



APÊNDICES

APÊNDICE A – Instrumentos de Coleta de Dados

1- PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO						
Data: / /		1.1º Nome:		2. Matrícula:		3. Cela:
4. Artigo:	5. Data de Inclusão: / /			6. Reincidente:	(1) Sim	(2) Não
Se sim tempo de reclusão anterior:						
7. Total da Pena:				8. Pena cumprida:		
9. Idade						
10. Raça referida	(1) Branca	(2) Preta	(3) Parda	(4) Amarela	(5) Indígena	
11. Estado Civil	(1) Solteira	(2) Casada	(3) Viúva	(4) Separada	(5) União Estável	
12. Naturalidade:				13. Nacionalidade:		
14. Escolaridade:	(1) Fund. Completo	(2) Fund. Incompleto	(3) Médio Completo	(4) Médio Incompleto	(5) Graduação	(6) Técnico
15. Profissão:				16. Ocupação:		
17. Religião	(1) Católica	(2) Evangélica	(3) Espírita	(4) Outra, Qual?		
18. Exerce atividade remunerada				(1) Sim	(2) Não	
19. Renda – SM	(1) Até 1 SM	(2) 2 – 3 SM	(3) 4- 5 SM	(4) + 6 SM		
20. Tatuagem	(1) Sim	(2) Não				
21. Se sim, desde quando?		(1) Comunidade	(2) Prisão			
22. Percing	(1) Sim	(2) Não				
23. Se sim, desde quando?		(1) Comunidade	(2) Prisão			
24. Violência	(1) Sim	(2) Não				
25. Se sim, tipo da violência?		(1) Física	(2) Psicológica	(3) Sexual	(4) Moral	
26. Freqüência da violência:		(1) 1 vez	(2) ≥ 2 vezes	(3) Frequentemente		
27. Autor da violência						
28. Recebe visita social?		(1) Sim	(2) Não			
29. Freqüência da visita?		(1) Semanal	(2) Mensal	(3) Anual		
30. Se não, por que:						
31. Recebe visita íntima		(1) Sim	(2) Não			
32. Freqüência da visita íntima?		(1) Semanal	(2) Mensal	(3) Anual		
33. Se não, por que:						
34. Orientação sexual		(1) Homo	(2) Hetero	(3) Bissexual	(4) Transexual	
2- DADOS GINECOLÓGICOS E OBSTÉTRICOS REFERIDOS						
35. Nº Parceiros (último Ano)						
	(1) 1	(2)+ de 2	(3) + de 3	(4)+ de 4	(5) + de 5	
36. Uso de preservativo		(1) Sim	(2) Não	37. Tipo		
				(1) Feminino	(2) Masculino	

38. Método Anticoncepcional	(1) Sim	(2) Não	Qual:			
39. Nº de gestação	(1) 1 gesta	(2) 2 gesta	(3) 3 gesta	(4) 4 gesta	(5) + 5 gesta	(6) nenhuma
40. Nº Paridade	(1) 1 parto	(2) 2 partos	(3) 3 partos	(4) 4 partos	(5) + 5 partos	(6) nenhum
41. Nascidos vivos	(1) 1 filho	(2) 2 filhos	(3) 3 filhos	(4) 4 filhos	(5) todos	(6) nenhum
42. Com quem ficam os filhos	(1) Pai	(2) Parentes	(3) Vizinhos	(4) Orfanato	(5) Sozinhos	
43. DST	(1) Sim	(2) Não	44. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não	
45. Qual (is): Não é melhor listar as DSTs?						
46. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
47. Menstruação	(1) Sim	(2) Não				
48. Se sim, tem problemas?	(1) Sim	(2) Não				
49. Se sim, quais?						
50. Menopausa	(1) Sim	(2) Não				
51. Se sim, tem problemas?	(1) Sim	(2) Não				
52. Se sim, quais?						
53. Corrimento vaginal	(1) Sim	(2) Não	54. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não	Tempo:
55. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
56. Líquido dos mamilos	(1) Sim	(2) Não	57. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não	Tempo:
58. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
59. Aspecto do líquido do mamilo	(1) Branco	(2) Esverdeado	(3) Amarelo	(4) Sanguinolento		
60. Quantidade de líquido do mamilo	(1) Pouco	(2) Média	(3) Muito			
61. Odor do líquido da mama	(1) Inodoro	(2) Fétido				
62. Lesão na mama	(1) Sim	(2) Não	Tempo:			
63. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
64. Dor na mama	(1) Sim	(2) Não	Tempo			
65. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
66. Fez exame de mamografia	(1) Sim	(2) Não				
67. Se sim quando fez?	(1) Comunidade	(2) Prisão	Tempo:			
68. Fez exame de Papanicolau	(1) Sim	(2) Não				
69. Se sim quando fez?	(1) Comunidade	(2) Prisão	Tempo:			
70. Auto exame da mama	(1) Sim	(2) Não				
71. Se sim quando fez?	(1) Comunidade	(2) Prisão	Tempo:			
72. Tomou Vacina	(1) Sim	(2) Não				
73. Quando tomou?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
74. Qual?	(1) Dupla Adulto	(2) Hepatite	(3) H1N1	(4) Todas		
3- MORBIDADE REFERIDA						
75. Hepatite B	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	76. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
77. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
78. Hepatite C	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	79. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
80. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				

81. HIV	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	82. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
83. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
84. Tuberculose	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	85. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
86. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
87. Pressão Alta	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	88. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
89. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
90. Diabete I	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	91. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
92. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
93. Diabete II	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	94. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
95. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
96. Câncer	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	97. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
98. Localização:						
99. Alergia	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	100. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
101. Qual (is):						
102. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
103. Depressão	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	104. Faz tratamento	(1) Sim	(2) Não
105. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
106. Convulsão	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	107. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
108. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
109. Problema Respiratório	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	110. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
111. Qual (is):						
112. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
113. Problema Cardíaco	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	114. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
115. Qual (is):						
116. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
117. Problema Vascular	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	118. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
119. Qual (is):						
120. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
121. Problema Ortopédico	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	122. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
123. Qual (is):						
124. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
125. Problema Pele	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	126. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
127. Qual (is):						
128. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
129. Problema Odontológico	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	130. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
131. Qual (is):						
132. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão				
133. Problema Urinário	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei	134. Faz tratamento	(4) Sim	(5) Não
135. Qual (is):						

136. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
137. Fez cirurgia	(1) Sim	(2) Não			
138. Se sim, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
139. Qual cirurgia:					
140. Outras morbidades:					
4- HÁBITOS					
141. Sono	(1) Dorme bem	(2) Dorme mal	142. Se mal, por quê?		
143. Se mal, desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
144. Alimentação	(1) Sim	(2) Não	145. Se mal, por quê?		
146. Quantas refeições/dia	(1) 1 vez	(2) 2 vezes	(3) 3 vezes	(4) mais de 4 vezes	(5) Não come
147. Pratica atividade física	(1) Diariamente	(2) 2 vezes/sem	(3) 3 vezes /sem	(4) Não	
148. Evacuação	(1) Diariamente	(2) 2 vezes/sem	(3) 3 vezes /sem		
149. Diurese	(1) 1 vez/dia	(2) 2 vezes/dia	(3) 3 vezes /dia		
150. Ingestão de líquido	(1) menos de 1 L	(2) mais de 1L	(3) mais de 2 L	(4) Não bebo	
151. Etilista	(1) Sim	(2) Não	(3) Parou		
152. Desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
153. Tabagista (por dia)	(1) Não	(2) – de 20 cigarros	(3) + de 20 cigarros	(4) Sim	(5) Parou
154. Desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
155. Quer parar de fumar?	(1) Sim	(2) Não			
156. Drogas	(1) Sim	(2) Não	(3) Parou		
157. Qual (is)	(1) Maconha	(2) Cocaína	(3) Crack	(4) Ecstasy	(5) Outras Quais
158. Desde quando?	(1) Comunidade	(2) Prisão			
159. Quer para de usar drogas?	(1) Sim	(2) Não	(3) Não sei		
160. Faz uso de medicação	(1) Sim	(2) Não	Qual (is):		Há qto tempo:
161. Com prescrição médica	(1) Sim	(2) Não	(3) Qual (is)		
162. Sem prescrição médica	(1) Sim	(2) Não	(3) Qual (is)		
163. Por que toma?					

1. Como você classifica sua saúde hoje?

1. Ótima
2. Boa
3. Regular
4. Ruim
5. Péssima.

APÊNDICE B – Relação de reeducandas para Trânsito

Destino: Ambulatório		
Data / /	Matricula: nº	Horário: Cela: N°
1		
2		
3		
4		
	Data / /	Horário: Cela
5		
6		
7		
8		
	Data / /	Horário: Cela: N°
9		
10		
11		
12		
	Data / /	Horário: Cela: N°
13		
14		
15		
16		
	Data / /	Horário: Cela: N°
17		
18		
19		
20		
	Data / /	Horário: Cela: N°
21		
22		
23		
24		



Centro de Pós-Graduação e Pesquisa

APÊNDICE C – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Eu, Rita de Cássia de Camargo Bezerra, responsável pela pesquisa “Morbidade referida por mulheres apenadas de uma penitenciária da cidade de São Paulo”, convido você para participar deste estudo que terá como objetivos: verificar a morbidade referida por mulheres apenadas em uma penitenciária da cidade de São Paulo e identificar as morbidades referidas segundo as mulheres quanto ao início da doença, comunidade ou prisão. Os dados serão coletados por meio de uma única entrevista individual e pela consulta ao seu prontuário de saúde. Os riscos por sua participação são mínimos e dizem respeito a algum constrangimento que possa ocorrer por perguntas realizadas. Você tem garantido o seu direito de receber esclarecimentos em qualquer etapa do projeto e de não aceitar participar ou de retirar sua permissão, a qualquer momento, sem nenhum tipo de prejuízo pela sua decisão. Esclareço que você não terá qualquer remuneração por aceitar fazer parte do estudo e o benefício será conhecer suas necessidades de saúde e receber orientações para melhorá-la. As informações desta pesquisa serão confidenciais, e seus resultados poderão ser utilizados para publicações científicas, mas preservando sua identificação. Você não terá gastos por participar do estudo, as despesas serão assumidas pela pesquisadora. Solicito sua autorização para consultar seu prontuário de saúde.

Declaro que obtive de forma apropriada o Consentimento Livre e Esclarecido desta participante _____

Assinatura do sujeito de pesquisa- RG:

Assinatura do responsável pela Pesquisa:

Rita de Cássia de Camargo Bezerra RG: 9.244.199

Autorização:

Eu, _____, após a leitura (ou a escuta da leitura) deste documento e ter tido a oportunidade de conversar com o pesquisador responsável, para esclarecer todas as minhas dúvidas, acredito estar suficientemente informado, ficando claro para mim que minha participação é de livre e espontânea vontade e que posso retirar este consentimento a qualquer momento sem penalidades ou perda de qualquer benefício. Estou ciente também dos objetivos da pesquisa, dos procedimentos aos quais serei submetida, dos possíveis riscos deles provenientes e da garantia de confidencialidade e esclarecimentos sempre que desejar. Diante do exposto expresse minha concordância em participar deste estudo.

Declaro que obtive de forma apropriada o Consentimento Livre e Esclarecido desta participante _____ .

Assinatura do sujeito de pesquisa- RG:

Assinatura do responsável pela Pesquisa:

Rita de Cássia de Camargo Bezerra RG: 9.244.199

Av: Cmte Antonio Paiva Sampaio, 901, Parque Vitória

São Paulo / SP

CEP: 02269-000

Telefone: 11- 95950010

Email: rc.enf@hotmail.com



ANEXOS

Anexo A- Teste de Identificação de Distúrbio de Uso de Álcool (AUDIT)

Responda as questões:	
1	Com qual freqüência você utiliza bebidas com álcool ?
	(0) nunca (1) mensalmente ou menos (2) 2-4 vezes ao mês (3) 2-3 vezes por semana (4) 4 ou mais vezes por semana
2	Quantas bebidas alcoólicas você costuma tomar nesses dias ?
	(0) 1 ou 2 (1) 3 ou 4 (2) 5 ou 6 (3) 7 a 9 (4) 10 ou mais
3	Com que freqüência toma mais que 6 drinks em uma única ocasião ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
4	Com que freqüência no último ano você se sentiu incapaz de parar de beber depois que começou ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
5	Com que freqüência no último ano você não conseguiu fazer algo pela bebida ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
6	Com que freqüência no último ano você precisou beber de manhã para se recuperar de uma bebedeira ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
7	Com que freqüência no último ano você sentiu remorso após beber ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
8	Com que freqüência no último ano você não conseguiu se lembrar o que aconteceu na noite anterior pela bebida ?
	(0) nunca (1) menos que mensalmente (2) mensalmente (3) semanalmente (4) quase diária
9	Você já se machucou ou machucou alguém como resultado do seu uso de álcool ?
	(0) não (2) sim, mas não no último ano (4) sim, no último ano
10	Algum parente ou amigo ou médico ou outro profissional de saúde se preocupou com seu hábito ou sugeriu que parasse ?
	(0) não (2) sim, mas não no último ano (4) sim, no último ano
	Some os números em parênteses. Um valor maior que 8 indica problemas com bebida.
	Total=

Anexo B- Parecer Consubstanciado do CEP- SAP



SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA
SECRETARIA EXECUTIVA

Data de Reapresentação: 25/08/2011

São Paulo, 25 de agosto de 2011.

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP-SAP: REAVALIAÇÃO

Título: PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE MORBIDADE DE MULHERES APENADAS EM UMA PENITENCIÁRIA DA CIDADE DE SÃO PAULO

PARECER DO RELATOR

Considerações:

APROVADO

APROVADO COM RECOMENDAÇÕES

PENDENTE

REPROVADO

Data: 25/08/2011

Ass:

Profª Dra. Rosalice Lopes

Presidente do Comitê de Ética em Pesquisa
Secretaria de Administração Penitenciária de São Paulo

Para atendimento do inciso VII do artigo 11 da Resolução SAP n° 083 de 22 de abril de 2010 e alterações posteriores, autorizo a realização da pesquisa proposta, com fundamento no Parecer Consubstanciado n° 006/2011 e desde que observados os procedimentos abaixo descritos:

- I - prévio agendamento de data e horário com a Direção da Unidade Prisional;
- II - rigoroso atendimento às regras de segurança e disciplina;
- III - concordância expressa do (a) preso (a) ou servidor (a) a ser entrevistado.



**SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA
SECRETARIA EXECUTIVA**

IV – autorização judicial nos casos de imagem ou entrevista com presidiário (a).

Gabinete do Secretário, 25 de agosto de 2011.

LOURIVAL GOMES

Secretário de Estado da Secretaria da Administração Penitenciária

