

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
Departamento de Medicina Preventiva

***FAPESP PROCESSO N. 02/00413-9: "HOMENS, VIOLÊNCIA E SAÚDE: UMA
CONTRIBUIÇÃO PARA O CAMPO DE PESQUISA E INTERVENÇÃO EM VIOLÊNCIA
DOMÉSTICA E SAÚDE"***

PESQUISADOR RESPONSÁVEL

Lilia Blima Schraiber

Equipe da pesquisa:

Coordenação – Marcia Thereza Couto Falcão

Participantes – Adriana de Araújo Pinho,

Ana Flávia P. L. d'Oliveira

Diane Dede Cohen

Fábio Américo Pedreira,

Fabio Antônio A. J. Souza,

Julia G. Durand,

Ligia B. Kiss,

Marcelo Biondo

Ricardo F. Góes

Wagner Figueiredo

8. QUAL É A SUA PRÁTICA RELIGIOSA? (resposta múltipla)

8 a. ____

- | | | |
|--|--|-----------|
| 1. <input type="checkbox"/> Católica | 6. <input type="checkbox"/> Espírita kardecista | 8 b. ____ |
| 2. <input type="checkbox"/> Judaica | 7. <input type="checkbox"/> Umbanda | |
| 3. <input type="checkbox"/> Muçulmana | 8. <input type="checkbox"/> Candomblé | |
| 4. <input type="checkbox"/> Evangélica Histórica | 9. <input type="checkbox"/> Outras _____ | |
| 5. <input type="checkbox"/> Evangélica Pentecostal | 10. <input type="checkbox"/> sem prática religiosa [Ir para Q. 10] | |

9. QUAL A FREQUÊNCIA DE SUA PRINCIPAL PRÁTICA RELIGIOSA?

9 a. ____

1. DIÁRIA
2. SEMANAL
3. QUINZENAL
4. MENSAL
5. ESPORÁDICA

10. ONDE VOCÊ NASCEU?

10a. Estado: _____ 10 a. ____

Se o entrevistado nasceu no Estado de São Paulo, pergunte:

10 b. ____

10b. 1. Capital

10 c. ____

2. Grande São Paulo3. Outras localidades10c. 1. RURAL 2. URBANA

11. HÁ QUANTO TEMPO VOCÊ ESTÁ EM SÃO PAULO? _____ anos

11. ____

Nunca saiu da Grande São Paulo: 95

12. VOCÊ DIRIA QUE MORA EM:

12. ____

1. CASA/APARTAMENTO
2. QUINTAL COMUM/CORTIÇO
3. PENSÃO/QUARTO
4. BARRACO
5. MORADOR DE RUA
6. OUTROS: _____

13. COM QUEM VOCÊ MORA EM SEU LOCAL DE MORADIA (**Explore**)?

- | | |
|--|-----------------|
| 1. <input type="checkbox"/> casal sem filhos com parentes | 13. ____ |
| 2. <input type="checkbox"/> casal sem filhos | |
| 3. <input type="checkbox"/> casal com filhos com parentes | |
| 4. <input type="checkbox"/> casal com filhos | |
| 5. <input type="checkbox"/> chefe com filhos com parentes | |
| 6. <input type="checkbox"/> chefe com filhos | |
| 7. <input type="checkbox"/> chefe e parentes | |
| 8. <input type="checkbox"/> pessoa sozinha | |
| 9. <input type="checkbox"/> pessoa morando com amigo(s)/conhecido(s) | |
| 10. <input type="checkbox"/> outros _____ | |

*ATENÇÃO – Para os moradores de rua, ou quem mora em pensão/quarto a **próxima questão** se refere a quantos dos itens ele possui. Para os outros a questão se refere a quantos destes itens a casa da entrevistado possui.*

14. VOCÊ POSSUI QUANTOS DESTES ÍTENS/SERVIÇOS?

- | | |
|---|-------------------|
| a [] TELEVISÃO COLORIDA | 14 a. ____ |
| b [] VÍDEO CASSETE/DVD | 14 b. ____ |
| c [] RÁDIO | 14 c. ____ |
| d [] BANHEIRO | 14 d. ____ |
| e [] AUTOMÓVEL DE PASSEIO | 14 e. ____ |
| f [] EMPREGADA MENSALISTA | 14 f. ____ |
| g [] ASPIRADOR DE PÓ | 14 g. ____ |
| h [] MÁQUINA DE LAVAR ROUPA | 14 h. ____ |
| i [] GELADEIRA | 14 i. ____ |
| j [] FREEZER (isolado ou geladeira duplex) | 14 j. ____ |

15. QUAL A SUA OCUPAÇÃO? (**resposta múltipla**): _____

- | | |
|--|-------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> estudante | 15 a. ____ |
| 2. <input type="checkbox"/> trabalhador de empresa | 15 b. ____ |
| 3. <input type="checkbox"/> trabalhador autônomo | |
| 4. <input type="checkbox"/> trabalhador esporádico | |
| 5. <input type="checkbox"/> desempregado | |
| 6. <input type="checkbox"/> aposentado/pensionista | |
| 7. <input type="checkbox"/> outros _____ | |

16. VOCÊ ESTÁ CASADO OU TEM UM RELACIONAMENTO ÍNTIMO, ATUALMENTE?

1. casado/ vivendo com uma companheira/ amigado
2. casado/ vivendo com um companheiro/ amigado
3. tem uma parceira/ namorada (mantendo relação sexual), mas não vive junto
4. tem parceiro/ namorado (mantendo relação sexual), mas não vive junto
5. tem uma parceira/ namorada, sem relação sexual.
6. tem um parceiro/ namorado, sem relação sexual.
7. não está casado, nem vivendo com alguém, nem namorando [ir para Q 23]

16. ____

17. HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ COM A(O) ATUAL COMPANHEIRA(O)?

____ anos ____ meses

17. ____

18. QUAL A IDADE DA(O) COMPANHEIRA(O): ____ anos

Não sabe : 99

18. ____

19. Escolaridade do companheiro(a):

19 a. ELA(E) SABE LER E ESCREVER?

1. sim 2. não

19 a. ____

19 b. ELA(E) JÁ FREQUENTOU A ESCOLA?

1. sim 2. não [ir para Q. 20] 9. não sabe

19 b. ____

19 c. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO ELA(E) ESTUDOU?

Primeiro Grau ____ ano

Segundo Grau/Técnico ____ ano

Universitário ____ ano

Não sabe : 99 ____

19 c. ____

20. QUAL É A PRÁTICA RELIGIOSA DE SUA COMPANHEIRA? (resposta múltipla)

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

20 a. ____

20 b. ____

21. QUAL A OCUPAÇÃO DA(O) COMPANHEIRA(O)? _____

(resposta múltipla)

- | | |
|--|-------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Do lar | 21 a. ____ |
| 2. <input type="checkbox"/> Doméstica(o) [cozinheira(o), copeira(o), faxineira(o), jardineira(o), etc] | 21 b. ____ |
| 3. <input type="checkbox"/> Estudante | |
| 4. <input type="checkbox"/> Trabalhadora(or) de empresa | |
| 5. <input type="checkbox"/> Trabalhadora(or) autônoma(o) | |
| 6. <input type="checkbox"/> Trabalhadora(or) esporádica(o) | |
| 7. <input type="checkbox"/> Desempregada(o) | |
| 8. <input type="checkbox"/> Aposentada(o) | |
| 9. <input type="checkbox"/> Outros _____ | |
| 99. <input type="checkbox"/> Não sabe | |

22. VOCÊ MANTEVE RELAÇÕES SEXUAIS COM MAIS ALGUÉM, ALÉM DE SUA ATUAL OU MAIS RECENTE COMPANHEIRA(O) NO ÚLTIMO ANO? **22.** ____

1. sim 2. não [ir para Q. 23]

22a. COM QUE FREQUÊNCIA? **22 a.** ____

1. MUITAS VEZES

2. POUCAS VEZES

3. RARAS VEZES

23. COM QUE IDADE FOI SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL?: _____ anos **23.** ____

[Se virgem=00, ir para Q.29]

Não lembra/não sabe: 99

23a. COM QUEM FOI SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL? **23 a.** ____

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> namorada | 4. <input type="checkbox"/> familiar _____ |
| 2. <input type="checkbox"/> amiga/ conhecida | 5. <input type="checkbox"/> outros _____ |
| 3. <input type="checkbox"/> garota de programa/ prostituta | 8. <input type="checkbox"/> não quis responder |
| | 9. <input type="checkbox"/> não sabe/não lembra |

24. VOCÊ TEM FILHOS? 1. sim 2. não [ir para Q.25] **24 .** ____

24a. QUANTOS FILHOS? ____ **24 a.** ____

24b. QUANTOS DOS SEUS FILHOS SÃO DO SEU ATUAL/ ÚLTIMO RELACIONAMENTO? _____ **24 b.** _____

24c QUANTOS SÃO DE OUTROS RELACIONAMENTOS? _____ **24 c.** _____

24d. QUANTOS NASCERAM COM BAIXO PESO (abaixo de 2,5 kg)? _____ **24 d.** _____

Não sabe/não lembra: 99

24e. SOBRE SEU ÚLTIMO FILHO, VOCÊ DIRIA QUE: 1. QUERIA **24 e.** _____

2. QUERIA ESPERAR

3. NÃO QUERIA

4. NÃO FAZIA DIFERENÇA

25. SUA ATUAL COMPANHEIRA TEM FILHOS DE OUTROS RELACIONAMENTOS? **25.** _____

1. sim

2. não [ir para Q.26]

3. não se aplica

25a. QUANTOS? _____ **25 a.** _____

26. VOCÊ E/OU SUA PARCEIRA ATUAL FAZEM USO DE ALGUM MÉTODO PARA EVITAR GRAVIDEZ? QUAL? (**resposta múltipla**)

1 Não usa método

26 a. _____

2 Ela está grávida

26 b. _____

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, abstinência sexual)

11 Não se aplica (mulher na menopausa, sem parceira, mulher hysterectomizada, homens que fazem sexo com homens)

12 Não sabe se a parceira usa

13 Usa, mas não sabe qual

14 Outros (ela está amamentando ou outros métodos) _____

27. VOCÊ ALGUMA VEZ USOU CAMISINHA COM SUA(SEU) PARCEIRA(O) MAIS RECENTE/ ATUAL PARA SE PROTEGER DE ALGUMA DOENÇA? 27 . ____

1. Sim 2. Não

27a. ALGUMA VEZ VOCÊ JÁ SE RECUSOU A USAR CAMISINHA EMBORA SUA PARCEIRA(O) ATUAL/RECENTE TIVESSE SOLICITADO? 27 a. ____

1. Sim 2. Não 3. Ela não solicitou

28. NOS <u>ÚLTIMOS 12 MESES</u> , VOCÊ TEVE	SIM	NÃO	
a. DOR NA RELAÇÃO SEXUAL	1	2	28 a. ____
b. ARDOR AO URINAR	1	2	28 b. ____
c. SECREÇÃO NO PÊNIS	1	2	28 c. ____
d. FERIDA E OU VERRUGA NO PÊNIS/REGIÃO GENITAL	1	2	28 d. ____

29. VOCÊ, ALGUMA VEZ, JÁ FEZ O TESTE PARA O HIV OU AIDS? NÃO QUEREMOS SABER O RESULTADO, APENAS SABER SE VOCÊ JÁ FEZ O TESTE. 29. ____

1. Sim 2. Não 3. Não sabe

30. QUANDO VOCÊ TEM ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE, GERALMENTE, O QUE VOCÊ FAZ (**Múltipla resposta**)? 30 a. ____

1 Não faz nada 30 b. ____

2 Procura o centro/posto de saúde próximo

3 Procura o Pronto-socorro/hospital público

4 Procura médico ou hospital conveniado

5 Vai à farmácia

6 Toma remédios caseiros (chá, ervas, etc.)

7 Outros _____ 30 c. _____

31. NA ÚLTIMA VEZ QUE VOCÊ PRECISOU OU QUIS PROCURAR UM SERVIÇO DE SAÚDE, VOCÊ TEVE ALGUMA DIFICULDADE? (múltipla resposta). Explore:

- | | |
|---|-------------|
| 1. <input type="checkbox"/> não precisei ou não quis | 31 a. ____ |
| 2. <input type="checkbox"/> não tive dificuldade | 31 b. ____ |
| 3. <input type="checkbox"/> distância do serviço de saúde | 31 c. ____ |
| 4. <input type="checkbox"/> falta de dinheiro | 31 d. ____ |
| 5. <input type="checkbox"/> longo período de espera para ser atendido | |
| 6. <input type="checkbox"/> não tinha vaga/longo período para conseguir uma vaga | |
| 7. <input type="checkbox"/> não tenho tempo para ir pois trabalho o dia todo | |
| 8. <input type="checkbox"/> não tem horário de consulta fora do período do meu trabalho | |
| 9. <input type="checkbox"/> não tem ninguém para marcar uma consulta para mim | |
| 10. <input type="checkbox"/> não sabia aonde ir | |
| 11. <input type="checkbox"/> Outros _____ | 31 e. _____ |

32. COM QUE FREQUÊNCIA VOCÊ FAZ ATIVIDADE FÍSICA?

32. ____

1. TODOS OU QUASE TODOS OS DIAS
2. UMA OU DUAS VEZES POR SEMANA
3. 1 – 3 VEZES POR MÊS
4. RARAMENTE
5. NUNCA

33. ATUALMENTE VOCÊ FUMA....

1. DIARIAMENTE [ir para Q. 34]
2. OCASIONALMENTE [ir para Q. 34]
3. DE MODO ALGUM

33. ____

33 a. VOCÊ JÁ FUMOU ALGUMA VEZ EM SUA VIDA? VOCÊ FUMAVA...

33 a. ____

1. DIARIAMENTE
2. OCASIONALMENTE
3. DE MODO ALGUM

34. COM QUE FREQUÊNCIA VOCÊ INGERE BEBIDA ALCOÓLICA?

34. ____

1. TODOS OU QUASE TODOS OS DIAS
2. UMA OU DUAS VEZES POR SEMANA
3. 1 – 3 VEZES POR MÊS
4. RARAMENTE
5. PAROU DE BEBER HÁ UM ANO OU MENOS
6. NUNCA (ir para Q.36)

35. NOS ÚLTIMOS 12 MESES VOCÊ TEVE ALGUM DOS SEGUINTE PROBLEMAS RELACIONADOS COM A BEBIDA? SIM NÃO
- | | | | |
|---|---|---|------------|
| 35a. PROBLEMAS COM DINHEIRO | 1 | 2 | 35 a. ____ |
| 35b. PROBLEMAS DE SAÚDE | 1 | 2 | 35 b. ____ |
| 35c. CONFLITOS FAMILIARES OU COM AMIGOS | 1 | 2 | 35 c. ____ |
| 35d. PROBLEMAS NO BAR | 1 | 2 | 35 d. ____ |
| 35e. PROBLEMAS COM AUTORIDADES | 1 | 2 | 35 e. ____ |
| 35f. PROBLEMAS NO TRABALHO | 1 | 2 | 35 f. ____ |
| 35g. OUTROS _____ | 1 | 2 | 35 g. ____ |
36. ATUALMENTE VOCÊ USA DROGAS (ILÍCITAS)? COM QUE FREQUÊNCIA? 36. ____
1. TODOS OU QUASE TODOS OS DIAS [ir para Q. 37]
 2. UMA OU DUAS VEZES POR SEMANA [ir para Q. 37]
 3. 1 – 3 VEZES POR MÊS [ir para Q.37]
 4. RARAMENTE [ir para Q.37]
 5. NÃO USA
- 36 a. VOCÊ JÁ USOU DROGAS (ILÍCITAS) ALGUMA VEZ NA VIDA? COM QUE FREQUÊNCIA? 36 a. ____
1. TODOS OU QUASE TODOS OS DIAS
 2. UMA OU DUAS VEZES POR SEMANA
 3. 1 – 3 VEZES POR MÊS
 4. APENAS EXPERIMENTOU
 5. NÃO USOU
37. NA CASA EM QUE VOCÊ FOI CRIADO VOCÊ PRESENCIOU BRIGAS E/OU DISCUSSÕES ENTRE SEUS PAIS E/OU OUTROS FAMILIARES? 37. ____
1. POUCAS VEZES
 2. MUITAS VEZES
 3. NUNCA

38. QUANDO VOCÊ ERA CRIANÇA, SUA MÃE ERA AGREDIDA FISICAMENTE PELO SEU PAI OU MARIDO/COMPANHEIRO DELA? **38.** ____

1. Sim 2. Não 3. Não se aplica (não morava com os pais)

“Os assuntos que se seguem acontecem com muitas pessoas em relações pessoais, familiares e profissionais. Fique à vontade para responder, ou não, as perguntas que seguem.”

39. ALGUMAVEZ, ALGUÉM (NA RUA, NO BAR, NO TRABALHO OU EM SUA CASA) JÁ LHE INSULTOU, DEPRECIOU OU FEZ COM QUE VOCÊ SE SENTISSE DESVALORIZADO? **39.** ____

1. sim
2. não [ir para Q. 40]
8. não quis responder [ir para Q. 40]

39 a. QUEM? (explore)	39 b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? (explore)				39 c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?		
	Antes dos 12	12-18	19-39	40 ou mais	Uma	Poucas	Muitas
a) esposa/namorada	1	2	3	4	1	2	3
b) filhos	1	2	3	4	1	2	3
c) mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3
d) pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3
e) irmão(ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3
f) outros familiares	1	2	3	4	1	2	3
g) vizinhos	1	2	3	4	1	2	3
h) colega/amigo(a)(s)	1	2	3	4	1	2	3
i) colegas/pessoas do trabalho	1	2	3	4	1	2	3
j) Patrão/chefe	1	2	3	4	1	2	3
k) Polícia	1	2	3	4	1	2	3
l) estranhos	1	2	3	4	1	2	3
m) ex-esposa/ex-namorada	1	2	3	4	1	2	3
n) outros _____	1	2	3	4	1	2	3

40. ALGUMA VEZ, ALGUÉM (NA RUA, NO BAR, NO TRABALHO OU EM SUA CASA) JÁ LHE AGREDIU FISICAMENTE (COM TAPAS, EMPURRÕES, SOCOS, CHUTES, ETC)?

40. ____

1. sim

2. não [ir para Q.41]

8. não quis responder [ir para Q. 41]

40 a. QUEM? (explore)	40 b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? (explore)				40 c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?		
	Antes dos 12	12-18	19-39	40 ou mais	Uma	Poucas	Muitas
a) esposa/namorada	1	2	3	4	1	2	3
b) filhos	1	2	3	4	1	2	3
c) mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3
d) pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3
e) irmão(ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3
f) outros familiares	1	2	3	4	1	2	3
g) vizinhos	1	2	3	4	1	2	3
h) colega/amigo(a)(s)	1	2	3	4	1	2	3
i) colegas/pessoas do trabalho	1	2	3	4	1	2	3
j) Patrão/chefe	1	2	3	4	1	2	3
k) Polícia	1	2	3	4	1	2	3
l) estranhos	1	2	3	4	1	2	3
m) ex-esposa/ex-namorada	1	2	3	4	1	2	3
n) outros _____	1	2	3	4	1	2	3

41. ALGUMA VEZ, ALGUÉM JÁ LHE FORÇOU A TER RELAÇÃO SEXUAL CONTRA SUA VONTADE ? 41. ____

1. Sim
2. Não [ir para Q. 42]
8. não quis responder [ir para Q. 42]

41 a. QUEM? (explore)	41 b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? (explore)				41 c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?		
	Antes dos 12	12-18	19-39	40 ou mais	Uma	Poucas	Muitas
a) esposa/namorada	1	2	3	4	1	2	3
b) filhos	1	2	3	4	1	2	3
c) mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3
d) pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3
e) irmão(ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3
f) outros familiares	1	2	3	4	1	2	3
g) vizinhos	1	2	3	4	1	2	3
h) colega/amigo(a)(s)	1	2	3	4	1	2	3
i) colegas/pessoas do trabalho	1	2	3	4	1	2	3
j) Patrão/chefe	1	2	3	4	1	2	3
k) Polícia	1	2	3	4	1	2	3
l) estranhos	1	2	3	4	1	2	3
m) ex-esposa/ex-namorada	1	2	3	4	1	2	3
n) outros _____	1	2	3	4	1	2	3

ATENÇÃO ENTREVISTADOR

As questões que seguem referem-se a homens que estão casados, moram com a (o) companheira (o) ou têm namorada (o), ou que alguma vez na vida tiveram relacionamentos deste tipo.

Se VIRGEM, VÁ PARA A **QUESTÃO 47**

42. NO SEU RELACIONAMENTO ATUAL OU MAIS RECENTE COM SUA COMPANHEIRA OU NAMORADA, COM QUE FREQUÊNCIA VOCÊ DIRIA QUE VOCÊS BRIGAM OU DISCUTEM?

42. ____

1. NUNCA (ir para Q.43)
2. RARAMENTE
3. ALGUMAS VEZES
4. FREQUENTEMENTE

42a. E QUANDO ISSO OCORRE, NA MAIORIA DAS VEZES, QUEM INICIA A DISCUSSÃO OU A BRIGA?

42 a. ____

1. O ENTREVISTADO
2. ESPOSA/COMPANHEIRA
3. OS DOIS

42b. EXISTEM SITUAÇÕES PARTICULARES QUE LEVAM VOCÊS DOIS A BRIGAREM OU DISCUTIREM? (Explore) (**múltipla resposta**)

1. sem motivos
2. problemas com a bebida
3. problemas com dinheiro
4. problemas com os filhos
5. problemas com outros familiares
6. dificuldades no meu trabalho
7. quando estou desempregado
8. quando saio para beber com os amigos
9. durante a gravidez de minha esposa/companheira
10. ciúmes em relação a mim
11. ciúmes em relação à ela
12. quando minha esposa/companheira se recusa a ter relações sexuais
13. quando ela me desobedece ou não me escuta
14. quando ela não pára de falar
15. outras _____

42 b 1. ____

42 b 2. ____

42 b 3. ____

42 b 4. ____

42 b 5. _____

43. O senhor poderia me dizer se alguma vez tratou a sua atual esposa/companheira(o), ou qualquer outra companheira ou namorada (o) 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? (depois de 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, depreciou, humilhou ou fez com que ela (e) se sentisse mal	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
44.										
a) Deu-lhe um tapa ou jogou algo 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-a ou surrou-a?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
e) Estrangulou-a ou queimou-a 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 ela?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
45.										
a) Obrigou sua parceira a ter relações sexuais quando ela não queria?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
b) Obrigou sua parceira a fazer certas práticas sexuais de que ela não gostasse?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3

Se o entrevistado respondeu SIM a algumas das questões 43/44/45, faça a pergunta 46.

Se não, vá para a 47.

46. ____

46. ALGUMA DESTAS VEZES ELA ESTAVA GRÁVIDA?

1. Sim

2. Não

9. Não sabe/não lembra

47. APÓS OS SEUS 18 ANOS, VOCÊ ALGUMA VEZ JÁ BATEU OU AGREDIU FÍSICAMENTE ALGUÉM QUE NÃO A SUA COMPANHEIRA?

47 . ____

1. Sim

2. Não [ir para Q. 48]

47a. EM QUEM? (resposta múltipla)

1. Filhos

7. Vizinhos

47 a 1. ____

2. Mãe/mãe adotiva

8. Amigo/conhecido(a) (s)

47 b 2. ____

3. Pai/pai adotivo

9. Colegas/pessoas do trabalho

47 c 3. ____

4. Irmão (ã) (s)

10. Pessoas em bar (conhecidas ou não)

47 d 4. ____

5. Familiares consangüíneos

11. Estranhos

6. Familiares afins

12. Outros _____

47 d 5. ____

48. VOCÊ CONSIDERA QUE SOFREU VIOLÊNCIA POR ALGUMA PESSOA NA VIDA?

48 ____

1. Sim

2. Não

49. VOCÊ CONSIDERA QUE JÁ FOI VIOLENTO COM ALGUÉM NA VIDA?

49. ____

1. Sim

2. Não

50. Agora eu farei duas questões e gostaria que você anotasse suas respostas no cartão que vou lhe dar. Neste cartão há espaços para você marcar um "X" na alternativa SIM ou NÃO. Você não é obrigado a responder, mas isso lhe garantirá o anonimato, ou seja, ninguém saberá de sua resposta. Depois de marcar o cartão, por favor dobre-o e coloque-o nesta urna, junto com os cartões de outros homens. Pois bem, as perguntas são:

50a. ANTES DOS 12 ANOS, ALGUMA VEZ VOCÊ JÁ FOI FORÇADO A ALGUM ATO SEXUAL CONTRA SUA VONTADE ?

50 a. ____

1. Respondeu

2. Não quis responder

50b. VOCÊ JÁ FORÇOU OU OBRIGOU ALGUÉM A TER RELAÇÃO SEXUAL QUANDO ESTA PESSOA NÃO QUERIA?

50 b. ____

1. Respondeu

2. Não quis responder

