

**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 ovária (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 ovária (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 Injecção 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