

**INQUÉRITO AOS INDICADORES DE PREVENÇÃO DO VIH/SIDA
QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR**



Confidencial

SEGREDO ESTATÍSTICO (Art.10º da lei n.º 35/VII/09)

As informações solicitadas neste Questionário são confidenciais e só serão utilizadas para fins estatísticos



IDENTIFICAÇÃO

ILHA	<input type="text"/>	Nº DISTRITO RECENSEAMENTO	<input type="text"/>
CONCELHO	<input type="text"/>	Nº IDENTIFICAÇÃO DO PONTO	<input type="text"/>
FREGUESIA	<input type="text"/>		
CIDADE/VILA/ZONA	<input type="text"/>	BAIRRO/LUGAR	<input type="text"/>
NUMERO DE ALOJAMENTO NO EDIFICIO	<input type="text"/>	URBANO/RURAL (1=URBANO, 2=RURAL)	<input type="checkbox"/>
NÚMERO DO AGREGADO	<input type="text"/>		
NOME DO REPRESENTANTE DO AGREGADO	<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"/>
HORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	CÓDIGO DO INQUIRIDOR(A) <input type="text"/>
RESULTADO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RESULTADO* <input type="text"/>
PRÓXIMA DATA VISITA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		NÚMERO TOTAL DE VISITAS <input type="text"/>
<p>*CÓDIGOS DE RESULTADOS:</p> <p>1 COMPLETA</p> <p>2 INCOMPLETA</p> <p>3 MEMBROS DO AGREGADO AUSENTES OU NENHUM MEMBRO COMPETENTE</p> <p>4 ADIADA</p> <p>5 RECUSA</p> <p>6 CASA VAZIA</p> <p>7 INCAPACITADO(A)/DOENTE</p> <p>8 CASA NÃO ENCONTRADA</p> <p>9 OUTRO _____ (ESPECIFIQUE)</p>				<p>TOTAL PESSOAS NO AGREGADO FAMILIAR <input type="text"/></p> <p>TOTAL MULHERES ELEGÍVEIS <input type="text"/></p> <p>TOTAL HOMENS ELEGÍVEIS <input type="text"/></p> <p>Nº DE LINHA DO RESPONDENTE <input type="text"/></p> <p>(SECÇÃO A DO AF)</p>

<p>CONTROLADOR(A) <input type="text"/> Código <input type="text"/></p> <p>NOME <input type="text"/></p> <p>DATA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p align="center">Dia Mês Ano</p>	<p>SUPERVISOR(A) <input type="text"/> Código <input type="text"/></p> <p>NOME <input type="text"/></p> <p>DATA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p align="center">Dia Mês Ano</p>	<p>VERIFICADO POR <input type="text"/></p> <p>NOME <input type="text"/></p> <p>Código <input type="text"/></p>	<p>DIGITADO POR <input type="text"/></p> <p>NOME <input type="text"/></p> <p>Código <input type="text"/></p>
---	--	--	--

CONSENTIMENTO APÓS INFORMAÇÕES ESCLARECIDAS

Bom dia. Meu nome é _____ trabalho para o **INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA** e o **CCS-SIDA**. Estamos a realizar um inquérito nacional sobre a saúde das mulheres e dos homens. Gostaríamos que participasse neste inquérito. Por isso, pretendo colocar-lhe algumas questões sobre o VIH. Estas informações serão úteis aos programas de luta contra SIDA. A entrevista vai demorar cerca de 10 minutos. As informações que nos fornecerá serão estritamente confidenciais ou seja não serão transmitidas a outras pessoas. A sua participação neste inquérito é voluntário, mas de extrema importância. O/A senhor/a estará contribuindo muito para resolvermos alguns problemas que hoje em dia enfrentamos. Esperamos que aceite participar neste inquérito pois, a sua opinião como a de muitos, homens e mulheres que vamos entrevistar, é extremamente importante para o país.

Tem alguma questão ou quer pedir algum esclarecimento sobre o inquérito? Então, posso começar a entrevista?

Assinatura do inquiridor/a: _____ Data: _____

O/A INQUIRIDO/A ACEITOU RESPONDER

1



O/A INQUIRIDO/A RECUSOU RESPONDER

... 2 → FIM

SECÇÃO A. CARACTERÍSTICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

QUADRO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº LINHA	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	LAÇO DE PARENTESCO C/ REPRESENTANTE	SEXO	LOCAL DE NASCIMENTO	SITUAÇÃO NA RESIDÊNCIA		IDADE	SE 15 ANOS OU MAIS	ELEGIBILIDADE	SE IDADE DE 4 ANOS OU MAIS		SE IDADE DE 0-14 ANOS	
					ESTADO MATRIMONIAL	FOI ALGUMA VEZ À ESCOLA		DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO					
	Por favor, diga-me o nome de todas as pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo representante do agregado. APÓS A LISTAGEM DO NOME DOS MEMBROS DO AGREGADO E O REGISTO DO LAÇO DE PARENTESCO, DO SEXO DE CADA PESSOA, COLOQUE AS Q2A-2C PARA SE ASSEGURAR QUE A LISTA DOS MEMBROS ESTÁ COMPLETA. APÓS, COLOQUE AS PERGUNTAS ADEQUADAS DAS COLUNAS 4 à 14 A CADA PESSOA.	Qual é o laço de parentesco de (NOME) com o representante do agregado? VER CÓDIGOS EM BAIXO	(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	(NOME) onde nasceu? (CONCELHO/PAÍS) Se no ESTRANGEIRO, escreva o código do respectivo PAÍS, (Ver códigos em Baixo)	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Quantos anos tem (NOME)?	Qual é o estado matrimonial actual de (NOME)? 1=CASADO(A) OU EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO/SEPARADO(A) 3 = VIÚVO(A) 4 = NUNCA CASADO(A)/NUNCA VIVEU EM UNIÃO	CIRCULE O Nº DE LINHA DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS	CIRCULE O Nº DE LINHA DE TODOS OS HOMENS DE 15-49	(NOME) alguma vez frequentou a escola? Qual é o nível mais elevado que (NOME) frequentou /frequenta? VER CÓDIGOS ABAIXO Qual foi a última classe que (NOME) concluiu neste nível? VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) possui um certidão de nascimento /cédula pessoal? Se NÃO, INSISTA : O nascimento de (NOME) foi declarado ao registo civil? 1 = POSSUI CERTIDÃO/CÉDULA PESSOAOL 2 = DECLARADO 3 = NEM UM, NEM OUTRO 8 = NÃO SABE	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
01		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS <input type="text"/>	<input type="text"/>	01	01	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02	02	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03	03	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04	04	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05	05	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06	06	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGOS PARA COL.3: LAÇO DE PARENTESCO C/ REPRESENTANTE

01 = REPRESENTANTE	08 = SOBRINHO(A)
02 = CÔNJUGE DO REPRESENTANTE	09 = ENTEADO(A)
03 = FILHO(A)	10= OUTROS PARENTESCOS
04 = MÃE OU PAI	00=SEM PARENTESCO
05 = IRMÃO/IRMÃ	98=NÃO SABE
06 = NETO(A)/BISNETO(A)	
07 = NORA OU GENRO	

CÓDIGOS PARA CONCELHO / PAÍS

11 = R ^a Grande	61 = Maio	78=S. Lourenço Orgãos
12 = Paúl	71 = Tarrafal (ST)	79=R ^a Grande Santiago
13 = Porto Novo	72= Santa Catarina	81=Mosteiros
21 = São Vicente	73 =Santa Cruz	82=São Filipe
31 = Ribeira Brava	74 = Praia	83=Sta Catarina -Fogo
32 = Tarrafal (SN)	75 = São Domingos	91=Brava
41 = Sal	76= São Miguel	01= Portugal
51 = Boa Vista	77=S Salvador Mundo	02= Estados Unidos
96=Outro país		99 = N/R

CÓDIGOS PARA COL. 13: NÍVEL DE INSTRUÇÃO:

	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE
PRÉ-ESCOLAR	0	1 2
ALFABETIZAÇÃO	1	1 2 3
EBI	2	1 2 3 4 5 6
SECUNDÁRIO	3	1 2 3 4 5 6
CURSO MÉDIO	4	1 2 3
SUPERIOR	5	1 2 3 4 5+
NÃO SABE	9	

SECÇÃO A. CARACTERÍSTICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

QUADRO DO AGREGADO FAMILIAR

Nº LINHA	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	LAÇO DE PARENTESCO C/ REPRESENTANTE	SEXO	LOCAL DE NASCIMENTO	SITUAÇÃO NA RESIDÊNCIA		IDADE	SE 15 ANOS OU MAIS	ELEGIBILIDADE		SE IDADE DE 4 ANOS OU MAIS		SE IDADE DE 0-14 ANOS
					ESTADO MATRIMONIAL				FOI ALGUMA VEZ À ESCOLA	DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO			
	Por favor, diga-me o nome de todas as pessoas que vivem habitualmente no seu agregado familiar e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo representante do agregado. APÓS A LISTAGEM DO NOME DOS MEMBROS DO AGREGADO E O REGISTO DO LAÇO DE PARENTESCO, DO SEXO DE CADA PESSOA, COLOQUE AS Q2A-2C PARA SE ASSEGURAR QUE A LISTA DOS MEMBROS ESTÁ COMPLETA. APÓS, COLOQUE AS PERGUNTAS ADEQUADAS DAS COLUNAS 4 à 14 A CADA PESSOA.	Qual é o laço de parentesco de (NOME) com o representante do agregado? VER CÓDIGOS EM BAIXO	(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	(NOME) onde nasceu? (CONCELHO/PAÍS) Se no ESTRANGEIRO, escreva o código do respectivo PAÍS, (Ver códigos em Baixo)	(NOME) vive habitualmente aqui?	(NOME) dormiu a noite passada aqui?	Quantos anos tem (NOME)?	Qual é o estado matrimonial actual de (NOME)? 1=CASADO(A) OU EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO/ SEPARADO(A) 3 = VIÚVO(A) 4 = NUNCA CASADO(A)/ NUNCA VIVEU EM UNIÃO	CIRCULE O Nº DE LINHA DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS	CIRCULE O Nº DE LINHA DE TODOS OS HOMENS DE 15-49	(NOME) alguma vez frequentou a escola?	Qual é o nível mais elevado que (NOME) frequentou /frequenta? VER CÓDIGOS ABAIXO Qual foi a última classe que (NOME) concluiu neste nível? VER CÓDIGOS ABAIXO	(NOME) possui um certidão de nascimento /cédula pessoal? Se NÃO, INSISTA : O nascimento de (NOME) foi declarado ao registo civil? 1 = POSSUI CERTIDÃO/CÉDULA PESSOAOL 2 = DECLARADO 3 = NEM UM, NEM OUTRO 8 = NÃO SABE
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
07		<input type="text"/>	M F 1 2	<input type="text"/>	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS <input type="text"/>	<input type="text"/>	07	07	S N 1 2 ↓ Próxima linha	NÍVEL CLASSE <input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08	08	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09	09	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	10	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	11	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	12	1 2 ↓ Próxima linha	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MARCAR AQUI SE UM OUTRO QUEST. FOI UTILIZADO

2A) Unicamente para se assegurar que tem uma lista completa

Tem outras pessoas tais como crianças ou bebés que não constam da lista?

SIM

ACRESCENTAR AO QUADRO

NÃO

2B) Tem outras pessoas que talvez não são membros do seu agregado familiar, tais como os domésticos, empregados ou amigos que vivem habitualmente aqui ?

SIM

ACRESCENTAR AO QUADRO

NÃO

2C) Tem convidados ou visitantes temporários que estão no seu alojamento ou outras pessoas que dormiram aqui a noite passada e que não constam da lista?

SIM

ACRESCENTAR QUADRO

NÃO

CÓDIGOS PARA COL. 13: NÍVEL DE INSTRUÇÃO:

	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE
PRÉ-ESCOLAR	0	1 2
ALFABETIZAÇÃO	1	1 2 3
EBI	2	1 2 3 4 5 6
SECUNDÁRIO	3	1 2 3 4 5 6
CURSO MÉDIO	4	1 2 3
SUPERIOR	5	1 2 3 4 5+
NÃO SABE	9	

SECÇÃO B: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

Nº	QUESTOES E FILTROS		PASSE A
21	Qual é o <u>principal</u> meio de abastecimento de água que utiliza no agregado?	1. REDE PÚBLICA (NA CASA) 11 2. REDE PÚBLICA (VIZINHO / FAMILIAR) 12 CHAFARIZ 21 AUTO-TANQUE 31 NASCENTE 51 POÇO 52 RIBEIRO 55 CISTERNA DE ÁGUA DA CHUVA 56 FURO (TUBO DE SUCCÃO) 57 LEVADA 62 OUTROS 96 _____ (ESPECIFIQUE)	→ 24
22	A sua casa está ligada à rede pública de distribuição de água?	SIM 1 NÃO 2	
24	Que tipo de instalações sanitárias este agregado familiar utiliza? (escolha uma)	1. DESCARGA PARA REDE DE ESGOTO 11 2. DESCARGA PARA FOSSA SÉPTICA 12 3. DESPEJA/DESCARGA PARA POÇO 13 DESPEJA/DESCARGA ALGURES 14 VIP/ LATRINA COM FOSSA SIMPLES COM SOALHO/PAVIMENTO MADEIRA 15 LATRINA E FOSSA SEM SOALHO/PAVIMENT 16 LATRINA SECA 17 BACIA OU BALDE LATRINA (EM QUE FEZES SÃO REMOVIDAS MANUALMENTE) . . 18 SEM INSTALAÇÕES (CAMPO, MATA, BOLSA DE PLÁSTICO) 20	
28	O seu agregado tem:	SIM NÃO	
	Electricidade?	ELECTRICIDADE 1 2	
	Rádio?	RÁDIO 1 2	
	Frigorífico?	FRIGORÍFICO 1 2	
	Televisão?	TELEVISÃO 1 2	
	Vídeo cassete/DVD?	VÍDEO CASSETE/DVD 1 2	
	Automóvel particular?	AUTOMÓVEL PARTICULAR 1 2	
	Telefone?	TELEFONE 1 2	
	Telemóvel?	TELEMÓVEL 1 2	
	Computador?	COMPUTADOR 1 2	
	Internet?	INTERNET 1 2	

29	Qual é a <u>principal</u> fonte de energia que utiliza para preparação dos alimentos?	MADEIRA/CARVÃO 1 LENHA 2 PETRÓLEO 3 GÁS 4 ELECTRICIDADE 5 OUTRA 6 (ESPECIFIQUE)	
29A	Qual é o principal material utilizado no pavimento (chão)?	CIMENTO 1 MADEIRA/PARQUET..... 2 MOSAICO 3 MÁRMORE/GRANITO 4 TERRA/AREIA 5 OUTROS 6 (ESPECIFIQUE)	
29B	Qual é o principal tipo de material utilizado nas paredes exteriores ?	BLOCOS DE CIMENTO 1 PEDRA E ARGAMASSA 2 PEDRA À VISTA 3 PEDRA E TERRA 4 MADEIRA 5 LATA/TAMBOR 6 OUTROS 96 (ESPECIFIQUE)	
29C	Qual é o material <u>predominante</u> no tecto ?	BETÃO 1 TELHAS 2 FIBRO-CIMENTO 3 PALHA 4 LATA/CARTÃO/SACO/LONA 5 OUTROS 6 (ESPECIFIQUE)	
29D	Quantas divisões possui o alojamento?		<input type="text"/>
29E	Dessas divisões quantas utilizam exclusivamente para dormir?		<input type="text"/>
30	ANOTE A HORA DO FIM DA ENTREVISTA	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	

**INQUÉRITO AOS INDICADORES DE PREVENÇÃO DO VIH/SIDA
QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL MULHER/HOMEM**



Confidencial

SEGREDO ESTATÍSTICO (Art.10º da lei n.º 35/VII/09)

As informações solicitadas neste Questionário são confidenciais e só serão utilizadas para fins estatísticos



IDENTIFICAÇÃO

ILHA	<input type="text"/>	Nº DISTRITO REENSEAMENTO	<input type="text"/>
CONCELHO	<input type="text"/>	Nº IDENTIFICAÇÃO DO PONTO	<input type="text"/>
FREGUESIA	<input type="text"/>		
CIDADE/VILA/ZONA	<input type="text"/>	BAIRRO/LUGAR	<input type="text"/>
NUMERO DE ALOJAMENTO NO EDIFICIO	<input type="text"/>	URBANO/RURAL (1=URBANO, 2=RURAL)	<input type="checkbox"/>
NÚMERO DO AGREGADO	<input type="text"/>		
NOME DO REPRESENTANTE DO AGREGADO	<input type="text"/>		
NOME E SEXO DA PESSOA ENTREVISTADA	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> (1=MASC, 2=FEM)

VISITAS DO(A) INQUIRIDOR(A)

	1	2	3	VISITA FINAL
DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIA <input type="text"/>
HORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MÊS <input type="text"/>
				ANO <input type="text"/>
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A) RESULTADO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CÓDIGO DO INQUIRIDOR(A) <input type="text"/>
				RESULTADO* <input type="text"/>
PRÓXIMA DATA VISITA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		NÚMERO TOTAL DE VISITAS <input type="text"/>

***CÓDIGOS DE RESULTADOS:**

- 1 COMPLETA
- 2 INCOMPLETA
- 3 AUSENTE
- 4 ADIADA
- 5 RECUSA
- 6 INCAPACITADO(A)/DOENTE
- 9 OUTRO

_____ (ESPECIFIQUE)

CONTROLADOR(A) Código <input type="text"/> NOME _____ DATA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Dia Mês Ano	SUPERVISOR(A) Código <input type="text"/> NOME _____ DATA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Dia Mês Ano	VERIFICADO POR NOME _____ Código <input type="text"/> <input type="text"/>	DIGITADO POR NOME _____ Código <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	--	--

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO(A) INQUIRIDO(A)

INTRODUÇÃO E CONSENTIMENTO

CONSENTIMENTO APÓS INFORMAÇÕES	
Bom dia. Meu nome é _____ trabalho para o INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA e o CCS-SIDA . Estamos a realizar um inquérito nacional sobre a saúde das mulheres e dos homens. Gostaríamos que participasse neste inquérito. Por isso, pretendo colocar-lhe algumas questões sobre o VIH. Estas informações serão úteis aos programas do de luta contra o VIH. A entrevista vai demorar cerca de 15 minutos. As informações que nos fornecerá serão estritamente confidenciais ou seja não serão transmitidas a outras pessoas. A sua participação neste inquérito é voluntário, mas de extrema importância. Esperamos que aceite participar neste inquérito pois, a sua opinião como a de muitos, homens e mulheres que vamos entrevistar, é extremamente importante para o país.	
Tem alguma questão ou quer pedir algum esclarecimento sobre o inquérito? Então, posso começar a entrevista?	
Assinatura do(a) inquiridor(a): _____	Data: _____
O(A) INQUIRIDO ACEITOU RESPONDER 1 ↓	O(A) INQUIRIDO(A) RECUSOU RESPONDER ... 2 → FIM

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A														
101	ANOTE A HORA DO INÍCIO DA ENTREVISTA	HORA MINUTOS															
102	Há quanto tempo vive <u>continuamente</u> aqui em (NOME DA CIDADE/VILA/LOCALIDADE/COMUNIDADE) ? SE MENOS DE UM ANO ANOTE "00"	ANO SEMPRE VIVEU95 VISITA 96															
103	Nos últimos 12 meses, quantas vezes viajou e dormiu fora da sua comunidade?	NÚMERO DE VIAGENS NENHUM 00	→105														
104	Nos últimos 12 meses, esteve ausente da sua comunidade durante mais de um mês seguido?	SIM 1 NÃO 2															
105	Em que mês e ano nasceu?	MÊS NÃO SABE O MÊS98 ANO NÃO SABE O ANO 9998															
106	Que idade completou (fez) na altura do seu último aniversário? (COMPARE E CORRIJA 105 E/OU 106 SE HOUVER INCONSISTÊNCIA/INCOERÊNCIA)	IDADE EM ANOS COMPLETOS															
107	Onde nasceu (CONCELHO ou País de nascimento)?	RIBEIRA GRANDE 11 PAUL 12 PORTO NOVO 13 SÃO VICENTE 21 RIBEIRA BRAVA 31 TARRAFAL-SN 32 SAL 41 BOA VISTA 51 MAIO 61 TARRAFAL 71 SANTA CATARINA 72 SANTA CRUZ 73 PRAIA 74 SÃO DOMINGOS 75 SÃO MIGUEL 76 SÃO SALVADOR DO MUNDO 77 SÃO LOURENÇO DOS ÓRGÃOS 78 RIBEIRA GRANDE DE DE SANTIAGO 79 MOSTEIROS 81 SÃO FILIPE 82 SANTA CATARINA -FOGO 83 BRAVA 91 PORTUGAL 1 ESTADOS UNIDOS 2 OUTRO PAÍS 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE 98															
108	Alguma vez frequentou um estabelecimento do ensino?	SIM 1 NÃO 2	→201														
109	Qual o nível mais elevado que <u>atingiu</u> : Pré-escolar, básico, secundário, superior ou alfabetização?	PRÉ-ESCOLAR 0 ALFABETIZAÇÃO 1 BÁSICO 2 SECÚNDARIO 3 CURSO MÉDIO 4 CURSO SUPERIOR 5 NS/NR 9															
110	Qual o ano/classe mais elevado(a) que você <u>concluiu</u> neste nível?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NÍVEL</th> <th>ANO/CLASSE/FASE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRÉ-ESCOLAR</td> <td>0 1 2</td> </tr> <tr> <td>ALFABETIZAÇÃO</td> <td>1 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>EBI</td> <td>2 1 2 3 4 5 6</td> </tr> <tr> <td>SECUNDÁRIO</td> <td>3 1 2 3 4 5 6</td> </tr> <tr> <td>CURSO MÉDIO</td> <td>4 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR</td> <td>5 1 2 3 4 5+</td> </tr> </tbody> </table>	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE	PRÉ-ESCOLAR	0 1 2	ALFABETIZAÇÃO	1 1 2 3	EBI	2 1 2 3 4 5 6	SECUNDÁRIO	3 1 2 3 4 5 6	CURSO MÉDIO	4 1 2 3	SUPERIOR	5 1 2 3 4 5+	
NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE																
PRÉ-ESCOLAR	0 1 2																
ALFABETIZAÇÃO	1 1 2 3																
EBI	2 1 2 3 4 5 6																
SECUNDÁRIO	3 1 2 3 4 5 6																
CURSO MÉDIO	4 1 2 3																
SUPERIOR	5 1 2 3 4 5+																

N°	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS		PASSE A
		NS/NR	9	

SECÇÃO 2. ACTIVIDADE SEXUAL

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A		
201	Actualmente é casado(a) ou vive em união com uma mulher/ um homem como se fosse casado(a)?	SIM, CASADO(A) 1 SIM, UNIÃO DE FACTO 2 NÃO, NÃO ESTÁ EM UNIÃO 3	→ 204		
202	Alguma vez já foi casado(a) ou viveu com uma mulher/ um homem como fosse casado(a)?	SIM, FOI CASADO(A) 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER/HOMEM 2 NÃO 3	→ 204		
203	Qual o seu estado civil actual, viúvo(a), divorciado(a) ou separado(a)?	VIÚVO(A) 11 DIVORCIADO(A) 22 SEPARADO(A) 33			
204	VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS. ANTES DE CONTINUAR, FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA ESTAR EM PRIVACIDADE COM O(A) INQUIRIDO(A).				
205	Agora gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua actividade sexual para melhor entender certas questões importantes da vida. Que idade tinha quando teve relações sexuais, pela primeira vez?	NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS00 IDADE EM ANOS <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>			→ 221
206	VERIFIQUE 106: IDADE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 15-24 ↓		IDADE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 25-49 →		→ 208
207	Utilizou preservativo na primeira vez que teve relação sexual?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO SE LEMBRA 8			
208	Há quanto tempo que teve a sua última relação sexual? SE MENOS DE 12 MESES A RESPOSTA DEVE SER REGISTADA EM DIAS, SEMANAS, OU MESES. SE 12 MESES OU MAIS, A RESPOSTA DEVE SER CONVERTIDA E REGISTADA EM ANO.	HÁ DIAS 1 HÁ SEMANAS 2 HÁ MESES 3 HÁ ANOS 4	→ 219		

		ÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL	PENÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL																														
209	Agora, gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua actividade sexual. Mas antes, gostaria de lhe assegurar de novo que todas as suas respostas são absolutamente confidenciais e que não serão divulgadas a ninguém. Se lhe colocar alguma questão que não quer responder, diga-me e irei à pergunta seguinte. → IR A 211																																	
210	Quando teve relações sexuais com esta pessoa pela última vez?		DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>											DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMANAS 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
211	A última vez que teve relações sexuais (com este segundo/terceiro parceiro) foi utilizado um preservativo?	SIM 1 NÃO 2 (IR A 213) ←	SIM 1 NÃO 2 (IR A 213) ←	SIM 1 NÃO 2 (IR A 213) ←																														
211A	Porque não utilizaram preservativo?	NÃO TINHA CONSIGO 1 RESPONSABILIDADE DO PARCEIRO 2 CONFIA NO PARCEIRO 3 TEVE DIFICULDADE EM PROPOR 5 DESEJAVA TER UM FILHO 6 DIMINUI/RETIRA O PRAZER 7 POR MOTIVOS RELIGIOSOS 8 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	NÃO TINHA CONSIGO 1 RESPONSABILIDADE DO PARCEIRO 2 CONFIA NO PARCEIRO 3 TEVE DIFICULDADE EM PROPOR 5 DESEJAVA TER UM FILHO 6 DIMINUI/RETIRA O PRAZER 7 POR MOTIVOS RELIGIOSOS 8 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	NÃO TINHA CONSIGO 1 RESPONSABILIDADE DO PARCEIRO 2 CONFIA NO PARCEIRO 3 TEVE DIFICULDADE EM PROPOR 5 DESEJAVA TER UM FILHO 6 DIMINUI/RETIRA O PRAZER 7 POR MOTIVOS RELIGIOSOS 8 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)																														
212	Utilizou um preservativo cada vez que teve relações sexuais com esta pessoa (últimos 12 meses)?	SIM 1 NÃO 2	SIM 1 NÃO 2	SIM 1 NÃO 2																														
213	Que tipo de relacionamento tinha com este (segundo/terceiro) parceiro com quem teve relações sexuais? SE PARCEIRA (O): Viviam juntos como se fossem casados? SE SIM, CIRCULE '2' SE NÃO, CIRCULE '3'	MULHER/MARIDO 1 PARCEIRA(O) VIVENDO COM O INQUIRIDO(A) 2 PARCEIRA(O) NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO(A) 3 ENCONTRO OCASIONAL 4 PROFISSIONAL SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MULHER/MARIDO 1 PARCEIRA(O) VIVENDO COM O INQUIRIDO(A) 2 PARCEIRA(O) NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO(A) 3 ENCONTRO OCASIONAL 4 PROFISSIONAL SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	MULHER/MARIDO 1 PARCEIRA(O) VIVENDO COM O INQUIRIDO(A) 2 PARCEIRA(O) NÃO VIVENDO COM INQUIRIDO(A) 3 ENCONTRO OCASIONAL 4 PROFISSIONAL SEXO 5 OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)																														
214	Durante quanto tempo manteve (vem mantendo) relações sexuais com este (segundo, terceiro) parceiro? SE O INQUIRIDO TEVE UMA ÚNICA VEZ RELAÇÕES SEXUAIS COM ESTA PESSOA, REGISTE '01'DIA.	DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>											DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>											DIAS 1 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> MESES 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANOS 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>										
215	A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, você ou este (segundo, terceiro) parceiro tinha bebido álcool?	SIM 1 NÃO 2 (IR A 217) ←	SIM 1 NÃO 2 (IR A 217) ←	SIM 1 NÃO 2 (IR A 218) ←																														
216	Você ou esta pessoa estava embriagada, neste momento? SE SIM: Quem estava embriagado?	SÓ O(A) INQUIRIDO(A) 1 SÓ O(A) PARCEIRO(A) 2 AMBOS 3 NEM UM NEM OUTRO 4	SÓ O(A) INQUIRIDO(A) 1 SÓ O(A) PARCEIRO(A) 2 AMBOS 3 NEM UM NEM OUTRO 4	SÓ O(A) INQUIRIDO(A) 1 SÓ O(A) PARCEIRO(A) 2 AMBOS 3 NEM UM NEM OUTRO 4																														
217	Além [desta/das duas pessoa(s)], teve relações sexuais com uma outra pessoa, durante os últimos 12 meses?	SIM 1 (VOLTE À 210 NA COLUNA SEGUINTE) NÃO 2 (IR A 218) ←	SIM 1 (VOLTE À 210 NA COLUNA SEGUINTE) NÃO 2 IR A 218 ←																															
218	No total, com quantas pessoas diferentes, teve relações sexuais durante os últimos 12 meses? NO CASO DE RESPOSTA NÃO NUMÉRICA, INSISTA PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO DE PARCEIRA(O)S FOR SUPERIOR A 95, INSCREVA '95'.			NÚMERO DE PARCEIROS DURANTE OS 12 ÚLTIMOS MESES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> NÃO SABE 98																														
219	Nos últimos 12 meses, propôs a um dos seus parceiros a usar o preservativo?		SIM 1 NÃO 2 (IR A 221) ←																															
220	Qual foi a reacção do seu (sua) <u>último(a)</u> parceiro(a) quando lhe propôs utilizar o preservativo?		SIM NÃO RALHOU 1 2 BATEU-LHE 1 2 AMEAÇOU TERMINAR O RELACIONAMENTO 1 2 FORÇOU-LHE TER A RELAÇÃO SEXUAL SEM PRESERVATIVO 1 2 FOI O(A) PARCEIRO(A) QUE PEDIU 1 2 ACEITOU UTILIZAR SEM OBJECÇÕES 1 2																															

	ÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL	PENÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA(O) PARCEIRA(O) SEXUAL
221	Sabe como (onde) se pode conseguir preservativo/camisinha?	SIM 1 NÃO 2	→ 301
222	Onde (como) se pode conseguir preservativo/camisinha? (conhece algum outro lugar?)	HOSPITAL A CENTRO/POSTO DE SAÚDE B PMI/ CENTRO DE S. REPRODUTIVA C UNIDADE SANITÁRIA DE BASE D ASSOCIAÇÕES E EQUIPA MÓVEL F FARMÁCIA G LOJA H AMIGO/FAMILIAR I OUTRO LUGAR .. (ESPECIFIQUE) X	
224	Se você quiser, consegue por você mesmo(a) obter camisinha/preservativo?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9	

SECÇÃO 3. VIH/SIDA E IST

AGORA GOSTARIA DE FALAR SOBRE O VIH/ SIDA

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																
301	Alguma vez ouviu falar de uma doença que se chama SIDA? (Síndrome de Imuno-Deficiência Adquirida)	SIM 1 NÃO 2	→ 329																
302	Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA tendo um único parceiro sexual não infectado e que não tem nenhum(a) outro(a) parceiro(a)?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
303	Pode-se contrair o vírus da SIDA, através de picadas de mosquitos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
304	Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA utilizando o preservativo cada vez que tiver relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
305	Pode-se contrair o vírus da SIDA partilhando a comida com uma pessoa que tem SIDA?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
306	Pode-se reduzir o risco de contrair o vírus da SIDA, deixando de ter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
307	Pode-se contrair o vírus da SIDA através de feiticaria ou de meios sobrenaturais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
308	Acredita que uma pessoa com uma aparência saudável pode estar infectada com vírus da SIDA?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
309	Quando é que o vírus que causa a SIDA pode ser transmitido de mãe para o filho: a) Na gravidez? b) No parto? c) Durante o aleitamento?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SIM</th> <th style="text-align: center;">NÃO</th> <th style="text-align: center;">NÃO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GRAVIDEZ</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>PARTO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>ALEITAMENTO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	NÃO SABE	GRAVIDEZ	1	2	9	PARTO	1	2	9	ALEITAMENTO	1	2	9	
	SIM	NÃO	NÃO SABE																
GRAVIDEZ	1	2	9																
PARTO	1	2	9																
ALEITAMENTO	1	2	9																
310	VERIFIQUE 309: PELO MENOS <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/> UM 'SIM' ↓		→ 312																
311	Existem medicamentos especiais que um médico pode dar a uma mulher infectada pelo vírus da SIDA para reduzir o risco da transmissão para o seu bebé?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
312	Alguma vez ouviu falar de medicamentos especiais <u>antiretrovirais</u> que as pessoas infectadas pelo vírus da SIDA podem obter através de um médico para lhes permitirem viver melhor e por mais anos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9																	
313	Sem pretender saber o resultado do seu teste, gostaria que me dissesse se alguma vez fez o teste do VIH?	SIM 1 NÃO 2	→ 319																
314	Quando é que fez pela última vez o teste do VIH?	HÁ MENOS DE 12 MESES 1 ENTRE 12 A 23 MESES 2 DOIS E MAIS ANOS 3																	
315	Da última vez que fez teste do VIH, recebeu aconselhamento antes e/ou depois do teste? ou não recebeu aconselhamento?	ANTES 1 DEPOIS 2 ANTES E DEPOIS 3 NÃO 4 NÃO SABE/NÃO RECORDA 9																	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
316	Da última vez que fez teste da SIDA, foi por iniciativa própria, saber propuseram-lhe e aceitou, ou foi-lhe imposto (exigido)?	INICIATIVA PRÓPRIA 1 PROPOSTO E ACEITE 2 IMPOSTO 3	
317	Não quero conhecer o resultado do seu teste, mas gostaria de se recebeu o resultado do teste do VIH efectuado?	SIM 1 NÃO 2	
318	Onde fez o teste?	HOSPITAL 1 CLINICA PRIVADA 2 DELEGACIA\CENTRO DE SAÚDE .. 3 CAMPANHAS 4 VERDEFAM 5 OUTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	→ 321
319	Conhece algum lugar onde se faz o teste do VIH?	SIM 1 NÃO 2	→ 321
320	Onde se pode fazer o teste do VIH? (Mais lugares)	HOSPITAL A CLINICA PRIVADA B DELEGACIA\CENTRO DE SAÚDE .. C CAMPANHAS D VERDEFAM E OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE) OUTRO PÚBLICO Y (ESPECIFIQUE)	
321	Você compraria alimentos frescos (legumes) num vendedor ou negociante se soubesse que essa pessoa esta infectada pelo vírus da SIDA?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9	
322	Se um membro da sua familia contrair o vírus da SIDA, você gostaria que o seu estatuto ficasse em segredo ou não?	SIM, FICA EM SEGREDO 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 9	
323	Se um membro da sua familia contrair o vírus da SIDA, você estaria disposta a cuidar dele(a) no seu próprio agregado familiar?	SIM, FICA EM SEGREDO 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 9	
324	Se um/a professor/a tem o vírus da SIDA mas não está doente, segundo a sua opinião ele/a deveria ser autorizado/a a continuar a ensinar na escola?	SIM (PODE CONTINUAR) 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 9	
325	Conhece algum lugar onde se presta apoio à pessoas com vírus da SIDA?	SIM 1 NÃO 2	→ 327
326	Quais os lugares que conhece: ANOTE TUDO QUE FOR MENCIONADO	ASSOCIAÇÕES OU ONG A DELEGACIA\CENTRO DE SAÚDE B HOSPITAL C IGREJA/ASSOCIAÇÃO RELIGIOSA ... D CÂMARA MUNICIPAL E NO LOCAL DO TRABALHO F ASSOC. PESSOAS INFECTADAS G FAMILIARES H OUTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
327	Deveria-se educar as crianças de 12-14 anos sobre a utilização do preservativo, para evitar que contraíam o vírus da SIDA?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 9	
328	Deveria ensinar-se as crianças de 12-14 anos para esperar até ao casamento para terem relações sexuais para evitar contrair a SIDA?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/DEPENDE 9	
329	VERIFIQUE 301: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p>OUVIU <input type="checkbox"/></p> <p>FALAR da SIDA ↓</p> <p>Para além da SIDA, ouviu falar em outras infecções que se transmitem através do contacto sexual?</p> </div> <div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p>NÃO OUVIU <input type="checkbox"/></p> <p>FALAR da SIDA ↓</p> <p>Ouviu falar de infecções que se transmitem através do contacto sexual?</p> </div> </div>	SIM 1 NÃO 2	
330	VERIFIQUE 205: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <p>JÁ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p> <p>NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p> </div>		→ 406
331	VERIFIQUE 329: OUVIU FALAR DE OUTRAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <p>SIM <input type="checkbox"/></p> <p>NAO <input type="checkbox"/></p> </div>		→ 333
332	Agora, gostaria de lhe colocar algumas perguntas sobre a sua saúde. Nos últimos 12 meses, teve uma doença que contraiu através de relação sexual?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9	
333	Por vezes, acontece que as mulheres têm um corrimento vaginal /os homens têm corrimento anormal no pénis. Nos últimos 12 meses, teve um corrimento vaginal anormal (amarelo)?/um corrimento no pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9	
334	Por vezes, acontece que as mulheres têm ferida na vagina/ os homens tem uma ferida/úlcer na região do pénis. Nos últimos 12 meses, teve uma ferida/úlcer vaginal? / ferida ou úlcera na região do pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 9	
335	VERIFIQUE 332, 333, E 334: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <p>TEVE INFECÇÃO (PELO MENOS UM "SIM") <input type="checkbox"/></p> <p>NÃO TEVE INFECÇÃO OU NÃO SABE <input type="checkbox"/></p> </div>		→ 406
336	A última vez que teve problemas mencionados nas perguntas acima (332, 333, 334), procurou um conselho ou um tratamento?	SIM 1 NÃO 2	→ 406
337	Onde procurou o conselho ou tratamento: (Onde mais?)	HOSPITAL A CENTRO DE SAÚDE B POSTO SANITÁRIO C UNIDADE SANITÁRIA DE BASE .. D PMI, CENTRO DE SR E CLINICA PRIVADA F FARMÁCIA /POSTO DE VENDA DE MEDICAMENTOS .. G CENTRO DE JUVENTUDE/ONG .. H VERDEFAM I OUTRO X (ESPECIFIQUE)	
338	Quando teve sintomas informou aos seus parceiros/as?	SIM 1 NÃO 2 NÃO TINHA PARCEIRA(O) 9	→ 406
339	O(s) seu(s) parceiro(s)/a(s) fizeram tratamento? marido, companheiro, namorado fez tratamento?	SIM 1 NÃO 2 NÃO TINHA PARCEIRA(O) 9	
406	ANOTE A HORA DO FIM DA ENTREVISTA	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	



**OBSERVAÇÕES DO(A) INQUIRIDOR(A)
A SER PREENCHIDA APOS A ENTREVISTA**

COMENTÁRIOS SOBRE A PESSOA INQUIRIDA:

COMENTÁRIOS SOBRE QUESTÕES PARTICULARES:

OUTROS COMENTÁRIOS:

OBSERVAÇÕES DO(A) CONTROLADOR(A)

NOME DE CONTROLADOR/A: _____ DATA: _____

OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR/A

NOME DO SUPERVISOR/A: _____ DATA: _____

Equipa de Terreno											
	DR			Agregados			Inquiridores			Controlo	Comentários
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	H	M	T		
Santo Antão	3	5	8	90	150	240	2	2	4	2 Coord.	Coord. De RG e de PN./ O controlo é feito pelos Coordenadores.
São Vicente	6	2	8	180	60	240	1	2	3	1 Cont.	
São Nicolau	4	3	7	120	90	210	1	1	2	1 Cont.	
Sal	5	2	7	150	60	210	1	1	2	1 Coord.	O controlo é feito pelo coordenador.
Boa Vista	5	2	7	150	60	210	1	1	2	1 Cont.	
Maio	3	4	7	90	120	210	1	1	2	1 Cont.	
Praia	6	2	8	180	60	240	1	2	3	1 Cont.	
Interior de Sant	2	6	8	60	180	240	2	2	4	1 Cont.	
Fogo	2	5	7	60	150	210	1	2	3	1 Coord.	1 dos inquiridores deve ser de mosteiros/ Coord.São Filipe deve fazer controlo
Brava	2	5	7	60	150	210	1	1	2	1 Cont.	
Cabo Verde	38	36	74	1140	1080	2220	12	15	27	11	