

Questionário Sociodemográfico

Anexo 2

3. Sexo *

1- Masculino; 2- Feminino

Marcar apenas uma oval. 1 2**4. Idade ***

5. Estado Civil *

1- Casado/a; 2- União de Facto

Marcar apenas uma oval. 1 2**6. Há quanto tempo (anos) está casado (a) /união de facto? ***

7. Anos de Escolaridade *

(ex., 11º ano, indicar 11; licenciatura de 3 anos, indicar 15)

8. Profissão *

9. Atualmente encontra-se: *

1- Empregado/a; 2- Desempregado/a; 3- Estudante

Marcar apenas uma oval. 1 2 3**10. Há quanto tempo foi diagnosticada a infertilidade (anos) ? ***

11. No seu caso trata-se de que tipo de infertilidade? *

1- De fator feminino; 2- De fator masculino; 3- De fator feminino e masculino; 4- De fator desconhecido

Marcar apenas uma oval.

- 1
 2
 3
 4

12. Realizou tratamentos anteriores para o problema de infertilidade? *

1- Sim; 2- Não

Marcar apenas uma oval.

- 1
 2

13. Se sim qual (ais)? *

1- Estimulação hormonal ovárica (isoladamente, ou seja, sem ser seguida de FIV ou ICSI); 2- Inseminação Intra-Uterina (IIU); 3- Fertilização In Vitro (FIV); 4- Injeção Intra-Citoplasmática de Espermatozóide (ICSI)

Marcar tudo o que for aplicável.

- 1
 2
 3
 4
 Outra: _____

14. No total quantos ciclos de tratamento realizou até à data? *

15. Atualmente qual o tratamento que está a realizar? *

1 - A aguardar resultados de testes ou exames; 2- A aguardar marcação de tratamento; 3- A realizar estimulação hormonal ovárica (isoladamente, ou seja, sem ser seguida de FIV ou ICSI); 4- A realizar Inseminação Intra-Uterina (IIU); 5 A realizar Fertilização In Vitro (FIV); 6 A realizar Injeção Intra-Citoplasmática de Espermatozóide (ICSI)

Marcar apenas uma oval.

- 1
 2
 3
 4
 5
 6

16. **Recorreu a óvulos ou esperma de dador? ***

1- Sim; 2- Não

Marcar apenas uma oval.

1

2

17. **Atualmente está a ter algum tipo de acompanhamento psicológico relacionado com a sua experiência de infertilidade? ***

1- Sim; 2- Não

Marcar apenas uma oval.

1

2