

**REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE**  
**INQUÉRITO DE INDICADORES DE MALÁRIA E HIV/SIDA**  
**IMASIDA 2015**  
**QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL PARA HOMENS DE 15 A 59 ANOS**

Versão: 07/10/2014

IDENTIFICAÇÃO												
<p>NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____</p> <p>NOME DO LOCAL _____</p> <p>PROVINCIA _____</p> <p>DISTRITO _____</p> <p>URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2) .....</p> <p>NÚMERO DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO (IMASIDA I.D.) .....</p> <p>NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR .....</p> <p>NOME E NÚMERO DE ORDEM DO HOMEM INQUIRIDO _____</p> <p>A PESSOA FOI SELECIONADA PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA .....</p>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> </div>											
<div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-end;"> SIM ..... 1  NÃO ..... 2 </div>												
VISITAS DO INQUIRIDOR												
	1	2	3	VISITA FINAL								
<p>DATA</p> <p>NOME DO INQUIRIDOR</p> <p>RESULTADO*</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>DIA . <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p> <p>MÊS</p> <p>ANO <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; text-align: center;">1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; text-align: center;">5</div> </div></p> <p>Nº INQ. <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p> <p>RESULTADO* <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p>								
<p>PRÓX VISITA: DATA</p> <p>HORA</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>NÚMERO TOTAL DE VISITAS <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p>								
<p><b>*CÓDIGOS DE RESULTADOS DO QUESTIONÁRIO DE HOMENS</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 COMPLETO</td> <td style="width: 50%;">5 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA</td> </tr> <tr> <td>2 AUSENTE</td> <td>6 INCOMPLETA</td> </tr> <tr> <td>3 ADIADA</td> <td>7 INCAPACITADO</td> </tr> <tr> <td>4 RECUSA TOTAL</td> <td>8 OUTRO _____</td> </tr> </table> <p align="center">(ESPECIFIQUE)</p>					1 COMPLETO	5 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA	2 AUSENTE	6 INCOMPLETA	3 ADIADA	7 INCAPACITADO	4 RECUSA TOTAL	8 OUTRO _____
1 COMPLETO	5 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA											
2 AUSENTE	6 INCOMPLETA											
3 ADIADA	7 INCAPACITADO											
4 RECUSA TOTAL	8 OUTRO _____											
<p>CONTROLADOR(A)</p> <p>NOME _____ <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p>		<p>DIGITADOR(A) DE CAMPO</p> <p>NOME _____ <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p>		<p>DIGITADOR(A) DE ESCRITÓRIO</p> <p>NOME _____ <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div></p>								

## CONSENTIMENTOS

### CONFIRA A IDADE NO MÓDULO DO AGREGADO FAMILIAR (COLUNA 7):

15-17 ANOS

☐  
↓

18 - 59 ANOS

☐

→ **B** (Pxma  
pagina)

### CONFIRA O ESTADO CIVIL NO MÓDULO DO AGREGADO FAMILIAR (COLUNA 8):

NUNCA  
CASOU  
(CODIGO 4)

☐  
↓

ALGUMA VEZ SE CASOU  
(CODIGOS 1, 2 OU 3)

☐

→ **B** (Pxma  
pagina)

### A CONSENTIMENTO INFORMADO DA PESSOA RESPONSÁVEL DO MENOR DE 15 - 17 ANOS

Bom dia/tarde. Meu nome é (DIZER O NOME) e trabalho para o Instituto Nacional de Saúde (INS), Ministério da Saúde. Estamos a realizar um inquérito nacional sobre vários assuntos relacionados com saúde. Como parte deste inquérito, gostaria de fazer à (NOME DO JOVEM) algumas perguntas que ajudarão o governo a desenhar e implementar programas de saúde para os jovens e adolescentes. A entrevista demora habitualmente 30-45 minutos. Todas as informações que (NOME DO JOVEM) fornecer serão estritamente confidenciais e não serão mostradas a ninguém que não seja membro da nossa equipe do inquérito.

A participação neste inquérito é totalmente voluntária e você pode escolher não permitir à (NOME DO JOVEM) de participar. Se por acaso, eu colocar uma pergunta para a qual ele não quer responder, pode informar-me e passarei à pergunta seguinte, ou ele pode parar a entrevista a qualquer momento.

Você têm alguma pergunta?

Em caso de precisar mais informações acerca deste inquérito pode contactar a Direcção Provincial de Saúde ou o Instituto Nacional de Saúde através dos números 823 991 494 (Sr. Acácio Sabonete) ou 827 573 630 (Sr. Ângelo Augusto). Em caso de mau procedimento da minha parte poderá contactar ao Comité Nacional de Bioética para Saúde (CNBS) através da sua secretária, senhora Cristina Quissico pelo número 824 066 350.

Aceita que ele participe no inquérito?

O ENCARREGADO ACEITA QUE O JOVEM SEJA ENTREVISTADO

..... ☐

O ENCARREGADO NAO ACEITA QUE O JOVEM SEJA ENTREVISTADO

..... ☐ → FIM

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO INQUIRIDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA PESSOA RESPONSÁVEL

  
IMPRESSÃO  
DIGITAL:

\_\_\_\_\_  
DATA

## B CONSENTIMENTO INFORMADO DA PESSOA, INDEPENDENTE DA IDADE

Bom dia/tarde. Meu nome é (DIZER O NOME). Trabalho para o Instituto Nacional de Saúde (INS), Ministério da Saúde. Estamos a realizar um inquérito nacional sobre vários assuntos relacionados com a saúde. Agradecemos a sua participação neste inquérito. A informação que nos fornecer ajudará o governo na planificação dos serviços de saúde. A entrevista demora habitualmente 30-45 minutos. Todas as informações que você fornecer serão estritamente confidenciais e não serão mostradas a ninguém que não seja membro de nossa equipe do inquérito.

A participação neste inquérito é totalmente voluntária. Posso fazer algumas perguntas sobre assuntos sensíveis, como sexo ou experiências de violência. Se por acaso, eu colocar uma pergunta para a qual você não quer responder, informa-me e passarei à pergunta seguinte, ou pode parar a entrevista a qualquer momento.

Você têm alguma pergunta?

Em caso de precisar mais informações acerca deste inquérito pode contactar a Direcção Provincial de Saúde ou o Instituto Nacional de Saúde através dos números 823 991 494 (Sr. Acácio Sabonete) ou 827 573 630 (Sr. Ângelo Augusto). Em caso de mau procedimento da minha parte poderá contactar ao Comité Nacional de Bioética para Saúde (CNBS) através da sua secretária, senhora Cristina Quissico pelo número 824 066 350.

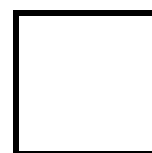
Aceita participar no inquérito?

O INQUIRIDO ACEITA SER ENTREVISTADO ..... ☐

O INQUIRIDO NAO ACEITA SER ENTREVISTADO ..... ☐ → FIM

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO INQUIRIDOR

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO INQUIRIDO



IMPRESSÃO  
DIGITAL:

\_\_\_\_\_  
DATA

**SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DE CODIFICAÇÃO	PASSE A
101	ESCREVA A HORA	HORA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	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	
103	Quantos anos completos tem?  COMPARE 102 E/OU 103 E CORRIJA SE HOUVER INCONSISTÊNCIA	IDADE EM ANOS COMPLETOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	Alguma vez frequentou a escola?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 107
105	Qual foi o ultimo nível de escola 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	
106	Qual foi a ultima classe/ano que completou nesse nível?  SE NÃO COMPLETOU NENHUMA CLASSE/ANO NESSE NÍVEL, ESCREVA '00'.	CLASSE / ANO ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
107	Você lê o jornal ou revista pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou não lê?	UMA OU MAIS VEZES POR SEMANA ... 1 MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA ... 2 NÃO LÊ ..... 3	
108	Você escuta a rádio pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou não escuta?	UMA OU MAIS VEZES POR SEMANA ... 1 MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA ... 2 NÃO ESCUTA ..... 3	
109	Você assiste a televisão pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou não assiste?	UMA OU MAIS VEZES POR SEMANA ... 1 MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA ... 2 NÃO ASSISTE ..... 3	
110	Qual é a sua religião?	CATÓLICA .....01 ISLÂMICA .....02 PROTESTANTE .....03 ZIONE/SIÃO .....04 EVANGÉLICA/PETECOSTAL .....05 ANGLICANA .....06 SEM RELIGIÃO .....07 OUTRA ..... 96 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DE CODIFICAÇÃO	PASSE A
111	Em que lingua aprendeu a falar?	EMAKHUWA .....01 PORTUGUÊS .....02 XICHANGANA .....03 CISENA .....04 ELOMWE .....05 ECHUWABO .....06 CINYANJA .....07 CINDAU .....08 XITSWA .....09 CINYUNGWE .....10 CIYAO .....11 SHONA .....12 OUTRA .....96 (ESPECIFIQUE)	
112	Nos últimos 12 meses, quantas vezes ficou fora de casa, pelo menos uma noite?	NÚMERO DE VEZES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NENHUMA .....00	→ 201
113	Nos últimos 12 meses, alguma vez esteve fora de casa por um período maior que um mês?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	

**SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A								
201	Agora gostaria de fazer-lhe perguntas de todos seus filhos e filhas nascidos vivos. Teve algum(a) filho(a) que nasceu vivo(a)?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 206								
202	Tem algum filho ou filha que vive consigo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 204								
203	Quantos filhos vivem consigo?  Quantas filhas vivem consigo?  SE NENHUM(A), ESCRIVA '00'.	FILHOS EM CASA ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> FILHAS EM CASA ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>									
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), ESCRIVA '00'	FILHOS FORA DE CASA ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> FILHAS FORA DE CASA ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>									
206	Teve algum filho ou filha que nasceu vivo(a), mas faleceu depois?  SE NÃO, Pergunte: Algum bebé que chorou ou mostrou sinais de vida, mas que não sobreviveu?	SIM ..... 1  NÃO ..... 2  NÃO SABE ..... 8	→ 208								
207	Quantos filhos faleceram?  Quantas filhas faleceram?  SE NENHUM(A), ESCRIVA '00'	FILHOS FALECIDOS ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> FILHAS FALECIDAS ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>									
208	SOME AS RESPOSTAS DE 203, 205, E 207. ESCREVA O TOTAL.  SE NENHUM, ESCRIVA '00'	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>									
209	CONFIRA 208: TEM (TEVE) UM OU MAIS FILHOS(AS) QUE NASCERAM VIVOS:  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> MAIS DE UM QUE NASCEU VIVO ↓ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> SÓ UM QUE NASCEU VIVO <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> NENHUM NASCEU VIVO <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> </div>	→ 212  → 301									
210	Os filhos(as) que tem, são da mesma mãe biológica?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 212								
211	No total, com quantas mulheres teve filhos(as)?	NÚMERO DE MULHERES ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>									
212	Que idade tinha, quando teve o(a) seu(sua) primeiro(a) filho(a)?	IDADE (ANOS COMPLETOS) ... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>									
213	CONFIRA 203 E 205:  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> PELO MENOS UMA CRIANÇA VIVA ↓ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> NENHUMA CRIANÇA VIVA <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> </div>	→ 301									

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
214	Qual é a idade do seu filho mais novo?	IDADE (ANOS COMPLETOS) <input type="text"/> <input type="text"/>	
215	CONFIRA 214:  FILHO MAIS NOVO <input type="text"/> TEM 0 - 2 ANOS ↓  OUTRA <input type="text"/> →		301
216	Qual é o nome de seu filho mais novo?  ESCREVA O NOME DO FILHO MAIS NOVO  _____  (NOME DO FILHO MAIS NOVO)		
217	Quando (NOME DA MÃE) estava grávida de (NOME), ela fez consulta pré-natal?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	→ 219
218	O senhor estava presente em algumas dessas consultas pré-natais?	PRESENTE ..... 1 NÃO PRESENTE ..... 2	
219	O (NOME) nasceu num hospital, centro de saúde ou num outro lugar?	HOSPITAL / CENTRO DE SAÚDE ..... 1 OUTRO ..... 2 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... 8	

**SECÇÃO 3. SITUAÇÃO MATRIMONIAL E ACTIVIDADE SEXUAL**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE À																		
301	Actualmente está casado ou vive com uma mulher?	SIM, ESTÁ CASADO ..... 1 SIM, VIVE COM UMA MULHER ..... 2 NÃO, NÃO ESTÁ EM UNIÃO ..... 3	→ 304																		
302	Alguma vez esteve casado ou viveu com uma mulher?	SIM, CASADO ..... 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER ..... 2 NÃO ..... 3	→ 313																		
303	Qual é o seu estado civil actual: viúvo, divorciado ou separado?	VIÚVO ..... 1 DIVORCIADO ..... 2 SEPARADO ..... 3	→ 310																		
304	Actualmente, sua esposa/parceira vive consigo ou vive em outro lugar?	VIVE COM ELE ..... 1 VIVE EM OUTRO LUGAR ..... 2																			
305	O senhor tem mais de uma esposa / parceira com quem vive maritalmente?	SIM, MAIS DE UMA ..... 1 NÃO, SÓ UMA ..... 2	→ 307																		
306	No total, o senhor tem quantas esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	NÚMERO TOTAL DE ESPOSAS E PARCEIRAS COM QUEM VIVE MARITALMENTE ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
307	CONFIRA 305:  UMA ESPOSA / <input type="text"/> PARCEIRA ↓ Por favor, diga-me o nome da sua esposa/parceira?  MAIS DE UMA <input type="text"/> ESPOSA / PARCEIRA ↓ Por favor, diga-me o nome de cada esposa / parceira que vive consigo?  ESCREVA O NOME E NÚMERO DE ORDEM DE SUA(S) ESPOSA(S) SEGUNDO O QUESTIONÁRIO DE AGREGADO FAMILIAR.  SE A MULHER NÃO ESTA LISTADA NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR, ESCREVA "00".	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th><th>Nº DE ORDEM</th><th>308</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td>Quantos anos completos tem (NOME)?</td></tr> <tr> <td></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td>IDADE EM ANOS COMPLETOS</td></tr> <tr> <td></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td><input type="text"/> <input type="text"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>	NOME	Nº DE ORDEM	308		<input type="text"/> <input type="text"/>	Quantos anos completos tem (NOME)?		<input type="text"/> <input type="text"/>	IDADE EM ANOS COMPLETOS		<input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/>		
NOME	Nº DE ORDEM	308																			
	<input type="text"/> <input type="text"/>	Quantos anos completos tem (NOME)?																			
	<input type="text"/> <input type="text"/>	IDADE EM ANOS COMPLETOS																			
	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
	<input type="text"/> <input type="text"/>																				
308	FAÇA A PERGUNTA 308 PARA CADA ESPOSA/PARCEIRA. SE TEM MAIS DE 4 ESPOSAS, ESCREVA A RESPOSTA PARA AS PRIMEIRAS QUATRO.																				
309	CONFIRA 307  SOMENTE UMA <input type="text"/> ESPOSA / PARCEIRA ↓ MAIS DE UMA <input type="text"/> ESPOSA / PARCEIRA		→ 311																		
310	Esteve casado ou viveu maritalmente com uma mulher uma vez ou mais de uma vez?	UMA VEZ ..... 1 MAIS DE UMA VEZ ..... 2																			
311	CONFIRA 309 E 310:  CASOU/VIVEU COM UMA MULHER UMA VEZ <input type="text"/> ↓ Em que mês e ano começou a viver com a sua esposa/parceira?  CASOU/VIVEU COM UMA MULHER MAIS DE UMA VEZ <input type="text"/> ↓ Em que mês e ano começou a viver com sua primeira esposa/parceira?	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	→ 313																		



Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE À
312	Que idade tinha quando começou a viver com ela?	IDADE ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
313	VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS. ANTES DE CONTINUAR, FAÇA TODO O ESFORÇO PARA GARANTIR PRIVACIDADE.		
314	<p>Agora gostaria de falar sobre a sua vida sexual para entender melhor alguns aspectos da vida familiar.</p> <p>Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual?</p>	<p>NUNCA TEVE .....00</p> <p>IDADE EM ANOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>PRIMEIRA VEZ QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A (PRIMEIRA) ESPOSA/PARCEIRA .....95</p>	→ 401
315	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de sua relação sexual mais recente. Mais uma vez, suas respostas são completamente confidenciais, isto é, não serão comentadas com ninguém.		
316	<p>Quando foi a última vez que teve relações sexuais?</p> <p>SE FOR MENOS DE 12 MESES, ESCRIVA A RESPOSTA EM DIAS, SEMANAS OU MESES.</p> <p>SE FOR 12 MESES (UM ANO) OU MAIS, ESCRIVA A RESPOSTA EM ANOS.</p> <p>SE É O MESMO DIA OU ONTEM A NOITE, ESCRIVA '00' EM "DIAS".</p>	<p>DIAS ATRÁS ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SEMANAS ATRÁS ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES ATRÁS ..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS ATRÁS ..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 331

		ÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	ANTE-PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL																																																																								
317	Quando foi a última vez que teve relações sexuais com esta pessoa?		DIAS ..... 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS.. 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES ... 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																			DIAS ..... 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS.. 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES ... 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																						
318	A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, usou preservativo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE À 320) ←	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE À 320) ←	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 (PASSE À 320) ←																																																																								
319	Nos últimos 12 meses, usou preservativo todas as vezes que teve relações sexuais com esta pessoa?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	SIM ..... 1 NÃO ..... 2																																																																								
320	Qual é sua relação com esta pessoa com quem teve relações sexuais?  SE FOR NAMORADA/NOIVA: Viviam juntos maritalmente?  SE SIM, MARQUE '2'. SE NÃO, MARQUE '3'.	ESPOSA ..... 1 PARCEIRA VIVENDO COM ELE ..... 2 NAMORADA QUE NÃO VIVE COM ELE ..... 3 PARCEIRA OCASIONAL ..... 4 PROSTITUTA ..... 5 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE) (PASSE À 323) ←	ESPOSA ..... 1 PARCEIRA VIVENDO COM ELE ..... 2 NAMORADA QUE NÃO VIVE COM ELE ..... 3 PARCEIRA OCASIONAL ..... 4 PROSTITUTA ..... 5 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE) (PASSE À 323) ←	ESPOSA ..... 1 PARCEIRA VIVENDO COM ELE ..... 2 NAMORADA QUE NÃO VIVE COM ELE ..... 3 PARCEIRA OCASIONAL ..... 4 PROSTITUTA ..... 5 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE) (PASSE À 323) ←																																																																								
321	CONFIRA 310:	CASADO SÓ UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> CASADO MAIS DE UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 323)			CASADO SÓ UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> CASADO MAIS DE UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 323)			CASADO SÓ UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> CASADO MAIS DE UMA VEZ <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 323)																																																																				
322	CONFIRA 314:	1ª VEZ QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A 1ª ESPOSA <table border="1"><tr><td></td></tr></table> OUTRO <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 324)			1ª VEZ QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A 1ª ESPOSA <table border="1"><tr><td></td></tr></table> OUTRO <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 324)			1ª VEZ QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A 1ª ESPOSA <table border="1"><tr><td></td></tr></table> OUTRO <table border="1"><tr><td></td></tr></table> (PASSE À 324)																																																																				
323	Há quanto tempo foi a primeira vez que você teve relações sexuais com esta (segunda/terceira) pessoa?	DIAS ..... 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS ..... 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES ..... 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS ..... 4 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																									DIAS ..... 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS ..... 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES ..... 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS ..... 4 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																									DIAS ..... 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS ..... 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES ..... 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS ..... 4 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>																								
324	Nos últimos 12 meses, quantas vezes teve relações sexuais com esta pessoa?  SE 95 OU MAIS, ESCREVA '95'.	NÚMERO DE VEZES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			NÚMERO DE VEZES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			NÚMERO DE VEZES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																				
324A	Você acha que terá relações sexuais com essa pessoa de novo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 INDECISA / NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 INDECISA / NÃO SABE ..... 8	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 INDECISA / NÃO SABE ..... 8																																																																								

		ÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	ANTE-PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL
325	Qual é a idade dessa pessoa?	IDADE DA PESSOA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 98	IDADE DA PESSOA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 98	IDADE DA PESSOA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 98
326	Nos últimos 12 meses, além desta(s) pessoa(s), teve relações sexuais com alguma outra pessoa?	SIM ..... 1 (VOLTE À 317 NA <input type="text"/> PROXIMA COLUMNA) NÃO ..... 2 (PASSE À 329) <input type="text"/>	SIM ..... 1 (VOLTE À 317 NA <input type="text"/> PROXIMA COLUMNA) NÃO ..... 2 (PASSE À 329) <input type="text"/>	
327	Actualmente, quantos parceiros sexuais tem?			Nº DE PARCEIRAS ACTUALMENTE <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 98
328	Nos últimos 12 meses, com quantas pessoas diferentes teve relações sexuais?  SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É IGUAL OU MAIOR A 95, ESCREVA "95"			Nº DE PARCEIRAS NOS ULTIMOS 12 MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE ..... 98

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
329	CONFIRA 320 (TODAS AS COLUNAS):  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">PELO MENOS UMA PARCEIRA É PROSTITUTA <input type="checkbox"/> ↓</div> <div style="text-align: center;">NENHUMA PARCEIRA É PROSTITUTA <input type="checkbox"/></div> </div>		331
330	CONFIRA 318 E 320 (TODAS COLUNAS):  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">PRESERVATIVO USADO COM TODAS PROSTITUTAS <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;">OUTRA <input type="checkbox"/></div> </div>		334  335
331	Nos últimos 12 meses, pagou a alguém para manter relações sexuais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	333
332	Alguma vez pagou a alguém para manter relações sexuais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	335
333	A última vez que pagou para ter relações sexuais com alguém, usou preservativo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	335
334	Nos últimos 12 meses, usou preservativo todas as vezes que pagou para manter relações sexuais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
335	Em toda sua vida, com quantas diferentes pessoas teve relações sexuais?  SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É IGUAL OU MAIOR A 95, ESCREVA "95"	Nº DE PARCEIRAS EM TODA A VIDA ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NÃO SABE ..... 98	
336	CONFIRA 318 PARCEIRA MAIS RECENTE (PRIMEIRA COLUNA):  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">USOU PRESERVATIVO <input type="checkbox"/> ↓</div> <div style="text-align: center;">NÃO FOI PERGUNTADO <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;">NAO USOU PRESERVATIVO <input type="checkbox"/></div> </div>		339  339
337	O senhor falou que usou um preservativo a última vez que teve relações sexuais, qual foi a marca do preservativo que usou?  SE NÃO CONHECE A MARCA , PEÇA VER O ENVOLTÓRIO DO PRESERVATIVO.  ESCREVA TODAS AS MARCAS MENCIONADAS.	JEITO ..... A TRUST ..... B DUREX ..... C CONDOMI ..... D MANOBRA ..... E CONFIANÇA ..... F PRUDENCE ..... G KAMA SUTRA ..... H OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... Y	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
338	<p>A ultima vez, em que local obteve os preservativos?</p> <p>INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE.</p> <p>SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, ESCREVA O NOME DO LUGAR.</p> <hr/> <p>NOME DE LUGAR</p>	<p><b>SECTOR PÚBLICO</b></p> <p>HOSPITAL CENTRAL .....11</p> <p>HOSPITAL PROVINCIAL/GERAL ...12</p> <p>HOSPITAL RURAL .....13</p> <p>CENTRO/POSTO DE SAÚDE .....14</p> <p>BRIGADAS MÓVEIS .....15</p> <p>FARMÁCIA .....16</p> <p>OUTRO ..... 17</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p><b>SECTOR PRIVADO</b></p> <p>CLINICA .....21</p> <p>MÉDICO .....22</p> <p>ENFERMEIRO .....23</p> <p>FARMÁCIA .....24</p> <p>LOJA .....25</p> <p>BOMBAS DE COMBUSTÍVEL .....26</p> <p>BAR/DISCOTECA .....27</p> <p>BARRACA .....28</p> <p>OUTRO ..... 29</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p><b>OUTRAS FONTES</b></p> <p>ESCOLA .....31</p> <p>IGREJA .....32</p> <p>AMIGOS/FAMILIARES .....33</p> <p>CURANDEIRO .....34</p> <p>SERVIÇOS ESPECIFICOS DE</p> <p>ADOLESCENTES .....35</p> <p>OUTRO ..... 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
339	<p>A última vez que teve relações sexuais, você ou sua parceira usaram algum outro método (que não seja preservativo) para prevenir a gravidez?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>NÃO SABE ..... 8</p>	<p>→ 401</p>
340	<p>Que método usaram?</p> <p>INDAGUE:</p> <p>Vocês usaram algum outro método para prevenir ou adiar a gravidez?</p>	<p>ESTERILIZAÇÃO FEMININA ..... A</p> <p>ESTERILIZAÇÃO MASCULINA ..... B</p> <p>DIU ..... C</p> <p>INJEÇÕES ..... D</p> <p>IMPLANTE ..... E</p> <p>PÍLULA ..... F</p> <p>PRESERVATIVO FEMININO ..... H</p> <p>AMENORREIA POR LACTANCIA ..... I</p> <p>ABSTINÊNCIA PERÍODICA ..... J</p> <p>COITO INTERROMPIDO ..... K</p> <p>CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA ..... L</p> <p>DIAFRAGMA / ESPERMICIDAS ..... M</p> <p>OUTRO MÉTODOS ..... N</p> <p>NÃO SABE ..... Z</p>	

**SECÇÃO 4. CONHECIMENTO DO HIV/SIDA**

Nº.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
401	Agora gostaria de falar de outra coisa. Alguma vez ouviu falar de uma doença chamada HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 416
402	Acha que as pessoas podem reduzir o risco de apanhar HIV/SIDA se tem somente um parceiro(a) sexual não infectado(a) e que não tem outros(as) parceiros(as)?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
403	Acha que as pessoas podem apanhar HIV/SIDA através das picadas de mosquitos?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
404	Acha que as pessoas podem reduzir o risco de transmissão de HIV/SIDA se usam preservativo sempre que tem relações sexuais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
405	Acha que as pessoas podem apanhar HIV/SIDA por comerem com uma pessoa que tem HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
406	Acha que as pessoas podem apanhar HIV/SIDA através do feitiço ou outros meios sobrenaturais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
407	É possível que uma pessoa, aparentemente saudável, seja portadora do vírus de HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
408	Acha que o vírus de HIV/SIDA pode ser transmitido da mãe ao bebé:  a) Durante a gravidez? b) Durante o parto? c) Durante a amamentação?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">NÃO</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;">SIM   NÃO   SABE</div> a) GRAVIDEZ ..... 1   2   8 b) PARTO ..... 1   2   8 c) AMAMENTAÇÃO ... 1   2   8	
409	CONFIRA 408:  PELO MENOS UM <input type="checkbox"/> NENHUM "SIM" <input type="checkbox"/> 'SIM' MARCADO                      MARCADO		→ 411
410	Sabe se existem medicamentos especiais, que um médico ou enfermeira podem dar a uma mulher infectada com HIV/SIDA, para reduzir o risco de transmissão da mãe ao bebé?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
411	Você compraria verduras frescas de um vendedor se você soubesse que ele tem HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
412	Se algum parente ficasse doente com HIV/SIDA, você desejaria que guardasse segredo?	SIM, GUARDAR SEGREDO ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE/DEPENDE ..... 8	
413	Se algum parente ficasse doente com HIV/SIDA, estaria disposto a cuidar dele(a) na sua própria casa?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE/DEPENDE ..... 8	
414	Na sua opinião, deveria permitir-se que uma professora continue a ensinar na escola, se ela tem HIV/SIDA mas não esta doente?	DEVIA SER PERMITIDO ..... 1 NÃO DEVIA SER PERMITIDO ..... 2 NÃO SABE/DEPENDE ..... 8	
415	Acha que se deveria ensinar as crianças de 12-14 anos a usar um preservativo para proteger-se de HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE/DEPENDE ..... 8	
416	CONFIRA 401:  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> OUVIU FALAR DE <input type="checkbox"/> HIV/SIDA ↓ Além do HIV/SIDA, alguma vez ouviu falar de outras infeções que podem ser transmitidas através de contacto sexual? </div> <div style="width: 45%; border-left: 1px dotted black; padding-left: 10px;"> NUNCA OUVIU FALAR DE <input type="checkbox"/> HIV/SIDA ↓ Alguma vez ouviu falar de infeções que podem ser transmitidas através de contacto sexual? </div> </div>	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	

Nº.	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
417	CONFIRA 314:  TEVE RELAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> ↓ RELAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> → 425		
418	CONFIRA 416: SE JÁ OUVIU FALAR DE OUTRAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMITIDAS  SIM <input type="checkbox"/> ↓ NÃO <input type="checkbox"/> → 420		
419	Agora, gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua saúde. Nos últimos 12 meses, você teve alguma doença contraída através de contacto sexual?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
420	Às vezes, os homens podem ter uma secreção anormal do pénis. Nos últimos 12 meses, você teve secreção anormal do pénis?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
421	Às vezes, os homens podem ter uma ferida ou úlcera no pénis. Nos últimos 12 meses, você teve uma ferida ou úlcera no pénis?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
422	CONFIRA 419, 420, E 421:  TEVE UMA INFECÇÃO (PELO MENOS UM 'SIM') <input type="checkbox"/> ↓ NÃO TEVE INFECÇÃO OU NÃO SABE <input type="checkbox"/> → 425		
423	A última vez que teve o(os) problema(s) (PROBLEMAS DE 419, 420 E 421), procurou conselho ou tratamento?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 → 425	
424	Onde você foi?  Algun outro lugar?  MARQUE TODAS AS RESPOSTAS.	HOSPITAL/CS PÚBLICO ..... A CLÍNICAS PRIVADAS ..... B POSTO DE SOCORRO ..... C FARMÁCIAS ..... D HOSPITAL DE DIA ..... E MEDICINA TRADICIONAL ..... F OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)	
425	Se uma mulher souber que seu marido tem uma doença transmitida sexualmente, justifica-se que ela peça ao marido que use preservativo nas relações deles?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
426	Justifica-se que uma esposa recuse manter relações sexuais com seu marido quando souber que ele mantém relações sexuais com outras mulheres?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
427	CONFIRA 401: OUVIU FALAR DO SIDA?  SIM <input type="checkbox"/> ↓ NÃO <input type="checkbox"/> → 601		
428	Na sua opinião, você acha que uma mulher infectada com HIV/SIDA deve amamentar seus bebés?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE / DEPENDE ..... 8	
429	Agora vou fazer algumas perguntas da circuncisão masculina. Acha que a circuncisão protege os homens do HIV/SIDA totalmente, somente um pouco ou não lhes protege?	TOTALMENTE ..... 1 SOMENTE UM POUCO ..... 2 NÃO PROTEGE ..... 3 NÃO SABE ..... 8	
430	Concorda ou não concorda com as frases seguintes?  a) Os homens circuncidados não precisam usar preservativos.  b) Os homens circuncidados podem ter muitas parceiras sexuais e não ser infectados por HIV/SIDA.	CONCORDA NÃO CONCORDA NÃO SABE  a) NÃO PRESERVATIVO ..... 1 2 8  b) MUITAS PARCEIRAS ..... 1 2 8	

**SECÇÃO 5. TESTAGEM DE HIV/SIDA**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE À
501	CONFIRA 401: OUVIU FALAR DO HIV/SIDA?  SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		→ 601
502	Alguma vez foi testado para verificar se é portador do virus do HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 525
503	Há quantos meses foi seu teste mais recente?	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> DOIS OU MAIS ANOS ..... 96	
504	Onde fez o teste?	GATV/ATS .....11 HOSPITAL / CENTRO DE SAUDE .....12 DOAÇÃO DE SANGUE .....13 CLINICA/LABORATÓRIO PRIVADO ...14 SAAJ .....15 GATV/ATS SATÉLITE .....16 PTV .....17 ATS COMUNITÁRIA .....18 OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE)	
505	Recebeu os resultados do teste?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 601
506	Qual foi o resultado do teste feito nessa ocasião?	POSITIVO ..... 1 NEGATIVO ..... 2 INDETERMINADO ..... 3 NEGA-SE A RESPONDER ..... 4	→ 601
507	Depois de receber o resultado positivo, algum profissional de saúde aconselhou-lhe fazer consulta com alguém dos possíveis tratamentos que poderia receber para manter-se em boa saúde?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	
508	O senhor procurou aconselhamento ou tratamento depois do resultado positivo do teste?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 512
509	Quanto tempo depois de ter recebido o resultado positivo foi a um estabelecimento de saúde para aconselhamento ou tratamento?	MENOS DE UM MES ..... 000  MESES ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/>  ANOS ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>  NÃO LEMBRA ..... 998	
510	A quem procurou aconselhamento ou tratamento?  Alguém mais?  MARQUE TODAS AS RESPOSTAS.	MÉDICO ..... A ENFERMEIRA ..... B PESSOAL DE GATV / ATS ..... C PARTEIRA ..... D PARTEIRA TRADICIONAL ..... E PESSOAL DE FARMÁCIA ..... F MÉDICO TRAD. / CURANDEIRO ..... G OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)	
511	Há quanto tempo foi a última vez que você foi a um estabelecimento de saúde para tratar-se de HIV/SIDA?	MENOS DE UM MES ..... 000  MESES ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/>  ANOS ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>  NÃO LEMBRA ..... 998	→ 513



Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE À
512	Qual é a razão principal pela qual você não procurou aconselhamento ou tratamento?  SE MENCIONA MAIS DE UMA RAZÃO, INDAGUE:  Qual é a razão mais importante?	NÃO VÊ A NECESSIDADE / NÃO PRECISA ... 01 NÃO SABE ONDE PROCURAR ..... 02 NÃO TEM TEMPO ..... 03 SERVIÇO ESTÁ MUITO DISTANTE ..... 04 FALTA DINHEIRO PARA PAGAR TRATAMENTO ..... 05 FALTA DINHEIRO PARA PAGAR TRANSPORTE ..... 06 TEME PUNIÇÃO DA ESPOSA/PARCEIRA ... 07 TEME PUNIÇÃO DA FAMÍLIA ..... 08  OUTRO ..... 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE / NÃO TEM CERTEZA ..... 98	
513	CONFIRA 316: ÚLTIMAS RELAÇÕES SEXUAIS HÁ MENOS DE <input type="text"/> 12 MESES ↓ ÚLTIMAS RELAÇÕES SEXUAIS HÁ 12 MESES OU MAIS <input type="text"/> →		516
514	A última vez que teve relações sexuais, sabia do resultado positivo do teste de HIV/SIDA?	SABIA ..... 1 NÃO SABIA ..... 2 NÃO LEMBRA / NÃO TEM CERTEZA ... 8	↓ 516
515	A última vez que teve relações sexuais, sua parceira sabia que você tinha um resultado positivo no teste do HIV/SIDA?	SABIA ..... 1 NÃO SABIA ..... 2 NÃO LEMBRA / NÃO TEM CERTEZA ... 8	
516	Agora gostaria fazer-lhe algumas perguntas dos tratamentos para o HIV/SIDA. Você toma comprimidos de Cotrimoxazole?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	↓ 518
517	Você toma esses comprimidos todos os dias, quase todos os dias, ou de vez em quando?	TODOS OS DIAS ..... 1 QUASE TODOS OS DIAS ..... 2 DE VEZ EM QUANDO ..... 3 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)	
518	Em algum momento, tomou medicamentos, chamados anti-retrovirais, para proteger-se dos efeitos do HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	↓ 523
519	Actualmente, você toma medicamentos antiretrovirais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 523
519A	Quais medicamentos está a tomar?  INDAGUE: Algum outro?  MOSTRE A ILUSTRAÇÃO COM AS AMOSTRAS DE ANTIRETROVIRAIS.  MARQUE TODAS AS RESPOSTAS.	EFAVIRENZ (EFV) ..... A LAMIVUDINE (3TC) ..... B NEVIRAPINE (NVP) ..... C STAVUDINE (d4T) ..... D ZIDOVUDINE (ZDV) ..... E OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... Z	
520	Você toma os antiretrovirais todos os dias, quase todos os dias ou de vez em quando?	TODOS OS DIAS ..... 1 QUASE TODOS OS DIAS ..... 2 DE VEZ EM QUANDO ..... 3 OUTRO ..... 6 (ESPECIFIQUE)	
521	Há quanto tempo você toma estes medicamentos?	MENOS DE UM MES ..... 000  MESES ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/>  ANOS ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/>  NÃO LEMBRA ..... 998	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGOS DAS CATEGORIAS	PASSE À
522	Nos últimos 30 dias, alguma vez ficou sem tomar seus medicamentos anti-retrovirais?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO LEMBRA ..... 8	
523	Você está a tomar suplementos nutricionais?  SE SIM, INDAGUE: Tomou os suplementos nutricionais todos os dias, quase todos os dias, ou de vez em quando?	SIM, TODOS OS DIAS ..... 1 SIM, QUASE TODOS OS DIAS ..... 2 SIM, DE VEZ EM QUANDO ..... 3 NÃO TOMA ..... 4 NÃO SABE ..... 8	→ 601
524	Quais suplementos nutricionais toma?  MARQUE TODOS OS SUPLEMENTOS MENCIONADOS.	LEITE TERAPEUTICO ..... A PLUMPYNUT ..... B CSB ..... C OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE) NÃO SABE / NÃO TEM CERTEZA ..... Z	→ 601
525	Conhece um lugar onde pode fazer teste do HIV/SIDA?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 601
526	Onde é?  Algun outro?  MARQUE TODAS AS RESPOSTAS.	GATV/ATS ..... A HOSPITAL / CENTRO DE SAUDE ..... B DOAÇÃO DE SANGUE ..... C CLINICA/LABORATÓRIO PRIVADO ..... D SAAJ ..... E GATV/ATS SATÉLITE ..... F PTV ..... G ATS COMUNITÁRIA ..... H OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)	

**SECÇÃO 6. OUTROS ASPECTOS DE SAÚDE**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
601	Alguns homens são circuncidados, isto é, o prepúcio é completamente removido do pénis. Você é circuncidado?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	→ 605
602	Quantos anos tinha quando fizeram-lhe a circuncisão?	IDADE EM ANOS COMPLETOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  DURANTE A INFÂNCIA (<5 ANOS) ... 95 NÃO SABE ..... 98	
603	Quem-lhe fez a circuncisão?	PRATICANTE TRADICIONAL, PARENTE, AMIGO ..... 1 TRABALHADOR / PROFISSIONAL DE SAÚDE ..... 2 OUTRO ..... 3 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... 8	
604	Onde fez a circuncisão?	UNIDADE SANITÁRIA ..... 1 EM CASA DE UM TRABALHADOR / PROFISSIONAL DE SAÚDE ..... 2 EM SUA PROPRIA CASA ..... 3 RITOS DE INICIAÇÃO ..... 4 OUTRO ..... 5 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE ..... 8	
605	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de outros aspectos da saúde: Nos últimos 12 meses, você recebeu alguma injeção por qualquer motivo?  SE SIM: Quantas injeções recebeu?  SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU FOR DIARIO POR 3 MESES OU MAIS, ESCRIVA "90".  SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NÚMERO DE INJEÇÕES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NENHUMA ..... 00	→ 608
606	Das injeções que recebeu, quantas foram administradas por um médico, enfermeiro, farmacêutico, dentista, ou um outro trabalhador de saúde?  SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU SE FOR DIARIO POR 3 MESES OU MAIS, ESCRIVA "90".  SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NÚMERO DE INJEÇÕES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  NENHUMA ..... 00	→ 608
607	A última vez que o técnico de saúde aplicou uma injeção, ele tirou a seringa e agulha de um pacote novo e não aberto?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8	
608	O senhor tem, ou é coberto por qualquer seguro de saúde?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	

SECÇÃO 7. EMPREGO E GÉNERO

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A			
701	Nos últimos 7 dias, você trabalhou?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 704			
702	Apesar de que não trabalhou nos últimos 7 dias, você tem algum emprego ou negócio do qual esteve ausente por dispensa, doença, férias ou qualquer outro motivo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 704			
703	Nos últimos 12 meses, fez algum tipo de trabalho?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 707			
704	Qual é (foi) seu trabalho ou ocupação, quer dizer, qual é o trabalho que você geralmente faz?	_____ <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><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> _____				
705	Normalmente, você trabalha todo o ano, sazonalmente ou ocasionalmente?	DURANTE TODO ANO ..... 1 SAZONALMENTE / PARTE DO ANO ..... 2 OCASIONALMENTE ..... 3				
706	Pelo seu trabalho, ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago?	EM DINHEIRO ..... 1 EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE ..... 2 SOMENTE EM ESPÉCIE ..... 3 NÃO É PAGO ..... 4				
707	CONFIRA 301:  ACTUALMENTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> CASADO/VIVENDO COM UMA MULHER ↓ NÃO ESTÁ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> CASADO / EM UNIÃO				→ 712	
708	CONFIRA 706:  CÓDIGO '1' OU '2' <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> MARCADO ↓ OUTRO <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				→ 710	
709	Em geral, quem decide como gerir o dinheiro que você ganha: você, sua esposa/parceira, ou os dois juntos?	O INQUIRIDO ..... 1 ESPOSA(S) / PARCEIRA(S) ..... 2 JUNTOS ..... 3 OUTROS ..... 6 (ESPECIFIQUE)				
710	Em geral, quem decide dos cuidados de saúde para você: você, sua esposa/parceira, ou os dois juntos?	O INQUIRIDO ..... 1 ESPOSA(S) / PARCEIRA(S) ..... 2 JUNTOS ..... 3 OUTRA PESSOA ..... 4 OUTROS ..... 6 (ESPECIFIQUE)				
711	Em geral, quem decide como fazer as compras importantes para o agregado familiar?	O INQUIRIDO ..... 1 ESPOSA(S) / PARCEIRA(S) ..... 2 JUNTOS ..... 3 OUTRA PESSOA ..... 4 OUTROS ..... 6 (ESPECIFIQUE)				
712	Você é proprietário desta ou alguma outra casa, sozinho ou junto com outra pessoa?	SOZINHO ..... 1 JUNTO ..... 2 AMBOS, SOZINHO E JUNTO ..... 3 NÃO É PROPRIETÁRIO ..... 4				

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A																												
713	Você é proprietário de algum terreno, sozinho ou junto com outra pessoa?	SOZINHO ..... 1 JUNTO ..... 2 AMBOS, SOZINHO E JUNTO ..... 3 NÃO É PROPRIETÁRIO ..... 4																													
714	Na sua opinião, se justifica que o marido/parceiro bata a sua mulher nas seguintes situações:  a) Se ela se ausenta de casa sem informar ao seu marido/parceiro?  b) Se ela descuida das crianças?  c) Se ela bate as crianças?  d) Se ela discute com ele?  e) Se ela recusa ter relações sexuais com ele?  f) Se ela queima a comida?	<table> <thead> <tr> <th></th><th>SIM</th><th>NÃO</th><th>NS</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) AUSENTE SEM INFORMAR ...</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>b) DESCUIDA AS CRIANÇAS .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>c) BATER AS CRIANÇAS .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>d) DISCUTE .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>e) RECUSA SEXO .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>f) QUEIMA COMIDA .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	NS	a) AUSENTE SEM INFORMAR ...	1	2	8	b) DESCUIDA AS CRIANÇAS .....	1	2	8	c) BATER AS CRIANÇAS .....	1	2	8	d) DISCUTE .....	1	2	8	e) RECUSA SEXO .....	1	2	8	f) QUEIMA COMIDA .....	1	2	8	
	SIM	NÃO	NS																												
a) AUSENTE SEM INFORMAR ...	1	2	8																												
b) DESCUIDA AS CRIANÇAS .....	1	2	8																												
c) BATER AS CRIANÇAS .....	1	2	8																												
d) DISCUTE .....	1	2	8																												
e) RECUSA SEXO .....	1	2	8																												
f) QUEIMA COMIDA .....	1	2	8																												

**SECÇÃO 8: MÓDULO DA VIOLÊNCIA DOMESTICA**

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A																																			
800	CONFIRA QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR.  O HOMEM FOI SELECIONADO PARA ESTA SECÇÃO <input type="checkbox"/> O HOMEM NÃO FOI SELECIONADO <input type="checkbox"/> →		837																																			
801	VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS: NÃO PODE CONTINUAR ATÉ QUE TENHA PRIVACIDADE ASSEGURADA.  PRIVACIDADE OBTIDA 1 NÃO HÁ PRIVACIDADE 2 →		836																																			
	LEIA PARA O INQUIRIDO: Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre outros aspectos importantes da vida dos casais e dos homens. Sei que algumas das perguntas são muito pessoais. Contudo, suas respostas são muito importantes para nos ajudar a entender as condições de vida dos homens em Moçambique. Mais uma vez asseguro-lhe que suas respostas são completamente confidenciais, isto é, não serão reveladas a ninguém e também ninguém irá saber que você respondeu a estas perguntas.																																					
802	CONFIRA 301 E 302:  ACTUALMENTE CASADO / VIVENDO MARITALMENTE <input type="checkbox"/> ESTEVE CASADO / VIVEU COM UMA MULHER <input type="checkbox"/> NUNCA SE CASOU / VIVEU MARITALMENTE <input type="checkbox"/> →		813C																																			
803	Vou perguntar-lhe de algumas situações que acontecem com alguns homens. Por favor diga-me se isto se aplica na sua relação com sua (última) esposa/parceira?  a) Ela fica(va) zangada se você fala(va) com outra mulher? b) Ela frequentemente lhe acusa(va) de ser infiel? c) Ela proíbe (proibia) que você se encontre com seus amigos? d) Ela tenta(va) limitar o contacto que você tem com sua família? e) Ela insiste (insistia) em saber onde você está(va) a toda hora? f) Ela não confia(va) você com a gestão do dinheiro?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>SIM</th><th>NÃO</th><th>NS</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) ZANGADA .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>b) ACUSA(VA) .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>c) PROIBE ENCON- TRAR COM AMIGOS ...</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>d) LIMITA CONTACTO COM FAMÍLIA .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>e) SABER ONDE ESTÁ</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>f) DINHEIRO .....</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	NS	a) ZANGADA .....	1	2	8	b) ACUSA(VA) .....	1	2	8	c) PROIBE ENCON- TRAR COM AMIGOS ...	1	2	8	d) LIMITA CONTACTO COM FAMÍLIA .....	1	2	8	e) SABER ONDE ESTÁ	1	2	8	f) DINHEIRO .....	1	2	8								
	SIM	NÃO	NS																																			
a) ZANGADA .....	1	2	8																																			
b) ACUSA(VA) .....	1	2	8																																			
c) PROIBE ENCON- TRAR COM AMIGOS ...	1	2	8																																			
d) LIMITA CONTACTO COM FAMÍLIA .....	1	2	8																																			
e) SABER ONDE ESTÁ	1	2	8																																			
f) DINHEIRO .....	1	2	8																																			
804	<p>Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de sua relação com a sua (última) esposa/parceira.</p> <p><b>A</b> Alguma vez a sua (última) esposa/parceira:</p> <p>a) Disse ou fez alguma coisa para lhe humilhar na presença de outras pessoas?</p> <p>b) Ameaçou ferir ou fazer dano a alguém importante para si?</p> <p>c) Insultou ou fez com que você se sinta (sintesse) mal consigo mesmo?</p>	<p><b>B</b> Quantas vezes aconteceu nos últimos 12 meses: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes, ou nunca?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>MUITAS VEZES</th><th>ALGUMAS VEZES</th><th>POUCAS VEZES</th><th>NUNCA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM 1 →</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>NÃO 2 ↓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>SIM 1 →</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>NÃO 2 ↓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>SIM 1 →</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>NÃO 2 ↓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		MUITAS VEZES	ALGUMAS VEZES	POUCAS VEZES	NUNCA	SIM 1 →	1	2	3	4	NÃO 2 ↓					SIM 1 →	1	2	3	4	NÃO 2 ↓					SIM 1 →	1	2	3	4	NÃO 2 ↓					
	MUITAS VEZES	ALGUMAS VEZES	POUCAS VEZES	NUNCA																																		
SIM 1 →	1	2	3	4																																		
NÃO 2 ↓																																						
SIM 1 →	1	2	3	4																																		
NÃO 2 ↓																																						
SIM 1 →	1	2	3	4																																		
NÃO 2 ↓																																						

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A																																																																		
805	<p><b>A</b> Alguma vez a sua (última) esposa/parceira fez as seguintes coisas a si?</p>	<p><b>B</b> Quantas vezes aconteceu nos últimos 12 meses: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes, ou nunca?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th></th><th>MUITAS VEZES</th><th>ALGUMAS VEZES</th><th>POUCAS VEZES</th><th>NUNCA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Empurrou-te, sacudiu ou lançou algum objecto contra si?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>b) Deu-te uma bofetada/chapada?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>c) Torceu seu braço ou puxou seu cabelo?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>d) Bateu-lhe com o soco ou alguma outra coisa que pudesse lhe magoar?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>e) Pontapeou, arrastou ou bateu-lhe?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>f) Tentou sufocar ou queimar-lhe de propósito?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>g) Ameaçou ou atacou-lhe com faca, pistola ou algum outro instrumento?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>h) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela, enquanto você não queria?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>i) Forçou-lhe fisicamente a fazer algum outro acto sexual, enquanto você não queria?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr> <td>j) Ameaçou-lhe de alguma outra maneira a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>			MUITAS VEZES	ALGUMAS VEZES	POUCAS VEZES	NUNCA	a) Empurrou-te, sacudiu ou lançou algum objecto contra si?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	b) Deu-te uma bofetada/chapada?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	c) Torceu seu braço ou puxou seu cabelo?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	d) Bateu-lhe com o soco ou alguma outra coisa que pudesse lhe magoar?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	e) Pontapeou, arrastou ou bateu-lhe?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	f) Tentou sufocar ou queimar-lhe de propósito?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	g) Ameaçou ou atacou-lhe com faca, pistola ou algum outro instrumento?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	h) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	i) Forçou-lhe fisicamente a fazer algum outro acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	j) Ameaçou-lhe de alguma outra maneira a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4	
		MUITAS VEZES	ALGUMAS VEZES	POUCAS VEZES	NUNCA																																																																
a) Empurrou-te, sacudiu ou lançou algum objecto contra si?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
b) Deu-te uma bofetada/chapada?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
c) Torceu seu braço ou puxou seu cabelo?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
d) Bateu-lhe com o soco ou alguma outra coisa que pudesse lhe magoar?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
e) Pontapeou, arrastou ou bateu-lhe?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
f) Tentou sufocar ou queimar-lhe de propósito?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
g) Ameaçou ou atacou-lhe com faca, pistola ou algum outro instrumento?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
h) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
i) Forçou-lhe fisicamente a fazer algum outro acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
j) Ameaçou-lhe de alguma outra maneira a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	3	4																																																																
806	<p>CONFIRA 805 (a) - (j):</p> <p>PELO MENOS UM 'SIM' <input type="checkbox"/></p> <p>NENHUM 'SIM' <input type="checkbox"/></p>		809																																																																		
807	<p>O que você mencionou anteriormente, quanto tempo depois de (casar-se / começar a viver juntos) aconteceu pela primeira vez?</p> <p>SE FOR MENOS DE 1 ANO, ESCREVA '00'.</p>	<p>NÚMERO DE ANOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANTES DO CASAMENTO / ANTES DE VIVER JUNTOS ..... 95</p>																																																																			
808	<p>Chegou de acontecer o seguinte como resultado das acções do sua (ultima) esposa/parceira:</p> <p>a) Teve cortes, contusões ou dores?</p> <p>b) Teve lesões nos olhos, entorses, ossos deslocados ou queimaduras?</p> <p>c) Teve feridas profundas, ossos quebrados, dentes partidos ou alguma outra lesão grave?</p>	<p>SIM ..... 1 NÃO ..... 2</p> <p>SIM ..... 1 NÃO ..... 2</p> <p>SIM ..... 1 NÃO ..... 2</p>																																																																			

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A															
809	Em algum momento você bateu, deu chapada, pontapeou, ou fez alguma outra coisa para agredir fisicamente a sua esposa/parceira, enquanto ela não lhe estava batendo ou agredindo fisicamente?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 811															
810	Nos últimos 12 meses, com que frequência você fez isto a sua (última) esposa/parceira: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes, ou nunca?	MUITAS VEZES ..... 1 ALGUMAS VEZES ..... 2 POUCAS VEZES ..... 3 NUNCA ..... 4																
811	A sua (última) esposa/parceira bebe (bebia) cerveja, vinho ou outras bebidas alcoólicas?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 812C															
812	O sua (ultima) esposa/parceira, com que frequência fica(va) bêbada: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes, ou nunca?	MUITAS VEZES ..... 1 ALGUMAS VEZES ..... 2 POUCAS VEZES ..... 3 NUNCA ..... 4																
812A	Algumas mulheres se tornam violentas quando consomem bebidas alcólicas e ficam bêbadas. A sua (última) esposa/parceira é (era) violenta depois de consumir bebidas alcólicas?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2	→ 812C															
812B	Sua esposa, nos últimos 12 meses, quantas vezes ficou violenta depois de consumir bebidas alcólicas: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes, ou nunca?	MUITAS VEZES ..... 1 ALGUMAS VEZES ..... 2 POUCAS VEZES ..... 3 NUNCA ..... 4																
812C	O senhor tem/tinha medo de sua (última) esposa/parceira a maior parte do tempo, as vezes ou nunca?	A MAIOR PARTE DO TEMPO ..... 1 AS VEZES ..... 2 NUNCA ..... 3																
812D	CONFIRA 310:  CASADO OU EM UNIÃO <input type="checkbox"/> MAIS DE UMA VEZ OU 310 SEM RESPOSTA	CASADO OU EM UNIÃO SÓ UMA VEZ <input type="checkbox"/>	→ 813C															
813	<div> <b>A</b> Até agora, falamos do comportamento de sua (ultima/actual) esposa/parceira. Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de sua(s) esposa(s)/parceira(s) anteriores. </div> <div> <b>B</b> Há quanto tempo isto aconteceu? </div>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th></th><th>MENOS DE UM ANO</th><th>UM ANO OU MAIS</th><th>NÃO LEMBRA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Em algum momento, alguma delas bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez outra coisa para agredi-lo?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> <tr> <td>b) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela ou a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?</td><td>SIM 1 → NÃO 2 ↓</td><td>1</td><td>2</td><td>8</td></tr> </tbody> </table>			MENOS DE UM ANO	UM ANO OU MAIS	NÃO LEMBRA	a) Em algum momento, alguma delas bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez outra coisa para agredi-lo?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	8	b) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela ou a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	8	
		MENOS DE UM ANO	UM ANO OU MAIS	NÃO LEMBRA														
a) Em algum momento, alguma delas bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez outra coisa para agredi-lo?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	8														
b) Forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais com ela ou a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 → NÃO 2 ↓	1	2	8														
813C	CONFIRA 301 E 302:  ALGUMA VEZ CASADO/ VIVEU MARITALMENTE <input type="checkbox"/> NUNCA CASOU / NUNCA VIVEU MARITALMENTE <input type="checkbox"/>  A partir dos 15 anos, além de sua (actual/última) esposa, alguém bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez outra coisa para agredi-lo? A partir dos 15 anos, alguém bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez outra coisa para agredi-lo?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2  RECUSOU RESPONDER / SEM RESPOSTA ..... 3	→ 816															



Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
814	<p>Quem lhe agrediu desta maneira?</p> <p>Alguma outra pessoa?</p> <p>MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS.</p>	MÃE / MADRASTA ..... A PAI / PADRASTO ..... B IRMÃ / IRMÃO ..... C FILHA / FILHO ..... D OUTRO FAMILIAR DELE ..... E EX-ESPOSA / PARCEIRA ..... F ACTUAL NAMORADA ..... G EX-NAMORADA ..... H SOGRO / SOGRA ..... I OUTRO FAMILIAR DA PARCEIRA ..... J PROFESSOR ..... K EMPREGADOR/ALGUÉM SERVIÇO ... L POLÍCIA / MILITAR ..... M OUTRO ..... X  (ESPECIFIQUE)	
815	<p>Nos últimos 12 meses, com que frequência foi agredido por esta(s) pessoas: muitas vezes, algumas vezes, poucas vezes ou nunca?</p>	MUITAS VEZES ..... 1 ALGUMAS VEZES ..... 2 POUCAS VEZES ..... 3 NUNCA ..... 4	
816	<p>CONFIRA 301 E 302:</p> <p>ALGUMA VEZ CASADO/ VIVEU MARITALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>NUNCA SE CASOU / NUNCA VIVEU MARITALMENTE <input type="checkbox"/></p>		821
817	<p>Agora quero fazer-lhe algumas perguntas das coisas que alguém, além de sua esposa/parceira, fizeram a você.</p> <p>Em algum momento da sua vida, seja na infância ou como adulto, alguém lhe forçou a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual?</p>	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 RECUSA RESPONDER / NÃO RESPONDE ..... 3	822 824
821	<p>Em algum momento de sua vida, seja na infância ou como adulto, alguém lhe forçou a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual?</p>	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 RECUSA RESPONDER / NÃO RESPONDE ..... 3	827
822	<p>Quem foi a pessoa que lhe forçou a fazer isto pela primeira vez?</p>	ESPOSA/PARCEIRA ACTUAL ..... 01 EX-ESPOSA/PARCEIRA ..... 02 ACTUAL / EX-NAMORADA ..... 03 MAE ..... 04 MADRASTRA ..... 05 OUTRO FAMILIAR DELE ..... 06 OUTRO FAMILIAR DA PARCEIRA ... 07 AMIGO(A) / CONHECIDO (A) ..... 08 AMIGA DA FAMÍLIA ..... 09 PROFESSORA ..... 10 EMPREGAD./ALGUÉM SERVIÇO ... 11 POLÍCIA/MILITAR ..... 12 PASTOR/LÍDER RELIGIOSO ..... 13 ESTRANHO ..... 14  OUTRO ..... 96  (ESPECIFIQUE)	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A
823	<p>CONFIRA 301 E 302:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>ALGUMA VEZ CASADO/ VIVEU MARITALMENTE</p> <input type="checkbox"/> <p>↓</p> <p>Nos últimos 12 meses, alguém, alem de sua esposa/parceira, lhe forçou a ter relações sexuais, enquanto você não queria?</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>NUNCA CASOU / NUNCA VIVEU MARITALMENTE</p> <input type="checkbox"/> <p>↓</p> <p>Nos últimos 12 meses, alguém lhe forçou a ter relações sexuais, enquanto você não queria?</p> </div> </div>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p> <p>RECUSOU RESPONDER / SEM RESPOSTA ..... 3</p>	<p>825</p>
824	<p>CONFIRA 805 A, (h-j) E 813 A (b)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <p>PELO MENOS UM 'SIM' <input type="checkbox"/></p> <p>NENHUM 'SIM' <input type="checkbox"/></p> </div>		827
825	<p>CONFIRA 301 E 302:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>ALGUMA VEZ CASADO/ VIVEU MARITALMENTE</p> <input type="checkbox"/> <p>↓</p> <p>Quantos anos tinha, a primeira vez que foi forçado a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual com alguém, incluindo sua esposa/parceira?</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>NUNCA CASOU/ VIVEU COM UMA MULHER</p> <input type="checkbox"/> <p>↓</p> <p>Quantos anos tinha a primeira vez que foi forçado a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual?</p> </div> </div>	<p>IDADE EM ANOS COMPLETOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE .....98</p>	
827	<p>CONFIRA 805 A (a-j), 813 A (a-b), 813C, 817, E 821:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <p>PELO MENOS UM 'SIM' <input type="checkbox"/></p> <p>NENHUM 'SIM' <input type="checkbox"/></p> </div>		831
828	<p>Pensando na sua própria experiência em relação aos temas que abordamos, tem procurado ajuda?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p>	829A
829	<p>A quem pediu ajuda?</p> <p>Alguma outra pessoa?</p> <p>MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS.</p>	<p>FAMÍLIA DELE ..... A</p> <p>FAMÍLIA DA ESPOSA/PARCEIRA ..... B</p> <p>ACTUAL/ÚLTIMA/ANTIGA ESPOSA/PARCEIRA ..... C</p> <p>ACTUAL / EX-NAMORADA ..... D</p> <p>AMIGO ..... E</p> <p>VIZINHO ..... F</p> <p>LÍDER RELIGIOSO ..... G</p> <p>MÉDICO / PESSOAL DE SAÚDE ..... H</p> <p>POLÍCIA ..... I</p> <p>ADVOGADO ..... J</p> <p>ORG. SERVIÇOS SOCIAIS ..... K</p> <p>MÉDICO TRADICIONAL ..... L</p> <p>OUTRO ..... X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	831
829A	<p>Porque não pediu ajuda?</p> <p>Alguma outra razão?</p> <p>MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS.</p>	<p>TEMIA REPRESÁLIAS ..... A</p> <p>PENSOU QUE A AGRESSÃO NUNCA MAIS VIRIA ACONTECER ..... B</p> <p>TEMIA QUE A ESPOSA / PARCEIRA A ABANDONASSE ..... C</p> <p>PODIA SE PROTEGER SOZINHO ..... D</p> <p>NÃO ACREDITA (VA) QUE OUTRAS PESSOAS PUDESSEM AJUDAR ... E</p> <p>NÃO CONFIA NAS AUTORIDADES ..... F</p> <p>OUTRO ..... X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
830	<p>Falou com alguma outra pessoa deste assunto?</p>	<p>SIM ..... 1</p> <p>NÃO ..... 2</p>	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CÓDIGO DAS CATEGORIAS	PASSE A																				
831	Alguma vez o seu pai bateu a sua mãe?	SIM ..... 1 NÃO ..... 2 NÃO SABE ..... 8																					
832	Você sabe se existem <b>instituições</b> ou organizações dedicadas à protecção das vítimas de violência doméstica em Moçambique.	SIM, EXISTEM ..... 1 NÃO EXISTEM ..... 2 NÃO SABE ..... 8	→ 834																				
833	Quais são essas instituições?  MARQUE TODAS AS INSTITUIÇÕES MENCIONADAS.	POLICIA ..... A MINISTÉRIO DA MULHER ..... B LIGA DE DIREITOS HUMANOS ..... C DIRECÇÃO PROVINCIAL DA MULHER ..... D GABINETE JURÍDICO ..... E UNIDADE SANITÁRIA ..... F ASSOCIAÇÃO MOÇAMBICANA DA MULHER ..... G OUTRO ..... X (ESPECIFIQUE)																					
834	Você sabe se existem <b>leis</b> para proteger as pessoas contra o abuso e violência doméstica em Moçambique?	SIM, EXISTEM ..... 1 NÃO EXISTEM ..... 2 NÃO SABE ..... 8																					
AGRADEÇA AO INQUIRIDO POR SUA COOPERAÇÃO E MENCIONE NOVAMENTE A CONFIDENCIALIDADE DAS RESPOSTAS. PREENCHA AS PERGUNTAS ABAIXO BASEANDO-SE NO MÓDULO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA.																							
835	TEVE QUE INTERROMPER A ENTREVISTA PORQUE ALGUÉM TENTOU ESCUTAR, ACERCAR-SE, OU INTERFERIR COM A ENTREVISTA?	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM UMA VEZ</th> <th>SIM, MAIS DE UMA VEZ</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESPOSA .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OUTRO HOMEM ADULTO ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MULHER ADULTA .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>UM MENOR DE IDADE .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		SIM UMA VEZ	SIM, MAIS DE UMA VEZ	NÃO	ESPOSA .....	1	2	3	OUTRO HOMEM ADULTO ...	1	2	3	MULHER ADULTA .....	1	2	3	UM MENOR DE IDADE .....	1	2	3	
	SIM UMA VEZ	SIM, MAIS DE UMA VEZ	NÃO																				
ESPOSA .....	1	2	3																				
OUTRO HOMEM ADULTO ...	1	2	3																				
MULHER ADULTA .....	1	2	3																				
UM MENOR DE IDADE .....	1	2	3																				
836	COMENTÁRIOS DO INQUIRIDOR / EXPLICAÇÃO DE PORQUE NÃO TERMINOU O MÓDULO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA _____ _____ _____																						
837	ESCREVA A HORA DO FIM DA ENTREVISTA  <div style="text-align: right;">             HORA ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>              MINUTOS ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> </div>																						

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDO

PARA SER PREENCHIDO IMEDIATAMENTE DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DO INQUIRIDOR:

---

---

---

---

---

---

COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:

---

---

---

---

---

OUTROS COMENTÁRIOS:

---

---

---

---

---

OBSERVAÇÕES DO CONTROLADOR(A)

---

---

---

---

---

---

---

NOME DO CONTROLADOR(A): \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_