



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: 100px; height: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </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; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> CÓDIGO..... RESULTADO .....												
PRÓXIMA VISITA: DATA  HORA	_____ _____	_____ _____	_____ _____	NÚMERO TOTAL DE VISITAS ..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </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)																
NOME  DATA	SUPERVISOR: _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> ____/____	CONTROLADOR: _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> ____/____	REVISTO NO GABINETE POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> ____/____	DIGITADO POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> REDIGITADO POR: _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> </table>												

**SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
101	<b>ANOTE A HORA</b>	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	<b>CONFIRA 106 SE 24 ANOS OU MENOS:</b>  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	<b>CONFIRA 108 SE NÍVEL DE ESCOLARIDADE PRIMÁRIO EP1 OU MENOS:</b>  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	<b>CONFIRA 122 SE TRABALHA NA AGRICULTURA:</b>  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	<b>CONFIRA EM 209 TOTAL NÚMERO DA FILHOS:</b> 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	<b>CONFIRA 209 SE UM OU MAIS NASCIDOS VIVOS:</b> 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"> <li>- FAÇA UM CIRCULO NO CÓDIGO 1 NA PERGUNTA 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE</li> <li>- PARA CADA MÉTODO NÃO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE, PERGUNTE</li> </ul> <p>Conhece ou já ouviu falar de (LEIA O NOME E A DESCRIÇÃO DO MÉTODO)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- PARA CADA MÉTODO CONHECIDO, FAÇA A PERGUNTA 302.</li> </ul>		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. Conheça 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><b>CONFIRA 301 (02) E 302 (02): CONHECIMENTO E USO DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA</b></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)																	



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><b>CONFIRA 409 E 411:</b> 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	<b>CONFIRA EM 106 SE ELE TEM 15-24 ANOS DE IDADE:</b>  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 CONFIOU NA PARCEIRA/ SENTIU QUE A PARCEIRA TINHA OUTROS PARCEIROS ..... 04 A PARCEIRA PEDIU/INSISTIU ..... 05 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... 98	
420	<b>CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO:</b>  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	<b>CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO:</b>  O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> O INQUIRIDO ESTÁ ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>		433
430	<b>CONFIRA 428: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ</b>  (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><b>CONFIRA 428: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ (CÓDIGO "02" OU "03")</b></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><b>RAZÕES RELACIONADAS COM A FECUNDIDADE</b></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><b>OPOSIÇÃO AO USO</b></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><b>FALTA DE CONHECIMENTO</b></p> <p>NÃO CONHECE OS MÉTODOS..... 41</p> <p>NÃO CONHECE A FONTE DE DISTRIBUIÇÃO ..... 42</p> <p><b>RAZÕES RELACIONADAS COM O MÉTODO</b></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"/></p> <p>SEMANAS ATRÁS ..... 2 <input type="text"/></p> <p>MESES ATRÁS ..... 3 <input type="text"/></p> <p>ANOS ATRÁS ..... 4 <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><b>CONFIRA 302 (02) SE O INQUIRIDO NÃO ESTÁ ESTERILIZADO:</b></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><b>CONFIRA 437: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ</b></p> <p>(CÓDIGO "02" OU "03") <input type="checkbox"/></p> <p>OUTRO <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>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 PERÍODICA..... 10</p> <p>COITO INTERROMPIDO..... 11</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE ..... 98</p>	
441	<p><b>CONFIRA 437: PRESERVATIVO USADO PARA PREVENIR GRÁVIDEZ (CÓDIGO "02" OU "03")</b></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><b>RAZÕES RELACIONADAS COM A FECUNDIDADE</b></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><b>OPOSIÇÃO AO USO</b></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><b>FALTA DE CONHECIMENTO</b></p> <p>NÃO CONHECE OS MÉTODOS..... 41</p> <p>NÃO CONHECE A FONTE DE DISTRIBUIÇÃO ..... 42</p> <p><b>RAZÕES RELACIONADAS COM O MÉTODO</b></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	<b>SECTOR PÚBLICO</b> HOSPITAL CENTRAL ..... A HOSP. PROVINCIAL/GERAL ..... B HOSPITAL RURAL ..... C CENTRO/POSTO DE SAÚDE ..... D BRIGADAS MÓVEIS ..... E OUTRO ..... F (ESPECIFIQUE) <b>SECTOR PRIVADO</b> HOSPITAL ..... G CLINICA ..... H MÉDICO ..... I ENFERMEIRO ..... J FARMACIA ..... K OUTRO ..... L (ESPECIFIQUE) <b>OUTRAS FONTES</b> 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	<b>CONFIRA 302(06), 416B, 418, 427, 436 E 447: USO DE PRESERVATIVOS</b>  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:	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>CONCORDA</th> <th>NÃO CONCORDA</th> <th>NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A O preservativo diminui o prazer sexual do homem</td> <td>A ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B O uso do preservativo é muito inconveniente</td> <td>B ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C O preservativo pode ser reutilizado</td> <td>C ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D O preservativo protege as doenças</td> <td>D ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E É embaraçoso a compra de preservativos</td> <td>E ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>F A mulher não tem direito de pedir o homem para usar o preservativo.</td> <td>F ..... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		CONCORDA	NÃO CONCORDA	NÃO SABE	A O preservativo diminui o prazer sexual do homem	A ..... 1	2	8	B O uso do preservativo é muito inconveniente	B ..... 1	2	8	C O preservativo pode ser reutilizado	C ..... 1	2	8	D O preservativo protege as doenças	D ..... 1	2	8	E É embaraçoso a compra de preservativos	E ..... 1	2	8	F A mulher não tem direito de pedir o homem para usar o preservativo.	F ..... 1	2	8	
	CONCORDA	NÃO CONCORDA	NÃO SABE																												
A O preservativo diminui o prazer sexual do homem	A ..... 1	2	8																												
B O uso do preservativo é muito inconveniente	B ..... 1	2	8																												
C O preservativo pode ser reutilizado	C ..... 1	2	8																												
D O preservativo protege as doenças	D ..... 1	2	8																												
E É embaraçoso a compra de preservativos	E ..... 1	2	8																												
F A mulher não tem direito de pedir o homem para usar o preservativo.	F ..... 1	2	8																												

**SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS COM RELAÇÃO A FECUNDIDADE**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
501	<p><b>CONFIRA 409 SE TEM UMA ESPOSA/PARCEIRA:</b></p> <p>TEM UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>TEM MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/></p> <p>PERGUNTA NÃO FEITA <input type="checkbox"/></p>		505
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><b>CONFIRA 502 SE NÃO ESTÁ GRÁVIDA:</b></p> <p>NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA <input type="checkbox"/></p> <p>ESTÁ GRÁVIDA <input type="checkbox"/></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"/></p> <p>ANOS..... 2 <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><b>CONFIRA 203 - 205:</b></p> <p>TEM FILHO(S) VIVO(S) <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO TEM FILHO(S) <input type="checkbox"/></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</p> <p>NÚMERO..... <input type="text"/></p> <p>OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)</p>	507
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"/></p> <p>RAPARIGAS-NÚMERO ..... <input type="text"/></p> <p>QUALQUER SEXO-NÚMERO ..... <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>	<p align="right"><b>SIM</b>      <b>NÃO</b></p> <p>RÁDIO..... 1      2</p> <p>TELEVISÃO..... 1      2</p> <p>JORNAL OU REVISTA..... 1      2</p> <p>CARTAZES..... 1      2</p> <p>PANFLETOS/BROCHURAS..... 1      2</p>	

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	<p><b>CONFIRA 209 SE TEM UM OU MAIS FILHOS:</b></p> <p>TEM UM OU MAIS FILHOS <input type="checkbox"/></p> <p align="center">↓</p>	<p>NÃO TEM FILHOS <input type="checkbox"/></p> <p align="right">→ 617</p>	
602	<p>Qual é o nome e sexo do seu último filho(a) ?</p> <p>_____</p> <p align="center">(NOME)</p>	<p>MASCULINO ..... 1</p> <p>FEMININO ..... 2</p>	
603	<p>Em que mês e ano nasceu (NOME) ?</p>	<p>MÊS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANO ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
604	<p>(NOME) está vivo ?</p>	<p>SIM ..... 1 → 606</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8 → 606</p>	
605	<p>Que idade tinha (NOME) quando faleceu ?</p> <p>SE FÔR "1" ANO, PERGUNTE:</p> <p>Quantos meses tinha (NOME) quando faleceu?</p> <p>ESCREVA DIAS SE FÔR MENOS DE 1 MÊS, MESES SE FOR MENOS DE 2 ANOS OU ANOS SE FÔR 2 ANOS E MAIS.</p>	<p>DIAS ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS ..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE ..... 998</p>	
606	<p>Qual é o nome da mãe de (NOME) ?</p> <p>ESCREVA O NOME DA MÃE DA CRIANÇA E O NÚMERO DE ORDEM DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR.</p> <p>SE A MÃE NÃO ESTÁ LISTADA NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR ESCREVA "00"</p> <p>NOME DA MÃE _____</p>	<p>Nº DA ORDEM NO QUEST. A.F..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
607	<p><b>CONFIRA 603 SE (ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1998 OU DEPOIS</b></p> <p>(ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1998 OU DEPOIS <input type="checkbox"/></p> <p align="center">↓</p>	<p>(ÚLTIMO) FILHO NASCIDO EM 1997 OU ANTES <input type="checkbox"/></p> <p align="right">→ 617</p>	
608	<p><b>CONFIRA 606 NÚMERO DA ORDEM:</b></p> <p>NÚMERO DE ORDEM É "00" <input type="checkbox"/></p> <p align="center">↓</p>	<p>OUTRO NÚMERO DE ORDEM <input type="checkbox"/></p> <p align="right">→ 610</p>	
609	<p>Qual é a sua relação com (NOME DA MÃE DA CRIANÇA)?</p>	<p>ESPOSA / PARCEIRA ..... 01</p> <p>EX-ESPOSA / EX-PARCEIRA ..... 02</p> <p>NAMORADA / NOIVA ..... 03</p> <p>AMIGA ..... 04</p> <p>PARCEIRA SEXUAL REGULAR..... 05</p> <p>PARCEIRA OCASIONAL ..... 06</p> <p>PARENTE / FAMILIAR ..... 07</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p align="center">(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.				
<b>CONFIRA 602: NOME DA CRIANÇA</b> _____				
<b>CONFIRA 606: NOME DA MÃE DA CRIANÇA</b> _____				
610	Agora, pense no tempo em que (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) estava grávida de (NOME DA CRIANÇA)	<b>DURANTE A GRAVIDEZ</b> <b>610A:</b> O (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) teve consulta pré-natal de um profissional de saúde quando estava grávida de (NOME DA CRIANÇA) ?  SIM ..... 1 (PASSE PARA 611) ← NÃO ..... 2 (PASSE PARA 612) ← NÃO SABE ..... 8 (PRÓXIMA COLUNA 610B) ←	<b>DURANTE O PARTO</b> <b>610B:</b> Algum profissional de saúde assistiu durante o parto de (NOME DA CRIANÇA) ?  SIM ..... 1 (PASSE PARA 611) ← NÃO ..... 2 (PASSE PARA 612) ← NÃO SABE ..... 8 (PRÓXIMA COLUNA 610C) ←	
		<b>SEIS SEMANAS DEPOIS DO PARTO</b> <b>610C:</b> A (NOME DA MÃE DA CRIANÇA) teve consulta pós-parto de um profissional de saúde durante 6 semanas depois do parto?  SIM ..... 1 (PASSE PARA 611) ← NÃO ..... 2 (PASSE PARA 612) ← NÃO SABE ..... 8 (PASSE PARA 613) ←		
611	Quem dá dinheiro ou bens para pagar para esses cuidados?	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) ←	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) ←	
		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) ←		
612	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)?	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) ←	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) ←	
		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)		
NO.	PERGUNTAS DE FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS		PASSE A
613	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 ?	SIM ..... 1 NÃO..... 2		
614	<b>CONFIRA 602 E 604:</b> NOME DO (ÚLTIMO) FILHO _____ (ÚLTIMO) FILHO VIVO <input type="checkbox"/>	(ÚLTIMO) FILHO NÃO VIVO OU NÃO SABE <input type="checkbox"/>		→ 617
615	(NOME DA CRINÇA) vive consigo neste agregado familiar ?	SIM..... 1 NÃO..... 2		→ 617
616	No seu agregado familiar, quem normalmente decide sobre o que se deve fazer quando (NOME DA CRIANÇA) fica doente ?  PERGUNTE: Alguem mais?  CIRCULE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	O INQUIRIDO ..... A A MÃE DA CRIANÇA ..... B MADRATA ..... C UMA FAMILIAR ..... D UM FAMILIAR ..... E OUTRA ..... X (ESPECIFIQUE) A CRIANÇA NUNCA ADOCEU..... Y		

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	<b>CONFIRA: 632</b>  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	<b>CONFIRA 636:</b>  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 CÍRCULO NO CÓDIGO APROPIADO.  _____ (NOME DO LUGAR)	<b>SECTOR PÚBLICO</b> HOSPITAL CENTRAL .....11 HOSP PROVINCIAL / GERAL .....12 HOSPITAL RURAL .....13 CENTRO / POSTO DE SAÚDE .....14 GATV .....15 OUTRO PÚBLICO .....16 (ESPECIFIQUE)  <b>SECTOR PRIVADO</b> HOSPITAL .....21 CLÍNICA .....22 MÉDICO .....23 FARMÁCIA.....24 LABORATORIO.....25 OUTRO PRIVADO .....26 (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 <b>HOMEM</b> 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 <b>MULHER</b> 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><b>CONFIRA 416 SE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS:</b></p> <p>TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p>		<p>801</p>
727A	<p><b>CONFIRA 724 SE CONHECE DTS:</b></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><b>CONFIRA 728, 729, 730:</b></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:		
		<b>SIM NÃO</b>	
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:		
		<b>SIM NÃO</b>	
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><b>REGISTE A HORA E MINUTOS</b></p>	<p>HORA ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MINUTOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																				

