quantos cigarros fumou? | CIGARROS <input type="text"/> | |
| 635 | Alguma vez consumiu bebidas alcoólicas? | SIM 1 NÃO 2 | 701 |
| 636 | Nos últimos três meses, quantos dias consumiu bebidas alcoólicas? SE A RESPOSTA É TODOS OS DIAS, ANOTE "90" | NUMERO DE DIAS <input type="text"/> NENHUM DIA 95 | |
| 637 | Alguma vez ficou embriagado com bebidas alcoólicas? | SIM 1 NÃO 2 | 701 |
| 638 | CONFIRA 636: CONSUMIU PELO MENOS UM DIA <input type="checkbox"/> | NENHUM DIA <input type="checkbox"/> | 701 |
| 639 | Nos últimos três meses, em quantas vezes ficou embriagado? | NUMERO DE VEZES <input type="text"/> NENHUMA 95 | |

SECÇÃO 7. HIV/SIDA

| NO. | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|--|--|--------------|
| 701 | Alguma vez ouviu falar de HIV/SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | 724 |
| 701A | Através de que fontes de informação ouviu falar do HIV/SIDA? PERGUNTE: Que outras fontes? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | RÁDIO A TELEVISÃO B JORNAIS / REVISTAS C FOLHETOS / CARTAZES / PLACA DE PUB. D AGENTES DE SAÚDE E IGREJAS F ESCOLA / PROFESSORES G REUNIÕES COMUNITÁRIAS H AMIGOS / FAMILIARES I NO TRABALHO J POSTO DE SAÚDE K CENTRO DE SAÚDE / HOSPITAL L ACTIVISTA DE SAÚDE M CLÍNICA PRIVADA N SERVIÇO DE ADOLESCENTE O OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |
| 701B | Acha que o HIV/SIDA tem cura? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | 701D 701D |
| 701C | Como se pode curar? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | RELAÇÕES SEXUAIS COM CRIANÇA/VIRGEM A MEDICAMENTOS B CURANDEIRO/MEDICAMENTO TRADICIONAL C OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |
| 701D | Acha que o HIV/SIDA é uma doença mortal? | SIM 1 NÃO 2 DÚVIDA 3 NÃO SABE 8 | |
| 701E | Acha que o seu risco/perigo de apanhar o HIV/SIDA é pouco, moderado, elevado, ou não tem risco nenhum? | NENHUM RISCO 1 POUCO RISCO 2 RISCO MODERADO 4 RISCO ELEVADO 5 NÃO SABE 8 | |
| 702 | Sabe como se pode evitar o HIV/SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | 709 709 |
| 703 | Como se pode evitar o HIV/SIDA? PERGUNTE: Algum outro meio? CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS | NÃO TER RELAÇÕES SEXUAIS A USAR SEMPRE CAMISINHA B TER UMA SÓ PARCEIRA SEXUAL / NAMORADA C DIMINUIR O NÚMERO DE PARCEIRAS SEXUAIS D NÃO TER RELAÇÕES COM HOMOSSEXUAIS E EVITAR TRANSFUSÃO DE SANGUE F NÃO DOAR SANGUE G SÓ USAR SERINGAS / AGULHAS DESCARTÁVEIS / ESTERILIZADAS H EVITAR BEIJAR NA BOCA I NÃO CONVIVER COM PESSOA INFECTADA J NÃO TER RELAÇÕES SEXUAIS COM TRABALHADORAS DE SEXO K NÃO USAR CASA DE BANHO / LATRINA PÚBLICA L OUTRO X (ESPECIFIQUE) | |

| NO. | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-------------|--|--|--------------|
| 716 | Se uma pessoa da sua família apanhasse o HIV/SIDA, desejaria que se guardasse segredo? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 717 | Se uma pessoa da sua família apanhasse o HIV/SIDA, estaria disposto a cuidar dela na sua casa? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 718 | Se um(a) professor(a) tiver HIV/SIDA, mas não estiver doente pode continuar a ensinar na escola? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 719 | Pode se falar às crianças de 12-14 anos de idade sobre o uso de preservativo para proteger-se do SIDA? | SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8 | |
| 720 | Agora vamos falar sobre o teste de HIV/SIDA. Não estou interessado em saber o resultado. Já fez algum teste do SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | 721 |
| 720A | Quando foi a última vez que fez teste do SIDA? | MENOS DE 12 MESES 1 12-23 MESES 2 2 ANOS OU MAIS 3 | |
| 720B | A última vez que fez teste do SIDA pediu voluntariamente, foi por sugestão de alguém ou obrigaram-lhe a fazer o teste? | ELE PIDIU..... 1 POR SUGESTÃO..... 2 FOI OBRIGADO..... 3 | |
| 720C | Não estou interessado em saber os resultados. Recebeu os resultados desse teste? | SIM 1 NÃO 2 | 723A |
| 720D | Recebeu algum tipo de aconselhamento? | SIM 1 NÃO 2 | 723A 723A |
| 721 | Gostaria de fazer teste do SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | |
| 722 | Sabe onde pode fazer teste do HIV/SIDA? | SIM 1 NÃO 2 | 724 |
| 723 723A | Onde? Onde foi fazer o teste do SIDA? SE A FONTE FOR HOSPITAL, ESCREVA O NOME DO LUGAR, TENTE IDENTIFICAR O TIPO DE FONTE E SE É PÚBLICO OU PRIVADO E FAÇA UM CIRCULO NO CÓDIGO APROPIADO. _____ (NOME DO LUGAR) | SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL11 HOSP PROVINCIAL / GERAL12 HOSPITAL RURAL13 CENTRO / POSTO DE SAÚDE14 GATV15 OUTRO PÚBLICO16 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL21 CLÍNICA22 MEDICO23 FARMÁCIA.....24 LABORATORIO.....25 OUTRO PRIVADO26 (ESPECIFIQUE) | |
| 724 | Além do HIV/SIDA, já ouviu falar de outras doenças que podem ser transmitidas através das relações sexuais (DTS)? | SIM 1 NÃO 2 | 727 |

| NO. | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|------|---|--|------------|
| 725 | <p>Que sintomas lhe levaria a pensar que um HOMEM tem doença de transmissão sexual (DTS)?</p> <p>CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS. (NÃO LEIA AS RESPOSTAS)</p> <p>Algum outro sintoma?</p> <p>DOR ABDOMINAL A</p> <p>CORRIMENTO NO PÊNIS B</p> <p>DOR / ARDOR AO URINAR C</p> <p>COMICHÃO / IRRITAÇÃO ÁREA GENITAL D</p> <p>ÁREA GENITAL INFLAMADA/INCHADA E</p> <p>FERIDA / ÚLCERAS / VERRUGAS GENITAIS F</p> <p>SANGUE NA URINA G</p> <p>PERDA DE PESO H</p> | <p>IMPOTÊNCIA SEXUAL I</p> <p>OUTRO W</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTRO X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO HÁ SINTOMAS Y</p> <p>NÃO SABE Z</p> | |
| 726 | <p>Que sintomas lhe levaria a pensar que uma MULHER tem doença de transmissão sexual (DTS)?</p> <p>CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS. (NÃO LEIA AS RESPOSTAS)</p> <p>Algum outro sintoma?</p> <p>DOR ABDOMINAL A</p> <p>CORRIMENTO NO VAGINAL B</p> <p>DOR / ARDOR AO URINAR C</p> <p>COMICHÃO / IRRITAÇÃO ÁREA GENITAL D</p> <p>ÁREA GENITAL INFLAMADA / INCHADA E</p> <p>FERIDA / ÚLCERAS / VERRUGAS GENITAIS F</p> <p>SANGUE NA URINA G</p> | <p>PERDA DE PESO H</p> <p>INCAPACIDADE DE DAR A LUZ I</p> <p>OUTRO W</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTRO X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO HÁ SINTOMAS Y</p> <p>NÃO SABE Z</p> | |
| 727 | <p>CONFIRA 416 SE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS:</p> <p>TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p> | | <p>801</p> |
| 727A | <p>CONFIRA 724 SE CONHECE DTS:</p> <p>CONHECE DTS <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO CONHECE DTS <input type="checkbox"/></p> | | <p>729</p> |
| 728 | <p>Agora gostaria de perguntar sobre a sua saúde nos últimos 12 meses.</p> <p>Teve alguma doença de transmissão sexual (DTS) durante os últimos 12 meses?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p> | |
| 729 | <p>Algumas vezes, os homens libertam líquidos anormais no pênis.</p> <p>Durante os últimos 12 meses, terá libertado uma secreção anormal do seu pênis ?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p> | |
| 730 | <p>Durante os últimos 12 meses teve verrugas ou feridas na zona genital ou anal?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p> | |
| 731 | <p>CONFIRA 728, 729, 730:</p> <p>HÁ PELO MENOS UM "SIM" <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO HÁ NENHUM "SIM" <input type="checkbox"/></p> | | <p>801</p> |
| 732 | <p>A última vez que teve esses problemas (PROBLEMAS DE 728, 729, 730), pediu conselho, tratamento?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> | <p>734</p> |

| NO. | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A |
|-----|--|--|----------------|
| 733 | A última vez que teve esses problemas (PROBLEMAS DE 728, 729, 730), fez alguma das seguintes alternativas: | | |
| | | SIM NÃO | |
| A | Pediu conselho ou tratamento num hospital, clínica ou consultório particular? | HOSPITAL / CLÍNICA CONSULTÓRIO 1 2 | |
| B | Pediu conselho ou medicamento num curandeiro tradicional? | CURANDEIRO 1 2 | |
| C | Pediu conselho ou medicamentos numa farmácia? | FARMÁCIA 1 2 | |
| D | Pediu conselho a algum amigo ou parente? | AMIGO / PARENTE 1 2 | |
| 734 | Quando teve algum desses problemas, informou as pessoas com que teve as relações sexuais? | SIM 1 NÃO 2 NÃO A TODOS / SÓ ALGUNS 3 NÃO TEM PARCEIRAS 4 | → 801 |
| 735 | Quando teve algum desses problemas, fez alguma coisa para evitar contaminar a sua parceira sexual? | SIM 1 NÃO 2 ESPOSA / PARCEIRA INFECTADA 3 | → 801 → 801 |
| 736 | O que fez para evitar contaminar a sua parceira: | | |
| | | SIM NÃO | |
| A | Deixou de ter relações sexuais? | NÃO RELAÇÕES SEXUAIS 1 2 | |
| B | Usou preservativo? | USOU PRESERVATIVO 1 2 | |
| C | Tomou medicamentos? | TOMOU MEDICAMENTOS 1 2 | |

SECCÃO 8. ATITUDES EM RELAÇÃO A MULHER

| NO | PERGUNTAS E FILTROS | CÓDIGO DAS CATEGORIAS | PASSE A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|---------------------|----------|--------|---------------------|----------|---------|---|---|---------|---|---------|---|---------|---|---|---------|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|---------|---|---|---|---|--|
| 801 | <p>Quem deve ter a última palavra nas seguintes decisões: o marido, a esposa ou ambos:</p> <p>A Compras de grande vulto para o agregado ?</p> <p>B Compras de produtos de primeira necessidade ?</p> <p>C Visitas aos pais ou familiares ?</p> <p>D Alimentos para cozinhar diariamente ?</p> <p>E Uso do salário da esposa ?</p> <p>F Número de filhos a ter e quando tê-los.</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>MARIDO</th> <th>ESPOSA</th> <th>AMBOS</th> <th>NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | MARIDO | ESPOSA | AMBOS | NÃO SABE | A | 1 | 2 | 3 | 8 | B | 1 | 2 | 3 | 8 | C | 1 | 2 | 3 | 8 | D | 1 | 2 | 3 | 8 | E | 1 | 2 | 3 | 8 | F | 1 | 2 | 3 | 8 | |
| | MARIDO | ESPOSA | AMBOS | NÃO SABE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F | 1 | 2 | 3 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 802 | <p>Algumas vezes o marido / parceiro fica chateado por algumas coisas que a sua esposa / parceira faz.</p> <p>Na sua opinião, se justifica que o marido / parceiro bata na sua esposa / parceira nas seguintes situações:</p> <p>A Se ela ausenta de casa sem lhe informar ?</p> <p>B Se ela negligência em cuidar as crianças ?</p> <p>C Se ela discute com ele ?</p> <p>D Se ela recusa a ter relações sexuais com ele ?</p> <p>E Se ela queima a comida ?</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NÃO SABE DEPENDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | A | 1 | 2 | 8 | B | 1 | 2 | 8 | C | 1 | 2 | 8 | D | 1 | 2 | 8 | E | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | |
| | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 803 | <p>Quando sua esposa sabe que seu marido tem doença de transmissão sexual, se justifica que ela peça para usar o preservativo ?</p> | <p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NAO SABE 8</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 804 | <p>Os maridos e as esposas nem sempre concordam em tudo. Pode me dizer se se justifica que uma esposa negue a manter relações sexuais com o seu marido quando:</p> <p>A Ela está cansada e não está disposta ?</p> <p>B Ela tiver parto recentemente ?</p> <p>C Se ela sabe que o seu marido teve relações sexuais com outras mulheres?</p> <p>D Ela sabe que o seu marido tem uma doença de transmissão sexual (DTS)?</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NÃO SABE DEPENDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | A | 1 | 2 | 8 | B | 1 | 2 | 8 | C | 1 | 2 | 8 | D | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 805 | <p>Pensa que se uma mulher recusa ter relações sexuais com o seu marido quando ele quer a ela, ele tem o direito de:</p> <p>A Zangar e repremir a ela ?</p> <p>B Recusar de dar dinheiro ou outros meios de apoio financeiro ?</p> <p>C Forçar a ter relações sexuais com ela mesmo que ela não queira ?</p> <p>D Ter relações sexuais com outras mulheres ?</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> <th>NÃO SABE DEPENDE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | A | 1 | 2 | 8 | B | 1 | 2 | 8 | C | 1 | 2 | 8 | D | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SIM | NÃO | NÃO SABE DEPENDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 806 | <p>REGISTE A HORA E MINUTOS</p> | <p>HORA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

