

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL HOMEM



QUESTIONARIO INDIVIDUAL HOMEM
SÃO TOMÉ E PRÍNCIPE, MICS 2019



PAINEL DE INFORMAÇÃO DO HOMEM		MWM
MWM1. Número de AE Seleccionada: N.º _____ _____	MWM2. Número do Agregado Familiar: N.º _____	
MWM3. Nome e número da linha do homem NOME _____ N.º _____	MWM4 Nome e número do/a chefe da equipa: NOME _____ N.º _____	
MWM5. Nome e número do/a Inquiridor/a: NOME _____ N.º _____	MWM6. Dia / Mês / Ano da entrevista: _____ / _____ / <u>2</u> <u>0</u> <u>1</u>	

Verifique a idade da mulher em HL6 na LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR DO QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR: Se idade for 15-17 anos, verifique HH39 se foi dado o consentimento da entrevista por um adulto ou não foi necessário (HL20=90). Se o consentimento for necessário, mas não foi obtido, a entrevista não deve começar; registre '06' no MWM17.	MWM7. Registe a hora HORA :MINUTOS _____ : _____
MWM8. Verifique os questionários preenchidos neste agregado: você ou outro membro da sua equipa entrevistou este inquirido em outro questionário?	SIM, JÁ ENTREVISTADO 1 NÃO, PRIMEIRA ENTREVISTA 2 2 1 ⇨ MWM 9B 2 ⇨ MWM 9A
MWM9A. Bom dia, chamo-me _____ (seu nome). Somos do Instituto Nacional de Estatísticas (INE). Estamos a realizar uma pesquisa relacionada com a saúde da família e a educação. Gostaria de falar consigo sobre isso. A entrevista levará cerca de 20 minutos. Todas as informações recolhidas ficarão estritamente confidenciais e anónima. Caso não queira responder a uma pergunta ou não prosseguir com o inquérito, informe-me por favor. POSSO COMEÇAR AGORA?	MWM9B. Agora, gostaria de falar sobre a sua saúde e outros assuntos. A entrevista durará cerca de 20 minutos. Nós também conversamos com as mães sobre seus filhos. Todas as informações recolhidas ficarão estritamente confidenciais e anónimas. Caso não queira responder a uma pergunta ou não prosseguir com o inquérito, informe-me por favor. POSSO COMEÇAR AGORA ?
SIM 1 NÃO / PERMISSÃO NÃO CONSEDIDA 2	1 ⇨ MODULO CARACTERÍSTICAS DO HOMEM 2 ⇨ MWM17

MWM17. Resultado do Questionário Homem <i>Discuta quaisquer resultados incompletos com o chefe da equipa.</i>	PREENCHIDO	01
	AUSENTE	02
	RECUSA	03
	PARCIALMENTE PREENCHIDO	04
	PESSOA SEM CAPACIDADE DE RESPONDER (especificar)	05
	NENHUM CONSENTIMENTO DE UM ADULTO PARA ESTE RESPONDENTE 15-17 ANOS	06
	OUTRO (especificar)	96

**CARACTERISTICAS DO HOMEM
MWB**

MWB1. <i>Verifique o número da linha (MWM3) do inquirido no PAINEL DE INFORMAÇÃO DO HOMEM e o do inquirido DO QUESTIONARIO AGREDADO FAMILIAR (HH47):</i>	MWM3=HH47..... 1 MWM3≠HH47..... 2	2 ⇨ MWB3
MWB2. <i>Marque ED5 no módulo EDUCAÇÃO NO QUESTIONARIO AGREGADO FAMILIAR para este inquirido: Nível mais elevado frequentado:</i>	ED5=2, 3,4 OU 5 1 ED5=0, 1, 8 OU BRANCO..... 2	1 ⇨ MWB15 2 ⇨ MWB14
MWB3. Em que mês e ano nasceu?	DATA DE NASCIMENTO: MÊS __ __ NS MÊS 98 ANO __ __ __ __ NS ANO 9998	
MWB4. Qual é a sua idade? <i>Insista: Que idade tinha no seu último aniversário?</i> <i>Compare e corrija MWB3 e/ou MWB4 se houver incoerências. Uma idade deve ser registada.</i> <i>Insista: Que idade tinha no seu último aniversário?</i> <i>Compare e corrija WB3 e/ou WB4 se houver incoerências. Uma idade deve ser registada.</i>	IDADE (EM ANOS COMPLETOS) ... __ __	
MWB5. Já frequentou alguma escola ou instituição pré-escolar?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇨ MWB14
MWB6. Qual foi o seu nível e classe/ano mais alto frequentado?	PRÉ-ESCOLAR..... 000 BASICO 1 __ __ SECUNDÁRIO 2 __ __ TECNICO PROFISSIONAL 3 __ __ BACHARELATO 4 __ __ SUPERIOR..... 5 __ __	000 ⇨ MWB14

MWB7. Completou este nível?	SIM 1 NÃO 2	
MWB8. <i>Verifique MWB4: Idade do inquirido:</i>	15-24 ANOS 1 25-49 ANOS 2	2 ⇒ MWB13
MWB9. Durante o ano lectivo 2018/19, frequenta ou frequentou alguma escola ou instituição pré-escolar?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ MWB11
MWB10. Durante o ano lectivo 2018/19, qual é o nível e classe que frequenta ou frequentou?	PRÉ-ESCOLAR 000 BÁSICO 1__ SECUNDÁRIO 2__ TÉCNICO PROFISSIONAL 3__ BACHARELATO 4__ SUPERIOR 5__	
MWB11. Durante o ano lectivo 2017/18, frequentou uma escola ou instituição pré-escolar?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ MWB13
MWB12. Durante o ano lectivo 2017/18, qual foi o nível e a classe que frequentou?	PRÉ-ESCOLAR 000 BÁSICO 1__ SECUNDÁRIO 2__ TÉCNICO PROFISSIONAL 3__ BACHARELATO 4__ SUPERIOR 5__	
MWB13. <i>Verifique MWB6: O nível escolar mais alto frequentado</i>	MWB6=2, 3, 4 OU 5 1 MWB6=1 2	1 ⇒ MWB15
MWB14. Agora, gostaria que me lesse essa frase. <i>Mostrar a frase da carta do inquirido para a inquirida. Se a inquirida não consegue ler a frase inteira, insista:</i> <i>Pode ler algumas partes da frase?</i>	NÃO CONSEGUE LER NADA 1 PODE LER ALGUMAS PARTES DA FRASE 2 PODE LER TODA A FRASE 3 NÃO TEM FRASE NA LÍNGUA DA INQUIRIDA (Especificar) 4	
MWB15. Há quanto tempo vive continuamente nesta (nome da cidade, vila ou comunidade da residência actual)? <i>Se menos de um ano, registre '00' ano.</i>	ANOS SEMPRE / DESDE O NASCIMENTO 95	95 ⇒ MWB18
MWB16. Pouco antes de mudar para cá, vivia numa cidade, vila/comunidade ou meio rural? <i>Insistir: Para identificar o tipo de lugar. Se for impossível determinar se o local é uma cidade, comunidade ou meio rural, escreva o nome do local e salve 9 temporariamente até saber a categoria adequada de resposta.</i> _____ (Nome do lugar)	CIDADE 1 VILA/COMUNIDADE 2 MEIO RURAL 3	

<p>MWB17. Antes de vir morar aqui, em que região/distrito morava?</p> <p><i>Lembrar que:</i> <i>Região norte oeste (Lobata/Lembá)</i> <i>Região sul este (Caué/Cantagalo)</i></p>	DISTRITO DE ÁGUA GRANDE 01 DISTRITO DE MÉ-ZOCHI 02 REGIÃO NORTE OESTE 03 REGIÃO SUL ESTE 04 REGIÃO AUTÔNOMA DE PRINCIPE ... 05 FORA DO PAÍS <i>(Especificar)</i> 96	
<p>MWB18. O senhor está coberto por um seguro de saúde?</p>	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ FIM
<p>MWB19. Que tipo de seguro de saúde está coberto?</p> <p><i>Registe tudo o que é mencionado.</i></p>	ORGANIZAÇÃO MUTUAL DA SAÚDE / SEGURO DE SAÚDE BASEADO NA COMUNIDADE A SEGURO DE SAÚDE DO EMPREGADOR B SEGURANÇA SOCIAL C OUTRO SEGURO DE SAÚDE COMERCIAL D OUTRO <i>(Especificar)</i> X	

ACESSO À MÍDIA E UTILIZAÇÃO DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO/COMUNICAÇÃO		MM T
<p>MMT1. Com que frequência lê um jornal em papel ou online ou uma revista: pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca lê?</p> <p><i>Se 'pelo menos uma vez por semana', insistir: diria que isso acontece quase todos os dias?</i> <i>Se 'SIM' registrar 3, se 'NÃO' registrar 2.'</i></p>	NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3	
<p>MMT2. Com que frequência escuta rádio: pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca escuta rádio?</p> <p><i>Se 'pelo menos uma vez por semana', insistir: diria que isso acontece quase todos os dias?</i> <i>Se 'SIM' registrar 3, se 'NÃO' registrar 2.'</i></p>	NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3	
<p>MMT3. Com que frequência vê televisão: pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca vê televisão?</p> <p><i>Se 'pelo menos uma vez por semana', insistir: diria que isso acontece quase todos os dias?</i> <i>Se 'SIM' registrar 3, se 'NÃO' registrar 2.'</i></p>	NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3	
<p>MMT4. Independentemente do local, já utilizou um computador ou Tablet?</p>	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ MMT9
<p>MMT4A. O senhor tem computador ou tablet?</p>	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ MT5

MMT4B. Utiliza internet no seu computador ou Tablet?	SIM 1 NÃO 2	
MMT5. Nos últimos 3 meses, utilizou um computador ou Tablet pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca utilizou? <i>Se 'pelo menos uma vez por semana', insistir: diria que isso acontece quase todos os dias? Se 'SIM' registrar 3, se 'NÃO' registrar 2.'</i>	NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3	0 ⇒ <i>MMT9</i>
MMT6. Durante os últimos 3 meses: [A] Copiou ou removeu ficheiro e pasta de arquivo? [B] Utilizou as funções copiar/colar para duplicar ou remover as informações de um documento? [C] Enviou e-mail com ficheiro anexado, tais como um documento, uma foto ou um vídeo? [D] Utilizou uma fórmula aritmética básica numa folha de cálculo (<i>planilha</i>)? [E] Conectou ou instalou um novo equipamento, como um modem, uma câmara ou uma impressora? [F] Baixou, instalou e configurou um software? [G] Criou uma apresentação electrónica com recurso a um software adequado, incluindo texto, imagem, som, vídeo ou gráficos? [H] Transferiu um ficheiro de um computador para outro dispositivo? [I] Escreveu um programa de computação em qualquer linguagem de programação?	SIM NÃO COPIOU/REMOVEU FICHEIRO ... 1 2 UTILIZOU COPIAR/COLAR UM DOCUMENTO1 1 2 ENVIOU E-MAIL COM UM FICHEIRO ANEXADO 1 2 UTILIZOU FÓRMULA BASICA USADA EM FOLHA DE CÁLCULO..... 1 2 CONECTOU EQUIPAMENTO..... 1 2 INSTALOU UM SOFTWARE..... 1 2 CRIOU UMA APRESENTAÇÃO ... 1 2 TRANSFERIU UM FICHEIRO 1 2 ESCREVEU UM PROGRAMA 1 2	
MMT7. Verificar MMT6 [C]: SIM está registado?	SIM, MMT6 [C] =1 1 NÃO, MMT6 [C] =2 2	1 ⇒ <i>MMT10</i>
MMT8. Verificar MMT6 [F]: SIM está registado?	SIM, MMT6 [F] =1 1 NÃO, MMT6 [F] =2 2	1 ⇒ <i>MMT10</i>
MMT9. Independentemente do local e do equipamento, já utilizou Internet?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ <i>MMT11</i>

<p>MMT10. Nos últimos 3 meses, utilizou a Internet pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca utilizou?</p> <p><i>Se 'Pelo menos uma vez por semana', insistir: Diria que isso acontece quase todos os dias? Se 'SIM' registre 3, se 'NÃO' registre 2.'</i></p>	<p>NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3</p>	
<p>MMT11. O senhor tem telemóvel?</p>	<p>SIM 1 NÃO 2</p>	
<p>MMT12. Durante os últimos 3 meses, com que frequência utilizou telemóvel pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca utilizou?</p> <p><i>Insistir se necessário: Quer dizer, se comunicou com alguém utilizando um telemóvel.</i></p> <p><i>Se 'Pelo menos uma vez por semana', insistir: Diria que isso acontece quase todos os dias? Se 'SIM' registre 3, se 'NÃO' registre 2.'</i></p>	<p>NUNCA 0 MENOS UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3</p>	
<p>MMT13. O senhor tem smartfone?</p>	<p>SIM 1 NÃO 2</p>	
<p>MMT14. Durante os últimos 3 meses, com que frequência utilizou smartfone pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana ou nunca utilizou?</p> <p><i>Insistir se necessário: Quer dizer, se comunicou com alguém utilizando um smartfone.</i></p> <p><i>Se 'Pelo menos uma vez por semana', insistir: Diria que isso acontece quase todos os dias? Se 'SIM' registre 3, se 'NÃO' registre 2.'</i></p>	<p>NUNCA 0 MENOS DE UMA VEZ POR SEMANA ... 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 QUASE TODOS OS DIAS 3</p>	
<p>MMT15. A zona onde reside tem acesso a uma rede móvel (3G)?</p>	<p>SIM 1 NÃO 2 NS..... 8</p>	

FECUNDIDADE		MCM
<p>MCM1. Agora, gostaria de lhe perguntar sobre todos os filhos nascidos vivos durante toda a sua vida. Estou interessado em todas as crianças que são suas biologicamente, mesmo aqueles que o senhor não registou ou que não têm seu sobrenome. O senhor alguma vez teve filho/a?</p> <p><i>Este módulo deve incluir apenas crianças nascidas vivas. Nenhum nado-morto deve ser considerado como resposta a qualquer pergunta.</i></p>	SIM 1 NÃO..... 2 NS 8	2 ⇒MCM8 8 ⇒MCM8
<p>MCM2. Tem filhos e/ou filhas que vive atualmente consigo?</p>	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒MCM5
<p>MCM3. Quantos filhos vivem consigo?</p> <p><i>Se nenhum, registre '00'</i></p>	FILHOS EM CASA __ __	
<p>MCM4. Quantas filhas vivem consigo?</p> <p><i>Se nenhuma, registre '00'</i></p>	FILHAS EM CASA __ __	
<p>MCM5. Tem algum filho ou filha e que está vivo/a, mas que actualmente não vive consigo?</p>	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒MCM8
<p>MCM6. Quantos filhos estão vivos, mas não vivem consigo?</p> <p><i>Se nenhum, registre '00'</i></p>	FILHOS FORA DA CASA __ __	
<p>MCM7. Quantas filhas estão vivas, mas não vivem consigo?</p> <p><i>Se nenhuma, registre '00'</i></p>	FILHAS FORA DA CASA __ __	
<p>MCM8. Teve algum filho ou filha que nasceu vivo/a, mas que morreu depois?</p> <p><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?</p>	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒MCM11
<p>MCM9. Quantos filhos faleceram?</p> <p><i>Se nenhum, registre '00'</i></p>	FILHOS FALECIDOS __ __	
<p>MCM10. Quantas filhas faleceram?</p> <p><i>Se nenhuma, registre '00'</i></p>	FILHAS FALECIDAS __ __	
<p>MCM11. Some as respostas de MCM3, MCM4, MCM6, MCM7, MCM9 e MCM10.</p>	TOTAL __ __	
<p>MCM12. Deixa ver se compreendi bem: teve no total (<i>número total de MCM11</i>) filhos/as que nasceram vivos/as durante toda a sua vida. Está correcto?</p>	SIM 1 NÃO..... 2	1 ⇒MCM14

MCM13. <i>Verifique as respostas para MCM1-MCM10 e faça as correções necessárias até que a resposta ao MCM12 seja 'Sim'.</i>		
MCM14. <i>Verifique MCM11: Quantos nascimentos vivos?</i>	NENHUM NASCIMENTO VIVO, MCM11=00.....0 UM NASCIMENTO SOMENTE, MCM11=01.....1 DOIS NASCIMENTOS OU MAIS MCM11=02 OU MAIS.....2	0 ⇒ FIM 1 ⇒ MCM18 A
MCM15. Todos os filhos/as que o senhor é pai biológico têm a mesma mãe?	SIM 1 NÃO.....2	1 ⇒ MCM17
MCM16. No total, com quantas mulheres senhor teve filhos/as?	NUMERO DE MULHERES..... __ __	
MCM17. Que idade tinha quando nasceu seu/sua primeiro/a filho/a?	ANOS COMPLETOS __ __	⇒ MCM18B
MCM18A. Em que mês e ano nasceu o/a filho/a que gerou?	DATA DO ÚLTIMO NASCIMENTO MÊS __ __	
MCM18B. Em que mês e ano nasceu o último destes (número total para o MCM11) filho/a que gerou mesmo se ele/ela morreu? <i>O mês e o ano devem ser registados.</i>	ANO __ __ __ __	

ATITUDES EM RELAÇÃO À VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
MDV

MDV1. Às vezes, um 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 seguintes situações:

[A] Se ela sair sem o avisar?

SAIR SEM O AVISAR1 2 8

[B] Se ela negligenciar as crianças?

NEGLIGENCIA AS CRIANÇAS.1 2 8

[C] Se ela discutir com ele?

SE DISCUTE COM ELE.....1 2 8

[D] Se ela recusar a ter relações sexuais com ele?

RECUSA RELAÇÃO SEXUAL...1 2 8

[E] Se ela queima comida?

QUEIMA COMIDA.....1 2 8

SIM NÃO NS

CASAMENTO / UNIÃO-DE-FACTO		MMA
MMA1. Actualmente é casado ou vive com alguém como se fossem casados (união-de-facto)?	SIM, ACTUALMENTE CASADO 1 SIM, VIVE COM ALGUÉM EM UNIÃO DE FACTO 2 NÃO, NÃO VIVE EM UNIÃO..... 3	3 ⇨MMA5
MMA3. O senhor tem outras parceiras ou actualmente vive com outras mulheres como se fossem casados?	SIM..... 1 NÃO 2	2 ⇨MMA7
MMA4. Quantas outras mulheres ou parceiras o senhor tem?	NÚMERO..... __ __ NS..... 98	⇨MMA7 98 ⇨MMA7
MMA5. Já foi casado ou já viveu com alguém como se fossem casados (união-de-facto)?	SIM, JÁ FOI CASADO..... 1 SIM, VIVE EM UNIÃO..... 2 NÃO 3	3 ⇨FIM
MMA6. Qual é a sua situação matrimonial actual: é viúva, divorciada ou separada?	VIUVO..... 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3	
MMA7. Já foi casado ou já viveu com alguém como se fossem casados uma ou mais de uma vez?	SOMENTE UMA VEZ 1 MAIS DO QUE UMA VEZ 2	1 ⇨MMA8 A 2 ⇨MMA8 B
MMA8A. Em que mês e ano casou com a sua esposa ou começou a viver com uma parceira como se fossem casados (união de facto)?	DATA DO (PRIMEIRO) CASAMENTO MÊS..... __ __ NS MÊS..... 98 ANO __ __ __ __ NS ANO..... 9998	
MMA8B. Em que mês e ano casou com sua <u>primeira</u> esposa ou começou a viver com a sua <u>primeira</u> parceira como se fossem casados?		
MMA9. Verificar MMA8A/B: 'NS Ano' registe?	SIM, MMA8A/B=9998 1 NÃO, MMA8A/B≠9998..... 2	2 ⇨FIM
MMA10. Verificar MMA7: Em união apenas uma vez?	SIM, MMA7=1 1 NÃO, MMA7=2 2	1 ⇨MMA1 1A 2 ⇨MMA1 1B
MMA11A. Quantos anos tinha quando começou a viver com sua esposa/parceira?	IDADE EM ANOS __ __	
MMA11B. Que idade tinha quando começou a viver com sua <u>primeira</u> esposa/parceira?		

CAPACIDADES FUNCIONAIS DOS ADULTOS		MAF
MAF1. <i>Verificar WB4: Idade do inquirido?</i>	15-17 ANOS..... 1 18-49 ANOS..... 2	1 ⇨ FIM
MAF2. O Senhor usa óculos ou lentes de contato? <i>Inclua os óculos para leitura.</i>	SIM 1 NÃO..... 2	
MAF3. Usa um aparelho auditivo?	SIM 1 NÃO..... 2	
MAF4. Agora gostaria de fazer algumas perguntas sobre as dificuldades que pode ter em atividades diferentes. Para cada atividade, existem 4 respostas possíveis. Por favor, diga-me se tem: 1) Nenhuma dificuldade, 2) Algumas dificuldades, 3) Muitas dificuldades ou 4) Se não consegue fazer toda actividade. <i>Repita as categorias durante as perguntas individuais sempre que o questionado não usar uma das categorias de respostas.</i> Lembre-se que as 4 respostas possíveis são 1) Nenhuma dificuldade, 2) Algumas dificuldades, 3) Muitas dificuldades ou 4) Se não consegue fazer toda actividade.		
MAF5. <i>Verificar AF2: O inquirido está usando óculos ou lentes de contacto?</i>	SIM, MAF2=1..... 1 NÃO, MAF2=2..... 2	1 ⇨ MAF6A 2 ⇨ MAF6B
MAF6A. Quando usa seus óculos ou lentes de contacto o tem dificuldade em ver? MAF6B. Tem dificuldade em ver?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3 NÃO CONSEGUE VER NADA 4	
MAF7. <i>Verificar AF3: O inquirido usa um aparelho auditivo?</i>	SIM, MAF3=1..... 1 NÃO, MAF3=2..... 2	1 ⇨ MAF8A 2 ⇨ MAF8B
MAF8A. Quando usa seu aparelho auditivo, tem dificuldade para ouvir? MAF8B. Tem dificuldade em ouvir?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3 NÃO CONSEGUE OUVIR NADA..... 4	
MAF9. Tem dificuldade para andar ou subir escadas?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3 NÃO CONSEGUE ANDAR OU SUBIR ESCADAS..... 4	

MAF10. Tem dificuldade em lembrar ou se concentrar?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3 NÃO CONSEGUE LEMBRAR OU CONCENTRAR 4	
MAF11. Tem dificuldade em cuidar de si mesmo, por exemplo lavar-se próprio, ou vestir-se?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3 NÃO CONSEGUE CUIDAR DE SI MESMO 4	
MAF12. Usando sua linguagem usual, tem dificuldade para se comunicar, por exemplo, entender ou fazer-se entender?	NENHUMA DIFICULDADE..... 1 ALGUMAS DIFICULDADES 2 MUITAS DIFICULDADES..... 3	

COMPORTAMENTO SEXUAL		MSB
<p>MSB1. <i>Verifique que não há presença de outras pessoas. Antes de continuar a entrevista faça todos os possíveis para assegurar a confidencialidade.</i></p> <p>Agora, gostaria de fazer algumas perguntas sobre a sua atividade sexual para entender melhor algumas questões importantes.</p> <p>Deixe-me assegurar o senhor mais uma vez que suas respostas são completamente confidenciais e não serão repetidas para ninguém. Se houver alguma pergunta que não queira responder, diga-me e vamos para a próxima pergunta</p> <p>Que idade tinha quando teve a sua primeira relação sexual?</p>	<p>NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS 00</p> <p>IDADE EM ANOS __ __</p> <p>PRIMEIRA VEZ QUANDO COMEÇOU A VIVER COM 1ªESPOSA/PARCEIRA 95</p>	00 ⇒ FIM
<p>MSB2. Agora, gostaria de fazer algumas perguntas sobre a sua vida sexual.</p> <p>Quando teve relações sexuais pela última vez?</p> <p><i>Registrar as respostas em número de dias, semanas ou meses, se for menos de 12 meses (menos de um ano). Se for 12 meses (um ano) ou mais, a resposta deve ser registrada em anos.</i></p>	<p>NÚMERO DE DIAS 1 __ __</p> <p>NÚMERO DE SEMANAS 2 __ __</p> <p>NÚMERO DE MESES..... 3 __ __</p> <p>NÚMERO DE ANOS 4 __ __</p>	4 ⇒ FIM

MSB3. A última vez que teve relações sexuais, usou preservativo?	SIM 1 NÃO 2	
MSB4. Qual era o seu relacionamento com a pessoa com quem teve sua última relação sexual? <i>Insista para assegurar que a resposta se refere à tipo de relacionamento no momento da relação sexual.</i> <i>Se é namorada', pergunte: Viviam juntos como se fossem casados?</i> <i>Se 'Sim', registre '2'. Se 'Não', registre '3'.</i>	ESPOSA 1 PARCEIRA COABITANTE 2 NAMORADA 3 ENCONTRO CASUAL 4 PROFISSIONAL DE SEXO 5 OUTRO (<i>especificar</i>) 6	3 ⇨ MSB6 4 ⇨ MSB6 5 ⇨ MSB6 6 ⇨ MSB6
MSB5. VERIFICAR MMA1: <i>ATUALMENTE É CASADO OU VIVE EM UNIÃO COM UMA PARCEIRA?</i>	SIM, MMA1=1 OU 2 1 NÃO, MMA1=3 2	1 ⇨ MSB7
MSB6. Quantos anos tem essa pessoa? <i>Se a resposta for 'NS', insista:</i> Quantos anos tem essa pessoa?	IDADE PARCEIRA SEXUAL .. __ __ NS 98	
MSB7. Excepto com esta pessoa, teve relações sexuais com outra pessoa nos últimos 12 meses?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇨ Fim
MSB8. A última vez que teve relações sexuais com esta outra pessoa, usou preservativo?	SIM 1 NÃO 2	
MSB9. Qual foi o seu relacionamento com essa pessoa? <i>Insista em garantir que a resposta se refira à relação no momento da relação sexual.</i> <i>Se é a namorada', pergunte: Viviam juntos como se fossem casados?</i> <i>Se 'Sim', registre '2'. Se 'Não', registre '3'.</i>	ESPOSA 1 PARCEIRA COABITANTE 2 NAMORADA 3 ENCONTRO CASUAL 4 PROFISSIONAL DE SEXO 5 OUTRO (<i>especificar</i>) 6	3 ⇨ MSB12 4 ⇨ MSB12 5 ⇨ MSB12 6 ⇨ MSB12
MSB10. Verificar MMA1: Atualmente é casado ou vive em união com uma parceira?	SIM, MMA1=1 OU 2 1 NÃO, MMA1=3 2	2 ⇨ MSB12
MSB11. Verificar MMA7: Casado ou em união apenas uma vez?	SIM, MMA7=1 1 NÃO, MMA7≠1 2	1 ⇨ FIM
MSB12. Quantos anos tem essa pessoa? <i>Se a resposta for 'NS', insista:</i> Quantos anos tem essa pessoa?	IDADE DA PARCEIRA SEXUAL __ __ — NS 98	

VIH/SIDA		MHA
MHA1. Agora gostaria de falar sobre outro assunto. Já ouviu falar em HIV ou SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	2⇒FIM
MHA2. As pessoas podem reduzir o risco de contrair o vírus do SIDA tendo apenas um parceiro sexual que não esteja infectado e não tenha outro parceiro?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA3. As pessoas podem contrair o vírus do SIDA por picadas de mosquito?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA4. As pessoas podem reduzir o risco de contrair o vírus do SIDA utilizando um preservativo cada vez que tem relações sexuais?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA5. As pessoas podem contrair o vírus do SIDA partilhando alimento com uma pessoa contaminada com SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA6. As pessoas podem ser infectadas pelo vírus do SIDA através de bruxaria ou outros meios sobrenaturais?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA7. É possível que uma pessoa com aparência saudável 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	SIM NÃO NS DURANTE A GRAVIDEZ..... 1 2 8 DURANTE O PARTO..... 1 2 8 DURANTE O ALEITAMENTO 1 2 8	
MHA9. Verificar HA8[A], [B] e [C]: Pelo menos um 'Sim' registado?	SIM..... 1 NÃO 2	2⇒MHA24
MHA10. Há algum medicamento especial que um médico ou enfermeiro possa dar a uma mulher com vírus do SIDA para reduzir o risco de transmissão para o bebê?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	
MHA24. Eu não quero saber o resultado, mas já fez alguma vez o teste para saber se tem o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2	2⇒MHA27

MHA25. O último teste que fez, foi feito há quantos meses?	HÁ MENOS DE 12 MESES 1 HÁ 12 A 23 MESES 2 HA 2 ANOS OU MAIS 3	
MHA26. Eu não quero saber o resultado, conhece o resultado deste mesmo teste?	SIM..... 1 NÃO 2 NS..... 8	1 ⇒MHA28 2 ⇒MHA28 8 ⇒MHA28
MHA27. Conhece algum lugar onde as pessoas podem dirigir-se para fazer teste do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2	
MHA28. Já ouviu falar de kits de teste que as pessoas podem utilizar para testar o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2	2 ⇒MHA30
MHA29. Já utilizou para si o kit para saber se tem o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2	
MHA30. Compraria legumes frescos de um comerciante ou vendedor se soubesse que ele tem o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA31. Acha que crianças que têm o vírus do SIDA deveriam frequentar a mesma escola com as crianças que não têm o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA32. Acha que as pessoas hesitam em fazer o teste do vírus do SIDA porque têm medo de como os outros reagirão se o resultado do teste for positivo?	SIM..... 1 NÃO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA33. As pessoas falam mal das pessoas que têm o vírus do SIDA ou de quem pensa estar contaminado com o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA34. As pessoas que têm o vírus do SIDA ou que pensam que estão contaminadas com o vírus do SIDA perdem o respeito pelos outros?	SIM..... 1 NÃO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA35. Concorda ou não concorda com a seguinte afirmação: Eu ficaria envergonhada se alguém da minha família tiver o vírus do SIDA.	CONCORDO..... 1 NÃO CONCORDO 2 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	
MHA36. Tem medo de contrair o vírus do SIDA se entrar em contato com a saliva de alguém com o vírus do SIDA?	SIM..... 1 NÃO 2 DIZ QUE TEM VIRUS DO SIDA 7 NS / NÃO TEM CERTEZA / DEPENDE .. 8	

CIRCUNCISÃO		MMC
MMC1. Alguns homens são circuncidados, quer dizer que o prepúcio foi completamente removido do pênis. O Senhor é circuncidado?	SIM..... 1 NÃO 2	2 ⇒ FIM
MMC2. Que idade tinha quando fez a circuncisão?	IDADE EM ANOS COMPLETOS .. __ __ NS 98	
MMC3. Quem fez a sua circuncisão?	CURADEIRO / FAMÍLIA / AMIGO 1 AGENTE DE SAÚDE / PROFISSIONAL 2 OUTRO (<i>especificar</i>) 6 NS 8	
MMC4. Onde foi feito?	CENTRO DE SAÚDE 1 CASA DE UM AGENTE DE SAÚDE / PROFISSIONAL 2 EM SUA CASA 3 LOCAL RITUAL 4 OUTRAS CASAS / LOCALIZAÇÃO (<i>especificar</i>) 6 NS 8	

CONSUMO DE TABACO E ÁLCOOL		MTA
MTA1. Já fumou um cigarro ainda que seja uns dois sopros?	SIM 1 NÃO 2	2 ⇒ MTA6
MTA2. Que idade 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. Nas últimas 24 HORAS, quantos cigarros fumou?	NÚMERO DE CIGARROS __ __	
MTA5. Durante o último mês, quantos dias fumou cigarros? <i>Se menos de 10 dias, registe o número de dias.</i> <i>Se 10 dias ou mais, mas menos de um mês, registe '10'.</i> <i>Se "todos os dias" ou "quase todos os dias", registe "30"</i>	NÚMERO DE DIAS <u>0</u> __ 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS 10 TODOS OS DIAS / QUASE TODOS OS DIAS 30	

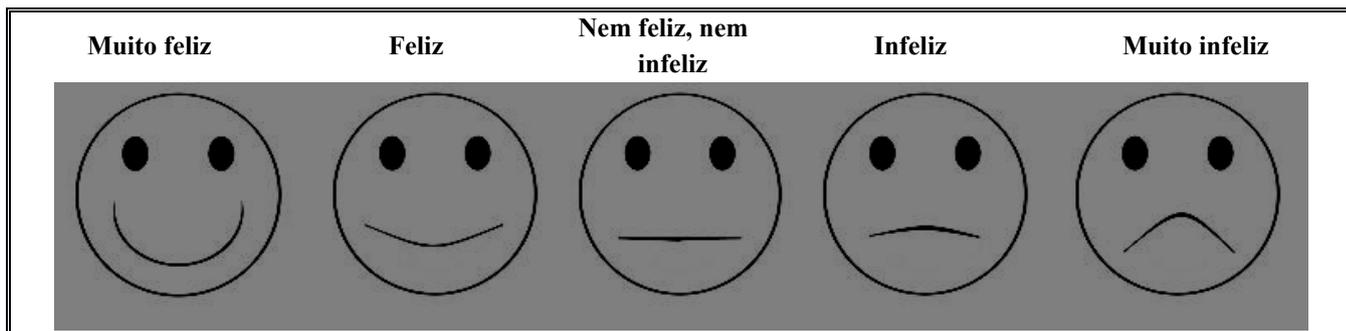
MTA6. Já tentou fumar outros produtos do tabaco, como charutos, cigarrete ou cachimbos?	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒ MTA10
MTA7. Durante o último mês, fumou algum produto de tabaco?	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒ MTA10
MTA8. Que tipo de tabaco consumiu ou fumou no último mês? <i>Registre tudo o que é mencionado</i>	CHARUTO A CACHIMBO B CIGARRETE C CHARUTO D OUTRO (<i>especificar</i>) X	
MTA9. Durante o último mês, quantos dias fumou (nomes dos produtos mencionados no TA8)? <i>Se menos de 10 dias, registre o número de dias.</i> <i>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..... <u>0</u> 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS..... 10 TODOS OS DIAS / QUASE TODOS OS DIAS 30	
MTA10. Já experimentou produtos de tabaco que não fumam como o tabaco de mastigar, ou tabaco para cheirar (cancã)?	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒ MTA14
MTA11. Durante o último mês, consumiu produtos de tabaco que não se fumam?	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒ MTA14
MTA12. Que tipo de produtos de tabaco que não se fuma consumiu durante o último mês? <i>Registre tudo o que é mencionado.</i>	TABACO DE CHEIRAR..... A TABACO DE MASTIGAR B DIP C OUTRO (<i>especificar</i>) X	
MTA13. Durante o último mês, quantos dias consumiu tabaco de mastigar, ou tabaco para cheirar (cancã)? <i>Se menos de 10 dias, registre o número de dias.</i> <i>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..... <u>0</u> 10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS..... 10 TODOS OS DIAS / QUASE TODOS OS DIAS 30	
MTA14. Agora, gostaria de lhe perguntar sobre o consumo de álcool. Já consumiu bebida alcoólica ?	SIM 1 NÃO..... 2	2 ⇒ FIM

<p>MTA15.Entendemos que uma dose de álcool, pode ser uma lata ou uma garrafa de cerveja, um copo de vinho, uma dose de cacharamba, conhaque, vodka, whisky, rum, vinho da palma.</p> <p>Que idade tinha quando consumiu bebida alcoólica pela primeira vez, para além de alguns goles</p>	<p>NUNCA CONSUMIU UMA DOSE DE ÁLCOOL 00</p> <p>IDADE ____</p>	<p>00 ⇒ FIM</p>
<p>MTA16. No mês passado, quantos dias consumiu pelo menos uma dose de álcool?</p> <p><i>Se o entrevistado não consumiu, registre '00'.</i></p> <p><i>Se for menos de 10 dias, registre o número de dias.</i></p> <p><i>Se forem 10 dias ou mais, mas menos de um mês, registre '10'.</i></p> <p><i>Se é 'todos os dias' ou 'quase todos os dias',</i></p> <p><i>Salve '30'</i></p>	<p>NÃO CONSUMIU ÁLCOOL NO ÚLTIMO MÊS 00</p> <p>NÚMERO DE DIAS..... <u>0</u></p> <p>10 DIAS OU MAIS, MAS MENOS DE UM MÊS..... 10</p> <p>TODOS OS DIAS / QUASE TODOS OS DIAS 30</p>	<p>00 ⇒ FIM</p>
<p>MTA17. Durante o último mês, nos dias em que consumiu bebida alcoólica, quantas doses tomou?</p>	<p>NÚMERO DE DOSES DE ÁLCOOL ____</p> <p>_____</p>	

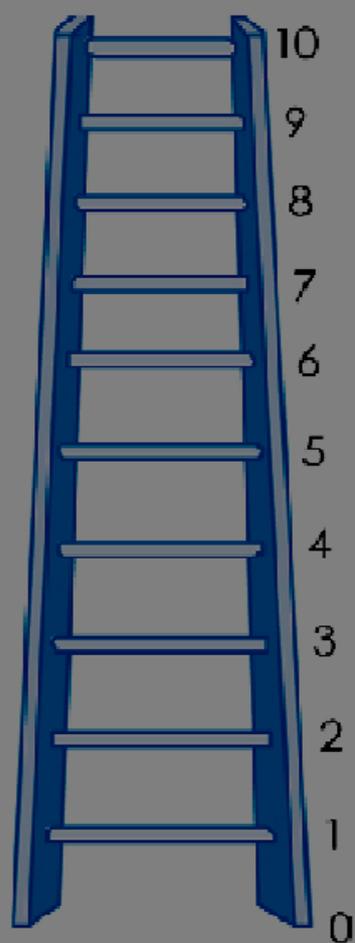
SATISFAÇÃO NA VIDA

MLS

<p>MLS1. Gostaria de fazer algumas perguntas simples sobre felicidade e satisfação.</p> <p>Primeiramente, em geral, diria que é muito feliz, feliz, nem feliz nem infeliz, infeliz ou muito infeliz</p> <p>Agora mostrarei essas fotos para ajuda-lo nas suas respostas.</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>FELIZ..... 2</p> <p>NEM FELIZ, NEM INFELIZ 3</p> <p>INFELIZ 4</p> <p>MUITO INFELIZ..... 5</p>	
<p>MLS2. <i>Mostrar a imagem da escada.</i></p> <p>Agora, olhe aqui, com os degraus numerados de 1 até 10 até o fim.</p> <p>Suponha que disséssemos que o topo da escada representa a melhor vida possível e a parte inferior da escada, a pior vida possível.</p> <p>Em qual degrau da escada, sente que está de pé agora?</p> <p><i>Insista, se necessário: Qual é o degrau que mais se aproxima de como se sente agora?</i></p>	<p>DEGRAUDA ESCADA ____</p>	
<p>MLS3. Comparado com o mesmo período do ano passado, diria que, em geral, sua vida melhorou, permaneceu mais ou menos igual ou piorou?</p>	<p>MELHOROU 1</p> <p>PERMANECEU MAIS OU MENOS 2</p> <p>PIOROU 3</p>	
<p>MLS4. Dentro de um ano, a partir deste momento, espera que, em geral, a sua vida seja melhor, mais ou menos igual ou pior?</p>	<p>MELHOR..... 1</p> <p>PERMANECER MAIS OU MENOS 2</p> <p>PIOR 3</p>	



Meilleure vie possible



Pire vie possible

MWM10. Registe a hora do final da entrevista.	HORAS E MINUTOS..... _ _ : _ _	
MWM11. O inquirido foi entrevistado em particular ou alguém esteve presente durante toda ou parte da entrevista?	SIM, TODA A ENTREVISTA COMEÇOU EM PRIVADO..... 1 NÃO, OUTRA PESSOA ESTAVA PRESENTE DURANTE TODA A ENTREVISTA <i>(especificar)</i> 2 NÃO, OUTRA PESSOA ESTAVA PRESENTE UMA PARTE DA ENTREVISTA <i>(especificar)</i> 3	
MWM12. Língua do questionário	PORTUGUÊS 1	
MWM13. Língua da entrevista.	PORTUGUÊS 1	
MWM14. Língua materna da inquirida	PORTUGUÊS 1 CRIOLO FORRO..... 2 ANGOLAR 3 LINGUIE 4 CRIOLO DE CABO -VERDE..... 5 OUTRA LINGUA <i>(especificar)</i> 6	
MWM15. Um tradutor foi usado para alguma parte deste questionário?	SIM, QUESTIONÁRIO INTEIRO1 SIM, PARTES DO QUESTIONÁRIO2 NÃO, NÃO USADO.....3	

MWM16. Verifique as colunas HL10 e HL20 na LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO DO QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR: O inquirido é o encarregado principal de uma criança de 0 - 4 anos que mora neste agregado?

Sim ⇒ Vá para MWM17 no PAINEL DE INFORMAÇÕES DE HOMEM e registre '01'. Em seguida vá para

QUESTIONÁRIO CRIANÇA COM MENOS DE 5 ANOS E INICIA A ENTREVISTA PARA ESTA CRIANÇA COM ESTE INQUIRIDO.

Não ⇒ Verifique o HH26-HH27 no QUESTIONÁRIO FAMILIAR: Há uma criança com idade entre 5 e 17 anos selecionada para o QUESTIONÁRIO DE CRIANÇA 5-17 ANOS?

Sim ⇒ Verifique a coluna HL20 LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO DO QUESTIONÁRIO AGREGADO FAMILIAR:

O inquirido é o encarregado principal da criança selecionada para o QUESTIONÁRIO CRIANÇA 5-17 ANOS NESTE AGREGADO?

Sim ⇒ Vá para MWM17 no PAINEL DE INFORMAÇÕES DE HOMEM e registre '01'.

Em seguida vá para o QUESTIONÁRIO CRIANÇA 5-17 anos de idade e inicia a entrevista para esta criança com este inquirido.

Não ⇒ Vá para MWM17 no PAINEL DE INFORMAÇÕES DE HOMEM e registre '01'.

Em seguida termine a entrevista com este homem agradecendo-lhe por sua colaboração. Verifique se há outros questionários para administrar neste agregado.

Não ⇒ Vá para MWM17 no PAINEL DE INFORMAÇÕES do HOMEM e registre '01'. Em seguida termine a entrevista com este homem agradecendo-lhe por sua colaboração. Verifique se existe outros questionários para administrar neste agregado.

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR

--

OBSERVAÇÕES DE SUPERVISOR

--