

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

Projeto CNPq – Processo nº 506705/2004-8

**SAÚDE DA MULHER, RELAÇÕES FAMILIARES E SERVIÇOS DE SAÚDE
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) EM DUAS CAPITAIS
– RECIFE E SÃO PAULO**

**QUESTIONÁRIO
Pronto Atendimento/
Pronto Socorro**

Coordenação:
Lilia Blima Schraiber – FMUSP

11 de julho de 2005

1. SERVIÇO _____ n° questionário _____ 1. _____
2. DATA DA APLICAÇÃO: ____/____/____ 2. ____/____/____
- 3a. NÚMERO DE MATRÍCULA NO SERVIÇO: _____ 3a. _____
- 3b. INICIAIS DA ENTREVISTADA: _____
- 4a. DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____ 4a. ____/____/____
- 4.b. HORÁRIO ____:____ 4b. ____ : ____
5. QUAL A SUA NACIONALIDADE? 5. ____
1. brasileira
2. boliviana
3. outras
- Escolaridade:
- 6a. SABE LER E ESCREVER? 1. sim 2. não 6a. ____
- 6b. VOCÊ JÁ FREQUENTOU A ESCOLA? 1. sim 2. não [ir para Q. 7] 6b. ____
- 6c. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO VOCÊ ESTUDOU? 6c. ____
- Ensino Fundamental ____ ano
- Ensino Médio /Técnico ____ ano
- Ensino Superior ____ ano
7. QUAL A SUA OCUPAÇÃO? (resposta múltipla): _____ 7 a. ____
1. do lar / dona de casa 7 b. ____
2. empregada doméstica
3. estudante
4. trabalho regular e sistemático (trabalhadora de empresa ou autônoma)
5. outro trabalho esporádico
6. desempregada
7. outros _____

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

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

8. ATUALMENTE VOCÊ ESTÁ CASADA OU TEM UM COMPANHEIRO(A)? **8. ____**
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

Se a entrevistada respondeu SIM aos itens 6,7 ou 8 da Q. 8, perguntar Q.9
Se NÃO, vá para a Q. 10

9. VOCÊ ALGUMA VEZ JÁ FOI CASADA, VIVEU COM UM COMPANHEIRO(A) OU TEVE UM NAMORADO(A)/ PARCEIRO(A) COM RELAÇÃO SEXUAL? **9. ____**

1. sim 2. não [ir para Q. 11]

10. VOCÊ ESTÁ GRÁVIDA NO MOMENTO? **10. ____**

1. sim 2. não 9. não sei

11. 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		11 a ____
b) TEM FALTA DE APETITE?	1	2		11 b ____
c) DORME MAL?	1	2		11 c ____
d) ASSUSTA-SE COM FACILIDADE?	1	2		11 d ____
e) TEM TREMORES NAS MÃOS?	1	2		11 e ____
f) SENTE-SE NERVOSA, TENSA, PREOCUPADA?	1	2		11 f ____
g) TEM MÁ DIGESTÃO?	1	2		11 g ____
h) TEM DIFICULDADE EM PENSAR COM CLAREZA?	1	2		11 h ____
i) TEM SE SENTIDO TRISTE ULTIMAMENTE?	1	2		11 i ____
j) TEM CHORADO MAIS QUE DE COSTUME?	1	2		11 j ____
k) ENCONTRA DIFICULDADES EM REALIZAR COM SAFISTAÇÃO SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS?	1	2		11 k ____
l) TEM DIFICULDADE PARA TOMAR DECISÕES?	1	2		11 l ____
m) TEM DIFICULDADES NO SERVIÇO? (seu trabalho é penoso, lhe causa sofrimento)?	1	2		11 m ____
n) É INCAPAZ DE DESEMPENHAR UM PAPEL ÚTIL EM SUA VIDA?	1	2		11 n ____
o) TEM PERDIDO O INTERESSE PELAS COISAS?	1	2		11 o ____
p) VOCÊ SE SENTE UMA PESSOA INÚTIL, SEM PRÉSTIMO?	1	2		11 p ____
q) TEM TIDO A IDÉIA DE ACABAR COM A VIDA?	1	2		11 q ____
r) SENTE-SE CANSADA O TEMPO TODO?	1	2		11 r ____
s) TEM SENSações DESAGRADÁVEIS NO ESTÔMAGO?	1	2		11 s ____
t) VOCÊ SE CANSA COM FACILIDADE?	1	2		11 t ____

12. NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, VOCÊ TEVE:

	SIM	NÃO	
a) TONTURAS.....	1	2	12 a _____
b) CORRIMENTO VAGINAL	1	2	12 b _____
c) FERIDA VAGINAL	1	2	12 c _____
d) VERRUGA VAGINAL.....	1	2	12 d _____
e) DOR NA RELAÇÃO SEXUAL	1	2	12 e _____
f) DOR EM BAIXO VENTRE	1	2	12 f _____
g) INFECÇÃO URINÁRIA/ CISTITE/ DOR OU ARDOR AO URINAR	1	2	12 g _____

13. VOCÊ TEM DORES FREQUENTEMENTE ?

13. _____

1. [] sim

2. [] não (ir para “Quadro Entrevistadora”)

14. EM QUE LUGARES DO CORPO?

	SIM	NÃO	
a) cabeça/ pescoço	1	2	14 a _____
b) membros superiores	1	2	14 b _____
c) membros inferiores	1	2	14 c _____
d) costas	1	2	14 d _____
e) peito	1	2	14 e _____
f) estômago	1	2	14 f _____
g) baixo ventre	1	2	14 g _____
h) corpo todo.....	1	2	14 h _____
i) ânus	1	2	14 i _____
j) outros _____	1	2	14 j _____

15. HÁ QUANTO TEMPO MESES ISSO ACONTECE? _____

15. _____

[] 999. não sabe

LER PARA A ENTREVISTADA:

“ATÉ AQUI FORAM FEITAS PERGUNTAS MAIS GERAIS. AGORA AS PERGUNTAS VÃO ABORDAR ASPECTOS MAIS ÍNTIMOS DE RELACIONAMENTO QUE PODEM SER MAIS DIFÍCEIS DE SEREM RESPONDIDAS. PODEMOS CONTINUAR?”

ATENÇÃO ENTREVISTADORA

As questões que seguem referem-se a mulheres que estão casadas, moram com o(a) companheiro(a) ou têm namorado(a), ou que alguma vez tiveram relacionamentos deste tipo. Se a entrevistada não se encaixa em nenhum desses casos, vá para a Questão 20.

16. Eu quero que você me diga se seu atual marido/ companheiro(a), ou qualquer outro companheiro ou namorado (a) alguma vez, 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? (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-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
17. Alguma vez, o seu atual marido/companheiro (a), ou qualquer outro 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? (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)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

18. Alguma vez, o seu atual marido/companheiro (a), ou qualquer outro 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? (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)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

Se a entrevistada respondeu SIM a qualquer das alternativas das questões 16, 17 e 18 (sobre atos de agressão pelo parceiro) Faça a pergunta 19a
Se NÃO, vá para a Q. 20

19a. ALGUMA DESTAS VEZES VOCÊ PROCUROU AJUDA?

19a. ____

1. Sim

2. Não [ir para a Q.19]

19b. DE QUEM? _____

19b. ____

30. ALGUMA (OUTRA) PESSOA JÁ FORÇOU VOCÊ A TER RELAÇÃO SEXUAL CONTRA SUA VONTADE?

30. _____

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

31. QUEM?	32. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA? [resposta múltipla]			32a. COM OU SEM PENETRAÇÃO?		33. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			34. ISSO ACONTECEU NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	
	A) < 12	B) 12-18	C) ≥ 19	Com	Sem	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filho/filha	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
d. irmão/irmã	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
f. namorado(a) (sem relação sexual)	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
g. vizinho/vizinha	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
h. amigo ou conhecido/ amiga ou conhecida	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
i. patrão/chefe masculino	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
j. patroa/chefe feminino	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
k. cliente de profissional do sexo	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
l. estranho/estranha identificável	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
m. estranho/estranha não identificável	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
n. outros _____	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2

ATENÇÃO ENTREVISTADORA:

Esta seção deve ser aplicada às mulheres que tenham respondido positivamente a algum episódio de agressão por outras pessoas que não seja o parceiro

Se a entrevistada respondeu SIM às questões 20, 25 OU 30 (sobre atos de agressão por outras pessoas), faça a pergunta 35a

Se NÃO, vá para a Q. 36

35a. ALGUMA DESTAS VEZES VOCÊ PROCUROU AJUDA?

35a. _____

1. Sim
2. Não [ir para a Q.36]

35b. DE QUEM? _____

35b. _____

36. QUAL O MOTIVO DA SUA VINDA AO SERVIÇO HOJE? _____ 36. _____

Se não houve relatos de agressão, ir para Q. 38

37. VOCÊ ACHA QUE A SUA VINDA AO SERVIÇO HOJE TEM RELAÇÃO COM AS SITUAÇÕES DE CONFLITOS, ABUSOS OU AGRESSÕES QUE VOCÊ NOS CONTOU? 37. _____

1. Sim

2. Não

9. Não sei

38. COMO VOCÊ SE SENTE APÓS A ENTREVISTA? 38. _____

1. BEM/ MELHOR

2. MAL/ PIOR

3. INDIFERENTE/ NÃO SEI

39. ENTREVISTADORA: _____ 39. _____

OBSERVAÇÕES DA ENTREVISTADORA:
