


**MICS QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL HOMEM**

MICS Guiné-Bissau 2014

PAINEL DE INFORMAÇÃO SOBRE O HOMEM		MWM
Este questionário deve ser administrado a todos os homens com idade entre 15 a 49 anos (Veja a coluna HL7A da lista de membros do agregado familiar). Um questionário separado deve ser usado para cada homem elegível.		
<b>MWM1.</b> Número de DR :  _____	<b>MWM2.</b> Numero de agregado :  _____	
<b>MWM3.</b> Nome do homem :  Nome _____	<b>MWM4.</b> Numero de linha do homem:  _____	
<b>MWM5.</b> Nome e código do inquiridor :  Nome _____	<b>MWM6.</b> Dia / Mês / Ano da entrevista :  _____ / _____ / 2014	
<p><i>SE ISSO NÃO FOR JÁ FEITO, INFORMAR O ENTREVISTADO:</i></p> <p>NOS FAZEMOS PARTE DO INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA E ESTAMOS A TRABALHAR NUM PROJECTO PARA A SAÚDE DA FAMÍLIA E EDUCAÇÃO. EU GOSTARIA DE FALAR CONSIGO SOBRE ISSO. A ENTREVISTA LEVARÁ CERCA DE . <b>30</b> MINUTOS. TODAS AS INFORMAÇÕES RECOLHIDAS SÃO CONFIDENCIAIS E ANÓNIMAS.</p>	<p><i>SE A APRESENTAÇÃO NO INÍCIO DO QUESTIONÁRIO AGREGADO JÁ FOI FEITA PARA ESTE ENTREVISTADO, LÊ A SEGUINTE FRASE :</i></p> <p>AGORA, EU GOSTARIA DE FALAR SOBRE A SUA SAÚDE E OUTROS ASSUNTOS. A ENTREVISTA DURARÁ <b>30</b> MINUTOS. TODAS AS INFORMAÇÕES RECOLHIDAS SERÃO ESTRITAMENTE CONFIDENCIAIS E ANÓNIMAS.</p>	
POSSO COMEÇAR AGORA? SIM, PERMISSÃO CONCEDIDA ⇒ SIGA PARA A <b>MWM10</b> PARA REGISTAR A HORA E COMEÇAR A ENTREVISTA  NÃO, PERMISSÃO NÃO CONCEDIDA ⇒ CIRCULE '03' EM WM7. DISCUTA ESTE RESULTADO COM O SEU CHEFE DE EQUIPA		
<b>MWM7.</b> Resultado do Questionário Homem	Preenchido completamente..... 01 Ausente.....02 Recusa .....03 Parcialmente preenchido .....04 Pessoa sem capacidade de responder..... 05  Outro (especificar) .....96	
<b>MWM8.</b> Nome e número do controlador:  Nome _____	<b>MWM9.</b> Nome e número do digitador : Nome _____	
<b>MWM10.</b> REGISTE A HORA	Hora e minuto..... : ____	

CARACTERÍSTICAS DO HOMEM		MWB
<b>MWB1.</b> EM QUE MÊS E ANO NASCEU ?	Data de nascimento Mês ..... NS mês .....98  Ano ..... NS ano .....9998	
<b>MWB2.</b> QUAL É A SUA IDADE ?  <i>INSISTA: QUE IDADE TINHA NO ÚLTIMO ANIVERSÁRIO ?</i>  <i>COMPARE E CORRIJA MWB1 E/OU MWB2 SE HOUVER INCOERÊNCIAS</i>	Idade (em anos completos).....	
<b>MWB3.</b> JÁ FREQUENTOU UMA ESCOLA OU UM JARDIM ?	Sim .....1 Não .....2	2⇒MWB7
<b>MWB4.</b> QUAL É O NÍVEL MAIS ELEVADO QUE ATINGIU ?	Pré-escolar .....0 Primário .....1 Secundário .....2 Superior .....3 Tecnico-Profissional .....4	0⇒MWB7
<b>MWB5.</b> QUAL É O/A ÚLTIMO ANO/CLASSE QUE CONCLUIU NESTE NÍVEL ?  <i>SE NÃO COMPLETOU A 1ª CLASSE/ANO NESTE NÍVEL, ANOTE '00'</i>	Ano/Classe.....	
<b>MWB6.</b> Verifique MWB4:  <input type="checkbox"/> Secundário, Técnico-Profissional ou Superior (MWB4 = 2, 3 ou 4)⇒ Siga para MWB8  <input type="checkbox"/> Primário ⇒ Continue com MWB7		
<b>MWB7.</b> AGORA, GOSTARIA QUE ME LESSE ESTA FRASE.  Mostrar frases para o entrevistado. Se o entrevistado não consegue ler uma frase inteira, insista:  PODE LER CERTAS PARTES DA FRASE?	Não pode ler tudo .....1 Pode ler certas partes da frase .....2 Pode ler a frase inteira .....3  Não tem nenhuma frase na língua do entrevistado .....4 <i>(especificar a língua)</i>  Cego/mudo, problema de visão/audição.....5	
<b>MWB8.</b> SERA QUE VOCE TEM O SEU REGISTO DE NASCIMENTO?  <i>SE SIM, PERGUNTE:</i> POSSO VÊ-LO?	Sim, vi .....1 Sim, não vi .....2 Não.....3  NS8	

ACESSO AOS MÍDIAS E UTILIZAÇÃO DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC)		MMT
<b>MMT1.</b> Verifique MWB7: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Questão deixada em branco (o entrevistado fez estudos secundários, técnico-profissional ou superiores) ⇒ Continue com MMT2</li> <li><input type="checkbox"/> É capaz de ler ou não as frases na língua solicitada (MWB7= 2, 3 ou 4) ⇒ Continue com MMT2</li> <li><input type="checkbox"/> Não foi possível ler toda ou porque é cego (MWB7=1 ou 5) ⇒ Siga para MMT3</li> </ul>		
<b>MMT2.</b> COM QUE FREQUÊNCIA LÊ UM JORNAL OU UMA REVISTA: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA LÊ?	Quase todos os dias .....1 Pelo menos uma vez por semana .....2 Menos de uma vez por semana .....3 Nunca.....4	
<b>MMT3.</b> COSTUMA OUVIR RÁDIO: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA OUVI?	Quase todos os dias .....1 Pelo menos uma vez por semana .....2 Menos de uma vez por semana .....3 Nunca.....4	
<b>MMT4.</b> QUANTAS VEZES VÊ TELEVISÃO: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA VÊ?	Quase todos os dias .....1 Pelo menos uma vez por semana .....2 Menos de uma vez por semana .....3 Nunca.....4	
<b>MMT5.</b> Verificar MWB2: Idade do entrevistado : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 15-24 anos ⇒ Continue com MMT6</li> <li><input type="checkbox"/> 25-49 anos ⇒ Siga para o módulo seguinte</li> </ul>		
<b>MMT6.</b> JÁ UTILIZOU UM COMPUTADOR?	Sim .....1 Não.....2	2⇒MMT9
<b>MMT7.</b> INDEPENDENTEMENTE DO LOCAL, NOS ÚLTIMOS 12 MESES UTILIZOU UM COMPUTADOR?	Sim .....1 Não.....2	2⇒MMT9
<b>MMT8.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTAS VEZES VOCÊ USOU UM COMPUTADOR: QUASE TODOS OS DIAS, UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA?	Quase todos os dias .....1 Pelo menos uma vez por semana .....2 Menos de uma vez por semana .....3 Nunca.....4	
<b>MMT9.</b> JÁ UTILIZOU INTERNET?	Sim .....1 Não.....2	2⇒MÓDULO SEGUINTE
<b>MMT10.</b> NOS ÚLTIMOS 12 MESES, UTILIZOU INTERNET?  <i>SE NECESSÁRIO INSISTIA PARA SABER QUAL O LOCAL E O DISPOSITIVO DE UTILIZAÇÃO (TELEMÓVEL, IPAD OU COMPUTADOR).</i>	Sim .....1 Não.....2	2⇒MÓDULO SEGUINTE
<b>MMT11.</b> NO ÚLTIMO MÊS, COM QUE FREQUÊNCIA UTILIZOU A INTERNET: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NENHUMA VEZ?	Quase todos os dias .....1 Pelo menos uma vez por semana .....2 Menos de uma vez por semana .....3 Nunca.....4	

FECUNDIDADE		MCM
Todas as questões relacionam-se com nascidos VIVOS		
<p><b>MCM1.</b> AGORA GOSTARIA DE LHE COLOCAR ALGUMAS QUESTÕES SOBRE TODOS NASCIMENTOS TIDOS DURANTE A SUA VIDA. ESTOU INTERESSADO EM SABER SOBRE AS CRIANÇAS QUE SÃO SUAS BIOLÓGICAMENTE, MESMO QUE LEGALMENTE NÃO SÃO SUAS, OU SE NÃO TÊM SEU SOBRENOME. JÁ TEVE FILHOS?</p>	Sim.....1 Não.....2 NS8	2⇒MCM8 8⇒MCM8
<p><b>MCM3.</b> HÁ QUANTOS ANOS VOCÊ TEVE SEU PRIMEIRO FILHO?</p>	Anos completos desde o primeiro nascimento.....	
<p><b>MCM4.</b> TEM ALGUNS FILHOS VIVOS OU ALGUMAS FILHAS VIVAS QUE VIVEM ACTUALMENTE CONSIGO ?</p>	Sim.....1 Não.....2	2⇒MCM6
<p><b>MCM5.</b> QUANTOS FILHOS VIVE CONSIGO ?</p> <p>QUANTAS FILHAS VIVE CONSIGO ?</p> <p>SE NENHUM, REGISTE '00'.</p>	Filhos em casa..... Filhas em casa.....	
<p><b>MCM6.</b> TEM ALGUM FILHO VIVO OU ALGUMA FILHA VIVA, MAS QUE NÃO VIVE ACTUALMENTE CONSIGO?</p>	Sim.....1 Não.....2	2⇒MCM8
<p><b>MCM7.</b> QUANTOS FILHOS SEUS ESTÃO VIVOS MAS NÃO VIVEM CONSIGO ?</p> <p>QUANTAS FILHAS SUAS ESTÃO VIVAS MAS NÃO VIVEM CONSIGO ?</p> <p>SE NENHUM REGISTE '00'.</p>	Filhos fora..... Filhas fora.....	
<p><b>MCM8.</b> TEVE ALGUM FILHO OU FILHA QUE NASCEU VIVO/VIVA E QUE MORREU EM SEGUIDA ?</p> <p>Se "Não" insista em perguntar:</p> <p>QUER DIZER UMA CRIANÇA QUE RESPIROU, CHOROU OU MOSTROU OUTROS SINAIS DE VIDA MESMO QUE VIVEU POR ALGUNS MINUTOS OU ALGUMAS HORAS</p>	Sim.....1 Não.....2	2⇒MCM10
<p><b>MCM9.</b> QUANTOS FILHOS FALECERAM?</p> <p>QUANTAS FILHAS FALECERAM ?</p> <p>SE NENHUM, REGISTE '00'..</p>	Filhos falecidos..... Filhas falecidas.....	
<p><b>MCM10.</b> SOME AS RESPOSTAS DE MCM5, MCM7 E MCM9.</p>	Total.....	

<p><b>MCM11.</b> DEIXA VER SE COMPREENDI BEM : TEVE NO TOTAL (NUMERO TOTAL) NASCIMENTO DURANTE TODA SUA VIDA. ESTÁ CORRETO ?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM. ⇒ VERIFIQUE ABAIXO:</p> <p><input type="checkbox"/> NENHUM NASCIMENTO ⇒ SIGA PARA O MÓDULO SEGUINTE</p> <p><input type="checkbox"/> UM NASCIMENTO OU MAIS ⇒ CONTINUE COM MCM11A</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO. ⇒ VERIFIQUE AS RESPOSTAS PARAS QUESTÕES MCM1-MCM10 E FAÇA AS CORRECÇÕES SE NECESSÁRIO</p>		
<p><b>MCM11A.</b> SERÁ QUE TODAS AS CRIANÇAS QUE SÃO SEUS FILHOS BIOLÓGICOS TÊM A MESMA MÃE ?</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não..... 2</p>	<p>1⇒MCM12</p>
<p><b>MCM11B.</b> NO TOTAL, COM QUANTAS MULHERES TEVE SEUS FILHOS ?</p>	<p>Número de mulheres.....</p>	
<p><b>MCM12.</b> QUANDO NASCEU A ÚLTIMA DAS (NÚMERO TOTAL EM MCM10) CRIANÇAS DAS QUAIS É O PAI BIOLÓGICO (MESMO SE ELE/ ELA FALECEU )?</p> <p><i>O mês e o ano devem ser registados</i></p>	<p>Data do último nascimento</p> <p>Mês.....</p> <p>Ano.....</p>	

**ATITUDES SOBRE A VIOLÊNCIA DOMÉSTICA MDV**

**MDV1** AS VEZES O MARIDO FICA CHATEADO OU COM RAIVA POR CAUSA DE ALGUMAS ACÇÕES QUE A SUA ESPOSA FAZ. NA SUA OPINIÃO, ISTO JUSTIFICA QUE O MARIDO BATA NA MULHER, NAS SEGUINTE SITUACÇÕES:

[A] SE ELA SAI SEM O DIZER ?

[B] SE ELA NÃO TOMA CONTA DAS CRIANÇAS?

[C] SE ELA DISCUTIU COM ELE ?

[D] SE ELA RECUSAR A TER RELAÇÕES SEXUAIS COM ELE ?

[E] SE ELA QUEIMAR A COMIDA?

	Sim	Não	NS
Sai sem o dizer .....	1	2	8
Negligencia as crianças .....	1	2	8
Se discute .....	1	2	8
Recusa sexo.....	1	2	8
Queima a comida .....	1	2	8

CASAMENTO/UNIÃO		MMA
<b>MMA1.</b> ACTUALMENTE É CASADO OU VIVE COM UMA MULHER COMO SE FOSSEM CASADOS ?	Sim, actualmente casado .....1 Sim, vive com uma mulher .....2 Não, não vive em união .....3	3⇒MMA5
<b>MMA3.</b> VIVE COM OUTRAS ESPOSAS OU VIVE COM OUTRAS MULHERES COMO SE ESTIVESSEM CASADOS ?	Sim (mais de uma esposa) .....1 Não (somente uma esposa).....2	2⇒MMA7
<b>MMA4.</b> Com quantas esposas/mulheres vive como se estivesse casados ?	Número..... _ _	⇒MMA8B
<b>MMA5.</b> JÁ FOI CASADO OU JÁ VIVEU COM UMA MULHER COMO SE FOSSEM CASADOS?	Sim, já foi casado .....1 Sim, vive com uma mulher .....2 Não.....3	3 ⇒ MÓDULO SEGUINTE
<b>MMA6.</b> QUAL É A SUA SITUAÇÃO MATRIMONIAL ACTUAL: É VIÚVO, DIVORCIADO OU SEPARADO?	Viúvo .....1 Divorciado .....2 Separado .....3	
<b>MMA7.</b> JÁ FOI CASADO OU JÁ VIVEU COM UMA MULHER UMA VEZ OU MAIS DE UMA VEZ ?	Uma única vez .....1 Mais de uma vez .....2	1⇒MMA8A 2⇒MMA8B
<b>MMA8A</b> Em que mês e ano casou ou começou a viver com uma mulher como se estivessem casados ?  <b>MMA8B</b> Em que mês e ano casou pela primeira vez ou começou a viver pela primeira vez com uma mulher como se estivessem casados?	Data do primeiro casamento  Mês..... _ _ NS mês .....98  Ano..... _ _ _ _ NS ano ..... 9998	⇒MMA10
<b>MMA9.</b> QUANTOS ANOS TINHA QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A SUA PRIMEIRA ESPOSA/PARCEIRA ?	Idade em anos ..... _ _	
<b>MMA10.</b> Em que idade você acha que é bom / normal para uma menina se casar pela primeira vez?  <i>INSISTIR:</i> QUANDO VOCÊ ACHA QUE UMA MENINA DEVERIA SE CASAR PELA PRIMEIRA VEZ?	Idade em anos ..... _ _  Quando ela atinge a puberdade ..... 01 Quando ela terminar os seus estudos .....02 Quando ela quiser .....03  Outro (especificar) ..... 96  NS98	

COMPORTAMENTO SEXUAL		MSB
Verifique a presença de outras pessoas, antes de continuar a entrevista. Faça todo o possível para estar em privado com o entrevistado.		
<p><b>MSB1</b> AGORA GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA VIDA SEXUAL PARA ENTENDER MELHOR ALGUNS PROBLEMAS DA VIDA.</p> <p>AS INFORMAÇÕES QUE NOS FORNECERÁ SERÃO MANTIDAS EM ESTRITA CONFIDENCIALIDADE.</p> <p>QUANTOS ANOS TINHA QUANDO TEVE A SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL (SE JÁ TEVE)?</p>	<p>Nunca teve relações sexuais ..... 00</p> <p>Idade em anos ..... —</p> <p>Primeira vez que começou a viver com 1ª Esposa/parceira.....95</p>	00⇒ MÓDULO SEGUINTE
<p><b>MSB2.</b> A PRIMEIRA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS, USOU UM PRESERVATIVO?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p> <p>Não sabe /Não se lembra.....8</p>	
<p><b>MSB3.</b> QUANDO TEVE RELAÇÕES SEXUAIS PELA ÚLTIMA VEZ?</p> <p>Registrar a resposta em número de dias, semanas ou meses, se menos de 12 meses(1 ano). Se mais de 12 meses (1 ano), a resposta deve ser registada no ano.</p>	<p>Há ... dias ..... 1 — —</p> <p>Há ... semanas ..... 2 — —</p> <p>Há ... mês..... 3 — —</p> <p>Há ...anos ..... 4 — —</p>	4⇒MSB15
<p><b>MSB4.</b>A ÚLTIMA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS, USOU UM PRESERVATIVO ?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>	
<p><b>MSB5.</b> QUAL ERA O SEU RELACIONAMENTO COM A PESSOA COM QUEM TEVE A SUA ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL?</p> <p><i>INSISTA PARA ASSEGURAR QUE A RESPOSTA REFERE-SE AO TIPO DE RELACIONAMENTO NO MOMENTO DA RELAÇÃO SEXUAL</i></p> <p>Se é a 'namorada', pergunte: VIVIAM JUNTOS, COMO SE FOSSEM CASADOS? Se sim, circule '2'. Se 'não', circule'3'.</p>	<p>Esposa /mulher.....1</p> <p>Parceira de coabitação .....2</p> <p>Namorada .....3</p> <p>Encontro casual.....4</p> <p>Prostituta.....5</p> <p>Outros (<i>especificar</i>)..... 6</p>	
<p><b>MSB8.</b> TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM OUTRA PESSOA NOS ÚLTIMOS 12 MESES ?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>	2⇒MSB15
<p><b>MSB9.</b> A ÚLTIMA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM ESTA OUTRA PESSOA USOU O PRESERVATIVO?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>	



<p><b>MSB10.</b> QUAL ERA O SEU RELACIONAMENTO COM ESSA PESSOA?</p> <p><i>CERTIFIQUE QUE A RESPOSTA REFERE-SE AO TIPO DE RELAÇÃO NO MOMENTO DA RELAÇÃO SEXUAL</i></p> <p>Se a 'namorada', pergunte: Viviam como se você fossem casados? Se sim, circule '2'. Se 'não', circule '3'.</p>	<p>Esposa /mulher.....1 Coabitação .....2 Namorada .....3 Encontro casual.....4 Prostituta.....5</p> <p>Outro (<i>especificar</i>) ..... 6</p>	
<p><b>MSB13</b> ALÉM DESTAS DUAS PESSOAS TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM UMA OUTRA PESSOA NOS ÚLTIMOS 12 MESES?</p>	<p>Sim.....1 Não.....2</p>	2⇒MSB15
<p><b>MSB14.</b> NO TOTAL, COM QUANTAS PESSOAS DIFERENTES TEVE RELAÇÕES SEXUAIS NOS ÚLTIMOS 12 MESES?</p>	<p>Número de parceiros .....</p>	
<p><b>MSB15.</b> NO TOTAL, COM QUANTAS PESSOAS DIFERENTES VOCÊ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS DURANTE TODA A SUA VIDA?</p> <p>Em caso de resposta não-numérica, insista para obter uma estimativa.</p> <p><i>SE O NÚMERO DE PARCEIROS É IGUAL A 95 OU MAIS, ESCREVER '95'.</i></p>	<p>Número de parceiros durante a vida .....</p> <p>NS98</p>	

VIH/SIDA		MHA																
<b>MHA1.</b> AGORA EU GOSTARIA DE LHE FALAR SOBRE OUTRO ASSUNTO JÁ OUVIU FALAR DE UMA DOENÇA CHAMADA SIDA?	Sim.....1 Não.....2 NS8	2⇒ MÓDULO SEGUINTE																
<b>MHA2.</b> SERÁ QUE AS PESSOAS PODEM REDUZIR O RISCO DE CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA TENDO APENAS UMA PARCEIRA SEXUAL QUE NÃO ESTÁ INFECTADO E QUE TAMBÉM NÃO TEM NENHUM OUTRO PARCEIRO?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA3.</b> SERÁ QUE AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA POR FEITIÇARIAS OU OUTROS MEIOS SOBRENATURAIS?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA4.</b> SERÁ QUE AS PESSOAS PODEM REDUZIR O RISCO DE CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA UTILIZANDO PRESERVATIVO TODAS AS VEZES QUE FOR TER RELAÇÕES SEXUAIS ?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA5.</b> SERÁ QUE AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA POR PICADAS DE MOSQUITO?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA6</b> SERÁ QUE AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA POR PARTILHAREM ALIMENTOS COM PESSOAS CONTAMINADAS COM SIDA?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA7.</b> É POSSÍVEL QUE UMA PESSOA QUE APARENTA TER BOA SAÚDE TENHA O VÍRUS DO SIDA?	Sim.....1 Não.....2 NS8																	
<b>MHA8.</b> O VÍRUS CAUSADOR DO SIDA PODE SER TRANSMITIDO DA MÃE PARA O SEU BEBÊ:																		
[A] DURANTE A GRAVIDEZ ? [B] DURANTE O PARTO ? [C] DURANTE O ALEITAMENTO ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">S</th> <th style="text-align: center;">N</th> <th style="text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Durante a gravidez .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Durante o parto .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Durante o aleitamento .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		S	N	NS	Durante a gravidez .....	1	2	8	Durante o parto .....	1	2	8	Durante o aleitamento .....	1	2	8	
	S	N	NS															
Durante a gravidez .....	1	2	8															
Durante o parto .....	1	2	8															
Durante o aleitamento .....	1	2	8															
<b>MHA9.</b> NA SUA OPINIÃO, SE UMA PROFESSORA TEM O VÍRUS DO SIDA MAS NÃO ESTÁ DOENTE DEVERIA SER AUTORIZADA A CONTINUAR A ENSINAR NA ESCOLA?	Sim.....1 Não.....2 NS / Não tem certeza / Depende .....8																	
<b>MHA10.</b> SERÁ QUE VOCÊ COMPRARIA LEGUMES FRESCOS DE UM COMERCIANTE OU UM VENDEDOR SE SOUBESSE QUE ELE/ELA TEM O VÍRUS DO SIDA?	Sim.....1 Não.....2 NS / Não tem certeza / Depende .....8																	

<b>MHA11.</b> SE UM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA FOR INFECTADO PELO VÍRUS DO SIDA, VOCÊ GOSTARIA QUE O SEU ESTADO PERMANECESSE SECRETO?	Sim.....1 Não.....2  NS / Não tem certeza / Depende .....8	
<b>MHA12.</b> SE UM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA FOR INFECTADO PELO VÍRUS DO SIDA, VOCÊ ESTARÁ PRONTO PARA SE CUIDAR DELE / DELA NA SUA PRÓPRIA CASA?	Sim.....1 Não.....2  NS / Não tem certeza / Depende .....8	
<b>MHA24.</b> NÃO QUERO SABER O RESULTADO, MAS JÁ FEZ UM TESTE PARA SABER SE TEM O VÍRUS DO SIDA?	Sim.....1 Não.....2	2⇒MHA27
<b>MHA25.</b> QUANDO FEZ O TESTE DO SIDA PELA ÚLTIMA VEZ?	Há menos de 12 meses .....1 Há12 – 23 meses .....2 Há 2 anos ou mais .....3	
<b>MHA26.</b> NÃO QUERO SABER O RESULTADO, MAS OBTIVE O RESULTADO DO TESTE?	Sim.....1  Não.....2  NS8	1⇒ MÓDULO SEGUINTE 2⇒ MÓDULO SEGUINTE  8⇒ MÓDULO SEGUINTE
<b>MHA27.</b> CONHECE ALGUM LUGAR ONDE AS PESSOAS PODEM SE DIRIGIR PARA FAZEREM O TESTE DO SIDA?	Sim.....1 Não.....2	

CIRCUNCISÃO		MMC
<p><b>MMC1.</b> ALGUNS HOMENS SÃO CIRCUNCISADOS QUER DIZER QUE SEU PREPÚCIO FOI COMPLETAMENTE REMOVIDO DA GLANDE.</p> <p>Você foi circuncisado?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>	2⇒ MÓDULO SEGUINTE
<p><b>MMC2.</b> QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA QUANDO FOI CIRCUNCISADO?</p>	<p>Idade em anos completos ..... _ _</p> <p>NS98</p>	
<p><b>MMC3.</b> QUEM É QUE FEZ A SUA CIRCUNCISÃO?</p>	<p>Curandeiro/familiar/amigo.....1</p> <p>Agente de saúde/profissional de saúde.....2</p> <p>Outro (<i>especificar</i>)..... 6</p> <p>NS8</p>	
<p><b>MMC4.</b> ONDE É QUE FOI FEITO?</p>	<p>Hospital/Estrutura sanitária.....1</p> <p>Casa do agente de saúde/profissional.....2</p> <p>Circuncisão feita em casa.....3</p> <p>Local de ritual.....4</p> <p>Outro (<i>especificar</i>)..... 6</p> <p>NS8</p>	

CONSUMO DO TABACO E DO ALCOOL		MTA
<b>MTA1.</b> JÁ TENTOU FUMAR CIGARROS, MESMO UM OU DOIS PUXAS?	Sim.....1 Não.....2	2⇒MTA6
<b>MTA2.</b> QUANTOS ANOS TINHA QUANDO FUMOU UM CIGARRO INTEIRO PELA PRIMEIRA VEZ?	Nunca fumou um cigarro inteiro ..... 00 Idade ..... — —	00⇒MTA6
<b>MTA3.</b> ACTUALMENTE, FUMA CIGARROS?	Sim.....1 Não.....2	2⇒MTA6
<b>MTA4.</b> DURANTE AS ÚLTIMAS 24H, QUANTOS CIGARROS FUMOU ?	Número de cigarros ..... — —	
<b>MTA5.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTOS DIAS FUMOU CIGARROS? <i>SE MENOS DE 10 DIAS, ANOTE O NÚMERO DE DIAS.</i> <i>SE 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS, CÍRCULE "10".</i> <i>SE "CADA DIA" OU "QUASE TODOS OS DIAS," CÍRCULE "30"</i>	Número de dias ..... 0 _ 10 dias ou mais, mas menos de um mês ----10 Cada dia / Quase todos os dias .....30	
<b>MTA6.</b> JÁ TENTOU FUMAR OUTROS PRODUTOS DO TABACO QUE NÃO SEJAM CIGARROS, TAIS COMO CHARUTOS CACHIMBO, CIGARRILHAS?	Sim.....1 Não.....2	2⇒MTA10
<b>MTA7.</b> NO ÚLTIMO MÊS, VOCÊ CONSUMIU ALGUM DESSES PRODUTOS DE TABACO?	Sim.....1 Não.....2	2⇒MTA10
<b>MTA8.</b> QUE TIPO DE PRODUTOS DE TABACO CONSUMIU NO ÚLTIMO MÊS? <i>CÍRCULE TUDO QUE FOR MENCIONADO.</i>	Charutos .....A Cigarilha .....C Cachimbo/canhoto ..... D Outros (especificar) ..... X	
<b>MTA9.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTOS DIAS FEZ USO DE PRODUTOS DO TABACO PARA FUMAR? <i>SE MENOS DE 10 DIAS, ANOTE O NÚMERO DE DIAS.</i> <i>SE 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS, CÍRCULE "10".</i> <i>SE "CADA DIA" OU "QUASE TODOS OS DIAS," CÍRCULE "30"</i>	Número de dias ..... 0 _ 10 dias ou mais mas menos de um mês..... 10 Cada dia / Quase todos os dias .....30	
<b>MTA10.</b> JÁ TENTOU FUMAR PRODUTOS DERIVADOS DO TABACO QUE NÃO SE FUMA COMO TABACÓ À MASCAR, TABACO PARA CHEIRAR (CANCAN)?	Sim.....1 Não.....2	2 ⇒MTA14
<b>MTA11.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS CONSUMIU PRODUTOS DO TABACO QUE NÃO SE FUMA?	Sim.....1 Não.....2	2 ⇒MTA14

<p><b>MTA12.</b> QUE TIPO DE PRODUTOS DO TABACO QUE NÃO SE FUMA CONSUMIU DURANTE O ÚLTIMO MÊS?</p> <p><i>CIRCULE TUDO O QUE FORMENCIONADO</i></p>	<p>Tabaco de mascar.....A          Tabaco de cheirar (Cancan) .....B          Outro (<i>especificar</i>)..... X</p>	
<p><b>MTA13.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTOS DIAS FEZ USO DE PRODUTOS DO TABACO QUE NÃO SE FUMA?  <i>SE MENOS DE 10 DIAS, ANOTE O NÚMERO DE DIAS.</i></p> <p><i>SE 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS, CIRCULE "10".</i></p> <p><i>SE "CADA DIA" OU "QUASE TODOS OS DIAS," CIRCULE "30"</i></p>	<p>Número de dias.....0 __          10 dias ou mais e menos que um mês ..... 10          Cada dia / Quase todos dias .....30</p>	
<p><b>MTA14.</b> GOSTARIA DE LHE COLOCAR ALGUMAS QUESTÕES SOBRE O CONSUMO DO ÁLCOOL.</p> <p>JÁ BEBEU BEBIDAS ALCOÓLICAS?</p>	<p>Sim.....1          Não.....2</p>	2⇒ MÓDULO SEGUINTE
<p><b>MTA15.</b> CONTAMOS COMO UMA DOSE DE ÁLCOOL UMA GARRAFA DE CERVEJA, UM COPO DE VINHO, UMA DOSE DE COGNAC, VODKA, WHISKEY OU RHUM.</p> <p>QUANTOS ANOS TINHA QUANDO INGERIU ALCOOL PELA PRIMEIRA VEZ AINDA QUE ALGUNS GOLES?</p>	<p>Nunca bebi álcool ..... 00          Idade ..... __ __</p>	00⇒ MÓDULO SEGUINTE
<p><b>MTA16.</b> DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTOS DIAS BEBEU PELO MENOS UMA DOSE DE ÁLCOOL?</p> <p><i>SE O ENTREVISTADO NÃO INGERE BEBIDAS COM ÁLCOOL CIRCULE "00".</i></p> <p><i>SE MENOS DE 10 DIAS, ANOTAR O NÚMERO DE DIAS.</i></p> <p><i>SE 10 DIAS OU MAIS, MAIS MENOS DE UM MÊS , CIRCULE "10".</i></p> <p><i>SE "CADA DIA" OU "QUASE TODOS OS DIAS", CIRCULE "30"</i></p>	<p>Não bebi durante o mês passado..... 00          Número de dias.....0 __          10 dias ou mais e menos que um mês ..... 10          Cada dia / Quase todos os dias .....30</p>	00⇒ MÓDULO SEGUINTE
<p><b>MTA17.</b> DURANTE O MÊS PASSADO, NOS DIAS EM QUE BEBEU BEBIDAS ALCOÓLICAS, QUANTAS DOSES TOMOU?</p>	<p>Número de doses..... __ __</p>	

SATISFAÇÃO DE VIDA		MLS
<p><b>MLS1.</b> Verifique MWB2: Idade do entrevistado entre 15 e 24 anos ?</p> <p><input type="checkbox"/> Idade 25- 49 anos ⇒ Siga para MWM11</p> <p><input type="checkbox"/> Idade 15- 24 anos ⇒ Continue com MLS2</p>		
<p><b>MLS2.</b> AGORA GOSTARIA DE LHE COLOCAR ALGUMAS QUESTÕES SIMPLES SOBRE A FELICIDADE E A SATISFAÇÃO.</p> <p>PRIMEIRAMENTE, NESTE MOMENTO DIRIA QUE ESTÁ MUITO FELIZ, UN POUCO FELIZ, NEM FELIZ NEM INFELIZ, UN POUCO INFELIZ, MUITO INFELIZ ?</p> <p>PODE OLHAR PARA ESTAS IMAGENS PARA AUXILIÁ-LO NA SUA RESPOSTA.</p> <p><i>MOSTRE O LADO 1 DO CARTÃO-RESPOSTA E EXPLIQUE O QUE REPRESENTA CADA SÍMBOLO. CIRCULE A RESPOSTA MOSTRADA PELO ENTREVISTADO.</i></p>	<p>Muito feliz .....1</p> <p>Um pouco feliz ..... 2</p> <p>Nem feliz nem infeliz ..... 3</p> <p>Um pouco infeliz ..... 4</p> <p>Muito infeliz ..... 5</p>	
<p><b>MLS3.</b>AGORA GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM VÁRIOS DOMÍNIOS.</p> <p>PARA CADA CASO,HÁ CINCO RESPOSTAS: DIGA-ME, POR FAVOR, PARA CADA QUESTÃO SE ESTÁ MUITO SATISFEITO, UN POUCO SATISFEITO, NEM SATISFEITO NEM INSATISFEITO, UN POUCO INSATISFEITO OU MUITO INSATISFEITO.</p> <p>VOCÊ TAMBÉM PODE OLHAR PARA ESTAS IMAGENS PARA AUXILIÁ-LO NAS SUAS RESPOSTAS.</p> <p><i>MOstrar o LADO 2 DO CARTÃO-RESPOSTA E EXPLIQUE O QUE CADA SÍMBOLO REPRESENTA. CIRCULE A RESPOSTA MOSTRADA PELO ENTREVISTADO PARA PERGUNTAS MLS3 PARA MLS13.</i></p> <p>EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA VIDA FAMILIAR?</p>	<p>Muito satisfeito .....1</p> <p>Um pouco satisfeito ..... 2</p> <p>Nem satisfeito nem insatisfeito..... 3</p> <p>Um pouco insatisfeito ..... 4</p> <p>Muito insatisfeito ..... 5</p>	
<p><b>MLS4.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM SEUS AMIGOS?</p>	<p>Muito satisfeito .....1</p> <p>Um pouco satisfeito .....2</p> <p>Nem satisfeito nem insatisfeito.....3</p> <p>Um pouco insatisfeito .....4</p> <p>Muito insatisfeito .....5</p>	
<p><b>MLS5.</b> DURANTE O PRESENTE ANO LECTIVO(2013-2014),TEM IDO A ESCOLA ?</p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>	2⇒MLS7
<p><b>MLS6.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA ESCOLA?</p>	<p>Muito satisfeito .....1</p> <p>Um pouco satisfeito .....2</p> <p>Nem satisfeito nem insatisfeito.....3</p> <p>Um pouco insatisfeito .....4</p> <p>Muito insatisfeito .....5</p>	

<p><b>MLS7.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM O SEU TRABALHO ACTUAL ?</p>	<p>Não tem trabalho .....0  Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS8.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA SAÚDE ?</p>	<p>Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS9.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM O LUGAR ONDE VIVE ?</p> <p><i>EXPLIQUE QUE A QUESTÃO FAZ REFERENCIA AO DESENVOLVIMENTO DE ONDE ELE VIVE, PRINCIPALMENTE A LOCALIDADE E A HABITAÇÃO.</i></p>	<p>Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS10.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A FORMA COMO AS PESSOAS A SUA VOLTA O TRATAM ?</p>	<p>Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS11.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA APARÊNCIA FÍSICA ?</p>	<p>Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS12.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITA COM A SUA VIDA DE FORMA GERAL ?</p>	<p>Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS13.</b> EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM SEU RENDIMENTO ACTUAL ?</p> <p><i>SE O ENTREVISTADO RESPONDER QUE NÃO TEM RENDIMENTO CIRCULE O CÓDIGO "0" E VÁ A QUESTÃO SEGUINTE. NÃO INSISTA EM SABER COMO ELE SENTE COM RELAÇÃO EM COMO FAZER SE ELE NÃO TEM RENDIMENTO, AO MENOS QUE ELE NÃO DIGA ELE MESMO.</i></p>	<p>Não tem rendimento.....0  Muito satisfeito .....1  Um pouco satisfeito .....2  Nem satisfeito nem insatisfeito.....3  Um pouco insatisfeito .....4  Muito insatisfeito.....5</p>	
<p><b>MLS14.</b> COMPARADO COM O ANO PASSADO, NA MESMA ÉPOCA, DIRIA QUE, EM GERAL, A SUA VIDA MELHOROU, PERMANECU MAIS OU MENOS MESMA, OU PIOROU ?</p>	<p>Melhorou .....1  Mais ou menos a mesma .....2  Piorou .....3</p>	
<p><b>MLS15.</b> E DENTRO DE UM ANO A PARTIR DESTE MOMENTO, PENSA QUE DE MANEIRA GERAL A SUA VIDA SERÁ MELHOR, CONTINUARÁ NA MESMA OU SERÁ PIOR ?</p>	<p>Melhorará .....1  Continuará na mesma.....2  Piorará.....3</p>	



<b>MWM11.</b> REGISTE A HORA	Hora e minutos..... __ : __	
------------------------------	--------------------------------	--

**MWM12.** CONFIRA A LISTA DE MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR, COLUNAS HL7B E HL15.

O entrevistado é responsável por alguma uma criança de 0-4 anos que vive neste agregado?

- Sim. ⇒ **Completar o resultado do questionário Homem (MWM7) na capa e siga** para o QUESTIONÁRIO CRIANÇAS DE MENOS DE CINCO ANOS para esta criança e começar a entrevista com o entrevistado.
- Não. ⇒ Termine a entrevista com o entrevistado e agradece-lhe pela sua cooperação e **complete o resultado do questionário Homem (MWM7).**