

Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde  
da Criança e da Mulher  
– PNDS 2006 –

**Questionário da Mulher**

CEBRAP – Centro Brasileiro de Análise e Planejamento  
DECIT – Departamento de Ciência e Tecnologia / MS

**Abril 2008**

# PESQUISA NACIONAL DE DEMOGRAFIA E SAÚDE DA CRIANÇA E DA MULHER - 2006

MINISTÉRIO DA SAÚDE E CEBRAP

Execução do campo: IBOPE

Bom dia/Boa tarde/Boa noite! Meu nome é \_\_\_\_\_, sou entrevistadora do **IBOPE** e estou entrevistando mulheres de todo o país para o Ministério da Saúde. Estamos levantando informações sobre saúde, nutrição, fecundidade e planejamento familiar, para que seja traçado um plano de ação buscando melhorias nos serviços de Saúde. Este estudo faz parte de um programa mundial de Demografia e Saúde da Mulher e da Criança (caso tenha filhos). Gostaria de ressaltar que o **IBOPE** garante total sigilo das informações coletadas. Dados pessoais das mulheres entrevistadas não serão divulgados e as respostas serão analisadas sempre em conjunto, nunca individualmente.

IDENTIFICAÇÃO DA ENTREVISTA DA MULHER	
NÚMERO DO QUESTIONÁRIO:....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
UF: .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
MUNICÍPIO: .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
DISTRITO: .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
SUB: .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
SETOR: .....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
SITUAÇÃO DO SETOR : (URBANO=1, RURAL=2).....	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
NOME DA ENTREVISTADA: .....	
ENDEREÇO: .....	
BAIRRO: .....	CEP: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>
TEL. P/ CONTATO: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> FILTRAGEM SUPERVISORA/VERIFICADORA  NOME: ..... Cód.: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>
1( ) DOM. 2( ) COM. 3( ) CEL. 8( ) NÃO TEM/RECUSA	
9( ) RECADO, FALAR COM: .....	

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left; padding: 2px;">Entrevista realizada</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Titular</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Reserva</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">2</td> </tr> </table> <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">⇒</span> Reserva realizado <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		Entrevista realizada		Titular	1	Reserva	2
Entrevista realizada							
Titular	1						
Reserva	2						
Número do domicílio entrevistado: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12							
Linha do Arrolamento	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>						
Linha da elegível realizada	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>						
Entrevistadora: .....	Código: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Data: __/__/__						
Supervisor(a)/Verificadora: .....	Código: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Data: __/__/__						
Horário de início da entrevista: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> : <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> (horário 24 horas)							
Verificado ( ) C/própria ( ) Confirmada ( ) Não Verificada							

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DA ENTREVISTADA

O Ministério da Saúde está realizando uma pesquisa nacional com o objetivo de contribuir para a melhoria da saúde da criança e da mulher. Esta pesquisa é coordenada pelo Cebrap. A execução do trabalho de campo está a cargo do Ibope, que conta para tanto com entrevistadoras e profissionais de saúde qualificadas.

A pesquisa consta de uma entrevista em que serão feitas perguntas sobre a escolaridade, a renda da família, as gravidezes, anticoncepção, sexualidade, alimentação, vacinação, uso dos serviços de saúde e de medicamentos. Para conhecer o estado de nutrição, serão medidos o peso e a altura das mulheres e das crianças e a circunferência da cintura das mulheres.

Além disso, para saber se as mulheres e as crianças têm falta de vitamina A no organismo e anemia por falta de ferro, uma picada na ponta de um dos dedos da mão será necessária para coletar sangue. Os resultados desses dois exames serão enviados por correio para este endereço, a fim de serem levados a um Centro de Saúde, onde serão feitas as orientações necessárias.

O Ministério da Saúde divulgará a Pesquisa junto aos Secretários e profissionais de saúde no âmbito estadual e municipal, esclarecendo a importância da cooperação das unidades de saúde para o recebimento e descarte do material utilizado na coleta de sangue, bem como para o atendimento de pessoas que procurem orientação frente ao resultado de exames recebidos. Os Centros de Saúde serão orientados pelo Ministério da Saúde para iniciar o tratamento quando for preciso. Há um risco de as amostras coletadas não serem suficientes para a análise da Vitamina A e da Hemoglobina (Anemia). Neste caso, o laudo que será encaminhado conterá essa informação.

Será coletada, também, aproximadamente 1 colher de chá do sal usado neste domicílio para cozinhar a comida, a fim de avaliarmos se o nível de iodo consumido neste domicílio é suficiente para prevenir doenças como, por exemplo: retardo físico e mental em bebês, bócio ou papo, assim como abortos espontâneos e diminuição da capacidade de trabalho e aprendizado.

Este questionário é anônimo, ou seja, **o nome da entrevistada não aparece** em nenhum momento. Todas as informações colhidas são sigilosas e as pessoas não serão identificadas. Caso a senhora tenha qualquer dúvida sobre a pesquisa, esteja à vontade para me perguntar ou entrar em contato com a Coordenação do Projeto. A senhora pode se recusar a participar da pesquisa inteira ou de qualquer parte dela e isto será bem compreendido pela entrevistadora. No total, a duração da entrevista será em torno de 1 hora e meia.

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, uma ligação "a cobrar" poderá ser feita para o CEBRAP, pelo telefone 0 (operadora) 11 5573 9540

**Coordenação do projeto: Elza Berquó**  
R. Morgado Matheus, 615, São Paulo, SP ; Cep: 04015-902  
Telefone: (11) 5573 9540

**Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa:**  
Eduardo Ronner Lagonegro, telefone: (11) 5087 9837

**Concordo em participar da pesquisa**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da entrevistada**

Se não souber assinar o nome, marque com X

☐

**Concordo com a coleta de sangue**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da entrevistada**

Se não souber assinar o nome, marque com X

☐

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DOS RESPONSÁVEIS, QUANDO AS ENTREVISTADAS FOREM MENORES DE 18 ANOS E SOLTEIRAS

O Ministério da Saúde está realizando uma pesquisa nacional com o objetivo de contribuir para a melhoria da saúde da criança e da mulher. Esta pesquisa é coordenada pelo Cebrap. A execução do trabalho de campo está a cargo do Ibope, que conta para isso com entrevistadores e profissionais de saúde qualificados.

A pesquisa consta de uma entrevista em que serão feitas perguntas sobre a escolaridade, a renda da família, as gravidezes, anticoncepção, sexualidade, alimentação, vacinação, uso dos serviços de saúde e de medicamentos. Para conhecer o estado de nutrição, serão medidos o peso e a altura das mulheres e das crianças e a circunferência da cintura das mulheres.

Além disso, para saber se as mulheres e as crianças têm falta de vitamina A no organismo e anemia por falta de ferro, uma picada na ponta de um dos dedos da mão será necessária para coletar sangue. Os resultados desses dois exames serão enviados por correio para este endereço, a fim de serem levados a um Centro de Saúde, onde serão feitas as orientações necessárias.

O Ministério da Saúde divulgará a Pesquisa junto aos Secretários e profissionais de saúde no âmbito estadual e municipal, esclarecendo a importância da cooperação das unidades de saúde para o recebimento e descarte do material utilizado na coleta de sangue, bem como para o atendimento de pessoas que procurem orientação frente ao resultado de exames recebidos. Os Centros de Saúde serão orientados pelo Ministério da Saúde para iniciar o tratamento quando for preciso. Há um risco de as amostras coletadas não serem suficientes para a análise da Vitamina A e da Hemoglobina (Anemia). Neste caso, o laudo que será encaminhado conterá essa informação.

Será coletada, também, aproximadamente 1 colher de chá do sal usado neste domicílio para cozinhar a comida, a fim de avaliarmos se o nível de iodo consumido neste domicílio é suficiente para prevenir doenças como, por exemplo: retardo físico e mental em bebês, bócio ou papo, assim como abortos espontâneos e diminuição da capacidade de trabalho e aprendizado.

Este questionário é anônimo, ou seja, **seu nome não aparece** em nenhum momento. Todas as informações colhidas são sigilosas e as pessoas não serão identificadas. Caso o(a) senhor(a) tenha qualquer dúvida sobre a pesquisa, esteja à vontade para me perguntar ou entrar em contato com a Coordenação do Projeto. O(a) senhor(a) pode se recusar a autorizar a participação na pesquisa e isto será bem compreendido pela entrevistadora. No total, a duração da entrevista será em torno de 1 hora e meia.

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, uma ligação "a cobrar" poderá ser feita para o CEBRAP, pelo telefone 0 (operadora) 11 5573 9540

**Coordenação do projeto: Elza Berquó**  
R. Morgado Matheus, 615, São Paulo, SP ; Cep: 04015-902  
Telefone: (11) 5573 9540

**Coordenador do Comitê de Ética em Pesquisa:**  
Eduardo Ronner Lagonegro, telefone: (11) 5087 9837

**SIM, autorizo** \_\_\_\_\_ **participar da pesquisa** ☐  
(NOME)

**SIM, autorizo** \_\_\_\_\_ **participar da coleta de sangue.** ☐  
(NOME)

**Assinatura do(a) responsável pelo(a) menor** \_\_\_\_\_ ☐  
Se não souber assinar o nome, marque com X

Local e data: \_\_\_\_\_


**SEÇÃO 1A: CARACTERÍSTICAS DA ENTREVISTADA**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
101	ANOTE A HORA DE INÍCIO DA ENTREVISTA	<div> <div>HORAS .....</div> <div>MINUTOS .....</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>
102	ENTREVISTADORA: TRANSFIRA DA FICHA DO DOMICÍLIO A IDADE DA ENTREVISTADA. SE A FICHA FOI RESPONDIDA POR OUTRA PESSOA CERTIFIQUE-SE DA RESPOSTA E CORRIJA A FICHA DE DOMICÍLIO SE NECESSÁRIO	<div>Idade da Mulher.....</div> <div> <div></div> <div></div> </div>
103	Quando criança, até os 12 anos, você morou (a maior parte do tempo) numa capital, numa cidade grande, numa cidade pequena/vila ou zona rural?	<div>Capital .....01</div> <div>Cidade grande .....02</div> <div>Cidade pequena / vila.....03</div> <div>Zona rural .....04</div> <div>Não sabe .....98</div>
104	Há quanto tempo mora neste município?  <b>SE O TEMPO FOR MENOR QUE UM ANO, ANOTE 00 ANOS.</b>	<div>Anos .....</div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>Sempre viveu.....95</div> <div>Não sabe.....98</div>
105	Você costuma ler jornal ou revista: todo dia, quase todo dia, pelo menos uma vez por semana, menos que uma vez por mês ou não lê?	<div>Todo dia.....01</div> <div>Quase todo dia .....02</div> <div>Pelo menos uma vez por semana .....03</div> <div>Menos de uma vez por mês .....04</div> <div>Não lê .....05</div>
106	Você costuma escutar radio: todo dia, quase todo dia, pelo menos uma vez por semana, menos que uma vez por mês ou não escuta?	<div>Todo dia.....01</div> <div>Quase todo dia .....02</div> <div>Pelo menos uma vez por semana .....03</div> <div>Menos de uma vez por mês .....04</div> <div>Não escuta .....05</div>
107	Você assiste televisão: todo dia, quase todo dia, pelo menos uma vez por semana, menos que uma vez por mês ou não assiste?	<div>Todo dia.....01</div> <div>Quase todo dia .....02</div> <div>Pelo menos uma vez por semana .....03</div> <div>Menos de uma vez por mês .....04</div> <div>Não vê .....05</div>
108	Em que religião você foi criada?  <b>(CIRCULE A PRINCIPAL – ESPONTÂNEA)</b>	<div>Católica.....01</div> <div>Evangélica tradicional (protestantismo histórico) ....02</div> <div>Evangélica pentecostal.....03</div> <div>Espírita .....04</div> <div>Afro-brasileira (candomblé, umbanda) .....05</div> <div>Nenhuma .....06</div> <div>Outra.....96</div> <div>Não sabe .....98</div>
109	Atualmente, qual é a sua religião?  <b>ESPONTÂNEA</b>	<div>Católica.....01</div> <div>Evangélica tradicional (protestantismo histórico) ....02</div> <div>Evangélica pentecostal.....03</div> <div>Espírita .....04</div> <div>Afro-brasileira (candomblé, umbanda) .....05</div> <div>Nenhuma .....06</div> <div>Outra.....96</div> <div>Não sabe .....98</div>
110	Não contando situações como casamento, batizado e enterros, com que regularidade você tem freqüentado serviços ou atividades religiosas (missas, cultos, novenas, etc)?  <b>ESTIMULADA - LEIA ATÉ A OPÇÃO 05</b>	<div>Nunca .....01</div> <div>Menos de uma vez por mês .....02</div> <div>1 a 3 vezes por mês .....03</div> <div>1 vez por semana .....04</div> <div>Mais de 1 vez por semana.....05</div> <div>Não sabe .....98</div>

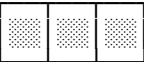
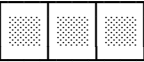



NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS												
111	Se você tiver que classificar a sua cor em branca, preta, parda, amarela ou indígena, como se classificaria?	Branca .....01 Preta .....02 Parda .....03 Amarela .....04 Indígena .....05 Recusou-se a responder .....06 Não sabe .....98												
112	Você tem algum convênio ou plano de saúde?	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/ 114)</b> Não sabe ..... 98 <b>(PULE P/ 114)</b>												
113	Neste plano de saúde ou convênio, você é titular ou dependente?	Titular .....1 Dependente .....2 Não sabe .....3												
114	Seus filhos e filhas <b><u>NASCIDOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001</u></b> têm plano de saúde/ convênio?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ A OPÇÃO 03</b>	Sim, todos os filhos e filhas .....01 <b>(PULE P/ 200)</b> Sim, alguns têm .....02 <b>PROSSIGA</b> Não, nenhum filho/ filha tem .....03 <b>(PULE P/ 200)</b> Não tem filhos nascidos a partir de janeiro de 2001 .....04 <b>(PULE P/ 200)</b> Não tem filhos .....05 <b>(PULE P/ 200)</b>												
115	Anote no quadro abaixo o n.º da linha e o nome do(s) filho(s) <b><u>NASCIDOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001</u></b> que têm direito ao convênio/ plano de saúde:  <b>PARA FILHOS QUE NÃO VIVEM NO DOMICÍLIO ANOTE “00” NA LINHA</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>n.º da linha</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>	n.º da linha	Nome	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
n.º da linha	Nome													
_____	_____													
_____	_____													
_____	_____													
_____	_____													
_____	_____													

## SEÇÃO 2: REPRODUÇÃO

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS
200	Está atualmente grávida?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/ 223) Não sabe .....98 (PULE P/ 223)
201	Com quantos meses de gravidez está?  <b>ANOTE O NÚMERO DE MESES COMPLETOS</b>	Meses ..... <input type="text"/> Não sabe.....98
202	Quando ficou grávida, estava querendo engravidar <u>naquele momento</u> , queria <u>esperar mais</u> , ou <u>não queria ter (mais) filhos</u> ?	Queria naquele momento .....01 Queria esperar mais .....02 Não queria ter (mais) filhos .....03
203	Você já fez alguma consulta de pré-natal nesta gravidez atual?	Sim .....01 (PULE P/ 205) Não .....02
204	Por que você não fez ainda nenhuma consulta de pré-natal?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Gravidez recente .....01 Não teve tempo de ir .....02 Não sabe onde procurar.....03 Não conseguiu agendar consulta no SUS .....04 Muito distante .....05 Não teve dinheiro .....06 Não acha/ achou necessário .....07 Outra.....96 <b>(PULE P/ 215)</b>
205	Em que serviço(s) você se consultou?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 22</b>	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS .....11 Convênio .....14 Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital) .....22 Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b>
206	Com quantos meses de GRAVIDEZ você estava quando fez a <b>PRIMEIRA</b> consulta de pré-natal?	Meses ..... <input type="text"/> Não sabe.....98
207	Quantas consultas de pré-natal você já fez nesta gravidez atual?	Nº de vezes ..... <input type="text"/> Não sabe.....98
208	Quem foram as pessoas que a examinaram? Alguém mais?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Médico.....01 Enfermeira .....02 Auxiliar de enfermagem .....03 Parteira da comunidade .....04 Outro profissional de saúde .....05
209	Nesta gravidez você tem um cartão de pré-natal/ cartão da gestante?	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98
210	Nesta gravidez você fez algum exame de sangue?	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98
211	Nesta gravidez você fez algum exame de urina?	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98
212	Durante esta gravidez alguma vez:  1. Você foi pesada? 2. Sua altura foi medida? 3. Mediram sua pressão arterial?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span><b>Sim</b></span> <span><b>Não</b></span> <span><b>Não Sabe</b></span> </div> Peso.....01.....02.....98 Altura.....01.....02.....98 Pressão.....01.....02.....98

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS
213	Neste pré-natal foi realizado teste para sífilis e hepatite B?	<p><b>Sim      Não      Não Sabe</b></p> <p>Sífilis.....01.....02.....98</p> <p>Hepatite B.....01.....02.....98</p>
214	Neste pré-natal foi feita oferta de teste para HIV/AIDS e toxoplasmose?	<p><b>Sim      Não      Não Sabe</b></p> <p>HIV/AIDS.....01.....02.....98</p> <p>Toxoplasmose.....01.....02.....98</p>
215	Durante esta gravidez você tomou alguma injeção para prevenir o bebe contra tétano (mal dos 7 dias)?	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02 (PULE P/ 217)</p> <p>Não sabe .....98 (PULE P/ 217)</p>
216	Quantas doses dessa injeção você já tomou nessa gravidez atual?	<p>Doses ..... </p> <p>Não sabe .....98</p>
217	<p>Durante esta gravidez algum profissional de saúde receitou Ferro e/ou Acido Fólico para prevenção ou tratamento de anemia?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 04</b></p>	<p>Sim, ferro .....01</p> <p>Sim, acido fólico .....02</p> <p>Sim, receitou remédio para anemia,mas não sabe qual .....03 (PULE P/ 222)</p> <p>Não receitou .....04 (PULE P/ 222)</p> <p>Não sabe .....98 (PULE P/ 222)</p>
218	<p>Você conseguiu esse(s) medicamento(s)?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Sim, conseguiu o que foi receitado.....01(PULE P/ 220)</p> <p>Não conseguiu o ácido fólico.....02</p> <p>Não conseguiu o ferro .....03</p> <p>Não procurou pelo remédio.....04</p> <p>Não sabe/não lembra .....98</p>
219	<p>Por que não conseguiu?</p> <p>Alguma outra razão para não conseguir?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Não tinha no SUS.....01</p> <p>Não tinha na Farmácia Popular.....02</p> <p>Não teve dinheiro para comprar.....03</p> <p>Não teve tempo de ir procurar.....04</p> <p>Não sabia onde procurar .....05</p> <p>Muito distante/não tem como ir .....06</p> <p>Outra.....96</p> <p><b>(PULE P/ 222)</b></p>



Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS
220	<p>Como e onde você conseguiu?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b></p>	<p><b><u>FERRO</u></b></p> <p><u>GRÁTIS</u></p> <p>SUS ..... 01</p> <p>Outra fonte ..... (ESPECIFIQUE)</p> <p><u>PAGO</u></p> <p>Farmácia comercial ..... 13</p> <p>Farmácia Popular ..... 14</p> <p>Outra fonte ..... (ESPECIFIQUE)</p> <p><b><u>ÁCIDO FÓLICO</u></b></p> <p><u>GRÁTIS</u></p> <p>SUS ..... 21</p> <p>Outra fonte ..... (ESPECIFIQUE)</p> <p><u>PAGO</u></p> <p>Farmácia comercial ..... 31</p> <p>Farmácia Popular ..... 41</p> <p>Outra fonte ..... (ESPECIFIQUE)</p>
221	<p>Durante todo o período desta gravidez atual, por quantos dias você tomou esse remédio contendo Ferro? E o ácido fólico?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b></p> <p><b>SE NÃO SOUBER, TENTE FAZER UMA APRÓXIMAÇÃO DO NÚMERO DE DIAS.</b></p>	<p><b><u>FERRO</u></b></p> <p>Número de dias ..... </p> <p>Não tomou/Nunca tomou.....000</p> <p>Não sabe.....998</p> <p><b><u>ÁCIDO FÓLICO</u></b></p> <p>Número de dias ..... </p> <p>Não tomou/Nunca tomou.....000</p> <p>Não sabe.....998</p>
<u>222</u>	<p><b><u>Fora esta gravidez atual</u></b>, quantas vezes você já ficou grávida, mesmo que a gravidez não tenha chegado até o fim?</p>	<p>Nº de vezes .....  (PULE P/ 225)</p> <p>Nenhuma ..... 00 (PULE P/ 238)</p>
<u>223</u>	<p><b>(PARA QUEM NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU NÃO SABE)</b> Você já ficou grávida alguma vez, mesmo que a gravidez não tenha chegado ao fim? <b>(CASO SIM)</b> Quantas vezes?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Nº de vezes .....  (PULE P/ 225)</p> <p>Não ..... 00</p>
224	<p>Por que você NUNCA engravidou?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Nunca teve relações sexuais..... 01</p> <p>É infértil..... 02</p> <p>Companheiro infértil ..... 03</p> <p>Não conseguiu engravidar..... 04</p> <p>Nunca desejou engravidar..... 05</p> <p>Não sabe ..... 98</p> <p>Outras razões ..... 96</p> <p>(PULE P/ 238)</p>
<u>225</u>	<p><b>(PARA TODAS QUE JÁ ENGRAVIDARAM)</b></p> <p>Quantos partos você teve?</p> <p><b>PARA GÊMEOS CONSIDERAR 1 PARTO - ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Nº de de partos..... </p>

226

CONFIRA:

**PARA GRAVIDAS ATUALMENTE:**

a) Transporte o nº informado na **222** (pag. 8)    |\_\_|\_\_|    — (menos)

b) Transporte o nº informado na **225** (pag. 8)    |\_\_|\_\_|

c) Calcule a diferença e anote o total    |\_\_|\_\_| **Perdas (SE IGUAL A “00” PULE PARA 228)**















**PARA QUEM NAO ESTÁ GRÁVIDA, MAS JÁ ENGRAVIDOU ALGUMA VEZ:**

d) Transporte o nº informado na **223** (pag. 8)    |\_\_|\_\_|    — (menos)

e) Transporte o nº informado na **225** (pag. 8)    |\_\_|\_\_|

f) Calcule a diferença e anote o total    |\_\_|\_\_| **Perdas (SE IGUAL A 00 SIGA PARA A 228)**

	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS
227	<p><b>(PARA QUEM TEVE PERDAS)</b> Então, você perdeu _____ gravidezes?</p> <p><b>SE NÃO, VERIFIQUE A CONTA EM 226 E/OU 222/ 223 E/OU 225 CORRIJA, SE NECESSÁRIO.</b></p>	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p>
228	Que idade você tinha quando engravidou pela PRIMEIRA vez?	<p>Idade primeira gravidez..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/Não lembra.....98</p>
229	<p>Agora eu gostaria de perguntar sobre todos os filhos nascidos vivos, <b>SEM CONSIDERAR OS ADOTIVOS.</b></p> <p>Você já teve algum filho nascido vivo?</p> <p>Considere nascido vivo aquele bebê que chorou ou mostrou sinais de vida, mesmo que tenha morrido logo após o nascimento.</p>	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02 (<b>PULE P/ 236</b>)</p>
230	E que idade você tinha quando teve seu <b>PRIMEIRO filho nascido vivo</b> ?	<p>Idade primeiro filho ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/Não lembra.....98</p>
231	Tem algum filho ou filha <b>VIVENDO</b> com você?	<p>Sim .....01</p> <p>Não.....02 (<b>PULE P/ 233</b>)</p>
232	<p>Quantos FILHOS <b>VIVEM</b> com você?</p> <p>E quantas FILHAS?</p> <p><b>SE NENHUM, ANOTE “00”</b></p>	<p>a) FILHOS em casa ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) FILHAS em casa ..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>
233	Tem algum filho ou filha que <b>NÃO</b> vive com você?	<p>Sim .....01</p> <p>Não.....02 (<b>PULE P/ 235</b>)</p>

	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS			
234	<p>Quanto filhos <b>NÃO</b> vivem com você? E quantas filhas?</p> <p><b>SE NENHUM, ANOTE "00"</b></p>	<p>c) FILHOS fora de casa .....  </p> <p>d) FILHAS fora de casa .....  </p>			
235	<p>Destes filhos que nasceram vivos, algum morreu?</p> <p><b>SE NENHUM, ANOTE "00"</b></p>	<p>e) FILHOS MORTOS .....  </p> <p>f) FILHAS MORTAS.....  </p>			
236	<p><b>SOME AS RESPOSTAS DE 232 (item A e B), 234 (item C e D) E 235 (item E e F) E FORME O TOTAL DE NASCIDOS VIVOS.</b></p> <p><b>SE NENHUM, ASSINALE "00"</b></p>	<p>TOTAL .....  </p> <p>Nenhum.....00</p>			
237	<p><b>CONFIRA 236 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <p>Somente para ver se entendi corretamente, você teve no TOTAL _____ nascidos vivos. Está correto?</p> <p>1. Sim <b>(PROSSIGA)</b>                      2. Não <b>(VERIFIQUE E CORRIJA 229 ATÉ 236, SE NECESSÁRIO)</b></p>				
238	<p>Tem filhos (ou filhas) adotivos(as)? <b>(SE SIM)</b> Quantos homens e quantas mulheres?</p> <p><b>ENTEADOS NÃO DEVEM SER CONSIDERADOS FILHOS ADOTIVOS.</b></p> <p><b>SE NENHUM ANOTE "00"</b></p>	<p>NÚMERO DE HOMENS .....  </p> <p>NÚMERO DE MULHERES .....  </p>			
239	<p><b>CONFIRA 222/ 223 / 236 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE</b></p> <table border="0"> <tr> <td>1. TEVE 1 OU MAIS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>(PROSSIGA)</b></td> <td>2. JÁ ENGRAVIDOU MAS NÃO TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>PULE P/ 255</b></td> <td>3. NUNCA TEVE RELAÇÕES/ NUNCA ENGRAVIDOU/ GRÁVIDA PELA 1ª VEZ ↓ <b>PULE P/ 283</b></td> </tr> </table>		1. TEVE 1 OU MAIS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>(PROSSIGA)</b>	2. JÁ ENGRAVIDOU MAS NÃO TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>PULE P/ 255</b>	3. NUNCA TEVE RELAÇÕES/ NUNCA ENGRAVIDOU/ GRÁVIDA PELA 1ª VEZ ↓ <b>PULE P/ 283</b>
1. TEVE 1 OU MAIS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>(PROSSIGA)</b>	2. JÁ ENGRAVIDOU MAS NÃO TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS ↓ <b>PULE P/ 255</b>	3. NUNCA TEVE RELAÇÕES/ NUNCA ENGRAVIDOU/ GRÁVIDA PELA 1ª VEZ ↓ <b>PULE P/ 283</b>			

240 Agora eu gostaria que você me desse mais detalhes sobre cada filho nascido vivo que você teve, se estão vivos ou não, começando pelo primeiro filho (MAIS VELHO).  
**ANOTE NA 241 OS NOMES DE TODOS OS NASCIDOS VIVOS. CASO NÃO CONSIGA O NOME ESPECIFIQUE "NÃO LEMBRA/NÃO CITOUE NOME"**

241 Quais são os nomes de seus filhos?  ANOTE GÊMEOS EM LINHAS SEPARADAS  CASO NÃO CONSIGA LEMBRAR ESPECIFIQUE "NÃO LEMBRA/NÃO CITOUE NOME"	242 O nascimento de (NOME) foi único ou múltiplo?	243 (NOME) é um menino ou uma menina?	244 Em que MÊS e ano nasceu (NOME)?	245 (NOME) está vivo?	246 SE VIVO Quanto anos (NOME) fez no último aniversário?  COMPARE COM 244 E CORRIJA.	247 SE VIVO (NOME) vive com você?	248 SE VIVO ANOTE O NÚMERO DE ORDEM DO(A) FILHO(A) NO DOMÍLIO.	249 SE MORREU: Com que idade estava (NOME) quando morreu?  ANOTE OS DIAS SE FOR MENOS DE 1 MÊS; OS MESES SE FOR MENOS DE 2 ANOS. SE FOR COM 2 ANOS OU MAIS, ANOTE EM ANOS.	250 Foi feito atestado de óbito de (nome)?
01 (NOME)	Único.....1 Múltiplo .....2	Menino..... 1 Menina..... 2	Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe mês anote "98" Não sabe ano anote "9998"	Sim... 1 Não .. 2 (PULE P/ 249)	IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não lembra.....98	Sim..... 1 Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)	NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (PRÓXIMO FILHO)	DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não Lembra .....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe .98
02 (NOME)	Único.....1 Múltiplo .....2	Menino..... 1 Menina..... 2	Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe mês anote "98" Não sabe ano anote "9998"	Sim... 1 Não .. 2 (PULE P/ 249)	IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não lembra.....98	Sim..... 1 Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)	NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (PRÓXIMO FILHO)	DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não Lembra .....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe 98
03 (NOME)	Único.....1 Múltiplo .....2	Menino..... 1 Menina..... 2	Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe mês anote "98" Não sabe ano anote "9998"	Sim... 1 Não .. 2 (PULE P/ 249)	IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não lembra.....98	Sim..... 1 Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)	NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (PRÓXIMO FILHO)	DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não Lembra .....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe 98
04 (NOME)	Único.....1 Múltiplo .....2	Menino..... 1 Menina..... 2	Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe mês anote "98" Não sabe ano anote "9998"	Sim... 1 Não .. 2 (PULE P/ 249)	IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não lembra.....98	Sim..... 1 Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)	NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (PRÓXIMO FILHO)	DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe/ Não Lembra .....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe 98

<p>241</p> <p>Quais são os nomes de seus filhos?</p> <p>ANOTE GÊMEOS EM LINHAS SEPARADAS</p> <p>CASO NÃO CONSIGA LEMBRAR ESPECIFIQUE "NÃO LEMBRA/NÃO CITOU NOME"</p>	<p>242</p> <p>O nascimento de (NOME) foi único ou múltiplo?</p>	<p>243</p> <p>(NOME) é um menino ou uma menina?</p>	<p>244</p> <p>Em que MÊS e ano nasceu (NOME)?</p>	<p>245</p> <p>(NOME) está vivo?</p>	<p>246</p> <p>SE VIVO</p> <p>Quantos anos (NOME) fez no último aniversário?</p> <p>COMPARE COM 244 E CORRIJA.</p>	<p>247</p> <p>SE VIVO</p> <p>(NOME) vive com você?</p>	<p>248</p> <p>SE VIVO</p> <p>ANOTE O NÚMERO DE ORDEM DO(A) FILHO(A) NO DOMÍLIO.</p>	<p>249</p> <p>SE MORREU:</p> <p>Com que idade estava (NOME) quando morreu?</p> <p>ANOTE OS DIAS SE FOR MENOS DE 1 MÊS; OS MESES SE FOR MENOS DE 2 ANOS. SE FOR COM 2 ANOS OU MAIS, ANOTE EM ANOS.</p>	<p>250</p> <p>Foi feito atestado de óbito de (nome)?</p>
<p>05 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>06 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>07 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>08 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>

<p>241</p> <p>Quais são os nomes de seus filhos?</p> <p>ANOTE GÊMEOS EM LINHAS SEPARADAS</p> <p>CASO NÃO CONSIGA LEMBRAR ESPECIFIQUE "NÃO LEMBRA/NÃO CITOU NOME"</p>	<p>242</p> <p>O nascimento de (NOME) foi único ou múltiplo?</p>	<p>243</p> <p>(NOME) é um menino ou uma menina?</p>	<p>244</p> <p>Em que MÊS e ano nasceu (NOME)?</p>	<p>245</p> <p>(NOME) está vivo?</p>	<p>246</p> <p>SE VIVO</p> <p>Quantos anos (NOME) fez no último aniversário?</p> <p>COMPARE COM 244 E CORRIJA.</p>	<p>247</p> <p>SE VIVO</p> <p>(NOME) vive com você?</p>	<p>248</p> <p>SE VIVO</p> <p>ANOTE O NÚMERO DE ORDEM DO(A) FILHO(A) NO DOMÍLIO.</p>	<p>249</p> <p>SE MORREU:</p> <p>Com que idade estava (NOME) quando morreu?</p> <p>ANOTE OS DIAS SE FOR MENOS DE 1 MÊS; OS MESES SE FOR MENOS DE 2 ANOS. SE FOR COM 2 ANOS OU MAIS, ANOTE EM ANOS.</p>	<p>250</p> <p>Foi feito atestado de óbito de (nome)?</p>
<p>09 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p> <p>2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>10 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>11 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>
<p>12 (NOME)</p>	<p>Único.....1</p> <p>Múltiplo .....2</p>	<p>Menino..... 1</p> <p>Menina..... 2</p>	<p>Mês..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe mês anote "98"</p> <p>Não sabe ano anote "9998"</p>	<p>Sim... 1</p> <p>Não .. 2 (PULE P/ 249)</p>	<p>IDADE EM ANOS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não lembra.....98</p>	<p>Sim..... 1</p> <p>Não ..... 2 (PULE P/251 OU PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>NÚMERO DE LINHA <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(PRÓXIMO FILHO)</p>	<p>DIAS .....1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES .....2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANOS .....3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Não sabe/ Não Lembra .....98</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe 98</p>

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS DOS CÓDIGOS
251	<p>Você teve algum outro filho que nasceu vivo, além de <b>(CITE O NOME DE TODOS OS FILHOS NA 241)</b>, mesmo que ele não tenha sobrevivido?</p> <p><b>SE “SIM”, INCLUA-O NA LISTAGEM DA HISTORIA DOS NASCIMENTOS E FAÇA AS PERGUNTAS RESPECTIVAS</b></p>	<p>Sim.....1</p> <p>Não.....2</p>
252	<p>CONFIRA O NÚMERO DE FILHOS NASCIDOS VIVOS ANOTADOS NA PERGUNTA 236 COM O NÚMERO DE FILHOS REFERIDO NA HISTÓRIA DE NASCIMENTO E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1. OS NÚMEROS SÃO OS MESMOS</p> </div> <div> <p>2. OS NÚMEROS SÃO DIFERENTES → VERIFIQUE E RECONSIDERE</p> </div> </div> <p>REVISE E MARQUE COM UM “X”:</p> <p>A) PARA CADA NASCIDO VIVO FOI ANOTADO O ANO DE NASCIMENTO (PERGUNTA 244) →</p> <p>B) PARA CADA FILHO VIVO FOI ANOTADA A IDADE ATUAL (PERGUNTA 246) →</p> <p>C) PARA CADA FILHO QUE MORREU FOI ANOTADA A IDADE AO MORRER (PERGUNTA 249) →</p> <p>D) PARA FILHOS FALECIDOS ANTES DE 2 ANOS (PERGUNTA 249) FOI REGISTRADO O NÚMERO EXATO DE MESES →</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div>
253	<p><b>CONFIRA 244:</b> MÊS E ANO DE NASCIMENTO DOS FILHOS E ANOTE O NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS <b>A PARTIR DE JANEIRO DE 2001</b>.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>SE NENHUM ANOTE “0”</p>
254	<p>Agora eu gostaria de conversar sobre cada <b>GRAVIDEZ</b> que você teve <b>DESDE JANEIRO DE 2001</b>. Quantas vezes você ficou grávida DESDE JANEIRO DE 2001, <u>mesmo que a gravidez não tenha chegado até o final?</u></p> <p><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA: NO CASO DE MULHERES GRÁVIDAS NÃO INCLUIR A GRAVIDEZ ATUAL</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <p><b>CASO NÃO TENHA TIDO NENHUMA GRAVIDEZ A PARTIR DE JANEIRO DE 2001, ANOTE “0” E PULE PARA 280</b></p>	

# HISTÓRIA DAS GRAVIDEZES (E PERDAS) A PARTIR DE 2001

255 **ATENÇÃO ENTREVISTADORA:** NÃO ESQUEÇA DE INCLUIR AS PERDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001

CASO NÃO TENHA TIDO NENHUMA GRAVIDEZ A PARTIR DE JANEIRO DE 2001 **PULE PARA 280**

NO CASO DE GRAVIDEZ DE GÊMEOS, TRIGÊMEOS, ETC, TRATA-SE DE **UMA** GRAVIDEZ, ASSIM, ANOTE APENAS UMA VEZ.

ANOTE NA 256 AS DATAS DE NASCIMENTO OU DE TÉRMINO DA GRAVIDEZ E NA 257 O RESULTADO DA GRAVIDEZ.

	<b>ATENÇÃO PARA ORDEM DE GRAVIDEZES – SEMPRE COMECE PELA ÚLTIMA GRAVIDEZ</b>	GRAVIDEZES (DA MAIS RECENTE PARA A MAIS ANTIGA)				
		ÚLTIMA (1)	PENÚLTIMA (2)	ANTEPENÚLTIMA (3)	4ª. ANTERIOR (4)	5ª. ANTERIOR (5)
256	Data de nascimento ou do término da gravidez  Não sabe mês anote "98" Não sabe ano anote "9998"	MÊS .. <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MÊS .. <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MÊS ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MÊS .. <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MÊS .. <input type="text"/> <input type="text"/> ANO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
257	RESULTADO DA GRAVIDEZ (NV=NASCIDO VIVO)	Único NV ..... 01 (PULE P/259)  Único Perda ..... 02  Múltiplo NV ..... 03 (PULE P/259)  Múltiplo Perda ... 04	Único NV .....01 (PULE P/259)  Único Perda.....02  Múltiplo NV .....03 (PULE P/259)  Múltiplo Perda....04	Único NV .....01 (PULE P/259)  Único Perda.....02  Múltiplo NV .....03 (PULE P/259)  Múltiplo Perda....04	Único NV .....01 (PULE P/259)  Único Perda ..... 02  Múltiplo NV .....03 (PULE P/259)  Múltiplo Perda ... 04	Único NV ..... 01 (PULE P/259)  Único Perda ..... 02  Múltiplo NV ..... 03 (PULE P/259)  Múltiplo Perda ... 04
258	Esta GRAVIDEZ que você perdeu foi um aborto espontâneo, um aborto provocado, uma gravidez nas trompas ou um nascido morto?  <b>CODIGOS</b> AE = ABORTO ESPONTANEO AP = ABORTO PROVOCADO GT = GRAVIDEZ NAS TROMPAS NM=NASCIDO MORTO	AE.....01 AP.....02 GT.....03 NM.....04	AE.....01 AP.....02 GT.....03 NM.....04	AE.....01 AP.....02 GT.....03 NM.....04	AE.....01 AP.....02 GT.....03 NM.....04	AE.....01 AP.....02 GT.....03 NM.....04
259	Quantos meses durou esta GRAVIDEZ?	<input type="text"/> Não sabe.....98	<input type="text"/> Não sabe.....98	<input type="text"/> Não sabe.....98	<input type="text"/> Não sabe.....98	<input type="text"/> Não sabe.....98
260	Nesta gravidez ou parto, você teve algum tipo de complicação?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/268) Não sabe.....98 (PULE P/ 268)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/268) Não sabe.....98 (PULE P/ 268)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/268) Não sabe.....98 (PULE P/ 268)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/268) Não sabe.....98 (PULE P/ 268)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/268) Não sabe.....98 (PULE P/ 268)
261	Você teve algum desmaio durante esta complicação?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
262	Você foi internada por uma complicação nesta gravidez?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/266) Não sabe.....98 (PULE P/ 266)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/267) Não sabe.....98 (PULE P/ 267)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/267) Não sabe.....98 (PULE P/ 267)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/267) Não sabe.....98 (PULE P/ 267)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/267) Não sabe.....98 (PULE P/ 267)



		ÚLTIMA (1)	PENÚLTIMA (2)	ANTEPENÚL- TIMA (3)	4 <sup>A</sup> . ANTERIOR (4)	5 <sup>A</sup> . ANTERIOR (5)
263	Você teve que ser transferida para outro hospital com mais recursos por causa desta complicação?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
264	Você foi internada na UTI, nesta ocasião?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
265	Você precisou de aparelhos para respirar, nesta ocasião ?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
266	Seu útero foi retirado por causa desta complicação?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98				
267	Após o parto / perda você permaneceu mais de uma semana internada?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
268	Você teve aumento da pressão durante a gravidez?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)
269	Você teve convulsões durante a gravidez, parto ou após o parto?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/271) Não sabe.....98 (PULE P/ 271)
270	Você já havia apresentado convulsões antes?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
271	Você apresentou sangramento que molhou as suas roupas, a cama ou o chão, <u>durante</u> a gravidez?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
272	Você apresentou sangramento intenso que molhou as suas roupas, a cama ou o chão nos <u>3 primeiros dias após o parto</u> / perda?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/274) Não sabe.....98 (PULE P/ 274)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/274) Não sabe.....98 (PULE P/ 274)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/274) Não sabe.....98 (PULE P/ 274)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/274) Não sabe.....98 (PULE P/ 274)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/274) Não sabe.....98 (PULE P/ 274)
273	Você recebeu transfusão de sangue por causa desse sangramento?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98

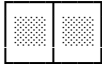
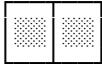


283	Quando veio sua última menstruação?	DIAS ATRÁS ..... 1 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> </div> SEMANAS ATRÁS ..... 2 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> </div> MESES ATRÁS ..... 3 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> </div> ANOS ATRÁS ..... 4 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> </div> HISTERECTOMIA ..... 93 ANTES DA ÚLTIMA GRAVIDEZ ..... 95 NUNCA MENSTRUOU ..... 96																				
	<b>ANOTE A INFORMAÇÃO NO LOCAL CORRESPONDENTE E DEIXE OS DEMAIS ESPAÇOS SEM PREENCHIMENTO</b>																					
284	Entre uma menstruação e outra existe um período em que você pode engravidar?	Sim ..... 1 Não ..... 2 (PULE P/ 301) Não Sabe ..... 8 (PULE P/ 301)																				
285	Em que época do ciclo menstrual, isto é, entre o início de uma menstruação e o início da outra, uma mulher tem <u>mais</u> chance de engravidar?	Durante a menstruação ..... 01 Logo que termina a menstruação ..... 02 No meio do ciclo ..... 03 Pouco antes do início da menstruação ..... 04 Em qualquer momento ..... 05 Outra ..... 96 Não sabe ..... 98																				
	<b>RESPOSTA ESTIMULADA E MÚLTIPLA</b>																					

### **SEÇÃO 3. ANTICONCEPÇÃO**

Agora gostaria de falar um pouco sobre métodos anticoncepcionais ou maneiras que as pessoas usam para evitar a gravidez.

	301 Que métodos você conhece ou já ouviu falar? (CIRCULE O CÓDIGO PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE)		302 Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)? (PARA OS MÉTODOS NÃO MENCIONADOS ESPONTANEAMENTE, FAÇA A DESCRIÇÃO DO MÉTODO, SE NECESSÁRIO)		303 Já usou alguma vez ou está usando (MÉTODO)? (PARA CADA MÉTODO CONHECIDO, NA 301 E 302)
	PERGUNTE: Algum outro método?	SIM ESPONTÂ NEO	SIM CONHECE	NÃO CONHECE	PARA O CAMISINHA (preservativo) E PARA A ESTERILIZAÇÃO FAÇA AS PERGUNTAS ESPECÍFICAS.
01	LAQUEADURA - ESTERILIZAÇÃO FEMININA Cirurgia realizada na mulher, de ligadura de trompas, para não ter filhos.	01	1	2	Você fez a operação para evitar filhos? Sim ..... 1 Não..... 2
02	VASECTOMIA - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA Cirurgia realizada no homem, de ligadura dos canais deferentes, para não ter filhos.	02	1	2	Seu marido/companheiro atual fez a operação para evitar filhos? Sim ..... 1 Não..... 2
03	PÍLULA Comprimidos que as mulheres tomam por 21, 22, 28 ou 35 dias, para evitar filhos.	03	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
04	DIU – DISPOSITIVO INTRAUTERINO Artefatos em forma de espiral ou de T que são colocados na cavidade do útero para evitar filhos.	04	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
05	INJEÇÕES CONTRACEPTIVAS Injeções aplicadas nas mulheres a cada 1 ou 3 meses para evitar filhos.	05	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
06	NORPLANT (IMPLANTES) Implantes colocados no braço da mulher para evitar filhos.	06	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
07	CAMISINHA MASCULINA (PRESERVATIVO) Capa de látex que recobre o pênis durante o ato sexual e evita filhos e doenças sexualmente transmissíveis.	07	1	2	Você ou seu companheiro ou EX já usaram alguma vez a camisinha? Sim ..... 1 Não..... 2
08	CAMISINHA FEMININA As mulheres podem colocar um preservativo (camisinha) em sua vagina antes da relação sexual.	08	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
09	DIAFRAGMA As mulheres podem usar na vagina um diafragma durante as relações sexuais.	09	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
10	CREME/ÓVULO São substâncias químicas que são colocadas na vagina antes do ato sexual para evitar filhos.	10	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
11	TABELA/ABSTINÊNCIA PERIÓDICA A mulher ou o casal identifica o período fértil da mulher, e não tem relações sexuais nesse período para evitar ter filhos.	11	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
12	COITO INTERROMPIDO/GOZAR FORA O homem retira o pênis da vagina quando vai gozar e deposita o sêmen longe dos genitais femininos.	12	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
13	PÍLULA DO DIA SEGUINTE (Contracepção de emergência) Comprimidos que as mulheres tomam, até cinco dias após a relação sexual, para evitar filhos.	13	1	2	Sim ..... 1 Não..... 2
96	OUTROS MÉTODOS Além dos métodos já mencionados, conhece ou ouviu falar de algum outro método para evitar a gravidez?	96	Quais?	2	Sim ..... 1 Não..... 2
			(ESPECIFIQUE)		
304	CONFIRA 303 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:				
1. NUNCA USOU MÉTODO (PROSSIGA)			2. JÁ USOU MÉTODO/OU ESTÁ USANDO (PULE PARA 307)		

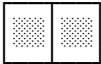
Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
305	Você tentou de alguma maneira adiar ou evitar uma gravidez?	Sim.....1 Não.....2 (PULE P/ 377)
306	O que fez para evitar a gravidez? <b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA: ANOTE A RESPOSTA CORRIGINDO AS QUESTÕES 301, 303, 304 E 305</b>	
307	Agora eu gostaria de falar sobre a primeira vez que você fez alguma coisa ou usou um método para evitar gravidez.  Qual foi o primeiro método que você usou?  <b>RESPOSTA ESPONTANEA E MÚLTIPLA</b>	Esterilização feminina .....01 Esterilização masculina .....02 Pílula .....03 DIU .....04 Injetáveis .....05 Implantes (Norplant).....06 Camisinha (preservativo) .....07 Camisinha feminina .....08 Diafragma .....09 Creme/óvulo .....10 Tabela/ abstinência periódica.....11 Coito interrompido/Gozar fora .....12 Pílula do dia seguinte (Contracepção de emergência) .....13 Outro .....96
308	Que idade você tinha quando usou o método pela primeira vez?	Idade .....  ..... Não sabe/Não lembra.....98
309	Já tinha engravidado alguma vez antes de usar esse método?	Sim.....1 Não.....2 (PULE P/ 311)
310	Quantos filhos vivos, homens e mulheres, você tinha quando usou o método pela primeira vez?	Número de filhos .....  ..... Nenhum.....00 Não sabe/Não lembra.....98
311	<b>CONFIRA 303 (01) E 303 (02) CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  1. MULHER NÃO ESTERILIZADA (PROSSIGA)      2. MULHER OU HOMEM ESTERELIZADOS (ANOTE CÓD. 1 NA 313 E PROSSIGA PARA 314)	
312	<b>CONFIRA 200 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  1. NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA (PROSSIGA)      2. GRÁVIDA (PULE PARA 376)	
313	(Você / seu marido/companheiro) usa algum método para evitar gravidez atualmente?	Sim.....1 Não.....2 (PULE P/ 376)
314	Que método usa atualmente?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA E MÚLTIPLA</b>  <b>SE MAIS DE UM MÉTODO, ANOTE TODOS. PARA SEGUIR O FLUXO DO QUESTIONÁRIO UTILIZE O MÉTODO QUE APARECE PRIMEIRO NA LISTA.</b>  <b>PARA MULHER ESTERILIZADA: CIRCULE CÓDIGO 01 E CHEQUE COM A 303 E CASO NECESSÁRIO, CORRIJA A PERGUNTA QUE ESTIVER ERRADA</b>  <b>PARA HOMEM ESTERILIZADO: CIRCULE O CÓDIGO 02 E CHEQUE COM A 303 E CASO NECESSÁRIO, CORRIJA A PERGUNTA QUE ESTIVER ERRADA</b>	Esterilização feminina ..... 01 (PULE P/ 332) Esterilização masculina ..... 02 (PULE P/ 332) Pílula ..... 03 (PROSSIGA) DIU ..... 04 Injetáveis.....05 Implantes (Norplant) ..... 06 Camisinha (preservativo).....07 Camisinha feminina ..... 08 Diafragma ..... 09 Creme/óvulo ..... 10 Tabela/ abstinência periódica.....11 Coito interrompido/gozar fora ..... 12 Pílula do dia seguinte (Contracepção de emergência) ..... 13 Outros.....96  (PULE P/ 369)

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
<p align="center"><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b></p> <p align="center"><b>AS PERGUNTAS 315 ATÉ 331 SÃO ESPECÍFICAS PARA MULHERES QUE UTILIZAM PÍLULA COMO MÉTODO PARA EVITAR FILHOS</b></p>		
315	<p>Quando começou usar a pílula, consultou um médico ou enfermeira?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b></p>	<p>Sim, médico.....01</p> <p>Sim, enfermeira.....02</p> <p>Não.....03</p> <p>Não sabe.....98</p>
316	<p>Posso ver a cartela de pílula que está usando?</p> <p align="center"><b>(REGISTRE A MARCA)</b></p> <p align="center"><b>(CASO A MARCA NÃO ESTEJA LISTADA, ANOTE DE FORMA LEGÍVEL)</b></p>	<p><b>Mostrou cartela</b></p> <p>DIANE 35..... 01</p> <p>FEMIANE..... 02</p> <p>GESTRELAN..... 03</p> <p>MESIGYNA..... 04</p> <p>MICRONOR..... 05</p> <p>MICROVLAR..... 06</p> <p>NORDETE..... 07</p> <p>NORESTIN..... 08</p> <p>NORMAMOR..... 09</p> <p>SIBLIMA..... 10</p> <p>YASMIN..... 11</p> <p>ETINILESTRADIOL 0.03MG E LEVONORGESTREL 0.15MG..... 12</p> <p>ETINILESTRADIOL 0.03MG E DROSPIRENONA 3 MG..... 13</p> <p>ETINILESTRADIOL 0.035 MG E CIPROTERONA 2 MG..... 14</p> <p>ETINILESTRADIOL 0.05MG E LEVONORGESTREL 0.25MG..... 15</p> <p>ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG E VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG..... 16</p> <p>NORETISTERONA 0.35MG GESTODENO 0.075 MG E 0.02 MG ETINILESTRADIOL 0.02 MG..... 17</p> <p>GESTODENO 0.060 MG E ETINILESTRADIOL 0.015 MG..... 18</p> <p>OUTRA. QUAL?..... 96</p> <p><b>Não mostrou cartela..... 97 (PULE P/ 321)</b></p> <p><b>Não tem cartela..... 00 (PULE P/ 320)</b></p>
317	<p><b>ENTREVISTADORA:</b> Observe a ordem em que as pílulas foram tomadas na cartela e anote:</p>	<p>Faltam pílulas em ordem seqüencial..... 01 <b>(PULE P/ 322)</b></p> <p>Faltam pílulas fora da ordem seqüencial..... 02</p> <p>Cartela vazia/ tomou todas..... 03 <b>(PULE P/ 322)</b></p> <p>Cartela completa/ nenhuma pílula faltando..... 04 <b>(PULE P/ 322)</b></p>

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
318	<p>Por que existem pílulas que não foram tomadas?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Não sabia o que fazer ..... 01</p> <p>Motivos de saúde ..... 02</p> <p>Seguiu instruções da bula / de quem orientou ..... 03</p> <p>A cartela é nova ..... 04</p> <p>Menstruando/ intervalo entre cartelas ..... 05</p> <p>Esqueceu ..... 06</p> <p>Acha que tanto faz a ordem ..... 07</p> <p>Outra ..... 96</p> <p style="text-align: right;">(PULE P/ 322)</p>
319	<p>Poderia me explicar melhor por que você não sabia o que fazer?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Não entendeu a orientação dada pelo profissional ..... 01</p> <p>Entendeu as orientações na hora, mas se esqueceu ..... 02</p> <p>Profissional não orientou ..... 03</p> <p>Acha muito complicado ..... 04</p> <p>É difícil de lembrar ..... 05</p> <p>Adquiriu sem receita e orientação ..... 06</p> <p>Outra ..... 96</p> <p style="text-align: right;">(PULE P/ 322)</p>
320	<p>Por que não tem uma cartela de pílulas em casa?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Ficou sem ..... 01</p> <p>Custa muito caro ..... 02</p> <p>O marido está fora ..... 03</p> <p>Menstruando/ intervalo entre cartelas ..... 04</p> <p>Tempo de parada/descanso ..... 05</p> <p>Outra ..... 96</p>

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS												
321	Sabe o nome da pílula que está usando atualmente?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	DIANE 35..... 01 FEMIANE..... 02 GESTRELAN..... 03 MESIGYNA..... 04 MICRONOR..... 05 MICROVLAR..... 06 NORDETE..... 07 NORESTIN..... 08 NORMAMOR..... 09 SIBLIMA..... 10 YASMIN..... 11 ETINILESTRADIOL 0.03MG E LEVONORGESTREL 0.15MG..... 12 ETINILESTRADIOL 0.03MG E DROSPIRENONA 3 MG..... 13 ETINILESTRADIOL 0.035 MG E CIPROTERONA 2 MG..... 14 ETINILESTRADIOL 0.05MG E LEVONORGESTREL 0.25MG..... 15 ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG E VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG..... 16 NORETISTERONA 0.35MG GESTODENO 0.075 MG E 0.02 MG ETINILESTRADIOL 0.02 MG..... 17 GESTODENO 0.060 MG E ETINILESTRADIOL 0.015 MG..... 18 OUTRA. QUAL?..... 96 <b>Não sabe/Não lembra..... 98</b>												
322	Alguma vez você procurou o SUS para obter pílula?	Sim.....01 <b>(PULE P/ 324)</b> Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE P/ 326)</b>												
323	Por que nunca procurou o SUS para obter a pílula? <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	Não sabia que podia obter no SUS.....01 Dificuldade de acesso.....02 Dificuldade de atendimento.....03 Porque achou que no SUS não tem.....04 Outra.....96 <b>(PULE P/ 326)</b>												
324	Quando procurou o SUS, conseguiu a pílula: sempre, às vezes ou não conseguiu?	Sim, sempre..... 01 <b>(PULE P/ 326)</b> Sim, às vezes..... 02 Não conseguiu..... 03 Não sabe..... 98 <b>(PULE P/ 326)</b>												
325	Quando não conseguiu no SUS, onde obteve a pílula? <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	Comprou na farmácia..... 01 Ganhou de alguém..... 02 Ficou sem..... 03 Usou outro método indicado pelo SUS..... 04 Usou outro método..... 05 Não sabe/Não lembra..... 98												
326	Em algum momento do mês passado:  1. Teve perda de sangue? 2. Faltou a menstruação no período esperado? 3. Teve algum outro problema, relacionado ao uso de pílula? Qual?	<table> <tr> <th></th><th>SIM</th><th>NÃO</th></tr> <tr> <td>Perda de sangue.....</td><td>01</td><td>02</td></tr> <tr> <td>Menstruação não veio.....</td><td>01</td><td>02</td></tr> <tr> <td>Outro problema.....</td><td>01</td><td>02</td></tr> </table>		SIM	NÃO	Perda de sangue.....	01	02	Menstruação não veio.....	01	02	Outro problema.....	01	02
	SIM	NÃO												
Perda de sangue.....	01	02												
Menstruação não veio.....	01	02												
Outro problema.....	01	02												



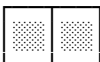
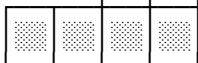
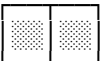
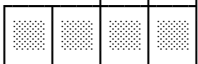
Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
327	Em algum momento do mês passado, deixou de tomar a pílula por mais de um dia, por alguma razão?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Não deixou de tomar a pílula .....00 Sim, porque perdeu sangue .....01 Sim, porque a menstruação não veio.....02 Sim, porque ficou sem a pílula .....03 Sim, porque esqueceu de tomar .....04 Sim, porque não teve atividade sexual .....05 Outro .....96
328	Algumas vezes as pessoas esquecem de tomar a pílula.  O que fez na <b>ÚLTIMA VEZ</b> que esqueceu de tomar a pílula?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>  <b>(SE A MULHER TIVER TOMADO “A PÍLULA DO DIA SEGUINTE”, ANOTE EM USOU OUTRO MÉTODO – CÔD.96)</b>	Nunca esqueceu .....00 Tomou 1 pílula no dia seguinte .....01 Tomou 2 pímulas no dia seguinte .....02 Parou de tomar e voltou na data certa .....03 Nada, continuou tomando normalmente .....04 Usou outro método .....96
329	Quando foi a ÚLTIMA VEZ que tomou uma pílula.	DIAS ATRÁS .....  Menos de 24 horas.....00 Há mais de 1 mês .....96
330	CONFIRA 329 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:  1. MAIS DE 2 DIAS ATRÁS ( <b>PROSSIGA</b> )                      2. DOIS DIAS ATRÁS OU MENOS ( <b>PULE P/ 369</b> )	
331	Por que não está tomando a pílula esses dias?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Menstruando / intervalo entre cartelas.....01 Esqueceu .....02 Razões de saúde .....03 Não é necessário tomar diariamente .....04 Ficou sem pílula/ não teve dinheiro para comprar .....05 Tempo de parada/ descanso.....06 Sem atividade sexual .....07 Outro .....96 <b>(PULE P/ 369)</b>
<b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b>  <b>AS PERGUNTAS 332 ATÉ 368 SÃO ESPECÍFICAS PARA QUEM UTILIZA ESTERILIZAÇÃO COMO MÉTODO PARA EVITAR FILHOS</b>  <b><u>SE A MULHER E O PARCEIRO FOREM ESTERILIZADOS, CONSIDERE A ESTERILIZAÇÃO DA MULHER</u></b>		
332	Em que lugar foi feita a esterilização?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 13</b>  (SÓ ANOTE NOME DO ESTABELECIMENTO SE ENTREVISTADA NÃO SOUBER O TIPO DO SERVIÇO)	Serviço de saúde do SUS (Centro/Posto de saúde ou Hospital) ..... 11  Serviço de saúde ligado aos convênios/ planos de saúde ..... 12  Serviço de saúde particular ..... 13  Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe.....98
333	(Você/ seu marido/companheiro) pagou pela esterilização?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	Sim .....01 Não .....02 Não sabe.....98

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
334	Qual foi o <b>PRIMEIRO</b> lugar/ serviço de saúde que (você / seu marido/companheiro) procurou para solicitar a operação, quando decidiu pela esterilização?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 13</b>	Serviço de saúde do SUS (centro/ posto de saúde ou hospital).....11  Serviço de saúde ligado aos convênios/ planos de saúde .....12  Serviço de saúde particular .....13  Não procurou, opção oferecida .....14  Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe.....98
335	Quem indicou que naquele lugar (você/ seu marido/companheiro) conseguiria obter a esterilização?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>	Organização de mulheres/ONG .....01 Empregador .....02 Político .....03 Amigos (as).....04 Médico / profissional da saúde .....05 Famíliares .....06 Foi oferecido no momento do parto .....07 Ninguém.....08 Outro .....96 Não sabe/ não lembra .....98
336	Qual o motivo MAIS IMPORTANTE que fez com que (você/seu marido) decidisse pela ligadura (vasectomia) em vez de outro método?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA</b>	Recomendação médica ..... 01  Menos efeitos colaterais ..... 02 Mais fácil de usar ..... 03 Método definitivo/não quer mais filhos .. 04 Recomendação de outra pessoa esterilizada ..... 05 Menor custo ..... 06 Não teve acesso a outros métodos ..... 07 Induzida por outra pessoa ..... 08 Outro ..... 96 <b>(PULE P/338)</b>
337	Por que o médico recomendou a operação?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Idade da entrevistada/marido ..... 01 Já tem muitos filhos ..... 02 Problemas na última gravidez ..... 03 Muitas cesarianas ..... 04 Problemas de saúde ..... 05 Médico não esclareceu ..... 06 Outra ..... 96 Não sabe..... 98

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS		
338	<p>Porque decidiram que (você/ seu marido/companheiro) é quem deveria fazer a esterilização?</p> <p><b>ENTREVISTADORA MOSTRE CARTELA 1</b> <b>Para mulheres que não sabem ler, leia as alternativas</b></p> <p><b>RESPOSTA ESTIMULADA - CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b></p>	<p>Não tinha companheiro(a) na época .....01</p> <p>O companheiro(a) já era esterilizado ao entrar na relação.....02</p> <p>Porque companheiro(a) é quem não queria mais filhos.....03</p> <p>É mais fácil de fazer a cirurgia.....04</p> <p>É mais fácil de conseguir a cirurgia .....05</p> <p>É mais fácil de reverter a cirurgia .....06</p> <p>Para controlar a fidelidade do companheiro/a .....07</p> <p>Para poupar companheiro(a) de uma cirurgia .....08</p> <p>Porque companheiro(a) era mais velho.....09</p> <p>O(a) companheiro(a) se recusou a fazer .....10</p> <p>Porque esta cirurgia falha menos do que a outra ....11</p> <p>Medo de impotência/frigidez .....12</p> <p>Recomendação do médico .....13</p> <p>Induzida por outra pessoa .....14</p> <p>Decisão própria.....15</p> <p>Outro .....96</p> <p>Não sabe.....98</p>		
338A	<p>CONFIRA 314 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</p> <p>1. ESTERILIZAÇÃO FEMININA (<b>PROSSIGA</b>)                      2. ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (<b>PULE PARA 368</b>)</p>			
<p align="center"><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b></p> <p align="center"><b>AS PERGUNTAS 339 ATÉ 368 SE REFEREM A ESTERILIZAÇÃO DA MULHER</b></p>				
339	<p><u>ENTREVISTADORA:</u> Diga "Agora.....</p> <p><i>Para fazer a esterilização, você precisou:</i></p>			
340	Comprovar a sua idade?	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02</p> <p>Não sabe .....98</p>		
341	Comprovar o número de filhos vivos?	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02</p> <p>Não sabe .....98</p>		
342	Apresentar o consentimento do parceiro?	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02</p> <p>Não sabe .....98</p>		
343	Comprovar dificuldades financeiras?	<p>Sim .....01</p> <p>Não .....02</p> <p>Não sabe .....98</p>		
344	Comprovar que você tinha um problema de saúde e precisava fazer a esterilização?	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p> <p>Não sabe.....98</p>		
345	Fazer consulta médica. Quantas consultas?	<p>Nº de consultas ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Não precisou .....00</p> <p>Não sabe .....98</p>		

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
346	Fazer exames laboratoriais. Quantos exames?	Nº de exames..... <input type="text"/> <input type="text"/> Não precisou .....00 Não sabe .....98
347	Fazer entrevista com psicólogo. Quantas entrevistas?	Nº de consultas ..... <input type="text"/> <input type="text"/> Não precisou .....00 Não sabe .....98
348	Fazer entrevista com assistente social. Quantas entrevistas?	Nº de consultas ..... <input type="text"/> <input type="text"/> Não precisou .....00 Não sabe .....98
349	Participar de grupos ou palestras. Quantas vezes?	Nº de consultas ..... <input type="text"/> <input type="text"/> Não precisou .....00 Não sabe .....98
350	Ajuda de alguém influente (vereadores/ autoridades). Quem?	Sim.....01  <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não.....02 Não sabe.....98
351	Você recebeu orientação sobre outros tipos de métodos para evitar filhos quando foi solicitar a esterilização?	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98
352	Quanto tempo esperou para ser esterilizada desde que solicitou a cirurgia?	Nº de meses..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Menos de 1 mês .....000 Foi oferecido no momento do parto.....995 Foi oferecido/solicitado durante a gravidez .....996 Não sabe .....998
353	Antes de fazer a operação para se esterilizar, conversou (ou discutiu o assunto) com seu marido/companheiro?	Sim.....01 Não .....02 <b>(PULE P/ 355)</b> Não unida na época .....03 <b>(PULE P/ 355)</b>
354	O seu marido apoiou a decisão de fazer a operação de esterilização?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 04</b>	Apoiou desde o início .....01 Estava em dúvida no início, mas apoiou depois .....02 Ficou neutro/ não opinou .....03 Foi contra .....04 Outro .....96 Não sabe .....98
355	Antes de fazer a operação para se esterilizar, alguém ajudou você a se decidir? Quem?  SE MAIS DE UMA RESPOSTA, PERGUNTE QUEM FOI A PESSOA MAIS IMPORTANTE.	Não, resolveu sozinha .....01 Sim, o marido.....02 Sim, a mãe / irmã.....03 Sim, outros parentes .....04 Sim, amiga(s).....05 Sim, médico .....06 Sim, orientador religioso.....07 Outro .....96
356	A esterilização foi feita na ocasião do parto?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 03</b>	Sim, na cesariana.....01 <b>(PULE P/ 358)</b> Sim, logo depois do parto normal.....02 Sim, horas depois do parto normal...03 Não foi feita na ocasião do parto.....04

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
357	A cirurgia foi feita pelo umbigo (laparoscopia), por um corte na barriga (mini-laparotomia), ou pela vagina?	Pelo umbigo.....01 Corte barriga.....02 Via vaginal.....03 Não sabe.....98
358	Você acha que ainda pode engravidar?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/ 360) Não sabe.....98 (PULE P/ 360)
359	Por que acha que ainda pode engravidar?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA E MÚLTIPLA</b>	A esterilização pode ser revertida.....01 Pode falhar.....02 Ouvir rumores sobre mulheres esterilizadas que engravidaram.....03 Conhece uma mulher que engravidou depois de esterilizada.....04 Outro.....96 Não sabe.....98
360	Você hoje se arrepende de ter feito a esterilização?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/ 362) Não sabe.....98 (PULE P/ 362)
361	Por que se arrepende?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	Mudou de marido/ companheiro.....01 Quer outro filho.....02 Marido quer outro filho.....03 O filho morreu.....04 Efeitos colaterais.....05 Problemas de saúde associados à operação.....06 A operação falhou.....07 Diminuiu o interesse por sexo.....08 Outro.....96 (PULE P/364)
362	Em algum outro momento após a esterilização você se arrependeu?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/ 364) Não sabe.....98 (PULE P/ 364)
363	Por que se arrependeu naquele momento?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	Mudou de marido/ companheiro.....01 Quer outro filho.....02 Marido quer outro filho.....03 O filho morreu.....04 Efeitos colaterais.....05 Problemas de saúde associados à operação.....06 A operação falhou.....07 Diminuiu o interesse por sexo.....08 Conheceu outros métodos.....09 Outra.....96 (PULE P/364)
364	Se você fosse decidir hoje faria a esterilização?	Sim.....01 (PULE P/ 366) Não.....02 Não sabe.....98
365	Se não, por que?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	Mudou de marido/ companheiro.....01 Quer outro filho.....02 Marido quer outro filho.....03 O filho morreu.....04 Efeitos colaterais.....05 Problemas de saúde associados à operação.....06 A operação falhou.....07 Diminuiu o interesse por sexo.....08 Porque agora conheço outros métodos.....09 Outra.....96
366	Recomendaria a operação a um(a) parente ou amigo(a)?	Sim.....01 (PULE P/ 368) Não.....02 Não sabe.....98
367	Por que não recomendaria a operação?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA E MÚLTIPLA</b>	Problemas de saúde associados à operação.....01 A operação pode falhar.....02 É irreversível.....03 A situação conjugal pode mudar.....04 É uma questão íntima.....05 Outra.....96

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
368	<p>Em que mês e ano foi feita a operação?</p> <p><b>(SE NÃO SOUBER O ANO, PERGUNTE HÁ QUANTO TEMPO OCORREU, OU A IDADE, OU RELACIONE COM NASCIMENTO DOS FILHOS, ETC.)</b></p> <p><b>SE AMBOS FORAM ESTERILIZADOS ANOTE A DATA DA ESTERILIZAÇÃO DA MULHER</b></p>	<p>Mês ..... </p> <p>Ano ..... </p> <p>Não lembra o mês ANOTE ..... 98          Não lembra o ano ANOTE ..... 9998</p> <p><b>(PULE P/ 376)</b></p>
<p align="center"><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b></p> <p align="center"><b>AS PERGUNTAS 369 ATÉ 375 SÃO PARA MULHERES QUE UTILIZAM MÉTODO DIFERENTE DE ESTERILIZAÇÃO</b></p>		
369	<p>Desde quando você está usando (CITE NOME DO MÉTODO ATUAL) sem interrupção?</p> <p><b>(CONSIDERAR INTERRUÇÃO TODO PERÍODO CONTÍNUO POR MAIS DE 30 DIAS)</b></p>	<p>Mês ..... </p> <p>Ano ..... </p> <p>Não lembra o mês ANOTE ..... 98          Não lembra o ano ANOTE ..... 9998</p>
370	<p>Antes de começar a usar o (CITE NOME DO MÉTODO) conversou (ou discutiu o assunto) com seu marido/companheiro à época? (CASO SIM) E ele ajudou na decisão ou você decidiu sozinha?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Sim, conversou e marido/companheiro ajudou a decidir sobre o método ..... 01</p> <p>Sim, conversou mas decidiu sozinha ..... 02</p> <p>Não, conversou ..... 03</p> <p>Não tinha marido/companheiro na época ..... 04</p>
371	<p>Por que você usa (CITE NOME DO MÉTODO) e não outro método?</p> <p><b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>  <b>CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b></p>	<p>Recomendação médica ..... 01</p> <p>Menos efeitos colaterais ..... 02</p> <p>Mais fácil de usar ..... 03</p> <p>É melhor para mim ..... 04</p> <p>Recomendação de amigas /parentes ..... 06</p> <p>Menor custo ..... 07</p> <p>Não teve acesso a outros métodos ..... 08</p> <p>Marido não quis usar outro método ..... 09</p> <p>Preferência do companheiro/marido ..... 10</p> <p>Outro ..... 96</p> <p>Não sabe ..... 98</p>
372	<p>Onde conseguiu o (MÉTODO ATUAL) DA ÚLTIMA VEZ?</p> <p><b>ESTIMULADA</b></p> <p><b>PARA MULHERES QUE USAM TABELINHA, COITO INTERROMPIDO, MUCO VAGINAL OU MÉTODO BILLINGS ASSINALE O CÓDIGO NÃO SE APLICA (97)</b></p>	<p>Serviço de saúde do SUS (Centro/ posto de saúde ou Hospital) ..... 11</p> <p>Serviço de saúde ligado aos convênios/ planos de saúde) ..... 12</p> <p>Serviço de saúde particular ..... 13</p> <p>Farmácia ..... 14</p> <p>Outra ..... 96</p> <p align="center"><b>(ESPECIFIQUE)</b></p> <p>Não se aplica ..... 97</p> <p>Não sabe ..... 98</p>
373	<p>Está satisfeita com o método que está usando?</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02</p> <p>Não sabe ..... 98</p>
374	<p>Se pudesse escolher, usaria outro método?</p>	<p>Sim ..... 01</p> <p>Não ..... 02 <b>(PULE P/ 376)</b></p> <p>Não sabe ..... 98 <b>(PULE P/ 376)</b></p>

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
375	Qual método <u>que mais</u> gostaria de usar?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	Esterilização feminina ..... 01 Esterilização masculina ..... 02 Pílula ..... 03 Diu ..... 04 Injeções ..... 05 Norplant (implantes) ..... 06 Camisinha (preservativo) ..... 07 Camisinha feminina ..... 08 Diafragma ..... 09 Creme/ovulo ..... 10 Tabela/abstinência periódica ..... 11 Coito interrompido/gozar fora ..... 12 Contracepção de emergência ..... 13 Outro método ..... 96
376	<b>ENTREVISTADORA – CONFIRA 313 314 E ASSINALE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  1. SE MULHER OU COMPANHEIRO ESTERILIZADOS → <b>PULE PARA 387</b>  2. MULHER OU COMPANHEIRO, USANDO, ATUALMENTE, MÉTODO QUE NÃO ESTERILIZAÇÃO → <b>PULE PARA 385</b>  3. MULHER OU COMPANHEIRO, QUE NÃO ESTEJA USANDO MÉTODO → <b>PROSSIGA</b>	
<b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b>  <b>AS PERGUNTAS 377 ATÉ 384 SÃO PARA MULHERES QUE NÃO ESTEJAM UTILIZANDO MÉTODO PARA EVITAR FILHOS</b>		
377	Sabe de algum lugar onde pode conseguir um método de planejamento familiar?	Sim ..... 01 Não ..... 02
378	<b>ENTREVISTADORA – CONFIRA 224 E 377 E ASSINALE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  1. Se 224=01 (não teve relações sexuais) e 377=1 (sabe onde conseguir um método) <b>PERGUNTE 379 E PULE PARA 387.</b> 2. Se 224=01 (não teve relações sexuais) e 377=2 (não sabe onde conseguir um método) <b>PULE PARA 387</b> 3. Se 224 diferente de cód. 01, OU SEJA, teve relações sexuais e 377=1 (sabe onde conseguir um método) <b>PROSSIGA</b> 4. Se 224 diferente de cód. 01, OU SEJA, teve relações sexuais e 377=2 (não sabe onde conseguir um método) <b>PULE P/ 380</b>	
379	Em que lugar/lugares é possível conseguir um método de planejamento familiar?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 14</b>	Serviço de saúde do sus (centro/ posto de saúde ou hospital) ..... 11 Serviço de saúde ligado aos convênios/ planos de saúde) ..... 12 Serviço de saúde particular ..... 13 Farmácia ..... 14 Outra ..... 96 <div style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</div> Não sabe ..... 98

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
380	Qual é o motivo <b>PRINCIPAL</b> para você não estar usando nenhum método para evitar a gravidez ou nunca ter usado?  <b>ESPONTÂNEA – CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	<div> <p>Não está casada/unida.....01</p> <p>Não tem relações sexuais .....02</p> <p>Relações sexuais pouco frequentes .....03</p> <p>Menopausa.....04</p> <p>Tirou o útero .....05</p> <p>Amamentando .....06</p> <p>Pós-parto .....07</p> <p>Deseja mais filhos .....08</p> <p>Está grávida .....09</p> <p>Se opõe .....10</p> <p>Companheiro se opõe .....11</p> <p>Motivos religiosos .....12</p> <p>Não conhece nenhum método .....13</p> <p>Não sabe onde obter .....14</p> <p>Problemas de saúde/efeitos colaterais ...15</p> <p>Medo de efeitos colaterais .....16</p> <p>Dificuldades de acesso .....17</p> <p>Custo .....18</p> <p>Inconveniente de usar .....19</p> <p>Interfere nas funções normais do corpo.....20</p> <p>Dificuldade de engravidar.....21</p> <p>Marido/companheiro infértil .....22</p> <p>Outras.....96 (<b>PULE P/385</b>)</p> <p>Não sabe .....98 (<b>PULE P/385</b>)</p> <p>Não respondeu.....99 (<b>PULE P/385</b>)</p> </div>
381	(Você / seu marido/companheiro) procurou ajuda para poder engravidar?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	<div> <p>Sim, não foi atendida(o) ..... 01</p> <p>Sim, está aguardando ser atendida(o) ..... 02</p> <p>Sim, foi atendida(o) e médico disse que não tem solução ..... 03</p> <p>Sim, foi atendida(o) e está em tratamento ..... 04</p> <p>Não procurou ajuda.....05 (<b>PULE P/ 384</b>)</p> <p>Não sabe .....98 (<b>PULE P/ 384</b>)</p> </div>
382	Aonde procurou ajuda?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 13</b>	<div> <p>Serviço de saúde do SUS (centro/ posto de saúde ou hospital) ..... 11</p> <p>Serviço de saúde ligado aos convênios/ planos de saúde ..... 12</p> <p>Serviço de saúde particular ..... 13</p> <p>Outro ..... 96</p> <p>(<b>ESPECIFIQUE</b>)</p> <p>Não sabe.....98</p> </div>
383	O que aconteceu quando você procurou ajuda para poder engravidar?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>  <b>CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	<div> <p>Está aguardando ser atendida..... 01</p> <p>Foi atendida e médico disse que não tem solução..... 02</p> <p>Foi atendida, mas não tem dinheiro para fazer o tratamento ..... 03</p> <p>Foi atendida e está em tratamento ..... 04</p> <p>Não foi atendida..... 05</p> <p>Não sabe.....98</p> </div>
384	Por que não procurou ajuda? (Motivo principal)  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b> <b>CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	<div> <p>Acha que não tem solução..... 01</p> <p>Acha que não vai conseguir atendimento ..... 02</p> <p>Não sabe onde conseguir atendimento..... 03</p> <p>Não tem dinheiro para fazer o tratamento..... 04</p> <p>Outro .....96</p> </div>



Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS																											
385	Você alguma vez quis fazer esterilização?	Sim .....01 Não .....02 (PULE P/ 387) Não sabe .....98 (PULE P/ 387)																											
386	O que aconteceu que não fez a esterilização?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b> <b>CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b>	Não sabia onde conseguir.....01 Tentou e o serviço de saúde não concordou .....02 Tentou e não conseguiu.....03 Desistiu.....04 O marido não concordou .....05 Outro .....96																											
387	Nos últimos 12 meses, você foi visitada por um agente de saúde que conversou sobre planejamento familiar?	Sim ..... 1 Não ..... 2																											
388	Agora, gostaria de perguntar sobre os cuidados com sua saúde.  Muitos fatores podem impedir que as mulheres procurem cuidados ou tratamentos médicos.  <b>Você diria que quando você necessita de cuidados médicos (LEIA ABAIXO) é ou não um problema?</b> <b>(LEIA TODAS AS FRASES)</b>																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>É</th><th>NÃO É</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 - Saber onde procurar</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>2 - Ter permissão para procurar</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>3 - Ter dinheiro para o tratamento</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>4 - A distância até o serviço de saúde</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>5 - Ter que tomar condução</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>6 - Não querer ir sozinha</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>7 - Ter medo de não ser atendida</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>8 - A preocupação de que não exista uma mulher para atendê-la no serviço de saúde</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		É	NÃO É	1 - Saber onde procurar	1	2	2 - Ter permissão para procurar	1	2	3 - Ter dinheiro para o tratamento	1	2	4 - A distância até o serviço de saúde	1	2	5 - Ter que tomar condução	1	2	6 - Não querer ir sozinha	1	2	7 - Ter medo de não ser atendida	1	2	8 - A preocupação de que não exista uma mulher para atendê-la no serviço de saúde	1	2
	É	NÃO É																											
1 - Saber onde procurar	1	2																											
2 - Ter permissão para procurar	1	2																											
3 - Ter dinheiro para o tratamento	1	2																											
4 - A distância até o serviço de saúde	1	2																											
5 - Ter que tomar condução	1	2																											
6 - Não querer ir sozinha	1	2																											
7 - Ter medo de não ser atendida	1	2																											
8 - A preocupação de que não exista uma mulher para atendê-la no serviço de saúde	1	2																											
389	Você habitualmente fuma cigarros ou tabaco? <b>SE SIM:</b> Que tipo de tabaco fuma?  <b>MARQUE TODOS OS TIPOS MENCIONADOS</b> <b>RESPOSTA MÚLTIPLAS</b>	Sim, cigarros ..... 01  Sim, cachimbo ..... 02 Sim, outro tipo de tabaco (fumo de rolo) ..... 03 Não ..... 04 <div style="float: right;"> <b>(PULE P/ 391)</b> </div>																											
390	Quantos cigarros fumou ontem?	Nº de cigarros ..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">■</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">■</td> </tr> </table>	■	■																									
■	■																												

### SEÇÃO 3A: ACESSO A MEDICAMENTOS – MULHER

Agora eu vou relacionar uma série de doenças. Se algum médico disse que você tem ou tinha alguma delas, mesmo que tenha dito isso há algum tempo, por favor me indique qual ou quais são. **Mas apenas para doenças que um médico tenha afirmado que você tem.**

	391 – Alguma vez o médico disse que você tem ou tinha:	392 – O médico receitou medicamento/remédio(s) para tratar desta doença alguma vez?	393 – NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, você precisou obter medicamento(s) receitados(s) para essa doença?	394 – Como e onde você conseguiu?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>	395 – Por que não conseguiu?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>
A – Hipertensão (pressão alta) ou Doenças do coração	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 (PULE P/ 395) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } (PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA)	<u>GRÁTIS</u> SUS .....01 Outra fonte (espec.) ..... <u>PAGO</u> Farmácia comercial .....50 Farmácia Popular .....51 Outra fonte (espec.) ..... <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir .....06 Outra .....96 <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>
B – Diabetes (açúcar no sangue)	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 (PULE P/ 395) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } (PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA)	<u>GRÁTIS</u> SUS .....01 Outra fonte (espec.) ..... <u>PAGO</u> Farmácia comercial .....50 Farmácia Popular .....51 Outra fonte (espec.) ..... <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir .....06 Outra .....96 <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>
D – Bronquite/ Asma	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 (PULE P/ 395) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } (PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA)	<u>GRÁTIS</u> SUS .....01 Outra fonte (espec.) ..... <u>PAGO</u> Farmácia comercial .....50 Farmácia Popular .....51 Outra fonte (espec.) ..... <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir .....06 Outra .....96 <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>

	391 – Alguma vez o medico disse que você tem ou tinha:	392 – O médico receitou medicamento/remédio(s) para tratar desta doença alguma vez?	393 – NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, você precisou obter medicamento(s) receitados(s) para essa doença?	394 – Como e onde você conseguiu?	395 – Por que não conseguiu?
				<b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>	<b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>
E – Depressão, Ansiedade ou Insônia	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 ( <b>PULE P/ 395</b> ) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } ( <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b> )	<b>GRÁTIS</b> SUS.....01 Outra fonte ( <b>espec.</b> )..... <b>PAGO</b> Farmácia comercial.....50 Farmácia Popular.....51 Outra fonte (espec.)..... <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir ....06 Outra .....96 <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>
F – Anemia	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ Passe para próxima Doença <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 ( <b>PULE P/ 395</b> ) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } ( <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b> )	<b>GRÁTIS</b> SUS.....01 Outra fonte ( <b>espec.</b> )..... <b>PAGO</b> Farmácia comercial.....50 Farmácia Popular.....51 Outra fonte (espec.)..... <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir ....06 Outra .....96 <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b>
G –Artrite ou reumatismo	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ <b>PULE P/ 396A</b> <b>PASSE P/ 392</b>	Sim 01 Não 02   Não sabe 98 ↳ <b>PULE P/ 396A</b> <b>PASSE P/ P 393</b>	Sim e conseguiu todos ..... 1 Sim e conseguiu pelo menos um ..... 2 Sim, mas não conseguiu nenhum ..... 3 ( <b>PULE P/ 395</b> ) Não precisou obter os medicamentos, porque tinha em casa ..... 4 } Não precisou obter os medicamentos, por outra razão ..... 5 } ( <b>PASSE PARA PRÓXIMA DOENÇA</b> )	<b>GRÁTIS</b> SUS.....01 Outra fonte ( <b>espec.</b> )..... <b>PAGO</b> Farmácia comercial.....50 Farmácia Popular.....51 Outra fonte (espec.)..... <b>(QUALQUER CÓD. PULE P/ 396A)</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar ....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir ....06 Outra .....96 <b>PROSSIGA</b>

Nº	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
396A	Nos últimos 30 dias você teve corrimento (vaginal)?	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/ 401)</b>
396B	O corrimento foi acompanhado de coceira (nas partes íntimas)?	Sim ..... 01 Não ..... 02
396C	Você procurou serviço de saúde para tratamento desse corrimento?	Sim ..... 01 <b>(PULE P/ 396E)</b> Não ..... 02
396D	Por que você não procurou serviço de saúde para tratamento desse corrimento?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Medo de não ser atendida .....01 Acha normal ter corrimento .....02 Não acha necessário tratar .....03 Tratou sozinha (chás, lavagens ou outro) .....04 Teve vergonha de procurar .....05 Tratou na farmácia .....06 Outro .....96 <b>(PULE P/ 401)</b>
396E	Que serviço procurou?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	SUS (Centro de Saúde / Hospital) ..... 01 Convênio ..... 02 Serviço particular (Consultório / Clínica ou Hospital) ..... 03 Outro ..... 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b>
396F	Foi atendida?	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/ 401)</b>
396G	Receitaram remédio para tratar o corrimento?	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/ 401)</b>
396H	Você conseguiu o(s) medicamento(s)?	Sim, todos .....01 Pelo menos um .....02 Nenhum .....03 <b>(PULE P/ 396J)</b>
396I	Como e onde conseguiu?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 22</b>	<u>GRÁTIS</u> SUS .....01 Outra fonte ( <b>espec.</b> ) ..... <u>PAGO</u> Farmácia comercial .....21 Farmácia Popular .....22 Outra fonte ( <b>espec.</b> ) ..... <b>(PULE P/ 401)</b>
396J	Por que não conseguiu?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 06</b>	Não tinha no SUS .....01 Não tinha Farmácia Popular .....02 Não teve dinheiro para comprar .....03 Não teve tempo de ir procurar .....04 Não sabia onde procurar .....05 Muito distante/não tem como ir .....06 Outra .....96

**SEÇÃO 4: GRAVIDEZ E PARTO**  
**(PARA NASCIDOS A PARTIR JANEIRO DE 2001)**

**Nº DE FILHOS NASCIDOS VIVOS A PARTIR DE 2001 (P253)**    |\_|\_|\_|\_|

401	CONFIRA 253 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:  1. Um ou mais nascidos vivos desde janeiro de 2001 <b>(PROSSIGA)</b> 2. Nenhum nascido vivo desde janeiro de 2001 ou sem filhos <b>(PULE PARA 501)</b>			
402	ANOTE NA PERGUNTA 403 EM CADA COLUNA, O NÚMERO DA LINHA E O NOME DE CADA FILHO NASCIDO DESDE JANEIRO DE 2001, <b>INDICADO NA 241. INCLUA AS INFORMAÇÕES PARA GEMEOS SEPARADAMENTE.</b> COMECE COM O ÚLTIMO FILHO. SE HOUVER MAIS NASCIMENTOS, UTILIZE FOLHAS ADICIONAIS. Agora quero fazer algumas perguntas sobre a GRAVIDEZ dos seus filhos nascidos vivos a partir janeiro de 2001, começando pelo caçula.			
403	CONFIRA 241 para:  Número da linha _____ → (DO QUADRO DA 241)  Nome _____ →	Último Nascido Vivo  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Nome: _____	Penúltimo Nascido Vivo  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Nome: _____	Antepenúltimo nascido vivo  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Nome: _____
404	CONFIRA pergunta 245 : → e circule código	Está vivo .....1 Está morto .....2	Está vivo .....1 Está morto .....2	Está vivo .....1 Está morto .....2
405	Nesta gravidez queria ter filho naquele momento, queria esperar mais tempo, ou não queria mais filho?	Naquele momento .....1 <b>(PULE PARA 407)</b> ←  Esperar mais tempo.....2  Não queria mais.....3 <b>(PULE PARA 407)</b> ←	Naquele momento .....1 <b>(PULE PARA 407)</b> ←  Esperar mais tempo.....2  Não queria mais.....3 <b>(PULE PARA 407)</b> ←	Naquele momento .....1 <b>(PULE PARA 407)</b> ←  Esperar mais tempo.....2  Não queria mais.....3 <b>(PULE PARA 407)</b> ←
406	Quanto tempo queria esperar?  <b>Se menos de 1 ano, anote o no. de meses.</b> <b>Se 1 ou mais anos, anote o no. de anos.</b>	Meses.....1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Anos.....2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Não sabe.....98	Meses.....1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Anos.....2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Não sabe.....98	Meses.....1 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Anos.....2 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Não sabe.....98
407	Quando estava grávida de (nome), fez alguma consulta de pré-natal?	Sim.....1 <b>(PULE PARA 409)</b> ←  Não.....2	Sim.....1 <b>(PULE PARA 409)</b> ←  Não.....2	Sim.....1 <b>(PULE PARA 409)</b> ←  Não.....2
408	Por que não fez pré-natal?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Não teve tempo de Ir.....01 Não sabia onde procurar .....02 Não conseguiu atendimento.....03 Muito distante .....04 Não teve dinheiro .....05 Não precisou, não teve problemas .....06 Outro.....96  <b>(PULE PARA 421)</b> ←	Não teve tempo de Ir .....01 Não sabia onde procurar .....02 Não conseguiu atendimento.....03 Muito distante .....04 Não teve dinheiro .....05 Não precisou, não teve problemas .....06 Outro.....96  <b>(PULE PARA 421)</b> ←	Não teve tempo de Ir .....01 Não sabia onde procurar .....02 Não conseguiu atendimento.....03 Muito distante .....04 Não teve dinheiro .....05 Não precisou, não teve problemas .....06 Outro .....96  <b>(PULE PARA 421)</b> ←

409	Você fez o pré-natal de (nome) em serviço de saúde do:  <b>RESPOSTA MULTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 22</b>	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS)..... 11  Convênio ..... 14  Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital) ..... 22  Outro..... 96	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS) ..... 11  Convênio..... 14  Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital) ..... 22  Outro ..... 96	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS)..... 11  Convênio ..... 14  Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital) ..... 22  Outro..... 96
410	Você pagou por alguma consulta de pré-natal?	Sim .....01 Não .....02 Não lembra .....98	Sim..... 01 Não ..... 02 Não lembra ..... 98	Sim .....01 Não .....02 Não lembra .....98
411	Quantos meses de gravidez tinha quando fez a primeira consulta pré-natal?  <b>Menos de 1 mês = 0</b>	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98
412	Quantas consultas de pré-natal fez durante esta gravidez? (Controle Pré-natal = Controle de gravidez )	Número de consultas <input type="text"/> Não sabe.....98	Número de consultas <input type="text"/> Não sabe.....98	Número de consultas <input type="text"/> Não sabe.....98
413	Na gravidez de (nome), você tinha um cartão de pré-natal/ cartão da gestante?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
414	Na gravidez de (nome) você fez algum exame de sangue, fora o teste de gravidez?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 416) ←</b>	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 416) ←</b>	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 416) ←</b>
415	Você (ou sua família) pagou por este exame?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
416	Na gravidez de (nome) você fez algum exame de urina, fora o teste de gravidez?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 418) ←</b>	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 418) ←</b>	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 <b>(PULE PARA 418) ←</b>
417	Você (ou sua família) pagou por este exame?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
418	Com quantos meses de gravidez você fez a última consulta de pré-natal do (nome)?	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98	Meses <input type="text"/> Não sabe.....98

419	Durante o pré-natal de (nome) você foi informada pelo serviço de saúde sobre a maternidade para qual deveria se dirigir no momento do parto?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
420	Durante o pré-natal de (nome) alguma vez: 1. Você foi pesada 2. Sua altura foi medida 3. Mediram sua pressão arterial	Sim Não Peso.....1.....2 Altura.....1.....2 Pressão.....1.....2	Sim Não Peso.....1.....2 Altura.....1.....2 Pressão.....1.....2	Sim Não Peso.....1.....2 Altura.....1.....2 Pressão.....1.....2
421	Quando estava grávida de (nome), tomou alguma injeção para prevenir o bebê contra tétano (mal dos sete dias)?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 423) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 423) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 423) ←
422	Quantas doses dessa injeção tomou durante esta gravidez?	Nº DE DOSES <input type="text"/> NÃO SABE.....8	Nº DE DOSES <input type="text"/> NÃO SABE.....8	Nº DE DOSES <input type="text"/> NÃO SABE.....8
423	Durante essa gravidez você recebeu ou comprou comprimidos ou xarope contendo ferro?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 425) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 425) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 425) ←
424	Durante a gravidez por quanto tempo você tomou os comprimidos ou o xarope contendo ferro?  SE TEMPO DECLARADO FOR SUPERIOR AO INFORMADO NA 411, VERIFIQUE SE COMEÇOU A TOMAR ANTES DA 1ª CONSULTA PRÉ-NATAL E REGISTRE AO LADO	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98
425	Durante essa gravidez, você recebeu ou comprou comprimidos de ácido fólico?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 427) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 427) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 427) ←
426	Durante a gravidez, você tomou os comprimidos de ácido fólico por quanto tempo?  SE TEMPO DECLARADO FOR SUPERIOR AO INFORMADO NA 411, VERIFIQUE SE COMEÇOU A TOMAR ANTES DA 1ª CONSULTA PRÉ-NATAL E REGISTRE AO LADO	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98	Menos de 1 mês.....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses.....03 4 meses.....04 5 meses.....05 6 meses.....06 7 meses.....07 8 meses.....08 9 meses.....09 Não sabe.....98
427	(Nome) foi pesado na balança ao nascer?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 429) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 429) ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe .....98 (PULE PARA 429) ←

428	Quanto (nome) pesou ao nascer?  <b>Solicite o cartão da criança e anote o peso</b>	Quilos (informado).....1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Quilos (cartão).....2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe.....9998	Quilos (informado).....1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Quilos (cartão).....2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe.....9998	Quilos (informado).....1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Quilos (cartão).....2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Não sabe.....9998
429	Quem fez o parto de (nome)?  Alguém mais ajudou?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 05</b>	Ninguém ..... 00 Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Outro profissional de saúde ..... 03 Parteira ..... 04 Parentes/ amigos ..... 05 Outro ..... 96	Ninguém ..... 00 Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Outro profissional de saúde ..... 03 Parteira ..... 04 Parentes/ amigos ..... 05 Outro ..... 96	Ninguém ..... 00 Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Outro profissional de saúde ..... 03 Parteira ..... 04 Parentes/ amigos ..... 05 Outro ..... 96
430	O parto de (nome) ocorreu:  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 22</b>	Em casa ..... 10 Em hospital/ maternidade “pelo SUS” ..... 11 Em centro de saúde ou casa de parto ..... 13 Em hospital/ maternidade “pelo convênio” ..... 12 Em hospital/ maternidade particular ..... 22 Outro ..... 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b>	Em casa ..... 10 Em hospital/ maternidade “pelo SUS” ..... 11 Em centro de saúde ou casa de parto ..... 13 Em hospital/ maternidade “pelo convênio” ..... 12 Em hospital/ maternidade particular ..... 22 Outro ..... 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b>	Em casa ..... 10 Em hospital/ maternidade “pelo SUS” ..... 11 Em centro de saúde ou casa de parto ..... 13 Em hospital/ maternidade “pelo convênio” ..... 12 Em hospital/ maternidade particular ..... 22 Outro ..... 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b>
431	(Nome) nasceu no primeiro serviço de saúde para onde você foi quando entrou em trabalho de parto?  <b>ESTIMULADA</b>	Sim ..... 01 Não, nasceu no segundo serviço ..... 02 Não, foi em mais de dois serviços ..... 03 Não foi a serviço de saúde ..... 04 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não, nasceu no segundo serviço ..... 02 Não, foi em mais de dois serviços ..... 03 Não foi a serviço de saúde ..... 04 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não, nasceu no segundo serviço ..... 02 Não, foi em mais de dois serviços ..... 03 Não foi a serviço de saúde ..... 04 Não sabe ..... 98
432	Você ou sua família tiveram que pagar algum dinheiro pelo parto de (nome)?	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98
433	Na primeira meia hora após o nascimento (nome) foi colocado(a) em contato com você, pele a pele?	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98
434	Depois do nascimento, (nome) ficou com você no quarto até a alta hospitalar?  <b>ESTIMULADA</b>	Sim, todo o tempo ..... 01 Sim, apenas durante o dia ..... 02 Não ..... 03 Não sabe ..... 98	Sim, todo o tempo ..... 01 Sim, apenas durante o dia ..... 02 Não ..... 03 Não sabe ..... 98	Sim, todo o tempo ..... 01 Sim, apenas durante o dia ..... 02 Não ..... 03 Não sabe ..... 98



435	(Nome) foi para casa junto com você ou ficou no hospital por mais tempo? <b>ESTIMULADA</b>	Teve alta com ela.....1 Somente a criança teve alta.....2 Criança faleceu antes da alta.....3 <b>(PULE PARA 438)</b> ←	Teve alta com ela.....1 Somente a criança teve alta.....2 Criança faleceu antes da alta.....3 <b>(PULE PARA 438)</b> ←	Teve alta com ela.....1 Somente a criança teve alta.....2 Criança faleceu antes da alta.....3 <b>(PULE PARA 438)</b> ←
		Criança permaneceu internada.....4	Criança permaneceu internada.....4	Criança permaneceu internada.....4
436	Por que motivo (nome) permaneceu internado? <b>ESPÔNTANEA</b>	Para ganhar peso.....01 Para tomar banho de luz.....02 Porque teve infecção ....03 Porque nasceu antes do tempo .....04 Não sabe.....98 Outro .....96	Para ganhar peso.....01 Para tomar banho de luz.....02 Porque teve infecção ....03 Porque nasceu antes do tempo .....04 Não sabe.....98 Outro.....96	Para ganhar peso.....01 Para tomar banho de luz.....02 Porque teve infecção ....03 Porque nasceu antes do tempo .....04 Não sabe.....98 Outro.....96
437	Quantos dias de vida (nome) tinha quando recebeu alta?	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
438	O parto de (nome) foi cesárea?	Sim.....1 Não.....2 <b>(PULE PARA 440)</b> ←	Sim.....1 Não.....2 <b>(PULE PARA 440)</b> ←	Sim.....1 Não.....2 <b>(PULE PARA 440)</b> ←
439	A cesárea foi marcada com antecedência?	Sim .....1 Não .....2 <b>(PULE PARA 443)</b> ←	Sim .....1 Não .....2 <b>(PULE PARA 443)</b> ←	Sim .....1 Não .....2 <b>(PULE PARA 443)</b> ←
440	No parto de (nome) fizeram em você a episiotomia (aquele corte na vagina)?	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98
441	Você lembra se algum procedimento foi realizado para aliviar a sua dor no parto de (nome)?	Sim.....01 Não.....02 Não lembra.....98 <b>(PULE PARA 443)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não lembra.....98 <b>(PULE PARA 443)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não lembra.....98 <b>(PULE PARA 443)</b> ←
442	Você se lembra qual foi o procedimento utilizado? <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 06</b>	Anestesia Geral .....01 Raqui/ Peridural .....02 Local.....03 Outro medicamento.....96  Massagem.....05 Banho morno.....06 Não lembra.....98	Anestesia Geral .....01 Raqui/ Peridural.....02 Local.....03 Outro medicamento.....96  Massagem.....05 Banho morno.....06 Não lembra.....98	Anestesia Geral .....01 Raqui/ Peridural.....02 Local.....03 Outro medicamento.....96  Massagem.....05 Banho morno.....06 Não lembra.....98
443	O seu companheiro, ou alguma pessoa da família, ou amiga ficou com você durante o parto (na sala de parto)?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
444	No parto de (nome) seus pêlos pubianos foram raspados no hospital?	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98
445	Antes do parto de (nome) fizeram em você lavagem intestinal?	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98	Sim.....01 Não.....02 Não lembra .....98

446	Você recebeu uma dose de Vitamina A no pós-parto imediato (antes da alta hospitalar)?	Sim .....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim ..... 01 Não..... 02 Não sabe .....98	Sim ..... 01 Não..... 02 Não sabe .....98
447	Fez algum exame ginecológico até dois meses após o parto de (nome)?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 451)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 451)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 451)</b> ←
448	Este exame foi realizado no:  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 22</b>	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS).....11 Convênio .....14 Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital).....22 Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe .....98	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS).....11 Convênio.....14 Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital).....22 Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe .....98	SUS (posto/ centro de saúde/ hospital público ou conveniado com o SUS).....11 Convênio .....14 Serviço de saúde particular (consultório/ clínica ou hospital).....22 Outro .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe .....98
449	Este exame pós-parto foi de rotina, ou porque teve algum problema?	Rotina.....1 <b>(PULE PARA 451)</b> ← Porque teve problema...2	Rotina.....1 <b>(PULE PARA 451)</b> ← Porque teve problema...2	Rotina.....1 <b>(PULE PARA 451)</b> ← Porque teve problema...2
450	Que problema(s)?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Sangramento prolongado (mais de 30 dias).....01 Corrimento com mau Cheiro .....02 Febre/ Infecção.....03 Veias inflamadas .....04 Problemas na Amamentação .....05 Outro.....96 Não sabe .....98	Sangramento prolongado (mais de 30 dias).....01 Corrimento com mau Cheiro .....02 Febre/ Infecção.....03 Veias inflamadas .....04 Problemas na Amamentação.....05 Outro.....96 Não sabe .....98	Sangramento prolongado (mais de 30 dias).....01 Corrimento com mau Cheiro .....02 Febre/ Infecção.....03 Veias inflamadas .....04 Problemas na Amamentação .....05 Outro.....96 Não sabe .....98
451	Durante os primeiros três meses após o parto, você recebeu ou comprou comprimidos ou xarope contendo ferro?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 453)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 453)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 453)</b> ←
452	Durante os primeiros três meses após o parto, você tomou os comprimidos ou o xarope contendo ferro por quanto tempo?	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais .....03 Não sabe .....98	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais.....03 Não sabe .....98	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais .....03 Não sabe .....98
453	Durante os primeiros três meses após o parto, você recebeu ou comprou comprimido contendo ácido fólico?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 455)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 456)</b> ←	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 456)</b> ←
454	Durante os primeiros três meses após o parto, você tomou os comprimidos contendo ácido fólico por quanto tempo?	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais .....03 Não sabe .....98	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais.....03 Não sabe .....98	Menos de 1 mês .....00 1 mês.....01 2 meses.....02 3 meses ou mais .....03 Não sabe .....98
455		SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 VOLTE PARA A 401 NA PRÓXIMA COLUNA. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA 456	SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 VOLTE PARA A 401 NA PRÓXIMA COLUNA. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA 456	SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 <b>UTILIZE FOLHA AVULSA</b> , E APLIQUE A PARTIR DA 401. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA 456.

## SEÇÃO 4A: AMAMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO

### (PARA NASCIDOS A PARTIR DE JANEIRO 2001)

	Confira 241 para: Número da linha (DO QUADRO DA 241) Nome	Último Nascido Vivo <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> Nome:	Penúltimo Nascido Vivo <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> Nome:	Antepenúltimo nascido vivo <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> Nome:
456	Amamentou (NOME) alguma vez?	Sim.....1 Nunca amamentou.....2 (PULE PARA 461)	Sim.....1 Nunca amamentou.....2 (PULE PARA 461)	Sim.....1 Nunca amamentou.....2 (PULE PARA 461)
457	Quanto tempo depois do nascimento a(o) (nome) foi colocada(o) pela primeira vez, no peito, para amamentar?  <b>SE MENOS DE 1 HORA ANOTAR '00' HORAS.</b> <b>SE MENOS DE 24 HORAS ANOTAR EM HORAS.</b> <b>SE MAIS DE 24 HORAS ANOTAR EM DIAS.</b>	Imediatamente 99  HORAS 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> DIAS 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Imediatamente 99  HORAS 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> DIAS 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Imediatamente 99  HORAS 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> DIAS 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
458	Nos primeiros três dias após o parto e antes que seu leite estivesse descendo normalmente foi dado a (NOME) algum outro líquido para beber que não fosse leite materno?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 (PULE PARA 460)	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 (PULE PARA 460)	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98 (PULE PARA 460)
459	O que foi dado ao (NOME) para beber antes que seu leite descesse normalmente?  Alguma coisa mais?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b>  <b>ANOTE TODOS OS LÍQUIDOS MENCIONADOS</b>	Outro tipo de leite que não materno ..... 01 Água ..... 02 Água com açúcar / glicose ou mel ..... 03 Chá ou solução caseira para cólica ..... 04 Soro caseiro/ posto/ hospital/farmácia ..... 05 Leite em pó para bebê (fórmula infantil)..... 06 Não sabe ..... 98 Outros ..... 96 (ESPECIFICAR)	Outro tipo de leite que não materno ..... 01 Água ..... 02 Água com açúcar / glicose ou mel ..... 03 Chá ou solução caseira para cólica ..... 04 Soro caseiro/ posto/ hospital/farmácia ..... 05 Leite em pó para bebê (fórmula infantil)..... 06 Não sabe ..... 98 Outros ..... 96 (ESPECIFICAR)	Outro tipo de leite que não materno ..... 01 Água ..... 02 Água com açúcar / glicose ou mel ..... 03 Chá ou solução caseira para cólica ..... 04 Soro caseiro/ posto/ hospital/farmácia ..... 05 Leite em pó para bebê (fórmula infantil)..... 06 Não sabe ..... 98 Outros ..... 96 (ESPECIFICAR)
460	Durante quanto tempo deu somente leite do peito?  <b>(ASSEGURAR QUE NÃO FOI OFERECIDO QUALQUER TIPO DE ALIMENTO, NEM MESMO CHÁ OU ÁGUA)</b>	<b>COLOQUE O CÓDIGO "00" QUANDO A RESPOSTA FOR MENOS DE 1 DIA</b> Dias 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Meses 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Ainda só dá leite de peito.....99 Não sabe.....98	<b>COLOQUE O CÓDIGO "00" QUANDO A RESPOSTA FOR MENOS DE 1 DIA</b> Dias 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Meses 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Ainda só dá leite de peito.....99 Não sabe.....98	<b>COLOQUE O CÓDIGO "00" QUANDO A RESPOSTA FOR MENOS DE 1 DIA</b> Dias 1 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Meses 2 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Ainda só dá leite de peito.....99 Não sabe.....98

461	<b>CONFIRA 404 E 456 e CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE</b>  (Nome) esta viva(o)?	1. Viva(o) e Amamentou alguma vez → <b>PROSSIGA</b> 2. Morta(o) e amamentou alguma vez → <b>PULE P/ 463</b> 3. Viva(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/464</b> 4. Morta(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/ 464</b>	1. Viva(o) e Amamentou alguma vez → <b>PROSSIGA</b> 2. Morta(o) e amamentou alguma vez → <b>PULE P/ 463</b> 3. Viva(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/464</b> 4. Morta(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/ 464</b>	1. Viva(o) e Amamentou alguma vez → <b>PROSSIGA</b> 2. Morta(o) e amamentou alguma vez → <b>PULE P/ 463</b> 3. Viva(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/464</b> 4. Morta(o) e nunca amamentou → <b>PULE P/ 464</b>						
462	Você ainda está amamentando (nome)?	Sim.....1 ( <b>PULE P/ 465</b> )  Não.....2	Sim.....1 ( <b>PARA GÊMEO DO ÚLTIMO NASCIDO VIVO PULE PARA P/ 465. CASO CONTRÁRIO PULE PARA 470</b> )  Não.....2	Sim.....1 ( <b>PULE P/ 470</b> )  Não.....2						
463	Durante quantos meses você amamentou (nome)? <b>(MENOS DE 1 MÊS REGISTRE “00”)</b>	Meses <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>  Não sabe .....98			Meses <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>  Não sabe .....98			Meses <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>  Não sabe .....98		
464	Porque deixou de amamentar/não amamentou (Nome)  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Mãe doente/debilitada .....01 Filho(a)doente/fraco .....02 Filho(a)morto(a).....03 Problemas nos seios .....04 Leite secou/insuficiente .....05 Leite fraco/ralo.....06 Estava trabalhando .....07 Filho(a) recusou .....08 Estava na idade de desmamar .....09 Ficou grávida .....10 Começou a usar anticoncepcional.....11 Por conselho médico .....12 Por estética .....13 Porque quis .....14 Outra.....96  <b>PARA QUALQUER RESPOSTA PULE PARA 469</b>	Mãe doente/debilitada ..... 01 Filho(a)doente/fraco..... 02 Filho(a)morto(a) ..... 03 Problemas nos seios ..... 04 Leite secou/insuficiente ..... 05 Leite fraco/ralo ..... 06 Estava trabalhando ..... 07 Filho(a) recusou ..... 08 Estava na idade de desmamar ..... 09 Ficou grávida ..... 10 Começou a usar anticoncepcional ..... 11 Por conselho médico ..... 12 Por estética ..... 13 Porque quis ..... 14 Outra ..... 96  <b>PARA QUALQUER RESPOSTA PULE PARA 469</b>	Mãe doente/debilitada ..... 01 Filho(a)doente/fraco..... 02 Filho(a)morto(a) ..... 03 Problemas nos seios ..... 04 Leite secou/insuficiente ..... 05 Leite fraco/ralo ..... 06 Estava trabalhando ..... 07 Filho(a) recusou ..... 08 Estava na idade de desmamar ..... 09 Ficou grávida ..... 10 Começou a usar anticoncepcional ..... 11 Por conselho médico ..... 12 Por estética ..... 13 Porque quis ..... 14 Outra ..... 96  <b>PARA QUALQUER RESPOSTA PULE PARA 469</b>						

### ATENÇÃO ENTREVISTADORA

**AS PERGUNTAS 465, 466, 467 E 468 DEVEM SER FEITAS SOMENTE PARA A CRIANÇA MAIS NOVA QUE A MULHER ESTIVER AMAMENTANDO. VOCÊ SÓ DEVERÁ PREENCHER A SEGUNDA COLUNA EM CASO DE CRIANÇAS GÊMEAS**

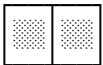
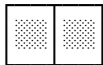
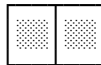
465	<p>Quantas vezes você amamentou nesta última noite (entre o por do Sol de ontem e o amanhecer de hoje)?</p> <p><b>SE A RESPOSTA NÃO FOR NUMÉRICA FAÇA TENTATIVAS DE APROXIMAÇÃO DO NÚMERO DE VEZES</b></p>	<p>Número de vezes que amamentou na última noite</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> </div>	<p>Número de vezes que amamentou na última noite</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> </div>	
466	<p>Quantas vezes você amamentou durante o dia de ontem (a partir do nascer do sol de ontem até o por do sol de ontem)</p> <p><b>SE A RESPOSTA NÃO FOR NUMÉRICA FAÇA TENTATIVAS DE APROXIMAÇÃO DO NÚMERO DE VEZES</b></p>	<p>Número de vezes que amamentou durante o dia de ontem</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> </div>	<p>Número de vezes que amamentou durante o dia de ontem</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></span> </div>	
467	<p>(NOME) bebeu alguma coisa em mamadeira ou chupinha nas últimas 24 horas?</p>	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p> <p>Não sabe.....98</p>	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p> <p>Não sabe.....98</p>	
468	<p>(NOME) bebeu ou comeu algum alimento líquido ou sólido em copo ou colher nas últimas 24 horas?</p>	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p> <p>Não sabe.....98</p>	<p>Sim.....01</p> <p>Não.....02</p> <p>Não sabe.....98</p>	
469	<p><b>CONFIRA 404 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <p>1. ESTÁ VIVO (<b>PROSSIGA</b>)                      2. ESTÁ MORTO (<b>PULE PARA 477</b>)</p>			

<b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b> <b>AS PERGUNTAS 470 a 475 DEVEM SER APLICADAS PARA TODOS OS NASCIDOS</b> <b>A PARTIR DE JANEIRO DE 2001 E QUE ESTEJAM VIVOS</b>				
		Último Nascido Vivo	Penúltimo Nascido Vivo	Antepenúltimo nascido vivo
		Nome	Nome	Nome
470	(NOME) usa chupeta?	Sim.....1 Não.....2	Sim.....1 Não.....2	Sim.....1 Não.....2
471	Em algum momento ontem, ou durante a noite passada, foi dado a (nome) algum dos seguintes alimentos?  <b>PERGUNTAR CADA UM DOS ALIMENTOS</b>	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">S   N   NS</div> Água comum ..... 1   2   98 Água açucarada ..... 1   2   98 Suco de fruta/verduras..... 1   2   98 Chá ou ervas ..... 1   2   98 Leite em pó..... 1   2   98 Leite fresco com água..... 1   2   98 Leite fresco (vaca/cabra/soja)..... 1   2   98 Outros líquidos ..... 1   2   98 Papa/mingau preparado industrializado (maisena, Cremogema, Ceralac, cereais, Neston, etc) ..... 1   2   98 Multimistura ..... 1   2   98 Lácteos industrializados como Yogurt/danoninho etc ..... 1   2   98 Comida de sal..... 1   2   98	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">S   N   NS</div> Água comum ..... 1   2   98 Água açucarada ..... 1   2   98 Suco de fruta/verduras ..... 1   2   98 Chá ou ervas ..... 1   2   98 Leite em pó..... 1   2   98 Leite fresco com água..... 1   2   98 Leite fresco (vaca/cabra/soja)..... 1   2   98 Outros líquidos ..... 1   2   98 Papa/mingau preparado industrializado (maisena, Cremogema, Ceralac, cereais, Neston, etc) ..... 1   2   98 Multimistura ..... 1   2   98 Lácteos industrializados como Yogurt/danoninho etc ..... 1   2   98 Comida de sal ..... 1   2   98	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">S   N   NS</div> Água comum..... 1   2   98 Água açucarada..... 1   2   98 Suco de fruta/verduras ..... 1   2   98 Chá ou ervas..... 1   2   98 Leite em pó ..... 1   2   98 Leite fresco com água ..... 1   2   98 Leite fresco (vaca/cabra/soja) ..... 1   2   98 Outros líquidos ..... 1   2   98 Papa/mingau preparado industrializado (maisena, Cremogema, Ceralac, cereais, Neston, etc)..... 1   2   98 Multimistura ..... 1   2   98 Lácteos industrializados como Yogurt/danoninho etc ..... 1   2   98 Comida de sal ..... 1   2   98
472	Quais refeições (nome) faz em casa ?  <b>ESPONTÂNEA E MÚLTIPLA</b>	Café da manhã .....01 Almoço.....02 Lanche da tarde.....03 Jantar .....04 Lanche à noite .....05 Em amamentação .....06 Nenhuma refeição .....07 Não sabe .....98	Café da manhã .....01 Almoço .....02 Lanche da tarde .....03 Jantar .....04 Lanche à noite .....05 Em amamentação .....06 Nenhuma refeição .....07 Não sabe .....98	Café da manhã ..... 01 Almoço ..... 02 Lanche da tarde ..... 03 Jantar ..... 04 Lanche à noite ..... 05 Em amamentação ..... 06 Nenhuma refeição ..... 07 Não sabe ..... 98
473	Ontem, quantas vezes (nome) tomou outro tipo de leite (não materno)?	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Não tomou.....00 ( <b>PULE P/475</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/475</b> )	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Não tomou.....00 ( <b>PULE P/475</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/475</b> )	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Não tomou.....00 ( <b>PULE P/ 475</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/475</b> )
474	Qual tipo de leite:  <b>ESPONTÂNEA E ÚNICA</b>  <b>SE TOMOU MAIS DE UM TIPO CONSIDERE O QUE BEBEU EM MAIOR QUANTIDADE</b>	Leite de saquinho.....01 Leite longa vida/Caixaíha.....02 Leite em pó comum (incluindo leite Ninho).....03 Leite Nan, Nestogeno ou outro tipo especial .....04 Leite de soja/outro tipo de leite não materno.....05 Não sabe.....98	Leite de saquinho.....01 Leite longa vida/Caixaíha.....02 Leite em pó comum (incluindo leite Ninho).....03 Leite Nan, Nestogeno ou outro tipo especial .....04 Leite de soja/outro tipo de leite não materno.....05 Não sabe.....98	Leite de saquinho.....01 Leite longa vida/Caixaíha.....02 Leite em pó comum (incluindo leite Ninho).....03 Leite Nan, Nestogeno ou outro tipo especial .....04 Leite de soja/outro tipo de leite não materno.....05 Não sabe.....98

475	<p>Agora, gostaria de saber sobre os tipos de comidas e bebidas que (nome) consumiu nos últimos 7 dias.</p> <p><b>PERGUNTAR CADA UM DOS ALIMENTOS – Se comeu o alimento, perguntar quantos dias por semana e circule código correspondente</b></p> <p><b>Legendas: NC (não consumiu) TD (Todos os dias) NS (não sabe)</b></p>																							
	Último Nascido Vivo						Penúltimo Nascido Vivo						Antepenúltimo nascido vivo											
	Nome _____						Nome _____						Nome _____											
	Nº de dias que comeu						Nº de dias que comeu						Nº de dias que comeu											
	NC	1	2 a 3	4 a 6	TD	NS	NC	1	2 a 3	4 a 6	TD	NS	NC	1	2 a 3	4 a 6	TD	NS						
1. Arroz ou macarrão	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
2. Pão	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
3. Feijão	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
4. Batata ou mandioquinha (batata- baroa) ou mandioca (macaxeira, aipim) ou cará ou inhame ou abóbora (jerimum)	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
5. Verduras de folhas	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
6. Legumes (tomate, cenoura, beterraba, berinjela, chuchu, abobrinha)	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
7. Frutas	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
8. Carne de boi ou porco	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
9. Fígado	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
10. Frango	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
11. Peixe	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
12. Ovos	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
13. Frituras	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
14. Doces	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
15. Biscoitos ou bolachas	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
16. Salgadinhos caseiros (excluindo coxinha, kibe e outras frituras)	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
17. Salgadinhos em pacote	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
18. Iogurte	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
19. Refrigerantes e sucos artificiais	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
20. Suco natural	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98	0	1	2	3	4	98						
476	SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 VOLTE PARA A 456 NA PRÓXIMA COLUNA. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA A 477						SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 VOLTE PARA A 456 NA PRÓXIMA COLUNA. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA A 477						SE TIVER OUTRO NASCIMENTO DEPOIS DE JANEIRO DE 2001 USE FOLHA AVULSA E APLIQUE A PARTIR DA 456. SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS DEPOIS DE JANEIRO DE 2001, PASSE PARA A 477											

**SEÇÃO 4B – VACINAÇÃO E SAÚDE (SOMENTE PARA NASCIDOS A PARTIR DE JANEIRO 2001)**

**Nº DE FILHOS NASCIDOS VIVOS A PARTIR DE 2001** |\_\_| |\_\_|

477	<b>CONFIRA NA TABELA DA 241 O NÚMERO DA LINHA, NOME E NA 245 A CONDIÇÃO DE SOBREVIVÊNCIA DOS NASCIMENTOS OCORRIDOS A PARTIR DE 2001. SE HOUVER MAIS NASCIMENTOS VIVOS UTILIZE FOLHAS ADICIONAIS</b>			
478	NÚMERO DA LINHA NA <b>PERGUNTA 241</b>	ÚLTIMO NASCIDO VIVO NÚMERO DA LINHA 	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NÚMERO DA LINHA 	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NÚMERO DA LINHA 
479	ANOTE NOME DA <b>PERGUNTA 241</b>	NOME _____	NOME _____	NOME _____
480	CONFIRA <b>PERGUNTA 245</b> E ASSINALE CÓDIGO CORRESPONDENTE	Está vivo..... 1 ( <b>PROSSIGA</b> )  Está morto..... 2 ( <b>PULE PARA PRÓXIMO FILHO. SE NÃO HOUVER, SIGA PARA 501</b> )	Está vivo..... 1 ( <b>PROSSIGA</b> )  Está morto..... 2 ( <b>PULE PARA PRÓXIMO FILHO. SE NÃO HOUVER, SIGA PARA 501</b> )	Está vivo..... 1 ( <b>PROSSIGA</b> )  Está morto..... 2 ( <b>PULE PARA PRÓXIMO FILHO. SE NÃO HOUVER, SIGA PARA 501</b> )
481	Foi indicado para (NOME) uma dose de vitamina A, nos últimos 06 meses?  <b>(PODE TER SIDO NA FORMA DE AMPOLA, CÁPSULA OU XAROPE)</b>	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/486</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/486</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/486</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )
482	Quem indicou o uso da Vitamina A?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b>	Médico..... 01 Enfermeira..... 02 Atendente da farmácia..... 03 Por conta própria..... 04 Outros ..... 96	Médico..... 01 Enfermeira..... 02 Atendente da farmácia..... 03 Por conta própria..... 04 Outros..... 96	Médico ..... 01 Enfermeira ..... 02 Atendente da farmácia ..... 03 Por conta própria ..... 04 Outros..... 96
483	(Nome) tomou esta dose de vitamina A nos últimos 6 meses?	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/485</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/485</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/485</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/486</b> )















		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME_____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME_____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME_____
484	Como e onde obteve a vitamina A?  <b>ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 03</b>	No SUS/ Centro ou posto de Saúde ..... 01 Comprou na farmácia ..... 02 Ganhou de alguém/ alguma Instituição ..... 03 Outra ..... 96 <b>(PULE PARA 486)</b> ←	No SUS/ Centro ou posto de Saúde ..... 01 Comprou na farmácia ..... 02 Ganhou de alguém/ alguma Instituição ..... 03 Outra ..... 96 <b>(PULE PARA 486)</b> ←	No SUS/ Centro ou posto de Saúde ..... 01 Comprou na farmácia ..... 02 Ganhou de alguém/ alguma Instituição ..... 03 Outra ..... 96 <b>(PULE PARA 486)</b> ←
485	Por que (nome) não tomou?  <b>ESPONTÂNEA</b>	Não tinha dinheiro para Comprar ..... 01 Não tinha no SUS/ Centro ou posto de saúde ..... 02 Esqueceu (de dar, de tomar) ..... 03 Outro ..... 96	Não tinha dinheiro para Comprar ..... 01 Não tinha no SUS/ Centro ou posto de saúde ..... 02 Esqueceu (de dar, de tomar) ..... 03 Outro ..... 96	Não tinha dinheiro para Comprar ..... 01 Não tinha no SUS/ Centro ou posto de saúde ..... 02 Esqueceu (de dar, de tomar) ..... 03 Outro ..... 96
486	Nos últimos 6 meses (NOME) tomou medicamento com ferro (xarope para anemia, sulfato ferroso)?	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/488)</b> Não sabe ..... 98 <b>(PULE P/488)</b>	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/488)</b> Não sabe ..... 98 <b>(PULE P/488)</b>	Sim ..... 01 Não ..... 02 <b>(PULE P/488)</b> Não sabe ..... 98 <b>(PULE P/488)</b>
487	Quem indicou o uso de medicamento com ferro?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b>	Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Atendente da farmácia ..... 03 Por conta própria ..... 04 Outros ..... 96	Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Atendente da farmácia ..... 03 Por conta própria ..... 04 Outros ..... 96	Médico ..... 01 Enfermeiro ..... 02 Atendente da farmácia ..... 03 Por conta própria ..... 04 Outros ..... 96
488	Tem um cartão de vacinas de (NOME)?  <b>SE A RESPOSTA FOR SIM:</b> Por favor, posso vê-lo?	Sim, mostrou ..... 1 <b>(PULE P/ 490)</b> Sim, não mostrou ..... 2 <b>(PULE P/ 492A)</b> Não tem ..... 3	Sim, mostrou ..... 1 <b>(PULE P/ 490)</b> Sim, não mostrou ..... 2 <b>(PULE P/ 492A)</b> Não tem ..... 3	Sim, mostrou ..... 1 <b>(PULE P/ 490)</b> Sim, não mostrou ..... 2 <b>(PULE P/ 492A)</b> Não tem ..... 3
489	Teve alguma vez um cartão de vacinas de (NOME)?	Sim ..... 01 <b>(PULE P/492A)</b> Não ..... 02 <b>(PULE P/492A)</b>	Sim ..... 01 <b>(PULE P/492A)</b> Não ..... 02 <b>(PULE P/492A)</b>	Sim ..... 01 <b>(PULE P/492A)</b> Não ..... 02 <b>(PULE P/492A)</b>

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
490	<b>(1) COPIE DO CARTÃO AS DATAS DE VACINAÇÃO PARA CADA VACINA.</b> <b>(2) ESCREVA O CODIGO '44' NA COLUNA 'DIA' SE O CARTÃO MOSTRAR QUE A CRIANÇA FOI VACINADA, MAS NÃO DIZ A DATA.</b>	NOME _____  DIA                      MÊS                      ANO	NOME _____  DIA                      MÊS                      ANO	NOME _____  DIA                      MÊS                      ANO
PÓLIO (ANTI-PÓLIO, POLIOMIELITE, SABIN, GOTINHA, GOTAS NA BOCA, PARALISIA INFANTIL)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓLIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓLIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRIPLICE 1 (COQUELUCHE, DIFTERIA E TÉTANO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRIPLICE 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRIPLICE 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEPATITE B 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEPATITE B 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEPATITE B 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIB 1 (HEMÓFILO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIB 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIB 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SARAMPO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCR (SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)/TRÍPLICE VIRAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCG (TUBERCULOSE)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FEBRE AMARELA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROTAVIRUS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TETRA 1 (DTP+HIB = DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E HEMÓFILO)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TETRA 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TETRA 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ATENÇÃO:** Se no cartão de vacinação estiver marcada a indicação de Vitamina A, verifique as questões 481, 482, 483, 484 e corrija caso seja necessário.

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
491	(NOME) recebeu alguma vacina que <b>NÃO</b> esteja registrada no cartão de vacinas da criança, incluindo Campanha de Vacinação?  <b>ANOTE SIM, SOMENTE QUANDO A ENTREVISTADA MENCIONAR: BCG, POLIO; HEPATITE B; TETRAVALENTE (PROTEGE CONTRA 4 DOENÇAS); FEBRE AMARELA; SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (SCR); SARAMPO; ROTAVIRUS; TRÍPLICE; HIB)</b>	Sim..... 1 (PARA AS VACINAS MENCIONADAS ESCREVA “66” NA COLUNA “DIA” DA PERGUNTA 490 E PULE P/ 492N)  Não ..... 2 (PULE P/ 492N)  Sim, mas não sabe qual recebeu ..... 3 (PULE P/492N)  Não sabe se recebeu .....98 (PULE P/492N)	Sim..... 1 (PARA AS VACINAS MENCIONADAS ESCREVA “66” NA COLUNA “DIA” DA PERGUNTA 490 E PULE P/ 492N)  Não ..... 2 (PULE P/ 492N)  Sim, mas não sabe qual recebeu ..... 3 (PULE P/492N)  Não sabe se recebeu .....98 (PULE P/492N)	Sim..... 1 (PARA AS VACINAS MENCIONADAS ESCREVA “66” NA COLUNA “DIA” DA PERGUNTA 490 E PULE P/ 492N)  Não ..... 2 (PULE P/ 492N)  Sim, mas não sabe qual recebeu ..... 3 (PULE P/492N)  Não sabe se recebeu .....98 (PULE P/492N)
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AS PERGUNTAS 492A a 492M SÃO PARA QUEM NÃO TEM CARTÃO OU NÃO MOSTROU O CARTÃO DE VACINAÇÃO</b></p>				
492A	(NOME) recebeu alguma vacina para prevenção de doenças incluindo as recebidas nos dias de Campanha de Vacinação?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493A) Não sabe.....98 (PULE P/493A)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493A) Não sabe.....98 (PULE P/493A)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493A) Não sabe.....98 (PULE P/493A)
492B	Diga-me, por favor, se (NOME) recebeu algumas das seguintes vacinas:			
492C	BCG contra tuberculose, isto é uma injeção no braço que deixa uma cicatriz?	Sim..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98	Sim..... 01 Não ..... 02 Não sabe..... 98	Sim..... 01 Não ..... 02 Não sabe..... 98
492D	Recebeu uma vacina contra pólio, isto é, poliomielite, paralisia infantil, gotinha, gotas na boca?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492G) Não sabe.....98 (PULE P/492G)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492G) Não sabe.....98 (PULE P/492G)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492G) Não sabe.....98 (PULE P/492G)
492E	A primeira dose de vacina contra a pólio foi dada ao redor dos 2 meses de idade ou mais tarde?	Ao redor de 2 meses .....01 Mais tarde .....02 Não sabe .....98	Ao redor de 2 meses.....01 Mais tarde .....02 Não sabe.....98	Ao redor de 2 meses.....01 Mais tarde .....02 Não sabe.....98

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
492F	Quantas doses de vacina contra a pólio (NOME) recebeu?	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98
492G	Recebeu a vacina tetravalente ou a tríplice, isto é uma injeção na coxa? <b>ENTREVISTADOR EXPLIQUE QUE A VACINA TETRAVALENTE PROTEGE CONTRA 4 DOENÇAS: DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E MENINGITE (hemófilo). A TRÍPLICE PROTEGE CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE</b>	Sim, tetravalente .... 01 Sim, tríplice ..... 02 Sim, mas não sabe se tetra ou tríplice ..... 03 Não ..... 04 (PULE P/492I) Não sabe ..... 98 (PULE P/492I)	Sim, tetravalente .... 01 Sim, tríplice ..... 02 Sim, mas não sabe se tetra ou tríplice ..... 03 Não ..... 04 (PULE P/492I) Não sabe ..... 98 (PULE P/492I)	Sim, tetravalente .. 01 Sim, tríplice ..... 02 Sim, mas não sabe se tetra ou tríplice ..... 03 Não ..... 04 (PULE P/492I) Não sabe ..... 98 (PULE P/492I)
492H	Quantas doses de vacina tetravalente / tríplice (NOME) recebeu?	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98
492I	(NOME) recebeu uma injeção para prevenir contra o sarampo (SRC/Tríplice viral)?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
492J	E recebeu uma injeção para prevenir contra a hepatite B?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492L) Não sabe.....98 (PULE P/492L)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492L) Não sabe.....98 (PULE P/492L)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492L) Não sabe.....98 (PULE P/492L)
492K	Quantas doses de vacina para prevenir a hepatite B (NOME) recebeu?	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98
492L	E recebeu uma injeção para prevenir o rotavirus?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492N) Não sabe.....98 (PULE P/492N)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492N) Não sabe.....98 (PULE P/492N)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/492N) Não sabe.....98 (PULE P/492N)

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
492M	Quantas doses de vacina para prevenir o rotavírus (NOME) recebeu?	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98	Nº doses .....  Tomou todas as doses .....97 Não sabe .....98
492N	Nos últimos dois anos, algumas das vacinas que (NOME) recebeu foi durante uma Campanha Nacional de Vacinação?	Sim..... 01 Não ..... 02 (PULE P/493A) Não se vacinou nos últimos 2 anos..... 03 (PULE P/493A) Não sabe ..... 98 (PULE P/493A)	Sim..... 01 Não ..... 02 (PULE P/493A) Não se vacinou nos últimos 2 anos..... 03 (PULE P/493A) Não sabe..... 98 (PULE P/493A)	Sim.....01 Não .....02 (PULE P/493A) Não se vacinou nos últimos 2 anos....03 (PULE P/493A) Não sabe.....98 (PULE P/493A)
492O	Em quais Campanhas Nacionais (NOME) recebeu vacinas?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b>  REGISTRE TODAS AS CAMPANHAS MENCIONADAS	Agosto 2006.....01 Junho 2006.....02 Agosto 2005.....03 Junho 2005.....05 Agosto 2004.....06 Junho 2004.....07 Outras .....96  _____ (ESPECIFIQUE MÊS E ANO) Não sabe .....98	Agosto 2006.....01 Junho 2006.....02 Agosto 2005.....03 Junho 2005.....05 Agosto 2004.....06 Junho 2004.....07 Outras .....96  _____ (ESPECIFIQUE MÊS E ANO) Não sabe.....98	Agosto 2006.....01 Junho 2006.....02 Agosto 2005.....03 Junho 2005.....05 Agosto 2004.....06 Junho 2004.....07 Outras .....96  _____ (ESPECIFIQUE MÊS E ANO) Não sabe.....98
493A	(NOME) teve FEBRE nas ÚLTIMAS DUAS SEMANAS?	Sim.....01 Não .....02 Não sabe .....98	Sim.....01 Não .....02 Não sabe.....98	Sim..... 01 Não ..... 02 Não sabe..... 98
493B	(NOME) teve TOSSE nas ÚLTIMAS DUAS SEMANAS?	Sim.....01 Não .....02 Não sabe .....98	Sim.....01 Não .....02 Não sabe.....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe..... 98
493C	<b>CONFIRA 493A E 493B E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE</b>	1. Teve febre ou tosse ( <b>PROSSIGA</b> ) 2. Não teve febre ou tosse ( <b>PULE P/ 493F</b> )	1. Teve febre ou tosse ( <b>PROSSIGA</b> ) 2. Não teve febre ou tosse ( <b>PULE P/ 493F</b> )	1. Teve febre ou tosse ( <b>PROSSIGA</b> ) 2. Não teve febre ou <b>tosse</b> ( <b>PULE P/ 493F</b> )

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
493D	Você buscou auxílio ou tratamento para essa febre/ tosse? (CASO SIM) E você conseguiu ou não tratamento?	Sim, e conseguiu .....1 Sim, e não conseguiu .....2 Não .....3 (PULE P/493F)	Sim, e conseguiu .....1 Sim, e não conseguiu .....2 Não .....3 (PULE P/493F)	Sim, e conseguiu ..... 1 Sim, e não conseguiu ..... 2 Não ..... 3 (PULE P/493F)
493E	Onde buscou auxílio ou tratamento?  Em algum outro lugar?     <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>   <b>ANOTE CADA PESSOA OU INSTITUIÇÃO MENCIONADA</b>	SETOR PÚBLICO  Hospital do SUS .....01 Posto/ centro de saúde .....02 Posto móvel .....03 Agente de saúde .....04 Outro _____ (ESPECIFIQUE)  CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE  Hospital/ clínica .....10 Consultório/ médico .....20 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  PARTICULAR  Hospital/ clínica .....30 Convênio médico .....40 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  OUTROS SERVIÇOS  Rezadeira/benedeira/ curandeira .....50 Outros _____ (ESPECIFIQUE)	SETOR PÚBLICO  Hospital do SUS .....01 Posto/ centro de saúde .....02 Posto móvel .....03 Agente de saúde .....04 Outro _____ (ESPECIFIQUE)  CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE  Hospital/ clínica .....10 Consultório/ médico .....20 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  PARTICULAR  Hospital/ clínica .....30 Convênio médico .....40 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  OUTROS SERVIÇOS  Rezadeira/benedeira/ curandeira .....50 Outros _____ (ESPECIFIQUE)	SETOR PÚBLICO  Hospital do SUS .....01 Posto/ centro de saúde .....02 Posto móvel .....03 Agente de saúde .....04 Outro _____ (ESPECIFIQUE)  CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE  Hospital/ clínica .....10 Consultório/ médico .....20 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  PARTICULAR  Hospital/ clínica .....30 Convênio médico .....40 Outros _____ (ESPECIFIQUE)  OUTROS SERVIÇOS  Rezadeira/benedeira/ curandeira .....50 Outros _____ (ESPECIFIQUE)
493F	(NOME) teve DIARRÉIA nos ÚLTIMOS 3 MESES?  DIARRÉIA: TRÊS OU MAIS EVACUAÇÕES LIQUIDAS POR DIA	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98	Sim .....01 Não .....02 Não sabe .....98	Sim ..... 01 Não ..... 02 Não sabe ..... 98
493G	E nas DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?  (SE SIM, VERIFIQUE 493F E CORRIJA SE NECESSÁRIO)	Sim .....01 Não .....02 (PULE P/493O) Não sabe .....98 (PULE P/493O)	Sim .....01 Não .....02 (PULE P/493O) Não sabe .....98 (PULE P/493O)	Sim .....01 Não .....02 (PULE P/493O) Não sabe .....98 (PULE P/493O)

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____																																																
493H	Você modificou a alimentação de (NOME) quando teve diarreia?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493J) Não sabe.....98 (PULE P/493J)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493J) Não sabe.....98 (PULE P/493J)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493J) Não sabe.....98 (PULE P/493J)																																																
493I	O que você mudou na alimentação dele(a)?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b>	Diminuiu a quantidade de comida ...01 Não deu comida.....02 Suspendeu o leite .....03 Ofereceu água ou chás .....04 Ofereceu sucos.....05 Ofereceu refrigerantes.....06 Ofereceu outros alimentos.....07 Outro .....96 Não lembra .....98	Diminuiu a quantidade de comida ...01 Não deu comida.....02 Suspendeu o leite .....03 Ofereceu água ou chás.....04 Ofereceu sucos.....05 Ofereceu refrigerantes .....06 Ofereceu outros alimentos .....07 Outro .....96 Não lembra .....98	Diminuiu a quantidade de comida....01 Não deu comida .....02 Suspendeu o leite .....03 Ofereceu água ou chás.....04 Ofereceu sucos .....05 Ofereceu refrigerantes .....06 Ofereceu outros alimentos .....07 Outro .....96 Não lembra .....98																																																
493J	Foi dado para (NOME) algum dos seguintes líquidos enquanto estava com diarreia NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS? <b>A.</b> Soro feito com o pacote especial, ou o Soro de Reidratação Oral, doado pelo governo? <b>B.</b> Soro comercial já pronto adquirido em farmácia privada? <b>C.</b> Soro caseiro, feito com açúcar e sal?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td><b>SIM</b></td> <td><b>NÃO</b></td> <td><b>NS</b></td> </tr> <tr> <td><b>Soro governo</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro comercial</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro caseiro</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> </table>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>	<b>Soro governo</b>	01	02	98	<b>Soro comercial</b>	01	02	98	<b>Soro caseiro</b>	01	02	98	<table border="0"> <tr> <td></td> <td><b>SIM</b></td> <td><b>NÃO</b></td> <td><b>NS</b></td> </tr> <tr> <td><b>Soro governo</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro comercial</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro caseiro</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> </table>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>	<b>Soro governo</b>	01	02	98	<b>Soro comercial</b>	01	02	98	<b>Soro caseiro</b>	01	02	98	<table border="0"> <tr> <td></td> <td><b>SIM</b></td> <td><b>NÃO</b></td> <td><b>NS</b></td> </tr> <tr> <td><b>Soro governo</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro comercial</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td><b>Soro caseiro</b></td> <td>01</td> <td>02</td> <td>98</td> </tr> </table>		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>	<b>Soro governo</b>	01	02	98	<b>Soro comercial</b>	01	02	98	<b>Soro caseiro</b>	01	02	98
	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>																																																	
<b>Soro governo</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro comercial</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro caseiro</b>	01	02	98																																																	
	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>																																																	
<b>Soro governo</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro comercial</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro caseiro</b>	01	02	98																																																	
	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NS</b>																																																	
<b>Soro governo</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro comercial</b>	01	02	98																																																	
<b>Soro caseiro</b>	01	02	98																																																	
493K	Foi dado algo mais para tratar da diarreia nas últimas duas semanas?	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493M) Não sabe.....98 (PULE P/493M)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493M) Não sabe.....98 (PULE P/493M)	Sim.....01 Não.....02 (PULE P/493M) Não sabe.....98 (PULE P/493M)																																																
493L	O que mais foi dado para tratar a diarreia de (Nome), nas últimas duas semanas?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Soro na veia.....01 Antidiarréico .....02 Antibiótico oral .....03 Antibiótico injetável .....04 Homeopatia .....05 Remédio caseiro/ ervas Medicinais.....06 Dieta alimentar.....07 Outro .....96	Soro na veia .....01 Antidiarréico .....02 Antibiótico oral .....03 Antibiótico injetável .....04 Homeopatia.....05 Remédio caseiro/ ervas Medicinais.....06 Dieta alimentar.....07 Outro .....96	Soro na veia .....01 Antidiarréico .....02 Antibiótico oral .....03 Antibiótico injetável .....04 Homeopatia.....05 Remédio caseiro/ ervas Medicinais .....06 Dieta alimentar.....07 Outro .....96																																																
493M	Você procurou auxílio ou tratamento para esta diarreia? E conseguiu?	Sim, e conseguiu .....1 Sim, e não conseguiu .....2 Não .....3 (PULE P/493O)	Sim, e conseguiu .....1 Sim, e não conseguiu .....2 Não .....3 (PULE P/493O)	Sim, e conseguiu .....1 Sim, e não conseguiu .....2 Não .....3 (PULE P/493O)																																																

		ÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	PENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____	ANTEPENÚLTIMO NASCIDO VIVO NOME _____
493N	<p>Onde buscou auxílio ou tratamento?</p> <p>Em mais algum lugar?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESTIMULADA</b></p> <p><b>ANOTE CADA PESSOA OU INSTITUIÇÃO MENCIONADA</b></p>	<p>SETOR PÚBLICO</p> <p>Hospital do SUS .....01</p> <p>Posto/ centro de saúde .....02</p> <p>Posto móvel .....03</p> <p>Agente de saúde .....04</p> <p>Outro _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE</p> <p>Hospital/ clínica .....10</p> <p>Consultório/ médico .....20</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>PARTICULAR</p> <p>Hospital/ clínica .....30</p> <p>Convênio médico .....40</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTROS SERVIÇOS</p> <p>Rezadeira/benzedeira/ curandeira .....50</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>SETOR PÚBLICO</p> <p>Hospital do SUS .....01</p> <p>Posto/ centro de saúde .....02</p> <p>Posto móvel .....03</p> <p>Agente de saúde .....04</p> <p>Outro _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE</p> <p>Hospital/ clínica .....10</p> <p>Consultório/ médico .....20</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>PARTICULAR</p> <p>Hospital/ clínica .....30</p> <p>Convênio médico .....40</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTROS SERVIÇOS</p> <p>Rezadeira/benzedeira/ curandeira .....50</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>SETOR PÚBLICO</p> <p>Hospital do SUS .....01</p> <p>Posto/ centro de saúde .....02</p> <p>Posto móvel .....03</p> <p>Agente de saúde .....04</p> <p>Outro _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>CONVÊNIO/ PLANO DE SAÚDE</p> <p>Hospital/ clínica .....10</p> <p>Consultório/ médico .....20</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>PARTICULAR</p> <p>Hospital/ clínica .....30</p> <p>Convênio médico .....40</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>OUTROS SERVIÇOS</p> <p>Rezadeira/benzedeira/ curandeira .....50</p> <p>Outros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>
493O	<p>Nos ÚLTIMOS 12 MESES, (NOME) teve crise de chiadeira (ou chiado) no peito?</p>	<p>Sim, uma única vez ..... 01</p> <p>Sim, 2 ou 3 vezes ..... 02</p> <p>Mais de 3 vezes ..... 03</p> <p>Nenhuma vez ..... 04</p> <p>Não sabe ..... 98</p>	<p>Sim, uma única vez ..... 01</p> <p>Sim, 2 ou 3 vezes ..... 02</p> <p>Mais de 3 vezes ..... 03</p> <p>Nenhuma vez ..... 04</p> <p>Não sabe ..... 98</p>	<p>Sim, uma única vez ..... 01</p> <p>Sim, 2 ou 3 vezes ..... 02</p> <p>Mais de 3 vezes ..... 03</p> <p>Nenhuma vez ..... 04</p> <p>Não sabe ..... 98</p>
493P	<p>(NOME) foi internado(a) <b>NOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b></p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA</b></p>	<p>Sim, por diarreia ..... 01</p> <p>Sim, por pneumonia ..... 02</p> <p>Sim, por bronquite (chiadeira no peito) ..... 03</p> <p>Sim, mas não sabe o motivo ..... 04</p> <p>Sim, outro motivo ..... 96</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>Não foi internado ..... 05</p>	<p>Sim, por diarreia ..... 01</p> <p>Sim, por pneumonia ..... 02</p> <p>Sim, por bronquite (chiadeira no peito) ..... 03</p> <p>Sim, mas não sabe o motivo ..... 04</p> <p>Sim, outro motivo ..... 96</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>Não foi internado ..... 05</p>	<p>Sim, por diarreia ..... 01</p> <p>Sim, por pneumonia ..... 02</p> <p>Sim, por bronquite (chiadeira no peito) ..... 03</p> <p>Sim, mas não sabe o motivo ..... 04</p> <p>Sim, outro motivo ..... 96</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>Não foi internado ..... 05</p>





## SEÇÃO 5: CONJUGALIDADE E ATIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
501	Atualmente está casada ou em união com alguém?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA</b>	Sim, formalmente casada.....1 Sim, em união com um homem.....2 Sim, em união com uma mulher.....3 Não está em união.....4 Recusou-se a responder.....9
502	Alguma vez já esteve casada ou em união com alguém?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA</b>	Sim, formalmente casada.....1 Sim, em união com um homem.....2 Sim, em união com uma mulher.....3 Não.....4 Recusou-se a responder.....9
503	Então qual é o seu estado conjugal atual: é viúva, desquitada, separada ou divorciada?	Viúva.....1 Desquitada.....2 Separada.....3 Divorciada.....4 Recusou-se a responder.....9
504	O seu marido/companheiro/companheira mora atualmente com você ou mora em outro lugar?	Mora com ele/ela .....1 Mora em outro lugar .....2 Recusou-se a responder .....9
505	<b>MARQUE O NÚMERO DA LINHA DO MARIDO/ COMPANHEIRO/ COMPANHEIRA REGISTRADO NA FICHA DO DOMICÍLIO. SE NÃO ESTIVER LISTADO NO DOMICÍLIO, REGISTRE '00'.</b> Nome _____ Nº da linha na ficha domic. ....	
506	Você já esteve casada ou em união com um companheiro/companheira, somente uma vez, ou mais de uma vez?	Uma vez.....1 Mais de uma vez .....2 Recusou-se a responder.....9
507	Que idade tinha quando começou a viver com seu primeiro companheiro(a)/ marido?  <b>(ENTREVISTADORA: SE PRECISAR, COLOQUE UMA IDADE APROXIMADA)</b>	Idade .....
508	Agora necessitamos de algumas informações sobre sua atividade sexual, para melhor entender questões de saúde reprodutiva  Que idade tinha quando teve relações sexuais (sexo com penetração vaginal, ou anal ou sexo oral) pela primeira vez, mesmo que tenha sido com mulher?	Nunca teve.....00 Idade em anos ..... Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99
509	Por quais razões você <b>não</b> teve relações sexuais?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Não teve vontade.....01 Não encontrou parceiro(a) ideal/ adequado/a .....02 Pretende casar virgem.....03 Tem medo de engravidar.....04 Tem medo de pegar AIDS .....05 Outras .....96 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
510	A pessoa com quem você teve sua <u>PRIMEIRA RELAÇÃO</u> era:	Mulher.....1 <b>(PULE P/ 516)</b> Homem.....2
511	Nesta primeira vez, vocês usaram camisinha (masculina ou feminina)?  <b>ENTREVISTADORA: CASO TENHA MENCIONADO SIM (COD. 01 E 02), CHECAR COERÊNCIA COM 303. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b>	Sim, camisinha masculina.....01 Sim, camisinha feminina.....02 Não.....03 Não lembra.....97 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE P/ 513)</b>
512	Sem considerar o uso de camisinha (feminina ou masculina), você tomou algum outro cuidado para se proteger de uma gravidez nesta <u>PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL</u> ?	Sim.....01 <b>(PULE P/514)</b> Não.....02 Não lembra.....97 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE P/ 516)</b>
513	Você tomou algum cuidado para se proteger de uma gravidez nesta <u>PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL</u> ?	Sim.....01 Não.....02 <b>(PULE P/515)</b> Não lembra.....97 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE P/ 516)</b>
514	Que (outros cuidados/ cuidados) tomou?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>  <b>ENTREVISTADORA: CASO TENHA MENCIONADO QUALQUER UM DOS MÉTODOS, CHECAR COERÊNCIA COM 303. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b>	Pílula ..... 01 Tabela ..... 02 Diafragma..... 03 Coito interrompido/ gozar fora ..... 04 Outro ..... 96 Não sabe..... 98 Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE P/ 516)</b>
515	Qual o <b>PRINCIPAL MOTIVO</b> por não ter usado nada para prevenir uma gravidez?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA</b>	Não esperava ter relações naquele momento ..... 01 Não conhecia os métodos..... 02 Desejava ter um filho ..... 03 Não se preocupou com isso..... 04 Conhecia, mas não sabia onde obter os métodos.05 Pensava que não podia engravidar ..... 06 É responsabilidade do parceiro..... 07 Outro motivo..... 96 Não sabe.....98
516	Você pode me dizer para que se usa a camisinha masculina?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Para evitar a gravidez ..... 01 Para proteger de doenças e AIDS ..... 02 Não sabe..... 98 Recusou-se a responder..... 98
517	Alguma vez você teve relações sexuais com mulheres?  <b>ENTREVISTADORA: CHECAR COERÊNCIA COM 510. CERTIFIQUE-SE DA RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA</b>	Sim.....01 Não.....02 <b>(PULE PARA 519)</b> Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE PARA 519)</b>
518	A primeira vez que você teve relações sexuais com uma mulher, que idade você tinha aproximadamente? (ANOTE A IDADE)	_ _ _ Anotar com quantos anos Não lembra.....97 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99
519	Você teve relações sexuais <u>NOS ÚLTIMOS DOZE MESES</u> ?	Sim.....01 Não.....02 <b>(PULE PARA 526)</b> Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 526)</b> Recusou-se a responder.....99 <b>(PULE PARA 526)</b>

520	<p>Você usou camisinha masculina nas suas relações sexuais, <u>NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</u> <b>RESPOSTA ESTIMULADA</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> <b>CASO TENHA MENCIONADO OS CÓD. 01 E 02, CHECAR COERÊNCIA COM 303. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>	<p>Sempre, todas as vezes.....01 De vez em quando.....02 Nunca.....03 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99</p>
	AGORA VAMOS CONVERSAR SOBRE A <u>SUA ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL</u> NOS ÚLTIMOS DOZE MESES	
521	<p>Qual era o sexo dessa pessoa?</p> <p><b>ENTREVISTADORA: CHECAR COERÊNCIA DO COD. 02 (mulher) COM 517. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>	<p>Homem.....01 Mulher.....02 (PULE P/ 526) Recusou-se a responder.....99</p>
522	<p>Você usou camisinha, masculina ou feminina, nesta <u>ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL?</u></p> <p><b>ENTREVISTADORA: CASO TENHA MENCIONADO CÓD. 1 E 2 (SIM), E NA 520 CITOU CÓD. 3 (NUNCA) CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>	<p>Sim, camisinha masculina.....01 (PULE P/524) Sim, camisinha feminina.....02 (PULE P/524)</p> <p>Não.....03 Não sabe.....98 (PULE P/524) Recusou-se a responder.....99 (PULE P/524)</p>
523	<p>(Apenas para quem não usou camisinha) Por que <u>NÃO</u> usou?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Confio no meu parceiro .....01 Não gosto de usar .....02 Meu parceiro não quis usar .....03 O tesão foi mais forte.....04 Usou outro método .....05 (PULE P/525) Outra .....96 Não sabe .....98 Recusou-se a responder .....99</p>
524	<p>Excluindo a camisinha, você usou algum método para evitar filhos nessa <u>ÚLTIMA RELAÇÃO?</u></p>	<p>Sim.....01 (PULE P/525)</p> <p>Não.....02 Não lembra.....97 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99</p> <p>(PULE P/526)</p>
525	<p>Quais métodos eram esses?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA: CHECAR COERÊNCIA COM 303. CASO NÃO TENHA MENCIONADO O MÉTODO. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>	<p>Pílula anticoncepcional.....01 Injeção/implante.....02 Diu .....03 Diafragma .....04 Coito interrompido/ gozar fora .....05 Tabela.....06 Esterilização feminina.....07 Outra resposta .....96 Não sabe.....98 Recusou-se a responder.....99</p>
526	<p>Você sabe onde se pode obter camisinha <b>masculina</b>?</p>	<p>Sim.....01 Não.....02 (PULE P/ 529) Recusou-se a responder.....99 (PULE P/ 529)</p>
527	<p>Aonde se pode obter a camisinha masculina?</p> <p>(SÓ ANOTE NOME DO ESTABELECIMENTO SE ENTREVISTADA NÃO SOUBER O TIPO DO SERVIÇO)</p> <p>Em algum outro lugar?</p> <p><b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>Hospital público .....11 Hosp. Conveniado/ SUS.....12 Centro/ posto de saúde .....13 Agente de saúde.....14 Posto/ agente comunitário .....15 Farmácia.....16 Supermercado .....17 Outro lugar.....96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
528	Se você quiser obter a camisinha masculina, você tem como conseguir?	Sim.....1 Não.....2
529	Você sabe em que lugares você pode obter a camisinha <i>feminina</i> ?	Sim.....01 Não.....02 ( <b>PULE P/ 601</b> ) Recusou-se a responder.....99 ( <b>PULE P/ 601</b> )
530	Em que lugares?  .  (SÓ ANOTE NOME DO ESTABELECIMENTO SE ENTREVISTADA NÃO SOUBER O TIPO DO SERVIÇO)  Em outro lugar?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Hospital público..... 11 Hosp. Conveniado/ SUS ..... 12 Centro/ posto de saúde..... 13 Agente de saúde ..... 14 Posto/ agente comunitário ..... 15 Farmácia ..... 16 Supermercado..... 17 Outro lugar.....96  <b>(ESPECIFIQUE)</b>
531	Se você quiser obter a camisinha feminina, você tem como conseguir?	Sim.....1 Não.....2


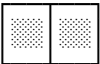


## SEÇÃO 6: PLANEJAMENTO DA FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
601	<b>CONFIRA 314 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b> 1. NENHUM É ESTERILIZADO ( <b>PROSSIGA</b> )                      2. UM DOS DOIS É ESTERILIZADO ( <b>PULE PARA 619</b> )	
602	<b>CONFIRA 200 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b> 1. NÃO GRÁVIDA OU ESTÁ EM DÚVIDA ( <b>PROSSIGA</b> )                      2. ESTÁ GRÁVIDA ( <b>PULE PARA 613</b> )	
603	Agora queria fazer algumas perguntas sobre o futuro. Quer ter um(a) filho/outro(a) filho(a) ou prefere não ter filho/mais filhos?	Ter um(a) filho/outro(a) filho(a).....01 Não quer ter filhos/ ter mais filhos.....02 ( <b>PULE P/ 605</b> ) Não pode ficar grávida. ....03 ( <b>PULE P/ 619</b> ) Não sabe.....98 ( <b>PULE P/ 619</b> )
604	Quanto tempo quer esperar para ter (um/outro(a) filho(a)?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 05</b>	Menos de 1 ano.....01( <b>PULE P/ 609</b> ) Entre 1 ano a 23 meses.....02 ( <b>PULE P/ 609</b> ) 2 anos ou mais.....03 Não quer esperar.....04 Esperar se casar.....05 Outro _____ 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe .....98 } ( <b>PULE P/ 608</b> )
605	<b>CONFIRA 313 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b> 1. NÃO ESTÁ USANDO MÉTODO ATUALMENTE ( <b>PROSSIGA</b> ) 2. ESTÁ USANDO MÉTODO ATUALMENTE ( <b>PULE PARA 607</b> )	
606	CONFIRA 603 e 604:  1. QUER TER UM(A)/ OUTRO(A) FILHO(A) 2 ANOS OU +  Você disse não querer outro(a) filho(a) antes de 2 anos, mas você não está usando método para evitar a gravidez. Pode me dizer porque?  <b>RESPOSTA ESPONTÂNEA E MÚLTIPLA</b>	Não está casada/unida ..... 1  <b>RAZÕES RELACIONADAS À FECUNDIDADE</b> Não tem relações sexuais .....2 Relações sexuais pouco freqüentes .....3 Menopausa .....4 Histerectomizada .....5 Infertil/dificuldade de engravidar .....6 Amenorréia pós-parto .....7 Amamentando.....8 Fatalismo ..... 9  <b>OPOSIÇÃO AO USO</b> Se opõe .....10 Companheiro se opõe .....11 Outras pessoas se opõem ..... 12 Motivos religiosos .....13  <b>FALTA DE CONHECIMENTO</b> Não conhece nenhum método .....14 Não sabe onde obter.....15  <b>RAZÕES RELACIONADAS AO MÉTODO</b> Problemas de saúde.....16 Medo de efeitos colaterais .....17 Dificuldade de acesso .....18 Muito caro.....19 Inconveniente para usar.....20 Interfere com as funções normais do organismo.....21  Outra _____ 96 <b>(Especifique)</b> Não sabe .....98



NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
613	<b>(PARA GRÁVIDAS)</b> Agora queria fazer algumas perguntas sobre o futuro. Depois que este filho(a) que está esperando agora nascer, quer ter um(a) (outro) filho(a) ou prefere não ter mais filhos?	Ter um(a) outro(a) filho(a).....01 Não mais/nenhum.....02 <b>(PULE P/ 615)</b> Indecisa ou não sabe.....98 <b>(PULE P/ 615)</b>
614	Depois que este filho(a) que está esperando agora nascer, quanto tempo quer esperar para ter outro(a)?  <b>RESPOSTA ESTIMULADA – LEIA ATÉ OPÇÃO 05</b>	Menos de 1 ano ..... 01 Entre 1 ano a 23 meses..... 02 2 anos ou mais ..... 03 Não quer esperar ..... 04 Esperar se casar..... 05  Outro ..... 96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe ..... 98
615	Pretende usar algum método no futuro para evitar filhos?	Sim.....01 Não.....02 <b>(PULE PARA 617)</b> Não sabe.....98 <b>(PULE PARA 617)</b>
616	Qual método você prefere usar?  <b>ESPONTÂNEA</b>  SE MENCIONAR MAIS DE UM, MARQUE NO MÁXIMO 2	Esterilização feminina.....01 Esterilização masculina .....02 Pílula.....03 Diu .....04 Injeções .....05 Implantes (norplant).....06 Camisinha masculina (preservativo).....07 Camisinha feminina .....08 Diafragma .....09 Creme/ovulo .....10 Tabela/ abstinência periódica .....11 Coito interrompido/gozar fora .....12 Outra .....96 <b>(ESPECIFIQUE)</b> Não sabe.....98 <b>(PULE P/619)</b>



NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS
617	<p>Qual é a <b>PRINCIPAL</b> razão pela qual você não pretende usar nenhum método no futuro?</p> <p><b>ESPONTÂNEA – CIRCULE O PRINCIPAL MOTIVO</b></p>	<p>Não está casada /unida.....11 (<b>PROSSIGA</b>)</p> <p><b>RAZÕES RELACIONADAS À FECUNDIDADE</b></p> <p>Relações sexuais pouco frequentes.....22  Menopausa.....23  Histerectomizada.....24  Infertil/dificuldade de engravidar.....25  Amamentando.....26  Pós-parto.....27  Deseja mais filhos.....28  Está grávida.....29</p> <p><b>OPOSIÇÃO AO USO</b></p> <p>Se opõe.....31  Companheiro se opõe.....32  Outras pessoas se opõem.....33  Motivos religiosos.....34</p> <p><b>FALTA DE CONHECIMENTO</b></p> <p>Não conhece nenhum método.....41  Não sabe onde obter.....42</p> <p><b>RAZÕES RELACIONADAS AO MÉTODO</b></p> <p>Problemas de saúde.....51  Medo de efeitos colaterais.....52  Dificuldade de acesso.....53  Muito caro.....54  Inconveniente para usar.....55  Interfere com as funções normais do organismo.....56  Outra.....96  <b>(ESPECIFIQUE)</b></p> <p>Não sabe.....98</p> <p style="text-align: right;"><b>(PULE P/619)</b></p>
618	Você utilizaria um método se fosse casada/unida?	Sim.....01 Não.....02 Não sabe.....98
619	<p>CONFIRA 245 E 200:</p> <p>1. TEM FILHOS(AS) VIVOS(AS)                      2. GRÁVIDA PELA 1ª VEZ NÃO TEM FILHOS(AS) VIVOS(AS)</p> <p>Se pudesse voltar atrás, para o tempo em que não tinha nenhum filho, e pudesse escolher o número de filhos para ter por toda a vida, que número seria este?</p> <p>Se pudesse escolher exatamente o número de filhos que teria em toda a sua vida, quantos teria?</p> <p><b>SE A RESPOSTA NÃO FOR NUMÉRICA, INDAGUE UM NÚMERO APROXIMADO.</b></p>	<p>Nenhum.....00 (<b>PULE P/621</b>)</p> <p>Número.....</p> <p>Não sabe.....98 (<b>PULE P/621</b>)</p>
620	<p>Quantos destes filhos(as) você gostaria que fossem homens, quantos que fossem mulheres, e quantos não importaria o sexo?</p> <p><b>“PARA NENHUM REGISTRE 00”</b></p>	<p>HOMENS      MULHERES      TANTO FAZ</p> <p>NÚMERO   </p> <p>Não sabe.....98</p>

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS																														
621	<p>Nos últimos 6 meses, ouviu ou leu sobre como evitar gravidez: <b>(LEIA CADA ITEM)</b></p> <p>1 - No rádio?</p> <p>2 - Na televisão?</p> <p>3 - Numa telenovela?</p> <p>4 - Em jornal ou revista?</p> <p>5 - Num cartaz?</p> <p>6 - Em folhetos?</p> <p>7 - Em palestras?</p> <p>8 - Em grupos comunitários?</p> <p>9 - Em Internet?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIM</th> <th>NÃO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rádio .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Televisão .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Telenovela .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Jornal ou revista .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Cartaz .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Folhetos .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Palestras .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Grupos comunitários.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Internet.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SIM	NÃO	Rádio .....	1	2	Televisão .....	1	2	Telenovela .....	1	2	Jornal ou revista .....	1	2	Cartaz .....	1	2	Folhetos .....	1	2	Palestras .....	1	2	Grupos comunitários.....	1	2	Internet.....	1	2
	SIM	NÃO																														
Rádio .....	1	2																														
Televisão .....	1	2																														
Telenovela .....	1	2																														
Jornal ou revista .....	1	2																														
Cartaz .....	1	2																														
Folhetos .....	1	2																														
Palestras .....	1	2																														
Grupos comunitários.....	1	2																														
Internet.....	1	2																														
622	<p>Nos últimos 6 meses, você obteve informações sobre planejamento familiar? <b>(CASO SIM)</b> Onde?</p> <p><b>RESPOSTA MULTIPLA E ESPONTÂNEA</b></p>	<p>SIM:</p> <p>Na escola ..... 01</p> <p>Na igreja ..... 02</p> <p>Na família ..... 03</p> <p>Serviço de saúde..... 04</p> <p>Associação de bairro ..... 05</p> <p>Outros ..... 96</p> <p>(especifique)</p> <p>NÃO.....06</p>																														
623	<p><b>CONFIRA 501 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <p>1. ATUALMENTE CASADA OU EM UNIÃO <b>(PROSSIGA)</b>      2. NÃO VIVE EM UNIÃO <b>(PULE PARA 630)</b></p>																															
624	<p><b>CONFIRA 313 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <p>1. ESTÁ USANDO MÉTODO ATUALMENTE <b>(PROSSIGA)</b></p> <p>2. NÃO ESTÁ USANDO MÉTODO ATUALMENTE OU NÃO RESPONDEU <b>(PULE PARA 626)</b></p>																															
625	<p>Você me disse que está atualmente usando método contraceptivo. Você diria que usar método contraceptivo é principalmente uma decisão sua, do seu marido/companheiro ou vocês dois decidiram juntos?</p>	<p>Principalmente a respondente .....01</p> <p>Principalmente marido/companheiro .....02</p> <p>Decisão conjunta .....03</p> <p>Outro .....96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>																														
626	<p>Você acha que seu marido/companheiro aprova ou desaprova o uso de métodos para evitar a gravidez?</p>	<p>Aprova .....01</p> <p>Não aprova .....02</p> <p>Não sabe .....98</p>																														
627	<p>Você já conversou alguma vez com seu marido/ companheiro sobre planejamento familiar?</p>	<p>Sim, já conversou ..... 1</p> <p>Não, nunca conversou..... 2</p>																														
628	<p><b>CONFIRA 314 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <p>1. NENHUM É ESTERILIZADO <b>(PROSSIGA)</b>      2. UM DOS DOIS É ESTERILIZADO <b>(PULE PARA 630)</b></p>																															
629	<p>Acha que seu marido/companheiro quer o mesmo número de filhos que você, quer mais filhos ou menos filhos que você?</p>	<p>Mesmo número..... 01</p> <p>Mais filhos..... 02</p> <p>Menos filhos..... 03</p> <p>Não sabe ..... 98</p>																														

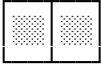
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS		
630	Os casais nem sempre concordam em tudo. Você acha que a mulher pode se recusar a fazer sexo com o marido/ companheiro, quando:  1 - Ela sabe que seu marido/companheiro tem uma doença sexualmente transmissível? 2 - Ela sabe que o marido/companheiro faz sexo com outras mulheres? 3 - Ela teve filho recentemente? 4 - Ela está cansada? 5 - Ela não quer fazer sexo?	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>NÃO SABE</b>
	Tem DST .....	1	2	98
	Outra mulher .....	1	2	98
	Parto recente .....	1	2	98
	Cansada .....	1	2	98
	Não quer .....	1	2	98
631	<b>CONFIRA 102 (IDADE DA MULHER)</b> <b>CONFIRA 223/222: NUNCA ENGRAVIDOU, PULE P/ 635</b> <b>SE JÁ ENGRAVIDOU:</b> <b>CONFIRA 228 (IDADE NA 1.ª GRAVIDEZ)</b> <b>CONFIRA 230 (IDADE AO TER O 1.º FILHO NASCIDO VIVO)</b>  <b>CONFIRA INFORMAÇÕES ACIMA E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  <b>1. TEM ATÉ 25 ANOS E TEVE FILHO(S) NASCIDOS VIVOS ANTES DOS 20 ANOS OU ENGRAVIDOU ANTES DOS 20 ANOS OU ESTÁ GRÁVIDA ANTES DOS 20 ANOS (PROSSIGA)</b>  <b>2. DEMAIS SITUAÇÕES (PULE PARA 635)</b>			
632	<b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b>  <b>AS PERGUNTAS 633 E 634 SÃO SOMENTE PARA MULHERES COM ATÉ 25 ANOS DE IDADE NO MOMENTO DA ENTREVISTA E QUE TIVERAM FILHOS NASCIDOS VIVOS ANTES DOS 20 ANOS OU ENGRAVIDARAM ANTES DOS 20 ANOS OU QUE ESTÃO GRÁVIDAS ANTES DOS 20 ANOS</b>			
633	Quais das seguintes razões explicam melhor por que teve filhos ou engravidou antes dos 20 anos:	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Não sabe</b>
	01. Engravidei sem querer	1	2	98
	02. Queria sair da casa dos pais	1	2	98
	03. Queria casar	1	2	98
	04. Não sabia como evitar filhos	1	2	98
	05. Não tinha dinheiro para comprar método anticoncepcional	1	2	98
	06. Casei cedo	1	2	98
	07. Não tinha outra opção	1	2	98
	08. Queria ser mãe logo	1	2	98
	09. Marido/ companheiro queria ter filhos logo	1	2	98
	10. Não sabia onde conseguir um anticoncepcional	1	2	98
	11. O parceiro não queria usar camisinha	1	2	98
	12. O método falhou (esqueceu de tomar pílula, camisinha falhou, tabelinha falhou, etc)	1	2	98
	96. Outras razões (Especifique)_____			

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CATEGORIAS E CÓDIGOS		
634	Quais das seguintes situações explicam melhor as mudanças que ocorreram na sua vida por ter engravidado ou ter tido filhos(s) antes dos 20 anos?			
		<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Não sabe</b>
	01. Passei a ficar melhor comigo mesma	1	2	98
	02. Passei a ser mais respeitada por ser mãe / porque vou ser mãe	1	2	98
	03. Minha relação com marido/ companheiro/ namorado melhorou	1	2	98
	04. Casei	1	2	98
	05. Minha vida melhorou porque formei meu próprio lar	1	2	98
	06. Passei a ter um motivo para viver	1	2	98
	07. Abandonei a escola	1	2	98
	08. Fui rejeitada pela minha família	1	2	98
	09. Marido/ companheiro me abandonou	1	2	98
	10. Dificultou a obtenção e/ou permanência no trabalho	1	2	98
	11. Minha vida ficou mais difícil, porque tenho pouco tempo para lazer	1	2	98
	12. Perdi a minha turma	1	2	98
	13. Ficou mais difícil namorar, transar ou estabelecer uma relação amorosa	1	2	98
	96. Outras razões (Especifique)_____			
	<b>ENTREVISTADORA ENCERRE ESSE MÓDULO E PULE PARA 701</b>			

635	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div> <p><b>CONFIRA 102 E ANOTE A IDADE DA MULHER</b></p> <p><b>CONFIRA 230 E ANOTE IDADE AO TER O 1.º FILHO NASCIDO VIVO</b></p> <p><b>CONFIRA INFORMAÇÕES ACIMA E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. TEM 30 ANOS OU MAIS E NÃO TEM FILHO(S) <b>(PROSSIGA)</b></li> <li>2. TEM 30 ANOS OU MAIS E TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS A PARTIR DOS 30 ANOS <b>(PROSSIGA)</b></li> <li>3. DEMAIS SITUAÇÕES <b>(PULE PARA 701)</b></li> </ol> </div> <div style="text-align: right;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 10px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div> </div> </div>																																																								
636	<p><b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b></p> <p><b>AS PERGUNTAS 637 A 642 SÃO SOMENTE PARA MULHERES COM 30 ANOS OU MAIS DE IDADE QUE NÃO TEM FILHOS OU TIVERAM FILHOS NASCIDOS VIVOS A PARTIR DOS 30 ANOS</b></p>																																																								
637	<p>Hoje em dia é cada vez mais comum que as mulheres adiem a maternidade por que tem outros projetos de vida. Quais das seguintes razões explicam melhor por que você não teve filhos nascidos vivos antes dos 30 anos?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sim</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Não</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Não sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Nunca quis ter filhos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>02. Ainda não quis ter filhos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>03. Queria estudar/ ter profissão antes de ter filhos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>04. Queria aproveitar outras coisas da vida antes de ser mãe</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>05. Por medo de vivenciar a gravidez</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>06. Por medo do parto</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>07. Nunca tive relações sexuais</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>08. Engravidei e perdi</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>09. Engravidei e abortei</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>10. Nunca me casei</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>11. Nunca tive um companheiro com quem quisesse ter filhos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr><td>12. O companheiro/ marido não quer ou não queria filhos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">98</td></tr> <tr> <td>96. Outras razões (Especifique) _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sim	Não	Não sabe	01. Nunca quis ter filhos	1	2	98	02. Ainda não quis ter filhos	1	2	98	03. Queria estudar/ ter profissão antes de ter filhos	1	2	98	04. Queria aproveitar outras coisas da vida antes de ser mãe	1	2	98	05. Por medo de vivenciar a gravidez	1	2	98	06. Por medo do parto	1	2	98	07. Nunca tive relações sexuais	1	2	98	08. Engravidei e perdi	1	2	98	09. Engravidei e abortei	1	2	98	10. Nunca me casei	1	2	98	11. Nunca tive um companheiro com quem quisesse ter filhos	1	2	98	12. O companheiro/ marido não quer ou não queria filhos	1	2	98	96. Outras razões (Especifique) _____			
	Sim	Não	Não sabe																																																						
01. Nunca quis ter filhos	1	2	98																																																						
02. Ainda não quis ter filhos	1	2	98																																																						
03. Queria estudar/ ter profissão antes de ter filhos	1	2	98																																																						
04. Queria aproveitar outras coisas da vida antes de ser mãe	1	2	98																																																						
05. Por medo de vivenciar a gravidez	1	2	98																																																						
06. Por medo do parto	1	2	98																																																						
07. Nunca tive relações sexuais	1	2	98																																																						
08. Engravidei e perdi	1	2	98																																																						
09. Engravidei e abortei	1	2	98																																																						
10. Nunca me casei	1	2	98																																																						
11. Nunca tive um companheiro com quem quisesse ter filhos	1	2	98																																																						
12. O companheiro/ marido não quer ou não queria filhos	1	2	98																																																						
96. Outras razões (Especifique) _____																																																									

638	Você usou métodos contraceptivos antes dos 30 anos de idade	Sim.....1 Não.....2 (PULE P/642)																																																												
639	<p>Que método você usou antes dos 30 anos de idade?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>Não sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Laqueadura/ esterilização feminina</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>02. Vasectomia/ esterilização masculina</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>03. Pílula</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>04. DIU</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>05. Injeções contraceptivas</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>06. Norplant (implantes)</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>07. Camisinha masculina (preservativo)</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>08. Camisinha feminina</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>09. Diafragma</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>10. Creme/óvulo</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>11. Tabela/abstinência periódica</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>12. Coito interrompido/gozar fora</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>13. Contracepção de emergência</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>96. Outros Métodos (Especifique)_____</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p><b>ENTREVISTADORA: PARA CADA MÉTODO QUE USOU CHECAR COERÊNCIA COM 303. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>		Sim	Não	Não sabe	01. Laqueadura/ esterilização feminina	1	2	98	02. Vasectomia/ esterilização masculina	1	2	98	03. Pílula	1	2	98	04. DIU	1	2	98	05. Injeções contraceptivas	1	2	98	06. Norplant (implantes)	1	2	98	07. Camisinha masculina (preservativo)	1	2	98	08. Camisinha feminina	1	2	98	09. Diafragma	1	2	98	10. Creme/óvulo	1	2	98	11. Tabela/abstinência periódica	1	2	98	12. Coito interrompido/gozar fora	1	2	98	13. Contracepção de emergência	1	2	98	96. Outros Métodos (Especifique)_____				
	Sim	Não	Não sabe																																																											
01. Laqueadura/ esterilização feminina	1	2	98																																																											
02. Vasectomia/ esterilização masculina	1	2	98																																																											
03. Pílula	1	2	98																																																											
04. DIU	1	2	98																																																											
05. Injeções contraceptivas	1	2	98																																																											
06. Norplant (implantes)	1	2	98																																																											
07. Camisinha masculina (preservativo)	1	2	98																																																											
08. Camisinha feminina	1	2	98																																																											
09. Diafragma	1	2	98																																																											
10. Creme/óvulo	1	2	98																																																											
11. Tabela/abstinência periódica	1	2	98																																																											
12. Coito interrompido/gozar fora	1	2	98																																																											
13. Contracepção de emergência	1	2	98																																																											
96. Outros Métodos (Especifique)_____																																																														
640	Você usou dois ou mais métodos ao mesmo tempo?	Sim.....01 Não.....02 (PULE PARA 642) Não sabe.....98 (PULE PARA 642)																																																												
641	<p>Qual a combinação de método contraceptivo mais usada?</p> <p><b>ENTREVISTADORA ANOTAR OS DOIS MÉTODOS UTILIZADOS. PARA MÉTODO QUE USOU CHECAR COERÊNCIA COM 303. CERTIFIQUE-SE QUAL É A RESPOSTA CORRETA E CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA.</b></p>	_____ (especifique)																																																												
642	<p>Quais das seguintes situações explicam melhor as repercussões na sua vida por não ter tido filhos antes dos 30 anos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>Não sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01. Adiei demais e acabei por não ter filhos</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>02. Adiei demais e acabei tendo dificuldade para engravidar</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>03. Me separei e fiquei sozinha</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>04. Perdi companheiro/ marido, porque ele queria ter filhos logo</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>05. Sinto-me frustrada por não ter sido mãe</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>06. Ficou mais fácil namorar, transar ou manter uma relação amorosa</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>07. Alcancei meus objetivos profissionais</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>08. Pude aproveitar a vida</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>09. Ser mãe mais tarde exige mais energia para acompanhar a vida dos filhos</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>10. Ter tido filho(s) mais tarde me tornou uma mãe mais confiante</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>11. Tornei-me uma pessoa independente</td><td>1</td><td>2</td><td>98</td></tr> <tr><td>96. Outras razões (Especifique)_____</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Sim	Não	Não sabe	01. Adiei demais e acabei por não ter filhos	1	2	98	02. Adiei demais e acabei tendo dificuldade para engravidar	1	2	98	03. Me separei e fiquei sozinha	1	2	98	04. Perdi companheiro/ marido, porque ele queria ter filhos logo	1	2	98	05. Sinto-me frustrada por não ter sido mãe	1	2	98	06. Ficou mais fácil namorar, transar ou manter uma relação amorosa	1	2	98	07. Alcancei meus objetivos profissionais	1	2	98	08. Pude aproveitar a vida	1	2	98	09. Ser mãe mais tarde exige mais energia para acompanhar a vida dos filhos	1	2	98	10. Ter tido filho(s) mais tarde me tornou uma mãe mais confiante	1	2	98	11. Tornei-me uma pessoa independente	1	2	98	96. Outras razões (Especifique)_____												
	Sim	Não	Não sabe																																																											
01. Adiei demais e acabei por não ter filhos	1	2	98																																																											
02. Adiei demais e acabei tendo dificuldade para engravidar	1	2	98																																																											
03. Me separei e fiquei sozinha	1	2	98																																																											
04. Perdi companheiro/ marido, porque ele queria ter filhos logo	1	2	98																																																											
05. Sinto-me frustrada por não ter sido mãe	1	2	98																																																											
06. Ficou mais fácil namorar, transar ou manter uma relação amorosa	1	2	98																																																											
07. Alcancei meus objetivos profissionais	1	2	98																																																											
08. Pude aproveitar a vida	1	2	98																																																											
09. Ser mãe mais tarde exige mais energia para acompanhar a vida dos filhos	1	2	98																																																											
10. Ter tido filho(s) mais tarde me tornou uma mãe mais confiante	1	2	98																																																											
11. Tornei-me uma pessoa independente	1	2	98																																																											
96. Outras razões (Especifique)_____																																																														

## **SEÇÃO 7: CARACTERÍSTICAS DO CÔNJUGE E TRABALHO DA MULHER**

NO.	QUESTÕES E FILTROS	CODIGOS E CATEGORIAS
701	<b>CONFIRA NA 501 E 502 E CIRCULE CÓDIGO CORRESPONDENTE:</b>  1. ATUALMENTE CASADA OU EM UNIÃO COM ALGUÉM 2. ALGUMA VEZ CASADA OU VIVEU EM UNIÃO COM ALGUÉM <b>(PULE PARA 706)</b> 3. NUNCA ESTEVE CASADA OU NUNCA VIVEU EM UNIÃO COM ALGUÉM <b>(PULE PARA 706)</b>	
702	Que idade completou seu cônjuge/ companheiro(a) no último aniversário?	IDADE EM ANOS COMPLETOS ..... 
703	Seu cônjuge/ companheiro(a) freqüentou alguma vez a escola?	Sim.....1 Não.....2 <b>(PULE P/706)</b>
704	Qual foi a última série (ou ano) que seu cônjuge completou com aprovação? <b>PARA ANALFABETO CIRCULE "00"</b>  <b>(ENTREVISTADORA CONFIRA A FICHA DO DOMICÍLIO E COMPARE AS RESPOSTAS. CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA)</b>	Nenhuma .....00 Primeira .....01 Segunda .....02 Terceira .....03 Quarta .....04 Quinta .....05 Sexta .....06 Sétima .....07 Oitava .....08 Curso não seriado .....09 Não sabe .....98
705	Qual foi o grau ou curso da série que ELE/ ELA concluiu?  <b>(ENTREVISTADORA CONFIRA A FICHA DO DOMICÍLIO E COMPARE AS RESPOSTAS. CORRIJA A QUESTÃO QUE ESTIVER ERRADA)</b>	Nenhum.....00  Classe de alfabetização – CA / Alfabetização de adultos (não seriado).....03  Educação de jovens e adultos (não seriado) .....04  Ensino fundamental ou 1o grau - regular seriado ...05 Supletivo ensino fundamental ou 1o grau / Ensino fundamental ou 1o grau - regular não seriado .....06 Ensino médio ou 2o grau - regular seriado .....07 Supletivo ensino médio ou 2o grau / Ensino médio ou 2o grau - regular não seriado .....08 Curso técnico profissionalizante (não seriado) .....09 Pré-vestibular / cursinho (não seriado) .....10 Superior – graduação (não seriado).....11  Pós-graduação, mestrado, doutorado ou pós-doutorado (não seriado) .....12 Não sabe .....98
706	Além das atividades domésticas, você trabalha?	Sim.....01 <b>(PULE P/712)</b> Não.....02
707	Como você sabe, algumas mulheres trabalham em alguma ocupação pela qual recebem pagamento em dinheiro ou em bens. Vendem algum produto, tem um pequeno negocio ou trabalham nos negócios da família. Tem atualmente alguma dessas atividades?	Sim.....01 <b>(PULE P/712)</b> Não.....02
708	Você já trabalhou alguma vez:	Sim.....01 <b>(PULE P/710)</b> Não.....02

NO.	QUESTÕES E FILTROS	CODIGOS E CATEGORIAS
<b>ATENÇÃO ENTREVISTADORA</b> <b>A PERGUNTA 709 DEVE SER APLICADA SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU NÃO (CÓD. 2)</b> <b>NAS QUESTÕES 706 707 E 708</b>		
709	Por que nunca trabalhou?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Porque casou .....01 Marido não deixou .....02 Tem filhos/ cuida dos filhos .....03 Não precisa/ não gosta .....04 Problemas de saúde .....05 Não conseguiu emprego/ trabalho .....06 Porque não me aceitaram com filhos .....07 Outro .....96 Não sabe .....98 Recusou-se a responder .....99 <div style="float: right;"> <b>(PULE P/ 717)</b> </div>
710	Trabalhou alguma vez durante os ÚLTIMOS 12 MESES?	Sim .....01 Não .....02 <b>(PULE P/717)</b>
711	Por que deixou de trabalhar?  <b>RESPOSTA MÚLTIPLA E ESPONTÂNEA</b>	Parou para estudar .....01 Porque casou .....02 Porque engravide .....03 Marido não deixou .....04 Tem filhos/ cuida dos filhos .....05 Não precisa/ não gosta .....06 Problemas de saúde .....07 Não conseguiu emprego/ trabalho .....08 Porque não me aceitaram com filhos .....09 Porque foi demitida .....10 Outro .....96 Não sabe .....98 Recusou-se a responder .....99
712	Tem (tinha) carteira de trabalho assinada ou é (era) funcionária pública?	Sim ..... 1 Não ..... 2 Não, é (era) funcionária pública ..... 3
713	Qual foi o seu rendimento bruto no último mês, proveniente de trabalho?	<b>VALOR MENSAL INDIVIDUAL</b> R\$ _____,00  <b>NÃO TRABALHOU MÊS PASSADO ANOTE 999996</b> <b>NÃO SABE O VALOR ANOTE 999998</b> <b>RECUSA ANOTE 999999</b>
714	No seu trabalho atual/último trabalho, geralmente você trabalha/trabalhava em casa ou fora de casa?	Em casa ..... 1 Fora de casa ..... 2 Ambos ..... 3
715	Quem decide/decidia o que fazer com o dinheiro que você ganha/ganhava?  <b>ESPONTÂNEA</b>	A entrevistada decide .....1 Cônjuge/companheiro/a decide .....2 Em conjunto com cônjuge/ companheiro/a .....3 Outro parente .....4 Entrevistada com outro parente .....5
716	Em média, dos gastos do domicílio quanto é/era pago com seu salário: quase nada, menos da metade, a metade, mais da metade, tudo, ou seu salário é/era todo poupado?	Quase nada .....01 Menos da metade .....02 A metade .....03 Mais da metade .....04 Tudo .....05 Seu salario é todo poupado .....06 Não sabe .....98
717	Qual foi o rendimento bruto no último mês de todos os moradores deste domicílio, proveniente de trabalho, excluindo os empregados e pensionistas?	<b>VALOR MENSAL FAMILIAR</b> R\$ _____,00  <b>SE NÃO TEVE RENDIMENTO PROVENIENTE DE TRABALHO ANOTE 999997</b> <b>SE NÃO SABE O VALOR ANOTE 999998</b> <b>SE RECUSA ANOTE 999999</b>



NO.	QUESTÕES E FILTROS	CODIGOS E CATEGORIAS
718	<p>Geralmente, quem das pessoas que moram com você tem a palavra final nas decisões sobre:</p> <p>Cuidado com sua própria saúde?</p> <p>Cuidado da saúde de sua criança?</p> <p>Compra de grande valor para a casa?</p> <p>Compra para as necessidades diárias?</p> <p>Visitas para a família ou parentes?</p> <p>Que comida deve ser preparada diariamente?</p>	<p>ENTREVISTADA = 01  CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A = 02  JUNTO COM CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A = 03  OUTRO PARENTE = 04  ENTREVISTADA E OUTRO PARENTE = 05  OUTRAS PESSOAS = 96  NÃO SE TOMAM DECISÕES/NÃO SE APLICA = 97</p> <p>01 02 03 04 05 96 97  01 02 03 04 05 96 97  01 02 03 04 05 96 97  01 02 03 04 05 96 97  01 02 03 04 05 96 97  01 02 03 04 05 96 97</p>
719	<p>NESTE MOMENTO CONFIRME A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS NO DOMICÍLIO. PARA CADA UM MARQUE SE ESTA PRESENTE E ESCUTANDO A ENTREVISTA; SE ESTA PRESENTE, MAS NÃO ESTA ESCUTANDO A ENTREVISTA OU SE NÃO ESTA PRESENTE)</p> <p>Crianças menores de 10 anos</p> <p>Marido</p> <p>Outros homens</p> <p>Outras mulheres</p>	<p>PRESENTE E ESCUTANDO = 1  PRESENTE E NÃO ESTA ESCUTANDO = 2  NÃO ESTA PRESENTE = 3</p> <p>1 2 3  1 2 3  1 2 3  1 2 3</p>

#### ATENÇÃO ENTREVISTADORA

SE A COLETA DO SANGUE E A ANTROPOMETRIA FORAM REALIZADAS ANTES DA APLICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DA MULHER, NÃO ESQUEÇA DE ANOTAR O HORÁRIO DE TÉRMINO DA ENTREVISTA  
AO FINAL DA SEÇÃO 9 - COLETA DE SANGUE

## SEÇÃO 8 : PESO, ALTURA E CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA

Cheque as colunas (8) e (9): REGISTRE O NÚMERO DA LINHA e NOME DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS E NÚMERO DA LINHA, NOME E DATA DE NASCIMENTO DE SEUS FILHOS NASCIDOS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001 QUE VIVEM NO DOMICÍLIO.

MEDIDA DAS MULHERES ELEGÍVEIS						
MULHERES 15-49			MEDIDAS DE PESO, ALTURA E CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA DE MULHERES DE 15-49			
LINHA NO.  COL. (8)	NOME  COL. (2)	Qual é a data de nascimento da (NOME)?	Peso EM QUILOGRAMA	Circunferência cintura EM CENTÍMETRO	Altura EM CENTÍMETRO	Medido deitado ou em pé
(836)	(837)		(838)	(839)	(840)	
[ ][ ]			[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	
			[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	

MEDIDAS DAS CRIANÇAS NASCIDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001						
CRIANÇAS NASCIDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001			MEDIDAS DE PESO E ALTURA DE CRIANÇAS NASCIDAS EM 2001 OU DEPOIS			
LINHA NO.  COL. (9)	NOME  COL. (2)	Qual é a data de nascimento do(a) (NOME)?	Peso da criança ou peso da mãe com a criança no colo EM QUILOGRAMA	Criança foi pesada no colo da mãe?	Altura EM CENTÍMETRO	Medido deitado ou em pé
(841)	(842)	(843)	(844)	(845) Sim      Não	(846)	(847) Deitado   Em pé
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	1      2	[ ][ ][ ][ ]	1      2
		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	1      2	[ ][ ][ ][ ]	1      2
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	1      2	[ ][ ][ ][ ]	1      2
		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	1      2	[ ][ ][ ][ ]	1      2

**PARA AS SITUAÇÕES ABAIXO, ANOTE OS SEGUINTE CÓDIGOS**

**9990** – Não aplicou/anotou medidas

**9991** – Circunferência maior que a fita métrica

**9992** – Problemas com o equipamento

**9993** – Criança ausente mesmo após 3 visitas

**9994** – Domicílio não apresenta condições para medição

**9995** – Grávidas

**9996** – Impossibilidade de medição (CADEIRA DE RODAS, ACAMADAS, USO DE PRÓTESE, GESSO, ETC)

**9999** – Recusa

**HORÁRIO DE INÍCIO ANTROPOMETRIA:**    [ ][ ][ ][ ][ ]

**HORÁRIO DE TÉRMINO ANTROPOMETRIA:**    [ ][ ][ ][ ][ ]

## **SEÇÃO 9 : COLETA DE SANGUE**

### **ATENÇÃO**

**PARA REALIZAR A COLETA DE SANGUE SIGA AS INSTRUÇÕES DE SORTEIO.**

**NÃO SE ESQUEÇA QUE TODAS AS CRIANÇAS NASCIDAS A PARTIR DE JANEIRO DE 2001 DEVEM PARTICIPAR DA COLETA, INDEPENDENTEMENTE DO DOMICÍLIO TER SIDO SORTEADO.**

**900. ENTREVISTADA:** \_\_\_\_\_

Nº linha na ficha do domicílio |\_\_|\_\_| Horário da coleta |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Cole a etiqueta de identificação: \_\_\_\_\_

Recusa (ESP.) \_\_\_\_\_ 97 Domicílio não foi sorteado para coleta .....99

**901. FILHO 1:** \_\_\_\_\_

Nº linha na ficha do domicílio |\_\_|\_\_| Horário da coleta |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Cole a etiqueta de identificação: \_\_\_\_\_

Recusa (ESP.) \_\_\_\_\_ 97 Criança ausente .....94

**902. FILHO 2:** \_\_\_\_\_

Nº linha na ficha do domicílio |\_\_|\_\_| Horário da coleta |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Cole a etiqueta de identificação: \_\_\_\_\_

Recusa (ESP.) \_\_\_\_\_ 97 Criança ausente .....94

**903. FILHO 3:** \_\_\_\_\_

Nº linha na ficha do domicílio |\_\_|\_\_| Horário da coleta |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Cole a etiqueta de identificação: \_\_\_\_\_

Recusa (ESP.) \_\_\_\_\_ 97 Criança ausente .....94

**904. FILHO 4:** \_\_\_\_\_

Nº linha na ficha do domicílio |\_\_|\_\_| Horário da coleta |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|





Cole a etiqueta de identificação: \_\_\_\_\_

Recusa (ESP.) \_\_\_\_\_ 97 Criança ausente .....94

950 ANOTE A HORA DE TÉRMINO DA ENTREVISTA

HORAS .....

MINUTOS .....

**Entrevistadora utilize este espaço para registrar todas as observações que considerar úteis/importantes para a compreensão da entrevista ou entrevistada.**

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## FILTRAGEM DO QUESTIONÁRIO

[illegible]

## ERROS DETECTADOS NA DIGITAÇÃO

[illegible]

Corrigido por : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Corrigido por : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Corrigido por : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_