



QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL HOMEM

São Tomé e Príncipe, MICS 5, 2014

| PAINEL DE INFORMAÇÃO SOBRE O HOMEM | | MWM |
|---|---|-----|
| <p><i>Este questionário deve ser administrado a todos os homens com idade entre 15 e 49 anos (veja a coluna HL7A da lista dos membros do agregado no Questionário Agregado familiar). Um questionário separado deve ser usado para cada homem elegível.</i></p> | | |
| <p>MWM1. Número AE selecionada: ___ ___ ___</p> | <p>MWM2. Número do agregado familiar: ___ ___</p> | |
| <p>MWM3. Nome do homem: _____</p> | <p>MWM4. Número de linha do homem: ___ ___</p> | |
| <p>MWM5. Inquiridor/a (nome e número) :</p> <p>Nome _____ No. ___ ___</p> | <p>MWM6. Dia/mês/ano da entrevista :</p> <p style="text-align: right;">___ ___ / ___ ___ / 2 0 1 ___</p> | |
| <p><i>Se ainda não se apresentou, apresente-se ao entrevistado :</i></p> <p>NÓS FAZEMOS PARTE DO INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICAS (INE). ESTAMOS A TRABALHAR PARA UM INQUÉRITO SOBRE A SAÚDE FAMILIAR E A EDUCAÇÃO. GOSTARIA DE FALAR CONSIGO SOBRE ESTES ASSUNTOS. A ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE 10 MINUTOS. TODAS INFORMAÇÕES RECOLHIDAS FICARÃO ESTRITAMENTE CONFIDENCIAIS E ANÔNIMAS.</p> | <p><i>Se a apresentação a este entrevistado já foi feita durante o Questionário Agregado familiar, leia a seguinte frase:</i></p> <p>AGORA, GOSTARIA DE FALAR SOBRE A SUA SAÚDE E OUTROS ASSUNTOS. A ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE 10 MINUTOS. TODAS AS INFORMAÇÕES RECOLHIDAS FICARÃO ESTRITAMENTE CONFIDENCIAIS E ANÔNIMAS.</p> | |
| <p>POSSO COMEÇAR AGORA?</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Sim, permissão concedida ⇒ Vá a MWM10 para registar a hora e começar a entrevista.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Não, permissão não concedida ⇒ Circule '03' em WM7. Discuta este resultado com o seu chefe de equipa.</i></p> | | |

| | |
|--|---|
| <p><i>Depois de ter preenchido completamente o Questionário individual Homen, preencha as seguintes informações:</i></p> | |
| <p>MWM7. Resultado do Questionário Homem:</p> | <p>Preenchido.....01</p> <p>Ausente.....02</p> <p>Recusa.....03</p> <p>Parcialmente preenchido.....04</p> <p>Pessoa sem capacidade de responder.....05</p> <p>Outro (<i>especificar</i>) _____ 96</p> |

| | |
|--|--|
| <p>MWM8. Controlador/a (nome e número):</p> <p>Nome _____ No. ___ ___</p> | <p>MWM9. Digitador/a (nome e número):</p> <p>Nome _____ No. ___ ___</p> |
|--|--|

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| MWM10. Registe a hora | Hora e minutos: ___ : ___ |
|------------------------------|------------------------------|

| CARACTERÍSTICAS DO HOMEM | | MWB |
|--|--|------------|
| MWB1. EM QUE MÊS E ANO NASCEU? | Data de nascimento: Mês ___ NS mês 98 Ano ___ NS ano 9998 | |
| MWB2. 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) ___ | |
| MWB3. JÁ FREQUENTOU ALGUMA ESCOLA OU JARDIM DE INFÂNCIA/CRÊCHE? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MWB7 |
| MWB4. QUAL É O SEU NÍVEL ESCOLAR MAIS ALTO FREQUENTADO? | Pré-escolar 0 Básico 1 Secundário 2 Superior 3 | 0⇒MWB7 |
| MWB5. QUAL É A ÚLTIMA CLASSE QUE CONCLUI NESTE NÍVEL? <i>Se o 1º ano deste nível não foi concluído, regista "00".</i> | Classe ___ | |
| MWB6. Verifique MWB4: <input type="checkbox"/> Secundário ou superior (MWB4 = 2 ou 3) ⇒ Vá ao próximo módulo <input type="checkbox"/> Básico (MWB4 = 1) ⇒ Continue com MWB7 | | |
| MWB7. AGORA, GOSTARIA QUE ME LÊSSE ESTA FRASE. <i>Mostrar a frase da carta para o entrevistado. Se o entrevistado não consegue ler a frase inteira, insista:</i> PODE LER CERTAS PARTES DA FRASE? | Não pode ler nada 1 Pode ler certas partes 2 Pode ler a frase inteira 3 Não tem frase na língua do entrevistado (especificar a língua) 4 Cego/mudo/problema de vista 5 | |

| ACESSO À MÍDIA E UTILIZAÇÃO DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO/COMUNICAÇÃO | | MMT |
|---|--|--------------------|
| MMT1. Verifique MWB7: <input type="checkbox"/> <i>Questão deixada em branco (o entrevistado fez estudos secundários ou superiores) ⇒ Continue com MMT2.</i> <input type="checkbox"/> <i>É capaz de ler a frase inteira ou parcial na língua solicitada (WB7 = 2 ou 3) ou não se apresentou frase na língua do entrevistado (WB7 = 4) ⇒ Continue com MMT2</i> <input type="checkbox"/> <i>Não consegue ler nada ou é cego (WB7 = 1 ou 5) ⇒ Vá à MMT3</i> | | |
| MMT2. 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 | |
| MMT3. COM QUE FREQUÊNCIA ESCUTA RÁDIO: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA ESCUTA? | Quase todos os dias 1 Pelo menos uma vez por semana 2 Menos de uma vez por semana 3 Nunca 4 | |
| MMT4. COM QUE FREQUÊNCIA 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 | |
| MMT5. Verifique MWB2: idade do entrevistado? <input type="checkbox"/> <i>Idade 15-24 anos ⇒ Continue com MMT6</i> <input type="checkbox"/> <i>Idade 25-49 anos ⇒ Vá para módulo seguinte</i> | | |
| MMT6. JÁ UTILIZOU ALGUMA VEZ UM COMPUTADOR? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MMT9 |
| MMT7. NOS ÚLTIMOS 12 MESES, UTILIZOU ALGUMA VEZ UM COMPUTADOR, INDEPENDENTEMENTE DO LOCAL? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MMT9 |
| MMT8. DURANTE O ÚLTIMO MÊS, QUANTAS VEZES USOU UM COMPUTADOR: QUASE TODOS OS DIAS, PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA, MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA OU NUNCA USOU? | Quase todos os dias 1 Pelo menos uma vez por semana 2 Menos de uma vez por semana 3 Nunca 4 | |
| MMT9. JÁ UTILIZOU A INTERNET ALGUMA VEZ? | Sim 1 Não 2 | 2⇒ Módulo seguinte |
| MMT10. NOS ÚLTIMOS 12 MESES, UTILIZOU A INTERNET ALGUMA VEZ? <i>Se necessário, insista para saber a utilização da internet, independentemente do local ou aparelho usado.</i> | Sim 1 Não 2 | 2⇒ Módulo seguinte |
| MMT11. DURANTE O 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 NUNCA USOU? | Quase todos os dias 1 Pelo menos uma vez por semana 2 Menos de uma vez por semana 3 Nunca 4 | |

| FECUNDIDADE | MCM | |
|---|--|----------------------|
| MCM1. AGORA, GOSTARIA DE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE TODOS OS FILHOS NASCIDOS VIVOS DURANTE TODA A SUA VIDA. ESTOU INTERESSADO EM TODAS AS CRIANÇAS QUE SÃO SUAS BIOLÓGICAMENTE, MESMO QUE LEGALMENTE NÃO SÃO SUAS OU QUE NÃO TÊM SEU SOBRENOME. JÁ TEVE FILHOS OU FILHAS? | Sim 1 Não..... 2 NS 8 | 2⇒MCM8 8⇒MCM8 |
| MCM3. QUANTOS ANOS TEVE QUANDO NASCEU SEU PRIMEIRO FILHO OU FILHA? | Anos completos _ _ | |
| MCM4. ALGUM FILHO OU FILHA BIOLÓGICO/A SEU/SUA VIVE ACTUALMENTE CONSIGO? | Sim 1 Não..... 2 | 2⇒MCM6 |
| MCM5. QUANTOS FILHOS BIOLÓGICOS SEUS VIVEM CONSIGO ? QUANTAS FILHAS BIOLÓGICAS SUAS VIVEM CONSIGO ? <i>Se nenhum/a, registe '00'.</i> | Filhos biológicos em casa..... _ _ Filhas biológicas em casa..... _ _ | |
| MCM6. TEM ALGUM FILHO OU FILHA BIOLÓGICO/A SEU/SUA VIVO/A, MAS QUE NÃO VIVE ACTUALMENTE CONSIGO? | Sim 1 Não..... 2 | 2⇒MCM8 |
| MCM7. QUANTOS FILHOS BIOLÓGICOS SEUS ESTÃO VIVOS MAS NÃO VIVEM CONSIGO ? QUANTAS FILHAS BIOLÓGICAS SUAS ESTÃO VIVAS MAS NÃO VIVEM CONSIGO ? <i>Se nenhum/a, registe '00'.</i> | Filhos biológicos fora de casa _ _ Filhas biológicas fora de casa _ _ | |
| MCM8. TEVE ALGUM FILHO OU FILHA BIOLÓGICO/A SEU/SUA QUE NASCEU VIVO/A MAS QUE DEPOIS MORREU ? <i>Se "não" insista em perguntar:</i> QUERO DIZER UMA CRIANÇA QUE RESPIROU, CHOROU OU MOSTROU OUTROS SINAIS DE VIDA, MESMO QUE VIVEU SOMENTE POR ALGUNS MINUTOS OU ALGUMAS HORAS? | Sim 1 Não..... 2 | 2⇒MCM10 |
| MCM9. QUANTOS FILHOS BIOLÓGICOS SEUS FALECERAM? QUANTAS FILHAS BIOLÓGICAS SUAS FALECERAM? <i>Se nenhuma, registe '00'.</i> | Filhos biológicos falecidos _ _ Filhas biológicas falecidas _ _ | |
| MCM10. Some as respostas de MCM5, MCM7 e MCM9. | Soma..... _ _ | |
| MCM11. DEIXA VER SE COMPREENDI BEM: TEVE NO TOTAL (<i>número total de MCM10</i>) FILHOS/AS BIOLÓGICOS/AS DURANTE TODA SUA VIDA. ESTÁ CORRETO ? <input type="checkbox"/> Sim ⇒ Verifique abaixo: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nenhum filho/a ⇒ Vá para o módulo seguinte <input type="checkbox"/> Um/a ou mais filho/a ⇒ Continue com MCM11A <input type="checkbox"/> Não ⇒ Verifique as respostas das questões MCM1-MCM10 e faça as correcções necessárias | | |

| | | |
|--|--|---------|
| MCM11A. TODAS AS CRIANÇAS QUE SÃO SEUS FILHOS OU SUAS FILHAS BIOLÓGICOS/AS TÊM A MESMA MÃE? | Sim1 Não.....2 | 1⇒MCM12 |
| MCM11B. NO TOTAL, COM QUANTAS MULHERES TEVE FILHOS/AS ? | Número de mulheres ____ ____ | |
| MCM12. QUANDO NASCEU A ÚLTIMA DAS (<i>número total em MCM10</i>) CRIANÇAS DAS QUAIS É O PAI BIOLÓGICO (MESMO SE A CRIANÇA JÁ FALECEU)? O mês e o ano devem ser registados. | Data de nascimento do último filho/a biológico/a: Mês ____ ____ Ano..... ____ ____ ____ ____ | |

| ATITUDES EM RELAÇÃO À VIOLÊNCIA DOMÉSTICA | | MDV | | |
|---|------------------------------|-----|-----|----|
| MDV1. AS VEZES, O MARIDO FICA CHATEADO OU COM RAIVA POR CAUSA DE ALGUMAS ACÇÕES DA SUA ESPOSA. NA SUA OPINIÃO, ISTO JUSTIFICA QUE O MARIDO BATA OU ESPANCA A MULHER EM ALGUMA DAS SEGUINTE SITUACOES: | | | | |
| | | Sim | Não | NS |
| [A] SE ELA SAI SEM O AVISAR ? | Sai sem o avisar | 1 | 2 | 8 |
| [B] SE ELA NEGLIGENCIA AS CRIANÇAS? | Negligencia as crianças..... | 1 | 2 | 8 |
| [C] SE ELA DISCUTE COM ELE ? | Se discute | 1 | 2 | 8 |
| [D] SE ELA RECUSAR A TER RELAOES SEXUAIS? | Recusa sexo | 1 | 2 | 8 |
| [E] SE ELA QUEIMA A COMIDA? | Queima a comida | 1 | 2 | 8 |
| [F] SE ELA O TRAI COM OUTRO HOMEM? | Trai marido | 1 | 2 | 8 |

| CASAMENTO/UNIÃO DE FACTO | | MMA |
|---|--|---------------------|
| MMA1. ACTUALMENTE É CASADO OU VIVE COM UMA MULHER COMO SE FOSSEM CASADOS (UNIÃO DE FACTO)? | Sim, actualmente casado1 Sim, vive com uma mulher2 Não, não vive em união3 | 3⇒MMA5 |
| MMA3. 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 |
| MMA4. COM QUANTAS ESPOSAS/MULHERES VIVE COMO SE ESTIVESSE CASADO ? | Número __ __ | ⇒MMA8B |
| MMA5. JÁ FOI CASADO OU JÁ VIVEU COM UMA MULHER COMO SE FOSSEM CASADOS (UNIÃO DE FACTO)? | Sim, já foi casado1 Sim, já viveu com uma mulher2 Não3 | 3 ⇒ Módulo seguinte |
| MMA6. QUAL É A SUA SITUAÇÃO MATRIMONIAL ACTUAL: VIÚVO, DIVORCIADO OU SEPARADO? | Viúvo1 Divorciado2 Separado3 | |
| MMA7. JÁ FOI CASADO OU JÁ VIVEU COM UMA MULHER, UMA VEZ OU MAIS DE UMA VEZ? | Uma única vez1 Mais de uma vez2 | 1⇒MMA8A 2⇒MMA8B |
| MMA8A EM QUE MÊS E ANO CASOU OU COMEÇOU A VIVER COM UMA MULHER COMO SE ESTIVESSEM CASADOS? | Data do primeiro casamento: Mês __ __ NS mês98 | ⇒ Módulo seguinte |
| MMA8B EM QUE ANO CASOU PELA PRIMEIRA VEZ OU COMEÇOU A VIVER PELA PRIMEIRA VEZ COM UMA MULHER COMO SE ESTIVESSEM CASADOS? | Ano __ __ __ __ NS ano9998 | |
| MMA9. QUANTOS ANOS TINHA QUANDO COMEÇOU A VIVER COM A SUA PRIMEIRA ESPOSA/PARCEIRA? | Idade em anos __ __ | |

| COMPORTAMENTO SEXUAL | | MSB |
|--|---|---------------------|
| <p><i>Verifique que não há presença de outras pessoas. Antes de continuar a entrevista, faça o possível para estar em privado com o entrevistado.</i></p> | | |
| <p>MSB1. AGORA, GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE A SUA VIDA SEXUAL PARA MELHOR ENTENDER ALGUMAS QUESTÕES IMPORTANTES DA VIDA. AS INFORMAÇÕES QUE NOS FORNECERÁ SERÃO MANTIDAS EM ESTRITA CONFIDENCIALIDADE.</p> <p>QUANTOS ANOS TINHA QUANDO TEVE A SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL?</p> | <p>Nunca teve relações sexuais00</p> <p>Idade em anos ____</p> <p>Primeira vez quando começou a viver com 1ª esposa/parceira95</p> | 00⇒ Módulo seguinte |
| <p>MSB2. A PRIMEIRA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS, USOU UM PRESERVATIVO?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> <p>NS/não lembra 8</p> | |
| <p>MSB3. QUANDO TEVE RELAÇÕES SEXUAIS PELA ÚLTIMA VEZ?</p> <p><i>Registrar a resposta em número de dias, semanas ou meses, se for menos de 12 meses. Se 12 meses (1 ano) ou mais, a resposta será registado em anos.</i></p> | <p>Há ... dias 1 ____</p> <p>Há ... semanas 2 ____</p> <p>Há ... meses 3 ____</p> <p>Há ... anos 4 ____</p> | 4⇒MSB15 |
| <p>MSB4. A ÚLTIMA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS, USOU UM PRESERVATIVO ?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> | |
| <p>MSB5. 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 se refere ao tipo de relacionamento no momento da relação sexual.</i></p> <p><i>Se é a 'namorada', pergunte:</i> VIVIAM JUNTOS, COMO SE FOSSEM CASADOS? <i>Se 'sim', circule '2'. Se 'não', circule '3'.</i></p> | <p>Esposa 1</p> <p>Parceira de coabitação 2</p> <p>Namorada 3</p> <p>Encontro casual 4</p> <p>Prostituta 5</p> <p>Outro (especificar) 6</p> | |
| <p>MSB8. TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM OUTRA PESSOA NOS ÚLTIMOS 12 MESES ?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> | 2⇒MSB15 |
| <p>MSB9. A ÚLTIMA VEZ QUE TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM ESTA OUTRA PESSOA, USOU UM PRESERVATIVO?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> | |
| <p>MSB10. QUAL ERA O SEU RELACIONAMENTO COM ESTA PESSOA?</p> <p><i>Certifique que a resposta se refere ao tipo de relacionamento no momento da relação sexual.</i></p> <p><i>Se a 'namorada', pergunte:</i> VIVIAM COMO SE FOSSEM CASADOS? <i>Se 'sim', circule '2'. Se 'não', circule '3'.</i></p> | <p>Esposa 1</p> <p>Parceira de coabitação 2</p> <p>Namorada 3</p> <p>Encontro casual 4</p> <p>Prostituta 5</p> <p>Outro (especificar) 6</p> | |

| | | |
|---|--|----------------|
| <p>MSB13 ALÉM DESTAS DUAS PESSOAS, TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM OUTRA(S) PESSOA(S) NOS ÚLTIMOS 12 MESES?</p> | <p>Sim.....1 Não2</p> | <p>2⇒MSB15</p> |
| <p>MSB14. NO TOTAL, COM QUANTAS PESSOAS DIFERENTES TEVE RELAÇÕES SEXUAIS NOS ÚLTIMOS 12 MESES?</p> | <p>Número de pessoas..... _ _</p> | |
| <p>MSB15. NO TOTAL, COM QUANTAS PESSOAS DIFERENTES TEVE RELAÇÕES SEXUAIS DURANTE TODA A SUA VIDA?</p> <p><i>Em caso de resposta não numérica, insista para obter uma estimativa.</i></p> <p><i>Se o número de parceiros é igual a 95 ou mais, introduzir '95'.</i></p> | <p>Número de pessoas durante a vida _ _</p> <p>NS.....98</p> | |

| VIH/SIDA | | | | MHA |
|--|----------------------------------|---|--------------------|-----|
| MHA1. AGORA, GOSTARIA DE FALAR SOBRE OUTRO ASSUNTO: JÁ OUVIU FALAR DE UMA DOENÇA CHAMADA SIDA? | Sim | 1 | 2⇒ Módulo seguinte | |
| | Não | 2 | | |
| MHA2. AS PESSOAS PODEM DIMINUIR 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 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA3. AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA POR FEITIÇARIAS OU OUTROS MEIOS SOBRENATURAIS? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA4. AS PESSOAS PODEM REDUZIR O RISCO DE CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA UTILIZANDO UM PRESERVATIVO TODA VEZ QUE TEM RELAÇÕES SEXUAIS? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA5. AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA POR PICADAS DE MOSQUITO? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA6. AS PESSOAS PODEM CONTRAIR O VÍRUS DO SIDA PARTILHANDO ALIMENTOS COM UMA PESSOA CONTAMINADA COM O SIDA? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA7. É POSSÍVEL QUE UMA PESSOA QUE APARENTA TER BOA SAÚDE TENHA O VÍRUS DO SIDA? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS | 8 | | |
| MHA8. O VÍRUS DO SIDA PODE SER TRANSMITIDO DA MÃE PARA O SEU BEBÊ: [A] DURANTE A GRAVIDEZ ? [B] DURANTE O PARTO ? [C] DURANTE O ALEITAMENTO ? | | | S N NS | |
| | Durante a gravidez..... | 1 | 2 | 8 |
| | Durante o parto | 1 | 2 | 8 |
| | Durante o aleitamento | 1 | 2 | 8 |
| MHA9. 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 | | |
| MHA10. COMPRARIA LEGUMES FRESCOS DE UM COMERCIANTE OU UM VENDEDOR SE SOUBESSE QUE ELE TEM O VÍRUS DO SIDA? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS/não tem certeza/depende | 8 | | |
| MHA11. SE UM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA FOR INFECTADO PELO VÍRUS DO SIDA, GOSTARIA QUE O SEU ESTADO PERMANECESSE SEGREDO? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS/não tem certeza/depende | 8 | | |
| MHA12. SE UM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA FOR INFECTADO PELO VÍRUS DO SIDA, ESTARIA PRONTO PARA DE CUIDAR DELE/A NA SUA PRÓPRIA CASA? | Sim | 1 | | |
| | Não | 2 | | |
| | NS/não tem certeza/depende | 8 | | |
| MHA24. NÃO QUERO SABER O RESULTADO, MAS JÁ FEZ ALGUMA VEZ O TESTE PARA SABER SE TEM O VÍRUS DO SIDA? | Sim | 1 | 2⇒MHA27 | |
| | Não | 2 | | |

| | | |
|--|--|--|
| MHA25. QUANDO FEZ O TESTE DO SIDA PELA ÚLTIMA VEZ? | Há menos de 12 meses 1 Há 12 – 23 meses..... 2 Há 2 anos ou mais 3 | |
| MHA26. NÃO QUERO SABER O RESULTADO, MAS OBTIVE O RESULTADO DO TESTE? | Sim 1 Não 2 NS 8 | 1⇒ Módulo seguinte 2⇒ Módulo seguinte 8⇒ Módulo seguinte |
| MHA27. CONHECE ALGUM LUGAR ONDE AS PESSOAS PODEM SE DIRIGIR PARA FAZER O TESTE DO SIDA? | Sim 1 Não 2 | |

| CIRCUNCISÃO | | MMC |
|--|--|--------------------|
| MMC1. ALGUNS HOMENS SÃO CIRCUNCIDADOS, QUER DIZER QUE SEU PREPÚCIO FOI COMPLETAMENTE REMOVIDO DA GLANDE. O SENHOR FOI CIRCUNCIDADO? | Sim 1 | 2⇒ Módulo seguinte |
| | Não..... 2 | |
| MMC2. QUANTOS ANOS TINHA QUANDO FOI CIRCUNCIDADO? | Idade em anos completos __ __ | |
| | NS 98 | |
| MMC3. QUEM FEZ A SUA CIRCUNCISÃO? | Curandeiro/familiar/amigo..... 1 | |
| | Agente de saúde/profissional de saúde..... 2 | |
| | Outro (<i>especificar</i>)..... 6 | |
| | NS 8 | |
| MMC4. ONDE FOI FEITO A CIRCUNCISÃO? | Hospital/estrutura de saúde 1 | |
| | Casa do agente de saúde/profissional 2 | |
| | Circuncisão feita em casa..... 3 | |
| | Local de ritual..... 4 | |
| | Outro (<i>especificar</i>)..... 6 | |
| | NS 8 | |

| CONSUMO DE TABACO E DE ÁLCOOL | | MTA |
|---|---|----------|
| MTA1. JÁ EXPERIMENTOU FUMAR CIGARRO, MESMO QUE SÓ UM OU DOIS SOPROS? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MTA6 |
| MTA2. QUANTOS ANOS TINHA QUANDO FUMOU UM CIGARRO INTEIRO PELA PRIMEIRA VEZ? | Nunca fumou um cigarro inteiro..... 00 Idade ____ ____ | 00⇒MTA6 |
| MTA3. ACTUALMENTE FUMA CIGARROS? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MTA6 |
| MTA4. DURANTE AS ÚLTIMAS 24 HORAS, QUANTOS CIGARROS FUMOU ? | Número de cigarros ____ ____ | |
| MTA5. DURANTE O ÚLTIMO MÊS, POR QUANTOS DIAS FUMOU CIGARROS? <i>Se menos de 10 dias, anote o número de dias. Se 10 dias ou mais, mas menos de um mês, circule "10". Se "todos os dias" ou "quase todos os dias," circule "30".</i> | Número de dias 0 ____ 10 dias ou mais, mas menos de um mês .. 10 Diariamente/quase todos os dias 30 | |
| MTA6. JÁ TENTOU FUMAR OUTROS PRODUTOS DE TABACO QUE NÃO SEJAM CIGARROS, TAIS COMO CHARUTOS, CACHIMBO, CIGARRILHAS? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MTA10 |
| MTA7. DURANTE O ÚLTIMO MÊS, CONSUMIU ALGUM DESSES PRODUTOS DE TABACO PARA FUMAR ? | Sim 1 Não 2 | 2⇒MTA10 |
| MTA8. QUE TIPO DE PRODUTO DE TABACO PARA FUMAR CONSUMIU DURANTE O ÚLTIMO MÊS? <i>Circule tudo que for mencionado.</i> | Charutos A Cigarrilha..... C Cachimbo..... D Outros (<i>especificar</i>)..... X | |
| MTA9. NO ÚLTIMO MÊS, DURANTE QUANTOS DIAS FEZ USO DE PRODUTOS DE TABACO PARA FUMAR? <i>Se menos de 10 dias, anote o número de dias. Se 10 dias ou mais, mas menos de um mês, circule "10". Se "todos os dias" ou "quase todos os dias," circule "30".</i> | Número de dias 0 ____ 10 dias ou mais, mas menos de um mês .. 10 Diariamente/quase todos os dias 30 | |
| MTA10. JÁ USOU PRODUTOS DE TABACO QUE NÃO SE FUMAM, COMO TABACO A MASCAR OU TABACO PARA CHEIRAR (CANCAN)? | Sim 1 Não 2 | 2 ⇒MTA14 |
| MTA11. DURANTE O ÚLTIMO MÊS, CONSUMIU ALGUM PRODUTO DE TABACO QUE NÃO SE FUMA? | Sim 1 Não 2 | 2 ⇒MTA14 |
| MTA12. QUE TIPO DE PRODUTO DE TABACO QUE NÃO SE FUMA CONSUMIU DURANTE O ÚLTIMO MÊS? <i>Circule tudo o que for mencionado</i> | Tabaco de mascar A Tabaco de cheirar (cancan) B Outro (<i>especificar</i>)..... X | |

| | | |
|---|--|---------------------|
| <p>MTA13. DURANTE O ÚLTIMO MÊS, DURANTE QUANTOS DIAS FEZ USO DE PRODUTOS DE TABACO QUE NÃO SE FUMAM?</p> <p><i>Se menos de 10 dias, anote o número de dias. Se 10 dias ou mais, mas menos de um mês, circule "10". Se "todos os dias" ou "quase todos os dias," circule "30"</i></p> | <p>Número de dias..... 0 ____</p> <p>10 dias ou mais, mas menos que um mês . 10</p> <p>Diariamente/quase todos os dias 30</p> | |
| <p>MTA14. AGORA, GOSTARIA DE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O CONSUMO DE ÁLCOOL.</p> <p>JÁ BEBEU BEBIDAS ALCOÓLICAS ALGUMA VEZ?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> | 2⇒Módulo seguinte |
| <p>MTA15. CONTAMOS COMO UMA DOSE DE ÁLCOOL UMA GARRAFA OU LATA DE CERVEJA, UM COPO DE VINHO, UMA DOSE DE COGNAC, VODKA, WHISKEY OU RHUM.</p> <p>QUANTOS ANOS TINHA QUANDO INGERIU ÁLCOOL PELA PRIMEIRA VEZ SENDO MAIS DO QUE SIMPLEMENTE ALGUNS GOLES?</p> | <p>Nunca bebeu álcool 00</p> <p>Idade ____ ____</p> | 00⇒ Módulo seguinte |
| <p>MTA16. NO ÚLTIMO MÊS, DURANTE QUANTOS DIAS BEBEU PELO MENOS UMA DOSE DE ÁLCOOL?</p> <p><i>Se o entrevistado não ingere bebidas com álcool circule "00". Se menos de 10 dias, anotar o número de dias. Se 10 dias ou mais, mas menos de um mês, circule "10". Se "cada dia" ou "quase todos os dias", circule "30"</i></p> | <p>Não bebeu durante o mês passado..... 00</p> <p>Número de dias..... 0 ____</p> <p>10 dias ou mais, mas menos que um mês 10</p> <p>Diariamente/quase todos os dias 30</p> | 00⇒ Módulo seguinte |
| <p>MTA17. DURANTE O MÊS PASSADO, NOS DIAS EM QUE BEBEU BEBIDAS ALCOÓLICAS, QUANTAS DOSES TOMOU?</p> | <p>Número de doses..... ____ ____</p> | |

| SATISFAÇÃO NA VIDA | | MLS |
|--|---|--------|
| <p>MLS1. Verifique WMB2: idade do entrevistado entre 15 e 24 ?</p> <p><input type="checkbox"/> Idade 25- 49 ⇒ Vá a MWM11</p> <p><input type="checkbox"/> Idade 15- 24 ⇒ Continue com MLS2</p> | | |
| <p>MLS2. AGORA, GOSTARIA DE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SIMPLES SOBRE FELICIDADE E A SATISFAÇÃO.</p> <p>PRIMEIRAMENTE, NESTE MOMENTO DIRIA QUE ESTÁ MUITO FELIZ, BASTANTE FELIZ, NEM FELIZ NEM INFELIZ, BASTANTE INFELIZ, MUITO INFELIZ ?</p> <p>PODE OLHAR TAMBÉM PARA ESTAS IMAGENS PARA AUXILIÁ-LO NA SUA RESPOSTA.</p> <p><i>Mostre o lado 1 da carta de respostas e explique o que representa cada símbolo. Circule a resposta mostrada pelo entrevistado.</i></p> | <p>Muito feliz 1</p> <p>Bastante feliz 2</p> <p>Nem feliz, nem infeliz 3</p> <p>Bastante infeliz 4</p> <p>Muito infeliz 5</p> | |
| <p>MLS3. AGORA, GOSTARIA DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O SEU NÍVEL DE SATISFAÇÃO EM VÁRIOS DOMÍNIOS.</p> <p>PARA CADA CASO, HÁ CINCO RESPOSTAS POSSÍVEIS: DIGA-ME, POR FAVOR, PARA CADA QUESTÃO SE ESTÁ MUITO SATISFEITO, BASTANTE SATISFEITO, NEM SATISFEITO NEM INSATISFEITO, BASTANTE INSATISFEITO OU MUITO INSATISFEITO.</p> <p>TAMBÉM PODE OLHAR PARA ESTAS IMAGENS PARA AUXILIÁ-LO NAS SUAS RESPOSTAS.</p> <p><i>Mostrar o lado 2 do cartão de respostas 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>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito 5</p> | |
| <p>MLS4. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM SEUS AMIGOS?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito 5</p> | |
| <p>MLS5. DURANTE O PRESENTE ANO LECTIVO (2013-2014), TEM IDO A ESCOLA ?</p> | <p>Sim 1</p> <p>Não 2</p> | 2⇒MLS7 |
| <p>MLS6. EM QUE MEDIDA ESTÁ/ESTAVA SATISFEITO COM A SUA ESCOLA?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito 5</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>MLS7. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM SEU TRABALHO ACTUAL?</p> | <p>Não tem trabalho..... 0</p> <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS8 EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA SAÚDE ?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS9. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A LUGAR ONDE VIVE?</p> <p><i>Explique que a questão faz referência ao ambiente onde ele vive, principalmente o bairro e a comunidade.</i></p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS10. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A FORMA COMO AS PESSOAS A SUA VOLTA O TRATAM?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Bastante satisfeito 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Bastante insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS11. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA APARÊNCIA FÍSICA?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Satisfeito..... 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS12. EM QUE MEDIDA ESTÁ SATISFEITO COM A SUA VIDA DE FORMA GERAL?</p> | <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Satisfeito..... 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS13. 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 ao facto de não ter rendimento, ao menos que ele o diga ele mesmo.</i></p> | <p>Não tem rendimento..... 0</p> <p>Muito satisfeito 1</p> <p>Satisfeito..... 2</p> <p>Nem satisfeito, nem insatisfeito 3</p> <p>Insatisfeito 4</p> <p>Muito insatisfeito..... 5</p> | |
| <p>MLS14. COMPARADO COM O ANO PASSADO, NA MESMA ÉPOCA, DIRIA QUE EM GERAL A SUA VIDA MELHOROU, PERMANECEU MAIS OU MENOS A MESMA OU PIOROU?</p> | <p>Melhorou 1</p> <p>Continuou na mesma 2</p> <p>Piorou 3</p> | |
| <p>MLS15. DENTRO DE UM ANO, A PARTIR DESTE MOMENTO, PENSA QUE DE MANEIRA GERAL SUA VIDA SERÁ MELHOR, CONTINUARÁ NA MESMA OU SERÁ PIOR ?</p> | <p>Melhorará 1</p> <p>Continuará na mesma..... 2</p> <p>Piorará..... 3</p> | |

| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| MWM11. Registe a hora | Hora e minuto ____ : ____ |
|------------------------------|--------------------------------|

MWM12. Verifique a lista dos membros do agregado, coluna HL9: o entrevistado é responsável por alguma criança de 0-4 anos que vive neste agregado ?

Sim ⇒ Completar o resultado deste Questionário Homen na página de cobertura (MWM7) e depois vá para o Questionário Crianças menores de 5 anos para esta criança e comece a entrevista com este entrevistado.

Não ⇒ Termine a entrevista com este entrevistado, agradeça por sua colaboração e complete o resultado do Questionário Homen na página de cobertura (MWM7).

Avisa o inquirido que faremos mais tarde os testes de sangue para avaliar o nível de VIH/SIDA na população de São Tomé e Príncipe. Explica também que mais tarde será explicado mais em detalhes e será pedido o seu consentimento para cada teste.

Observações do/a inquiridor/a

Observações do/a controlador/a

Observações do/a supervisor/a