



SEGREDO ESTATISTICO (ART.7 DA LEI No.15/V/96)

IDENTIFICAÇÃO	
ILHA _____	
CONCELHO _____	
FREGUESIA _____	
ZONA/LUGAR _____	
Nº DE DISTRITO DE RECENSEAMENTO.....	
Nº DA CASA.....	
Nº DO QUESTIONÁRIO.....	
NOME E NÚMERO DA LINHA DO HOMEM _____	
NÚMERO DA LINHA DA MULHER SE INQUIRIDA.....	

VISITAS DO INQUIRIDOR					
		1	2	3	VISITA FINAL
DATA.....					DIA
HORA.....					MES
NOME DO INQUIRIDOR.....					ANO
RESULTADO*.....					CÓDIGO DO INQUIRIDOR
					RESULTADO*
PRÓXIMA VISITA	DATA HORA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS

**\* CÓDIGOS DE RESULTADOS**

1 COMPLETA	4 RECUSADA
2 AUSENTE	5 INCAPACITADO/DOENTE
3 ADIADA	6 INCOMPLETA
	7 OUTRA _____

(ESPECIFIQUE)

<p>CONTROLADOR</p> <p>NOME: _____</p> <p>CÓDIGO: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>SUPERVISOR</p> <p>NOME: _____</p> <p>CÓDIGO: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>VERIFICADOR</p> <p>NOME: _____</p> <p>CÓDIGO: <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>DIGITADOR</p> <p>CÓDIGO: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
--	---	--	---

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO/RESPONDENTE

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
101	ANOTE A HORA.	HORAS ..... MINUTOS .....	
102	Em que mês e ano nasceu?	MÊS ..... NÃO SABE O MÊS..... 99 ANO ..... NÃO SABE O ANO..... 99	
103	Então, que idade tem?	IDADE EM ANOS COMPLETOS.....	
104	Onde nasceu? (SE CABO VERDE: Que concelho?)	CABO VERDE .RIBEIRA GRANDE.....11 .PAUL.....12 .PORTO NOVO.....13 .SAO VICENTE.....21 .SAO NICOLAU.....31 .SAL.....41 .BOA VISTA.....51 .MAIO.....61 .TARRAFAL.....71 .SANTA CATARINA.....72 .SANTA CRUZ.....73 .PRAIA.....74 .SAO DOMINGOS.....75 .CALHETA SAO MIGUEL.....76 .MOSTEIROS.....81 .SAO FILIPE.....82 .BRAVA.....91 PORTUGAL.....01 ESTADOS UNIDOS.....02 OUTRO PAÍS.....08 (ESPECIFIQUE)	
105	Há quanto tempo vive neste concelho?	MESES.....1 ANOS.....2 SEMPRE VIVEU.....995	107
106	Qual era a sua residência há 5 anos antes? (SE CABO VERDE: Que concelho?)	CABO VERDE RIBEIRA GRANDE.....11 PAUL.....12 PORTO NOVO.....13 SÃO VICENTE.....21 SÃO NICOLAU.....31 SAL.....41 BOA VISTA.....51 MAIO.....61 TARRAFAL.....71 SANTA CATARINA.....72 SANTA CRUZ.....73 PRAIA.....74 SÃO DOMINGOS.....75 CALHETA SÃO MIGUEL.....76 MOSTEIROS.....81 SÃO FILIPE.....82 BRAVA.....91 PORTUGAL.....01 ESTADOS UNIDOS.....02 OUTRO PAÍS.....08 (ESPECIFIQUE)	
107	Nos últimos cinco anos, viveu, pelo menos 1 ano, numa cidade, vila ou numa zona rural? (SE OUTRA CIDADE/VILA, ESPECIFICAR)	SIM NAO PRAIA.....1 2 MINDELO.....1 2 OUTRA CIDADE/VILA.....1 2 (ESPECIFIQUE) ZONA RURAL.....1 2 OUTRO PAÍS.....1 2 (ESPECIFIQUE)	
108	Já frequentou escola/círculo de cultura?	SIM.....1 NÃO.....2	115

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																				
109	Qual foi o nível de ensino mais elevado que frequentou ou que anda a frequentar?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>NÍVEL</th> <th>ANO/CLASSE/FASE</th> </tr> <tr> <th></th> <th>0</th> <th>1 2 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALFABETIZAÇÃO</td> <td>0</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>PRIMÁRIO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.EBE</td> <td>1</td> <td>1 2 3 4</td> </tr> <tr> <td>.EBC (CICLO PREP.)</td> <td>2</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>SECUNDÁRIO (LICEU)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.CURSO GERAL</td> <td>3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>.CURSO COMPLEMENTAR</td> <td>4</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>.ANO ZERO</td> <td>5</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PÓS-SECUNDÁRIO</td> <td>6</td> <td>1 2 3 4 5+</td> </tr> <tr> <td>NÃO SABE</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE		0	1 2 3	ALFABETIZAÇÃO	0	1 2 3	PRIMÁRIO			.EBE	1	1 2 3 4	.EBC (CICLO PREP.)	2	1 2	SECUNDÁRIO (LICEU)			.CURSO GERAL	3	1 2 3	.CURSO COMPLEMENTAR	4	1 2	.ANO ZERO	5	1	PÓS-SECUNDÁRIO	6	1 2 3 4 5+	NÃO SABE	9	9	
	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE																																					
	0	1 2 3																																					
ALFABETIZAÇÃO	0	1 2 3																																					
PRIMÁRIO																																							
.EBE	1	1 2 3 4																																					
.EBC (CICLO PREP.)	2	1 2																																					
SECUNDÁRIO (LICEU)																																							
.CURSO GERAL	3	1 2 3																																					
.CURSO COMPLEMENTAR	4	1 2																																					
.ANO ZERO	5	1																																					
PÓS-SECUNDÁRIO	6	1 2 3 4 5+																																					
NÃO SABE	9	9																																					
110	Actualmente está frequentando algum estabelecimento de ensino?	SIM.....1 NÃO.....2	112																																				
111	Qual foi a <u>principal</u> razão pela qual deixou de estudar?	ENGRAVIDOU A NAMORADA.....01 CASOU-SE.....02 PRECISOU AJUDAR A FAMÍLIA.....03 NÃO PODE PAGAR A MENSALIDADE.....04 PRECISAVA TRABALHAR.....05 TERMINOU OS ESTUDOS.....06 MÁS NOTAS.....07 LIMITE DE IDADE.....08 ESCOLA DE DIFÍCIL ACESSO.....09 POR DOENÇA OU RAZÃO MÉDICA.....10 DIFICULDADES FINANCEIRAS.....11 OUTRA RAZÃO.....80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....99																																					
112	VEJA 109																																						
	ATÉ O 2º ANO DO EBC <input type="checkbox"/>	TODOS OS OUTROS NÍVEIS <input type="checkbox"/>	114																																				
113	Como consegue ler ou entender uma carta ou jornal? (LER AS ALTERNATIVAS)	FACILMENTE.....1 COM DIFICULDADE.....2 NÃO CONSEGUE.....3	115																																				
114	Costuma ler jornal ou revista pelo menos uma vez por semana?	SIM.....1 NÃO.....2																																					
115	Costuma escutar rádio todos os dias?	SIM.....1 NÃO.....2	117																																				
116	Que tipo de programa costuma ouvir na rádio?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DESPORTIVOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NOTICIÁRIOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RELIGIOSOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTROS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1	1	2	DESPORTIVOS.....1	1	2	NOTICIÁRIOS.....1	1	2	RELIGIOSOS.....1	1	2	OUTROS.....1	1	2	(ESPECIFIQUE)																		
	SIM	NÃO																																					
CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1	1	2																																					
DESPORTIVOS.....1	1	2																																					
NOTICIÁRIOS.....1	1	2																																					
RELIGIOSOS.....1	1	2																																					
OUTROS.....1	1	2																																					
(ESPECIFIQUE)																																							
117	Assiste televisão, pelo menos uma vez por semana?	SIM.....1 NÃO.....2	119																																				
118	Que tipo de programa assiste na TV?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DESPORTIVOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELENOVELAS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>NOTICIÁRIOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RELIGIOSOS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTROS.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>(ESPECIFIQUE)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1	1	2	DESPORTIVOS.....1	1	2	TELENOVELAS.....1	1	2	NOTICIÁRIOS.....1	1	2	RELIGIOSOS.....1	1	2	OUTROS.....1	1	2	(ESPECIFIQUE)															
	SIM	NÃO																																					
CULTURAIS/DIVERTIMENTO.....1	1	2																																					
DESPORTIVOS.....1	1	2																																					
TELENOVELAS.....1	1	2																																					
NOTICIÁRIOS.....1	1	2																																					
RELIGIOSOS.....1	1	2																																					
OUTROS.....1	1	2																																					
(ESPECIFIQUE)																																							
119	Trabalha actualmente?	SIM.....1 NÃO.....2	124																																				

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
120	Alguns homens trabalham em alguma ocupação pela qual recebem pagamento em dinheiro ou em bens. Vendem algum produto, têm um pequeno negócio ou trabalham nos negócios da família.  Actualmente faz algum desses trabalhos?	SIM.....1 NÃO.....2	124
121	Já trabalhou alguma vez?	SIM.....1 NÃO.....2	129
122	Trabalhou alguma vez nos últimos 12 meses?	SIM.....1 NÃO.....2	
123	Porque não está trabalhando actualmente?	TRABALHA OCASIONALMENTE.....1 TRABALHA EM CERTAS EPOCAS DO ANO.....2 QUERIA ESTUDAR.....3 NÃO PRECISA/NÃO GOSTA.....4 PROBLEMAS DE SAÚDE.....5 FOI DESPEDIDO.....6 NÃO ENCONTRA TRABALHO.....7 OUTRO.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9	125
124	Trabalha(va) durante todo o ano, em certas épocas do ano ou de vez em quando?	TUDO O ANO.....1 CERTAS ÉPOCAS DO ANO.....2 DE VEZ EM QUANDO.....3	
125	Trabalha(va) como empregado, por conta própria (autónomo) ou como empregador?	EMPREGADO/ASSALARIADO.....1 AUTÓNOMO/INDEPENDENTE.....2 EMPREGADOR.....3	
126	Este trabalho é(era) remunerado?	SIM.....1 NÃO.....2	128
127	Quem decide (decidia) o que fazer com o dinheiro que ganha(va)?	O INQUIRIDO DECIDE.....1 MULHER/COMPANHEIRA DECIDE.....2 JUNTO COM MULHER/COMPANHEIRA.....3 ALGUÉM DECIDE.....4 JUNTO COM ALGUÉM.....5 PAI/MÃE.....6	
128	Trabalha(va) geralmente em casa ou fora de casa?	EM CASA.....1 FORA DE CASA.....2	
129	Qual é a sua religião?	CATÓLICA.....1 PROTESTANTE.....2 ADVENTISTA.....3 TESTAMUNHA DE JEOVA.....4 OUTRA.....8 (ESPECIFIQUE) SEM RELIGIÃO.....0	201
130	Com que frequência comparece às cerimónias de sua religião?	AO MENOS 1 VEZ POR SEMANA.....1 2 VEZES POR MÊS.....2 1 VEZ POR MES.....3 OCASIONALMENTE.....4 NÃO FREQUENTA.....5 NÃO SABE.....9	

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
201	Agora eu gostaria de perguntar sobre todos os seus filhos nascidos vivos, sem contar os adoptivos.  Já engravidou alguém?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	→ 219
202	Sua mulher/namorada esta actualmente grávida?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	→ 204
203	Quando ela engravidou, queria o filho naquele momento, queria esperar mais tempo ou nao queria ter mais filhos?	NAQUELE MOMENTO.....1 MAIS TEMPO.....2 NÃO QUERIA TER MAIS FILHOS.....3 NÃO SABE.....9	
204	Já teve algum filho nascido vivo?	SIM.....1 NÃO.....2	→ 209
205	Tem algum filho ou filha que vive consigo?	SIM.....1 NÃO.....2	→ 207
206	Quantos filhos vivem consigo? E quantas filhas? SE NENHUM, ANOTE "00".	FILHOS EM CASA..... FILHAS EM CASA.....	
207	Tem algum filho ou filha que não vive consigo?	SIM.....1 NÃO.....2	→ 209
208	Quantos filhos não vivem consigo? E quantas filhas? SE NENHUM, ANOTE "00".	FILHOS FORA DE CASA..... FILHAS FORA DE CASA.....	
209	Teve algum filho ou filha que nasceu vivo e morreu? Algum bebé que chorou ou mostrou algum sinal de vida e morreu depois?	SIM.....1 NÃO.....2	→ 211
210	Quantos filhos já morreram? E quantas filhas? SE NENHUM, ANOTE "00".	FILHOS MORTOS..... FILHAS MORTAS.....	
211	SOME AS RESPOSTAS DAS PERGUNTAS 206, 208 E 210 E FORME O TOTAL. SE NENHUM CIRCULE "00".	NENHUM NASCIDO VIVO.....00 TOTAL DE NASCIDOS VIVOS.....	→ 216
212	Os seus filhos têm todos a mesma mãe?	SIM.....1 NÃO.....2 Nº de mães	
213	Em que mês e ano nasceu o seu último filho?	MÊS..... ANO..... NÃO SABE.....99	



400 Agora gostaria de falar um pouco sobre os métodos que as pessoas usam para evitar a gravidez.

CIRCULE O CÓDIGO 1 NA PERGUNTA 401 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE. PARA OS DEMAIS MÉTODOS NÃO MENCIONADOS, LEIA A DESCRIÇÃO. FAÇA A PERGUNTA 402 E CIRCULE O CÓDIGO 2 SE ELE JÁ OUVIU FALAR SOBRE ESTE MÉTODO. SE NÃO OUVIU FALAR, CIRCULE O CÓDIGO 3. EM SEGUIDA, PARA CADA MÉTODO CONHECIDO, FAÇA A PERGUNTA 403.

401	Que métodos você conhece ou já ouviu falar?  PERGUNTE: Algum outro método?	402 Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)		403 Você ou alguma mulher/ namorada sua já usou ou está usando (MÉTODO)?
		SIM ESPONTANEO	SIM      NÃO	
01. PÍLULA As mulheres podem tomar um comprimido todos os dias para evitar engravidar.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
02. DIU/STERILET Um dispositivo, em forma de espiral ou um T de cobre, colocado por um médico ou enfermeira, que as mulheres podem usar internamente.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
03. INJEÇÃO CONTRACEPTIVA As mulheres podem tomar uma injeção todos os meses ou de 3 em 3 meses para evitar engravidar.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
04. ESPERMICIDA As mulheres podem colocar na vagina um creme ou uma ovula antes das relações sexuais.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
05. PRESERVATIVO (CAMISINHA) Os homens podem usar um preservativo (camisinha) nas relações sexuais.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
06. ESTERILIZAÇÃO FEMININA/LAQUEAÇÃO (Ligação de trompas) As mulheres podem ser operadas para não ter filhos.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
07. ESTERILIZAÇÃO MASCULINA/VASECTOMIA Os homens podem ser operados para não ter filhos.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
08. TABELA/ABSTINÊNCIA PERIÓDICA O casal pode evitar ter relações sexuais nos dias em que a mulher tem maior risco de engravidar.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
09. COITO INTERROMPIDO Os homens podem retirar o pênis antes de gozar.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
80. OUTROS MÉTODOS Além dos métodos já mencionados, conhece ou ouviu falar de algum outro método para evitar gravidez ou doença?  SE RESPONDEU "SIM", ESPECIFICAR MÉTODO.	1	2	3	SIM.....1 NÃO.....2
		ESPECIFIQUE		

404 CONFIRA 403:

JÁ USOU UM MÉTODO ☐ NUNCA USOU UM MÉTODO ☐ → 407

405 Você ou sua mulher/namorada está usando algum método para evitar gravidez?

SIM.....1  
NÃO.....2  
NÃO SABE.....9 → 407





No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																	
502	E casado ou vive com alguma mulher actualmente?	CASADO.....1 VIVE EM UNIÃO.....2 NÃO VIVE EM UNIÃO.....3	506																																	
503	Tem actualmente uma pessoa com a qual mantém relações sexuais de forma regular, de forma ocasional, ou não tem ninguém?	SIM, DE FORMA REGULAR.....1 SIM, OCASIONALMENTE.....2 NÃO TEM NINGUEM.....3																																		
504	Já foi casado, ou viveu com alguma mulher?	JA FOI CASADO.....1 JA VIVEU EM UNIÃO.....2 NÃO FOI CASADO/NÃO VIVEU EM UNIÃO.....3	601																																	
505	Então, qual é seu estado actual: é viúvo, divorciado ou separado?	VIUVO.....1 DIVORCIADO.....2 SEPARADO.....3	509																																	
506	A sua mulher/companheira vive actualmente com você ?	SIM.....1 NÃO.....2	509																																	
507	CONFIRA NO QUESTIONARIO DA FAMILIA: NUMERO DA LINHA DA MULHER <input type="text"/>																																			
509	Quantas vezes já esteve casado ou viveu com uma mulher?	Nº DE VEZES <input type="text"/>																																		
510	Que idade tinha quando começou a viver com a sua primeira mulher/companheira?	IDADE..... <input type="text"/> NÃO SABE.....99																																		
511	Que idade tinha ela?	IDADE..... <input type="text"/> NÃO SABE.....99																																		
512	CONFIRA 502 e 504: ACTUALMENTE CASADO OU EM UNIÃO <input type="text"/> JÁ FOI CASADO OU VIVEU EM UNIÃO <input type="text"/> 514																																			
513	Que idade completou sua mulher/companheira no último aniversário?	IDADE..... <input type="text"/> NÃO SABE.....99																																		
514	Sua (última) mulher/companheira frequentou alguma vez a escola?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	517																																	
515	Qual foi o nível mais elevado que frequentou ou anda a frequentar?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>NÍVEL</th> <th>ANO/CLASSE/FASE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALFABETIZAÇÃO</td> <td>0</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>PRIMÁRIO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.EBE</td> <td>1</td> <td>1 2 3 4</td> </tr> <tr> <td>.EBC (CICLO PREP.)</td> <td>2</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>SECUNDÁRIO (LICEU)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.CURSO GERAL</td> <td>3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>.CURSO COMPLEMENTAR</td> <td>4</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>.ANO ZERO</td> <td>5</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>PÓS-SECUNDÁRIO</td> <td>6</td> <td>1 2 3 4 5 +</td> </tr> <tr> <td>NÃO SABE</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE	ALFABETIZAÇÃO	0	1 2 3	PRIMÁRIO			.EBE	1	1 2 3 4	.EBC (CICLO PREP.)	2	1 2	SECUNDÁRIO (LICEU)			.CURSO GERAL	3	1 2 3	.CURSO COMPLEMENTAR	4	1 2	.ANO ZERO	5	1	PÓS-SECUNDÁRIO	6	1 2 3 4 5 +	NÃO SABE	9		
	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE																																		
ALFABETIZAÇÃO	0	1 2 3																																		
PRIMÁRIO																																				
.EBE	1	1 2 3 4																																		
.EBC (CICLO PREP.)	2	1 2																																		
SECUNDÁRIO (LICEU)																																				
.CURSO GERAL	3	1 2 3																																		
.CURSO COMPLEMENTAR	4	1 2																																		
.ANO ZERO	5	1																																		
PÓS-SECUNDÁRIO	6	1 2 3 4 5 +																																		
NÃO SABE	9																																			
517	Sua (última) mulher/companheira trabalha(va) como empregada, autónoma ou empregadora?	EMPREGADA/ASSALARIADA.....1 AUTÓNOMA/INDEPENDENTE.....2 EMPREGADORA.....3 OUTRO.....4 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9																																		
518	Sua (última) mulher/companheira tem filhos com outro homem?	SIM.....1 → QUANTOS HOMENS? <input type="text"/> NÃO.....2																																		
519	Você tem outras mulheres/companheiras?	SIM.....1 NÃO.....2																																		

SECÇÃO 6. PLANEAMENTO DA FECUNDIDADE

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
601	CONFIRA 406 (CÓDIGOS 06 E 07):  NÃO É ESTERILIZADO(A) <input type="checkbox"/> ESTERILIZADO(A) <input type="checkbox"/>		613
602	CONFIRA 202 E 502:  COMPANHEIRA NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA OU NÃO TEM COMPANHEIRA <input type="checkbox"/>  Agora queria fazer-lhe algumas perguntas sobre o futuro.  Quer ter um (outro) filho?	COMPANHEIRA ESTÁ GRÁVIDA <input type="checkbox"/>  Agora queria fazer-lhe algumas perguntas sobre o futuro.  Depois do filho que está esperando, quer ter outro?	QUER TER UM (OUTRO) FILHO..... 1 NÃO QUER MAIS FILHOS..... 2 COMPANHEIRA NÃO PODE ENGRAVIDAR..... 3 NÃO PODE ENGRAVIDAR ALGUÉM..... 4 INDECISA/ NÃO SABE..... 9 → 606
603	CONFIRA A PERGUNTA ANTERIOR:  COMPANHEIRA NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA OU NÃO TEM COMPANHEIRA <input type="checkbox"/>  Quanto tempo quer esperar para ter um (outro) filho?	COMPANHEIRA ESTÁ GRÁVIDA <input type="checkbox"/>  Depois que este filho nascer, quanto tempo quer esperar para ter outro?	MESES..... 1 <input type="text"/> ANOS..... 2 <input type="text"/> NÃO QUER ESPERAR..... 333 ESPERAR SE CASAR..... 444 OUTRO..... 888 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 999
604	CONFIRA A PERGUNTA ANTERIOR:  COMPANHEIRA ESTÁ GRÁVIDA <input type="checkbox"/>	COMPANHEIRA NÃO ESTÁ GRÁVIDA, ESTÁ EM DÚVIDA OU NÃO TEM COMPANHEIRA <input type="checkbox"/>	→ 606
605	Esta gravidez foi planeada?	SIM..... 1 NÃO..... 2	→ 607
606	CONFIRA 405:  NÃO ESTÁ USANDO MÉTODO <input type="checkbox"/> ESTÁ USANDO MÉTODO <input type="checkbox"/>		612
607	Pensa em usar no futuro um método para evitar gravidez?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 9	→ 609
608	Que método prefere usar, ou que sua mulher/namorada use?	PÍLULA..... 01 STERILET..... 02 INJEÇÃO..... 03 ESPERMICIDA..... 04 PRESERVATIVO(CAMISINHA)..... 05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA..... 06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA..... 07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA..... 08 COITO INTERROMPIDO..... 09 OUTRO..... 80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 99	→ 610

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																				
609	Qual é a <u>principal</u> razão para não querer usar nenhum método no futuro?	NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS.....21 RELAÇÕES SEXUAIS POUCO FREQUENTES.....22 MULHER ESTÁ EM MENOPAUSA.....23 INFÉRTIL(ELE OU MULHER).....24 MULHER ESTÁ AMAMENTANDO/PÓS PARTO.....25 DESEJA MAIS FILHOS.....26 MULHER ESTÁ GRÁVIDA.....27 MULHER FEZ HISTERECTOMIA.....28 NÃO APROVA .....31 COMPANHEIRA NÃO APROVA.....32 OUTRAS PESSOAS NÃO APROVAM.....33 MOTIVOS RELIGIOSOS.....34 NÃO CONHECE NENHUM MÉTODO.....41 NÃO SABE ONDE OBTER.....42 PROBLEMAS DE SAÚDE/EFEITOS COLATERAIS...51 DIFICULDADE DE ACESSO.....52 É CARO.....53 INCONVENIENTE PARA USAR.....54 NÃO SE PREOCUPA.....61 É PROBLEMA DA PARCEIRA.....62 OUTRA RAZÃO .....80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....99																																					
610	Sabe onde conseguir um método de planeamento familiar?	SIM..... 1 NÃO..... 2 → 612																																					
611	Onde?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>SIM</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>HOSPITAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CENTRO DE SAÚDE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POSTO SANITÁRIO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>UNIDADE SANITÁRIA DA BASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CLÍNICA PRIVADA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FARMÁCIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PMI/PF.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTRO ..... (ESPECIFIQUE)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table>			SIM	NÃO	HOSPITAL.....	1	2		CENTRO DE SAÚDE.....	1	2		POSTO SANITÁRIO.....	1	2		UNIDADE SANITÁRIA DA BASE.....	1	2		CLÍNICA PRIVADA.....	1	2		FARMÁCIA.....	1	2		PMI/PF.....	1	2		OUTRO ..... (ESPECIFIQUE)	1	2		
		SIM	NÃO																																				
HOSPITAL.....	1	2																																					
CENTRO DE SAÚDE.....	1	2																																					
POSTO SANITÁRIO.....	1	2																																					
UNIDADE SANITÁRIA DA BASE.....	1	2																																					
CLÍNICA PRIVADA.....	1	2																																					
FARMÁCIA.....	1	2																																					
PMI/PF.....	1	2																																					
OUTRO ..... (ESPECIFIQUE)	1	2																																					
612	CONFIRA 204: TEM FILHOS VIVOS <input type="checkbox"/> NÃO TEM FILHOS VIVOS <input type="checkbox"/> Se pudesse voltar atrás, para o tempo em que não tinha nenhum filho, e escolher o número de filhos para ter, qual seria esse número? Se pudesse escolher, quantos filhos gostaria de ter? SE A RESPOSTA NÃO FOR NUMÉRICA, INDAGUE UM NÚMERO APROXIMADO.	NÚMERO..... <input type="text"/> <input type="text"/> OUTRA RESPOSTA .....80 (ESPECIFIQUE) → 614 NENHUM.....00																																					
613	Quantos filhos gostaria que fossem rapazes e quantas raparigas?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>RAPAZES</td> <td>RAPARIGAS</td> <td>TANTO FAZ</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO.....</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>		RAPAZES	RAPARIGAS	TANTO FAZ	NÚMERO.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																													
	RAPAZES	RAPARIGAS	TANTO FAZ																																				
NÚMERO.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
614	Concorda com o uso de métodos para evitar gravidez?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 9	
615	Nos últimos 6 meses, conversou com alguém sobre meios de evitar gravidez?	SIM..... 1 NÃO..... 2 → 617	
616	Com quem? Alguém mais?  ANOTE TODOS OS MENCIONADOS	<div style="text-align: right;">SIM NÃO</div> ESPOSA/COMPANHEIRA/NAMORADA..... 1 2 MÃE..... 1 2 PAI..... 1 2 IRMÃOS..... 1 2 FILHO(A)..... 1 2 PARENTES..... 1 2 AMIGOS/VIZINHOS..... 1 2 PROFISSIONAL DE SAÚDE..... 1 2 LÍDER RELIGIOSO..... 1 2 OUTRO ..... 1 2 (ESPECIFIQUE)	
617	CONFIRA 502:  ACTUALMENTE CASADO OU EM UNIÃO <input type="checkbox"/> NÃO VIVE EM UNIÃO <input type="checkbox"/>		→ 626
618	Acha que sua mulher/companheira concorda com o uso de métodos para evitar gravidez?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 9	
619	Alguma vez conversou com o sua mulher/companheira sobre o número de filhos que desejam ter?	SIM..... 1 NÃO..... 2	
620	Acha que sua mulher/companheira quer (queria) o mesmo número de filhos que você?	MESMO NÚMERO..... 1 MAIS FILHOS..... 2 MENOS FILHOS..... 3 NÃO SABE..... 9	
624	Se a sua mulher não pudesse usar um método para evitar gravidez, você poderia usar?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 9 → 626	
625	Que método prefere usar?	PRESERVATIVO (CAMISINHA)..... 1 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA..... 2 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA..... 3 COITO INTERROMPIDO..... 4 OUTRO ..... 5 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE..... 9	
626	Nos últimos 6 meses ouviu ou leu alguma coisa sobre planeamento familiar:	<div style="text-align: right;">SIM NÃO</div> Na radio? RADIO..... 1 2 Na televisão? TELEVISÃO..... 1 2 Em jornal ou revista? JORNAL OU REVISTA..... 1 2 Num cartaz? CARTAZ ..... 1 2 Em folhetos? FOLHETOS..... 1 2 Em palestras? PALESTRAS..... 1 2 Em grupos comunitarios? GRUPOS COMUNITARIOS..... 1 2	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																											
700	CONFIRA 102/103:  ENTREVISTADO TEM 15-24 ANOS <input type="checkbox"/> ENTREVISTADO TEM 25 OU MAIS ANOS <input type="checkbox"/>		750																											
701	Agora necessitamos de algumas informações mais íntimas para entender melhor a saúde reprodutiva.  Em que mês e ano teve sua primeira relação sexual?	NUNCA TEVE.....00 → 712 MÊS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O MÊS.....99 ANO..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE O ANO.....99																												
702	Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual?	ANOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO QUIS RESPONDER.....98 → 712 NÃO SABE.....99																												
703	Que idade tinha a pessoa com quem teve a primeira relação sexual?	IDADE..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE.....99																												
704	Que tipo de relacionamento tinham nesse época?	COMPANHEIRA/MULHER.....1 NOIVA/NAMORADA.....2 AMIGA.....3 PARENTE.....4 EMPREGADA.....5 PROSTITUTA.....6 RECÉM-CONHECIDA.....7 OUTRO.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9																												
705	Quanto tempo namorou essa pessoa antes de terem a primeira relação sexual?	SEMANAS.....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES.....2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS.....3 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE.....999																												
706	Teve alguma informação sobre sexo antes da sua primeira relação sexual?	SIM.....1 NÃO.....2 → 708 NÃO LEMBRA.....9																												
707	Onde (com quem) obteve esta informação?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PAIS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ESCOLA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>AMIGOS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PESSOAL DE SAUDE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>IGREJA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	PAIS.....	1	2	ESCOLA.....	1	2	AMIGOS.....	1	2	PESSOAL DE SAUDE.....	1	2	IGREJA.....	1	2										
	SIM	NÃO																												
PAIS.....	1	2																												
ESCOLA.....	1	2																												
AMIGOS.....	1	2																												
PESSOAL DE SAUDE.....	1	2																												
IGREJA.....	1	2																												
708	Nessa primeira relação usaram algum método para evitar gravidez ou doença?	SIM.....1 NÃO.....2 → 711 NÃO SABE.....9 → 712																												
709	Que metodo usaram?	PÍLULA.....01 STERILET.....02 INJEÇÃO.....03 ESPERMICIDA.....04 PRESERVATIVO(CAMISINHA).....05 → 712 ESTERILIZAÇÃO FEMININA.....06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA.....07 ABSTINENCIA PERIODICA.....08 COITO INTERROMPIDO.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)																												
711	Porque não?	NÃO ESPERAVA TER RELAÇÕES.....01 NÃO CONHECIA OS METODOS.....02 DESEJAVA TER UM FILHO.....03 NÃO SE PREOCUPOU COM ISSO.....04 ACHA RUIM PARA A SAUDE.....05 NÃO SABIA ONDE OBTER OS METODOS.....06 PENSAVA QUE A PARCEIRA NÃO ENGRAVIDAVA.....07 RESPONSABILIDADE DA PARCEIRA.....08 MOTIVOS RELIGIOSOS.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....99																												
712	Na sua opinião quais são os métodos mais apropriados para jovens da sua idade?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PÍLULA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>STERILET.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>INJEÇÃO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ESPERMICIDA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PRESERVATIVO(CAMISINHA).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ABSTINENCIA PERIODICA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>COITO INTERROMPIDO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> (ESPECIFIQUE)		SIM	NÃO	PÍLULA.....	1	2	STERILET.....	1	2	INJEÇÃO.....	1	2	ESPERMICIDA.....	1	2	PRESERVATIVO(CAMISINHA).....	1	2	ABSTINENCIA PERIODICA.....	1	2	COITO INTERROMPIDO.....	1	2	OUTRO.....	1	2	
	SIM	NÃO																												
PÍLULA.....	1	2																												
STERILET.....	1	2																												
INJEÇÃO.....	1	2																												
ESPERMICIDA.....	1	2																												
PRESERVATIVO(CAMISINHA).....	1	2																												
ABSTINENCIA PERIODICA.....	1	2																												
COITO INTERROMPIDO.....	1	2																												
OUTRO.....	1	2																												

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
713	Quem deve tomar a iniciativa de usar um método anticoncepcional?  (LER AS ALTERNATIVAS DE 1 A 4)	O HOMEM.....1 A MULHER.....2 OS DOIS JUNTOS.....3 QUALQUER UM DOS DOIS.....4 DEPENDE DAS CIRCUNSTÂNCIAS.....5 NENHUM DOS DOIS.....6 NÃO SABE.....9	
714	VERIFIQUE 201:  <input type="checkbox"/> JÁ ENGRAVIDOU ALGUÉM  <input type="checkbox"/> NUNCA ENGRAVIDOU ALGUÉM		→ 731
715	Que idade tinha quando engravidou alguém pela 1ª vez?	IDADE..... NÃO SABE.....99	
716	Que tipo de relacionamento tinha com a mãe da criança no momento da gravidez?	COMPANHEIRA/MULHER.....1 NOIVA/NAMORADA.....2 AMIGA.....3 PARENTE.....4 ESTRANHA/RECÉM-CONHECIDA.....5 OUTRO.....8 (ESPECIFIQUE)	
717	Com quem morava quando engravidou essa pessoa?	COMPANHEIRA/MULHER.....1 PAIS.....2 SÓ MÃE.....3 SÓ PAI.....4 PARENTE.....5 AMIGOS(AS).....6 SOZINHO.....7 OUTRO.....8 (ESPECIFIQUE)	→ 719
718	Qual foi a atitude de sua família quando soube da gravidez?	QUEREM/QUERIAM O CASAMENTO.....01 ESTÁ OBRIGANDO/OBRIGOU A CASAR.....02 ACEITOU A GRAVIDEZ SEM CASAMENTO.....03 VAI CRIAR O FILHO.....04 EXPULSARAM DE CASA.....05 QUER/QUIS O ABORTO.....06 NÃO INTERFERIU.....07 FICARAM CONTENTES.....08 FICARAM MUITO ABORRECIDOS.....09 OUTRA.....80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE DIZER.....99	
719	Qual foi a atitude da pessoa quando soube que estava grávida?	CONTENTE/NATURAL.....1 ABORRECIDA.....2 PREOCUPADA.....3 SUGERIU O ABORTO.....4 NÃO VOLTOU A VÊ-LA/NÃO SABE.....5 INDIFERENTE.....7 OUTRA.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9	→ 731
720	Mora actualmente com ela?	SIM.....1 NÃO.....2	→ 731
721	Você lhe dá alguma assistência financeira, afectiva ou ambas?	SÓ FINANCEIRA.....1 SÓ AFECTIVA.....2 FINANCEIRA E AFECTIVA.....3 NÃO DÁ ASSISTÊNCIA.....4 OUTRO.....8 (ESPECIFIQUE)	
731	Acha que tem conhecimentos suficientes em matéria de sexo?	SIM.....1 NÃO.....2	
732	O que mais lhe preocupa em relação ao sexo?	SIM NÃO GRAVIDEZ PRECOCE.....1 2 DST/SIDA.....1 2 OUTRO.....1 2 (ESPECIFIQUE)	
733	VERIFIQUE 701:  <input type="checkbox"/> JÁ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS  <input type="checkbox"/> NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS		→ 772

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																	
750	Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual?	NUNCA TEVE.....00 → 772 IDADE..... <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE.....99																																		
751	Quando foi a última vez que teve relações sexuais?	DIAS ATRÁS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMANAS ATRÁS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES ATRÁS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS ATRÁS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> → 772																																		
752	Com quantas pessoas teve relações sexuais nos últimos 12 meses?	NUMERO DE PESSOAS..... <input type="text"/> <input type="text"/>																																		
753	Que tipo de relacionamento tem/tinha com a última pessoa com quem teve relação sexual?	MULHER/COMPANHEIRA.....01 EX-MULHER.....02 NOIVA/NAMORADA.....03 AMANTE.....04 AMIGA.....05 PARENTE.....06 EMPREGADA.....07 PROSTITUTA.....08 RECÉM-CONHECIDA.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE/NÃO LEMBRA.....99																																		
754	Usaram algum método para evitar gravidez ou doença?	SIM.....1 NÃO.....2 → 756 NÃO SABE.....9																																		
755	Que método usaram?	PÍLULA.....01 STERILET.....02 INJEÇÃO.....03 ESPERMICIDA.....04 PRESERVATIVO (CAMISINHA).....05 → 759 ESTERILIZAÇÃO FEMININA.....06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA.....07 ABSTINÊNCIA PERÍODICA.....08 COITO INTERROMPIDO.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)																																		
756	CONFIRA 401 E 402: CONHECE CAMISINHA <input type="checkbox"/> Na última vez que teve relações, foi usada camisinha? NÃO CONHECE CAMISINHA <input type="checkbox"/> Alguns homens usam um protector de borracha no pênis durante o acto sexual: camisinha. Na última vez que teve relações, foi usada camisinha?	SIM.....1 → 759 NÃO.....2 NÃO SABE.....9 → 758																																		
757	Porque não?	PARCEIRA FIXA/NÃO PRECISA.....1 NÃO TINHA.....2 CUSTA CARO.....3 PARCEIRA NÃO GOSTA.....4 NÃO GOSTA.....5 USA OUTRO MÉTODO.....6 NÃO SE PREOCUPOU.....7 OUTRA.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9																																		
758	Sabe onde pode conseguir preservativo/camisinha?	SIM.....1 NÃO.....2 → 760																																		
759	Onde pode conseguir?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SIM</td> <td>NÃO</td> </tr> <tr> <td>HOSPITAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CENTRO DE SAÚDE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>POSTO SANITÁRIO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CLÍNICA PRIVADA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>FARMÁCIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>AMIGO/FAMILIAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PMI/PF.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTRO LUGAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>		SIM	NÃO	HOSPITAL.....	1	2	CENTRO DE SAÚDE.....	1	2	POSTO SANITÁRIO.....	1	2	UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....	1	2	CLÍNICA PRIVADA.....	1	2	FARMÁCIA.....	1	2	AMIGO/FAMILIAR.....	1	2	PMI/PF.....	1	2	OUTRO LUGAR.....	1	2	(ESPECIFIQUE)			
	SIM	NÃO																																		
HOSPITAL.....	1	2																																		
CENTRO DE SAÚDE.....	1	2																																		
POSTO SANITÁRIO.....	1	2																																		
UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....	1	2																																		
CLÍNICA PRIVADA.....	1	2																																		
FARMÁCIA.....	1	2																																		
AMIGO/FAMILIAR.....	1	2																																		
PMI/PF.....	1	2																																		
OUTRO LUGAR.....	1	2																																		
(ESPECIFIQUE)																																				
760	VERIFIQUE 752: 2 OU MAIS PESSOAS <input type="checkbox"/> → 761 SOMENTE 1 PESSOA OU NÃO RESPONDEU <input type="checkbox"/> → 772																																			

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
761	Que tipo de relacionamento tem/tinha com a penúltima pessoa com quem teve relação sexual?	COMPANHEIRA/MULHER.....01 EX-MULHER.....02 NOIVA/NAMORADA.....03 AMANTE.....04 AMIGA.....05 PARENTE.....06 EMPREGADA.....07 PROSTITUTA.....08 RECÉM-CONHECIDA.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)	
762	Usaram algum método para evitar gravidez ou alguma doença?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	764
763	Que método usaram?	PÍLULA.....01 STERILET.....02 INJEÇÃO.....03 ESPERMICIDA.....04 PRESERVATIVO (CAMISINHA).....05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA.....06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA.....07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA.....08 COITO INTERROMPIDO.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)	766
764	Usaram camisinha na última vez?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	766
765	Porque não?	PARCEIRA FIXA NÃO PRECISA.....1 NÃO TINHA.....2 CUSTA CARO.....3 PARCEIRA NÃO GOSTA.....4 NÃO GOSTA.....5 USA OUTRO MÉTODO.....6 OUTRA.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9	
766	VERIFIQUE 752: <input type="checkbox"/> 3 OU MAIS PESSOAS <input type="checkbox"/> MENOS DE 3 PESSOAS		772
767	Que tipo de relacionamento tem/tinha com a antepenúltima pessoa com quem teve relação sexual?	COMPANHEIRA/MULHER.....01 EX-MULHER.....02 NOIVA/NAMORADA.....03 AMANTE.....04 AMIGA.....05 UM PARENTE.....06 EMPREGADA.....07 PROSTITUTA.....08 RECÉM-CONHECIDA.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)	
768	Usaram algum método para evitar gravidez ou alguma doença?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	770
769	Que método usaram?	PÍLULA.....01 STERILET.....02 INJEÇÕES.....03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETES.....04 PRESERVATIVO (CAMISINHA).....05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA.....06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA.....07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA.....08 COITO INTERROMPIDO.....09 OUTRO.....80 (ESPECIFIQUE)	772
770	Usaram camisinha na última vez?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	772
771	Porque não?	PARCEIRA FIXA/NÃO PRECISA.....1 NÃO TINHA.....2 CUSTA CARO.....3 PARCEIRA NÃO GOSTA.....4 NÃO GOSTA.....5 USA OUTRO MÉTODO.....6 OUTRA.....8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE.....9	



No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
772	Na sua opinião, quem deve decidir o número de filhos que o casal deve ter?  (LER ALTERNATIVAS DE 1 A 3)	A MULHER.....1 O HOMEM.....2 OS DOIS.....3 NÃO SABE.....9	
773	Agora vou ler algumas frases e por favor diga se está de acordo ou não:  (LER LISTA)	<div> <div>S</div> <div>N</div> <div>NS</div> </div> A MULHER É QUEM DEVE CUIDAR DA CASA E DOS FILHOS SEM AJUDA DO MARIDO.....1 2 9 A MULHER DEVE CHEGAR VIRGEM AO CASAMENTO.....1 2 9 O HOMEM DEVE CHEGAR AO CASAMENTO COM EXPERIÊNCIA SEXUAL.....1 2 9 RELAÇÃO SEXUAL COM CAMISINHA DIMINUI O PRAZER.....1 2 9 UMA MULHER PODE ENGRAVIDAR DURANTE SUA 1ª RELAÇÃO SEXUAL.....1 2 9 OS HOMENS NECESSITAM MAIS VEZES DE RELAÇÕES SEXUAIS QUE AS MULHERES.....1 2 9 OS HOMENS ENTENDEM MAIS DE SEXO QUE AS MULHERES.....1 2 9 A MESMA CAMISINHA PODE SER USADA MAIS DE UMA VEZ.....1 2 9 A MULHER PODE TER RELAÇÕES SEXUAIS COM VÁRIOS HOMENS ANTES DE CASAR.....1 2 9 PODE-SE TER RELAÇÕES SEXUAIS DURANTE A GRAVÍDEZ.....1 2 9 SÓ O HOMEM DEVE TOMAR A INICIATIVA DE TER RELAÇÕES SEXUAIS.....1 2 9 A RADIO/TELEVISÃO/JORNAL DEVEM DAR INFORMAÇÕES SOBRE SR/SS/PF...1 2 9 OS HOMENS TAMBEM DEVEM FREQUENTAR O SERVIÇO DE PF.....1 2 9 OS ADOLESCENTES PODEM FREQUENTAR O SERVIÇO DE PF.....1 2 9	

SECÇÃO 8. DST/SIDA

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																												
801	Já ouviu falar em doenças sexualmente transmissíveis?	SIM..... 1 NÃO..... 2	803																																												
802	Que doenças deste tipo conhece ou ouviu falar?  ANOTE TODAS AS MENCIONADAS	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SIM</td> <td>NAO</td> </tr> <tr> <td>GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CANCRO MOLE/MULA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>HERPES GENITAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TRICOMONÍASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CANDIDÍASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CLAMÍDIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SIDA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>		SIM	NAO	GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO...	1	2	SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....	1	2	CANCRO MOLE/MULA.....	1	2	CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....	1	2	HERPES GENITAL.....	1	2	TRICOMONÍASE.....	1	2	CANDIDÍASE.....	1	2	CLAMÍDIA.....	1	2	SIDA.....	1	2	OUTRA.....	1	2	(ESPECIFIQUE)											
	SIM	NAO																																													
GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO...	1	2																																													
SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....	1	2																																													
CANCRO MOLE/MULA.....	1	2																																													
CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....	1	2																																													
HERPES GENITAL.....	1	2																																													
TRICOMONÍASE.....	1	2																																													
CANDIDÍASE.....	1	2																																													
CLAMÍDIA.....	1	2																																													
SIDA.....	1	2																																													
OUTRA.....	1	2																																													
(ESPECIFIQUE)																																															
803	CONFIRA 701 E 750:  JÁ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/> NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/>		813																																												
803A	Durante os últimos 12 meses, teve alguma das seguintes doenças?  (LER LISTA)	<table border="0"> <tr> <td>GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO.</td> <td>S</td> <td>N</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CANCRO MOLE/MULA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>HERPES GENITAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>TRICOMONÍASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CANDIDÍASE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>CLAMÍDIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>OUTRA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>	GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO.	S	N	NS		1	2	9	SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....	1	2	9	CANCRO MOLE/MULA.....	1	2	9	CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....	1	2	9	HERPES GENITAL.....	1	2	9	TRICOMONÍASE.....	1	2	9	CANDIDÍASE.....	1	2	9	CLAMÍDIA.....	1	2	9	OUTRA.....	1	2	9	(ESPECIFIQUE)				
GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTAMENTO.	S	N	NS																																												
	1	2	9																																												
SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO.....	1	2	9																																												
CANCRO MOLE/MULA.....	1	2	9																																												
CONDILOME/VERRUGAS GENITAIS.....	1	2	9																																												
HERPES GENITAL.....	1	2	9																																												
TRICOMONÍASE.....	1	2	9																																												
CANDIDÍASE.....	1	2	9																																												
CLAMÍDIA.....	1	2	9																																												
OUTRA.....	1	2	9																																												
(ESPECIFIQUE)																																															
804	Durante os últimos 12 meses, teve algum dos seguintes sintomas?  (LER LISTA)	<table border="0"> <tr> <td>CORRIMENTO NO PENIS/COCEIRA.....</td> <td>S</td> <td>N</td> <td>NS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>DOR/ARDÊNCIA AO URINAR.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>FERIDA/ÚLCERA NO PENIS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>VERRUGAS NO PENIS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>OUTRO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>	CORRIMENTO NO PENIS/COCEIRA.....	S	N	NS		1	2	9	DOR/ARDÊNCIA AO URINAR.....	1	2	9	FERIDA/ÚLCERA NO PENIS.....	1	2	9	VERRUGAS NO PENIS.....	1	2	9	OUTRO.....	1	2	9	(ESPECIFIQUE)																				
CORRIMENTO NO PENIS/COCEIRA.....	S	N	NS																																												
	1	2	9																																												
DOR/ARDÊNCIA AO URINAR.....	1	2	9																																												
FERIDA/ÚLCERA NO PENIS.....	1	2	9																																												
VERRUGAS NO PENIS.....	1	2	9																																												
OUTRO.....	1	2	9																																												
(ESPECIFIQUE)																																															
805	CONFIRA 803A E 804:  TEVE ALGUMA DOENÇA OU SINTOMA <input type="checkbox"/> NENHUMA DOENÇA OU SINTOMA <input type="checkbox"/>		813																																												
806	Na última vez que teve (nome da DST ou sintoma), procurou conselho ou tratamento?	SIM..... 1 NÃO..... 2	809																																												
807	Onde procurou conselho ou tratamento?	<table border="0"> <tr> <td>HOSPITAL.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CENTRO DE SAÚDE.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>POSTO SANITÁRIO.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>CLÍNICA PRIVADA.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>FARMÁCIA.....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>PMI/PF.....</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>OUTRO.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>	HOSPITAL.....	1	CENTRO DE SAÚDE.....	2	POSTO SANITÁRIO.....	3	UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....	4	CLÍNICA PRIVADA.....	5	FARMÁCIA.....	6	PMI/PF.....	7	OUTRO.....	8	(ESPECIFIQUE)																												
HOSPITAL.....	1																																														
CENTRO DE SAÚDE.....	2																																														
POSTO SANITÁRIO.....	3																																														
UNIDADE SANITÁRIA DE BASE.....	4																																														
CLÍNICA PRIVADA.....	5																																														
FARMÁCIA.....	6																																														
PMI/PF.....	7																																														
OUTRO.....	8																																														
(ESPECIFIQUE)																																															
808	Fez o tratamento?	SIM..... 1 NÃO..... 2 NÃO SABE..... 9																																													
809	Quando teve (nome da DST ou sintoma), informou a sua mulher/namorada?	SIM..... 1 NÃO..... 2																																													

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
810	Fez alguma coisa para não infecta-la?	SIM.....1 NÃO.....2 MULHER TAMBEM INFECTADA.....3	→812
811	O que fez?	SIM NÃO ABSTEVE-SE DE RELAÇÕES SEXUAIS.....1 2 USOU CAMISINHA.....1 2 OUTRA.....1 2 (ESPECIFIQUE)	
812	Ela fez algum tratamento?	SIM.....1 NÃO.....2 NÃO SABE.....9	
813	VERIFIQUE 802: NÃO MENCIONOU SIDA <input type="checkbox"/> MENCIONOU SIDA <input type="checkbox"/>		→815
814	Já ouviu falar sobre SIDA? (Síndrome de Imunodeficiência Adquirida)	SIM.....1 NÃO.....2	→826
815	Onde conseguiu informações sobre a SIDA?  ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER A LISTA)	SIM NÃO RÁDIO.....1 2 TELEVISÃO.....1 2 JORNAIS/REVISTAS.....1 2 FOLHETOS/CARTAZES.....1 2 AGENTES SANITÁRIOS.....1 2 IGREJAS.....1 2 ESCOLAS/PROFESSORES.....1 2 REUNIÕES COMUNITÁRIAS.....1 2 AMIGOS/FAMILIARES.....1 2 NO TRABALHO.....1 2 UNIDADE SANITÁRIA/POSTO SANITÁRIO....1 2 CENTRO DE SAÚDE/HOSPITAL.....1 2 OUTRO.....1 2 (ESPECIFIQUE)	
816	Como uma pessoa pode apanhar SIDA?  ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER A LISTA)	SIM NÃO BEIJANDO NO ROSTO.....1 2 BEIJANDO NA BOCA.....1 2 PELO APERTO DE MÃO.....1 2 NAS RELAÇÕES SEXUAIS.....1 2 RECEBENDO TRANSFUSÃO DE SANGUE.....1 2 DOANDO SANGUE.....1 2 USANDO AGULHAS/SERINGAS NÃO DESCARTÁVEIS.....1 2 PELA MORDIDA DE MOSQUITO.....1 2 NO ASSENTO DO VASO SANITÁRIO.....1 2 NA GRAVIDEZ (MÃE PARA O FETO).....1 2 PELA AMAMENTAÇÃO (MÃE PARA O BEBÊ)...1 2 ATRAVÉS DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS....1 2 NA PRAIA/PISCINA.....1 2 ATRAVÉS DE OBJETOS CORTANTES.....1 2 OUTRO.....1 2 (ESPECIFIQUE)	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
817	<p>O que uma pessoa pode fazer para evitar apanhar SIDA?</p> <p>Que outra coisa pode fazer?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)</p>	<p>INFORMAR-SE.....1 2</p> <p>NÃO TER RELAÇÕES SEXUAIS.....1 2</p> <p>USAR CAMISINHA.....1 2</p> <p>TER UMA SÓ MULHER/NAMORADA.....1 2</p> <p>DIMINUIR O NÚMERO DE MULHERES.....1 2</p> <p>SELECIONAR A MULHER.....1 2</p> <p>NÃO TER RELAÇÕES COM HOMOSSEXUAIS.....1 2</p> <p>TOMAR CUIDADO SE PRECISAR DE TRANSFUSÃO DE SANGUE.....1 2</p> <p>NÃO DOAR SANGUE.....1 2</p> <p>SÓ USAR SERINGAS/AGULHAS DESCARTÁVEIS.1 2</p> <p>EVITAR BETJAR NA BOCA.....1 2</p> <p>NÃO CONVIVER COM PESSOA INFECTADA.....1 2</p> <p>IR AO MÉDICO.....1 2</p> <p>NÃO USAR BANHEIRO PÚBLICO.....1 2</p> <p>NÃO TER RELAÇÕES COM PROSTITUTAS.....1 2</p> <p>OUTRA.....1 2 (ESPECIFIQUE)</p>	
818	É possível uma pessoa parecer saudável e estar com SIDA?	<p>SIM.....1</p> <p>NÃO.....2</p> <p>NÃO SABE.....9</p>	
819	Acha que SIDA já tem cura?	<p>SIM.....1</p> <p>NÃO.....2</p> <p>NÃO SABE.....9</p>	
820	Acha que você tem risco de apanhar SIDA?	<p>SIM.....1 → 822</p> <p>NÃO.....2</p>	
821	<p>Porque acha que não tem risco de apanhar SIDA?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)</p>	<p>NÃO INJECTA DROGAS.....1 2</p> <p>NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS.....1 2</p> <p>USA CAMISINHA.....1 2</p> <p>TEM SO UMA MULHER/NAMORADA.....1 2</p> <p>LIMITOU O Nº DE MULHERES.....1 2 → 823</p> <p>CONFIA NA MULHER/NAMORADA.....1 2</p> <p>NÃO RECEBEU TRANSFUSÃO.....1 2</p> <p>USA SERINGAS DESCARTÁVEIS.....1 2</p> <p>NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS COM PROSTITUTAS.....1 2</p> <p>OUTRO.....1 2 (ESPECIFIQUE)</p>	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
822	Por que acha que tem risco de apanhar SIDA?  ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)	<div style="text-align: right;">SIM    NÃO</div> INJECTA DROGAS.....1    2 NÃO USA CAMISINHA .....1    2 TEM MAIS DE UMA MULHER.....1    2 NÃO CONFIA NA MULHER/NAMORADA.....1    2 RECEBEU TRANSFUSÃO.....1    2 NÃO USA SERINGA DESCARTAVEIS.....1    2 PODE PRECISAR DE TRANSFUSÃO.....1    2 TEM RELAÇÕES COM PROSTITUTAS.....1    2 OUTRA .....1    2 (ESPECIFIQUE)	
823	O seu conhecimento sobre a SIDA mudou o seu comportamento sexual?	SIM.....1 NÃO.....2 → 825	
824	De que maneira influenciou o seu comportamento sexual?  ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)	<div style="text-align: right;">SIM    NÃO</div> NÃO COMEÇOU A TER SEXO.....1    2 DEIXOU DE TER RELAÇÕES SEXUAIS.....1    2 COMEÇOU A USAR CAMISINHA.....1    2 SE LIMITA A TER RELAÇÕES COM UMA SÓ MULHER.....1    2 REDUZIU O NÚMERO DE MULHERES.....1    2 NÃO TEM RELAÇÕES COM PROSTITUTAS.....1    2 SELECIONA AS MULHERES.....1    2 OUTRO .....1    2 (ESPECIFIQUE)	
825	Conhece alguém com SIDA?	SIM.....1 NÃO.....2	
826	ANOTE A HORA	HORA ..... MINUTOS .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50%; height: 50%; border: 1px solid black;"></div> </div>