



Universidade Federal de Pelotas
Faculdade de Medicina
Departamento de Medicina Social

ESTE QUESTIONÁRIO É CONFIDENCIAL.

Todas as tuas RESPOSTAS serão mantidas em **SIGILO**.

TEU NOME não será COLOCADO neste questionário.

Precisamos da TUA AJUDA.

Responde com HONESTIDADE e SINCERIDADE.

Lê com ATENÇÃO e RESPONDE todas as PERGUNTAS.

Pelotas, outubro de 2004

As próximas perguntas são sobre **COMO TU TE SENTES EM GERAL** e sobre a tua **RELAÇÃO COM TEUS PAIS E A RELAÇÃO DELES**. SE TEUS PAIS FALECERAM RESPONDA PENSANDO NO TEMPO EM QUE ELES ERAM VIVOS OU DO TEMPO EM QUE TU CONVIVIAS COM ELES.

Tua família participa e se interessa pelas tuas coisas?

- ☐ quase sempre
☐ quase nunca

Tu achas que tua relação com teu pai é?

- ☐ ótima
☐ muito boa
☐ boa
☐ regular
☐ ruim

Tu achas que tua relação com tua mãe é?

- ☐ ótima
☐ muito boa
☐ boa
☐ regular
☐ ruim

Tu achas que a relação entre o teu pai e a tua mãe é?

- ☐ ótima
☐ muito boa
☐ boa
☐ regular
☐ ruim

As próximas perguntas são sobre **BEDIDAS DE ÁLCOOL** e **OUTROS COSTUMES**.

Tu já tomaste bebida de álcool?

- ☐ sim
☐ não

Com que idade tu tomaste bebida de álcool pela primeira vez?

- ☐ menos de 12 anos
☐ 12-13 anos
☐ 14-15 anos
☐ 16-17 anos
☐ 18-19 anos
☐ 20-21 anos
☐ 22 anos
☐ nunca tomei bebida de álcool

Quando foi o teu último porre?

- ☐ na última semana
☐ no último mês
☐ nos últimos 6 meses
☐ nos últimos 12 meses
☐ há mais de 12 meses
☐ nunca tomei porre
☐ nunca tomei bebida de álcool

Na ÚLTIMA SEMANA, tu tomaste alguma destas bebidas de álcool?

Cerveja	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Vinho	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Cachaça	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Uísque	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Vodka	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Tequila	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
<input type="radio"/> Outra bebida, Qual? _____		
<input type="radio"/> nunca tomei		

No ÚLTIMO MÊS, tu usaste alguma destas coisas?

Maconha	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Cocaína cheirada	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
LSD ou ácido	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Lança-perfume ou Loló	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Comprimidos para ficar doidão	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Crack	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Cocaína injetada	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Cola de sapateiro	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Ecstasy	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Comprimidos para ficar calmo ou dormir	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
Tiner, Solvente ou Benzina	<input type="radio"/> sim	<input type="radio"/> não
<input type="radio"/> Outro, qual? _____		
<input type="radio"/> nunca usei		

As próximas perguntas são sobre **TRANSAS**, ou seja, àquelas ocasiões em que houve SEXO COM PENETRAÇÃO DO PÊNIS NA VAGINA OU NO ÂNUS - independentemente se foi com **HOMEM** ou com **MULHER**.

Tu já transaste alguma vez?

- ☐ sim
- ☐ não

Se TU NUNCA TRANSASTE, entrega o questionário.

As próximas perguntas são sobre **A PRIMEIRA VEZ QUE TU TRANSASTE NA VIDA**

Quantos anos tu tinhas quando transaste pela primeira vez?

- ☐ menos de 12 anos
- ☐ 12-13 anos
- ☐ 14-15 anos
- ☐ 16-17 anos
- ☐ 18-19 anos
- ☐ 20-21 anos
- ☐ 22 anos

Tu ainda estás com esta pessoa?

- ☐ não
- ☐ sim

Tu dirias que esta primeira transa aconteceu numa boa, foi um pouco pressionada ou foi forçada?

- ☐ aconteceu
- ☐ um pouco pressionada
- ☐ forçada

Nesta transa o que tu usaste para não engravidar alguém?

- | | |
|------------------------|---|
| Não usei nada | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Camisinha | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Pílula | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Tabelinha | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Gozando fora (tirando) | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Injeção | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |

☐ Outro, qual? _____

As próximas perguntas são sobre **A ÚLTIMA VEZ QUE TRANSASTE**, ou seja, **A TRANSA MAIS RECENTE** que aconteceu na tua vida.

Quando foi a tua última transa?

- ☐ na última semana
- ☐ entre 1 semana e 1 mês
- ☐ entre 1 mês e 3 meses
- ☐ entre 3 meses e 6 meses
- ☐ entre 6 meses e 12 meses
- ☐ há mais de 12 meses

Esta transa foi com quem? (marcar uma opção)

- ☐ ficante
- ☐ esposa
- ☐ namorada
- ☐ ex-namorada
- ☐ ex-esposa

Nesta última transa o que tu usaste para não engravidar alguém?

- | | |
|------------------------|---|
| Não usei nada | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Camisinha | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Pílula | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Tabelinha | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Gozando fora (tirando) | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |
| Injeção | <input type="radio"/> não <input type="radio"/> sim |

☐ Outro, qual? _____

Tu dirias que esta última transa aconteceu numa boa, foi um pouco pressionada ou foi forçada?

- ☐ aconteceu
- ☐ um pouco pressionada
- ☐ forçada

As próximas perguntas são sobre **TUAS RELAÇÕES DE NAMORO E DE SEXO EM GERAL E NÃO APENAS SOBRE TUA ÚLTIMA TRANSA.**

Com quantas pessoas tu já transaste na vida?

- ☐ 1 pessoa
- ☐ 2 pessoas
- ☐ 3 pessoas
- ☐ 4 pessoas
- ☐ 5 a 6 pessoas
- ☐ 7 a 9 pessoas
- ☐ 10 ou mais pessoas

Tu já praticaste sexo anal?

- ☐ sim
- ☐ não

Alguma vez, tu brigaste de bater ou apanhar com alguma namorada ou ficante, ou esposa?

- ☐ não
- ☐ sim

Alguma vez tu suspeitaste de ter pego alguma doença depois de transar?

- ☐ não
- ☐ sim

Por que suspeitaste?

não conhecia a pessoa ☐ não ☐ sim

tive coceira, dor, corrimento ☐ não ☐ sim

transei sem camisinha ☐ não ☐ sim

a pessoa com quem transei ficou doente ☐ não ☐ sim

☐ outro motivo, qual? _____

☐ nunca suspeitei

Chegaste a consultar ou procurar um médico?

- ☐ não
- ☐ sim
- ☐ nunca suspeitei

Tu transas:

- ☐ só com mulher
- ☐ só com homem
- ☐ às vezes com homem, às vezes com mulher

Tu já usaste camisinha alguma vez na vida?

- ☐ não
- ☐ sim

Alguma vez, tu deixaste de transar por não teres camisinha?

- ☐ não
- ☐ sim

Tu usaste algum destes métodos para não engravidar alguém alguma vez na vida?

Pílula ☐ não ☐ sim

Tabelinha ☐ não ☐ sim

Gozando fora (tirando) ☐ não ☐ sim

Injeção ☐ não ☐ sim

Camisinha ☐ não ☐ sim

☐ Outro, qual? _____

Alguma menina com quem tu transaste te enganou dizendo que ela estava usando algum método para não engravidar?

- ☐ não
- ☐ sim

As próximas perguntas são sobre **GRAVIDEZ**.

Tu gostarias de ser pai agora?

- ☐ sim
- ☐ não

Alguma vez na tua vida uma das tuas parceiras sexuais ficou grávida?

- ☐ sim
- ☐ não
- ☐ não sei

Quantas vezes uma das tuas parceiras sexuais ficou grávida?

- ☐ 1 vez
- ☐ 2 vezes
- ☐ 3 vezes
- ☐ 4 vezes ou mais
- ☐ não engravidei ninguém

O que aconteceu com a última (ou única) gravidez?

- ☐ a criança nasceu
- ☐ ela fez um aborto
- ☐ perdeu o neném
- ☐ ainda está grávida
- ☐ nunca ficou grávida

Nesta gravidez, qual era tua relação com a pessoa que engravidou?

- ☐ namorando
- ☐ ficando
- ☐ amigado ou casado
- ☐ separado (ex-casado ou amigado)
- ☐ não engravidei ninguém

Alguma das tuas parceiras sexuais tirou ou abortou alguma vez?

- ☐ sim
- ☐ não
- ☐ não sei

Se alguma parceira fez aborto, os teus pais souberam?

- ☐ sim
- ☐ não
- ☐ não fez aborto
- ☐ não sei

Nesta gravidez que acabou em aborto, tu estavas namorando ou ficando ou estavas morando com a pessoa que ficou grávida?

- ☐ namorando
- ☐ ficando
- ☐ amigado ou casado
- ☐ ex-esposa ou companheira
- ☐ não engravidei ninguém
- ☐ ela nunca fez aborto



OBRIGADA POR TUA COLABORAÇÃO!