

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
Departamento de Medicina Preventiva
Faculdade de Ciências Médicas da Irmandade Santa Casa de Misericórdia
Departamento de Medicina Social e Departamento de Ginecologia e Obstetrícia
ONG- SOS Corpo

Projeto CNPq – Processo nº 506705/2004-8

**VIOLÊNCIA CONTRA MULHER E SAÚDE ENTRE USUÁRIAS DO SISTEMA ÚNICO DE
SAÚDE (SUS) EM DUAS CAPITAIS
– RECIFE E SÃO PAULO**

**QUESTIONÁRIO
Atenção Primária Recife**

Coordenação:
Lilia Blima Schraiber – FMUSP

16 de agosto de 2005

1. SERVIÇO _____ n° questionário _____ 1. _____
2. DATA DA APLICAÇÃO: ____/____/____ 2. ____/____/____
3. NÚMERO DE MATRÍCULA NO SERVIÇO: _____ 3. _____
- 3a. INICIAIS DA ENTREVISTADA: _____
4. DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____ 4. ____/____/____
- 4a. NASCEU NO MUNICÍPIO DE RECIFE? 4a. ____
1. sim 2. não
- 4b. ESTÁ AQUI DESDE QUE IDADE? _____ anos 4b. ____
- Escolaridade:
- 5a. SABE LER E ESCREVER? 1. sim 2. não 5a. ____
- 5b. VOCÊ JÁ FREQUENTOU A ESCOLA? 1. sim 2. não [ir para Q. 6] 5b. ____
- 5c. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO VOCÊ ESTUDOU? 5c. ____
- Ensino Fundamental _____ ano
- Ensino Médio /Técnico _____ ano
- Ensino Superior _____ ano
6. QUAL A SUA COR? 6. ____
1. BRANCA
2. PRETA
3. AMARELA
4. PARDA
5. INDÍGENA
7. QUAL É A SUA PRÁTICA RELIGIOSA? 7. ____
1. Católica
2. Judaica
3. Muçulmana
4. Evangélica Histórica
5. Evangélica Pentecostal
6. Espírita kardecista
7. Umbanda
8. Candomblé
9. Sem prática religiosa
10. Outras _____

8. VOCÊ DIRIA QUE MORA EM: 8. _____
1. CASA/APARTAMENTO
 2. QUINTAL COMUM/ CORTIÇO
 3. BARRACO/ FAVELA/ PALAFITAS
 4. MORA NO EMPREGO
 5. MORADORA DE RUA
 6. INSTITUIÇÃO. Qual? _____
 7. OUTROS _____

*ATENÇÃO – Para os moradores de rua, quem mora no emprego ou em instituição a **próxima questão** se refere a quantos dos itens ela possui. Para as outras a questão se refere a quantos destes itens a casa da entrevistada possui.*

9. VOCÊ POSSUI QUANTOS DESTES ÍTENS?
- | | |
|--|------------|
| a) _____ TELEVISÃO COLORIDA | 9 a. _____ |
| b) _____ VÍDEO CASSETE | 9 b. _____ |
| c) _____ RÁDIO | 9 c. _____ |
| d) _____ BANHEIRO | 9 d. _____ |
| e) _____ AUTOMÓVEL DE PASSEIO | 9 e. _____ |
| f) _____ EMPREGADA MENSALISTA | 9 f. _____ |
| g) _____ ASPIRADOR DE PÓ | 9 g. _____ |
| h) _____ MÁQUINA DE LAVAR ROUPA | 9 h. _____ |
| i) _____ GELADEIRA | 9 i. _____ |
| j) _____ FREEZER (isolado ou geladeira duplex) | 9 j. _____ |

10. QUAL A SUA OCUPAÇÃO? (resposta múltipla): _____ 10 a. _____
1. do lar / dona de casa 10 b. _____
 2. empregada doméstica
 3. estudante
 4. trabalho regular e sistemático (trabalhadora de empresa ou autônoma)
 5. outro trabalho esporádico
 6. desempregada
 7. outros _____

11. QUEREMOS SABER SE VOCÊ JÁ SAIU DA CASA EM QUE FOI CRIADA? **11a.** ____ ____
 QUAL O MOTIVO DA SAÍDA?

(resposta múltipla)

11b. ____ ____

1. ainda vive na casa onde foi criada [ir para a Q. 13]
2. casou/ foi viver com o companheiro
3. casou/ foi viver com o companheiro porque estava grávida
4. resolveu morar sozinha
5. foi morar no emprego
6. agressão física e/ou sexual entre os pais
7. agressão física e/ou sexual contra ela, por familiares
8. conflitos familiares de outra ordem
9. foi expulsa da casa. Por quê? _____
10. uso de álcool e/ou outras drogas por familiares
11. para estudar / trabalhar
12. outros _____

12. COM QUE IDADE VOCÊ SAIU DE CASA?: _____ anos **12.** ____ ____

13. COM QUE IDADE VOCÊ TEVE SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL?: **13.** ____ ____
 _____ anos

[Se virgem=00, ir para Q.47]

14. VOCÊ JÁ ENGRAVIDOU? **14.** ____

1. sim
2. não [ir para Q.23]
9. não sei [ir para Q.23]

15. QUANTAS VEZES? ____ ____ **15.** ____ ____

16. QUANTOS FILHOS NASCERAM VIVOS? ____ ____ **16.** ____ ____

17. JÁ TEVE ALGUM ABORTAMENTO? **17.** ____

1. sim.
2. não [ir para Q.19]

18. Se SIM: ELES FORAM

18a. ESPONTÂNEOS. QUANTOS? ____ **18a.** ____

18b. PROVOCADOS. QUANTOS? ____ **18b.** ____

19. JÁ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO MORTO? 19. ____
 1. sim 2. não [ir para a Q.20]
- 19a .QUANTOS? _____ 19a. ____
20. ALGUM DOS SEUS FILHOS FALECEU ANTES DE 1 ANO DE IDADE? 20. ____
 1. sim 2. não [ir para a Q.21]
- 20a .QUANTOS? _____ 20a. ____
21. ALGUM DE SEUS FILHOS NASCEU ABAIXO DO PESO (ABAIXO DE 2,5 KG)? 21. ____
 1. sim 2. não [ir para a Q.22]
- 21a .QUANTOS? _____ 21a. ____
22. VOCÊ USOU ÁLCOOL, CIGARROS OU OUTRAS DROGAS DURANTE
 QUALQUER UMA DE SUAS GESTAÇÕES? 22. ____
 1. sim 2. não [ir para a Q.23]
- 22a .QUAIS? _____ 22 a ____

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

Até aqui foram feitas perguntas sobre a entrevistada e sua situação socioeconômica e saúde reprodutiva. Agora as perguntas vão abordar aspectos ligados aos relacionamentos íntimos da entrevistada, seu parceiro atual ou mais recente.

23. ATUALMENTE VOCÊ ESTÁ CASADA OU TEM UM COMPANHEIRO(A)? 23. ____
1. atualmente casada
 2. vivendo com um companheiro/ amigada
 3. vivendo com uma companheira
 4. tem um parceiro/namorado (mantendo relação sexual), mas não vive junto
 5. tem parceira/namorada (mantendo relação sexual), mas não vive junto
 6. tem um parceiro/ namorado, sem relação sexual
 7. tem uma parceira/ namorada, sem relação sexual
 8. não está casada, nem vivendo com alguém, nem namorando
24. SE VOCÊ FOI CASADA OU VIVEU COM ALGUÉM, QUANTAS VEZES?
 INCLUIR O ATUAL COMPANHEIRO(A). 24. ____
 Número de casamentos/ uniões _____

25. INDEPENDENTE SE FOI CASADA OU VIVEU COM ALGUÉM, POR QUANTO TEMPO VOCÊ ESTEVE COM O (A) MAIS RECENTE COMPANHEIRO(A) COM QUEM TEVE RELAÇÕES SEXUAIS? 25. ____ ____ ____

____ ____ anos ____ ____ meses [] não lembra / não sabe

[Se parceiro atual (Q.23 = 1, 2, 3, 4 ou 5), ir para Q. 26. Se ex-parceiro, ir para Q.33.
Se sem parceiro na vida, ir para Q. 42]

26. QUAL A IDADE DO(A) COMPANHEIRO(A)? 26. ____ ____

____ ____ anos [] não sabe

Escolaridade do companheiro(a):

27. ELE (A) SABE LER E ESCREVER? 27. ____

1. [] sim 2. [] não 3. [] não sabe

28. ELE (A) JÁ FREQUENTOU A ESCOLA? 28. ____

1. [] sim
2. [] não [ir para Q. 30]
3. [] não sabe [ir para Q. 30]

29. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO ELE (A) ESTUDOU? 29. ____ ____

Ensino Fundamental ____ ano
Ensino Médio ____ ano
Ensino Superior ____ ano
Não sabe : 99 ____

30. QUAL É A OCUPAÇÃO DO(A) COMPANHEIRO(A)? 30 a. ____

_____ (resposta múltipla)

- 30 b. ____
1. [] Do lar
2. [] Doméstico(a) [cozinheiro(a), copeiro(a), faxineiro(a), jardineiro(a), etc]
3. [] Estudante
4. [] Trabalho regular e sistemático [trabalhador de empresa e/ou autônomo(a)]
5. [] Outro trabalhador esporádico
6. [] Desempregado(a)
7. [] Outros _____
9. [] Não sabe

31. QUAL É A COR DELE (A)? 31. ____

1. [] BRANCA
2. [] PRETA
3. [] AMARELA
4. [] PARDA
5. [] INDÍGENA

32. QUAL É A PRÁTICA RELIGIOSA DELE(A)?

32. ____

1. Católica
2. Judaica
3. Muçulmana
4. Evangélica Histórica
5. Evangélica Pentecostal
6. Espírita kardecista
7. Umbanda
8. Candomblé
9. sem prática religiosa
10. Outras _____
99. não sabe

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

As próximas 7 perguntas (Q. 33 a 37) só devem ser aplicadas para as mulheres sem companheiro atual, mas que tiveram companheiro anteriormente.

33. ESTE(A) EX-PARCEIRO(A), NA OCASIÃO EM QUE VOCÊS CONVIVIAM, ERA: 33. ____

1. NAMORADO.
2. VIVIA JUNTO, MAS NÃO ERA CASADA.
3. VIVIA JUNTO E ERA CASADA.
9. NÃO QUER RESPONDER.

34. ESTE(A) EX-PARCEIRO(A), NA OCASIÃO EM QUE VOCÊS CONVIVIAM, ERA: 34. ____

1. MAIS VELHO(A) QUE VOCÊ, MAIS DE DOIS ANOS.
2. MAIS NOVO(A) QUE VOCÊ, MAIS DE DOIS ANOS.
3. DA MESMA IDADE QUE VOCÊ (DIFERENÇA DE DOIS ANOS A MAIS OU A MENOS).
9. NÃO SABE / NÃO LEMBRA.

35. NA OCASIÃO QUE VOCÊS CONVIVIAM, ELE(A) TINHA: 35. ____

1. MAIS ESCOLARIDADE QUE VOCÊ.
2. MENOS ESCOLARIDADE QUE VOCÊ.
3. VOCÊS TINHAM O MESMO GRAU DE ESCOLARIDADE.
9. NÃO SABE / NÃO LEMBRA.

36. QUAL ERA A COR DELE(A)?

36. ____

1. BRANCA
2. PRETA
3. AMARELA
4. PARDA
5. INDÍGENA

37. QUAL ERA A PRÁTICA RELIGIOSA DELE(A)?

37. ____

1. Católica
2. Judaica
3. Muçulmana
4. Evangélica Histórica
5. Evangélica Pentecostal
6. Espírita kardecista
7. Umbanda
8. Candomblé
9. Sem prática religiosa
10. Outras _____
99. Não sabe

38. VOCÊ OU SEU PARCEIRO ATUAL OU MAIS RECENTE FAZEM USO DE ALGUM MÉTODO PARA EVITAR GRAVIDEZ? QUAL? (resposta múltipla) **38a.** ____ ____
38b. ____ ____
1. Não usa método
 2. Está grávida
 3. DIU
 4. Pílula
 5. Diafragma/Geléia espermecida
 6. Injeção
 7. Laqueadura
 8. Vasectomia
 9. Condom/ camisinha
 10. Métodos naturais (tabelinha, coito interrompido, lavagem, ducha, amamentação...)
 11. Não se aplica (na menopausa, histerectomizada, mulheres que fazem sexo com mulheres, infértil)
39. VOCÊ ALGUMA VEZ USOU CAMISINHA COM SEU PARCEIRO MAIS RECENTE/ ATUAL PARA SE PROTEGER DE ALGUMA DOENÇA? **39.** ____
1. Sim
 2. Não
40. ALGUMA VEZ SEU PARCEIRO MAIS RECENTE / ATUAL JÁ SE RECUSOU A USAR CAMISINHA PARA PREVENIR ALGUMA DOENÇA? **40.** ____
1. Sim
 2. Não
41. VOCÊ SABE QUE EXISTEM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, ENTRE ELAS, O VÍRUS HIV, QUE PODE LEVAR À AIDS. VOCÊ, ALGUMA VEZ, JÁ FEZ TESTE PARA O HIV (AIDS)? NÃO QUEREMOS SABER O RESULTADO, APENAS SABER SE VOCÊ JÁ FEZ O TESTE. **41.** ____
1. Sim
 2. Não [ir para Q. 43]
 9. Não quer informar [ir para Q. 43]
42. QUAL O MOTIVO DA REALIZAÇÃO DO TESTE? **42.** ____
1. iniciativa própria
 2. orientada por profissional de saúde
 3. orientada por outro profissional
 4. o parceiro adoeceu
 5. foi pedido no Pré-Natal
 6. outros: _____

43. AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO RELACIONADAS COM PROBLEMAS COMUNS QUE TALVEZ A TENHAM INCOMODADO NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS. SE VOCÊ TEVE PROBLEMAS NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, RESPONDA SIM. SE NÃO, RESPONDA NÃO.

	SIM	NÃO	
a. TEM DORES DE CABEÇA FREQUENTES?	1	2	43a. ____
b. TEM FALTA DE APETITE?	1	2	43b. ____
c. DORME MAL?	1	2	43c. ____
d. ASSUSTA-SE COM FACILIDADE?	1	2	43d. ____
e. TEM TREMORES NAS MÃOS?	1	2	43e. ____
f. SENTE-SE NERVOSA, TENSA, PREOCUPADA?	1	2	43f. ____
g. TEM MÁ DIGESTÃO?	1	2	43g. ____
h. TEM DIFICULDADE EM PENSAR COM CLAREZA?	1	2	43h. ____
i. TEM SE SENTIDO TRISTE ULTIMAMENTE?	1	2	43i. ____
j. TEM CHORADO MAIS QUE DE COSTUME?	1	2	43j. ____
k. ENCONTRA DIFICULDADES EM REALIZAR COM SAFISTAÇÃO SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS?	1	2	43k. ____
l. TEM DIFICULDADE PARA TOMAR DECISÕES?	1	2	43l. ____
m. TEM DIFICULDADES NO SERVIÇO? (seu trabalho é penoso, lhe causa sofrimento)?	1	2	43m. ____
n. É INCAPAZ DE DESEMPENHAR UM PAPEL ÚTIL EM SUA VIDA?	1	2	43n. ____
o. TEM PERDIDO O INTERESSE PELAS COISAS?	1	2	43o. ____
p. VOCÊ SE SENTE UMA PESSOA INÚTIL, SEM PRÉSTIMO?	1	2	43p. ____
q. TEM TIDO A IDÉIA DE ACABAR COM A VIDA?	1	2	43p. ____
r. SENTE-SE CANSADA O TEMPO TODO?	1	2	43r. ____
s. TEM SENSações DESAGRADÁVEIS NO ESTÔMAGO?	1	2	43s. ____
t. VOCÊ SE CANSÁ COM FACILIDADE?	1	2	43t. ____

44. NAS <u>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</u> , VOCÊ TEVE:	SIM	NÃO	
a. TONTURAS	1	2	44a. ____
b. CORRIMENTO VAGINAL	1	2	44b. ____
c. FERIDA VAGINAL	1	2	44c. ____
d. VERRUGA VAGINAL	1	2	44d. ____
e. DOR NA RELAÇÃO SEXUAL	1	2	44e. ____
f. DOR EM BAIXO VENTRE	1	2	44f. ____
g. INFECÇÃO URINÁRIA/ CISTITE/ DOR OU ARDOR AO URINAR	1	2	44g. ____

45. ATÉ AGORA FALAMOS SOBRE PROBLEMAS QUE PODEM TER INCOMODADO VOCÊ NAS ÚLTIMAS QUATRO SEMANAS. AGORA, GOSTARIA DE LHE PERGUNTAR SE EM ALGUM MOMENTO DE SUA VIDA VOCÊ JÁ PENSOU EM SE MATAR? **45.** _____

1. Sim 2. Não

44. VOCÊ JÁ TENTOU SE MATAR? **44.** _____

1. Sim 2. Não

45. VOCÊ TEM DORES FREQUENTEMENTE ? **45.** _____

1. Sim 2. Não [ir para a questão 48]

46. EM QUE LUGARES DO CORPO?	SIM	NÃO	
a. cabeça/ pescoço	1	2	46a. _____
b. membros superiores	1	2	46b. _____
c. membros inferiores	1	2	46c. _____
d. costas	1	2	46d. _____
e. peito	1	2	46e. _____
f. estômago	1	2	46f. _____
g. baixo ventre	1	2	46g. _____
h. corpo todo	1	2	46h. _____
i. ânus	1	2	46i. _____
j. outros _____	1	2	46j. _____

47. HÁ QUANTO TEMPO ISSO ACONTECE? _____ meses **47.** _ _ _

999. não sabe

48. QUAL O MOTIVO DA SUA VINDA AO SERVIÇO? _____ **48.** _____

49a. NAS <u>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</u> , VOCÊ TOMOU REMÉDIOS PARA:	não	1 ou 2 vezes por mês	1 a 2 vezes por semana	Todos os dias/ quase todos os dias	Com receita médica
A) AJUDÁ-LA A FICAR MAIS CALMA OU DORMIR?	1	2	3	4	5
B) ALIVIAR AS DORES?	1	2	3	4	5
C) AJUDÁ-LA A NÃO SE SENTIR TRISTE E DEPRIMIDA?	1	2	3	4	5
D) EMAGRECER?	1	2	3	4	5

49b. QUAIS?

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

As questões que seguem referem-se a mulheres que estão casadas, moram com o(a) companheiro(a) ou têm namorado(a) com relação sexual, ou que alguma vez tiveram qualquer relacionamento deste tipo.

Se a entrevistada não se encaixa em nenhum desses casos, vá para a Questão 67

50. Eu quero que você me diga se seu atual ou mais recente marido/ companheiro(a), alguma vez, tratou você da seguinte forma: [ler como caixa alta]	A) (Se sim, continue em B. Se não, vá para o próximo item)		B) Isto aconteceu nos últimos 12 meses? (Se sim, pergunte somente a C. Se não, somente a D)		C) Nos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes? (após responder a C, pule o D)			D) Antes dos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes?		
	Sim	Não	Sim	Não	Uma	Poucas	Muitas	Uma	Poucas	Muitas
a) Insultou-a ou fez com que você se sentisse mal a respeito de si mesma?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
b) Depreciou ou humilhou você diante de outras pessoas?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
c) Fez coisas para assustá-la ou intimidá-la de propósito (p. ex.: a forma como ele (a) a olha, como ele (a) grita, como ele (a) quebra coisas/ objetos pessoais)?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
d) Ameaçou machucá-la ou alguém ou algo de que (m) você gosta?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3

51. EM ALGUMA DESSAS OCASIÕES VOCÊ ESTAVA GRÁVIDA?

51. _____

1. Sim 2. Não

52. OCORREU DE SEU COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO, NO MOMENTO DOS EPISÓDIOS ACIMA, ESTAR ALCOOLIZADO (A) OU SOB EFEITO DE OUTRAS DROGAS?

52. _____

1. Sim, um episódio.
 2. Sim, alguns episódios.
 3. Sim, todos os episódios.
 4. Nunca [ir para Q. 54]
 9. Não quis ou não sabe informar [ir para Q. 54]

53. QUAIS DROGAS? (múltipla escolha)	SIM	NÃO	Não sabe	
a) Álcool	1	2	3	53 a. _____
b) Inalantes (cola, lança-perfume, etc.)	1	2	3	53 b. _____
c) Maconha	1	2	3	53 c. _____
d) Crack	1	2	3	53 d. _____
e) Cocaína Aspirada	1	2	3	53 e. _____
f) Cocaína injetável	1	2	3	53 f. _____
g) Outras drogas. Quais? _____	1	2	3	53 g. _____
h) Não sabe	1	2	3	53 h. _____

54. ALGUM DOS ATOS MENCIONADOS ACIMA ACONTECEU COM ALGUM OUTRO COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO? 54. _____

1. [] sim 2. [] não [ir para a Q.55]

54a. COM QUE FREQUÊNCIA? 54a. _____

1. [] uma vez 2. [] poucas vezes 3. [] muitas vezes

55. Alguma vez, o seu atual ou mais recente marido/companheiro (a) tratou você da seguinte forma:	A) (Se sim, continue em B. Se não, vá para o próximo item)	B) Isto aconteceu nos últimos 12 meses? (Se sim, pergunte somente a C. Se não, somente a D)	C) Nos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes? (após responder a C, pule o D)	D) Antes dos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes?		
[ler como caixa alta]	SIM	NÃO	SIM	NÃO	Uma Poucas Muitas	Uma Poucas Muitas
a)Deu-lhe um tapa ou jogou algo em você que poderia machucá-la?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3
b)Empurrou-a ou deu-lhe um tranco/ chacoalhão?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3
c)Machucou-a com um soco ou com algum objeto?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3
d)Deu-lhe um chute, arrastou ou surrou você?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3
e)Estrangulou ou queimou você de propósito?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3
f)Ameaçou usar ou realmente usou arma de fogo, faca ou outro tipo de arma contra você?	1	2	1	2	1 2 3	1 2 3

56. EM ALGUMA DESSAS OCASIÕES VOCÊ ESTAVA GRÁVIDA?

56. _____

1. Sim 2. Não

57. OCORREU DE SEU COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO, NO MOMENTO DOS EPISÓDIOS ACIMA, ESTAR ALCOOLIZADO (A) OU SOB EFEITO DE OUTRAS DROGAS? 57. _____

1. Sim, um episódio.
 2. Sim, alguns episódios.
 3. Sim, todos os episódios.
 4. Nunca [ir para Q. 59]
 9. Não quis ou não sabe informar [ir para Q. 59]

58. QUAIS DROGAS? (múltipla escolha)

	SIM	NÃO	Não sabe	
a) Álcool	1	2	3	58 a. _____
b) Inalantes (cola, lança-perfume, etc.)	1	2	3	58 b. _____
c) Maconha	1	2	3	58 c. _____
d) Crack	1	2	3	58 d. _____
e) Cocaína Aspirada	1	2	3	58 e. _____
f) Cocaína injetável	1	2	3	58 f. _____
g) Outras drogas. Quais? _____	1	2	3	58 g. _____
h) Não sabe	1	2	3	58 h. _____

59. ALGUM DOS TRATAMENTOS MENCIONADOS ACIMA ACONTECEU COM ALGUM OUTRO COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO?

59. _____

1. sim 2. não [ir para Q.60]

59a.COM QUE FREQUÊNCIA?

59a. _____

1. uma vez 2. poucas vezes 3. muitas vezes

60. Alguma vez, o seu atual ou mais recente marido/companheiro (a) tratou você da seguinte forma:	A) (Se sim, continue em B. Se não, vá para o próximo item)	B) Isto aconteceu nos últimos 12 meses? (Se sim, pergunte somente a C. Se não, somente a D)	C) Nos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes? (após responder a C, pule o D)	D) Antes dos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes?
[ler como caixa alta]	Sim Não	Sim Não	Uma Poucas Muitas	Uma Poucas Muitas
a)Forçou-a fisicamente a manter relações sexuais quando você não queria?	1 2	1 2	1 2 3	1 2 3
b)Você teve relação sexual porque estava com medo do que ele (a) pudesse fazer?	1 2	1 2	1 2 3	1 2 3
c) Forçou-a a uma prática sexual degradante ou humilhante?	1 2	1 2	1 2 3	1 2 3

61. EM ALGUMA DESSAS OCASIÕES VOCÊ ESTAVA GRÁVIDA?

61. ____

1. Sim 2. Não

62. OCORREU DE SEU COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO, NO MOMENTO DOS EPISÓDIOS ACIMA, ESTAR ALCOOLIZADO (A) OU SOB EFEITO DE OUTRAS DROGAS? 62. ____

1. Sim, um episódio.
 2. Sim, alguns episódios.
 3. Sim, todos os episódios.
 4. Nunca [ir para Q. 64]
 9. Não quis ou não sabe informar [ir para Q. 64]

63. QUAIS DROGAS? (múltipla escolha)

	SIM	NÃO	Não sabe	
a) Álcool	1	2	3	63 a. _____
b) Inalantes (cola, lança-perfume, etc.)	1	2	3	63 b. _____
c) Maconha	1	2	3	63 c. _____
d) Crack	1	2	3	63 d. _____
e) Cocaína Aspirada	1	2	3	63 e. _____
f) Cocaína injetável	1	2	3	63 f. _____
g) Outras drogas. Quais? _____	1	2	3	63 g. _____
h) Não sabe	1	2	3	63 h. _____

64. ALGUM DOS TRATAMENTOS MENCIONADOS ACIMA ACONTECEU COM ALGUM OUTRO COMPANHEIRO (A) / PARCEIRO (A) / MARIDO?

64. _____

1. sim 2. não [ir para a Q.65]

64a. COM QUE FREQUÊNCIA?

64a. _____

1. uma vez 2. poucas vezes 3. muitas vezes

As perguntas 65 e 66 devem ser feitas para as mulheres que responderam SIM a qualquer das alternativas das perguntas 50, 55 e 60 (sobre atos de agressão pelo(a)s parceiro(a)s atual ou mais recente)

65a. QUANTO TEMPO DEPOIS DO INÍCIO DO RELACIONAMENTO COM O ATUAL OU MAIS RECENTE PARCEIRO COMEÇARAM OS ATOS VOCÊ DESCREVEU? **65a.** ____ ____ ____
____ ____ [meses]

65b. NESSA ÉPOCA, VOCÊ JÁ TINHA FILHOS COM ELE?
1. Sim. 2. Não. [ir para Q.71a] **65b.** _____

65c. QUANTOS? _____ **65c.** _____

66a. ALGUMA DESTAS VEZES VOCÊ PROCUROU AJUDA?
1. Sim. 2. Não. [ir para a Q.72] **66a.** _____

66b. De quem? _____ **66b.** _____

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

As próximas questões dizem respeito aos agressores (as) diversos(as), não parceiros ou namorados da entrevistada.

67. ALGUMA PESSOA, QUEM NÃO O (A) PARCEIRO (A), ALGUMA VEZ NA VIDA, JÁ INSULTOU VOCÊ, DEPRECIOU OU HUMILHOU, OU FEZ COM QUE VOCÊ SE SENTISSE MAL? **67.** _____

1. sim

2. não [ir para Q. 72]

3. não quis responder [ir para Q. 72]

68. QUEM?	69. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? [resposta múltipla]			70. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			71. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	A) Antes dos 12	B) 12-18	C) 19 ou +	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filho/filha	1	2	3	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	1	2	3	1	2
d. irmão/irmã	1	2	3	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	1	2	3	1	2
f. namorado(a) (sem relação sexual)	1	2	3	1	2	3	1	2
g. vizinho/vizinha	1	2	3	1	2	3	1	2
h. amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida	1	2	3	1	2	3	1	2
i. patrão/chefe masculino	1	2	3	1	2	3	1	2
j. patroa/chefe feminino	1	2	3	1	2	3	1	2
k. cliente de profissional do sexo	1	2	3	1	2	3	1	2
l. estranho/estranha identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
m. estranho/estranha não identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
n. outros _____	1	2	3	1	2	3	1	2

72. ALGUMA PESSOA, QUEM NÃO O (A) PARCEIRO (A), ALGUMA VEZ NA VIDA, JÁ BATEU, DEU TAPAS, CHUTOU OU MACHUCOU VOCÊ FISICAMENTE DE ALGUMA OUTRA FORMA? **72.** _____

1. sim
2. não [ir para Q. 77]
3. não quis responder [ir para Q. 77]

73. QUEM?	74. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? [resposta múltipla]			75. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			76. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	A) Antes dos 12	B) 12-18	C) 19 ou +	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filho/filha	1	2	3	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	1	2	3	1	2
d. irmão/irmã	1	2	3	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	1	2	3	1	2
f. namorado(a) (sem relação sexual)	1	2	3	1	2	3	1	2
g. vizinho/vizinha	1	2	3	1	2	3	1	2
h. amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida	1	2	3	1	2	3	1	2
i. patrão/chefe masculino	1	2	3	1	2	3	1	2
j. patroa/chefe feminino	1	2	3	1	2	3	1	2
k. cliente de profissional do sexo	1	2	3	1	2	3	1	2
l. estranho/estranha identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
m. estranho/estranha não identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
n. outros _____	1	2	3	1	2	3	1	2

77. ALGUMA PESSOA, QUEM NÃO O (A) PARCEIRO (A), ALGUMA VEZ NA VIDA, JÁ FORÇOU VOCÊ A TER RELAÇÃO SEXUAL CONTRA SUA VONTADE? 77. _____

1. Sim
 2. Não [ir para Q.82]
 3. não quis responder [ir para Q.82]

78. QUEM?	79. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? [resposta múltipla]			80. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			81. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	A) Antes dos 12	B) 12-18	C) 19 ou +	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filho/filha	1	2	3	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	1	2	3	1	2
d. irmão/irmã	1	2	3	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	1	2	3	1	2
f. namorado(a) (sem relação sexual)	1	2	3	1	2	3	1	2
g. vizinho/vizinha	1	2	3	1	2	3	1	2
h. amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida	1	2	3	1	2	3	1	2
i. patrão/chefe masculino	1	2	3	1	2	3	1	2
j. patroa/chefe feminino	1	2	3	1	2	3	1	2
k. cliente de profissional do sexo	1	2	3	1	2	3	1	2
l. estranho/estranha identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
m. estranho/estranha não identificável	1	2	3	1	2	3	1	2
n. outros _____ _____	1	2	3	1	2	3	1	2

82. ANTES DOS SEUS 15 ANOS, VOCÊ SE LEMBRA SE ALGUÉM TOCOU EM VOCÊ SEXUALMENTE, OBRIGOU-A A UMA ATIVIDADE SEXUAL QUE VOCÊ NÃO QUERIA? 82. _____

1. Sim
2. Não [leia o próximo quadro “Atenção Entrevistadora”]
3. não quis responder [leia o próximo quadro “Atenção Entrevistadora”]

83. QUEM?	84. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?		
	Uma	Poucas	Muitas
a) mãe/mãe adotiva	1	2	3
b) pai/pai adotivo	1	2	3
c) irmão/ irmã	1	2	3
d) outros familiares	1	2	3
e) namorado(a) (sem relação sexual)	1	2	3
f) vizinho/ vizinha	1	2	3
g) amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida	1	2	3
h) estranho/ estranha identificável	1	2	3
i) estranho/ estranha não identificável	1	2	3
j) outros _____	1	2	3

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

Esta seção deve ser aplicada às mulheres que tenham respondido SIM para violência física, violência psicológica ou violência sexual, seja por parceiro (a) atual, anterior/ ou qualquer outra pessoa.

Se não houve relato de agressão por parte da entrevistada, ir para a Q.89

85a. OCORREU DE VOCÊ AUMENTAR OU INICIAR O CONSUMO DE ÁLCOOL OU OUTRAS DROGAS APÓS VIVENCIAR ALGUMA SITUAÇÃO DE ABUSO OU AGRESSÃO QUE VOCÊ RELATOU POR QUALQUER AGRESSOR?

1. Sim

2. Não

85a. _____

85b. QUAIS? _____

85b. _____

86a. OCORREU DE VOCÊ EM ALGUMA DESSAS SITUAÇÕES RELATADAS ESTAR ALCOOLIZADA OU TER USADO ALGUMA OUTRA DROGA?

1. Sim

2. Não

86a. _____

86b. QUAIS? _____

86b. _____

87. DURANTE AS VEZES EM QUE VOCÊ FOI AGREDIDA, VOCÊ ALGUMA VEZ REVIDOU FISICAMENTE OU REAGIU PARA SE DEFENDER? SE SIM, COM QUE FREQUÊNCIA?

87. _____

1. NUNCA

2. 1 OU 2 VEZES

3. ALGUMAS VEZES

4. MUITAS VEZES/ O TEMPO TODO

88. VOCÊ ACHA QUE A SUA VINDA AO SERVIÇO TEM RELAÇÃO COM AS SITUAÇÕES DE CONFLITOS, ABUSOS OU AGRESSÕES QUE VOCÊ NOS CONTOU?

88. _____

1. Sim

2. Não

9. Não sei

89. NA SUA VIDA, VOCÊ JÁ AGREDIU ALGUÉM?

89. _____

1. Sim

2. Não [ir para Q. 98]

90. QUEM? (resposta múltipla) 90 a. ____
1. Marido ou namorado/ Companheira ou namorada(a)
 2. Filho/ filha 90 b. ____
 3. Ex-marido ou ex-namorado/ Ex-companheira ou ex-namorada
 4. Mãe/mãe adotiva
 5. Pai/pai adotivo
 6. Irmão/ irmã
 7. Outros familiares do sexo masculino
 8. Outros familiares do sexo feminino
 9. Vizinho / vizinha
 10. Amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida
 11. Estranho/ estranha identificável
 12. Estranho/ estranha não identificável

- 91a. NESSA OCASIÃO VOCÊ ESTAVA SOB EFEITO DE ÁLCOOL OU ALGUMA OUTRA SUBSTÂNCIA? 91a. ____
1. Sim.
 2. Não

91b. Quais? _____ 91b. ____

92. COMO VOCÊ SE SENTE APÓS A ENTREVISTA? 92. ____
1. BEM / MELHOR
 2. MAL / PIOR
 3. INDIFERENTE / NÃO SEI

93. VOCÊ GOSTARIA QUE PERGUNTASSEM TODAS AS VEZES A VOCÊ, ASSIM COMO A TODAS AS USUÁRIAS DESTE SERVIÇO DE SAÚDE, SOBRE AGRESSÕES, MAUS TRATOS, VIOLÊNCIA FÍSICA OU SEXUAL? 93. ____
1. gostaria. Por quê? _____
 2. não gostaria. Por quê? _____
 3. indiferente / não sei. Por quê? _____

94. ENTREVISTADORA: _____ 94. ____

OBSERVAÇÕES DA ENTREVISTADORA:
