

QUESTIONÁRIO DO HOMEM

CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL, OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SO PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.

IDENTIFICAÇÃO

DESCRIÇÃO	CÓDIGOS
ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO _____ _____	
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____	
PROVÍNCIA	<input type="text"/>
MUNICÍPIO	<input type="text"/>
COMUNA	<input type="text"/>
BAIRRO/ALDEIA	<input type="text"/>
SECÇÃO CENSITÁRIA	<input type="text"/>
ÁREA DE RESIDÊNCIA (URBANO = 1 OU RURAL = 2)	<input type="text"/>
NÚMERO DO CONGLOMERADO (ID. IIMS)	<input type="text"/>
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR	<input type="text"/>
NOME E NÚMERO DE ORDEM DO HOMEM _____	<input type="text"/>

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MÊS <input type="text"/> ANO <input type="text"/>
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº INQ. <input type="text"/>
RESULTADO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RESULTADO* <input type="text"/>
PRÓXIMA DATA VISITA HORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		NÚMERO TOTAL DE VISITAS <input type="text"/>

* CÓDIGO DO RESULTADO: 1 COMPLETO 2 AUSENTE 3 ADIADA 4 RECUSA 5 INCOMPLETA 6 INCAPACITADO 7 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE)

LÍNGUA DA ENTREVISTA

TRADUTOR USADO (1=SIM, 2=NÃO)

CÓDIGO DAS LÍNGUAS:

01 PORTUGUÊS	05 KIMBUNDU	09 NGANGUELA
02 CHOKWE / KIOKO	06 KWANHAMA	10 NHANECA
03 FIOTE	07 LUIVALE	11 UMBUNDU
04 KIKONGO/UKONGO	08 MUHUMBI	96 OUTRA _____ (ESPECIFIQUE)

SUPERVISOR(A)

NOME

NUMERO

APRESENTAÇÃO E CONSENTIMENTO

Bom dia/boa tarde. O meu nome é _____ . Sou Inquiridor(a) do Instituto Nacional de Estatística e a minha identificação é esta (MOSTRAR CARTÃO). Estamos a realizar um inquérito nacional sobre vários aspectos de saúde. A informação recolhida através deste inquérito vai apoiar o governo na planificação e na melhoria dos serviços de saúde. O seu agregado familiar foi seleccionado para o inquérito. Todas as respostas serão confidenciais e não serão partilhadas com mais ninguém, além dos membros da equipa do inquérito.

A sua participação neste inquérito é voluntária e se tiver qualquer pergunta que não queira responder pode nos dizer e passaremos para a pergunta seguinte. Pode interromper a entrevista a qualquer momento. Contudo, esperamos que participe no inquérito já que suas respostas são muito importantes. Em caso de precisar mais informação sobre o inquérito, pode contactar ao INE ou os Serviços Provinciais do INE.

Tem alguma pergunta?
Posso iniciar a entrevista?

ASSINATURA DO INQUIRIDOR _____ DATA _____

O INQUIRIDO ACEITA
SER ENTREVISTADO .. 1
↓

O INQUIRIDO NÃO ACEITA
SER ENTREVISTADO .. 2 → FIM

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A							
101	REGISTE A HORA.	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></table>								
102	Em que mês e ano nasceu?	MÊS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NÃO SABE MÊS 98 ANO <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><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NÃO SABE ANO9998								
103	Quantos anos completos tem? COMPARE 102 E 103 E CORRIJA SE HOUVER INCONSISTÊNCIA.	IDADE EM ANOS COMPLETOS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
104	Alguma vez frequentou a escola?	SIM 1 NÃO 2	→ 108							
105	Qual é a classe ou ano mais elevado que você frequentou ?	INICIAÇÃO 90 ALFABETIZAÇÃO 91 PRIMARIO/SECUNDARIO 1ª CLASSE 01 2ª CLASSE 02 3ª CLASSE 03 4ª CLASSE 04 5ª CLASSE 05 6ª CLASSE 06 7ª CLASSE 07 8ª CLASSE 08 9ª CLASSE 09 10ª CLASSE 10 11ª CLASSE 11 12ª CLASSE 12 13ª CLASSE 13 ENSINO SUPERIOR 1º ANO 14 2º ANO 15 3º ANO 16 4º ANO 17 5º ANO 18 6º ANO 19								

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
106	Você completou esta classe/ano com sucesso?	SIM 1 NÃO 2	
106A	A que nível corresponde esta classe ou ano?	ALFABETIZAÇÃO 00 PRÉ-PRIMÁRIO 01 PRIMÁRIO 02 SECUNDÁRIO 1º CICLO 03 SECUNDÁRIO 2º CICLO 04 BACHARELATO 05 LICENCIATURA 06 MESTRADO 07 DOUTORAMENTO 08	
107	VERIFIQUE 106A: CÓDIGO '00 - 04' MARCADO <input type="checkbox"/> ↓ CÓDIGO '05-08' MARCADO <input type="checkbox"/> →		→ 112
108	Você sabe ler?	SIM 1 NÃO 2	
109	Você sabe escrever?	SIM 1 NÃO 2	
110	Agora, gostaria que lê-se esta frase para mim. MOSTRAR CARTÃO AO INQUIRIDO. SE O INQUIRIDO NÃO PODE LER A FRASE COMPLETA, INDAGUE: Pode ler alguma parte da frase?	NÃO PODE LER 1 PODE LER UMA PARTE DA FRASE 2 PODE LER A FRASE INTEIRA 3 NÃO HÁ CARTÃO COM A LÍNGUA DA INQUIRIDA 4 (ESPECIFIQUE LÍNGUA) CEGA/DEFICIÊNCIA VISUAL 5	
111	VERIFIQUE 110: CÓDIGO '2', '3' OU '4' MARCADO <input type="checkbox"/> ↓ CÓDIGO '1' OU '5' MARCADO <input type="checkbox"/> →		→ 113
112	Você lê o jornal ou revista mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não lê?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO LÊ 3	
113	Você escuta a rádio mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não escuta?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO ESCUTA 3	
114	Você assiste a televisão mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não assiste?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO ASSISTE 3	
115	Possui um telefone celular?	SIM 1 NÃO 2	
116	Alguma vez usou a internet?	SIM 1 NÃO 2	→ 119
117	Nos últimos 12 meses, usou a internet? SE FOR NECESSÁRIO, INDAGUE PARA SABER O USO DE QUALQUER LUGAR COM QUALQUER APARELHO.	SIM 1 NÃO 2	→ 119
118	Nos últimos 30 dias, com que frequência usou a internet: quase todos os dias, pelo menos uma vez por semana, ou nunca?	QUASE TODOS OS DIAS 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA 3 NÃO USOU 4	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
119	Qual é a sua religião?	CATÓLICO 01 METODISTA 02 ASSEMBLEIA DE DEUS 03 UNIVERSAL 04 TESTEMUNHAS DE JEOVÁ 05 PROTESTANTE 06 ISLÂMICO 07 ANIMISTA 08 SEM RELIGIÃO 09 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE)	
120	Com que frequência vai à igreja?	UMA VEZ POR MÊS 1 DUAS VEZES POR MÊS 2 UMA VEZ POR SEMANA 3 MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 4 SÓ NAS DATAS COMEMORATIVAS 5 NÃO FREQUENTA 6	
121	Habitualmente que língua o (NOME) fala em casa? SE MENCIONAR MAIS DE UMA, INDAGUE PARA IDENTIFICAR A LÍNGUA PRINCIPAL	PORTUGUÊS 01 CHOKWE / KIOKO 02 FIOTE 03 KIKONGO / UKONGO 04 KIMBUNDU 05 KWANHAMA 06 LUVALE 07 MUHUMBI 08 NGANGUELA 09 NHANCA 10 UMBUNDU 11 GESTUAL 12 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE)	
122	Nos últimos 12 meses, quantas vezes esteve fora de casa pelo menos uma noite?	NÚMERO DE VEZES <input type="text"/> <input type="text"/> NENHUMA 00	→ 124
123	Nos últimos 12 meses, alguma vez esteve fora de casa por um período superior a um mês?	SIM 1 NÃO 2	
124	Há quanto tempo vive continuamente nesta província? SE FOR MENOS DE UM ANO, REGISTE '00' ANOS.	ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> SEMPRE 95 VISITANTE 96	→ 201
125	Em que província ou país vivia antes de mudar-se para aqui?	CABINDA 01 ZAIRE 02 UÍGE 03 LUANDA 04 CUANZA NORTE 05 CUANZA SUL 06 MALANJE 07 LUNDA NORTE 08 BENGUELA 09 HUAMBO 10 BIÉ 11 MOXICO 12 CUANDO CUBANGO 13 NAMIBE 14 HÚILA 15 CUNENE 16 LUNDA SUL 17 BONGO 18 OUTRO PAÍS 96 (PAÍS)	

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A								
201	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre todos os seus filhos biológicos. Estamos interessados nos filhos que são seus em termos biológicos, mesmo aqueles que o senhor não registou. O senhor tem alguma filha ou filho biológico com alguma mulher?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	<input type="checkbox"/> → 206								
202	Tem algum filho ou filha biológica que vive consigo?	SIM 1 NÃO 2	<input type="checkbox"/> → 204								
203	a) Quantos filhos vivem consigo? b) E quantas filhas vivem consigo? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS EM CASA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILHAS EM CASA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Tem algum filho ou filha biológica que está viva e reside fora desta casa?	SIM 1 NÃO 2	<input type="checkbox"/> → 206								
205	a) Quantos filhos estão vivos e residem fora desta casa? b) Quantas filhas estão vivas e residem fora desta casa? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS FORA DE CASA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILHAS FORA DE CASA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Teve algum filho ou filha que nasceu vivo, mas faleceu depois? SE NÃO, INDAGUE: Algum bebé que por um breve período teve movimento, chorou, tentou respirar ou mostrou sinais de vida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	<input type="checkbox"/> → 208								
207	a) Quantos filhos faleceram? b) Quantas filhas faleceram? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS FALECIDOS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILHAS FALECIDAS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	SOME AS RESPOSTAS DE 203, 205, E 207. REGISTE O TOTAL. SE NENHUM, REGISTE '00'.	FILHOS E FILHAS EM TOTAL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VERIFIQUE 208: MAIS DE UMA CRIANÇA <input type="checkbox"/> ↓ SÓ UMA CRIANÇA <input type="checkbox"/> → 211 NENHUMA CRIANÇA <input type="checkbox"/> → 301										
210	Todos seus filhos(as) são da mesma mãe biológica?	SIM 1 NÃO 2	<input type="checkbox"/> → 211								
210A	No total, com quantas mulheres teve filhos(as)?	NÚMERO DE MULHERES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
211	VERIFIQUE 208: MAIS DE UMA CRIANÇA <input type="checkbox"/> ↓ SÓ UMA CRIANÇA <input type="checkbox"/> ↓ a) Que idade tinha quando nasceu seu(sua) primeiro(a) filho(a)? b) Que idade tinha quando nasceu seu(sua) filho(a)?	IDADE EM ANOS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
212	VERIFIQUE 203 E 205: PELO MENOS UMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> ↓ NENHUMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> → 301										

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
213	VERIFIQUE 203 E 205: MAIS DE UMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> SÓ UMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> a) Qual é a idade do seu(sua) filho(a) mais novo(a)? b) Qual é a idade do seu(sua) filho(a)?	IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/>	
214	VERIFIQUE 213: CRIANÇA (MAIS JOVEM) TEM 0-2 ANOS <input type="checkbox"/> CRIANÇA (MAIS JOVEM) TEM 3 ANOS OU MAIS <input type="checkbox"/>	→ 301	
215	VERIFIQUE 203 E 205: MAIS DE UMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> UMA CRIANÇA VIVA <input type="checkbox"/> a) Qual é o nome de seu(sua) filho(a) mais novo(a)? b) Qual é o nome de seu(sua) filho(a)?	_____ (NOME DA CRIANÇA (MAIS JOVEM))	
216	Quando a mãe do (NOME DA CRIANÇA) estava grávida do (NOME DA CRIANÇA), fez consulta pré-natal?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	→ 218
217	O (NOME) presenciou algumas dessas consultas pré-natais?	PRESENTE 1 NÃO PRESENTE 2	
218	O(A) (NOME DA CRIANÇA) nasceu num hospital, unidade de saúde, ou outro lugar?	HOSPITAL/UNIDADE DE SAÚDE 1 OUTRO 2	
219	Quando uma criança tem diarreia, que quantidade de líquido deveria beber: mais do que costuma, a mesma quantidade, menos do que costuma, ou não deveria beber líquidos?	MAIS DO QUE COSTUMA 1 A MESMA QUANTIDADE 2 MENOS DO QUE COSTUMA 3 NÃO DEVERIA BEBER 4 NÃO SABE 8	

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO

301	Agora gostaria de falar do planeamento familiar, quer dizer, das várias maneiras ou métodos que um casal pode usar para adiar ou evitar a gravidez. Que métodos conhece ou de que métodos ouviu falar? PARA OS MÉTODOS NÃO MENCIONADOS, PERGUNTE: Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)?		
01	Esterilização feminina? INDAGUE: As mulheres podem ser operadas para não ter mais filhos.	SIM 1 NÃO 2	
02	Esterilização masculina? INDAGUE: Os homens podem ser operados para não ter mais filhos.	SIM 1 NÃO 2	
03	Dispositivo intra-uterino (Mola ou DIU)? INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca um dispositivo pequeno dentro do útero da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM 1 NÃO 2	
04	Injeções contraceptivas? INDAGUE: As mulheres recebem uma injeção para prevenir a gravidez por um mes ou mais.	SIM 1 NÃO 2	
05	Implante (Chip)? INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca uma ou mais cápsulas no braço da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM 1 NÃO 2	
06	Pílula? INDAGUE: As mulheres podem tomar um comprimido diariamente para evitar a gravidez.	SIM 1 NÃO 2	
07	Preservativo masculino? INDAGUE: Os homens colocam uma capa de borracha (látex) sobre o pênis antes de iniciar relações sexuais.	SIM 1 NÃO 2	
08	Preservativo feminino? INDAGUE: As mulheres colocam uma capa dentro da vagina antes de iniciar relações sexuais.	SIM 1 NÃO 2	
09	Contracepção de emergência? INDAGUE: Uma medida de emergencia em que as mulheres tomam pílulas especiais até três dias depois da relação sexual para prevenir a gravidez.	SIM 1 NÃO 2	
10	Método do colar/ciclo? INDAGUE: A mulher usa um colar de contas de diferentes cores para identificar os dias em que pode ficar grávida. Nos dias férteis, usa preservativo ou não tem relações sexuais.	SIM 1 NÃO 2	
11	Método de amenorreia por lactância? INDAGUE: Até seis meses depois de um nascimento e antes de que o período menstrual volte, as mulheres podem usar um método que requer a amamentação frequente, dia e noite.	SIM 1 NÃO 2	
12	Abstinência sexual periódica? INDAGUE: Para prevenir a gravidez, a mulher evita relações sexuais nos dias que ela considera de maior risco para ficar grávida.	SIM 1 NÃO 2	
13	Coito interrompido? INDAGUE: O homem pode ser cauteloso e retirar-se antes de terminar o acto sexual, ejaculando fora da vagina.	SIM 1 NÃO 2	
14	Ouviu falar de alguma outra maneira/método para prevenir a gravidez?	SIM, MÉTODO MODERNO _____ 1 (ESPECIFIQUE) SIM, MÉTODO TRADICIONAL _____ 2 (ESPECIFIQUE) NÃO 3	

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS			PASSE A
302	Nos últimos 12 meses: a) Ouvia algo sobre planeamento familiar na rádio? b) Viu algo sobre planeamento familiar na televisão? c) Leu algo sobre planeamento familiar no jornal ou revista? d) Recebeu um correio de voz ou SMS sobre planeamento familiar no telefone celular? e) Leu algo sobre planeamento familiar em cartazes? f) Leu algo sobre planeamento familiar em panfletos ou brochuras?		SIM	NÃO	
		a) RÁDIO	1	2	
		b) TELEVISÃO	1	2	
		c) JORNAL OU REVISTA	1	2	
		d) CELULAR	1	2	
		e) CARTAZES	1	2	
		f) PANFLETOS OU BROCHURAS ..	1	2	
303	Nos últimos 12 meses, conversou de planeamento familiar com algum trabalhador ou profissional de saúde?	SIM		1	
		NÃO		2	
304	Agora quero perguntar-lhe sobre o risco de gravidez para uma mulher. Existem certos dias entre períodos em que uma mulher é mais provável de ficar grávida se tem relações sexuais?	SIM		1	→ 306
		NÃO		2	
		NÃO SABE		8	
305	Estes dias são pouco antes da menstruação, durante a menstruação, logo após o fim da menstruação ou no ponto médio entre menstruações?	POUCO ANTES DE INICIAR		1	
		DURANTE A MENSTRUÇÃO		2	
		LOGO APÓS O FIM DA MENSTRUÇÃO		3	
		NO PONTO MÉDIO ENTRE MENSTRUAÇÕES ..		4	
		OUTRO _____		6	
		(ESPECIFIQUE)			
		NÃO SABE		8	
306	Após o nascimento duma criança, pode uma mulher ficar grávida antes que comece o seu período menstrual se tiver relação sexual?	SIM		1	
		NÃO		2	
		NÃO SABE		8	
307	Agora vou ler algumas afirmações sobre a contracepção. Diga-me se concorda ou não com cada frase. a) A contracepção é preocupação da mulher e o homem não deveria preocupar-se disto. b) As mulheres que usam contraceptivo podem tornar-se promíscuas/leviana.		CON- CORDA	NÃO CONCORDA	NS
		a) É ASSUNTO DA MULHER	1	2	8
		b) PODEM TORNAR-SE PROMÍSCUAS	1	2	8

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
401	Actualmente está casado ou vive maritalmente com uma mulher?	SIM, CASADO 1 SIM, VIVE COM UMA MULHER 2 NÃO, NÃO VIVE EM UNIÃO 3	→ 404
402	Alguma vez esteve casado ou viveu maritalmente com uma mulher?	SIM, ESTEVE CASADO 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER 2 NÃO 3	→ 413
403	Actualmente qual é o vosso estado civil: viúvo, divorciado ou separado?	VIÚVO 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3	→ 410
404	Actualmente, sua (esposa/parceira) vive consigo ou vive em outro lugar?	VIVE COM ELE 1 VIVE EM OUTRO LUGAR 2	
405	O senhor tem outras esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	SIM (MAIS DE UMA) 1 NÃO (SÓ UMA) 2	→ 407
406	No total, o (NOME) tem quantas esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	NÚMERO TOTAL DE ESPOSAS E PARCEIRAS <input type="text"/> <input type="text"/>	
407	<p>VERIFIQUE 406:</p> <p>UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>a) Por favor, diga-me o nome da sua (esposa/parceira com quem vive)?</p> <p>b) Por favor, diga-me o nome de cada esposa ou parceira com quem vive maritalmente?</p> <p>REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM QUE APARECE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR DE CADA ESPOSA / PARCEIRA QUE VIVE COM ELE.</p> <p>SE A MULHER NÃO ESTÁ REGISTADA NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR, REGISTE '00'.</p>	<p>NOME</p> <p>Nº DE ORDEM</p> <p>IDADE</p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>408</p> <p>Quantos anos completos tem (NOME)?</p> <p>IDADE</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
408	PERGUNTE 408 PARA CADA ESPOSA/PARCEIRA.		
409	<p>VERIFIQUE 407:</p> <p>UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/> →</p>		→ 411
410	O (NOME) esteve casado ou viveu maritalmente uma vez ou mais de uma vez?	MAIS DE UMA VEZ 1 UMA VEZ 2	
411	<p>VERIFIQUE 405 E 410:</p> <p>AMBAS RESPOSTAS CÓDIGO '2' <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>OUTRO <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>a) Em que mês e ano começou a viver com a sua (esposa/parceira)?</p> <p>b) Agora gostaria de fazer-lhe perguntas de sua primeira (esposa / parceira). Em que mês e ano começou a viver com ela?</p>	<p>MÊS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE O MÊS 98</p> <p>ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE O ANO 9998</p>	→ 413

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
412	Que idade tinha o (NOME) quando começou a viver com ela?	IDADE <input type="text"/> <input type="text"/>	
413	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSIVEL PARA GARANTIR PRIVACIDADE.		
414	<p>Agora gostaria de falar sobre a actividade sexual para melhor entender algumas questões da sua vida pessoal. Todas as informações que você fornecer serão estritamente confidenciais e não serão comentadas com ninguém. Se por acaso eu fazer uma pergunta para a qual você não quer responder, pode informa-me e passarei à pergunta seguinte.</p> <p>Que idade tinha o senhor quando teve a sua primeira relação sexual?</p>	<p>NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS 00</p> <p>IDADE EM ANOS COMPLETOS <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 501
415	<p>Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua última relação sexual. Quando foi a última vez que o (NOME) teve relações sexuais?</p> <p>SE FOR MENOS DE 12 MESES, REGISTE A RESPOSTA EM DIAS, SEMANAS OU MESES. SE FOR 12 MESES (UM ANO) OU MAIS, REGISTE A RESPOSTA EM ANOS.</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>	<p>→ 417</p> <p>→ 427</p>

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

		ÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	ANTE-PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL
416	Quando foi a última vez que teve relações sexuais com esta pessoa?		DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS	DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ATRÁS
417	A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, usou preservativo?	SIM 1 NÃO 2 (PASSE A 419) ←	SIM 1 NÃO 2 (PASSE A 419) ←	SIM 1 NÃO 2 (PASSE A 419) ←
418	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
419	Qual é sua relação com esta pessoa com quem teve relações sexuais? SE FOR NAMORADA: 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 CLIENTE/TRABALHADORA DE SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	ESPOSA 1 PARCEIRA VIVENDO COM ELE 2 NAMORADA QUE NÃO VIVE COM ELE 3 PARCEIRA OCASIONAL 4 CLIENTE/TRABALHADORA DE SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	ESPOSA 1 PARCEIRA VIVENDO COM ELE 2 NAMORADA QUE NÃO VIVE COM ELE 3 PARCEIRA OCASIONAL 4 CLIENTE/TRABALHADORA DE SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)
420	Há quanto tempo foi a primeira vez que o (NOME) teve relações sexuais com esta pessoa?	DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	DIAS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS 4 <input type="text"/> <input type="text"/>
421	Nos últimos 12 meses, quantas vezes teve relações sexuais com esta pessoa? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.	NÚMERO DE VEZES <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE VEZES <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE VEZES <input type="text"/> <input type="text"/>
422	Qual é a idade desta pessoa?	IDADE DA PARCEIRA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 98	IDADE DA PARCEIRA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 98	IDADE DA PARCEIRA <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 98
423	Nos últimos 12 meses, além desta pessoa, o (NOME) teve relações sexuais com alguma outra pessoa?	SIM 1 (VOLTE À 416 NA PRÓXIMA) ← NÃO 2 (PASSE A 425) ←	SIM 1 (VOLTE À 416 NA PRÓXIMA) ← NÃO 2 (PASSE A 425) ←	
424	Nos últimos 12 meses, o (NOME) teve relações sexuais com quantas pessoas? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.			NÚMERO DE PARCEIRAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE 98

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
425	VERIFIQUE 419 (TODAS AS COLUNAS): PELO MENOS UMA PARCEIRA <input type="checkbox"/> É TRABALHADORA DE SEXO	NENHUMA PARCEIRA <input type="checkbox"/> É TRABALHADORA DE SEXO	→ 427
426	VERIFIQUE 419 E 417 (TODAS AS COLUNAS): PRESERVATIVO USADO COM TODAS <input type="checkbox"/> AS TRABALHADORAS DE SEXO	OUTRO <input type="checkbox"/>	→ 430 → 431
427	Nos últimos 12 meses, o (NOME) pagou para manter relações sexuais com alguém?	SIM 1 NÃO 2	→ 429
428	Alguma vez pagou para manter relações sexuais com alguém?	SIM 1 NÃO 2	→ 431
429	A última vez que pagou para ter relações sexuais com alguém, usou preservativo?	SIM 1 NÃO 2	→ 431
430	Nos últimos 12 meses, o (NOME) usou preservativo todas as vezes que pagou para manter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
431	Nos últimos 12 meses, o (NOME) deu presentes ou outros bens para poder ter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2	→ 433
432	Alguma vez deu presentes ou outros bens para poder ter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2	
433	Em toda sua vida, com quantas pessoas teve relações sexuais? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'	NÚMERO DE PARCEIRAS EM TODA A VIDA <input type="text"/> NÃO SABE 98	
434	VERIFIQUE 417: PARCEIRA MAIS RECENTE (PRIMEIRA COLUNA) USOU <input type="checkbox"/> PRESERVATIVO	NÃO FOI PERGUNTADO <input type="checkbox"/> NÃO USOU <input type="checkbox"/> PRESERVATIVO	→ 438 → 438
435	O senhor falou que usou um preservativo a última vez que teve relações sexuais, qual é a marca do preservativo que usou? SE NÃO SABE A MARCA, PEÇA PARA VER A EMBALAGEM DO PRESERVATIVO.	BILLY BOY 01 CONDOMI 02 CONTROL 03 DUREX 04 HARMONY 05 KAMA SUTRA 06 LEGAL 07 PRUDENCE 08 ROCK 09 SENSUAL 10 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98	

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
436	<p>Em que local obteve o preservativo a última vez?</p> <p>INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE.</p> <p>SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.</p> <p>_____</p> <p>(NOME DO LUGAR)</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL CENTRAL 11</p> <p>HOSPITAL PROVINCIAL 12</p> <p>HOSPITAL MUNICIPAL 13</p> <p>CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14</p> <p>BRIGADA MÓVEL 15</p> <p>OUTRO PÚBLICO</p> <p>_____ 16</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL/CLINICA PRIVADA 21</p> <p>CENTRO MÉDICO 22</p> <p>FARMÁCIA 23</p> <p>OUTRO PRIVADO</p> <p>_____ 26</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTRA FONTE</p> <p>IGREJA 32</p> <p>AMIGOS/PARENTES 33</p> <p>CURANDEIRO 34</p> <p>OUTRO _____ 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NÃO SABE 98</p>	
437	<p>A última vez que o senhor teve relações sexuais, você ou sua parceira usaram algum método que não seja preservativo, para prevenir ou adiar a gravidez?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p>	<p>→ 439</p> <p>→ 440</p>
438	<p>A última vez que teve relações sexuais, você ou sua parceira usaram algum método para prevenir ou adiar a gravidez?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p>	<p>→ 440</p>
439	<p>Que método usaram?</p> <p>INDAGUE: Você ou sua parceira usaram algum outro método para prevenir ou adiar a gravidez?</p> <p>MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS.</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 MASCULINO G</p> <p>PRESERVATIVO FEMININO H</p> <p>CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA I</p> <p>COLAR/CICLO J</p> <p>AMENORRÉIA POR LACTÂNCIA K</p> <p>ABSTINÊNCIA SEXUAL PERIÓDICA L</p> <p>COITO INTERROMPIDO M</p> <p>OUTRO MÉTODO MODERNO X</p> <p>OUTRO MÉTODO TRADICIONAL Y</p>	<p>→ 501</p>
440	<p>Conhece algum lugar onde pode se obter um método de planeamento familiar?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	

SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A										
501	VERIFIQUE 401: ACTUALMENTE CASADO OU VIVENDO COM PARCEIRA <input type="checkbox"/>	NEM CASADO <input type="checkbox"/> NEM VIVENDO COM PARCEIRA	→ 514										
502	VERIFIQUE 439: HOMEM NÃO FOI ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>	HOMEM ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>	→ 514										
503	VERIFIQUE 407: UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/>	MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA <input type="checkbox"/>	→ 509										
504	Actualmente, sua (esposa/parceira) está grávida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	→ 507										
505	Agora quero perguntar-lhe do futuro. Depois do nascimento do bebê, gostaria ter outro bebê ou prefere não ter mais filhos?	TER OUTRO FILHO 1 NÃO TER MAIS FILHOS 2 INDECISO/NÃO SABE 8	→ 514										
506	Depois do nascimento deste bebê, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de seu próximo bebê?	MESES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANOS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IMEDIATAMENTE 993 OUTRO _____ 996 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 998									→ 514		
507	VERIFIQUE 208: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black; padding-right: 10px;"> TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos? </td> <td style="width: 50%; padding-left: 10px;"> NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter um filho ou prefere não ter filhos? </td> </tr> </table>	TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos?	NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter um filho ou prefere não ter filhos?	TER (OUTRO) FILHO 1 NÃO TER (MAIS) FILHOS 2 CASAL NÃO PODE ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSA/PARCEIRA ESTERILIZADA 4 INDECISO/NÃO SABE 8	→ 514								
TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos?	NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter um filho ou prefere não ter filhos?												
508	VERIFIQUE 208: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px dashed black; padding-right: 10px;"> TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu proximo bebê? </td> <td style="width: 50%; padding-left: 10px;"> NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de um bebê? </td> </tr> </table>	TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu proximo bebê?	NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de um bebê?	MESES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANOS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IMEDIATAMENTE 993 CASAL NÃO PODE ENGRAVIDAR-SE 994 OUTRO _____ 996 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 998									→ 514
TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> a) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu proximo bebê?	NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> b) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de um bebê?												
509	Alguma de suas (esposas/parceiras) está grávida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	→ 512										

SECÇÃO 6. GÉNERO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A																								
601	VERIFIQUE 401: ACTUALMENTE CASADO OU VIVENDO COM UMA MULHER <input type="checkbox"/>	NEM CASADO NEM EM UNIÃO <input type="checkbox"/>	→ 606																								
602	VERIFIQUE P.59 OU P.72 NA LINHA QUE CORRESPONDE AO INQUIRIDO NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: CÓDIGO '1' OR '2' MARCADO <input type="checkbox"/>	OUTRO <input type="checkbox"/>	→ 604																								
603	Em geral, quem decide como gerir o dinheiro que o senhor ganha:o (NOME), sua (esposa/parceira), ou os dois juntos?	INQUIRIDO 1 ESPOSA/PARCEIRA 2 INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA, JUNTOS .. 3 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)																									
604	Em geral, quem decide dos cuidados de saúde para o (NOME), sua (esposa/parceira), os dois juntos, ou outra pessoa?	INQUIRIDO 1 ESPOSA/PARCEIRA 2 INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA 3 OUTRA PESSOA 4 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)																									
605	Em geral, quem decide fazer as compras importantes para o agregado familiar?	INQUIRIDO 1 ESPOSA/PARCEIRA 2 INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA, JUNTOS .. 3 OUTRA PESSOA 4 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)																									
606	O (NOME) é proprietário desta ou alguma outra casa, individualmente ou em conjunto com outra pessoa?	INDIVIDUALMENTE 1 CONJUNTO 2 NÃO É PROPRIETÁRIO 3																									
607	o (NOME) é proprietário de alguma parcela de terra/lavra, individualmente ou em conjunto com outra pessoa?	INDIVIDUALMENTE 1 CONJUNTO 2 NÃO É PROPRIETÁRIO 3																									
608	Na sua opinião, justifica-se que o marido bata a sua mulher nas seguintes situações: a) Se ela se ausentar de casa sem informar-lhe? b) Se ela não cuida das crianças? c) Se ela discute com ele? d) Se ela recusa ter relações sexuais com ele? e) Se ela queima a comida?	<table style="width:100%; border:none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align:center;">SIM</th> <th style="text-align:center;">NÃO</th> <th style="text-align:center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) AUSENTA</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) NÃO CUIDA</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) DISCUTE</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>d) RECUSA SEXO</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>e) QUEIMA COMIDA</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>		SIM	NÃO	NS	a) AUSENTA	1	2	8	b) NÃO CUIDA	1	2	8	c) DISCUTE	1	2	8	d) RECUSA SEXO	1	2	8	e) QUEIMA COMIDA	1	2	8	
	SIM	NÃO	NS																								
a) AUSENTA	1	2	8																								
b) NÃO CUIDA	1	2	8																								
c) DISCUTE	1	2	8																								
d) RECUSA SEXO	1	2	8																								
e) QUEIMA COMIDA	1	2	8																								
609	Você sabe se existem ou não existem leis para proteger as pessoas contra o abuso e violência doméstica em Angola?	SIM, EXISTEM LEIS 1 NÃO EXISTEM LEIS 2 NÃO SABE 8																									

SECÇÃO 7. VIH/SIDA

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A																
701	Agora gostaria de falar de outra coisa. Alguma vez ouviu falar de uma doença chamada VIH ou SIDA?	SIM 1 NÃO 2	→ 727																
702	O VIH é um vírus que pode resultar em SIDA. As pessoas podem reduzir o risco de contágio com VIH se tiver somente uma parceira sexual que não tem VIH e que não tem outros parceiros sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
703	É possível apanhar VIH através da picada do mosquito?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
704	As pessoas podem proteger-se do VIH usando de forma correcta o preservativo sempre que tiver relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
705	As pessoas podem apanhar VIH se compartilham alimentos com uma pessoa infectada com VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
706	Pode uma pessoa aparentemente saudável ter o vírus do VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
707	O VIH pode ser transmitido da mãe ao bebé: a) Durante a gravidez? b) Durante o parto? c) Durante a amamentação?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SIM</td> <td style="text-align: center;">NÃO</td> <td style="text-align: center;">NS</td> </tr> <tr> <td>a) GRAVIDEZ</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) PARTO</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) AMAMENTAÇÃO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>		SIM	NÃO	NS	a) GRAVIDEZ	1	2	8	b) PARTO	1	2	8	c) AMAMENTAÇÃO	1	2	8	
	SIM	NÃO	NS																
a) GRAVIDEZ	1	2	8																
b) PARTO	1	2	8																
c) AMAMENTAÇÃO	1	2	8																
708	VERIFIQUE 707: PELO MENOS <input type="checkbox"/> UM 'SIM' ↓	OUTRO <input type="checkbox"/> →	→ 710																
709	Existem medicamentos especiais que um médico(a) ou enfermeiro(a) podem dar a uma mulher infectada com VIH para diminuir o risco de transmissão ao bebé?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8																	
710	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA GARANTIR PRIVACIDADE.																		
711	O senhor alguma vez fez teste de VIH?	SIM 1 NÃO 2	→ 721																
712	Há quanto tempo fez seu último teste de VIH?	MENOS DE UM MÊS 00 ENTRE 1 A 23 MESES <input type="text"/> <input type="text"/> DOIS ANOS OU MAIS 95																	

SECÇÃO 7. VIH/SIDA

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
713	<p>Onde fez o teste?</p> <p>INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE.</p> <p>SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.</p> <p>_____</p> <p>(NOME DO LUGAR)</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL CENTRAL 11</p> <p>HOSPITAL PROVINCIAL 12</p> <p>HOSPITAL MUNICIPAL 13</p> <p>CATV 14</p> <p>CENTRO/POSTO DE SAÚDE 15</p> <p>PTV 16</p> <p>OUTRO PÚBLICO</p> <p>_____ 17</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO 21</p> <p>CATV 22</p> <p>FARMÁCIA 23</p> <p>OUTRO PRIVADO</p> <p>_____ 26</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTRO _____ 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
714	Recebeu os resultados do teste?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	→ 723
715	Qual foi o resultado do teste nessa ocasião?	<p>POSITIVO 1</p> <p>NEGATIVO 2</p> <p>INDETERMINADO 3</p> <p>NEGA-SE A RESPONDER 4</p> <p>NÃO SABE 8</p>	→ 723
716	Depois de receber o resultado positivo, o senhor foi encaminhado para uma consulta médica com um especialista de VIH?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p>	→ 718
717	O senhor atendeu esta consulta médica?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	
718	Em algum momento lhe indicaram que tinha que tomar medicamentos anti-retrovirais todos os dias?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	→ 723
719	Actualmente, você toma medicamentos anti-retrovirais para proteger-se dos efeitos do VIH?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	→ 723
720	Nos últimos 30 dias, o (NOME) alguma vez ficou sem tomar seus medicamentos anti-retrovirais pelo menos um dia?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	→ 723
721	Conhece um lugar onde as pessoas podem ir para fazer um teste de VIH?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	→ 723

SECÇÃO 7. VIH/SIDA

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
722	<p>Onde?</p> <p>Algum outro lugar?</p> <p>INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE LOCAL.</p> <p>SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.</p> <p>_____</p> <p>(NOME DO LUGAR)</p>	<p>SECTOR PÚBLICO</p> <p>HOSPITAL CENTRAL A</p> <p>HOSPITAL PROVINCIAL B</p> <p>HOSPITAL MUNICIPAL C</p> <p>CATV D</p> <p>CENTRO/POSTO DE SAÚDE E</p> <p>PTV F</p> <p>OUTRO PÚBLICO</p> <p>_____ G</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>SECTOR PRIVADO</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO H</p> <p>CATV I</p> <p>FARMÁCIA J</p> <p>OUTRO PRIVADO</p> <p>_____ K</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTRO _____ X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
723	Você compraria verduras frescas de um vendedor ou vendedora, se soubesse que ele ou ela é portador do VIH?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8</p>	
724	Na sua opinião, deveria ser permitido que um professor ou uma professora continue a ensinar na escola, se tiver VIH, mas não estiver doente?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8</p>	
725	Acha que as crianças infectadas com VIH devem frequentar a escola com crianças não infectadas com o vírus?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8</p>	
726	O (NOME) tem medo de apanhar VIH através do contacto com a saliva de uma pessoa infectada com VIH?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>ELE DIZ QUE TEM VIH 3</p> <p>NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8</p>	
727	<p>VERIFIQUE 701:</p> <p>OUVIU FALAR <input type="checkbox"/> NUNCA OUVIU FALAR <input type="checkbox"/> DE VIH OU SIDA ↓ DE VIH OU SIDA ↓</p> <p>a) Além do VIH, ouviu falar de outras doenças que podem ser transmitidas sexualmente?</p> <p>b) Alguma vez ouviu falar de doenças que podem ser transmitidas sexualmente?</p>	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p>	
728	<p>VERIFIQUE 414:</p> <p>TEVE RELAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> NUNCA TEVE <input type="checkbox"/> RELAÇÃO SEXUAL</p> <p>→ 736</p>		
729	<p>VERIFIQUE 727: OUVIU FALAR DE OUTRAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMITIDAS?</p> <p>SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>→ 731</p>		
730	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua saúde nos últimos 12 meses. Nos últimos 12 meses, o (NOME) teve alguma doença contraída através do contacto sexual?	<p>SIM 1</p> <p>NÃO 2</p> <p>NÃO SABE 8</p>	

SECÇÃO 7. VIH/SIDA

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
731	Às vezes, os homens podem ter corrimento anormal do pénis. Nos últimos 12 meses, você teve corrimento anormal do pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
732	Às vezes, os homens podem ter uma ferida ou úlcera no pénis. Nos últimos 12 meses, O (NOME) teve uma ferida ou úlcera no pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
733	VERIFIQUE 730, 731 E 732 TEVE UMA <input type="checkbox"/> INFEÇÃO ↓ (PELO MENOS UM 'SIM')	NÃO TEVE <input type="checkbox"/> INFEÇÃO OU NÃO SABE	→ 736
734	A última vez que teve (PROBLEMA DE 730/731/732), procurou algum tipo de aconselhamento ou tratamento?	SIM 1 NÃO 2	→ 736
735	Onde procurou aconselhamento ou tratamento? Algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. _____ (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CATV D CENTRO/POSTO DE SAÚDE E BRIGADAS MÓVEIS F OUTRO PÚBLICO G _____ (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO H CATV I FARMÁCIA J OUTRO PRIVADO K _____ (ESPECIFIQUE) OUTRA FONTE CURANDEIRO L AMIGO/FAMILIAR M OUTRO X _____ (ESPECIFIQUE)	
736	Se uma mulher souber que seu marido tem uma doença transmissível sexualmente, justifica-se que ela peça ao marido para usar preservativo nas relações deles?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
737	Justifica-se que uma esposa recuse ter relações sexuais com seu marido quando souber que ele tem relações sexuais com outras mulheres?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	

SECÇÃO 8. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
801	Alguns homens são circuncidados, isto é, o prepúcio é completamente removido do pénis. Você foi circuncidado?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	→ 805
802	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	
803	Quem lhe fez a circuncisão?	MÉDICO TRADICIONAL/PARENTE/AMIGC 1 TRABALHADOR/PROFISSIONAL DE SAÚDE .. 2 OUTRO 3 NÃO SABE 8	
804	Onde fez a circuncisão?	UNIDADE SANITÁRIA 1 EM CASA DE UM TRABALHADOR / PROFISSIONAL DE SAÚDE 2 EM SUA PROPRIA CASA 3 LUGAR DE RITOS DE INICIAÇÃO 4 OUTRA CASA/LUGAR 5 NÃO SABE 8	
805	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de outros aspectos da saúde: Nos últimos 12 meses, o (NOME) apanhou alguma injeção por qualquer motivo? SE SIM: Quantas injeções apanhou? SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRES MESES OU MAIS, REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É NÚMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NÚMERO DE INJEÇÕES <input type="text"/> <input type="text"/> NENHUMA 00	→ 808
806	Das injeções que apanhou, quantas foram administradas por um técnico de saúde? SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRES MESES OU MAIS, REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É NÚMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NÚMERO DE INJEÇÕES <input type="text"/> <input type="text"/> NENHUMA 00	→ 808
807	A última vez que o técnico de saúde lhe aplicou uma injeção, ele tirou a seringa e agulha de uma embalagem/pacote novo e não aberto?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
808	Actualmente, (NOME) fuma cigarros todos os dias, ocasionalmente, ou não fuma?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO FUMA 3	→ 810
809	Em média, quantos cigarros fuma diariamente?	NÚMERO DE CIGARROS <input type="text"/> <input type="text"/>	
810	Actualmente, a (NOME) fuma ou consome algum outro tipo de tabaco todos os dias, ocasionalmente, ou nunca?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO FUMA / NÃO CONSUME 3	→ 812
811	Que tipo de tabaco fuma ou consome actualmente? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	CIGARRO INDUSTRIALIZADO A CIGARRO ENROLADO B CACHIMBO C CHARUTOS OU CIGARRILHA D TUMBACO E TABACO PARA MASCAR F OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DA ENTREVISTA:

COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:

OUTROS COMENTÁRIOS:

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR

OBSERVAÇÕES DO EDITOR
