



INQUÉRITO DEMOGRÁFICO E DE SAÚDE REPRODUTIVA – 1998

QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

Confidencial

SEGREGO ESTATÍSTICO (ART.7 DA LEI Nº.15/V/96)

A informação solicitada neste questionário é confidencial
e só será utilizada para fins estatísticos

IDENTIFICAÇÃO	
ILHA _____	ILHADH CONCEDH FREGUEDH
CONCELHO _____	
FREGUESIA _____	DISTDH CASADH
ZONA/LUGA _____	
Nº DE DISTRITO DE RECENSEAMENTO	NQUESTDH NLINHADH
Nº DA CASA	
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____	
Nº DO QUESTIONÁRIO	
Nº DA LINHA DO RESPONDENTE.....	

VISITAS DA INQUIRIDORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA			ENTDIADH	DIA
HORA			ENTMESDH	MES
NOME DA INQUIRIDORA			ENTANODH	ANO
RESULTADO*			ENTCODDH	CÓDIGO DO INQUIRIDORA
			RESULTDH	RESULTADO*
PRÓXIMA VISITA	DATA		TOTVISDH	NÚMERO TOTAL DE VISITAS
	HORA			
* CÓDIGOS DE RESULTADOS			TOTGREDH	TOTAL NO AGREGADO
1 COMPLETA COM MIF (HEL)				
2 COMPLETA SEM MIF (HEL)				
3 MORADORES AUSENTES			ELEGDH	MULHER ELEGÍVEL....1
4 ADIADA				
5 CASA VASIA				HOMEN ELEGÍVEL....2
6 RECUSADA				
7 INCAPACITADO (A) /DOENTE				CASAL ELEGÍVEL....3
8 OUTRA _____ (ESPECIFIQUE)				

CONTROLADOR NOME: _____ CÓDIGO: _____	SUPERVISOR NOME: _____ CÓDIGO: _____	VERIFICADOR NOME: _____ CÓDIGO: _____	DIGITADOR CÓDIGO: _____
---	--	---	----------------------------

DIGIDH

QUADRO DO AGREGADO FAMILIAR

Agora gostaríamos de ter algumas informações das pessoas que vivem habitualmente na sus casas

NO. DA LINHA	RESIDENTES HABITUAIS	RELAÇÃO COM O CHEFE DO AGREGADO	LOCAL DE NASCIMENTO	RESIDÊNCIA			SEXO	IDADE	ESTADO CIVIL	EDUCAÇÃO			ELIGIBILIDADE	
				(NOME) Vive habitualmente aqui?	(NOME) Vive neste Concelho há mais de 6 meses?	(NOME) já viveu 6 meses ou Mais noutro Concelho antes de viver aqui?				(NOME) é do sexo masculino ou feminino?	Quantos Anos (NOME) tem?	PARA MAIORES DE 10 ANOS	(NOME) já foi alguma vez a escola? SE NÃO, (14) (11)	Qual foi o nível mais elevado que (NOME) frequentou ou anda a frequentar? (12)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
01 P1_1DH		P3_1DH [] []	P4_1DH [] []	SIM NÃO P5_1DH 1 2	SIM NÃO P6_1DH 1 2	SIM 1 NÃO 2 P7_1DH [] [] P7A_1DH	M F P8_1DH 1 2	EM ANOS P9_1DH [] []	P10_1DH []	SIM NÃO P11_1DH 1 2	NÍVEL ANO P12N_1DH [] [] P12A_1DH	SIM NÃO P13_1DH 1 2	01	01
02 P1_2DH		P3_2DH [] []	P4_2DH [] []	SIM NÃO P5_2DH 1 2	SIM NÃO P6_2DH 1 2	SIM 1 NÃO 2 P7_2DH [] [] P7A_2DH	M F P8_2DH 1 2	EM ANOS P9_2DH [] []	P10_2DH []	SIM NÃO P11_2DH 1 2	NÍVEL ANO P12N_2DH [] [] P12A_2DH	SIM NÃO P13_2DH 1 2	02	02
03		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	03	03
04		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	04	04
05		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	05	05
06		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	06	06
07		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	07	07
08		[] []	[] []	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 [] []	M F 1 2	EM ANOS [] []	[]	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO [] []	SIM NÃO 1 2	08	08
09 P1_9DH		P3_9DH [] []	P4_9DH [] []	SIM NÃO P5_9DH 1 2	SIM NÃO P6_9DH 1 2	SIM 1 NÃO 2 P7_9DH [] [] P7A_9DH	M F P8_9DH 1 2	EM ANOS P9_9DH [] []	P10_9DH []	SIM NÃO P11_9DH 1 2	NÍVEL ANO P12N_9DH [] [] P12A_9DH	SIM NÃO P13_9DH 1 2	09	09

*** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 3**

RELAÇÃO COM O CHEFE DE FAMÍLIA

01= CHEFE DE FAMÍLIA	07= PRIMO (A)
02= CONJUGUE DO CHEFE	08= TIO(A)
03= FILHO(A)	09= SOBRINHO(A)
04= NETO(A)	10= PARENTE POR
05= PAI/MÃE	AFINIDADE
06= IRMÃO/IRMÃ	11= SEM PARENTESCO
	99= NÃO SABE

**** CÓDIGOS PARA PERGUNTAS 4 E 7**

LOCAL DE NASCIMENTO E RESIDÊNCIA ANTERIOR

11= RIBEIRA GRANDE	73= SANTA CRUZ
12= PAUL	74= PRAIA
13= PORTO NOVO	75= SÃO DOMINGOS
21= SÃO VICENTE	76= CALHETA
31= SÃO NICOLAU	81= MOSTEIRO
41= SAL	82= SÃO FILIPE
51= BOAVISTA	91= BRAVA
61= MAIO	01= PORTUGAL
71= TARRAFAL	02= ESTADOS UNIDOS
72= SANTA CATARINA	08= OUTRO PAÍS

***** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 10**

ESTADO CIVIL

1= SOLTEIRO
2= CASADO
3= UNIÃO DE FACTO
4= SEPARADO
5= DIVORCIADO
6= VIÚVO

****** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 12**

	NÍVEL	ANO/CLASSE/FASE				
	0	1	2	3	4	5+
ALFABETIZAÇÃO						
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	8					

NO. DA LINHA	RESIDENTES HABITUAIS	RELAÇÃO COM O CHEFE DO AGREGADO	LOCAL DE NASCIMENTO	RESIDÊNCIA			SEXO	IDADE	ESTADO CIVIL	EDUCAÇÃO			ELIGIBILIDADE		
				(5)	(6)	(7)				(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	
10		<input type="checkbox"/> P3_10DH	<input type="checkbox"/> P4_10DH	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P7_10DH	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P9_10DH	<input type="checkbox"/> P10_10DH	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P12N_10DH	SIM NÃO 1 2	<input type="checkbox"/> P13_10DH	01	01
11		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		02	02
12		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		03	03
13		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		04	04
14		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		05	05
15		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		06	06
16		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		07	07
17		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SIM NÃO 1 2		08	08
18		<input type="checkbox"/> P3_18DH	<input type="checkbox"/> P4_18DH	SIM NÃO 1 2	SIM NÃO 1 2	SIM 1 NÃO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P7_18DH	M F 1 2	EM ANOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P9_18DH	<input type="checkbox"/> P10_18DH	SIM NÃO 1 2	NÍVEL ANO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> P12N_18DH	SIM NÃO 1 2	<input type="checkbox"/> P13_18DH	09	09
MARCAR AQUI SE FOR ACRESCENTADA UMA OUTRA FOLHA <input type="checkbox"/>														NÚMERO TOTAL DE PESSOAS ELIGÍVEIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
														MULHERES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
														HOMENS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Só para confirmar se a lista está completa:															
Estao outras pessoas como crianças, bebês, empregados que vivem habitualmente aqui o que não estão na lista? SIM <input type="checkbox"/> -----> ANOTE CADA UM NO QUADRO NÃO <input type="checkbox"/> -----> 16															

*** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 3**

RELAÇÃO COM O CHEFE DE FAMÍLIA

01= CHEFE DE FAMÍLIA	07= PRIMO (A)
02= CONJUGUE DO CHEFE	08= TIO (A)
03= FILHO(A)	09= SOBRINHO(A)
04= NETO(A)	10= PARENTE POR
05= PAI/MÃE	AFINIDADE
06= IRMÃO/IRMA	11= SEM PARENTESCO
	99= NÃO SABE

**** CÓDIGOS PARA PERGUNTAS 4 E 7**

LOCAL DE NASCIMENTO E RESIDÊNCIA ANTERIOR

11= RIBEIRA GRANDE	73= SANTA CRUZ
12= PAUL	74= PRAIA
13= PORTO NOVO	75= SÃO DOMINGOS
21= SÃO VICENTE	76= CALHETA
31= SÃO NICOLAU	81= MOSTEIROS
41= SAL	82= SÃO FILIPE
51= BOAVISTA	91= BRAVA
61= MAIO	01= PORTUGAL
71= TARRAFAL	02= ESTADOS UNIDOS
72= SANTA CATARINA	08= OUTRO PAÍS

***** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 10**

ESTADO CIVIL

1= SOLTEIRO
2= CASADO
3= UNIÃO DE FACTO
4= SEPARADO
5= DIVORCIADO
6= VIÚVO

****** CÓDIGOS PARA PERGUNTA 12**

	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	8					

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
16	Qual é a <u>principal</u> fonte de água que utiliza? (LEIA AS ALTERNATIVAS)	CANALIZAÇÃO INTERNA11 CANALIZAÇÃO EXTERNA12 CHAFARIZ21 AUTOTANQUE31 CISTERNA41 POÇO51 NASCENTE61 LEVADA62 OUTRA80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	18
17	Quanto tempo necessita para apanhar água {ida e volta}?	MINUTOS	
18	A água para beber vem da mesma fonte?	SIM1 NÃO2	20
19	Qual é a principal fonte de água que utiliza para beber? (LEIA AS ALTERNATIVAS)	CANALIZAÇÃO INTERNA11 CANALIZAÇÃO EXTERNA12 CHAFARIZ21 AUTOTANQUE31 CISTERNA41 POÇO51 NASCENTE61 LEVADA62 OUTRA80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	
20	A água para beber é filtrada, desinfetada com <u>lexivia</u> ou fervida?	SIM NÃO FILTRADA1 2 DESINFETADA COM LEXIVIA1 2 FERVIDA1 2	
21	A sua habitação tem: Casa de banho? Retrete?	SIM NÃO CASA DE BANHO1 2 RETRETE1 2	
22	A quem pertence esta casa?	PROPRIEDADE1 ALUGUER2 AOS PAIS3 OUTRO8 (ESPECIFIQUE)	
23	Qual é a <u>principal</u> fonte de energia que utiliza para cozinhar?	MADEIRA/CARAVÃO1 LENHA2 PETRÓLEO3 GAZ4 ELECTRICIDADE5 OUTRA8 (ESPECIFIQUE)	
24	A sua casa tem: Electricidade? Rádio? Frigorífico? Televisão? Video cassette? Automóvel particular?	SIM NÃO ELECTRICIDADE1 2 RÁDIO1 2 FRIGORÍFICO1 2 TELEVISÃO1 2 VÍDEO CASSETE1 2 AUTOMÓVEL PARTICULAR1 2	
25	Quantas divisões tem a sua casa?	NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/>	
26	Quantas são usadas para dormir?	NÚMERO <input type="text"/> <input type="text"/>	
27	Qual é o material <u>predominante</u> na cobertura? (LEIA AS CATEGORIAS)	BETÃO ARMADO1 TELHA2 FIBRO CIMENTO3 COLMO4 LATA5 PALHA6 OUTRO8 (ESPECIFIQUE)	
28	Qual é o material predominante nas paredes? (LEIA AS CATEGORIAS)	BETÃO ARMADO1 PEDRA SOLTA2 PEDRA E ARGAMASSA3 BLOCOS DE CIMENTO4 PEDRA E TERRA5 MADEIRA6 LATA7 OUTRO8 (ESPECIFIQUE)	
29	Qual é o material predominante no pavimento? (LEIA AS CATEGORIAS)	CIMENTO1 PEDRA2 MADEIRA3 MOAICO4 TERRA5 OUTRO8 (ESPECIFIQUE)	

30	VERIFIQUE COLUNAS 14 E 15 NO QUADRO ANTERIOR <div style="text-align: right;"> NAO TEM MIF (HEL) <input type="checkbox"/> → 33 TEM MIF (HEL) <input type="checkbox"/> → 31 </div>
31	TEM MIF (HEL) <input type="checkbox"/> P31DH
32	SELECIONAR E MARCAR NO QUADRO ABAIXO A MIF (HEL) A SER INQUIRIDA(0)

QUADRO PARA SELECÇÃO DA(DO) MIF (HEL) A INQUIRIR								
ULTIMO DIGITO DO NUMERO DO QUESTIONÁRIO	NºTOTAL DE MIF (HEL) DO QUADRO DO AGREGADO FAMILIAR							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

33	NÚMERO DA LINHA DA MIF SELECIONADA <input type="text"/> <input type="text"/> P33ADH NÚMERO DA LINHA DO HEL SELECIONADO <input type="text"/> <input type="text"/> P33BDH NÚMERO DA LINHA DO MARIDO SELECIONADO <input type="text"/> <input type="text"/> P33CDH
----	--

INQUÉRITO DEMOGRÁFICO E DE SAÚDE REPRODUTIVA - 1998

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL HOMENS

<p>Confidencial</p> <p>SEGREDO ESTATÍSTICO (ART.7 DA LEI Nº.15/V/96)</p> <p>A informação solicitada neste questionário é confidencial e só será utilizada para fins estatísticos</p>
--

IDENTIFICAÇÃO																	
ILHA _____ CONCELHO _____ FREGUESIA _____ ZONA/LUGAR _____ N° DE DISTRITO DE RECENSEAMENTO N° DA CASA N° DO QUESTIONÁRIO..... NOME E N° DA LINHA DA MULHER N° DA LINHA DO HOMEN SE INQUIRIDO.....	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" style="width: 50px;">ILHAH</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td align="center">CONCH</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">FREGH</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center" style="width: 50px;">DISTH</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td align="center">CASAH</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">NQUESTH</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">NLINHH</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">NLINHHH</td> <td></td> </tr> </table>	ILHAH		CONCH		FREGH		DISTH		CASAH		NQUESTH		NLINHH		NLINHHH	
ILHAH																	
CONCH																	
FREGH																	
DISTH																	
CASAH																	
NQUESTH																	
NLINHH																	
NLINHHH																	

VISITAS DA INQUIRIDORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
DATA			NDIAH	DIA
HORA			NMESH	MES
NOME DA INQUIRIDORA			NANOH	ANO
RESULTADO*			CODINQH	CÓDIGO DO INQUIRIDORA
			RESULTH	RESULTADO*
PRÓXIMA VISITA	DATA			
	HORA			
			TOTVISH	NÚMERO TOTAL DE VISITAS

* CÓDIGOS DE RESULTADOS

1 COMPLETA	4 RECUSADA
2 AUSENTE	5 INCAPACITADA/DOENTE
3 ADIADA	6 INCOMPLE
	7 OUTRA _____

(ESPECIFIQUE)

CONTROLADOR NOME: CONTROLH CÓDIGO: 	SUPERVISOR NOME: SUPERVH CÓDIGO: 	VERIFICADOR NOME: VERIFH CÓDIGO: 	DIGITADOR DIGITH CÓDIGO:
---	---	---	---

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO/RESPONDENTE

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
101	ANOTE A HORA. <div>HP101H</div> <div>MP101H</div>	HORAS..... <div></div> <div></div> MINUTOS..... <div></div> <div></div>	
102	Em que mês e ano nasceu? <div>P102MH</div> <div>P102AH</div>	MES..... <div></div> <div></div> NÃO SABE 0 MES99 ANO..... <div></div> <div></div> NÃO SABE 0 ANO.....99	
103	Então, que idade tem? <div>P103H</div>	IDADE EN ANOS COMPLETOS..... <div></div> <div></div>	
104	Onde nasceu? (SE CABO VERDE: Que concelho?) <div>P104H</div>	CABO VERDE .RIBEIRA GRANDE.....11 .PAUL12 .PORTO NOVO13 .SAO VICENTE21 .SAO NICOLAU31 .SAL.....41 .BOA VISTA.....51 .MAIO.....61 .TARRAFAL.....71 .SANTA CATARINA.....72 .SANTA CRUZ.....73 .PRAIA74 .SAO DOMINGOS75 .CALHETA SAO MIGUEL76 .MOSTEIROS81 .SAO FILIPE82 .BRAVA91 PORTUGAL01 ESTADOS UNIDOS02 OUTRO PAÍS <div>P104TH</div> 08 (ESPECIFIQUE)	
105	Há quanto tempo vive neste concelho? <div>P105H</div>	MESES 1..... <div></div> <div></div> ANOS 2..... <div></div> <div></div> SEMPRE VIVEU <div></div> <div></div> → 107	
106	Qual era a sua residência há 5 anos antes? (SE CABO VERDE: Que concelho?) <div>P106H</div>	CABO VERDE .RIBEIRA GRANDE.....11 .PAUL12 .PORTO NOVO13 .SÃO VICENTE21 .SÃO NICOLAU31 .SAL.....41 .BOA VISTA.....51 .MAIO.....61 .TARRAFAL.....71 .SANTA CATARINA.....72 .SANTA CRUZ.....73 .PRAIA74 .SÃO DOMINGOS75 .CALHETA SÃO MIGUEL76 .MOSTEIROS81 .SÃO FILIPE82 .BRAVA91 PORTUGAL01 ESTADOS UNIDOS02 OUTRO PAÍS <div>P106TH</div> 08 (ESPECIFIQUE)	
107	Nos últimos cinco anos, viveu, pelo menos 1 ano, numa cidade, vila ou numa zona rural? (SE OUTRA CIDADE/VILA, ESPECIFICAR) <div>P107A</div> <div>P107B</div> <div>P107C</div> <div>P107D</div> <div>P107E</div>	SIM NAO PRAIA1 2 MINDELO1 2 OUTRA CIDADE/VILA <div>P107CT</div> 1 2 (ESPECIFIQUE) ZONA RURAL .. <div>P107ET</div> 1 2 OUTRO PAÍS1 2 (ESPECIFIQUE)	
108	Já frequentou "escola/círculo de cultura?" <div>P108</div>	SIN1 NÃO2 → 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?	<div>P109AH</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÍVEL</th> <th>ANO/CLASSE/FASE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALFABETIZAÇÃO</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>PRIMÁRIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.EBE</td> <td>1 1 2 3 4</td> </tr> <tr> <td>.EBC (CICLO PREP.)</td> <td>2 1 2</td> </tr> <tr> <td>SECUNDÁRIO (LICEU)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.CURSO GERAL</td> <td>3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>.CURSO COMPLEMENTAR</td> <td>4 1 2</td> </tr> <tr> <td>.ANO ZERO</td> <td>5 1</td> </tr> <tr> <td>PÓS-SECUNDÁRIO</td> <td>6 1 2 3 4 5+</td> </tr> <tr> <td>NÃO SABE</td> <td>9 9</td> </tr> </tbody> </table> <div>P109BH</div>	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 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 9																										
110	Actualmente está frequentando algum estabelecimento de ensino? <div>P110H</div>	SIM1 NÃO2	112																								
111	Qual foi a principal razão pela qual deixou de estudar? <div>P111H</div>	ENGRAVIDOU A NAMORADA01 CASOU-SE02 PRECISOU AJUDAR A FAMÍLIA03 NÃO PODE PAGAR A MENSALIDADE04 PRECISAVA TRABALHAR05 TERMINOU OS ESTUDOS06 MÁS NOTAS07 LIMITE DE IDADE08 ESCOLA DE DIFÍCIL ACESSO09 POR DOENÇA OU RAZÃO MÉDICA10 DIFICULDADES FINANCEIRAS11 OUTRA RAZÃO <div>P111T</div>80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99																									
112	VEJA 109 ATÉ O 2º ANO DO EBC <div></div> <div>P112H</div>	TODOS OS OUTROS NÍVEIS <div></div>	114																								
113	Como consegue ler ou entender uma carta ou jornal? (LER AS ALTERNATIVAS) <div>P113H</div>	FACILMENTE1 CON DIFICULDADE2 NÃO CONSEGUE3	115																								
114	Costuma ler jornal ou revista pelo menos uma vez por semana? <div>P114H</div>	SIM1 NÃO2																									
115	Costuma escutar rádio todos os dias? <div>P115H</div>	SIM1 NÃO2	117																								
116	Que tipo de programa costuma ouvir na rádio? <div>P116AH</div> <div>P116BH</div> <div>P116CH</div> <div>P116DH</div> <div>P116EH</div>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CULTURAIS/DIVERTIMENTO1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DESPORTIVOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOTICIÁRIOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RELIGIOSOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS <div>P116ETH</div>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	CULTURAIS/DIVERTIMENTO1	2		DESPORTIVOS1	2		NOTICIÁRIOS1	2		RELIGIOSOS1	2		OUTROS <div>P116ETH</div>1	2		(ESPECIFIQUE)						
	SIM	NÃO																									
CULTURAIS/DIVERTIMENTO1	2																										
DESPORTIVOS1	2																										
NOTICIÁRIOS1	2																										
RELIGIOSOS1	2																										
OUTROS <div>P116ETH</div>1	2																										
(ESPECIFIQUE)																											
117	Assiste televisão, pelo menos uma vez por semana? <div>P117H</div>	SIM1 NÃO2	119																								
118	Que tipo de programa assiste na TV? <div>P118AH</div> <div>P118BH</div> <div>P118CH</div> <div>P118DH</div> <div>P118EH</div> <div>P118FH</div>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CULTURAIS/DIVERTIMENTO1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DESPORTIVOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TELENOVELAS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOTICIÁRIOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RELIGIOSOS1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS <div>P118FT</div>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	CULTURAIS/DIVERTIMENTO1	2		DESPORTIVOS1	2		TELENOVELAS1	2		NOTICIÁRIOS1	2		RELIGIOSOS1	2		OUTROS <div>P118FT</div>1	2		(ESPECIFIQUE)			
	SIM	NÃO																									
CULTURAIS/DIVERTIMENTO1	2																										
DESPORTIVOS1	2																										
TELENOVELAS1	2																										
NOTICIÁRIOS1	2																										
RELIGIOSOS1	2																										
OUTROS <div>P118FT</div>1	2																										
(ESPECIFIQUE)																											
119	Trabalha actualmente? <div>P119H</div>	SIM1 NÃO2	124																								

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
120 P120H	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 NÃO2	124
121 P121H	Já trabalhou alguma vez?	SIM1 NÃO2	129
122 P122H	Trabalhou alguma vez nos últimos 12 meses?	SIM1 NÃO2	
123 P123H	Porque não está trabalhando actualmente?	TRABALHA OCASIONALMENTE1 TRABALHA EM CERTAS EPOCAS DO ANO2 QUERIA ESTUDAR3 NÃO PRECISA/NÃO GOSTA4 PROBLEMAS DE SAÚDE5 FOI DESPEDIDO6 NÃO ENCONTRA TRABALHO . P123HT7 OUTRO -----8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	125
124 P124H	Trabalha(va) durante todo o ano, em certas épocas do ano ou de vez em quando?	TODO O ANO1 CERTAS ÉPOCAS DO ANO2 DE VEZ EM QUANDO3	
125 P125H	Trabalha(va) como empregado, por conta própria (autónomo) ou como empregador?	EMPREGADO/ASSALARIADO1 AUTONOMO/INDEPENDENTE2 EMPREGADOR.....3	
126 P126H	Este trabalho é(era) remunerado?	SIM1 NÃO2	128
127 P127H	Quem decide (decidia) o que fazer com o dinheiro que ganha(va)?	0 INQUIRIDO DECIDE1 MULHER/COMPANHEIRA DECIDE2 JUNTO COM MULHER/COMPANHEIRA3 ALGUÉM DECIDE4 JUNTO COM ALGUÉM5 PAI/MÃE6	
128 P128H	Trabalha(va) geralmente em casa ou fora de casa?	EM CASA1 FORA DE CASA2	
129 P129H	Qual é a sua religião?	CATÓLICA1 PROTESTANTE2 ADVENTISTA3 TESTAMUNHA DE JEOVA4 OUTRA . P129HT8 (ESPECIFIQUE) SEM RELIGIÃO0	201
130 P130H	Com que frequência comparece às cerimónias de sua religião?	AO MENOS 1 VEZ POR SEMANA1 2 VEZES POR MÊS2 1 VEZ POR MES3 OCASIONALMENTE4 NÃO FREQUENTA5 NÃO SABE9	

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? P201H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	→ 219
202	Sua mulher/namorada esta actualmente grávida? P202H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	→ 204
203	Quando ela engravidou, queria o filho naquele momento, queria esperar mais tempo ou nao queria ter mais filhos? P203H	NAQUELE MOMENTO1 MAIS TEMPO2 NÃO QUERIA TER MAIS FILHOS3 NÃO SABE9	
204	Já teve algum filho nascido vivo? P204H	SIM1 NÃO2	→ 209
205	Tem algum filho ou filha que vive consigo? P205H	SIM1 NÃO2	→ 207
206	Quantos filhos vivem consigo? P206AH E quantas fi lhas? SE NENHUM, ANOTE "00". P206BH	FILHOS EM CASA <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS EM CASA <input type="text"/> <input type="text"/>	
207	Tem algum filho ou filha que não vive consigo? P207H	SIM1 NÃO2	→ 209
208	Quantos filhos não vivem consigo? P208AH E quantas filhas? SE NENHUM, ANOTE "00". P208BH	FILHOS FORA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS FORA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	Teve algum filho ou filha que nasceu vivo e morreu? Algum bebé que chorou ou mostrou algum sinal de vida e morreu depois? P209H	SIM1 NÃO2	→ 211
210	Quantos filhos já morreram? P210AH E quantas filhas? SE NENHUM, ANOTE "00". P210BH	FILHOS MORTOS <input type="text"/> <input type="text"/> FILHAS MORTAS <input type="text"/> <input type="text"/>	
211	SOME AS RESPOSTAS DAS PERGUNTAS 206, 208 E 210 E FORME O TOTAL. SE NENHUM CIRCULE "00". P211H	NENHUM NASCIDO VIVO00 TOTAL DE NASCIDOS VIVOS <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 216
212	Os seus filhos têm todos a mesma mãe? P212H	SIM1 NÃO2 P212AH N° de mães <input type="text"/> <input type="text"/>	←
213	Em que mês e ano nasceu o seu último filho? P213MH P213AH	MÊS <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO SABE99	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS	PASSE A
214	CONFIRA 213, ULTIMO FILHO: NASCIDO A PARTIR DE JANEIRO DE 1993 <input type="checkbox"/> NASCIDO ANTES DE JANEIRO DE 1993 <input type="checkbox"/> → 216 P214H		
215	Quando engravidou sua mulher/namorada; desejava ter filho naquele momento, mais tarde ou não queria ter mais filhos? P215H	NAQUELE MOMENTO1 MAIS TARDE2 NÃO QUERIA TER MAIS FILHOS3 NAO SABE9	
216	Alguma mulher/namorada sua teve uma gravidez que resultou em aborto espontaneo, provocado ou nado-morto? P216H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	→ 219
217	Participou alguma vez na decisão de fazer o aborto? P217H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	
219	Em que momento uma mulher tem mais chance de engravidar entre o início de uma menstruação e o início da outra? P219H	DURANTE A MENSTRUACÃO1 LOGO DEPOIS QUE TERMINA A MENSTRUACÃO2 NO MEIO DO CICLO MENSTRUAL3 POUCO ANTES DO INÍCIO DA MENSTRUACÃO4 EM QUALQUER MOMENTO5 OUTRO P219HT8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	

SEÇÃO 4: ANTI CONCEPÇÃO

400	<p>Agora gostaria de falar um pouco sobre os métodos que as pessoas usam para evitar a gravidez.</p> <p>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.</p>			
401	<p>Que métodos você conhece ou já ouviu falar?</p> <p>PERGUNTE: Algum outro método?</p>	<p>SIM ESPONTÂNEO</p>	<p>402 Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)</p> <p>SIM NÃO</p>	<p>403 Você ou alguma mulher/namorada sua já usou ou está usando (MÉTODO)?</p>
01. PÍLULA	<p>As mulheres podem tomar um comprimido todos os dias para evitar engravidar.</p> <p>P401AH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO . P403AH.....2</p>
02. DIU/STERILET	<p>Um dispositivo, em forma de espiral ou um T de cobre, colocado por um médico ou enfermeira, que as mulheres podem usar internamente.</p> <p>P401BH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403BH</p>
03. INJEÇÃO CONTRACEPTIVA	<p>As mulheres podem tomar uma injeção todos os meses ou de 3 em 3 meses para evitar engravidar.</p> <p>P401CH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403CH</p>
04. ESPERMICIDA	<p>As mulheres podem colocar na vagina um creme ou uma ovula antes das relações sexuais.</p> <p>P401DH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403DH</p>
05. PRESERVATIVO (CAMISINHA)	<p>Os homens podem usar um preservativo (camisinha) nas relações sexuais.</p> <p>P401EH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403EH</p>
06. ESTERILIZAÇÃO FEMININA/LAQUEAÇÃO (Ligação de trompas)	<p>As mulheres podem ser operadas para não ter filhos.</p> <p>P401FH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIN1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403FH</p>
07. ESTERILIZAÇÃO MASCULINA/VASECTOMIA	<p>Os homens podem ser operados para não ter filhos.</p> <p>P401GH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403GH</p>
08. TABELA/ABSTINÊNCIA PERIÓDICA	<p>O casal pode evitar ter relações sexuais nos dias em que a mulher tem maior risco de engravidar.</p> <p>P401HH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403HH</p>
09. COITO INTERROMPIDO	<p>Os homens podem retirar o pênis antes de gozar.</p> <p>P401IH</p>	1	<p>2</p> <p>3</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403IH</p>
80. OUTROS MÉTODOS	<p>Além dos métodos já mencionados, conhece ou ouviu falar de algum outro método para evitar gravidez ou doença?</p> <p>P401JH</p> <p>SE RESPONDEU "SIM", ESPECIFICAR MÉTODO.</p>	<p>1</p> <p>P401JHT</p>	<p>2</p> <p>3</p> <p>ESPECIFIQUE</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>P403JH</p>
404	<p>CONFIRA 403:</p> <p>P404H</p> <p>JÁ USOU UM MÉTODO <input type="checkbox"/> NUNCA USOU UM MÉTODO <input type="checkbox"/> → 407</p>			
405	<p>Você ou sua mulher/namorada está usando algum método para evitar gravidez?</p> <p>P405H</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>NÃO SABE9</p> <p>→ 407</p>		

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIA E CÓDIGOS	PASSE A
406	Que método você ou sua mulher/namorada usa atualmente? P406H	PÍLULA01 STERILET/DIU02 INJEÇÃO03 ESPERMICIDA04 → 408 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO P406HT80 → 409 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	
407	Qual é a principal razão para não usarem nenhum método para evitar gravidez? P407H	NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS21 RELAÇÕES SEXUAIS POUCO FREQUENTES22 DESEJAM MAIS FILHOS23 MULHER/NAMORADA AMAMENTANDO24 MULHER ESTA EM MENOPAUSA25 INFERTIL (ELE OU MULHER)26 MULHER/NAMORADA ESTA GRAVIDA27 NAO APROVA31 MULHER/NAMORADA NAO APROVA32 OUTRAS PESSOAS NAO APROVAM33 MOTIVOS RELIGIOSOS34 → 409 NÃO CONHECEM NENHUM MÉTODO41 NÃO SABEM ONDE OBTER42 PROBLEMAS DE SAÚDE/EFEITOS COLATERAIS51 MEDO DE EFEITOS COLATERAIS52 DIFICULDADE DE ACESSO53 É CARO54 INCONVENIENTE PARA USAR55 NAO SE PREOCUPAM COM ISSO61 OUTRA RAZÃO P407HT80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	
408	Onde conseguiu o método pela última vez? P408H	HOSPITAL11 CENTRO DE SAUDE12 POSTO SANITARIO13 UNIDADE SANITÁRIA DE BASE21 CLINICA PRIVADA22 FARMACIA23 MULHER/NAMORADA COMPROU31 AMIGOS/FAMILIAR32 PMI/PF33 OUTRO -- P408HT80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	
409	Acha que os serviços de planejamento familiar estão organizados para servir os homens, mulheres, jovens e adolescentes? (LER AS ALTERNATIVAS) P409AH P409BH P409CH P409DH	SIM NÃO NÃO SABE HOMENS1 2 9 MULHERES1 2 9 JOVENS1 2 9 ADOLESCENTES1 2 9	

SECÇÃO 5. CASAMENTO

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																																	
502	E casado ou vive com alguma mulher actualmenete? P502H	CASADO1 VIVE EM UNIÃO2 NÃO VIVE EM UNIÃO3	506																																	
503	Tem actualmente uma pessoa com a qual mantém relações sexuais de forma regular, de forma ocasional, ou não tem ninguém? P503H	SIM, DE FORMA REGULAR1 SIM, OCASIONALMENTE2 NÃO TEM NINGUEM3																																		
504	Já foi casado, ou viveu com alguma mulher? P504H	JA FOI CASADO1 JA VIVEU EM UNIÃO2 NÃO FOI CASADO/NÃO VIVEU EM UNIÃO3	601																																	
505	Então, qual é seu estado actual: é viúvo, divorciado ou separado? P505H	VIUVO1 DIVORCIADO2 SEPARADO3	509																																	
506	A sua mulher/companheira vive actualmente com você ? P506H	SIM1 NÃO2	509																																	
507	CONFIRA NO QUESTIONARIO DA FAMILIA: NUMERO DA LINHA DA MULHER P507H	<input type="text"/>																																		
509	Quantas vezes já esteve casado ou viveu com uma mulher? P509H	Nº DE VEZES <input type="text"/>																																		
510	Que idade tinha quando começou a viver com a sua primeira mulher/companheira? P510H	IDADE <input type="text"/> NÃO SABE99																																		
511	Que idade tinha ela? P511H	IDADE <input type="text"/> NÃO SABE99																																		
512	CONFIRA 502 e 504: ACTUALMENTE CASADO OU EM UNIÃO <input type="checkbox"/> JÁ FOI CASADO OU VIVEU EN UNIÃO <input type="checkbox"/>		514																																	
513	Que idade completou sua mulher/companheira no último aniversário? P513H	IDADE <input type="text"/> NÃO SABE99																																		
514	Sua (última) mulher/companheira frequentou alguma vez a escola? P514H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	517																																	
515	Qual foi o nivel mais elevado que frequentou ou anda a frequentar? P515AH	<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-SECUNDARIO</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-SECUNDARIO	6	1 2 3 4 5+	NÃO SABE	9		P515BH
	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-SECUNDARIO	6	1 2 3 4 5+																																		
NÃO SABE	9																																			
517	Sua (última) mulher/companheira trabalha(va) como empregada, autônoma ou empregadora? P517H	EMPREGADA/ASSALARIADA1 AUTÔNOMA/ INDEPENDENTE2 EMPREGADORA P517HT3 OUTRO4 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9																																		
518	Sua (última) mulher/companheira tem filhos com outro homen? P518H	SIM1 → QUANTOS P518A NÃO2 HOMENS? <input type="text"/>																																		
519	Você tem outras mulheres/companheiras? P519H	SIM1 NÃO2																																		

SECÇÃO 6. PLANEAMENTO DA FECUNDIDADE

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
601	CONFIRA 406 (COOIGOS 06 E 07): P601H NÃO É ESTÉRILIZAD(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? P602H	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) FILHO1 NÃO QUER MAIS FILHOS.....2 COMPANHEIRA NÃO PODE ENGRÁVIDAR3 NÃO PODE ENGRÁVIDAR ALGUÉM4 INDECISA/ NÃO SABE9 606
603	CONFIRA A PERGUNTA ANTERIOR: P603H 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 ANOS.....2 NÃO QUER ESPERAR333 ESPERAR SE CASAR444 OUTRO P603HT888 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE999
604	CONFIRA A PERGUNTA ANTERIOR: P604H 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? P605H	SIM1 NÃO2	607
606	CONFIRA 405: P606H NÃO ESTÁ USANDO MÉTODO <input type="checkbox"/>	ESTÁ USANDO METOOO <input type="checkbox"/>	612
607	Pensa em usar no futuro um método para evitar gravidez? P607H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	609
608	Que método prefere usar, ou que sua mulher/namorada use? P608H	PÍLULA01 STERILET02 INJEÇÃO03 ESPERMICIDA04 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO P608HT 80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99	610

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
614	Concorda com o uso de métodos para evitar gravidez? P614H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE.....9	
615	Nos últimos 6 meses, conversou com alguém sobre meios de evitar gravidez? P615H	SIM1 NÃO2	→ 617
616	Com quem? Alguém mais? ANOTE TODOS OS MENCIONADOS	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> P616AH P616BH P616CH P616DH P616EH P616FH P616GH P616HH P616IH P616JH </div> <div style="width: 55%;"> ESPOSA/COMPANHEIRA/NAMORADA1 MÃE1 PAI1 IRMÃOS1 FILHO(A)1 PARENTES1 AMIGOS/VIZINHOS1 PROFISSIONAL DE SAÚDE1 LÍDER RELIGIOSO1 OUTRO P616JHT1 (ESPECIFIQUE) </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> SIM NAO 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 </div> </div>	
617	CONFIRA 502: P617H <input type="checkbox"/> 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? P618H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE.....9	
619	Alguma vez conversou com o sua mulher/companheira sobre o número de filhos que desejam ter? P619H	SIM1 NÃO2	
620	Acha que sua mulher/companheira quer (queria) o mesmo número de filhos que você? P620H	MESMO NÚMERO1 MAIS FILHOS2 MENOS FILHOS3 NÃO SABE9	
624	Se a sua mulher não pudesse usar um método para evitar gravidez, você poderia usar? P624H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE.....9	→ 626
625	Que método prefere usar? P625H	PRESERVATIVO (CAMISINHA)1 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA2 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA3 COITO INTERROMPIDO4 OUTRO5 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	
626	Nos últimos 6 meses ouviu ou leu alguma coisa sobre planejamento familiar: Na radio? Na televisão? Em jornal ou revista? Num cartaz? Em folhetos? Em palestras? Em grupos comunitarios?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> P626AH P626BH P626CH P626DH P626EH P626FH P626GH </div> <div style="width: 55%;"> RADIO1 TELEVISÃO1 JORNAL OU REVISTA1 CARTAZ1 FOLHETOS1 PALESTRAS1 GRUPOS COMUNITARIOS1 </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> SIN NAO 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 </div> </div>	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A																											
700	CONFIRA 102/103: P700H ENTREVISTADO TEM 15-24 ANOS <input type="checkbox"/> ENTREVISTADO TEM 25 OU MAIS AN <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? P701MH P701AH	NUNCA TEVE00 MÊS NÃO SABE 0 MÊS99 ANO NÃO SABE 0 ANO99	712																											
702	Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual? P702H	ANOS NÃO QUIS RESPONDER98 NÃO SABE99	712																											
703	Que idade tinha a pessoa com quem teve a primeira relação sexual? P703H	IDADE NÃO SABE99																												
704	Que tipo de relacionamento tinham nesse época? P704H	COMPANHEIRA/MULHER1 NOIVA/NAMORADA2 AMIGA3 PARENTE4 EMPREGADA5 PROSTITUTA6 RECÉM-CONHECIDA7 OUTRO P704HT8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9																												
705	Quanto tempo namorou essa pessoa antes de terem a primeira relação sexual? P705H	SEMANAS 1 MESES 2 ANOS 3 NÃO SABE999																												
706	Teve alguma informação sobre sexo antes da sua primeira relação sexual? P706H	SIM1 NÃO2 NÃO LEMBRA9	708																											
707	Onde (com quem) obteve esta informação? P707AH P707BH P707CH P707DH P707EH	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SIM</td> <td>NÃO</td> </tr> <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> </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? P708H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	711 712																											
709	Que metodo usaram? P709H	PÍLULA01 STERILET02 INJEÇÃO03 ESPERMICIDA04 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO P709HT80 (ESPECIFIQUE)	712																											
711	Porque não? P710H	NÃO ESPERAVA TER RELAÇÕES01 NÃO CONHECIA OS METODOS02 DESEJAVA TER UM FILHO03 NÃO SE PREOCUPOU COM ISSO04 ACHA RUIM PARA A SAUDE05 NÃO SABIA ONDE OBTER OS METODOS06 PENSAVA QUE A PARCEIRA NÃO ENGRAVIDAVA07 RESPONSABILIDADE DA PARCEIRA08 MOTIVOS RELIGIOSOS09 OUTRO P710HT80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE99																												
712	Na sua opinião quais são os métodos mais apropriados para jovens da sua idade? P712AH P712BH P712CH P712DH P712EH P712FH P712GH P712HH	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SIM</td> <td>NÃO</td> </tr> <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>ABSTINÊNCIA PERIODICA</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>COITO INTERROMPIDO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OUTRO P712HHT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table> (ESPECIFIQUE)		SIM	NÃO	PÍLULA	1	2	STERILET	1	2	INJEÇÃO	1	2	ESPERMICIDA	1	2	PRESERVATIVO (CAMISINHA)	1	2	ABSTINÊNCIA PERIODICA	1	2	COITO INTERROMPIDO	1	2	OUTRO P712HHT	1	2	
	SIM	NÃO																												
PÍLULA	1	2																												
STERILET	1	2																												
INJEÇÃO	1	2																												
ESPERMICIDA	1	2																												
PRESERVATIVO (CAMISINHA)	1	2																												
ABSTINÊNCIA PERIODICA	1	2																												
COITO INTERROMPIDO	1	2																												
OUTRO P712HHT	1	2																												

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
713	<p>Quem deve tomar a iniciativa de usar um método anticoncepcional?</p> <p>(LER AS ALTERNATIVAS DE 1 A 4)</p> <p>P713H</p>	O HOMEM1 A MULHER2 OS DOIS JUNTOS3 QUALQUER UM DOS DOIS4 DEPENDE DAS CIRCUNSTÂNCIAS5 NENHUM DOS DOIS6 NÃO SABE9	
714	<p>VERIFIQUE 201:</p> <p><input type="checkbox"/> JÁ ENGRAVIDOU ALGUÉM</p>	<p>NUNCA ENGRAVIDOU ALGUÉM <input type="checkbox"/></p>	→ 731
715	<p>Que idade tinha quando engravidou alguém pela 1ª vez?</p> <p>P715H</p>	<p>IDADE <input type="text"/></p> <p>NÃO SABE99</p>	
716	<p>Que tipo de relacionamento tinha com a mãe da criança no momento da gravidez?</p> <p>P716H</p>	<p>COMPANHEIRA/MULHER1 NOIVA/NAMORADA2 AMIGA3 PARENTE4 ESTRANHA/RECÉM-CONHECIDA5 OUTRO P716HT8 (ESPECIFIQUE)</p>	
717	<p>Com quem morava quando engravidou essa pessoa?</p> <p>P717H</p>	<p>COMPANHEIRA/MULHER1 PAIS2 SÓ MÃE3 SÓ PAI4 PARENTE5 AMIGOS (AS)6 SOZINHO7 OUTRO P717HT8 (ESPECIFIQUE)</p>	→ 719
718	<p>Qual foi a atitude de sua família quando soube da gravidez?</p> <p>P718H</p>	<p>QUEREM/QUERIAM O CASAMENTO01 ESTÁ OBRIGANDO/OBRIGOU A CASAR02 ACEITOU A GRAVIDEZ SEM CASAMENTO03 VAI CRIAR O FILHO04 EXPULSARAM DE CASA05 QUER/QUIS O ABORTO06 NÃO INTERFERIU07 FICARAM CONTENTES08 FICARAM MUITO ABORRECIDOS09 OUTRA80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE DIZER99</p>	
719	<p>Qual foi a atitude da pessoa quando soube que estava grávida?</p> <p>P719H</p>	<p>CONTEnte/NATURAL1 ABORRECIDA2 PREOCUPADA3 SUGERIU O ABORTO4 NÃO VOLTOU A VÊ-LA/NÃO SABE5 INDIFERENTE7 OUTRA8 P719HT (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9</p>	→ 731
720	<p>Mora actualmente com ela?</p> <p>P720H</p>	<p>SIM1 NÃO2</p>	→ 731
721	<p>Você lhe dá alguma assistência financeira, afectiva ou ambas?</p> <p>P721H</p>	<p>SÓ FINANCEIRA1 SÓ AFECTIVA2 FINANCEIRA E AFECTIVA3 NÃO DA ASSISTÊNCIA4 OUTRO P721HT8 (ESPECIFIQUE)</p>	
731	<p>Acha que tem conhecimentos suficientes em matéria de sexo?</p> <p>P731H</p>	<p>SIM1 NÃO2</p>	
732	<p>0 que mais lhe preocupa em relação ao sexo?</p> <p>P732AH P732BH P732CH</p>	<p>SIM NÃO GRAVIDEZ PRECOCE 1 2 DST/SIDA 1 2 OUTRO P732CHT 1 2 (ESPECIFIQUE)</p>	
733	<p>VERIFIQUE 701:</p> <p>JÁ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p>	<p>NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS <input type="checkbox"/></p>	→ 772

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
750	Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual? P750H	NUNCA TEVE00 IDADE NÃO SABE99	→ 772
751	Quando foi a última vez que teve relações sexuais? P751H	DIAS ATRÁS 1 SEMANAS ATRÁS 2 MESES ATRÁS 3 ANOS ATRÁS 4	→ 772
752	Com quantas pessoas teve relações sexuais nos últimos 12 meses? P752H	NUMERO DE PESSOAS	
753	Que tipo de relacionamento tem/tinha com a última pessoa com quem teve relação sexual? P753H	MULHER/COMPANHEIRA.....01 EX-MULHER.....02 NOIVA/NAMORADA.....03 AMANTE.....04 AMIGA05 PARENTE06 EMPREGADA07 PROSTITUTA.....08 RECÉM-CONHECIDA09 OUTRO P753HT80 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE/NÃO LEMBRA99	
754	Usaram algum método para evitar gravidez ou doença? P754H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	→ 756
755	Que método usaram? P755H	PÍLULA01 STERILET02 INJEÇÃO03 ESPERMICIDA04 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO P755HT80 (ESPECIFIQUE)	→ 759
756	CONFIRA 401 E 402: CONHECE CAMISINHA <input type="checkbox"/> NÃO CONHECE CAMISINHA <input type="checkbox"/> Na última vez que teve relações, foi usada camisinha? P756H Alguns homens usam um protector de borracha no pênis durante o acto sexual: camisinha. Na última vez que teve relações, foi usada camisinha?	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	→ 759 → 758
757	Porque não? P757H	PARCEIRA FIXA/NÃO PRECISA1 NÃO TINHA2 CUSTA CARO3 PARCEIRA NÃO GOSTA4 NÃO GOSTA5 USA OUTRO MÉTODO6 NÃO SE PREOCUPOU7 OUTRA P757T8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	
758	Sabe onde pode conseguir preservativo/camisinha? P758H	SIM1 NÃO2	→ 760
759	Onde pode conseguir? P759AH P759BH P759CH P759DH P759EH P759FH P759GH P759HH P759IH	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 P759IHT 1 2 (ESPECIFIQUE)	
760	VERIFIQUE 752: 2 OU MAIS PESSOAS <input type="checkbox"/> → 761 P760H	SONENTE 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? <div>P761H</div>	COMPANHEIRA/MULHER01 EX-MULHER02 NOIVA/NAMORADA03 AMANTE04 AMIGA05 PARENTE06 EMPREGADA07 PROSTITUTA08 RECÉM-CONHECIDA09 OUTRO- <div>P761HT</div> -----80 (ESPECIFIQUE)	
762	Usaram algum método para evitar gravidez ou alguma doença? <div>P762H</div>	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	764
763	Que método usaram? <div>P763H</div>	PÍLULA01 STERILET02 INJEÇÃO03 ESPERMICIDA04 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO <div>P763HT</div> -----80 (ESPECIFIQUE)	766
764	Usaram camisinha na última vez? <div>P764H</div>	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	766 766
765	Porque não? <div>P765H</div>	PARCEIRA FIXA NÃO PRECISA1 NÃO TINHA2 CUSTA CARO3 PARCEIRA NÃO GOSTA4 NÃO GOSTA5 USA OUTRO MÉTODO6 OUTRA <div>P765HT</div>8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	
766	VERIFIQUE 752: <input type="checkbox"/> 3 OU MAIS PESSOAS ↓	MENOS DE 3 PESSOAS <input type="checkbox"/>	772
767	Que tipo de relacionamento tem/tinha com a ante-penúltima pessoa com quem teve relação sexual? <div>P767H</div>	COMPANHEIRA/MULHER01 EX-MULHER02 NOIVA/NAMORADA03 AMANTE04 AMIGA05 UN PARENTE06 EMPREGADA07 PROSTITUTA08 RECÉM-CONHECIDA09 OUTRO <div>P767HT</div>80 (ESPECIFIQUE)	
768	Usaram algum método para evitar gravidez ou alguma doença? <div>P768H</div>	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	770
769	Que método usaram? <div>P769H</div>	PÍLULA01 STERILET02 INJEÇÃO03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETES04 PRESERVATIVO (CAMISINHA)05 ESTERILIZAÇÃO FEMININA06 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA07 ABSTINÊNCIA PERIÓDICA08 COITO INTERROMPIDO09 OUTRO <div>P769HT</div> -----80 (ESPECIFIQUE)	772
770	Usaram camisinha na última vez? <div>P770H</div>	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	772 772
771	Porque não? <div>P771H</div>	PARCEIRA FIXA NÃO PRECISA1 NÃO TINHA2 CUSTA CARO3 PARCEIRA NÃO GOSTA4 NÃO GOSTA5 USA OUTRO MÉTODO6 OUTRA <div>P771HT</div>8 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE9	

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) P772H	À MULHER1 0 HOMEM2 OS DOIS3 NÃO SABE9	
773	Agora vou ler algumas frases e por favor diga se está de acordo ou não: (LER LISTA) P773AH P773BH P773CH P773DH P773EH P773FH P773GH P773HH P773IH P773JH P773KH P773LH P773MH P773NH	S N NS A MULHER É QUEM DEVE CUIDAR DA CASA E DOS FILHOS SEM AJUDA DO MARIDO.....1 2 9 A MULHER DEVE CHEGAR VIRGEM AO CASAMENTO1 2 9 0 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 1 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 GRAVIDEZ.....1 2 9 SÓ 0 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 0 SERVIÇO DE PF1 2 9 OS ADOLESCENTES PODEM FREQUENTAR 0 SERVIÇO DE PF1 2 9	

SEÇÃO 8. DST/SIDA

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
801	Já ouviu falar em doenças sexualmente transmissíveis? P801H	SIM1 NÃO2	→ 803
802	Que doenças deste tipo conhece ou ouviu falar? ANOTE TODAS AS MENCIONADAS P802AH P802BH P802CH P802DH P802EH P802FH P802GH P802HH P802IH P802JH	SIM NÃO SIM 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 P802JHT 1 2 (ESPECIFIQUE)	
803	CONFIRA 701 E 750: P803H 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) P803AH P803BH P803CH P803DH P803EH P803FH P803GH P803HH P803IH	S M NS GONORRÉIA/BLENORRAGIA/ESQUENTA....1 2 9 SÍFILIS/DOENÇA DO MUNDO1 2 9 CANCRO MOLE/MULA1 2 9 CONDILOME/VERRUGAS GENITAI.....1 2 9 HERPES GENITAL1 2 9 TRICOMONÍASE1 2 9 CANDIDÍASE1 2 9 CLAMÍDIA1 2 9 OUTRA P803IHT1 2 9 (ESPECIFIQUE)	
804	Durante os últimos 12 meses, teve algum dos seguintes sintomas? (LER LISTA) P804AH P804BH P804CH P804DH P804EH	S M NS CORRIMENTO NO PENIS/COCEIRA1 2 9 DOR/ARDÊNCIA AO URINAR1 2 9 FERIDA/ÚLCERA NO PENIS1 2 9 VERRUGAS NO PENIS1 2 9 OUTRO P804EHT1 2 9 (ESPECIFIQUE)	
805	CONFIRA 803A E 804: TEVE ALGUMA DOENÇA OU SINTOMA <input type="checkbox"/> P805H NENHUMA DOENÇA OU SINTOMA <input type="checkbox"/>		→ 813
806	Na última vez que teve (nome da DST ou sintoma), procurou conselho ou tratamento? P806H	SIM1 NÃO2	→ 809
807	Onde procurou conselho ou tratamento? P807H	HOSPITAL1 CENTRO DE SAÚDE2 POSTO SANITÁRIO3 UNIDADE SANITÁRIA DE BASE4 CLÍNICA PRIVADA5 FARMÁCIA6 PMI/PF7 OUTRO LUGAR P807HT8 (ESPECIFIQUE)	
808	Fez o tratamento? P808H	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	
809	Quando teve (nome da DST ou sintoma), informou a sua mulher/namorada? P809H	SIM1 NÃO2	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
810	Fez alguma coisa para não infectá-la? <div>P810H</div>	SIM1 NÃO2 MULHER TAMBÉM INFECTADA3	812
811	O que fez? <div>P811AH</div> <div>P811BH</div> <div>P811CH</div>	SIM NÃO ABSTEVE-SE DE RELAÇÕES SEXUAIS1 2 USOU CAMISINHA1 2 OUTRA <div>P811CHT</div>1 2 (ESPECIFIQUE)	
812	Ela fez algum tratamento? <div>P812H</div>	SIM1 NÃO2 NÃO SABE9	
813	VERIFIQUE 802: NÃO MENCIONOU SIDA <div>P813H</div>	MENCIONOU SIDA <input type="checkbox"/>	815
814	(Síndrome de Imunodeficiência Adquirida) <div>P814H</div>	SIM1 NÃO2	826
815	Onde conseguiu informações sobre a SIDA? <div>P815AH</div> <div>P815BH</div> <div>P815CH</div> <div>P815DH</div> <div>P815EH</div> <div>P815FH</div> <div>P815GH</div> <div>P815HH</div> <div>P815IH</div> <div>P815JH</div> <div>P815KH</div> <div>P815LH</div> <div>P815MH</div> ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER A LISTA)	SIM NÃO RÁDIO1 2 TELEVISÃO1 2 JORNAIS/REVISTAS1 2 FOLHETOS/CARTAZES1 2 AGENTES SANITÁRIOS1 2 IGREJAS1 2 ESCOLAS/PROFESSORES1 2 REUNIÕES COMUNITÁRIAS1 2 AMIGOS/FAMILIARES1 2 NO TRABALHO1 2 UNIDADE SANITÁRIA/POSTO SANITÁRIO1 2 CENTRO DE SAÚDE/HOSPITAL1 2 OUTRO <div>P815MHT</div>1 2 (ESPECIFIQUE)	
816	Como uma pessoa pode apanhar SIDA? <div>P816AH</div> <div>P816BH</div> <div>P816CH</div> <div>P816DH</div> <div>P816EH</div> <div>P816FH</div> <div>P816GH</div> <div>P816HH</div> <div>P816IH</div> <div>P816JH</div> <div>P816LH</div> <div>P816MH</div> <div>P816NH</div> <div>P816OH</div> <div>P816PH</div> ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER A LISTA)	SIM NÃO BEIJANDO NO ROSTO1 2 BEIJANDO NA BOCA1 2 PELO APERTO DE MÃO1 2 NAS RELAÇÕES SEXUAIS1 2 RECEBENDO TRANSFUSÃO DE SANGUE1 2 DOANDO SANGRE1 2 USANDO AGULHAS/SERINGAS NÃO DESCARTÁVEIS1 2 PELA MORDIDA DE MOSQUITO1 2 NO ASSENTO DO VASO SANITÁRIO1 2 NA GRAVIDEZ (MÃE PARA O FETO)1 2 PELA AMAMENTAÇÃO (MÃE PARA O BEBÊ)1 2 ATRAVÉS DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS1 2 NA PRAIA/PISCINA1 2 ATRAVÉS DE OBJETOS CORTANTES1 2 OUTRO <div>P816PHT</div>1 2 (ESPECIFIQUE)	

No.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A
817	<p>0 que uma pessoa pode fazer para evitar a SIDA?</p> <p>Que outra coisa pode fazer?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS</p> <p>(NAO LER)</p>	<p style="text-align: right;">SIM NÃO</p> <p>P817AH INFORMAR - SE1 2</p> <p>P817BH NÃO TER RELAÇÕES SEXUAIS1 2</p> <p>P817CH USAR CAMISINHA1 2</p> <p>P817DH TER UMA SÓ MULHER/NAMORADA1 2</p> <p>P817EH DIMINUIR O NÚMERO DE MULHERES1 2</p> <p>P817FH SELECIONAR A MULHER1 2</p> <p>P817GH NÃO TER RELAÇÕES COM HOMOSSEXUAIS1 2</p> <p>P817HH TOMAR CUIDADO SE PRECISAR DE TRANSFUSÃO DE SANGUE1 2</p> <p>P817IH NÃO DOAR SANGUE1 2</p> <p>P817JH SÓ USAR SERINGAS/AGULHAS DESCARTÁVEIS ...1 2</p> <p>P817LH EVITAR BEIJAR NA BOCA1 2</p> <p>P817MH NÃO CONVIVER COM PESSOA INFECTADA1 2</p> <p>P817NH IR AO MÉDICO1 2</p> <p>P817OH NÃO USAR BANHEIRO PÚBLICO1 2</p> <p>P817PH NÃO TER RELAÇÕES COM PROSTITUTAS1 2</p> <p>P817QH OUTRA P817QHT1 2 (ESPECIFIQUE)</p>	
818	<p>É possível uma pessoa parecer saudável e estar com SIDA?</p> <p>P818H</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>NÃO SABE9</p>	
819	<p>Acha que SIDA já tem cura?</p> <p>P819H</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p> <p>NÃO SABE9</p>	
820	<p>Acha que você tem risco de apanhar SIDA?</p> <p>P820H</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p>	822
821	<p>Porque acha que não tem risco de apanhar SIDA?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS</p> <p>(NÃO LER)</p>	<p style="text-align: right;">SIM NÃO</p> <p>P821AH NÃO INJECTA DROGAS1 2</p> <p>P821BH NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS1 2</p> <p>P821CH USA CAMISINHA1 2</p> <p>P821DH TEM SO UMA MULHER/NAMORADA ..1 2</p> <p>P821EH LIMITOU O N° DE MULHERES1 2</p> <p>P821FH CONFIAR NA MULHER/NAMORADA ...1 2</p> <p>P821GH NÃO RECEBEU TRANSFUSÃO1 2</p> <p>P821HH USA SERINGAS DESCARTÁVEIS ...1 2</p> <p>P821IH NÃO TEM RELAÇÕES SEXUAIS COM PROSTITUTAS1 2</p> <p>P821JH OUTRO P821JHT1 2 (ESPECIFIQUE)</p>	823

	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS	PASSE A								
822	<p>Por que acha que tem risco de apanhar SIDA?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)</p>	<p>INJECTA DROGAS1 2</p> <p>NÃO USA CAMISINHA1 2</p> <p>TEM MAIS DE UMA MULHER1 2</p> <p>NÃO CONFIA NA MULHER/NAMORADA1 2</p> <p>RECEBEU TRANSFUSÃO1 2</p> <p>NÃO USA SERINGAS DESCARTÁVEIS1 2</p> <p>PODE PRECISAR DE TRANSFUSÃO1 2</p> <p>TEM RELAÇÕES COM PROSTITUTAS1 2</p> <p>OUTRO1 2</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>SIM NÃO</p>								
823	<p>O seu conhecimento sobre a SIDA mudou o seu comportamento sexual?</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p>	<p>→ 825</p>								
824	<p>De que maneira influenciou o seu comportamento sexual?</p> <p>ANOTE TODAS AS MENCIONADAS (NÃO LER)</p>	<p>NÃO COMEÇOU A TER SEXO1 2</p> <p>DEIXOU DE TER RELAÇÕES SEXUAIS1 2</p> <p>COMEÇOU A USAR CAMISINHA1 2</p> <p>SE LIMITA A TER RELAÇÕES COM UMA SÓ MULHER1 2</p> <p>REDUZIU O NÚMERO DE MULHERES1 2</p> <p>NÃO TEM RELAÇÕES COM PROSTITUTAS1 2</p> <p>SELECIONA AS MULHERES1 2</p> <p>OUTRO1 2</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>SIM NÃO</p>								
825	<p>Conhece alguém com SIDA?</p>	<p>SIM1</p> <p>NÃO2</p>									
826	<p>ANOTE A HORA</p>	<p>HORA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>MINUTOS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p>									