

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

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

## 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:

---

---

---

---

---

---

---