



**Universidade Federal de Pelotas  
Centro de Pesquisas Epidemiológicas**



**Monitoramento e Avaliação do  
Programa de Expansão e Consolidação da Saúde da Família (PROESF)**

**QUESTIONÁRIO M  
MULHERES QUE TIVERAM FILHO NOS ÚLTIMOS 2 ANOS**

**NÃO ESCREVER  
NESTA COLUNA**

**BLOCO A - IDENTIFICAÇÃO**

M1. Estado: \_\_\_\_

M2. Município: \_\_\_\_\_

M3. Unidade Básica de Saúde(UBS): \_\_\_\_\_

M4. Número de identificação: \_\_\_\_\_

M5. UBS Grupo: (1) PSF pré-PROESF    (2) PSF pós-PROESF    (3) Mista  
(4) AB tradicional    (5) Outra \_\_\_\_\_

M6. Nome do(a) entrevistador (a): \_\_\_\_\_

M7. Horário de início da entrevista: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ hs

M8. Qual é o seu nome? \_\_\_\_\_

M9. Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

M10. Qual o telefone para contato? ( ) \_\_\_\_\_

*MLOTE* \_\_\_\_

*MQUESDO*  
\_\_\_\_\_

*MGRUPO* \_\_\_\_

*MENTN* \_\_\_\_

*MHOI* \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**BLOCO B - INFORMAÇÕES MATERNAS**

M11. Qual a sua idade? \_\_\_\_ anos

M12. Cor da mulher (observar): (1) Branca (2) Parda (3) Preta ( ) Outra: \_\_\_\_\_

M13. A Sra sabe ler e escrever?

(0) Não                      (1) Sim                      (2) Só assina o nome

*MID* \_\_\_\_

*MCOR* \_\_\_\_

SE NÃO OU SÓ ASSINA O NOME PULE PARA INSTRUÇÃO ANTERIOR À PERGUNTA M15

**M14. Qual o seu último ano de estudo?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ anos de estudo (88)NSA (99) IGN

MESCMU \_\_ \_\_

*“Vamos começar conversando sobre sua(s) gravidez(es)”.*

**M15. Quantas vezes na sua vida a Sra. ficou grávida?** \_\_ \_\_ vezes

MGEST \_\_ \_\_

**M16. Quantos filhos nasceram?** \_\_ \_\_ filhos

MNASC \_\_ \_\_

**M17. Qual o nome do seu(sua) último(a) filho(a)?** \_\_\_\_\_

**M18. Qual a idade do(a) <nome da criança>?** \_\_ \_\_ meses

MCRID \_\_ \_\_

**M19. Com relação à gravidez do(a) <nome da criança>, a Sra fez alguma consulta de pré-natal?**

MPREN \_\_

(0) Não (1) Sim

SE NÃO FEZ PRÉ-NATAL PULAR PARA A QUESTÃO M42

*“Agora vamos falar sobre o pré-natal do(a) <nome da criança>”. Primeiramente pergunte: “A Sra. está com o cartão ou carteira do pré-natal? Posso olhar?” Se a entrevistada tem o cartão do pré-natal anotar as informações pedidas no local correspondente (Cartão). Posteriormente, pergunte a entrevistada as mesmas informações e registre na local correspondente (Mulher).*

**M20. A Sra tem o cartão do pré-natal?**

MCARPN \_\_

(0) Não (1) Sim (8) NSA

**M21. Em que mês da gravidez a Sra. fez a primeira consulta de pré-natal?**

MMESPNC \_\_ \_\_

\_\_ mês \_\_ semanas (Cartão) \_\_ mês \_\_ semanas (Mulher)

MMESPNM \_\_ \_\_

(88) NSA (99) IGN

**M22. Durante o pré-natal do(a) <nome da criança> quantas vezes a Sra. consultou em outro local que não o <Posto de Saúde da abrangência>?**

MLOCPNC1 \_\_ \_\_

MLOCPNM1 \_\_ \_\_

\_\_ \_\_ vezes (Cartão) \_\_ \_\_ vezes (Mulher) (88) NSA (99) IGN

**M23. Durante o pré-natal do(a) <nome da criança> quantas vezes a Sra. consultou no <Posto de Saúde da abrangência>?**

MLOCPNC2 \_\_ \_\_

MLOCPNM2 \_\_ \_\_

\_\_ \_\_ vezes (Cartão) \_\_ \_\_ vezes (Mulher) (88) NSA (99) IGN



<p><b>M31. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu orientações sobre posições da criança e da mãe para o aleitamento materno?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALPOSI __</p>
<p><b>M32. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu orientações sobre como extrair o leite do peito ?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALEXT __</p>
<p><b>M33. Durante o pré-natal do(a) &lt; nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu informações sobre as vantagens da amamentação exclusiva ao peito até os 6 meses de vida?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MAL6M __</p>
<p><b>M34. Durante o pré-natal do(a) &lt; nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. recebeu informações para continuar amamentando até os 2anos de idade ou mais?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MAL2A __</p>
<p><b>M35. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi encorajada a amamentar ao peito sempre que a criança quisesse, sem horário marcado?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALIVR __</p>
<p><b>M36. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi informada sobre a importância da criança sugar o peito para a produção do leite?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALSUC __</p>
<p><b>M37. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi avisada dos prejuízos do uso de mamadeiras para as crianças durante a amamentação ao peito?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALMAMD __</p>
<p><b>M38. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; a Sra. foi avisada dos prejuízos do uso de chupetas ou bico para as crianças durante a amamentação ao peito?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALBICO __</p>
<p><b>M39. Durante o pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt; a Sra. recebeu algum suporte ou apoio para amamentar através de reuniões ou grupos de gestantes no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; ou de visitas domiciliares?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p>	<p>MALAPPN __</p>

**M40. Imediatamente após o parto do(a) <nome da criança> a Sra. recebeu algum suporte ou apoio para amamentar através de reuniões ou grupos de gestantes no <Posto de Saúde da abrangência> ou de visitas domiciliares?**

(0) Não                      (1) Sim                      (8) NSA                      (9) IGN

*As perguntas a seguir devem ser aplicadas independente do local onde fez pré-natal  
Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre exames que a Sra. possa ter feito durante a gravidez do(a) <nome da criança>.*

MALAPP \_\_

**M41. A Sra fez algum exame:**

**Para ver se estava com anemia (hemoglobina ou Hb)?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNANEC \_\_

MNANEM \_\_

**Para ver se estava com sífilis (VDRL)?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNSIFC \_\_

MNSIFM \_\_

**De urina (Exame Comum de Urina / ECU / EQU) ?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNEQUC \_\_

MNEQUM \_\_

**Exame de HIV/AIDS?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNHIVC \_\_

MHIVM \_\_

**Para ver o açúcar no sangue (de Diabete / de glicose no sangue / de glicemia)?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNGLIC \_\_

MNGLIM \_\_

**Para ver se tinha hepatite?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNHEPC \_\_

MNHEPM \_\_

**Ultra-som ou ultrassonografia?**

\_\_\_ vezes (Cartão)                      (8) NSA                      (9) IGN

\_\_\_ vezes (Mulher)                      (9) IGN

MNUSGC \_\_ \_\_

MNUSGM \_\_ \_\_

**M42. A Sra sabia qual era o seu tipo de sangue quando estava grávida do(a) <nome da criança>?**

Cartão                      (0) Não                      (1) Sim                      (8) NSA                      (9) IGN

Mulher                      (0) Não                      (1) Sim                      (9) IGN

MGSC \_\_

MGSM \_\_

<p><b>M43. A Sra. fez vacina contra tétano (antitetânica) nesta gravidez?</b></p> <p>___ doses (Cartão)            (8) NSA            (9) IGN</p> <p>___ doses (Mulher)            (9) IGN</p>	<p>MNVAPNC __</p> <p>MVAPNM __</p>
<p><b>M44. Quantas doses da vacina contra o tétano a Sra. tinha antes desta gravidez?</b> ___ doses</p> <p>___ doses (Cartão)            ___ doses (Mulher)            (9) IGN</p> <p><u>SE A RESPOSTA FOR ZERO DOSE OU NÃO SABE TANTO PARA O REGISTRO DO CARTÃO QUANTO PARA A REFERÊNCIA DA MULHER, PULAR PARA A PERGUNTA M46</u></p>	<p>MNVAPRC __</p> <p>MNVAPRM __</p>
<p><b>M45. Há quanto tempo fez a última dose da vacina antes do pré-natal do(a) &lt;nome da criança&gt;?</b></p> <p>Há mais de 5 anos (Cartão)            (0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p> <p>Há 5 anos ou menos (Cartão)            (0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p> <p>Há mais de 5 anos (Mulher)            (0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p> <p>Há 5 anos ou menos (Mulher)            (0) Não            (1) Sim            (8) NSA            (9) IGN</p> <p><i>Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre problemas de saúde que possam ter acontecido durante a gravidez do(a) &lt;nome da criança&gt;.</i></p>	<p>M5AVATC __</p> <p>M4AVATC __</p> <p>M5AVATM</p> <p>M4AVATM</p>
<p><b>M46. A Sra. teve anemia na gravidez do(a) &lt;nome da criança&gt;:</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M51            (1) Sim            (9) IGN→ PULE PARA M51</p>	<p>MPNANE __</p>
<p><b>M47. Foi lhe receitado algum remédio para tratar anemia?</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M51            (8) NSA</p> <p>( ) Sim. Quem receitou? (1) Médico do &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;</p> <p>(2) Médico de outro local</p>	<p>MPNANER __</p>
<p><b>M48. A Sra. deixou de tomar o remédio para tratar anemia?</b></p> <p>(0) Não            (1) Sim → PULE PARA M 50            (8) NSA</p>	<p>MANENR __</p>

<p><b>M49. A Sra. conseguiu o remédio para tratar anemia de graça?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim, sempre ou quase sempre <i>no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;</i>  (2) Sim, sempre ou quase sempre em outro Posto de Saúde  (3) Sim, sempre ou quase sempre de outro modo  (8) NSA</p>	<p>MANERG __</p>
<p><b>M50. Por que a Sra. não tomou o remédio para tratar anemia?</b></p> <p>(0) Não quis (1) Esqueceu (2) Não tinha no Posto de Saúde da abrangência  (3) Não tinha em outro Posto de Saúde ( )Outro: _____ (8) NSA</p>	<p>MANENU __</p>
<p><b>M51. A Sra. teve infecção de urina na gravidez do(a) &lt;nome da criança&gt;:</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M56 (1) Sim (9) IGN → PULE PARA M56</p>	<p>MPNIU __</p>
<p><b>M52. Foi lhe receitado algum remédio para tratar infecção de urina?</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M56 (8) NSA  ( ) Sim. Quem receitou? (1) Médico do &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;  (2) Médico de outro local</p>	<p>MPNIUR __</p>
<p><b>M53. A Sra. deixou de tomar o remédio para tratar infecção de urina?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim → PULE PARA M55 (8) NSA</p>	<p>MNIUR __</p>
<p><b>M54. A Sra. conseguiu o remédio para tratar infecção de urina de graça?</b></p> <p>(0) Não (1) Sim, sempre ou quase sempre <i>no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;</i>  (2) Sim, sempre ou quase sempre em outro Posto de Saúde  (3) Sim, sempre ou quase sempre de outro modo  (8) NSA</p>	<p>MIURG __</p>
<p><b>M55. Por que a Sra. não usou o remédio para tratar infecção de urina?</b></p> <p>(0) Não quis (1) Esqueceu (2) Não tinha no Posto de Saúde da abrangência  (3) Não tinha em outro Posto de Saúde ( )Outro: _____ (8) NSA</p>	<p>MIUNU __</p>
<p><b>M56. A Sra. teve pressão alta na gravidez do(a) &lt;nome da criança&gt;:</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M61 (1) Sim (9) IGN → PULE PARA M61</p>	<p>MPNPA __</p>
<p><b>M57. Foi lhe receitado algum remédio para tratar pressão alta?</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M61 (8) NSA  ( ) Sim. Quem receitou? (1) Médico do &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;  (2) Médico de outro local</p>	<p>MPNPAR __</p>

<p><b>M58. A Sra. deixou de tomar o remédio para tratar pressão alta?</b></p> <p>(0) Não                      (1) Sim → PULE PARA M60                      (8) NSA</p>	<p>MPAR __</p>																																								
<p><b>M59. A Sra. conseguiu o remédio para tratar pressão alta de graça?</b></p> <p>(0) Não    (1) Sim, sempre ou quase sempre <i>no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;</i>  (2) Sim, sempre ou quase sempre em outro Posto de Saúde  (3) Sim, sempre ou quase sempre de outro modo  (8) NSA</p>	<p>MPARG __</p>																																								
<p><b>M60. Por que a Sra. não usou o remédio para tratar pressão alta?</b></p> <p>(0) Não quis    (1) Esqueceu    (2) Não tinha no Posto de Saúde da abrangência  (3) Não tinha em outro Posto de Saúde    ( ) Outro: _____ (8) NSA</p>	<p>MPANU __</p>																																								
<p><i>Gostaria de lhe fazer algumas perguntas sobre métodos ou maneiras para evitar filhos ou evitar ficar grávida</i></p>																																									
<p><b>M61. O que a Sra. usa para evitar filhos (não ficar grávida)?</b></p> <table border="0"> <tr> <td>Não usa método algum (não se cuida)</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim → PULE PARA M66</td> <td>MNADA __</td> </tr> <tr> <td>Pílula</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim → APLIQUE M62 a M65</td> <td>MPIL __</td> </tr> <tr> <td>Injeção</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim → APLIQUE M62 a M65</td> <td>MINJ __</td> </tr> <tr> <td>Tabelinha</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MTAB __</td> </tr> <tr> <td>Camisinha</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MCAMIS __</td> </tr> <tr> <td>DIU</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MDIU __</td> </tr> <tr> <td>Fez ligadura</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MLIG __</td> </tr> <tr> <td>Foi hysterectomizada (retirada do útero)</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MHISTR __</td> </tr> <tr> <td>Ele se cuida (coito interrompido)</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MINTER __</td> </tr> <tr> <td>Ele fez vasectomia</td> <td>(0) Não</td> <td>(1) Sim</td> <td>MVAS __</td> </tr> </table>	Não usa método algum (não se cuida)	(0) Não	(1) Sim → PULE PARA M66	MNADA __	Pílula	(0) Não	(1) Sim → APLIQUE M62 a M65	MPIL __	Injeção	(0) Não	(1) Sim → APLIQUE M62 a M65	MINJ __	Tabelinha	(0) Não	(1) Sim	MTAB __	Camisinha	(0) Não	(1) Sim	MCAMIS __	DIU	(0) Não	(1) Sim	MDIU __	Fez ligadura	(0) Não	(1) Sim	MLIG __	Foi hysterectomizada (retirada do útero)	(0) Não	(1) Sim	MHISTR __	Ele se cuida (coito interrompido)	(0) Não	(1) Sim	MINTER __	Ele fez vasectomia	(0) Não	(1) Sim	MVAS __	
Não usa método algum (não se cuida)	(0) Não	(1) Sim → PULE PARA M66	MNADA __																																						
Pílula	(0) Não	(1) Sim → APLIQUE M62 a M65	MPIL __																																						
Injeção	(0) Não	(1) Sim → APLIQUE M62 a M65	MINJ __																																						
Tabelinha	(0) Não	(1) Sim	MTAB __																																						
Camisinha	(0) Não	(1) Sim	MCAMIS __																																						
DIU	(0) Não	(1) Sim	MDIU __																																						
Fez ligadura	(0) Não	(1) Sim	MLIG __																																						
Foi hysterectomizada (retirada do útero)	(0) Não	(1) Sim	MHISTR __																																						
Ele se cuida (coito interrompido)	(0) Não	(1) Sim	MINTER __																																						
Ele fez vasectomia	(0) Não	(1) Sim	MVAS __																																						
<p><i>As perguntas do próximo bloco (M62 a M65) só deverão ser respondidas por mulheres que utilizam pílula anticoncepcional ou injeção como método anticoncepcional.</i></p>																																									
<p><b>M62. Como a Sra. consegue a pílula ou a injeção que usa?</b></p> <p>(1) Compra  (2) É fornecida pelo &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt;  (3) É fornecida em outro posto de saúde  ( ) Outro modo: _____  (8) NSA</p>	<p>MACONDI __</p>																																								



<p><b>M63. Nos últimos 30 dias a Sra. deixou de usar a pílula ou injeção que precisava por falta de fornecimento do posto de saúde?</b></p>	<p>MUSACO30 __</p>
<p>(1) Não. O &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; forneceu  (2) Não. Consegui em outro posto de saúde  (3) Não. Comprei ou consegui de outro modo  (4) Sim (8) NSA</p>	
<p><b>M64. Onde a Sra. recebeu orientação para usar a pílula ou a injeção?</b></p>	<p>MACORII __</p>
<p>(1) &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; (2) Outro local  (8) NSA (9) IGN</p>	
<p><b>M65. Quem lhe deu a orientação sobre como usar a pílula ou a injeção?</b></p>	<p>MACOQI __</p>
<p>(1) Médico ginecologista  (2) Médico do PSF  (3) Médico de outro tipo de posto de saúde  (4) Outro profissional de saúde (enfermeira, assistente social, etc)  (8) NSA (9) IGN</p>	
<p><i>As perguntas do próximo bloco (M66 a M69) só deverão ser respondidas por mulheres que não utilizam método anticoncepcional</i></p>	
<p><b>M66. Porque não usa método anticoncepcional?</b> _____  _____</p>	<p>MACOMNAO __ __</p>
<p><b>M67. Alguma vez a Sra. recebeu orientação de um profissional de saúde do setor público (Posto de Saúde) sobre métodos anticoncepcionais ou maneira de evitar filhos?</b></p>	<p>MNADOR __</p>
<p>(0) Não (1) Sim (8) NSA  <u>SE NÃO PULE PARA A PERGUNTA M70</u></p>	
<p><b>M68. Onde a Sra. recebeu orientação?</b></p>	<p>MACOND2 __</p>
<p>(1) &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; (2) Outro local  (8) NSA (9) IGN</p>	
<p><b>M69. Quem lhe deu a orientação sobre métodos anticoncepcionais ou maneira de evitar filhos?</b></p>	<p>MNADQUE __</p>
<p>(1) Ginecologista  (2) Médico do PSF  (3) Outro médico  (4) Outro profissional de saúde (enfermeira, assistente social, etc) (8) NSA (9) IGN</p>	

*Farei agora algumas perguntas sobre saúde da mulher*

**M70. Desde <um ano atrás> quantas vezes a Sra. consultou para fazer exame ginecológico (ou por baixo) no <Posto de Saúde da abrangência>?**

\_\_\_ \_\_\_ vezes (99) IGN

SE NÃO CONSULTOU NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA PARA EXAME GINECOLÓGICO OU NÃO SABE APLIQUE A QUESTÃO M71 E PULE PARA A QUESTÃO M77

**M71. Por que não consultou no <Posto de Saúde da abrangência> para exame ginecológico desde <um ano atrás>?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(88) NSA

**M72. Qual sua opinião sobre o atendimento ginecológico no <Posto de Saúde de abrangência>?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**M73. Avalie, na escala abaixo, sua satisfação com o atendimento ginecológico do <Posto de Saúde de abrangência>?**

0 \_\_\_ 1 \_\_\_ 2 \_\_\_ 3 \_\_\_ 4 \_\_\_ 5 \_\_\_ 6 \_\_\_ 7 \_\_\_ 8 \_\_\_ 9 \_\_\_ 10

Ruim

Ótimo

(88,8) NSA

**M74. Desde <doze meses atrás > quantas vezes a Sra. consultou com o mesmo médico para fazer exame ginecológico no <Posto de Saúde de abrangência>?**

\_\_\_ \_\_\_ consultas (88)NSA (99) IGN

**M75. Quanto tempo demorou para a Sra conseguir a última consulta ginecológica?**

\_\_\_ \_\_\_ dias (000) Mesmo dia (888) NSA (999) IGN

**M76. Em alguma de suas consultas ginecológicas desde <doze meses atrás > no <Posto de Saúde da abrangência> suas mamas foram examinadas?**

(0) Não (1) Sim (8) NSA (9)IGN

**M77. A Sra. conhece o exame para evitar o câncer do colo do útero ou o exame de pré-câncer ou papanicolaou?**

(0) Não → PULE PARA M82 (1) Sim (8) NSA

MGIABR \_\_\_

MGIABNAO \_\_\_

MOPIAGI \_\_\_

MESCAGI \_\_\_ , \_\_\_

MGIMMED \_\_\_

MGINDEM \_\_\_

MEXMAMA \_\_\_

MCP \_\_\_

<p><b>M78. A Sra. já fez este exame alguma vez na vida?</b></p> <p>(0) Não → PULE PARA M81      (1) Sim      (8) NSA</p>	<p>MFEZCP__</p>
<p><b>M79. Quando a Sra. fez este exame a última vez?</b></p> <p>___ ano(s) ___ meses ___ dias      (88) NSA      (99) IGN</p>	<p>MCPANO __ __</p> <p>MCPMES __ __</p> <p>MCPDIAS __ __</p>
<p><b>M80. Na última vez que a Sra. fez o exame, ele foi realizado no &lt;Posto de Saúde de abrangência &gt;?</b></p> <p>(0) Não      (1) Sim      (8) NSA      (9)IGN</p>	<p>MCPABR __</p>
<p><b>M81. A Sra. sabe de quanto em quanto tempo a mulher deve fazer este exame?</b></p> <p>(1) Mais de uma vez ao ano      (4) De 3 em 3 anos</p> <p>(2) De ano em ano      (5) Intervalos maiores</p> <p>(3) De 2 em 2 anos      (8) NSA (Não conhece o exame)      (9) IGN</p>	<p>MFRECP __</p>
<p><b>M82. A Sra. tem mãe, irmã(s), filha(s) ou outros familiares que tenham tido câncer de mama?</b></p> <p>Mãe:      (0) Não      (1) Sim      (9) Não sabe</p> <p>Irmã:      (0) Não      (1) Sim      (9) Não sabe</p> <p>Filha:      (0) Não      (1) Sim      (9) Não sabe</p>	<p>MMAE __</p> <p>MIRMA __</p> <p>MILHA __</p>
<p><b>M83. A Sra. já fez mamografia (Raio X das mamas)?</b></p> <p>(00) Não      ( ) Sim. Quantas vezes até hoje? _____ vezes      (99) IGN</p>	<p>MMAMOG __ __</p>
<p><b>M84. Desde &lt;três meses atrás&gt; quantas vezes a Sra. consultou por outros motivos além dos ginecológicos no &lt;Posto de Saúde de abrangência&gt;?</b></p> <p>___ vezes      (88) NSA      (99)IGN</p> <p><u>SE NÃO CONSULTOU POR OUTROS MOTIVOS NO POSTO DA ABRANGÊNCIA APLIQUE A QUESTÃO M85 E PULE PARA A QUESTÃO M89</u></p> <p><u>SE CONSULTOU PELO MENOS UMA VEZ POR OUTROS MOTIVOS NO POSTO DE SAÚDE DA ABRANGÊNCIA PULE A QUESTÃO M85.</u></p>	<p>MC3ABR __ __</p>
<p><b>M85. Por que não consultou no &lt;Posto de Saúde da abrangência&gt; por outros motivos além dos ginecológico desde &lt;um ano atrás&gt;?</b>      (88) NSA</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>MGIABNAO __ __</p>



<b>M93. O(A) Sr(Sra.) têm em casa:</b>								
<b>Televisão colorida?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>MABTV</i> __
<b>Rádio?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>MABRAD</i> __
<b>Automóvel (carro)?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>MABCAR</i> __
<b>Empregada mensalista?</b>	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) ou mais	<i>MABEMP</i> __
<b>Aspirador de pó?</b>	(0)	(1)						<i>MABASP</i> __
<b>Geladeira?</b>	(0)	(1)						<i>MABGELA</i> __
<b>Videocassete ou DVD ?</b>	(0)	(1)						<i>MABVID</i> __
<b>Lavadora de roupa (não considerar tanquinho)?</b>	(0)	(1)						<i>MABLAVA</i> __
<b>M94. Quantas são as pessoas que moram na casa?</b> __ __ pessoas								<i>MMORA</i> __ __
<b>AGORA GOSTARÍAMOS DE LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS A RESPEITO DA RENDA FAMILIAR</b>								
<b>M95. No <u>mês</u> passado, quanto ganharam as pessoas que moram aqui? (trabalho ou aposentadoria)</b>								<i>MRP1</i> _____
Pessoa 1 R\$ _____ , ____ por mês								<i>MRP2</i> _____
Pessoa 2 R\$ _____ , ____ por mês								<i>MRP3</i> _____
Pessoa 3 R\$ _____ , ____ por mês								<i>MRP4</i> _____
Pessoa 4 R\$ _____ , ____ por mês								<i>MRP5</i> _____
Pessoa 5 R\$ _____ , ____ por mês								<i>MRP6</i> _____
(99999) IGN - não respondeu / não sabe								
<b>M96. No mês passado, a família teve outra fonte de renda (aluguel ou pensão, etc..) que não foi citada acima?</b>								<i>MRP6</i> _____
(0) Não                      ( ) Sim. Quanto? R\$ _____ , ____ por mês								
<b>M97. Qual o último ano de estudo do(a) chefe da família?</b>								<i>MESCHE</i> __ __
_____								
__ __ anos de estudo                      (88)NSA								
<b>M98. Horário do término da entrevista:</b> __ __ : __ __ hs								<i>MHO2</i> __ __ : __ __
<b>M99. Data da entrevista:</b> ____/____/____								<i>MD</i> ____/____/____