
DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIAIS
SERVIÇO DE ESTATÍSTICAS DO MERCADO DE TRABALHO

INQUÉRITO SOBRE SEGURANÇA NO ESPAÇO PÚBLICO E PRIVADO

QUESTIONÁRIO 2022

BC0.VA1 1ª entrevista conseguida ao alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

- 1 Sim, Alojamentos onde nunca houve entrevista conseguida , esta será a 1ª entrevista
- 2 Não - Alojamento onde se verificou pelo menos uma entrevista conseguida em ocorrências anteriores

BC0

CAPI/CATI

Bom Dia/Boa Tarde/Boa Noite), o meu nome é {nome_entrevistador}, sou entrevistador do [Instituto Nacional de Estatística (INE)/OU Serviço Regional de Estatística dos Açores (SREA)/OU Direção Regional de Estatística da Madeira (DREM)] .
Este alojamento foi selecionado para responder ao {nome_inquérito}, tendo sido enviada, há alguns dias, uma informação sobre a realização desta entrevista.
Lembro que todas as respostas são anónimas e não serão utilizadas de forma individual.

→ [INTRO 4]

Antes de começar a entrevista vamos confirmar alguns dados relacionados com este alojamento.

CAPI/CATI

→ [DISPLAY_MORADA]

BC1_1 Verifique a morada do alojamento:

CAPI/CATI/CAWI

_____ [Apresentar a morada completa] _____ → [CONF_MORADA]

CAPI/CATI/CAWI Esta morada encontra-se correta?

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, a morada apresenta incorreções ou está incompleta | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não foi possível a confirmação | 3 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC1_1_1

Se [CONF_MORADA]=1, 2 → [CONF_MORADA1]
Else → Filtro_BC1_3

BC1_2 Confirmou através de:

CAPI

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Representante do alojamento ou outro residente | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Através de outras fontes (vizinho, observação, familiar não residente, outra...) | 2 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC1_3

Se ([TIPO_ENTR_PROPRIA]=CAPI) And [CONF_MORADA]=2 And [CONF_MORADA1] <> NULL → [OBSERVACOES_F7]
Else → Filtro_BC1_4

BC1_3 Se a morada necessita de correção, preencha o campo de morada e faça a Proposta de alteração de morada no FNA.

CAPI

_____ [Registar proposta alteração de morada] _____

Filtro_BC1_4

Se [TIPO_ENTR_PROPRIA]=CAPI And [OBSERVACOES_F7]<> NULL → [PROSSEGUE]
Else → Filtro_BC2_1

BC1_4 Apesar de aguardar o resultado da proposta de alteração de morada no FNA, pretende prosseguir a entrevista?

CAPI/CATI

- | | | |
|-------|----------------------------|----------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → Filtro_BC2_1 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → [BC_PAUSA] |

BC1_4.VA1 Pausa

CAPI/CATI

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC2_1

Se [CONF_MORADA]=1, 3 → [CONF_RESID]
Se [PROSSEGUE]=1 → [CONF_RESID]
Else → Filtro_BC2_2

BC2_1 Confirma que se trata de um alojamento utilizado como residência principal/habitual?

CAPI/CATI

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC2_2

Se [CONF_RESID]=1 → Imputa [V0110]=1 → INTRO 5 → [CONF_ALOJ] a)
Se [CONF_RESID]=2 → [V0110]

BC2_2 Qual a situação do alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI

CAPI/CATI

CAPI/CATI

CAPI/CATI

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 1 Residência principal | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Residência secundária | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não ocupado | 3 <input type="checkbox"/> |
| 5 Devoluto - Para demolição | 5 <input type="checkbox"/> |
| 96 Inexistente - Demolido | 96 <input type="checkbox"/> |
| 6 Inexistente erro dos censos | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Inexistente Associado | 7 <input type="checkbox"/> |

CAPI/CATI/CAWI	10 Ocupado para outros fins	10 <input type="checkbox"/>
CAPI	11 Inlocalizável	11 <input type="checkbox"/>
CAPI/CATI	12 Inacessível	12 <input type="checkbox"/>

Filtro_BC2_3

Se [V0110]= 5, 96, 6, 7, 10

→ Imputa ([CONF_ALOJ]=2 And [NOME]= REPRESENTANTE FAMILIA)

→ Limpa ([TELEFONE] And [TELEFONE1] And [TELEFONE2] And [TELEFONE3] And [TELEFONES_NSNR]) → [V0110_TXT]

Se [V0110]=11 Or 12 → [V0110_TXT]

Se [V0110]=2 → [V0110_RS]→ [CONF_ALOJ] a)

Se [V0110]=3 → [V0110_NO]→ [CONF_ALOJ] b)

BC2_3 Qual o principal motivo que originou a alteração da situação do alojamento? (sem o qual não teria havido a alteração da situação do alojamento)

CAPI/CATI

- | | | |
|---|--|----------------------------|
| 1 | Mudança dos residentes para outro alojamento, mas mantém este alojamento para uso sazonal | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Mudança dos residentes para o estrangeiro, mas mantém este alojamento para uso sazonal | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Os ocupantes do alojamento são todos estudantes ou trabalhadores e esta não é a sua residência principal | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Outro motivo | 4 <input type="checkbox"/> |

BC2_3.1 Descreva qual o outro motivo

CAPI/CATI

→ [INTRO5] → [CONF_ALOJ] a)

BC2_4 Qual o principal motivo que originou a alteração da situação do alojamento? (sem o qual não teria havido a alteração da situação do alojamento)

CAPI/CATI

- | | | | |
|---|--|----------------------------|-----------|
| 8 | Mudança dos residentes para outro alojamento e não mantém este alojamento para uso sazonal | 8 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 3 | Mudança dos residentes para um lar | 3 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 4 | Falecimento dos residentes / Em partilhas | 4 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 5 | Alojamento sujeito a penhora ou na posse de um banco ou situação similar | 5 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 7 | Para venda, arrendamento | 7 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 6 | Outro motivo | 6 <input type="checkbox"/> | |

BC2_4.1 Descreva qual o outro motivo

CAPI/CATI

→ [INTRO5] → [CONF_ALOJ] b)

BC2_5 Por favor, especifique:

CAPI/CATI/CAWI

→ FIM → Modo de Contacto

CAPI/CATI/CAWI Indique ou corrija, se necessário, os dados de contacto do representante do alojamento.

Toda a informação prestada é confidencial e será utilizada apenas para fins estatísticos, não sendo divulgada a terceiros.

BC3_1

CAPI/CATI/CAWI

(a) O(a) Sr(a) [AM_NOME] mantém-se como representante deste alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

(b) Para contactos futuros, mantém-se o(a) Sr(a) [AM_NOME]?

- | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 1 | Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → Imputa [NOME]=[AM_NOME] → Filtro_BC4 |
| 2 | Não | 2 <input type="checkbox"/> | → [DISPLAY_NOME] → [NOME_A] |
| 3 | Sim mas é necessário corrigir o nome | 3 <input type="checkbox"/> | → [DISPLAY_NOME] → [NOME_B] |

BC3_1.VA1

Nome do representante do alojamento

CAPI/CATI/CAWI

____ [Apresentar nome do representante do alojamento] _____

BC3_2 Qual o nome do representante do alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

____ [Registar nome do representante do alojamento] _____

9 | ☐ REPRESENTANTE DE FAMÍLIA

Imputação automática:

If[NOME_A]<>Null→ Imputa [NOME] =[NOME_A]

If[NOME_A_NSNR]<>Null→ Imputa [NOME] =[NOME_A_NSNR]

Corrija o nome do representante do alojamento

CAPI/CATI/CAWI

____ [Apresentar o nome anterior e permitir edição para alteração] _____

Imputação automática:

If[NOME_B]<>Null→ Imputa [NOME] =[NOME_B]

Filtro_BC4

- 3 Recusa
- 4 Recusa ao modo de recolha
- 5 Incapacidade de resposta devido a doença
- 6 Incapacidade de resposta devido a iliteracia
- 7 Incapacidade de resposta por desconhecimento da língua
- 8 Entregue em outro método de recolha

Lingua falada

- 1 |__|__| Lista de idiomas e dialetos
- 7 Outra língua
- 8 Prefere não responder

7 ☐ → LINGUA_FALADA_TXT
8 ☐

D1.4.1. Qual?

ENTREGAR

BC0.VA1 1ª entrevista conseguida ao alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

- 1 Sim, Alojamentos onde nunca houve entrevista conseguida , esta será a 1ª entrevista
- 2 Não - Alojamento onde se verificou pelo menos uma entrevista conseguida em ocorrências anteriores

BC0 Bom Dia/Boa Tarde/Boa Noite), o meu nome é {nome_entrevistador}, sou entrevistador do {Instituto Nacional de Estatística (INE)/OU Serviço Regional de Estatística dos Açores (SREA)/OU Direção Regional de Estatística da Madeira (DREM)} .

CAPI/CATI

→ [INTRO 4]

Antes de começar a entrevista vamos confirmar alguns dados relacionados com este alojamento.

CAPI/CATI

→ [DISPLAY_MORADA]

BC1_1 Verifique a morada do alojamento:

CAPI/CATI/CAWI

_____ [Apresentar a morada completa] _____ → [CONF_MORADA]

CAPI/CATI/CAWI **Esta morada encontra-se correta?**

CAPI/CATI/CAWI

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, a morada apresenta incorreções ou está incompleta | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não foi possível a confirmação | 3 <input type="checkbox"/> |

CAPI/CATI

Filtro_BC1_4

Se [TIPO_ENTR_PROPRIA]=CATI AND [CONF_MORADA]=2 → Efetuar proposta no FNA → [PROSSEGUE]
Else → Filtro_BC2_1

BC1_4 Apesar de aguardar o resultado da proposta de alteração de morada no FNA, pretende prosseguir a entrevista?

CAPI/CATI

- | | | |
|-------|----------------------------|----------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → Filtro_BC2_1 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → [BC_PAUSA] |

BC1_4.VA1 Pausa

CAPI/CATI

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC2_1

Se [CONF_MORADA]=1,3 → [CONF_RESID]
Se [PROSSEGUE]=1 → [CONF_RESID]
Else → Filtro_BC2_2

☐**BC2_1 Confirma que se trata de um alojamento utilizado como residência principal/habitual?**

CAPI/CATI

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC2_2

Se [CONF_RESID]=1 → Imputa [V0110]=1 → INTRO 5 → [CONF_ALOJ] a)
Se [CONF_RESID]=2 → [V0110]

BC2_2 Qual a situação do alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

1 Residência principal	1 <input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------------

CAPI/CATI/CAWI

2 Residência secundária	2 <input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------------

CAPI/CATI/CAWI

3 Não ocupado	3 <input type="checkbox"/>
---------------	----------------------------

CAPI/CATI/CAWI

5 Devoluto - Para demolição	5 <input type="checkbox"/>
-----------------------------	----------------------------

CAPI/CATI

96 Inexistente - Demolido	96 <input type="checkbox"/>
---------------------------	-----------------------------

CAPI/CATI

6 Inexistente erro dos censos	6 <input type="checkbox"/>
-------------------------------	----------------------------

CAPI/CATI

7 Inexistente Associado	7 <input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------------

CAPI/CATI/CAWI

10 Ocupado para outros fins	10 <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

CAPI

11 Inlocalizável	11 <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------

CAPI/CATI

12 Inacessível	12 <input type="checkbox"/>
----------------	-----------------------------

Filtro_BC2_3

Se [V0110]= 5, 96, 6, 7, 10, 12
→ Imputa ([CONF_ALOJ]=2 And [NOME]= REPRESENTANTE FAMILIA)
→ Limpa ([TELEFONE] And [TELEFONE1] And [TELEFONE2] And [TELEFONE3] And [TELEFONES_NSNR]) →

Se [V0110]=2 → [V0110_RS] → [CONF_ALOJ] a)
Se [V0110]=3 → [V0110_NO] → [CONF_ALOJ] b)

BC2_3 Qual o principal motivo que originou a alteração da situação do alojamento? (sem o qual não teria havido a alteração da situação do alojamento)

CAPI/CATI

- | | | |
|--|----------------------------|-----------|
| 1 Mudança dos residentes para outro alojamento, mas mantém este alojamento para uso sazonal | 1 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 2 Mudança dos residentes para o estrangeiro, mas mantém este alojamento para uso sazonal | 2 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 3 Os ocupantes do alojamento são todos estudantes ou trabalhadores e esta não é a sua residência principal | 3 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 4 Outro motivo | 4 <input type="checkbox"/> | |

BC2_3.1 Descreva qual o outro motivo
CAPI/CATI

→ [INTROS] → [CONF_ALOJ] a)

BC2_4 Qual o principal motivo que originou a alteração da situação do alojamento? (sem o qual não teria havido a alteração da situação do alojamento)

CAPI/CATI

- | | | |
|--|----------------------------|-----------|
| 8 Mudança dos residentes para outro alojamento e não mantém este alojamento para uso sazonal | 8 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 3 Mudança dos residentes para um lar | 3 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 4 Falecimento dos residentes / Em partilhas | 4 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 5 Alojamento sujeito a penhora ou na posse de um banco ou situação similar | 5 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 7 Para venda, arrendamento | 7 <input type="checkbox"/> | → INTRO 5 |
| 6 Outro motivo | 6 <input type="checkbox"/> | |

BC2_4.1 Descreva qual o outro motivo
CAPI/CATI

→ [INTROS]

BC2_5 Por favor, especifique:

CAPI/CATI/CAWI

→ FIM → Modo de Contacto

CAPI/CATI/CAWI Indique ou corrija, se necessário, os dados de contacto do representante do alojamento.

Toda a informação prestada é confidencial e será utilizada apenas para fins estatísticos, não sendo divulgada a terceiros.

BC3_1

CAPI/CATI/CAWI

CAPI/CATI/CAWI

(a) O(a) Sr(a) [AM_NOME] mantém-se como representante deste alojamento?

(b) Para contactos futuros, mantém-se o(a) Sr(a) [AM_NOME]?

- | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → Imputa [NOME]=[AM_NOME] → |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → [DISPLAY_NOME] → [NOME_A] |
| 3 Sim mas é necessário corrigir o nome | 3 <input type="checkbox"/> | → [DISPLAY_NOME] → [NOME_B] |

BC3_1.VA1

Nome do representante do alojamento

CAPI/CATI/CAWI

____ [Apresentar nome do representante do alojamento] _____

BC3_2 Qual o nome do representante do alojamento?

CAPI/CATI/CAWI

____ [Registar nome do representante do alojamento] _____
9 |__| REPRESENTANTE DE FAMÍLIA

Imputação automática:

If [NOME_A] <> Null → Imputa [NOME] = [NOME_A]
If [NOME_A_NSNR] <> Null → Imputa [NOME] = [NOME_A_NSNR]

Corrija o nome do representante do alojamento

CAPI/CATI/CAWI

____ [Apresentar o nome anterior e permitir edição para alteração] _____

Imputação automática:

If [NOME_B] <> Null → Imputa [NOME] = [NOME_B]

Filtro_BC4

Se ([V0110]=1, 2 Or 3 And ([TELEFONE] And [TELEFONE1] And [TELEFONE2] And [TELEFONE3])=Null) → [TELEFONES] a)
Se ([V0110]=1, 2 Or 3 And ([TELEFONE] And [TELEFONE1] And [TELEFONE2] And [TELEFONE3])<>Null) → [TELEFONES] a)

Else → Filtro_BC5

BC4

CAPI/CATI/CAWI

Se TELEFONES = Null

Se TELEFONES <> Null

(a) Indique o(s) telefone(s) de contacto:

(b) O contacto de telefone que dispomos, é XXXXXXXX. Pretende corrigir o telefone(s) ou disponibilizar outro?

[para opção b) apresentar telefones anteriores e permitir edição para alteração]

CAPI/CATI/CAWI

Telefone 1 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CAPI/CATI/CAWI

Telefone 2 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CAPI/CATI/CAWI

Telefone 3 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CAPI/CATI/CAWI

Telefone 4 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Filtro_BC4.1

Se [TELEFONE] Or [TELEFONE1] Or [TELEFONE2] Or [TELEFONE3] <> Null → Imputa [TELEFONES_NSNR]=1
→ Filtro_BC5

Se ([TELEFONE] Or [TELEFONE1] Or [TELEFONE2] Or [TELEFONE3])=Null → [TELEFONES_NSNR]

Else → Filtro_BC5

BC4.1

CAPI/CATI

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1 Tem telefone | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não tem telefone | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não quer dar o número de telefone | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Não sabe | 4 <input type="checkbox"/> |

Se V0110=2, 3

Filtro_BC5

Se {[V0110]=1, 2 Or 3) And [E_MAIL] =Null} → [E_MAILS] a)
 Se {[V0110]=1, 2 Or 3) And [E_MAIL] <>Null} → [E_MAILS] a)
 Else → Filtro_BC6

BC5

CAPI/CATI/CAWI

Se TELEFONES = Null

Se TELEFONES <> Null

(a) Indique um email para contacto:

(b) O email de contacto que dispomos, é "xxxx@xxx". Pretende substituir ou corrigir ?

_____ [Registar email ou Apresentar o email e permitir edição para alteração] _____

Filtro_BC5_1

Se [E_MAIL] <>Null → Imputa [E_MAIL_NSNR]=1 → Filtro_BC6_1
 Else → Filtro_BC6_1

BC5_1

CAPI/CATI

- | | | |
|---|----------------------|----------------------------|
| 1 | Tem email | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não tem email | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Não quer dar o email | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Não sabe o email | 4 <input type="checkbox"/> |

Filtro_BC6_1

Se ([TIPO_ENTR_PROPRIA]=CATI Or CAPI) And [V0110]=1 And [V0130]=1 And [NUM_ENTREV]=1 → [CONF_CIRCULAR]
 Se ([TIPO_ENTR_PROPRIA]=CATI Or CAPI) And ([V0110]=1 And [V0130]=1 And [NUM_ENTREV]<>1 And
 Else → → IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS RESIDENTES

BC6 Diga-me, por favor, recebeu uma carta enviada pelo Instituto Nacional de Estatística (INE) informando que o seu alojamento foi selecionado para responder ao inquérito?

CAPI/CATI

- | | | | |
|---|-----|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | Sim | 1 <input type="checkbox"/> | } → IDENT. PESSOAS RESIDENTES |
| 2 | Não | 2 <input type="checkbox"/> | |

Questões Residentes

Questões específicas

Despedidas

Questões de Avaliação

Ecrãs de Finalização da entrevista

SEPARADOR Resultado da entrevista

Como separador, esta variável está sempre disponível ao longo das entrevistas realizadas em alojamentos de residência principal.

Separador Resultado da entrevista

CAPI/CATI

CAPI/CATI

- | | |
|---|--|
| 1 | Conseguida |
| 2 | Ausente |
| 3 | Recusa |
| 4 | Recusa ao modo de recolha |
| 5 | Incapacidade de resposta devido a doença |
| 6 | Incapacidade de resposta devido a iliteracia |
| 7 | Incapacidade de resposta por desconhecimento da língua |
| 8 | Entregue em outro método de recolha |

Lingua falada

- | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| 1 | __ __ Lista de idiomas e dialetos | 7 <input type="checkbox"/> | → LINGUA_FALADA_TXT |
| 7 | Outra língua | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 8 | Prefere não responder | | |

D1.4.1. Qual?

ENTREGAR

CAWI Este inquérito recolhe informação sobre os residentes na seguinte morada:

→ [DISPLAY_MORADA]

BC1_1 Verifique a morada do alojamento:

CAP/CAT/CAWI

____ [Apresentar a morada completa] _____ → [CONF_MORADA]

BC1_1_1 Escolha a opção correta:

CAWI

- | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| 1 Resido no alojamento e a morada está correta | 1 <input type="checkbox"/> | → Imputa [V0110]=1 →INTRO 5 |
| 2 Resido no alojamento mas a morada apresenta incorreções ou está incompleta (exemplo: atualização de toponímia, alterar lote para número de | 2 <input type="checkbox"/> | → Imputa [V0110]=1 → [MOR_CAWI] |
| 3 Não resido no alojamento mas vou apoiar o/s residente/s a responder | 3 <input type="checkbox"/> | → Imputa [V0110]=1 →INTRO 5 |

BC1_1_2 Atualização de morada - Corrija ou complete a morada do alojamento.

CAWI

Via
 |__Tipo de via ____| |__Designação de via ____|
 Edifício
 |__Tipo de edifício __| |__Designação de edifício __|
 Número de porta Andar Lado
 |__Nº de porta __| |__Andar __| |__Lado __|
 Lugar
 |__Lugar _____|
 Localidade
 |__Localidade _____|
 Código Postal
 Código Postal
 |__|__|__|__| - |__|__|__| |_____|

BC1_1_2.VA1 Confirmação da morada - Se a morada atualizada está correta e completa, passe ao ecrã seguinte.

CAWI

____ [Apresentar a morada completa] _____

[INTRO 5] Indique ou corrija, se necessário, os dados de contacto do representante do alojamento.

CAP/CAT/CAWI

Toda a informação prestada é confidencial e será utilizada apenas para fins estatísticos, não sendo divulgada a terceiros.

Nome completo do representante do alojamento

CAWI

Indique o nome da pessoa que representa a família residente no alojamento e à qual serão dirigidos os contactos do INE. Deve indicar preferencialmente uma pessoa com 18 ou mais anos de idade.

Telefone ou telemóvel preferencia

Telefone ou telemóvel alternativo

Indique um email para contacto:

CAWI

No final do preenchimento receberá neste e-mail o comprovativo de resposta.

Digite novamente o endereço de e-mail

Questões Residentes

Questões específicas

Despedidas

Questões de Avaliação

Ecrãs de Finalização da entrevista

ENTREGAR

ÍNDICE

MÓDULO BR - BLOCO DE RESIDENTES	11
MÓDULO RA: INFORMAÇÃO SOBRE O RESPONDENTE E SOBRE AS PESSOAS RESIDENTES NO ALOJAMENTO (membros do agregado selecionado)	14
MÓDULO B: CARACTERIZAÇÃO DO ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A	19
MÓDULO C: EXPERIÊNCIAS DIFÍCEIS NO TRABALHO	23
MÓDULO F: EPISÓDIOS COM CÔNJUGE(S) OU COMPANHEIRO(S)/A(S)	28
MÓDULO G: EPISÓDIOS POR PARTE DE ATUAL CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A	35
MÓDULO H: EPISÓDIOS POR PARTE DE ANTERIOR(ES) CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A	50
MÓDULO J: CARACTERIZAÇÃO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A ANTERIOR COM QUEM VIVEU AS SITUAÇÕES REFERIDAS	65
MÓDULO K: CARACTERIZAÇÃO DE EXPERIÊNCIAS VIVIDAS POR OUTROS CÔNJUGES OU COMPANHEIROS/AS ANTERIORES	69
MÓDULO L: VIOLÊNCIA POR PARTE DE OUTRAS PESSOAS QUE NÃO CÔNJUGES OU	71
MÓDULO M: EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS/AS	77
MÓDULO N: ASSÉDIO PERSISTENTE	99
MÓDULO P: VIOLÊNCIA NA INFÂNCIA	105
MÓDULO Q: SERVIÇOS DE APOIO E VITIMIZAÇÃO EM GERAL	110
MÓDULO S: DADOS INDIVIDUAIS	113

BR - BLOCO DE RESIDENTES

IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS RESIDENTES NO ALOJAMENTO

R0.VA1. Data de início da entrevista ao módulo de residentes

Se CAPI ou CATI [DIA_REFERENCIA]=data de registo da variável [CONF_CIRCULAR]

Se CAWI [DIA_REFERENCIA]=[DATA_ENTREV]

(campo automático)

(dd-mm-aaaa) |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Intro R1. Para as questões que se seguem, o respondente tem de ter 18 ou mais anos de idade. Apenas poderá ter menos de 18 anos se for emancipado ou economicamente independente.

R1.VA1. Número de ordem do indivíduo

|__|__|

R1. Indique, por favor, um nome (ou outra designação identificadora) de todas as pessoas que vivem habitualmente neste alojamento, qualquer que seja a sua idade.

N.º Nome da pessoa

|__|

|__|

R1.VA2. Número de indivíduos residentes no alojamento

Contagem do n.º de residentes

|__|__|

Filtro RA0.5

[N_INDIVDUOS]=1

[N_INDIVDUOS]>1

→ [CARACT_INDIV]

→ [N_RESPONDENTE_0]

RA0.5. Assinale a pessoa que está a responder:

1 [NOME_IND] _____ |__|

1 [NOME_IND] _____ |__|

1 [NOME_IND] _____ |__|

...

R2.1.a. Para cada uma das pessoas que referiu anteriormente, indique a data de nascimento ou a idade e o sexo.

R2.1.b. Indique a data de nascimento ou a idade e o sexo de:

Data nascimento |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (dia/mês/ano)

Idade |__|__|__| Dia de anos |__|__| Mês de nascimento |__|__|__|__|

R2.1.VA1. Data de nascimento

Calcular idade obtida a partir de DT_NASC_1, DT_NASC_2 e DT_NASC_3 ou imputar o valor de DT_NASC_0

Data nascimento |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| (dia/mês/ano)

9 Não sabe

9 ☐

R2.1.VA2. Idade no [DIA_REFERENCIA]

Calcular idade obtida a partir de DT_NASC

|__|__|__|

R2.2. Sexo

1 Masculino

1 ☐

2 Feminino

2 ☐

→ [CONF_IND_0]

R2.2.VA1. Existência de pessoas elegíveis no alojamento (18 a 74 anos).

1 Sim

1 ☐

2 Não

2 ☐

→ [N_IND_ELEGS]

→ [IND_ELEG]

R2.2.VA2. Número de pessoas elegíveis:

|__|__|

→ [IND_ELEG]

R2.3.VA3. Pessoa elegível:

Calcular para cada um dos residentes - SE 18 <=[IDADE_INDIV]<= 74 → IND_ELEG = 1; ELSE → IND_ELEG = 2

1 Sim

1 ☐

2 Não

2 ☐

SELECIONAR

Se os dados registados estão corretos e incluem todos os residentes, pressione o botão "Confirmar" e selecione a pessoa
Atenção: Após confirmar os dados não poderá alterar os dados das pessoas residentes.
 Se os dados registados não estão corretos, pressione a seta no canto inferior esquerdo para voltar atrás e corrigi-los.
 (apresentar quadro resumo de residentes)

[N_INDIVIDUO] [NOME] [SEXO] [IDADE_INDIV] [IND_RESPONDENTE] [IND_ELEG]

____ _ _ _ _
 ____ _ _ _ _

R3.1.

1 CONFIRMAR

→ Filtro R2_2

(manter quadro resumo de residentes com identificação do selecionado)

R3.VA1

Nº de ordem da pessoa selecionada

(apenas para indivíduos com idade entre os 18 e os 74 anos a [DIA_REFERENCIA])

(menor DIF_DIAS entre DT_NASC e [DIA_REFERENCIA])

(caso não se consiga identificar a pessoa selecionada por existir mais do que uma a fazer anos no mesmo dia, deve seleccionar-se a pessoa a quem foi atribuído o número de ordem mais baixo).

|_|_|

R3.VA2

Pessoa selecionada

(Variável calculada automaticamente a partir de N_IND_SELEC_0 ou N_IND_SELEC; assume valor 1- sim e 2- não;

- 1 Sim
2 Não

- 1 ☐
2 ☐

Filtro R2_2

[ALoj_IND_ELEG]=2 - Todos os residentes têm idade diferente de 18 - 74

→ [R2_MSG1]

[ALoj_IND_ELEG]=1 And [N_IND_SELEC]<>[N_RESPONDENTE])

→ [DISP]

[ALoj_IND_ELEG]=1 And [N_IND_SELEC]=[N_RESPONDENTE])

→ [DESP_PART]

R3.2. Agradeço a informação prestada para a caracterização das pessoas que vivem neste alojamento. Este inquérito seria apenas respondido por uma pessoa com idade entre os 18 e 74 anos, pelo que a entrevista termina aqui.
 Muito obrigada pela sua colaboração.

→ [V0130_IND]
Imputa V0130_IND

PESSOA SELECIONADA - [NOME_IND]

R4. Agradeço a sua colaboração. As próximas perguntas devem ser respondidas pelo ([NOME_IND][N_IND_SELEC]), do sexo ([SEXO][N_IND_SELEC])

nascido a ([DT_NASC][N_IND_SELEC]).

O/A Sr./a. ([NOME_IND][N_IND_SELEC]) encontra-se disponível para responder ao inquérito?

- 1 Sim
2 Não

- 1 ☐ → [DT_NASC_CONF]
2 ☐ → Filtro R4_3

Filtro R4_3

DISP=2 e pretende terminar a Entrevista - SEPARADOR RESULTADO

DISP=2 e pretende interromper a Entrevista para terminar mais tarde - SEPARADOR INTERROMPER

R5. Antes de passar para as questões do inquérito confirme se [DT_NASC] é a sua data de nascimento?

- 1 Sim
2 Não

- 1 ☐ → [DESP_PART]
2 ☐ → [DT_NASC_NOVA]

R6. Então qual é a sua data de nascimento?

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

→ Filtro R4_5

Filtro R4_5

[DT_NASC_NOVA] = [DT_NASC]

→

Imputar [V0130_IND]=1 And [DESP_PART]

[DT_NASC_NOVA] <> [DT_NASC]

→

Imputar para [DT_NASC_1] e se necessário nova seleção

Resultado do Questionário ao indivíduo selecionado

- 1 Entrevista conseguida
8 Ausente no momento da entrevista
2 Ausente durante todo o período de recolha
4 Recusa ao modo de recolha
3 Recusa
5 Incapacidade de resposta devido a doença
6 Incapacidade de resposta devido a iliteracia
7 Incapacidade de resposta por desconhecimento da língua
10 Não Elegível

- 1 ☐
8 ☐ → INTERROMPER
2 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA
4 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA
3 ☐ → Questionário RECUSA
5 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA
6 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA
7 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA
10 ☐ → FINALIZAÇÃO DA ENTREVISTA

R7. Todas as pessoas residentes no alojamento partilham um orçamento comum para as despesas de alojamento e alimentação?

- 1 Sim

- 1 ☐ → MODULO RA

2 Não

2 ☐ → [N_GRUPO1]

R7.1 Assinale as pessoas com quem partilha as despesas de alojamento e alimentação. Considere também as pessoas que, não contribuindo, beneficiam desse orçamento comum.

	Grupo
Grupo	
_____ [NOME_IND] _____	1 ____
_____ [NOME_IND] _____	1 ____
1 _____ [NOME_IND] _____	1 ____
1 Não partilha com ninguém __ __	

→ MODULO RA

R7.VA1. Nº de ordem do agregado selecionado

|__|__|

R7.VA2. Nº de agregados que vivem no alojamento

Aplicação calcula número de agregados

|__|__|

R7.VA3. N.º pessoas do agregado selecionado

Aplicação calcula número de indivíduos - inclui o respondente

|__|__|

R7.VA4. N.º pessoas elegíveis do agregado selecionado

Aplicação calcula número de indivíduos - inclui o respondente

|__|__|

MÓDULO RA

RA - INFORMAÇÃO SOBRE O RESPONDENTE E SOBRE AS PESSOAS RESIDENTES NO ALOJAMENTO (membros do agregado selecionado)

Filtro RA1

Se IND_SELEC = 1 e N_IND_AGREG > 1 → R0400_x

Se IND_SELEC = 1 e N_IND_AGREG = 1 → Imputar R0400_x=16 e Imputar R0416 = 1 → V1480

Ciclo RA1

Para cada um dos elementos do agregado identificados na variável [N_GRUPO1], repete-se a variável R0400_x, sendo que x pode assumir valores de 1 a N.

RA1. Por favor indique a relação de parentesco que cada um dos membros do seu agregado doméstico tem consigo:

Nome [NOME_IND]	Idade [IDADE_INDIV]	Sexo [SEXO]	Relação de parentesco [R0400_x]
...	

Relação de parentesco:

- 1 Cônjuge
- 2 Companheiro/a
- 3 Filho/a
- 4 Enteadado/a
- 5 Irmão/ã
- 6 Neto/a
- 7 Genro/Nora
- 8 Pai
- 9 Padrasto
- 10 Mãe
- 11 Madrasta
- 12 Avô/Avó
- 13 Sogro/Sogra
- 14 Outro parente
- 15 Outro não parente
- 16 Selecionado vive sozinho/a

RA1.VA1. Existência de cônjuge:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA2. Existência de companheiro/a:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA3. Existência de filho/a (biológicos/a, adotados/a):

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA4. Existência de enteado/a:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA5. Existência de irmão/ã:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA6. Existência de neto/a:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA7. Existência de genro/nora:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA8. Existência de pai:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA9. Existência de padrasto:

- 1 Sim
- 2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA10. Existência de mãe:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA11. Existência de madrastra:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA12. Existência de avô/avó:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA13. Existência de sogro/sogra:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA14. Existência de outro parente:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA15. Existência de outro não parente:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA16. Vive sozinho/a:

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA17. Existência de filhos/as (biológicos/as, adotados/as) ou enteados(as) no agregado selecionado

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

RA1.VA23. Número de filhos/as (biológicos/as, adotados/as) ou enteados(as) dos 0 aos 13 anos no agregado selecionado

|_|_|

RA1.VA24. Número de filhos/as (biológicos/as, adotados/as) ou enteados(as) com 14 e mais anos no agregado selecionado

|_|_|

FILTRO RA3

Se R0401=1 ou R0402=1 → V1470

Se R0401=2 e R0402=2 → V1480

RA3. Referiu anteriormente que vive com cônjuge ou companheiro/a. É legalmente casado/a ou vive em união de facto?

- 1 Legalmente casado/a
2 Em união de facto

1 ☐ → FILTRO RA5
2 ☐ → FILTRO RA5

RA4. Tem um cônjuge ou companheiro/a com quem não vive?

- 1 Sim
2 Não

1 ☐
2 ☐

FILTRO RA5

Se V1470=1→imputa V1490=2 → FILTRO RA7

Se V1470=2→ V1490

V1480 = 1, 2 → V1490

RA5. Qual é o seu estado civil?

- 1 Solteiro
2 Casado
3 Viúvo
4 Divorciado
8 Prefere não responder

1 ☐ → FILTRO RA7
2 ☐ → FILTRO RA7
3 ☐ → V1520
4 ☐ → V1520
8 ☐ → FILTRO RA7

FILTRO RA7

Se (R0401=1 ou R0402=1) ou V1480=1→ V1510 b;

Se R0401=2 e R0402=2 e V1480=2→V1510 a

RA7a. No passado, teve alguma relação com alguém, tenham ou não vivido juntos/as?

RA7b. Antes da relação atual, teve alguma relação no passado com alguém, tenham ou não vivido juntos/as?

- 1 Sim
- 2 Não

- 1 ☐ → V1520
- 2 ☐ → INTRO RA9

RA8. Pense na última relação que teve no passado. Quando é que essa relação terminou?

- 1 Nos últimos 12 meses
- 2 Há mais de um e até três anos
- 3 Há mais de três e até cinco anos
- 4 Há mais de 5 anos
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

RA8.VA1. Existência de cônjuge ou companheiro/a atual

- 1 Conjuge residente, com quem é legalmente casado/a
- 2 Parceiro/a ou companheiro/a residente
- 3 Parceiro/a ou companheiro/a não residente
- 4 Inexistência de parceiro/a ou companheiro/a atual

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐

RA8.VA3. Existência de parceiros/as ou companheiros/os

- 1 Só cônjuge ou companheiro/a atual
- 2 Só cônjuge ou companheiro/a anterior
- 3 Ambos (atual e anterior)
- 4 Inexistência de cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) atuais ou anteriores

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐

INTRO RA9. As questões seguintes são sobre o trabalho e sobre o seu estado de saúde.

RA9. Atualmente, em termos de trabalho, em qual das seguintes situações se encontra?

- 1 Tem um emprego ou trabalho
- 2 Está desempregada/o
- 3 É estudante
- 4 Está reformada/o do trabalho
- 8 Tem outra reforma/pensão
- 6 É doméstica/o
- 5 É incapacitada/o permanente (impossibilidade permanente para o trabalho)
- 7 Tem outra situação de inatividade
- 98 Prefere não responder

- 1 ☐
 - 2 ☐
 - 3 ☐
 - 4 ☐
 - 8 ☐
 - 6 ☐
 - 5 ☐
 - 7 ☐
 - 98 ☐
- } → V1530

RA10. No seu atual trabalho, trabalha por conta de outrem, por conta própria ou trabalha sem ser pago para uma pessoa de família com quem vive?

- 1 Trabalha por conta de outrem
- 2 Trabalha por conta própria
- 3 Trabalha para uma pessoa de família sem ser pago/a (num negócio, gabinete profissional ou exploração agrícola orientado para o mercado, pertencente a um familiar com quem vive)
- 8 Prefere não responder

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐

RA11. Alguma vez teve um emprego ou trabalho?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder

- 1 ☐
- 2 ☐
- 8 ☐

RA12. De uma maneira geral, como considera o seu estado de saúde atual?

- 1 Muito bom
- 2 Bom
- 3 Razoável
- 4 Mau
- 5 Muito mau
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

RA13. Tem alguma doença crónica ou algum problema de saúde prolongado?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

RA14. Durante pelo menos os últimos seis meses, em que medida se sentiu limitado/a para realizar atividades consideradas habituais para a generalidade das pessoas devido a um problema de saúde? Diria que se sentiu...

1 Severamente limitado/a

1 ☐

2 Limitado/a, mas não severamente

2 ☐

3 Nada limitado/a

3 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

MÓDULO B

CARACTERIZAÇÃO DO ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro INTRO B1

(R0401=1 OR R0402 =1) AND S1210 <> NULL → INTRO B1.a

V1480 =1 AND S1210 <> NULL → INTRO B1.b

(R0401=2 AND R0402 =2) → Módulo C

V1480=2 → Módulo C

INTRO B1.a. As questões seguintes são sobre o seu cônjuge ou companheiro/a - **[NOME]** Cônjuge ou Companheiro/a

INTRO B1.b. As questões seguintes são sobre o seu cônjuge ou companheiro/a.

Título B1.a. Cônjuge ou companheiro/a atual - **[NOME]** Cônjuge ou Companheiro/a

Título B1.b. Cônjuge ou companheiro/a atual

Filtro B1

Se V1480 = 1 → B1010

Se (R0401=1 OR R0402) =1 imputa B1010 = [SEXO] Cônjuge ou B1010 = [SEXO] Companheiro/a → Filtro B2

B1. Qual o sexo?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Masculino | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Feminino | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |

Filtro B2

Se V1480 = 1 → B1020

Se (R0401=1 OR R0402) =1 imputa B1020 = [IDADE_INDIV] Cônjuge ou B1020 = [IDADE_INDIV] Companheiro/a → B1030

B2. Qual a idade?

- | | |
|-------------------------|---|
| 8 Prefere não responder | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> |
| | 9 <input type="checkbox"/> |

B3. Tem nacionalidade portuguesa?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> → B1050 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → B1040 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → B1050 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → B1050 |

B4. Então qual é o país da sua nacionalidade?

- | | |
|-------------------------|---|
| 7 Apátrida | <input type="text"/> <input type="text"/> ISOALPHA2 |
| 8 Prefere não responder | 7 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> |
| | 9 <input type="checkbox"/> |

B5. Nasceu em Portugal?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> → B1070 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → B1060 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → B1070 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → B1070 |

B6. Então em que país nasceu?

- | | |
|-------------------------|---|
| 8 Prefere não responder | <input type="text"/> <input type="text"/> ISOALPHA2 |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> |
| | 9 <input type="checkbox"/> |

EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO CONCLUÍDA

B7.1.a. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que o **[NOME]** Cônjuge ou Companheiro/a completou ou ao qual obteve equivalência?

B7.1.b. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que o seu cônjuge ou companheiro/a completou ou ao qual obteve equivalência?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------|
| 1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos | 1 <input type="checkbox"/> | } → Imputar B1090 |
| 2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos) | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos) | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos) | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo) | 5 <input type="checkbox"/> | |
| 6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior) | 6 <input type="checkbox"/> | |
| 11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional | 11 <input type="checkbox"/> | |
| 7 Ensino Superior – Bacharelato | 7 <input type="checkbox"/> | |
| 8 Ensino Superior – Licenciatura | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 9 Ensino Superior – Mestrado | 9 <input type="checkbox"/> | |
| 10 Ensino Superior – Doutoramento | 10 <input type="checkbox"/> | } → B1080 |
| 12 Sem correspondência (anos / níveis antigos) | 12 <input type="checkbox"/> | |
| 99 Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> | → Imputar B1090 |

B7.2. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que completou ou ao qual obteve equivalência?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------|
| 1 4ª classe | 1 <input type="checkbox"/> | } → Imputar B1090 |
| 2 Diploma da 3ª classe | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 1º ciclo do ensino recorrente | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 1º ciclo liceal | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Ciclo preparatório do ensino técnico-profissional | 5 <input type="checkbox"/> | |
| 6 Ciclo preparatório | 6 <input type="checkbox"/> | |
| 7 Telescola | 7 <input type="checkbox"/> | |
| 8 Ciclo complementar do ensino básico (5ª e 6ª classes) | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 9 Curso unSeicado telescola | 9 <input type="checkbox"/> | |
| 10 2º ciclo do ensino recorrente | 10 <input type="checkbox"/> | |
| 11 2º ano dos seminários | 11 <input type="checkbox"/> | |
| 12 2º ciclo liceal | 12 <input type="checkbox"/> | |
| 13 5º ano do curso geral dos liceus | 13 <input type="checkbox"/> | |
| 14 5º ano dos seminários | 14 <input type="checkbox"/> | |
| 15 6º ano dos seminários | 15 <input type="checkbox"/> | |
| 16 Curso geral (comércio, indústria, agrícola, etc.) | 16 <input type="checkbox"/> | |
| 17 Cursos de mestrança | 17 <input type="checkbox"/> | |
| 18 Cursos de especialização | 18 <input type="checkbox"/> | |
| 19 5º ano experimental do ensino preparatório | 17 <input type="checkbox"/> | |
| 20 Curso geral unificado (7º, 8º e 9º anos) | 20 <input type="checkbox"/> | |
| 21 3º ciclo do ensino recorrente | 21 <input type="checkbox"/> | |
| 22 6º ano das escolas técnicas | 22 <input type="checkbox"/> | |
| 23 3º ciclo liceal (7º ano dos liceus) | 23 <input type="checkbox"/> | |
| 24 7º ano dos seminários | 24 <input type="checkbox"/> | |
| 25 Curso complementar liceal diurno | 25 <input type="checkbox"/> | |
| 26 Curso complementar liceal noturno | 26 <input type="checkbox"/> | |
| 27 Cursos complementares técnicos | 27 <input type="checkbox"/> | |
| 28 Propedêutico | 28 <input type="checkbox"/> | |
| 29 12º ano - via ensino | 29 <input type="checkbox"/> | |
| 30 12º ano - via profissionalizante | 30 <input type="checkbox"/> | |
| 31 Ensino secundário recorrente | 31 <input type="checkbox"/> | |
| 32 1º, 2º e 3º anos do ensino filosófico | 32 <input type="checkbox"/> | |
| 33 Magistério primário | 33 <input type="checkbox"/> | |
| 34 Curso de educadores de infância
profissionalizados pelas ex-escolas de educadores | 34 <input type="checkbox"/> | |
| 35 Curso de regente agrícola | 35 <input type="checkbox"/> | |
| 36 Curso de eletrotecnia e máquinas dos Institutos Industriais | 36 <input type="checkbox"/> | |
| 37 Curso de eletrotecnia e máquinas do Instituto Técnico Militar | 37 <input type="checkbox"/> | |
| 38 Curso de construções civis e minas dos Institutos Industriais | 38 <input type="checkbox"/> | |
| 39 Curso de química laboratorial e industrial dos Institutos Industriais | 39 <input type="checkbox"/> | |
| 40 Curso de contabilista dos Institutos Comerciais | 40 <input type="checkbox"/> | |
| 41 Curso de contabilista dos Instituto Técnico Militar | 41 <input type="checkbox"/> | |
| 42 Curso de perito aduaneiro dos Institutos Comerciais | 42 <input type="checkbox"/> | |
| 43 Curso de correspondente em línguas estrangeiras dos Institutos Comerciais | 43 <input type="checkbox"/> | |
| 44 Curso de enfermagem complementar | 44 <input type="checkbox"/> | |
| 45 Cursos de especialização em enfermagem | 45 <input type="checkbox"/> | |
| 46 Curso de pedagogia e de administração para enfermeiros especialistas | 46 <input type="checkbox"/> | |
| 47 Curso de enfermagem geral | 47 <input type="checkbox"/> | |

B7.VA. Ano ou nível de escolaridade mais elevado que o cônjuge ou companheiro/a completou ou ao qual obteve equivalência.

(imputar de [B1070] ou [B1080])

- 1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos
- 2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos)
- 3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos)
- 4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos)
- 5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo)
- 6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior)
- 11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional
- 7 Ensino Superior – Bacharelato
- 8 Ensino Superior – Licenciatura
- 9 Ensino Superior – Mestrado
- 10 Ensino Superior – Doutoramento
- 99 Não sabe

- 1 ☐ → Filtro B9
 - 2 ☐
 - 3 ☐
 - 4 ☐
 - 5 ☐
 - 6 ☐
 - 11 ☐
 - 7 ☐
 - 8 ☐
 - 9 ☐
 - 10 ☐
 - 99 ☐ → Filtro B9
- B1100_x

B8. Em que ano, há quantos anos ou com que idade terminou o [B1090]?

B8.1. Em que ano?

|_|_|_|_| ano → Imputar B1110

B8.2. Há quantos anos?

|_|_| nº anos → Imputar B1110

B8.3. Com que idade?

|_|_| idade → Imputar B1110

- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 8 ☐ → Filtro B9
- 9 ☐ → Filtro B9

B8.VA. Ano em que o cônjuge ou companheiro/a completou o nível de escolaridade
(imputar de B1100_1 ou, após cálculo, de B1100_2 ou B1100_3)

|_|_|_|_| → Filtro B9

FILTRO B9

Se B1090 = 8 AND ((B1100 ≥ 2007 AND B1100 ≤ 2012) OR (B1100_NSNR= 8, 9)) → B1120

Se B1090 = 8 AND B1100 < 2007 → imputa B1120=2 → B1140

Se B1090 = 8 AND B1100 > 2012 → imputa B1120=1 → B1140

Se B1090 ≠ 8 → B1140

B9. A licenciatura que completou era pós-Bolonha (1º ciclo)?

- 1 Sim, era pós-Bolonha 1 ☐ → B1140
- 2 Não, era pré-Bolonha 2 ☐ → B1140
- 3 Não sabe 3 ☐ → B1130
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → B1140

B10. A licenciatura que completou era de três anos ou mais de três anos?

- 1 Três anos 1 ☐
- 2 Mais de três anos 2 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

TRABALHO

B11.a. Atualmente, em termos de trabalho, em qual das seguintes situações se encontra o [NOME] Cônjuge ou Companheiro/a?

B11.b. Atualmente, em termos de trabalho, em qual das seguintes situações se encontra o seu cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Tem um emprego ou trabalho
- 2 Está desempregada/o
- 3 É estudante
- 4 Está reformada/o do trabalho
- 8 Tem outra reforma/pensão
- 6 É doméstica/o
- 5 É incapacitada/o permanente (impossibilidade permanente para o trabalho)
- 7 Tem outra situação de inatividade
- 98 Prefere não responder

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 6 ☐
- 5 ☐
- 7 ☐
- 98 ☐

B12. No total, há quanto tempo vivem juntos ou mantêm a relação?

- 1 Um ano ou mais de um ano 1 ☐
- 2 Menos de um ano 2 ☐ → B1170
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → B1180
- 9 Não sabe 9 ☐ → B1180

B12.1. Há quantos anos?

|_|_|_| → B1180

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐ → B1180
9 ☐ → B1180

B12.2. Há quantos meses?

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

|_|_|
8 ☐
9 ☐

B13. Sente que depende do seu cônjuge ou companheiro/a por dinheiro, necessidades básicas (alimentação, habitação), por ser imigrante ou qualquer outro motivo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

B14.a. Os casais frequentemente precisam de tomar decisões sobre diferentes problemas.

Pense nos últimos 12 meses e na forma como as decisões foram tomadas entre si e o [NOME] Cônjuge ou Companheiro/a no que respeita a questões monetárias, como por exemplo, gestão do orçamento familiar, investimento de dinheiro, despesas importantes como compra de carro, obras, etc.

Diria que:

B14.b. Os casais frequentemente precisam de tomar decisões sobre diferentes problemas.

Pense nos últimos 12 meses e na forma como as decisões foram tomadas entre si e seu cônjuge ou companheiro/a no que respeita a questões monetárias, como por exemplo, gestão do orçamento familiar, investimento de dinheiro, despesas importantes como compra de carro, obras, etc.

Diria que:

- 1 Tomou as decisões sozinho/a
2 O seu cônjuge ou companheiro/a é que tomou as decisões sozinho/a
3 Conversaram e tomaram as decisões em conjunto
4 Algumas coisas foram decididas por si, outras foram decididas pelo seu cônjuge ou companheiro/a
5 Não houve esse tipo de decisões nos últimos 12 meses
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
8 ☐
9 ☐

B15a. O [NOME] Cônjuge ou Companheiro/a costuma beber a ponto de ficar alcoolizado/a?

B15b. O seu cônjuge ou companheiro/a costuma beber a ponto de ficar alcoolizado/a?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → B1220
8 ☐ → B1220
9 ☐ → B1220

B15.1. Com que frequência isso acontece?

- 1 Todos os dias, ou quase
2 Uma ou mais vezes por semana (mas não todos os dias)
3 Uma ou mais vezes por mês (mas não todas as semanas)
4 Uma ou mais vezes por ano (mas não todos os meses)
5 Menos de uma vez por ano
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
8 ☐
9 ☐

B16.a. O [NOME] Cônjuge ou Companheiro/a alguma vez teve problemas com a polícia por causa de comportamentos violentos?

B16.b. O seu cônjuge ou companheiro/a alguma vez teve problemas com a polícia por causa de comportamentos violentos?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

B17a. O [NOME] Cônjuge ou Companheiro/a ou alguma outra pessoa que viva consigo tem armas de fogo em casa ou tem acesso a elas?

B17b. O seu cônjuge ou companheiro/a ou alguma pessoa que viva consigo tem armas de fogo em casa ou tem acesso a elas?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

→ Módulo C

MÓDULO C

EXPERIÊNCIAS DIFÍCEIS NO TRABALHO

Filtro C1

IF([V1231]=1 OR [V1530]=1) AND ([R0401]<>Null AND [R0402] <>Null) AND [V1480]<>Null AND [B1230] <> NULL
IF(V1231=2 AND V1530=2) → Módulo F

INTRO C1. As questões seguintes são sobre a sua vida profissional. Se não trabalha atualmente, pense na sua vida profissional anterior. Algumas pessoas podem ter-se confrontado com comportamentos indesejados com conotação sexual por parte de pessoas no local de trabalho, por exemplo um ou uma colega de trabalho, chefe ou supervisor/a, cliente ou paciente, que as ofenderam, humilharam ou intimidaram. Por favor, pense em toda a sua vida profissional, no seu emprego atual e em todos os empregos anteriores. Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

C1. Na sua vida profissional, alguém teve consigo algum dos seguintes comportamentos indesejados de natureza sexual:

		Sim	Não	Prefere não responder	Não Sabe
C1.1.	1 Olhou para si de forma inapropriada ou mal-intencionada a ponto de se sentir intimidado/a?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.2.	2 Mostrou-lhe imagens ou fotos sexualmente explícitas a ponto de se sentir ofendido/a, humilhado/a ou intimidado/a?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.3.	3 Disse-lhe piadas sexuais indecentes ou fez comentários ofensivos sobre o seu corpo ou sobre a sua vida privada?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.4.	4 Fez-lhe sugestões inapropriadas para ter um encontro a ponto de se sentir ofendido/a, humilhado/a ou intimidado/a?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.5.	5 Fez-lhe sugestões inapropriadas de práticas sexuais?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.6.	6 Tocou-lhe de forma sexualmente explícita sem o seu consentimento ou tentou beijá-lo/a ou abraçá-lo/a contra a sua vontade?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.7.	7 Fez-lhe comentários ou provocações inapropriados, humilhantes ou intimidantes nas redes sociais?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.8.	8 Enviou-lhe emails ou mensagens com conteúdos sexualmente explícitos?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.9.	9 Ameaçou-o/a com retaliações se não aceitasse as suas propostas de natureza sexual?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C1.10.	10 Teve outros comportamentos de cariz sexual, para além dos mencionados, a ponto de se sentir ofendido/a, humilhado/a ou intimidado/a?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> → C1100_TXT
C1.10.1.	10.1 Especifique_____				

C1.VA1. Experiência de assédio sexual no trabalho

(Variável calculada automaticamente a partir de C1010 a C1100)

- 1 Sim (IF C1010=1 OR C1020=1 OR C1030=1 OR C1040=1 OR C1050=1 OR C1060=1 OR C1070=1 OR C1080=1 OR C1090=1 OR C1100=1)
2 Não ou desconhecido (IF C1010≠1 AND C1020≠1 AND C1030≠1 AND C1040≠1 AND C1050≠1 AND C1060≠1 AND C1070≠1 AND C1080≠1 AND C1090≠1 AND C1100≠1)

Filtro C2

IF V1231 = 1 AND apenas uma opção em C1 (C1010 a C1100) = 1 → C1110a;
IF V1231 = 1 AND duas ou mais opções C1 (C1010 a C1100) = 1 → C1110b;
IF C1105 = 2 → Filtro C12;
ELSE → Filtro C3

C2.a. Esse comportamento ocorreu no seu trabalho atual?

C2.b. Algum desses comportamentos ocorreu no seu trabalho atual?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

Filtro C3

IF C1105=1 → INTRO C3
ELSE → Filtro C12

INTRO C3. Pense em todas as situações de assédio que viveu na sua vida profissional. Quem o/a assediou?

C3.1.	1 Colega de trabalho homem	1 <input type="checkbox"/>
C3.2.	2 Colega de trabalho mulher	2 <input type="checkbox"/>
C3.3.	3 Patrão, chefe ou supervisor homem	3 <input type="checkbox"/>
C3.4.	4 Patroa, chefe ou supervisora mulher	4 <input type="checkbox"/>
C3.5.	5 Cliente, paciente/doente ou passageiro homem	5 <input type="checkbox"/>
C3.6.	6 Cliente, paciente/doente ou passageira mulher	6 <input type="checkbox"/>
C3.7.	7 Outro homem	7 <input type="checkbox"/> → C1200_TXT
C3.7.1	Especifique_____	
C3.8.	8 Outra mulher	8 <input type="checkbox"/> → C1210_txt
C3.8.1	Especifique_____	
C3.9	98 Prefere não responder	98 <input type="checkbox"/>
C3.10	99 Não sabe	99 <input type="checkbox"/>

C3.VA1. Experiência de assédio sexual no trabalho por pessoa não identificada
(Variável calculada automaticamente a partir de C1105, C1220 e C1230)

- | | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| 1 Sim | (IF C1105=1 AND (C1220=1 OR C1230=1)) |
| 2 Não ou desconhecido | (IF C1105=1 AND C1220≠1 AND C1230≠1) |

C3.VA2. Experiência de assédio sexual no trabalho por agressor masculino
(Variável calculada automaticamente a partir de C1105, C1120, C1140, C1160 e C1200)

- | | |
|-----------------------|--|
| 1 Sim | (IF C1120=1 OR C1140=1 OR C1160=1 OR C1200=1) |
| 2 Não ou desconhecido | (IF C1105=1 AND C1120≠1 AND C1140≠1 AND C1160≠1 AND C1200≠1) |

C3.VA3. Experiência de assédio sexual no trabalho por agressor feminino
(Variável calculada automaticamente a partir de C1105, C1130, C1150, C1170 e C1210)

- | | |
|-----------------------|--|
| 1 Sim | (IF C1130=1 OR C1150=1 OR C1170=1 OR C1210=1) |
| 2 Não ou desconhecido | (IF C1105=1 AND C1130≠1 AND C1150≠1 AND C1170≠1 AND C1210≠1) |

CICLO C4

Para cada um dos agressores referidos em C3 (C1120= 1 a C1210=1) e para C1235=1, repetem-se as questões C1240_x, C1250_x e C1260_x;

sendo que o x pode assumir os valores de 1 a 9 (9 corresponde às situações em que C1235=1 -- agressores não identificados)

C4.p.x. Indicou que foi assediado/a por [agressor referido em C3 (1 a 8; se C3=98 ou C3=99, considerar agressor não identificado)].
Quem teve esse comportamento foi uma pessoa ou mais do que uma pessoa?

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 Uma pessoa | 1 <input type="checkbox"/> → C1250_x |
| 2 Mais do que uma pessoa | 2 <input type="checkbox"/> → C1260_x |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → Filtro C7 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → Filtro C7 |

C5.p.x. Esse comportamento ocorreu uma vez ou mais do que uma vez?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais do que uma vez | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

→ Próximo agressor se mais do que um identificado em C3 (C1120= 1 a C1210=1 e para C1235=1);
ELSE → Filtro C7

C6.p.x. Esse comportamento ocorreu mais do que uma vez com pelo menos uma das pessoas?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 Sim, pelo menos uma das pessoas teve esse comportamento mais do que uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, todas as pessoas tiveram esse comportamento apenas uma vez | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

→ Próximo agressor se mais do que um identificado em C3 (C1120= 1 a C1210=1 e para C1235=1);
ELSE → Filtro C7

C4.6.VA1. Frequência de assédio sexual no trabalho por colega homem

(Variável calculada automaticamente a partir de C1120, C1240_1, C1250_1 e C1260_1)

- | | |
|---|---|
| 1 Uma pessoa, uma vez | (IF C1120=1 AND C1240_1=1 AND C1250_1=1) |
| 2 Uma pessoa, mais do que uma vez | (IF C1120=1 AND C1240_1=1 AND C1250_1=2) |
| 3 Diferentes pessoas, uma vez cada | (IF C1120=1 AND C1240_1=2 AND C1260_1=2) |
| 4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas | (IF C1120=1 AND C1240_1=2 AND C1260_1=1) |
| 9 Não foi possível obter esta informação | (IF C1120=1 AND (C1240_1=8 OR C1240_1=9 OR C1250_1=8 OR C1250_1=9 OR C1260_1=8 OR C1260_1=9)) |

C4.6.VA2. Frequência de assédio sexual no trabalho por colega mulher

(Variável calculada automaticamente a partir de C1130, C1240_2, C1250_2 e C1260_2)

- | | |
|---|---|
| 1 Uma pessoa, uma vez | (IF C1130=1 AND C1240_2=1 AND C1250_2=1) |
| 2 Uma pessoa, mais do que uma vez | (IF C1130=1 AND C1240_2=1 AND C1250_2=2) |
| 3 Diferentes pessoas, uma vez cada | (IF C1130=1 AND C1240_2=2 AND C1260_2=2) |
| 4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas | (IF C1130=1 AND C1240_2=2 AND C1260_2=1) |
| 9 Não foi possível obter esta informação | (IF C1130=1 AND (C1240_2=8 OR C1240_2=9 OR C1250_2=8 OR C1250_2=9 OR C1260_2=8 OR C1260_2=9)) |

C4.6.VA3. Frequência de assédio sexual no trabalho por superior hierárquico homem

(Variável calculada automaticamente a partir de C1140, C1240_3, C1250_3 e C1260_3)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1 Uma pessoa, uma vez | (IF C1140=1 AND C1240_3=1 AND C1250_3=1) |
| 2 Uma pessoa, mais do que uma vez | (IF C1140=1 AND C1240_3=1 AND C1250_3=2) |

3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1140=1 AND C1240_3=2 AND C1260_3=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1140=1 AND C1240_3=2 AND C1260_3=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1140=1 AND (C1240_3=8 OR C1240_3=9 OR C1250_3=8 OR C1250_3=9 OR C1260_3=8 OR C1260_3=9))

C4.6.VA4. Frequência de assédio sexual no trabalho por superior hierárquico mulher

(Variável calculada automaticamente a partir de C1150, C1240_4, C1250_4 e C1260_4)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C1150=1 AND C1240_4=1 AND C1250_4=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C1150=1 AND C1240_4=1 AND C1250_4=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1150=1 AND C1240_4=2 AND C1260_4=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1150=1 AND C1240_4=2 AND C1260_4=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1150=1 AND (C1240_4=8 OR C1240_4=9 OR C1250_4=8 OR C1250_4=9 OR C1260_4=8 OR C1260_4=9))

C4.6.VA5. Frequência de assédio sexual no trabalho por cliente, paciente/doente ou passageiro homem

(Variável calculada automaticamente a partir de C1160, C1240_5, C1250_5 e C1260_5)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C1160=1 AND C1240_5=1 AND C1250_5=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C1160=1 AND C1240_5=1 AND C1250_5=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1160=1 AND C1240_5=2 AND C1260_5=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1160=1 AND C1240_5=2 AND C1260_5=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1160=1 AND (C1240_5=8 OR C1240_5=9 OR C1250_5=8 OR C1250_5=9 OR C1260_5=8 OR C1260_5=9))

C4.6.VA6. Frequência de assédio sexual no trabalho por cliente, paciente/doente ou passageiro mulher

(Variável calculada automaticamente a partir de C1170, C1240_6, C1250_6 e C1260_6)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C1170=1 AND C1240_6=1 AND C1250_6=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C1170=1 AND C1240_6=1 AND C1250_6=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1170=1 AND C1240_6=2 AND C1260_6=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1170=1 AND C1240_6=2 AND C1260_6=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1170=1 AND (C1240_6=8 OR C1240_6=9 OR C1250_6=8 OR C1250_6=9 OR C1260_6=8 OR C1260_6=9))

C4.6.VA7. Frequência de assédio sexual no trabalho por outro homem

(Variável calculada automaticamente a partir de C1200, C1240_7, C1250_7 e C1260_7)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C1200=1 AND C1240_7=1 AND C1250_7=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C1200=1 AND C1240_7=1 AND C1250_7=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1200=1 AND C1240_7=2 AND C1260_7=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1200=1 AND C1240_7=2 AND C1260_7=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1200=1 AND (C1240_7=8 OR C1240_7=9 OR C1250_7=8 OR C1250_7=9 OR C1260_7=8 OR C1260_7=9))

C4.6.VA8. Frequência de assédio sexual no trabalho por outra mulher

(Variável calculada automaticamente a partir de C2010, C1240_8, C1250_8 e C1260_8)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C2010=1 AND C1240_8=1 AND C1250_8=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C2010=1 AND C1240_8=1 AND C1250_8=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C2010=1 AND C1240_8=2 AND C1260_8=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C2010=1 AND C1240_8=2 AND C1260_8=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C2010=1 AND (C1240_8=8 OR C1240_8=9 OR C1250_8=8 OR C1250_8=9 OR C1260_8=8 OR C1260_8=9))

C4.6.VA9. Frequência de assédio sexual no trabalho por pessoa não identificada

(Variável calculada automaticamente a partir de C1235, C1240_9, C1250_9 e C1260_9)

1 Uma pessoa, uma vez	(IF C1235=1 AND C1240_9=1 AND C1250_9=1)
2 Uma pessoa, mais do que uma vez	(IF C1235=1 AND C1240_9=1 AND C1250_9=2)
3 Diferentes pessoas, uma vez cada	(IF C1235=1 AND C1240_9=2 AND C1260_9=2)
4 Diferentes pessoas, mais do que uma vez para pelo menos uma delas	(IF C1235=1 AND C1240_9=2 AND C1260_9=1)
9 Não foi possível obter esta informação	(IF C1235=1 AND (C1240_9=8 OR C1240_9=9 OR C1250_9=8 OR C1250_9=9 OR C1260_9=8 OR C1260_9=9))

C1.9.VA1. Experiência repetida de assédio sexual no trabalho por qualquer pessoa

(Variável calculada automaticamente a partir de C1105 e C1260_x)

1 Sim, repetida para pelo menos um agressor	(IF C1105=1 AND (C1261=2 OR C1261=4 OR C1262=2 OR C1262=4 OR C1263=2 OR C1263=4 OR C1264=2 OR C1264=4 OR C1265=2 OR C1265=4 OR C1266=2 OR C1266=4 OR C1267=2 OR C1267=4 OR C1268=2 OR C1268=4 OR C1269=2 OR C1269=4))
---	---

- 2 Não, uma vez para cada agressor (IF C1105=1 AND ((C1261=1 OR C1261=3 OR C1261=9 OR C1261=NULL) AND (C1262=1 OR C12612=3 OR C1262=9 OR C1262=NULL) AND (C1263=1 OR C1263=3 OR C1263=9 OR C1263=NULL) AND (C1264=1 OR C1264=3 OR C1264=9 OR C1264=NULL) AND (C1265=1 OR C1265=3 OR C1265=9 OR C1265=NULL) AND (C1266=1 OR C1266=3 OR C1266=9 OR C1266=NULL) AND (C1267=1 OR C1267=3 OR C1267=9 OR C1267=NULL) AND (C1268=1 OR C1268=3 OR C1268=9 OR C1268=NULL) AND (C1269=1 OR C1269=3 OR C1269=9 OR C1269=NULL)) AND (C1261=1 OR C1261=3 OR C1262=1 OR C1262=3 OR C1263=1 OR C1263=3 OR C1264=1 OR C1264=3 OR C1265=1 OR C1265=3 OR C1266=1 OR C1266=3 OR C1267=1 OR C1267=3 OR C1268=1 OR C1268=3 OR C1269=1 OR C1269=3))
- 9 Não foi possível obter esta informação (IF C1105=1 AND ((C1261=9 OR C1261=NULL) AND (C1262=9 OR C1262=NULL) AND (C1263=9 OR C1263=NULL) AND (C1264=9 OR C1264=NULL) AND (C1265=9 OR C1265=NULL) AND (C1266=9 OR C1266=NULL) AND (C1267=9 OR C1267=NULL) AND (C1268=9 OR C1268=NULL) AND (C1269=9 OR C1269=NULL)) AND (C1261=9 OR C1262=9 OR C1263=9 OR C1264=9 OR C1265=9 OR C1266=9 OR C1267=9 OR C1268=9 OR C1269=9))

FILTRO C7

IF apenas uma das variáveis de (C1161 a C1269)=1 AND restantes = NULL → C1275a
ELSE → C1275b

C7.a. Quando é que esta situação aconteceu?

C7.b. Quando é que foi a última vez que aconteceu?

- 1 Nos últimos 12 meses
2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
3 Há mais de 5 anos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐ → Filtro C9
2 ☐ → Filtro C12
3 ☐ → Filtro C12
8 ☐ → Filtro C12
9 ☐ → Filtro C12

FILTRO C9

IF apenas uma das variáveis (C1261 a C1269)=1 AND restantes = NULL AND C1275=1 → imputa C1280 = 1 → Filtro C10
ELSE → C1280

C9. Nos últimos 12 meses, quantas vezes foi assediado/a no trabalho?

Nº de vezes |__|__|

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 8 ☐
9 ☐

FILTRO C10

IF C1280 > 10 → C1285
IF 1 < C1280 ≤ 10 → imputa C1285 = 7 → C1290b
IF C1280=1 → imputa C1285 = 7 → C1290a
ELSE → C1285

C10. Qual a frequência com que isso aconteceu?

- 1 Diariamente (todos os dias ou quase todos os dias)
2 Semanalmente (uma ou mais vezes por semana, mas não todos os dias)
3 Mensalmente (uma ou mais vezes por mês, mas não todas as semanas)
4 Mais raramente
5 Apenas em períodos específicos (por exemplo, em períodos de formação ou treino)
7 O número exato de vezes referido
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐ → C1290b
2 ☐ → C1290b
3 ☐ → C1290b
4 ☐ → C1290b
5 ☐ → C1290b
7 ☐
8 ☐ → Filtro C11.1
9 ☐ → Filtro C11.1

FILTRO C11.1

IF C1280=1 → C1290a
IF C1280 > 1 → C1290b

C11.1.a. Nos últimos 12 meses falou com alguém ou alguma entidade sobre o episódio que aconteceu?

C11.1.b. Nos últimos 12 meses falou com alguém ou alguma entidade sobre algum dos episódios que aconteceu?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐ → C1300
2 ☐ → Filtro C12
8 ☐ → Filtro C12
9 ☐ → Filtro C12

C11.2. Com quem falou?

Ler as opções e aguardar pela resposta do entrevistado. Registrar todas as que se aplicam.

Indique todas as opções de resposta que se aplicam.

- C11.2.1. 1 Com um conselheiro ou outra pessoa que no seu trabalho é responsável por receber queixas e apoiar vítimas de assédio sexual 1 ☐
- C11.2.2. 2 Com o seu empregador/patrão 2 ☐
- C11.2.3. 3 Com outro/a colega de trabalho 3 ☐
- C11.2.4. 4 Com a polícia 4 ☐
- C11.2.5. 5 Com outra organização oficial (ex. CITE – Comissão para a Igualdade no Trabalho e no Emprego, ou CIG – Comissão para a Cidadania e Igualdade de Género) 5 ☐
- C11.2.6. 6 Com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais 6 ☐
- C11.2.7. 7 Ligou para uma linha de apoio ou contactou uma organização de apoio à vítima (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima) 7 ☐
- C11.2.8. 8 Com um amigo ou familiar 8 ☐
- C11.2.9. 9 Com outra pessoa 9 ☐ → C1390_TXT

C11.2.9.1. Especifique? _____
 C11.2.10. 98 Prefere não responder
 C11.2.11. 99 Não sabe

98 ☐
 99 ☐

C11.2.VA1. Falou ou reportou episódio de assédio sexual no trabalho nos últimos 12 meses

(Variável calculada automaticamente a partir de C1290)

- 1 Sim (IF C1290=1)
 2 Não, ou desconhecido (IF C1290=2 OR C1290=8 OR C1290=9)

FILTRO C12

IF V1231=1 and V1236=1 → C1420
 ELSE → C1460

C12.1. No seu trabalho é disponibilizada alguma formação para explicar o que uma pessoa deve fazer no caso de ser vítima de assédio sexual?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐ → C1440
 2 ☐ → C1430
 8 ☐ → C1460
 9 ☐ → C1460

C12.2. Mas está prevista?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐
 2 ☐
 8 ☐
 9 ☐

C13.1. No seu trabalho há alguma pessoa com a responsabilidade de receber queixas e apoiar quem é vítima de assédio sexual?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐ → C1460
 2 ☐ → C1450
 8 ☐ → C1460
 9 ☐ → C1460

C13.2. Mas está previsto?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐
 2 ☐
 8 ☐
 9 ☐

C14. De um modo geral, numa situação de assédio sexual no trabalho dirigida a si, saberia onde procurar ajuda?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐
 2 ☐
 8 ☐
 9 ☐

Filtro C15

IF V1231 = 1 → C1470a;
 IF V1530 = 1 → C1470b

C15.a. Diria que o assédio sexual no seu trabalho atual é muito comum, comum, pouco comum ou nada comum?

C15.b. Diria que o assédio sexual no seu trabalho anterior era muito comum, comum, pouco comum ou nada comum?

- 1 Muito comum
 2 Comum
 3 Pouco comum
 4 Nada comum
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐
 2 ☐
 3 ☐
 4 ☐
 8 ☐
 9 ☐

→ Módulo F

MÓDULO F
EPISÓDIOS COM CÔNJUGE(S) OU COMPANHEIRO(S)/A(S)
<p>Filtro F1</p> <p>IF V1522 = 1 AND C1470 <> Null → INTRO F1a</p> <p>IF V1522 = 2 AND C1470 <> Null → INTRO F1b</p> <p>IF V1522 = 3 AND C1470 <> Null → INTRO F1c</p> <p>IF V1522 = 4 AND C1470 <> Null → Módulo L</p>

INTRO F1.a. As questões seguintes são sobre a sua experiência pessoal em relação a situações ou factos que podem acontecer nas relações. Por vezes as pessoas podem fazer coisas que nos magoam ou assustam.
Por favor, pense em situações que possam ter ocorrido entre si e o seu cônjuge ou companheiro/a atual e que o/a tenham ou possam ter assustado ou magoado.
Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.
Alguna vez o seu atual cônjuge ou companheiro/a teve algum dos seguintes comportamentos?

INTRO F1.b. As questões seguintes são sobre a sua experiência pessoal em relação a situações ou factos que podem acontecer nas relações. Por vezes as pessoas podem fazer coisas que nos magoam ou assustam.
Por favor, pense em situações que possam ter ocorrido entre si e algum do(s) seu(s) anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(a)s.
Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.
Alguna vez algum do(s) seu(s) anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) teve algum dos seguintes comportamentos?

INTRO F1.c. As questões seguintes são sobre a sua experiência pessoal em relação a situações ou factos que podem acontecer nas relações. Por vezes as pessoas podem fazer coisas que nos magoam ou assustam.
Por favor, pense em situações que possam ter ocorrido entre si e o/a seu/sua cônjuge/companheiro/a atual ou anterior e que o/a tenham ou possam ter assustado ou magoado.
Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.
Alguna vez algum dos seus cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s), atual ou anterior, teve algum dos seguintes comportamentos?

F1.1. Menosprezou, humilhou ou lhe chamou nomes quando estavam sozinhos ou na presença de outras pessoas

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.2. Impediu de estar com amigos ou de se ocupar com passatempos ou outras atividades

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.3. Impediu de estar com os seus familiares

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.4. Insistiu em saber onde estava, de uma forma controladora, ou vigiou os seus passos através de GPS, telemóvel, redes sociais, etc.

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.5. Zangou se por falar com outro/a homem/mulher ou desconfiou que lhe é infiel sem qualquer motivo

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.6. Exigiu que lhe pedisse autorização para sair de casa ou o/a trancou em casa contra a sua vontade

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F1.7. Proibiu de trabalhar fora de casa

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
|-------|----------------------------|

2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.8. Geriu sozinho/a o orçamento familiar e controlou de forma exagerada as suas despesas

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.9. Guardou ou retirou lhe o seu cartão de cidadão, bilhete de identidade ou passaporte contra a sua vontade, de forma a controlá-lo/a

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.10. Fez algo para o/a assustar ou intimidar de propósito, por exemplo, gritando ou partindo objetos

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.11. Ameaçou fazer mal aos seus filhos ou a alguém de quem gosta

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
7 Não se aplica (não tem filhos)	
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.12. Ameaçou tirar-lhe ou negar-lhe a custódia do/a(s) seu/sua(s) filho/a(s)

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

F1.13. Ameaçou fazer mal a ele/ela próprio/a se o/a deixar

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

FILTRO F2

(IF F1010=1 OR F1020=1 OR F1030=1 OR F1040=1 OR F1050=1 OR F1060=1 OR F1070=1 OR F1080=1 OR F1090=1 OR F1100=1 OR F1110=1 OR F1120=1 OR F1130=1)
 AND V1522=1 → imputa F1140=1 → F3
 (IF F1010=1 OR F1020=1 OR F1030=1 OR F1040=1 OR F1050=1 OR F1060=1 OR F1070=1 OR F1080=1 OR F1090=1 OR F1100=1 OR F1110=1 OR F1120=1 OR F1130=1)
 AND V1522=2 → imputa F1140=2 → F6
 (IF F1010=1 OR F1020=1 OR F1030=1 OR F1040=1 OR F1050=1 OR F1060=1 OR F1070=1 OR F1080=1 OR F1090=1 OR F1100=1 OR F1110=1 OR F1120=1 OR F1130=1)
 AND V1522=3 → F2
 (IF F1010≠1 AND F1020≠1 AND F1030≠1 AND F1040≠1 AND F1050≠1 AND F1060≠1 AND F1070≠1 AND F1080≠1 AND F1090≠1 AND F1100≠1 AND F1110≠1 AND F1120≠1 AND F1130≠1) → FILTRO F10

F2. Quem teve algum destes comportamentos consigo?

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1 Atual cônjuge ou companheiro/a | 1 <input type="checkbox"/> → F1160 |
| 2 Anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) | 2 <input type="checkbox"/> → F1200 |
| 3 Ambos | 3 <input type="checkbox"/> → F1160 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → F1250 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → F1250 |

F2.VA1. Experiência de violência psicológica por cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir F1140 e F1010 até F1130.

- 1 Sim, apenas atual cônjuge ou companheiro/a (IF F1140=1)
 2 Sim, apenas anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) (IF F1140=2)
 3 Sim, ambos (atual e anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) (IF F1140=3)
 4 Não (IF F1010≠1 AND F1020≠1 AND F1030≠1 AND F1040≠1 AND F1050≠1 AND F1060≠1 AND F1070≠1 AND F1080≠1 AND F1090≠1 AND F1100≠1 AND F1110≠1 AND F1120≠1 AND F1130≠1)

F3. Pensando nas experiências que referiu ter vivido com o atual cônjuge ou companheiro/a, com que frequência aconteceram?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Sempre | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Frequentemente | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Às vezes | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F3.VA 1. Frequência de violência psicológica por atual cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir F1160; V1522; F1150)

- 1 Sempre (IF F1160=1)
 2 Frequentemente (IF F1160=2)
 3 Às vezes (IF F1160=3)
 4 Raramente (inclui uma vez) (IF F1160=4)
 5 Nunca [(IF V1522 = 1 OR V1522 = 3) AND (F1150=2 OR F1150=4)]
 9 NSNR (IF F1160=8 OR 9)

F4. Quando foi a última vez que isso aconteceu?

CAPI/CATI Ler as opções de resposta.

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1 Nos últimos 12 meses | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Há mais de 5 anos | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FILTRO F5

IF F1180=1 → F1190
 IF F1180>=2 AND F1140=1 → FILTRO F10
 IF F1180>=2 AND F1140=3 → F1200

F5. E nos últimos 12 meses, com que frequência aconteceram?

CAPI/CATI Ler as opções de resposta.

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Sempre | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Frequentemente | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Às vezes | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FILTRO F6

IF F1140=1 → FILTRO F10
 IF F1140=3 AND F1190 <> Null → F1200

F6. Pense agora nas experiências que referiu ter vivido com anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s). Aconteceram com um ou com mais do que um anterior cônjuge ou companheiro/a?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Com um anterior cônjuge ou companheiro/a | <input type="checkbox"/> |
| 2 Com mais do que um anterior cônjuge ou companheiro/a | 1 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 2 <input type="checkbox"/> |
| | 8 <input type="checkbox"/> |

9 Não sabe

9 ☐

F7. Pensando nas experiências que referiu ter vivido com anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s), com que frequência aconteceram?

No caso de ter vivido experiências com mais do que um anterior cônjuge, considere aquelas que foram mais frequentes.

Ler as opções de resposta.

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Sempre | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Frequentemente | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Às vezes | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F7.VA1. Frequência de violência psicológica por anterior cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir F1210; IF V1522; F1150)

- | | |
|------------------------------|--|
| 1 Sempre | (IF F1210=1) |
| 2 Frequentemente | (IF F1210=2) |
| 3 Às vezes | (IF F1210=3) |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | (IF F1210=4) |
| 5 Nunca | [(IF V1522 = 2 OR V1522 = 3) AND (F1150=1 OR F1150=4)] |
| 9 NSNR | (IF F1210=8 OR 9) |

F8. Quando foi a última vez que isso aconteceu?

CAPI/CATI

Ler as opções de resposta.

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 Nos últimos 12 meses | 1 <input type="checkbox"/> | → F1240 |
| 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos | 2 <input type="checkbox"/> | → FILTRO F10 |
| 3 Há mais de 5 anos | 3 <input type="checkbox"/> | → FILTRO F10 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → FILTRO F10 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → FILTRO F10 |

F9. E nos últimos 12 meses, com que frequência aconteceram?

CAPI/CATI

Ler as opções de resposta.

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Sempre | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Frequentemente | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Às vezes | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FILTRO F10

IF V1522 = 1 → INTRO F10a

IF V1522 = 2 → INTRO F10b

IF V1522 = 3 → INTRO F10c

INTRO F10.a. Alguma vez o seu atual cônjuge ou companheiro/a teve algum dos seguintes comportamentos?

INTRO F10.b. Alguma vez algum do(s) seu(s) anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) teve algum dos seguintes comportamentos?

INTRO F10.c. Alguma vez algum dos seus cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s), atual ou anterior, teve algum dos seguintes comportamentos?

F10.1. O/A ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F10.2. O/A empurrou com força ou lhe puxou os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F10.3. Lhe atirou com algum objeto ou esbofeteou de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F10.4. O/A esmurrou, lhe bateu com um objeto ou lhe deu pontapés de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

F10.5. O/A queimou de propósito?

- | | |
|-------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
|-------|----------------------------|

- 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.6. O/A tentou sufocar ou estrangular de propósito?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.7. O/A ameaçou, ou usou contra si, uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.8. Usou contra si outra forma de violência física não referida anteriormente, de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐ → F1350
 8 Prefere não responder 8 ☐ → F1350
 9 Não sabe 9 ☐ → F1350

F10.8_TXT Especifique _____

F10.VA1. Experiência de violência física por cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir F1260 até F1320)

- 1 Sim (IF F1260=1 OR F1270=1 OR F1280=1 OR F1290=1 OR F1300=1 OR F1310=1 OR F1320=1)
 2 Não (IF F1260#1 AND F1270#1 AND F1280#1 AND F1290#1 AND F1300#1 AND F1310#1 AND F1320#1)

F10.VA2. Experiência de violência física (incluindo ameaças) por cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir F1250 até F1320)

- 1 Sim (IF F1250=1 OR F1260=1 OR F1270=1 OR F1280=1 OR F1290=1 OR F1300=1 OR F1310=1 OR F1320=1)
 2 Não (IF F1250#1 AND F1260#1 AND F1270#1 AND F1280#1 AND F1290#1 AND F1300#1 AND F1310#1 AND F1320#1)

F10.9. O/A forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma?

Considere ato sexual a penetração vaginal ou anal ou sexo oral ou penetração com objetos.

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.10. O/A forçou a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.11. O/A forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.12. O/A forçou a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

F10.VA_3 Experiência de violação por cônjuge ou companheiro/a

(Variável calculada automaticamente a partir das variáveis: F1350, F1360, F1370, F1380)

- 1 Sim (IF F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1)
 2 Não (IF F1350#1 AND F1360#1 AND F1370#1 AND F1380#1)

F10.13. O/A tentou forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?

- 1 Sim 1 ☐

- 2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

2 ☐
8 ☐
9 ☐

F10.14. O/A forçou a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

F10.VA4. Experiência de violência sexual por cônjuge ou companheiro/a

- 1 Sim (IF F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1 OR F1400=1 OR F1410=1)
2 Não (IF F1350#1 AND F1360#1 AND F1370#1 AND F1380#1 AND F1400#1 AND F1410#1)

FILTRO F11

(IF F1250=1 OR F1260=1 OR F1270=1 OR F1280=1 OR F1290=1 OR F1300=1 OR F1310=1 OR F1320=1 OR F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1 OR F1400=1 OR F1410=1) AND V1522=1 → imputa [F1430]=1 → Módulo G

(IF F1250=1 OR F1260=1 OR F1270=1 OR F1280=1 OR F1290=1 OR F1300=1 OR F1310=1 OR F1320=1 OR F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1 OR F1400=1 OR F1410=1) AND V1522=2 → imputa [F1430]=2 → [F1450]

(IF F1250=1 OR F1260=1 OR F1270=1 OR F1280=1 OR F1290=1 OR F1300=1 OR F1310=1 OR F1320=1 OR F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1 OR F1400=1 OR F1410=1) AND V1522=3 → [F1430]

(IF F1250#1 AND F1260#1 AND F1270#1 AND F1280#1 AND F1290#1 AND F1300#1 AND F1310#1 AND F1320#1 AND F1350#1 AND F1360#1 AND F1370#1 AND F1380#1 AND F1400#1 AND F1410#1) → Módulo L

F11. Quem teve algum destes comportamentos de natureza física e/ou sexual consigo?

- 1 Atual cônjuge ou companheiro/a
2 Anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s)
3 Ambos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → Módulo G
2 ☐ → F1450
3 ☐ → F1450
8 ☐ → Módulo G
9 ☐ → Módulo G

F11.VA1. Experiência de ameaças, violência física e violência sexual por cônjuge ou companheiro/a

- 1 Sim, apenas atual cônjuge ou companheiro/a (IF F1430=1)
2 Sim, apenas anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) (IF F1430=2)
3 Sim, ambos (atual e anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) (IF F1430=3)
4 Não (IF F1250#1 AND F1260#1 AND F1270#1 AND F1280#1 AND F1290#1 AND F1300#1 AND F1310#1 AND F1320#1 AND F1350#1 AND F1360#1 AND F1370#1 AND F1380#1 AND F1400#1 AND F1410#1)

F12. Pense agora nas experiências de natureza física e/ou sexual que viveu com anterior(es) cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s). Aconteceram com um ou com mais do que um anterior cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Com um anterior cônjuge ou companheiro/a
2 Com mais do que um anterior cônjuge ou companheiro/a
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐ → Módulo G
9 ☐ → Módulo G

FILTRO F13

IF F1450=1 AND F1200=1 → F1460

(F1200=2 OR F1450=2) → F1470

ELSE → Módulo G

F13. Referiu anteriormente que viveu experiências de natureza psicológica com um anterior cônjuge ou companheiro/a. Foi com essa mesma pessoa que viveu estas situações de natureza física e/ou sexual?

- 1 Sim
- 2 Não (são parceiros anteriores diferentes)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → Módulo G
- 2 ☐ → F1470
- 8 ☐ → Módulo G
- 9 ☐ → Módulo G

F14. Referiu anteriormente que viveu experiências de natureza psicológica com anteriores cônjuges ou companheiros/as. Foi com pelo menos uma dessas pessoas que viveu as experiências de natureza física e/ou sexual?

- 1 Sim
- 2 Não (são parceiros anteriores diferentes)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

F14.VA1. Experiência de violência psicológica, ameaças, violência física/sexual pelo mesmo anterior cônjuge ou companheiro/a

- 1 Um anterior cônjuge ou companheiro/a e era a mesma pessoa (IF F1460=1)
- 2 Mais do que um anterior cônjuge ou companheiro/a e pelo menos um era a mesma pessoa (IF F1470=1)
- 3 Eram pessoas diferentes (IF F1460=2 OR F1470=2)

→ Módulo G

MÓDULO G

EPISÓDIOS POR PARTE DE ATUAL CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A

Filtro G1

IF F1430=1 → imputar G1010=F1250, G1020=F1260, G1030=F1270, G1040=F1280, G1050=F1290, G1060=F1300, G1070=F1310, G1080=F1320, G1090=F1350, G1100=F1360, G1110=F1370, G1120=F1380, G1130=F1400, G1140=F1410 → INTRO G1.a → Filtro G2.1
IF F1430=3 OR F1430=8 OR F1430=9 → → INTRO G1.b

As questões seguintes são sobre a sua experiência pessoal em relação a situações ou factos que possam ter ocorrido entre si e o seu atual cônjuge ou companheiro/a.

INTRO G1.a Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

As questões seguintes são sobre a sua experiência pessoal em relação a situações ou factos que possam ter ocorrido entre si e o seu atual cônjuge ou companheiro/a.

INTRO G1.b Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

Alguma vez o seu cônjuge ou companheiro/a atual teve algum dos seguintes comportamentos?

Filtro G1.1

IF F1430=3 AND F1250=1 → G1010
IF F1430=3 AND F1250<>1 → imputar G1010=F1250 → Filtro G1.2

G1.1. O/A ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.2

IF F1430=3 AND F1260=1 → G1020
IF F1430=3 AND F1260<>1 → imputar G1020=F1260 → Filtro G1.3

G1.2. O/A empurrou com força ou lhe puxou os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.3

IF F1430=3 AND F1270=1 → G1030
IF F1430=3 AND F1270<>1 → imputar G1030=F1270 → Filtro G1.4

G1.3. Lhe atirou com algum objeto ou esbofetou de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.4

IF F1430=3 AND F1280=1 → G1040
IF F1430=3 AND F1280<>1 → imputar G1040=F1280 → Filtro G1.5

G1.4. O/A esmurrou, lhe bateu com um objeto ou lhe deu pontapés de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.5

IF F1430=3 AND F1290=1 → G1050
IF F1430=3 AND F1290<>1 → imputar G1050=F1290 → Filtro G1.6

G1.5. O/A queimou de propósito

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.6

IF F1430=3 AND F1300=1 → G1060
IF F1430=3 AND F1300<>1 → imputar G1060=F1300 → Filtro G1.7

G1.6. O/A tentou sufocar ou estrangular de propósito?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.7
IF F1430=3 AND F1310=1 → G1070
IF F1430=3 AND F1310<>1 → imputar G1070=F1310 → Filtro G1.8

G1.7. O/A ameaçou, ou usou contra si, uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.8
IF F1430=3 AND F1320=1 → G1080
IF F1430=3 AND F1320<>1 → imputar G1080=F1320 → Filtro G1.9

G1.8. Usou contra si outra forma de violência física não referida anteriormente, de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → Filtro G1.9 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → Filtro G1.9 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → Filtro G1.9 |

G1.8.1. Especifique _____

Filtro G1.9
IF F1430=3 AND F1350=1 → G1090
IF F1430=3 AND F1350<>1 → imputar G1090=F1350 → Filtro G1.10

G1.9. O/A forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.10
IF F1430=3 AND F1360=1 → G1100
IF F1430=3 AND F1360<>1 → imputar G1100=F1360 → Filtro G1.11

G1.10. O/A forçou a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.11
IF F1430=3 AND F1370=1 → G1110
IF F1430=3 AND F1370<>1 → imputar G1110=F1370 → Filtro G1.12

G1.11. O/A forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.12
IF F1430=3 AND F1380=1 → G1120
IF F1430=3 AND F1380<>1 → imputar G1120=F1380 → Filtro G1.13

G1.12. O/A forçou a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.13
IF F1430=3 AND F1400=1 → G1130

IF F1430=3 AND F1400<>1 → imputar G1130=F1400 → Filtro G1.14

G1.13. O/A tentou forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G1.14

IF F1430=3 AND F1410=1 → G1140
IF F1430=3 AND F1410<>1 → imputar G1140=F1410 → Filtro G2.1

G1.14. O/A forçou a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G1.VA1. Experiência de violência física pelo atual parceiro/a (não inclui ameaças)

- | | |
|--------------------------|---|
| 1 Sim | (IF G1020=1 OR G1030=1 OR G1040=1 OR G1050=1 OR G1060=1 OR G1070=1 OR G1080=1) |
| 2 Não | (IF G1020<>1 AND G1030<>1 AND G1040<>1 AND G1050<>1 AND G1060<>1 AND G1070<>1 AND G1080<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

G1.VA2. Experiência de violência física (incluindo ameaças) por atual parceiro/a

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 Sim | (IF G1010=1 OR G1020=1 OR G1030=1 OR G1040=1 OR G1050=1 OR G1060=1 OR G1070=1 OR G1080=1) |
| 2 Não | (IF G1010<>1 AND G1020<>1 AND G1030<>1 AND G1040<>1 AND G1050<>1 AND G1060<>1 AND G1070<>1 AND G1080<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

G1.VA3. Experiência de violação pelo atual parceiro/a (não inclui tentativa de violação)

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 Sim | (IF G1090=1 OR G1100=1 OR G1110=1 OR G1120=1) |
| 2 Não | (IF G1090<>1 AND G1100<>1 AND G1110<>1 AND G1120<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

G1.VA4. Experiência de violação ou tentativa de violação pelo atual parceiro/a

- | | |
|--------------------------|---|
| 1 Sim | (IF G1090=1 OR G1100=1 OR G1110=1 OR G1120=1 OR G1130=1) |
| 2 Não | (IF G1090<>1 AND G1100<>1 AND G1110<>1 AND G1120<>1 AND G1130<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

G1.VA5. Experiência de violência sexual pelo atual parceiro/a (incluindo violação ou tentativa de violação)

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 Sim | (IF G1090=1 OR G1100=1 OR G1110=1 OR G1120=1 OR G1130=1 OR G1140=1) |
| 2 Não | (IF G1090<>1 AND G1100<>1 AND G1110<>1 AND G1120<>1 AND G1130<>1 AND G1140<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

G1.VA6. Experiência de violência física (incluindo ameaças) e sexual pelo atual parceiro/a

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | (IF G1160=1 OR G1190=1) |
| 2 Não | (IF G1160<>1 AND G1190<>1) |
| 3 Não tem atual parceiro | (IF V1522=2 OR V1522=4) |

OCORRÊNCIA E FREQUÊNCIA DAS SITUAÇÕES VIVIDAS COM O ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro G2.1

IF G1010<>1 AND G1020<>1 AND G1030<>1 AND G1040<>1 AND G1050<>1 AND G1060<>1 AND G1070<>1 AND G1080<>1 AND G1090<>1 AND G1100<>1 AND G1110<>1 AND G1120<>1 AND G1130<>1 AND G1140<>1 → Módulo H [não é vítima de ameaças, violência física ou sexual pelo atual parceiro]

IF G1010=1 → G1210

IF G1010<>1 AND (G1150=1 OR G1190=1) → imputa G1210=3 → Filtro G2.2

G2.1. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a o/a ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais do que uma vez | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Teve experiência de violência por atual parceiro, mas não deste tipo | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro G2.2

IF G1150=1 → G1220

IF G1150<>1 AND (G1160=1 OR G1190=1) → imputa G1220=3 → Filtro G2.3
ELSE → Filtro G2.3

G2.2. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a utilizou força física de um modo que o/a magoou ou assustou?

- | | |
|-----------|----------------------------|
| 1 Uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
|-----------|----------------------------|

- 2 Mais do que uma vez 2 ☐
 3 Teve experiência de violência por atual parceiro, mas não deste tipo 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro G2.3

IF G1180=1 → G1230
 IF G1180<>1 AND G1200=1 → imputa G1230=3 → Filtro G2.4
 ELSE → Filtro G2.4

G2.3. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a o/a forçou ou tentou forçar a ter relações sexuais quando não queria, não pôde ou teve medo de recusar?

- 1 Uma vez 1 ☐
 2 Mais do que uma vez 2 ☐
 3 Teve experiência de violência por atual parceiro, mas não deste tipo 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro G2.4

IF G1140=1 → G1240
 IF G1140<>1 AND (G1160=1 OR G1180=1) → imputa G1240=3 → Filtro G3
 ELSE → Filtro G3

G2.4. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a o/a forçou a algum ato sexual que para si foi degradante ou humilhante?

- 1 Uma vez 1 ☐
 2 Mais do que uma vez 2 ☐
 3 Teve experiência de violência por atual parceiro, mas não deste tipo 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro G3

IF (G1210=1 AND G1220=NULL AND G1230=NULL AND G1240=NULL) OR (G1220=1 AND G1210=NULL AND G1430=NULL AND G1240=NULL) OR (G1230=1 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1240=NULL) OR (G1240=1 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1230=NULL) → G1250a
 IF (pelo menos 2 das variáveis G1210 a G1240 forem =1) OR (pelo menos uma das variáveis G1210 a G1240 for =2) → G1250b

G3.a. Quando é que isso aconteceu?

G3.b. Quando foi a última vez que alguma destas coisas aconteceu?

- 1 Nos últimos 12 meses 1 ☐ → Filtro G4
 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos 2 ☐ → Filtro G7
 3 Há mais de 5 anos 3 ☐ → Filtro G7
 8 Prefere não responder 8 ☐ → Filtro G7
 9 Não sabe 9 ☐ → Filtro G7

Filtro G4

IF (G1210=1 AND G1220=NULL AND G1230=NULL AND G1240=NULL) OR (G1220=1 AND G1210=NULL AND G1430=NULL AND G1240=NULL) OR (G1230=1 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1240=NULL) OR (G1240=1 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1230=NULL) → imputa G1260=1 → imputa G1270=1 → imputa G1280=7 → Filtro G7
 IF (pelo menos 2 das variáveis G1210 a G1240 forem =1) OR (pelo menos uma das variáveis G1210 a G1240 for =2) → G1260

G4. Nos últimos 12 meses, isso aconteceu...

- 1 De 1 a 10 vezes 1 ☐
 2 Mais de 10 vezes 2 ☐ → G1280
 8 Prefere não responder 8 ☐ → G1280
 9 Não sabe 9 ☐ → G1280

G5. Quantas vezes?

- 8 Prefere não responder Nº de vezes |__|__| → Filtro G6
 9 Não sabe 8 ☐ → G1280
9 ☐ → G1280

Filtro G6

IF G1260 = 1 → imputa G1280=7 → Filtro G7

G6. Qual a frequência com que isso aconteceu?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias 1 ☐
 2 Pelo menos uma vez por semana, mas não todos os dias 2 ☐
 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas 3 ☐
 4 Mais raramente 4 ☐
 5 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19) 5 ☐
 7 O número exato de vezes referido 7 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro G7

IF (G1210=2 AND G1220=NULL AND G1230=NULL AND G1240=NULL) OR (G1220=2 AND G1210=NULL AND G1430=NULL AND G1240=NULL) OR (G1230=2 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1240=NULL) OR (G1240=2 AND G1210=NULL AND G1220=NULL AND G1230=NULL) → INTRO G7 → G7a

IF [Pelo menos duas das seguintes variáveis ([G1210], [G1220], [G1230], [G1240]) = 1 OR 2 → INTRO G7 → G7b

IF (G1210=1 AND G1220<>1,2 AND G1230<>1,2 AND G1240<>1,2) OR (G1210<>1,2 AND G1220=1 AND G1230<>1,2 AND G1240<>1,2) OR (G1210<>1,2 AND G1220<>1,2 AND G1230=1 AND G1240<>1,2) OR (G1210<>1,2 AND G1220<>1,2 AND G1230<>1,2 AND G1240=1) → imputa G1290=6 → Filtro G30

ELSE → Filtro G30

INTRO G7. Pense nas situações que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a atual.
Sofreu de <violência 1> / < violência 2> / < violência 3>.

Ameaça <violência 1>

Ameaça: IF G1010 = 1

Agressão física <violência 2>

Empurrão ou puxão de cabelos: IF G1020 = 1

Agressão com objeto ou esbofeteamento: IF G1020 = 2 AND G1030 = 1

Agressão com murro ou objeto ou pontapés: IF G1020 = 2 AND G1030 = 2 AND G1040 = 1

Queimadura: IF G1020 = 2 AND G1030 = 2 AND G1040 = 2 AND G1050 = 1

Estrangulamento: IF G1020 = 2 AND G1030 = 2 AND G1040 = 2 AND G1050 = 2 AND G1060 = 1

Ameaça com faca, arma ou substâncias perigosas: G1020 = 2 AND G1030 = 2 AND G1040 = 2 AND G1050 = 2 AND G1060 = 2 AND G1070 = 1

Outra forma de violência física: IF G1020 = 2 AND G1030 = 2 AND G1040 = 2 AND G1050 = 2 AND G1060 = 2 AND G1070 = 2 AND G1080 = 1

Agressão sexual <violência 3>

Ato sexual sob ameaça: IF G1090 = 1

Tentativa de ato sexual sob ameaça: IF G1090 = 2 AND G1100 = 1

Abuso sexual: IF G1090 = 2 AND G1100 = 2 AND G1110 = 1

Tentativa ou prática forçada de ato sexual com outra pessoa: IF G1090 = 2 AND G1100 = 2 AND G1110 = 2 AND G1120 = 1

Prática forçada de ato sexual por medo: IF G1090 = 2 AND G1100 = 2 AND G1110 = 2 AND G1120 = 2 AND G1130 = 1

Práticas degradantes ou humilhantes: IF G1090 = 2 AND G1100 = 2 AND G1110 = 2 AND G1120 = 2 AND G1130 = 2 AND G1140 = 1

G7a. Quanto tempo durou?

G7b. Considere o comportamento que durou mais tempo. Quanto tempo durou?

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 Menos de 6 meses | 1 <input type="checkbox"/> | |
| 2 De 6 meses a 1 ano | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 De 1 a 2 anos | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 De 2 a 5 anos | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Mais de 5 anos | 5 <input type="checkbox"/> | |
| 6 Aconteceu apenas 1 vez | 6 <input type="checkbox"/> | → Filtro G30 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | |

G8. Com que frequência ocorreu esse comportamento?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Todos os dias ou quase todos os dias | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Pelo menos uma vez por semana, mas não todos os dias | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Pelo menos uma vez por ano, mas não todos os meses | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Menos de uma vez por ano | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19) | 6 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

CONSEQUÊNCIAS FÍSICAS E PSICOLÓGICAS DAS SITUAÇÕES REPETIDAS VIVIDAS COM O ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro G9

IF G1150=1 OR G1190=1 → INTRO G9

G1150<>1 AND G1160=1 AND G1190<>1 → Filtro G30

INTRO G9. Na sequência das situações que viveu, sofreu algum dos seguintes problemas?

		Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
G9.1.	Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negro, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G9.2.	Cortes, arranhões, queimaduras, etc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G9.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G9.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G9.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G9.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro 9.7

Filtro G9.7

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → G1370

IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → G1390

G9.7. Abortou

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

→ Filtro 9.8

Filtro G9.8

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND G1170=1 → G1380

-G1170<>1 → H1390

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND G1170 <> 1 → G1390

G9.8. Engravidou

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

G9.9. Outra consequência física

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

→ Filtro 9.9

Filtro G9.9

IF G1390=1 → G1390_TXT

G1390<>1 → Filtro G10

G9.9.1 Especifique _____

G9.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual repetida por atual parceiro/a

1 Sim (IF G1310=1 OR G1320=1 OR G1330=1 OR G1340=1 OR G1350=1 OR G1360=1 OR G1370=1 OR G1380=1 OR G1390=1)

2 Não ((IF G1150=1 OR G1190=1) AND G1290<>6 AND G1310<>1 AND G1320<>1 AND G1330<>1 AND G1340<>1 AND G1350<>1 AND G1360<>1 AND G1370<>1 AND G1380<>1 AND G1390<>1)

Filtro G10

IF G1400=2 → G1440

IF G1400=1 → G1410

G10. Esses ferimentos ou lesões físicas aconteceram uma vez ou mais?

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → G1420a
2 ☐ → G1420b
8 ☐ → G1420a
9 ☐ → G1420a

G11.a. Quando é que sofreu ferimentos ou lesões físicas devido a essas situações de violência?

G11.b. Quando foi a última vez que sofreu ferimentos ou lesões físicas devido a essas situações de violência?

- 1 Nos últimos 12 meses
2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
3 Há mais de 5 anos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

G12. Estas situações deixaram-no/a com algum problema físico permanente, como por exemplo: cicatrizes, perda de visão, perda auditiva, HIV?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

G13. Alguma vez sofreu consequências psicológicas como resultado do que lhe aconteceu como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

IMPACTO NA VIDA FAMILIAR DAS SITUAÇÕES REPETIDAS VIVIDAS COM O ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro G14.1

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 (mulher) → G1445

IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → G1470

G14.1. Alguma vez esteve grávida?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro G14.2

IF G1445=1 → G1450
IF G1445=2 → imputa G1450=3 → G1470
IF G1445=8,9 → G1470

G14.2. O/A seu cônjuge ou companheiro/a foi violento consigo durante a gravidez?

- 1 Sim
2 Não
3 Nunca esteve grávida
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → G1470
3 ☐ → G1470
8 ☐ → G1470
9 ☐ → G1470

G15. Quando estava grávida o comportamento violento permaneceu o mesmo, diminuiu, aumentou ou começou?

- 1 Permaneceu o mesmo
2 Diminuiu
3 Aumentou
4 Começou durante a gravidez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
8 ☐
9 ☐

G15.VA1. Experiência de violência repetida por atual parceiro/a durante a gravidez

- 1 Violência manteve-se igual (IF G1455=1)
2 Violência diminuiu (IF G1455=2)
3 Violência aumentou (IF G1455=3)
4 Violência começou (IF G1455=4)
5 Parceiro/a não foi violento/a durante a gravidez (IF G1450=2)
7 Nunca esteve grávida (IF G1445=2)
9 Não foi possível obter esta informação (IF G1445=8,9 OR G1450=8,9 OR G1455=8,9)

G16. Tinha filhos ou outras crianças a morar ou a passar algum tempo consigo quando essas situações aconteceram?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → G1730
8 ☐ → G1730
9 ☐ → G1730

G17. Alguma criança viu ou ouviu alguma destas situações?

- 1 Sim, raramente
2 Sim, às vezes
3 Sim, frequentemente
4 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
8 ☐
9 ☐

G17.VA1. Crianças como testemunhas de violência repetida por atual parceiro/a

- 1 Criança viu ou ouviu episódios raramente (IF G1480=1)
2 Criança viu ou ouviu episódios às vezes (IF G1480=2)
3 Criança viu ou ouviu episódios frequentemente (IF G1480=3)
4 Acha que criança não viu nem ouviu episódios (IF G1480=4)
7 Não tinha filhos ou outras crianças a morar ou passar tempo (IF G1470=2)
9 Não foi possível obter esta informação (IF G1470=8,9 OR G1480=8,9)

G18.1. Alguma criança foi vítima de situações de violência por parte do seu cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → G1730
8 ☐ → G1730
9 ☐ → G1730

G18.2. Isso aconteceu:

- 1 Raramente (inclui uma vez)
2 Às vezes
3 Frequentemente
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

G18.VA1. Crianças como vítimas de violência repetida por atual parceiro/a

- 1 Raramente (IF G1500=1)
2 Às vezes (IF G1500=2)
3 Frequentemente (IF G1500=3)
4 Não (IF G1490=2)
7 Não tinha filhos ou outras crianças a morar ou passar tempo (IF G1470=2)

9 Não foi possível obter esta informação

(IF G1470=8,9 OR G1490=8,9 OR G1500=8,9)

G22. Falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) que lhe aconteceram com algum familiar ou amigo?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G23. Alguma vez falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G24. Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G25.1. Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → G1790 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → G1790 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → G1790 |

G25.2. Quem fez a denúncia?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 O/a próprio/a | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Outra pessoa | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G27. Nessa(s) situação(ões) sentiu que a sua vida estava em perigo?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G29. Pensando nas situações que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a atual, como é que descreveria o que lhe aconteceu?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 Foi um crime | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Foi errado, mas não foi um crime | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

G3.VA1. Existência de último episódio por atual parceiro/a

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 Último episódio aconteceu nos últimos 12 meses | (IF G1250=1) |
| 2 Último episódio aconteceu entre 1 a 5 anos atrás | (IF G1250=2) |
| 3 Último episódio não aplicável (não tem atual parceiro/a ou não teve experiência de violência com atual parceiro ou experiência de violência com atual parceiro há mais de 5 anos) | (IF G1250>2 OR F1440=2,4 OR V1521=4) |

ÚLTIMO EPISÓDIO POR ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A QUE ACONTECEU NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

Filtro G30

IF G1255=1,2 AND G1290=1,2,3,4,5, 8, 9 → INTRO G30

IF G1255 = 1,2 AND G1290=6 → imputar G1820=G1010, G1830=G1020, G1840=G1030, G1850=G1040, G1860=G1050, G1870=G1060, G1880=G1070, G1890=G1080, G1900=G1090 G1910=G1100, G1920=G1110, G1930=G1120, G1940=G1130, G1950=G1140 → INTRO G31a

IF G1250>2 → Filtro G53

INTRO G30. Ainda relativamente a todas as situações que viveu com o seu atual cônjuge ou companheiro/a.

Por favor, pense agora na última situação. Em que consistiu o comportamento do seu cônjuge ou companheiro/a?

Sim Não Prefere não responder Não sabe

<p>Filtro 30.1 IF G1010=1 → G1820 IF G1010<>1 → imputar G1820=G1010 → Filtro G30.2</p>	
G30.1. Ameaçou magoá-lo/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.2 IF G1020=1 → G1830 IF G1020<>1 → imputar G1830=G1020 → Filtro G30.3</p>	
G30.2. Empurrou-o/a com força ou puxou-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.3 IF G1030=1 → G1840 IF G1030<>1 → imputar G1840=G1030 → Filtro G30.4</p>	
G30.3. Atirou-lhe com algum objeto ou esbofeteou de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.4 IF G1040=1 → G1850 IF G1040<>1 → imputar G1850=G1040 → Filtro G30.5</p>	
G30.4. <u>Esmurrou-o/a, bateu-lhe com um objeto ou deu-lhe pontapés de propósito</u> de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.5 IF G1050=1 → G1860 IF G1050<>1 → imputar G1860=G1050 → Filtro G30.6</p>	
G30.5. <u>Queimou-o/a de propósito?</u>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.6 IF G1060=1 → G1870 IF G1060<>1 → imputar G1870=G1060 → Filtro G30.7</p>	
G30.6. Tentou <u>sufocá-lo/a ou estrangular de propósito?</u>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.7 IF G1070=1 → G1880 IF G1070<>1 → imputar G1880=G1070 → Filtro G30.8</p>	
G30.7. <u>Ameaçou, ou usou contra si, uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas?</u>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.8 IF G1080=1 → G1890 IF G1080<>1 → imputar G1890=G1080 → Filtro G30.9</p>	
G30.8. Usou contra si <u>outra forma de violência física</u> não referida anteriormente, de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.9 IF G1090=1 → G1900 IF G1090<>1 → imputar G1900=G1090 → Filtro G30.10</p>	
G30.9. <u>Forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a</u> de alguma forma?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.10 IF G1100=1 → G1910 IF G1100<>1 → imputar G1910=G1100 → Filtro G30.11</p>	
G30.10. Forçou a praticar algum ato sexual <u>quando não estava em condições de recusar</u> porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.11 IF G1110=1 → G1920 IF G1110<>1 → imputar G1920=G1110 → Filtro G30.12</p>	
G30.11. Forçou a praticar algum ato sexual <u>contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?</u>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.12 IF G1120=1 → G1930 IF G1120<>1 → imputar G1930=G1120 → Filtro G30.13</p>	
G30.12. Forçou a praticar algum ato sexual <u>com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando</u> (em troca de dinheiro, bens ou favores)?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.13 IF G1130=1 → G1940 IF G1130<>1 → imputar G1940=G1130 → Filtro G30.14</p>	
G30.13. Tentou forçar a praticar algum <u>ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?</u>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p>Filtro G30.14 IF G1140=1 → G1950 IF G1140<>1 → imputar G1950=G1140 → INTRO G31b</p>	
G30.14. Forçou a fazer algum ato sexual não mencionado <u>que para si foi degradante ou humilhante?</u>	—

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
→ INTRO G31b

G30.VA1. Experiência de violência física no último episódio por atual parceiro/a

- 1 Sim (IF G1830=1 OR G1840=1 OR G1850=1 OR G1860=1 OR G1870=1 OR G1880=1 OR G1890=1)
2 Não, ou desconhecido (IF G1830<>1 AND G1840<>1 AND G1850<>1 AND G1860<>1 AND G1870<>1 AND G1880<>1 AND G1890<>1)

G30.VA2. Experiência de violência sexual no último episódio por atual parceiro/a

- 1 Sim (IF G1900=1 OR G1910=1 OR G1920=1 OR G1930=1 OR G1940=1 OR G1950=1)
2 Não, ou desconhecido (IF G1900<>1 AND G1910<>1 AND G1920<>1 AND G1930<>1 AND G1940<>1 AND G1950<>1)

INTRO G31a. Na situação que viveu, para se defender:

INTRO G31b. Nessa situação, para se defender:

		Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
G31.1.	Gritou ou tentou gritar ou atrair a atenção de outras pessoas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.2.	Tentou escapar ou fugir	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.3.	Falou ou tentou falar com ele/ela, implorou, tentou fazê-lo/a parar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.4.	Atacou-o/a ou tentou atacar sem armas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.5.	Atacou-o/a ou tentou atacar com armas (ex.: uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.6.	Defendeu-se de outra forma	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G31.6.1	Especifique _____				

G31.VA1. Usou alguma técnica de defesa no último episódio por atual parceiro/a

- 1 Sim (IF G1980=1 OR G1990=1 OR G2000=1 OR G2010=1 OR G2020=1 OR G2030=1)
2 Não, ou desconhecido (IF G1980>1 AND G1990>1 AND G2000>1 AND G2010>1 AND G2020>1 AND G2030>1)

Filtro G36

IF G1790=2 → imputa G2090=2 → Filtro G37
IF G1790<>2 → G2090
IF G1255 = 1,2 AND G1290=6 → G2090

G36. Nessa situação, sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

Filtro G37

IF G1730=2 → imputa G2100=2 → Filtro G38
IF G1730<>2 → G2100
IF G1255 = 1,2 AND G1290=6 → G2100

G37. Falou sobre essa situação com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

Filtro G38

IF G1960=1 OR G1970=1 → INTRO G38
IF G1960<>1 AND G1970<>1 → G2210

INTRO G38. Na sequência das situações que viveu, sofreu algum dos seguintes problemas:

Sim Não Prefere não responder Não sabe

Filtro G38.1

IF G1290=6 → G2110
IF G1310 > 1 → imputa G2110=G1310 → Filtro G38.2
IF G1310=1 → G2110

- G38.1. Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negros, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz 1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro G38.2

IF G1290=6 → G2120
IF G1320 > 1 → imputa G2120=G1320 → Filtro G38.3
IF G1320=1 → G2120

- G38.2. Cortes, arranhões, queimaduras, etc. 1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro G38.3

IF G1290=6 → G2130
IF G1330 > 1 → imputa G2130=G1330 → Filtro G38.4
IF G1330=1 → G2130

G38.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.4 IF G1290=6 → G2140 IF G1340 > 1 → imputa G2140=G1340 → Filtro G38.5 IF G1340=1 → G2140</p>		
G38.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.5 IF G1290=6 → G2150 IF G1350 > 1 → imputa G2150=G1350 → Filtro G38.6 IF G1350=1 → G2150</p>		
G38.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.6 IF G1290=6 → G2160 IF G1360 > 1 → imputa G2160=G1360 → Filtro G38.7 IF G1360=1 → G2160</p>		
G38.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.7 IF SEXO do IND_SELEC = 1 → Filtro 38.9 IF SEXO do IND_SELEC = 2 AND G1290=6 → G2170 IF G1370 > 1 → imputa G2170=G1370 → Filtro G38.8 IF G1370=1 → G2170</p>		
G38.7.	Abortou	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.8 IF SEXO do IND_SELEC = 2 AND G1290=6 AND (G1900=1 OR G1910=1 OR G1920=1 OR G1930=1) → G2180 IF G1380 > 1 → imputa G2180=G1380 → Filtro G38.9 IF G1380=1 → G2180</p>		
G38.8.	Engravidou	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.9 IF G1290=6 → G2190 IF G1390 > 1 → imputa G2190=G1390 → G2210 IF G1390=1 → G2190</p>		
G38.9.	Outra consequência física	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Filtro G38.9.1 IF G2190=1 AND G1290=6 → G2190_TXT IF G2190=1 AND G1290<>6 → G2210</p>		

G38.9.1. Especifique _____

G38.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual do último episódio por atual parceiro/a

1 Sim	(IF G2110=1 OR G2120=1 OR G2130=1 OR G2140=1 OR G2150=1 OR G2160=1 OR G2170=1 OR G2180=1 OR G2190=1)
2 Não	((IF G1960=1 OR G1970=1) AND G2110<>1 AND G2120<>1 AND G2130<>1 AND G2140<>1 AND G2150<>1 AND G2160<>1 AND G2170<>1 AND G2180<>1 AND G2190<>1)

G39.1. Como resultado dessa última situação recebeu cuidados de saúde por parte de médico ou enfermeiro ou outro profissional de saúde?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/> → G2230
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → Filtro G41
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → Filtro G41

G39.2. Precisou de ficar internado/a?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/> →INTRO G40
2 Não	2 <input type="checkbox"/> →INTRO G40
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → Filtro G41
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → Filtro G41

G39.3. Mas devia ter recebido?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/> → Filtro G41
2 Não	2 <input type="checkbox"/> → Filtro G41
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → Filtro G41
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → Filtro G41

G39.VA1. Assistência médica após último episódio por atual parceiro/a

1 Teve assistência médica e teve de ficar no hospital	(IF G2210=1 AND G2220=1)
2 Teve assistência médica mas não teve de ficar no hospital	(IF G2210=1 AND G2220=2)
3 Não teve assistência médica, mas deveria ter tido	(IF G2210=2 AND G2230=1)
4 Não precisou de assistência médica	(IF G2210=2 AND G2230=2)
8 Não respondeu	(IF G2210=8 OR G2220=8 OR G2230=8)
9 Não sabe	(IF G2210=9 OR G2220=9 OR G2230=9)

INTRO G40. Os profissionais de saúde que o/a atenderam:

	Sim	Não	Isso já tinha sido feito	Prefere não responde r	Não sabe
G40.1. Perguntaram ou tentaram entender o que realmente lhe aconteceu?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G40.2. Encaminharam-no/a para serviços de apoio?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

G40.3. Encaminharam-no/a para a polícia?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro G41

IF G1440=2 → imputa G2250=2 → G2260

IF G2210 = 8, 9 → G2250

IF G2220 = 8, 9 → G2250

IF G2230<>Null → G2250

IF G1440<>2 OR G1290=6 → G2250

G41. Esta situação causou-lhe consequências psicológicas como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

G42. Ficou algum tempo afastado/a do trabalho ou da escola na sequência do que lhe aconteceu, mesmo que tenha sido temporariamente?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
3 Não trabalhava/estudava na altura 3 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

G43. Deixou de fazer tarefas domésticas ou de cuidar de crianças, mesmo que tenha sido temporariamente?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
3 Nunca fez esse tipo de tarefas 3 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

G44. Tomou medicação para lidar com essa situação?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

G45. E tomou álcool ou drogas para lidar com essa situação?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐
8 Prefere não responder 8 ☐
9 Não sabe 9 ☐

Filtro G46.1

IF G1760=2 → imputa G2300=2 → Intro G47a

IF G1770=2 → imputa G2310=2 → Intro G47a

IF G1760<>2 OR G1290=6 → G2300

G46.1. Essa última situação de violência foi denunciada à polícia?

1 Sim 1 ☐
2 Não 2 ☐ → INTRO G47b
8 Prefere não responder 8 ☐ → G2530
9 Não sabe 9 ☐ → G2530

G46.2. Quem fez a denúncia?

1 O/a próprio/a 1 ☐ → G2430
2 Outra pessoa 2 ☐ → INTRO G47b
8 Prefere não responder 8 ☐ → G2530
9 Não sabe 9 ☐ → G2530

INTRO G47a. Referiu anteriormente que, na sequência das situações que lhe aconteceram, o/a Sr./a. não fez qualquer denúncia à polícia. Porque razão ou razões é que não o fez?

INTRO G47b. Porque razão ou razões é que o Sr./a. não fez qualquer denúncia à polícia?

G47.1. 1 Denunciou (apresentou queixa) a outras autoridades 1 ☐
G47.2. 2 A polícia não pode ajudar 2 ☐
G47.3. 3 A polícia não iria fazer nada, achou que não acreditavam, ou não gosta da polícia 3 ☐
G47.4. 4 Foi desencorajado/a por alguém (polícia, familiares, amigos, etc.) 4 ☐

- G47.5. 5 Por medo do/a agressor/a ou das consequências, ou medo das consequências para o/a agressor/a 5 ☐
- G47.6. 6 Por vergonha ou sentimento de culpa 6 ☐
- G47.7. 7 Não foi suficientemente grave; era inadequado para a polícia; a polícia era desnecessária 7 ☐
- G47.8. 8 É um assunto privado ou familiar, não é assunto da polícia 8 ☐
- G47.9. 9 Outras razões 9 ☐ → G2400_txt
- G47.9.1. Especifique _____
- G47.10. 98 Prefere não responder 98 ☐
- G47.11. 99 Não sabe 99 ☐

FILTRO G48

IF G2310=2 → G2430

ELSE → G2530

G48. Ficou satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com o assunto?

- 1 Sim 1 ☐ → G2530
- 2 Mais ou menos 2 ☐
- 3 Não 3 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → G2530
- 9 Não sabe 9 ☐ → G2530

INTRO G49. Por que razão ou razões não ficou satisfeito/a ou totalmente satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com a situação?

- G49.1. 1 Não fez o suficiente para resolver o caso ou prender o/a culpado/a 1 ☐
- G49.2. 2 Não o/a manteve seguro/a ou não o/a protegeu ou não o/a aconselhou adequadamente 2 ☐
- G49.3. 3 Não o/a manteve devidamente informado/a sobre o que iam a fazer 3 ☐
- G49.4. 4 Não se interessou pelo caso ou não quis ouvir 4 ☐
- G49.5. 5 Demorou a chegar 5 ☐
- G49.6. 6 Não o/a tratou de forma correta ou foi indelicada 6 ☐
- G49.7. 7 Outras razões 7 ☐ → G2500_TXT
- G49.7.1. Especifique _____
- G49.8. 98 Prefere não responder 98 ☐
- G49.9. 99 Não sabe 99 ☐

G50.1. Quando essa situação ocorreu, contactou alguma organização ou instituição?

- 1 Sim 1 ☐
- 2 Não 2 ☐ → G2610
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → G2610
- 9 Não sabe 9 ☐ → G2610

INTRO G50.2. Qual ou quais?

- | | Sim | Não | Isso já tinha sido feito | Prefere não responder | Não sabe |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| G50.2.1. Serviços sociais | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| G50.2.2. Abrigos para vítimas | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| G50.2.3. Assistência para vítimas de crimes | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| G50.2.4. A Igreja ou outras organizações religiosas | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| G50.2.5. Serviços de apoio legal | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| G50.2.6. Organizações ou instituições que disponibilizam outro tipo de apoios | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |

G27.50.VA1. Falou com alguém ou denunciou à polícia último episódio de violência por atual parceiro/a

- 1 Sim (IFG2100=1 OR G2310=1 OR G2540=1 OR G2550=1 OR G2560=1 OR G2570=1 OR G2580=1 OR G2590=1)
- 2 Não, ou desconhecido (IFG2100>1 AND G2310>1 AND G2540>1 AND G2550>1 AND G2560>1 AND G2570>1 AND G2580>1 AND G2590>1)

G51. Na altura considerou esta situação como muito séria, séria, pouco séria ou nada séria?

- 1 Muito séria 1 ☐
- 2 Séria 2 ☐
- 3 Pouco séria 3 ☐
- 4 Nada séria 4 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

G52. Como descreveria a situação?

- 1 Foi um crime 1 ☐
- 2 Foi errado, mas não foi um crime 2 ☐
- 3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância 3 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

G52.1. Considera que, durante os períodos de confinamento obrigatório em 2020 e em 2021, a situação piorou, manteve-se, ou melhorou?

- 1 Piorou 1 ☐
- 2 Manteve-se 2 ☐
- 3 Melhorou 3 ☐

8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐
9 ☐

UM EPISÓDIO POR ATUAL CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A QUE ACONTECEU HÁ MAIS DE 5 ANOS

Filtro G53

IF (G1150=1 OR G1190=1) AND G1290 = 6 AND G1250> 2 → INTRO G53
IF G1290<>6 OR G1250=1,2 → Filtro G60

INTRO G53. Na sequência da situação que referiu ter vivido há mais de 5 anos, sofreu algum dos seguintes problemas:

		Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
G53.1.	Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negros, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.2.	Cortes, arranhões, queimaduras, etc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro 53.7

Filtro G53.7

IF[SEXO] do IND_SELEC = 2 → G3070
IF [SEXO] do IND_SELEC=1 → G3090

G53.7.	Abortou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
--------	---------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

→ Filtro 53.8

Filtro G53.8

IF [SEXO]do IND_SELEC = 2 AND G1170=1 → G3080
IF G1170<>1 → G3090

G53.8.	Engravidou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G53.9.	Outra consequência física	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro G53.9

Filtro 53.9

IF G3090=1 → G3090_TXT

53.9.1 Especifique_____

G53.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual que ocorreu 1 vez há mais de 5 anos

- 1 Sim (IF G3010=1 OR G3020=1 OR G3030=1 OR G3040=1 OR G3050=1 OR G3060=1 OR G3070=1 OR G3080=1 OR G3090=1)
2 Não ((IF G1150=1 OR G1190=1) AND G1290=6 AND G1250>2 AND G3010<>1 AND G3020<>1 AND G3030<>1 AND G3040<>1 AND G3050<>1 AND G3060<>1 AND G3070<>1 AND G3080<>1 AND G3090<>1)

G54. Falou sobre essa situação com algum familiar ou amigo/a?

- 1 Sim ☐
2 Não ☐
8 Prefere não responder ☐
9 Não sabe ☐

G55. Falou sobre esta situação aos serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 Sim ☐
2 Não ☐
8 Prefere não responder ☐
9 Não sabe ☐

G56. Ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência desta situação (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 Sim ☐
2 Não ☐
8 Prefere não responder ☐
9 Não sabe ☐

G57.1. Na sequência desta situação, foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 Sim ☐
2 Não ☐ → G3160

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐ → G3160
9 ☐ → G3160

G57.2. Quem fez a denúncia?

- 1 O/a Próprio/a
2 Outra pessoa
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

G58. Nessa situação sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

G59. Pensando na situação que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a atual, como é que descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro 60

IF S1210 = 1,2 AND G1200 = 1 → G3180
IF G1200=1 AND S1210<>1,2 → Módulo H

G60. Referiu antes que se sentiu limitado/a para realizar atividades consideradas habituais para a generalidade das pessoas devido a um problema de saúde. Essa limitação decorreu de alguma situação com o seu atual cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

G.DF.AV1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1400=1 OR G2200=1 OR G3100=1)
2 Não, ou desconhecido (IF G1400=2 OR (G1400=NULL AND (G3100=2 OR G2200=2)))

G.FAF.AV1. Falou com amigos ou familiares na sequência da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1730=1 OR G3110=1 OR G2100=1)
2 Não, ou desconhecido (IF G1730>1 OR (G1730=NULL AND (G3110>1 OR G2100>1)))

G.CSS.AV1. Contactou serviços sociais ou de saúde na sequência da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1740=1 OR G3120=1 OR G2210=1 OR G2540=1)
2 Não, ou desconhecido [(IF G1740<>1 AND (G3120>1 OR (G2210>1 AND G2540>1))) OR (G1740>1 AND G3120=NULL AND G2210=NULL AND G2540=NULL)]

G.SAV.AV1. Contactou linha de apoio à vítima ou alguma instituição de apoio à vítima (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1750=1 OR G3130=1 OR G2550=1 OR G2560=1 OR G2590)
2 Não, ou desconhecido [(G1750<>1 AND (G3130>1 OR (G2550>1 AND G2560>1 AND G2590>1))) OR (G1750>1 AND G3130=NULL AND G2550=NULL AND G2560=NULL AND G2590=NULL)]

G.DP.AV1. Fez denúncia à polícia na sequência da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1760=1 AND G1770=1) OR (G3140=1 AND G3150=1) OR (G2300=1 AND G2310=1)
2 Não, ou desconhecido [(G1760>1 OR G1770>1) OR (G1760=NULL AND (G3140>1 OR G3150>1 OR G2300>1 OR G2310>1))]

G.SVP.AV1. Sentiu a vida em perigo na sequência da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida)

- 1 Sim (IF G1790=1 OR G3160=1 OR G2090)
2 Não, ou desconhecido [G1790>1 OR (G1790=NULL AND (G3160>1 OR G2090>1))]

G.PVC.AV1. Perceção da violência física ou sexual por atual parceiro/a (toda a violência vivida) como crime

(IF G1810<>NULL → G4060=G1810)
(IF G1810=NULL AND G2620=NULL AND G3170<>NULL → G4060=G3170)
(IF G1810=NULL AND G2620<>NULL AND G3170=NULL → G4060=G2620)
1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância
8 Prefere não responder
9 Não sabe

→ Módulo H

MÓDULO H

EPISÓDIOS POR PARTE DE ANTERIOR(ES) CÔNJUGE/COMPANHEIRO/A

Filtro H1

IF F1430=2 AND F1450=1 → imputar H1010=F1250, H1020=F1260, H1030=F1270, H1040=F1280, H1050=F1290, H1060=F1300, H1070=F1310, H1080=F1320, H1090=F1350, H1100=F1360, H1110=F1370, H1120=F1380, H1130=F1400, H1140=F1410 → INTRO H1c → Filtro H2.1

IF F1430=3 AND F1450=1 → INTRO H1a
IF (F1430=2 OR F1430=3) AND F1450=2 → INTRO H1b

INTRO H1a Por favor pense agora em todas as situações difíceis de natureza física ou sexual que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a anterior. Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

Alguma vez o seu cônjuge ou companheiro/a anterior teve algum dos seguintes comportamentos?

INTRO H1b Referiu anteriormente que viveu situações difíceis de natureza física ou sexual com mais do que um cônjuge ou companheiro/a anterior. Por favor pense na última pessoa com quem viveu essas situações.

Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

Alguma vez esse seu cônjuge ou companheiro/a anterior teve algum dos seguintes comportamentos?

Filtro H1.1

IF F1250=1 → H1010
IF F1250<>1 → imputar H1010=F1250 → Filtro H1.2

H1.1. O/A ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H1.2

IF F1260=1 → H1020
IF F1260<>1 → imputar H1020=F1260 → Filtro H1.3

H1.2. O/A empurrou com força ou lhe puxou os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H1.3

IF F1270=1 → H1030
IF F1270<>1 → imputar H1030=F1270 → Filtro H1.4

H1.3. Lhe atirou com algum objeto ou esbofeteou de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H1.4

IF F1280=1 → H1040
IF F1280<>1 → imputar H1040=F1280 → Filtro H1.5

H1.4. O/A esmurrou, lhe bateu com um objeto ou lhe deu pontapés de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H1.5

IF F1290=1 → H1050
IF F1290<>1 → imputar H1050=F1290 → Filtro H1.6

H1.5. O/A queimou de propósito?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H1.6

IF F1300=1 → H1060
IF F1300<>1 → imputar H1060=F1300 → Filtro H1.7

H1.6. O/A tentou sufocar ou estrangular de propósito?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.7

IF F1310=1 → H1070
IF F1310<>1 → imputar H1070=F1310 → Filtro H1.8

H1.7. O/A ameaçou, ou usou contra si, uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.8

IF F1320=1 → H1080
IF F1320<>1 → imputar H1080=F1320 → Filtro H1.9

H1.8. Usou contra si outra forma de violência física não referida anteriormente, de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Filtro H1.9
8 ☐ → Filtro H1.9
9 ☐ → Filtro H1.9

H1.8.1. Especifique _____

Filtro H1.9

IF F1350=1 → H1090
IF F1350<>1 → imputar H1090=F1350 → Filtro H1.10

H1.9. O/A forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.10

IF F1360=1 → H1100
IF F1360<>1 → imputar H1100=F1360 → Filtro H1.11

H1.10. O/A forçou a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.11

IF F1370=1 → H1110
IF F1370<>1 → imputar H1110=F1370 → Filtro H1.12

H1.11. O/A forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.12

IF F1380=1 → H1120
IF F1380<>1 → imputar H1120=F1380 → Filtro H1.13

H1.12. O/A forçou a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro H1.13

IF F1400=1 → H1130
IF F1400<>1 → imputar H1130=F1400 → Filtro H1.14

H1.13. O/A tentou forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro H1.14

IF F1410=1 → H1140

IF F1410<>1 → imputar H1140=F1410 → Filtro H2.1

H1.14. O/A forçou a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H1.VA1. Experiência de violência física pelo anterior parceiro/a (não inclui ameaças)

- 1 Sim (IF H1020=1 OR H1030=1 OR H1040=1 OR H1050=1 OR H1060=1 OR H1070=1 OR H1080=1)
 2 Não (IF H1020<>1 AND H1030<>1 AND H1040<>1 AND H1050<>1 AND H1060<>1 AND H1070<>1 AND H1080<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

H1.VA2. Experiência de violência física (incluindo ameaças) por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1010=1 OR H1020=1 OR H1030=1 OR H1040=1 OR H1050=1 OR H1060=1 OR H1070=1 OR H1080=1)
 2 Não (IF H1010<>1 AND H1020<>1 AND H1030<>1 AND H1040<>1 AND H1050<>1 AND H1060<>1 AND H1070<>1 AND H1080<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

H1.VA3. Experiência de violação pelo anterior parceiro/a (não inclui tentativa de violação)

- 1 Sim (IF H1090=1 OR H1100=1 OR H1110=1 OR H1120=1)
 2 Não (IF H1090<>1 AND H1100<>1 AND H1110<>1 AND H1120<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

H1.VA4. Experiência de violação ou tentativa de violação pelo anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1090=1 OR H1100=1 OR H1110=1 OR H1120=1 OR H1130=1)
 2 Não (IF H1090<>1 AND H1100<>1 AND H1110<>1 AND H1120<>1 AND H1130<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

H1.VA5. Experiência de violência sexual pelo anterior parceiro/a (incluindo violação ou tentativa de violação)

- 1 Sim (IF H1090=1 OR H1100=1 OR H1110=1 OR H1120=1 OR H1130=1 OR H1140=1)
 2 Não (IF H1090<>1 AND H1100<>1 AND H1110<>1 AND H1120<>1 AND H1130<>1 AND H1140<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

H1.VA6. Experiência de violência física (incluindo ameaças) e sexual pelo anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1160=1 OR H1190=1)
 2 Não (IF H1160<>1 AND H1190<>1)
 3 Não tem anterior parceiro (IF V1522=1 OR V1522=4)

OCORRÊNCIA E FREQUÊNCIA DAS SITUAÇÕES VIVIDAS COM O ANTERIOR CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro H2.1

IF H1010<>1 AND H1020<>1 AND H1030<>1 AND H1040<>1 AND H1050<>1 AND H1060<>1 AND H1070<>1 AND H1080<>1 AND H1090<>1 AND H1100<>1 AND H1110<>1 AND H1120<>1 AND H1130<>1 AND H1140<>1 → Módulo L [não é vítima de ameaças, violência física ou sexual por anterior parceiro]

IF H1010=1 → H1210

IF H1010<>1 AND (H1150=1 OR H1190=1) → imputa H1210=3 → Filtro H2.2

H2.1. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a anterior o/a ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- 1 Uma vez 1 ☐
 2 Mais do que uma vez 2 ☐
 3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro H2.2

IF H1150=1 → H1220

IF H1150<>1 AND (H1160=1 OR H1190=1) → imputa H1220=3 → Filtro H2.3

ELSE → Filtro H2.3

H2.2. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a anterior utilizou força física de um modo que o/a magoou ou assustou?

- 1 Uma vez 1 ☐
 2 Mais do que uma vez 2 ☐
 3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

Filtro H2.3

IF H1180=1 → H1230
 IF H1180<>1 AND H1200=1 → imputa H1230=3 → Filtro H2.4
 ELSE → Filtro H2.4

H2.3. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a o/a forçou ou tentou forçar a ter relações sexuais quando não queria, não pôde ou teve medo de recusar?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais do que uma vez | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H2.4

IF H1140=1 → H1240
 IF H1140<>1 AND (H1160=1 OR H1180=1) → imputa H1240=3 → Filtro H3
 ELSE → Filtro H3

H2.4. Com que frequência o seu cônjuge ou companheiro/a o/a forçou a algum ato sexual que para si foi degradante ou humilhante?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Uma vez | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais do que uma vez | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H3

IF (H1210=1 AND H1220=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1220=1 AND H1210=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1230=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1240=NULL) OR (H1240=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1230=NULL) → H1250a
 ELSE → H1250b

H3.a. Quando é que isso aconteceu?

H3.b. Quando foi a última vez que alguma destas coisas aconteceu?

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1 Nos últimos 12 meses | 1 <input type="checkbox"/> → Filtro H4 |
| 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos | 2 <input type="checkbox"/> → Filtro H7 |
| 3 Há mais de 5 anos | 3 <input type="checkbox"/> → Filtro H7 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → Filtro H7 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → Filtro H7 |

Filtro H4

IF (H1210=1 AND H1220=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1220=1 AND H1210=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1230=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1240=NULL) OR (H1240=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1230=NULL) → imputa H1260=1 → imputa H1270=1 → imputa H1280=7 → Filtro H7
 ELSE → H1260

H4. Nos últimos 12 meses, isso aconteceu...

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 De 1 a 10 vezes | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais de 10 vezes | 2 <input type="checkbox"/> → H1280 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → H1280 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → H1280 |

H5. Quantas vezes?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 8 Prefere não responder | Nº de vezes __ __ → Filtro H6 |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> → H1280 |
| | 9 <input type="checkbox"/> → H1280 |

Filtro H6

IF H1260 = 1 → imputa H1280=7 → Filtro H7

H6. Qual a frequência com que isso aconteceu?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Todos os dias ou quase todos os dias | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Pelo menos uma vez por semana, mas não todos os dias | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Mais raramente | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19) | 5 <input type="checkbox"/> |
| 7 O número exato de vezes referido | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H7

IF (H1210=2 AND H1220=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1220=2 AND H1210=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1230=2 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1240=NULL) OR (H1240=2 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1230=NULL) → INTRO H7 → H7a

IF pelo menos duas das seguintes variáveis (H1210, H1220, H1230, H1240) iguais a 1 OU pelo menos uma das variáveis igual a 2 → INTRO H7 → H7b

IF (H1210=1 AND H1220=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1220=1 AND H1210=NULL AND H1230=NULL AND H1240=NULL) OR (H1230=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1240=NULL) OR (H1240=1 AND H1210=NULL AND H1220=NULL AND H1230=NULL) → imputa H1290=6 → Filtro H31

ELSE → Filtro H31

INTRO H7 Pense nas situações que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a anterior.
Sofreu de <violência 1> / <violência 2> / <violência 3>.

Ameaça <violência 1>

Ameaça: IF H1010 = 1

Agressão física <violência 2>

Empurrão ou puxão de cabelos: IF H1020 = 1

Agressão com objeto ou esbofeteamento: IF H1020 = 2 AND H1030 = 1

Agressão com murro ou objeto ou pontapés: IF H1020 = 2 AND H1030 = 2 AND H1040 = 1

Queimadura: IF H1020 = 2 AND H1030 = 2 AND H1040 = 2 AND H1050 = 1

Estrangulamento: IF H1020 = 2 AND H1030 = 2 AND H1040 = 2 AND H1050 = 2 AND H1060 = 1

Ameaça com faca, arma ou substâncias perigosas: H1020 = 2 AND H1030 = 2 AND H1040 = 2 AND H1050 = 2 AND H1060 = 2 AND H1070 = 1

Outra forma de violência física: IF H1020 = 2 AND H1030 = 2 AND H1040 = 2 AND H1050 = 2 AND H1060 = 2 AND H1070 = 2 AND H1080 = 1

Agressão sexual <violência 3>

Ato sexual sob ameaça: IF H1090 = 1

Tentativa de ato sexual sob ameaça: IF H1090 = 2 AND H1100 = 1

Abuso sexual: IF H1090 = 2 AND H1100 = 2 AND H1110 = 1

Tentativa ou prática forçada de ato sexual com outra pessoa: IF H1090 = 2 AND H1100 = 2 AND H1110 = 2 AND H1120 = 1

Prática forçada de ato sexual por medo: IF H1090 = 2 AND H1100 = 2 AND H1110 = 2 AND H1120 = 2 AND H1130 = 1

Práticas degradantes ou humilhantes: IF H1090 = 2 AND H1100 = 2 AND H1110 = 2 AND H1120 = 2 AND H1130 = 2 AND H1140 = 1

H7a. Quanto tempo durou?

H7b. Considere o comportamento que durou mais tempo. Quanto tempo durou?

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 Menos de 6 meses | 1 <input type="checkbox"/> | |
| 2 De 6 meses a 1 ano | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 De mais de 1 a 2 anos | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 De mais 2 a 5 anos | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Mais de 5 anos | 5 <input type="checkbox"/> | |
| 6 Aconteceu apenas 1 vez | 6 <input type="checkbox"/> | → Filtro G31 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | |

H8. Com que frequência ocorreu esse comportamento?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Todos os dias ou quase todos os dias | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Pelo menos uma vez por semana, mas não todos os dias | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Pelo menos uma vez por ano, mas não todos os meses | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Menos de uma vez por ano | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19) | 6 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H9. Ainda estavam ou viviam juntos quando aconteceu a primeira situação?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Sim, mas estávamos a separar-nos | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não, aconteceu depois de nos separarmos | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

CONSEQUÊNCIAS FÍSICAS E PSICOLÓGICAS DAS SITUAÇÕES REPETIDAS VIVIDAS COM O ANTERIOR CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro H10

IF H1150=1 OR H1190=1 → INTRO H10
H1150<>1 AND H1160=1 AND H1190<>1 → Filtro H31

INTRO H10 Na sequência das situações que viveu, sofreu algum dos seguintes problemas?

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
		r	—

H10.1.	Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negro, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.2.	Cortes, arranhões, queimaduras, etc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro H10.7

Filtro H10.7

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → H1370

IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → H1390

H10.7.	Abortou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
--------	---------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

→ Filtro H10.8

Filtro H10.8

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND H1170=1 → H1380

H1170<>1 → H1390

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND H1170 <> 1 → H1390

H10.8.	Engravidou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H10.9.	Outra consequência física	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro H10.9

Filtro H10.9

IF H1390=1 → H1390_TXT

H1390<>1 → Filtro H11

H10.9.1 Especifique _____

H10.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual repetida por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1310=1 OR H1320=1 OR H1330=1 OR H1340=1 OR H1350=1 OR H1360=1 OR H1370=1 OR H1380=1 OR H1390=1)
- 2 Não ((IF H1150=1 OR H1190=1) AND H1290<>6 AND H1310<>1 AND H1320<>1 AND H1330<>1 AND H1340<>1 AND H1350<>1 AND H1360<>1 AND H1370<>1 AND H1380<>1 AND H1390<>1)

Filtro H11

IF H1400=2 → H1440

IF H1400=1 → H1410

H11. Esses ferimentos ou lesões físicas aconteceram uma vez ou mais?

- 1 Uma vez 1 ☐ → H1420a
- 2 Mais do que uma vez 2 ☐ → H1420b
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → H1420a
- 9 Não sabe 9 ☐ → H1420a

H12.a. Quando é que sofreu ferimentos ou lesões físicas devido a essas situações de violência?

H12.b. Quando foi a última vez que sofreu ferimentos ou lesões físicas devido a essas situações de violência?

- 1 Nos últimos 12 meses 1 ☐
- 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos 2 ☐
- 3 Há mais de 5 anos 3 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

H13. Estas situações deixaram-no/a com algum problema físico permanente, como por exemplo: cicatrizes, perda de visão, perda auditiva, HIV?

- 1 Sim 1 ☐
- 2 Não 2 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

H14. Alguma vez sofreu consequências psicológicas como resultado do que lhe aconteceu como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

- 1 Sim 1 ☐
- 2 Não 2 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

IMPACTO NA VIDA FAMILIAR DAS SITUAÇÕES REPETIDAS VIVIDAS COM O ANTERIOR CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A

Filtro H15.1

IF G1445 = 2 → imputar H1445=2 → H1470

IF G1445=1 → H1450
 IF G1145=8 → imputar H1445=8 → H1470
 IF G1145=9 → imputar H1445=9 → H1470
 IF [SEXO]do IND_SELEC = 2 (mulher) AND F1430 = 2 → H1445
 IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → H1470

H15. Alguma vez esteve grávida?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H15.2

IF H1445=1 → H1450
 IF H1445=2 → imputa H1450=3 → H1470
 IF H1445=8,9 → H1470

H16. O/A seu cônjuge ou companheiro/a anterior foi violento consigo durante a gravidez?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → H1470 |
| 3 Nunca esteve grávida | 3 <input type="checkbox"/> → H1470 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → H1470 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → H1470 |

H17. Quando estava grávida o comportamento violento permaneceu o mesmo, diminuiu, aumentou ou começou?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Permaneceu o mesmo | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Diminuiu | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Aumentou | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Começou durante a gravidez | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H17.VA1. Experiência de violência repetida por anterior parceiro/a durante a gravidez

- | | |
|--|--|
| 1 Violência manteve-se igual | (IF H1455=1) |
| 2 Violência diminuiu | (IF H1455=2) |
| 3 Violência aumentou | (IF H1455=3) |
| 4 Violência começou | (IF H1455=4) |
| 5 Parceiro/a não foi violento/a durante a gravidez | (IF H1450=2) |
| 7 Nunca esteve grávida | (IF H1445=2) |
| 9 Não foi possível obter esta informação | (IF H1445=8,9 OR H1450=8,9 OR H1455=8,9) |

H18. Tinha filhos ou outras crianças a morar ou a passar algum tempo consigo quando essas situações aconteceram?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → H1730 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → H1730 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → H1730 |

H19. Alguma criança viu ou ouviu alguma destas situações?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim, raramente | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Sim, às vezes | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Sim, frequentemente | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Não | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H19.VA1. Crianças como testemunhas de violência repetida por anterior parceiro/a

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1 Criança viu ou ouviu episódios raramente | (IF H1480=1) |
| 2 Criança viu ou ouviu episódios às vezes | (IF H1480=2) |
| 3 Criança viu ou ouviu episódios frequentemente | (IF H1480=3) |
| 4 Acha que criança não viu nem ouviu episódios | (IF H1480=4) |
| 7 Não tinha filhos ou outras crianças a morar ou passar tempo | (IF H1470=2) |
| 9 Não foi possível obter esta informação | (IF H1470=8,9 OR H1480=8,9) |

H20.1. Alguma criança foi vítima de situações de violência por parte desse cônjuge ou companheiro/a anterior?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → H1730 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → H1730 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → H1730 |

H20.2. Isso aconteceu:

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Raramente (inclui uma vez) | 1 <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|----------------------------|

- 2 Às vezes 2 ☐
 3 Frequentemente 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H20.VA1. Crianças como vítimas de violência repetida por anterior parceiro/a

- 1 Raramente (IF H1500=1)
 2 Às vezes (IF H1500=2)
 3 Frequentemente (IF H1500=3)
 4 Não (IF H1490=2)
 7 Não tinha filhos ou outras crianças a morar ou passar tempo (IF H1470=2)
 9 Não foi possível obter esta informação (IF H1470=8,9 OR H1490=8,9 OR H1500=8,9)

H23. Falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) que lhe aconteceram com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H24. Alguma vez falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H25. Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H26.1. Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐ → H1790
 8 Prefere não responder 8 ☐ → H1790
 9 Não sabe 9 ☐ → H1790

H26.2. Quem fez a denúncia?

- 1 O/a próprio/a 1 ☐
 2 Outra pessoa 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H28. Nessa(s) situação(ões) sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim 1 ☐
 2 Não 2 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H30. Pensando nas situações que viveu com esse cônjuge ou companheiro/a anterior, como é que descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 Foi um crime 1 ☐
 2 Foi errado, mas não foi um crime 2 ☐
 3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância 3 ☐
 8 Prefere não responder 8 ☐
 9 Não sabe 9 ☐

H3.VA1. Existência de último episódio por anterior parceiro/a

- 1 Último episódio aconteceu nos últimos 12 meses (IF H1250=1)
 2 Último episódio aconteceu entre 1 a 5 anos atrás (IF H1250=2)
 3 Último episódio não aplicável (não tem parceiro/a anterior ou não teve experiência de violência com anterior parceiro ou experiência de violência com anterior parceiro há mais de 5 anos) (IF H1250>2 OR V1522=1,4 OR F1430<>2,3)

UM OU ÚLTIMO EPISÓDIO POR ANTERIOR CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A QUE ACONTECEU NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

Filtro H31

IF H1255=1,2 AND H1290=1,2,3,4,5, 8, 9 → INTRO H31

IF H1255 = 1,2 AND H1290=6 → imputar H1820=H1010, H1830=H1020, H1840=H1030, H1850=H1040, H1860=H1050, H1870=H1060, H1880=H1070, H1890=H1080, H1900=H1090 H1910=H1100, H1920=H1110, H1930=H1120, H1940=H1130, H1950=H1140 → INTRO H32a

IF H1250>2 → Filtro H54

INTRO H31 Ainda relativamente às situações que viveu com esse cônjuge ou companheiro/a anterior.

Por favor, pense agora na última situação.

Em que consistiu o comportamento desse cônjuge ou companheiro/a anterior?

Sim Não Prefere não responder Não sabe

Filtro H31.1

IF H1010=1 → H1820

IF H1010<>1 → imputar H1820=H1010 → Filtro H31.2

H31.1. Ameaçou magoá-lo/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.2

IF H1020=1 → H1830

IF H1020<>1 → imputar H1830=H1020 → Filtro H31.3

H31.2. Empurrou-o/a com força ou puxou-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.3

IF H1030=1 → H1840

IF H1030<>1 → imputar H1840=H1030 → Filtro H31.4

H31.3. Atirou-lhe com algum objeto ou esbofeteou de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.4

IF H1040=1 → H1850

IF H1040<>1 → imputar H1850=H1040 → Filtro H31.5

H31.4. Esmurrou-o/a, bateu-lhe com um objeto ou deu-lhe pontapés de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.5

IF H1050=1 → H1860

IF H1050<>1 → imputar H1860=H1050 → Filtro H31.6

H31.5. Queimou-o/a de propósito?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.6

IF H1060=1 → H1870

IF H1060<>1 → imputar H1870=H1060 → Filtro H31.7

H31.6. Tentou sufocá-lo/a ou estrangular de propósito?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.7

IF H1070=1 → H1880

IF H1070<>1 → imputar H1880=H1070 → Filtro H31.8

H31.7. Ameaçou, ou usou contra si, uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.8

IF H1080=1 → H1890

IF H1080<>1 → imputar H1890=H1080 → Filtro H31.9

H31.8. Usou contra si outra forma de violência física não referida anteriormente, de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.9

IF H1090=1 → H1900

IF H1090<>1 → imputar H1900=H1090 → Filtro H31.10

H31.9. Forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.10

IF H1100=1 → H1910

IF H1100<>1 → imputar H1910=H1100 → Filtro H31.11

H31.10. Forçou a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.11

IF H1110=1 → H1920

IF H1110<>1 → imputar H1920=H1110 → Filtro H31.12

H31.11. Forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.12

IF H1120=1 → H1930

IF H1120<>1 → imputar H1930=H1120 → Filtro H31.13

H31.12. Forçou a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.13

IF H1130=1 → H1940

IF H1130<>1 → imputar H1940=H1130 → Filtro H31.14

H31.13. Tentou forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H31.14

IF H1140=1 → H1950

IF H1140<>1 → imputar H1950=H1140 → INTRO H31b

H31.14. Forçou a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante?

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

→ INTRO H32b

H31.VA1. Experiência de violência física no último episódio por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1830=1 OR H1840=1 OR H1850=1 OR H1860=1 OR H1870=1 OR H1880=1 OR H1890=1)
2 Não, ou desconhecido (IF H1830<>1 AND H1840<>1 AND H1850<>1 AND H1860<>1 AND H1870<>1 AND H1880<>1 AND H1890<>1)

H31.VA2. Experiência de violência sexual no último episódio por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1900=1 OR H1910=1 OR H1920=1 OR H1930=1 OR H1940=1 OR H1950=1)
2 Não, ou desconhecido (IF H1900<>1 AND H1910<>1 AND H1920<>1 AND H1930<>1 AND H1940<>1 AND H1950<>1)

INTRO H32a Na situação que viveu, para se defender:

INTRO H32b Nessa situação, para se defender:

- H32.1. Gritou ou tentou gritar ou atrair a atenção de outras pessoas
H32.2. Tentou escapar ou fugir
H32.3. Falou ou tentou falar com ele/ela, implorou, tentou fazê-lo/a parar
H32.4. Atacou-o/a ou tentou atacar sem armas
H32.5. Atacou-o/a ou tentou atacar com armas (ex.: uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas)
H32.6. Defendeu-se de outra forma
H32.6.1 Especifique _____

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

H32.VA1. Usou alguma técnica de defesa no último episódio por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H1980=1 OR H1990=1 OR H2000=1 OR H2010=1 OR H2020=1 OR H2030=1)
2 Não, ou desconhecido (IF H1980>1 AND H1990>1 AND H2000>1 AND H2010>1 AND H2020>1 AND H2030>1)

Filtro H37

IF H1790=2 → imputa H2090=2 → Filtro H38

IF H1790<>2 → H2090

IF H1255 = 1,2 AND H1290=6 → H2090

H37. Nessa situação, sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim 2 Não 8 Prefere não responder 9 Não sabe

Filtro H38

IF H1730=2 → imputa H2100=2 → Filtro H39

IF H1730<>2 → H2100

IF H1255 = 1,2 AND H1290=6 → H2100

H38. Falou sobre essa situação com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim 2 Não 8 Prefere não responder 9 Não sabe

Filtro H39

IF H1960=1 OR H1970=1 → INTRO H39

IF H1960<>1 AND H1970<>1 → H2210

INTRO H39 Na sequência das situações que viveu, sofreu algum dos seguintes problemas:

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
-----	-----	-----------------------	----------

Filtro H39.1

H1290=6 → H2110

IF H1310=1 → H2110

IF H1310 > 1 → imputa H2110=H1310 → Filtro H39.2

- H39.1. Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negros, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro H39.2

IF H1290=6 → H2120

IF H1320=1 → H2120 IF H1320 > 1 → imputa H2120=H1320 → Filtro H39.3		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H39.2.	Cortes, arranhões, queimaduras, etc.				
Filtro H39.3 IF H1290=6 → H2130 IF H1330=1 → H2130 IF H1330 > 1 → imputa H2130=H1330 → Filtro H39.4					
H39.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.4 IF H1290=6 → H2140 IF H1340=1 → H2140 IF H1340 > 1 → imputa H2140=H1340 → Filtro H39.5					
H39.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.5 IF H1290=6 → H2150 IF H1350=1 → H2150 IF H1350 > 1 → imputa H2150=H1350 → Filtro H39.6					
H39.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.6 IF H1290=6 → H2160 IF H1360=1 → H2160 IF H1360 > 1 → imputa H2160=H1360 → Filtro H39.7					
H39.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.7 IF SEXO do IND_SELEC = 1 → Filtro 39.9 IF SEXO do IND_SELEC = 2 AND H1290=6 → H2170 IF H1370=1 → H2170 IF H1370 > 1 → imputa H2170=H1370 → Filtro H39.8					
H39.7.	Abortou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.8 IF SEXO do IND_SELEC = 2 AND H1290=6 AND (H1900=1 OR H1910=1 OR H1920=1 OR H1930=1) → H2180 IF H1380=1 → H2180 IF H1380 > 1 → imputa H2180=H1380 → Filtro H39.9					
H39.8.	Engravidou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.9 IF H1290=6 → H2190 IF H1390=1 → H2190 IF H1390 > 1 → imputa H2190=H1390 → H2210					
H39.9.	Outra consequência física	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Filtro H39.9.1 IF H2190=1 → H2190_TXT					

H39.9.1. Especifique _____

H39.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual do último episódio por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H2110=1 OR H2120=1 OR H2130=1 OR H2140=1 OR H2150=1 OR H2160=1 OR H2170=1 OR H2180=1 OR H2190=1)
 2 Não ((IF H1960=1 OR H1970=1) AND H2110<>1 AND H2120<>1 AND H2130<>1 AND H2140<>1 AND H2150<>1 AND H2160<>1 AND H2170<>1 AND H2180<>1 AND H2190<>1)

H40.1. Como resultado dessa última situação recebeu cuidados de saúde por parte de médico ou enfermeiro ou outro profissional de saúde?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe
- 1 ☐
 2 ☐ → H2230
 8 ☐ → Filtro H42
 9 ☐ → Filtro H42

H40.2. Preciou de ficar internado/a?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe
- 1 ☐ → INTRO H41
 2 ☐ → INTRO H41
 8 ☐ → Filtro H42
 9 ☐ → Filtro H42

H40.3. Mas devia ter recebido?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe
- 1 ☐ → Filtro H42
 2 ☐ → Filtro H42
 8 ☐ → Filtro H42
 9 ☐ → Filtro H42

H40.VA1. Assistência médica após último episódio por atual parceiro/a

- 1 Teve assistência médica e teve de ficar no hospital (IF H2210=1 AND H2220=1)
 2 Teve assistência médica mas não teve de ficar no hospital (IF H2210=1 AND H2220=2)
 3 Não teve assistência médica, mas deveria ter tido (IF H2210=2 AND H2230=1)
 4 Não precisou de assistência médica (IF H2210=2 AND H2230=2)
 8 Não respondeu (IF H2210=8 OR H2220=8 OR H2230=8)
 9 Não sabe (IF H2210=9 OR H2220=9 OR H2230=9)

INTRO H41 Os profissionais de saúde que o/a atenderam:

CAPI/CATI

Ler as opções de resposta.

		Sim	Não	Isso já tinha sido feito	Prefere não responde r	Não sabe
H41.1.	Perguntaram ou tentaram entender o que realmente lhe aconteceu?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H41.2.	Encaminharam-no/a para serviços de apoio?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H41.3.	Encaminharam-no/a para a polícia?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Filtro H42

IF H1440=2 → imputa H2250=2 → H2260

IF H1440<>2 OR H1290=6 → H2250

H42. Esta situação causou-lhe consequências psicológicas como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H43. Ficou algum tempo afastado/a do trabalho ou da escola na sequência do que lhe aconteceu, mesmo que tenha sido temporariamente?

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não trabalhava/estudava na altura | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H44. Deixou de fazer tarefas domésticas ou de cuidar de crianças, mesmo que tenha sido temporariamente?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Nunca fez esse tipo de tarefas | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H45. Tomou medicação para lidar com essa situação?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

H46. E tomou álcool ou drogas para lidar com essa situação?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

Filtro H47.1

IF H1760=2 → imputa H2300=2 → Intro H48a

IF H1760<>2 OR H1290=6 → H2300

H47.1. Essa última situação de violência foi denunciada à polícia?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → INTRO H48b |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → H2530 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → H2530 |

H47.2. Quem fez a denúncia?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|--------------|
| 1 O/a próprio/a | 1 <input type="checkbox"/> | → H2430 |
| 2 Outra pessoa | 2 <input type="checkbox"/> | → INTRO H48b |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → H2530 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → H2530 |

INTRO H48a Referiu anteriormente que, na sequência das situações que lhe aconteceram, o/a Sr./a. não fez qualquer denúncia à polícia. Porque razão ou razões não o fez?

INTRO H48b Porque razão ou razões o/a Sr./a. não fez qualquer denúncia à polícia?

- | | | |
|--------|---|----------------------------|
| H48.1. | 1 Denunciou (apresentou queixa) a outras autoridades | 1 <input type="checkbox"/> |
| H48.2. | 2 A polícia não pode ajudar | 2 <input type="checkbox"/> |
| H48.3. | 3 A polícia não iria fazer nada, achou que não acreditavam, ou não gosta da polícia | 3 <input type="checkbox"/> |
| H48.4. | 4 Foi desencorajado/a por alguém (polícia, familiares, amigos, etc.) | 4 <input type="checkbox"/> |

- H48.5. 5 Por medo do/a agressor/a ou das consequências, ou medo das consequências para o/a agressor/a 5 ☐
- H48.6. 6 Por vergonha ou sentimento de culpa 6 ☐
- H48.7. 7 Não foi suficientemente grave; era inapropriado para a polícia; a polícia era desnecessária 7 ☐
- H48.8. 8 É um assunto privado ou familiar, não é assunto da polícia 8 ☐
- H48.9. 9 Outras razões 9 ☐ → H2400_txt
- H48.9.1. Especifique _____
- H48.10. 98 Prefere não responder 98 ☐
- H48.11. 99 Não sabe 99 ☐

FILTRO H49
IF H2310=2 → H2430
ELSE → H2530

H49. Ficou satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com o assunto?

- 1 Sim 1 ☐ → H2530
- 2 Mais ou menos 2 ☐
- 3 Não 3 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → H2530
- 9 Não sabe 9 ☐ → H2530

INTRO H50 Por que razão ou razões não ficou satisfeito/a ou totalmente satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com a situação?

- H50.1. 1 Não fez o suficiente para resolver o caso ou prender o/a culpado/a 1 ☐
- H50.2. 2 Não o/a manteve seguro/a ou não o/a protegeu ou não o/a aconselhou adequadamente 2 ☐
- H50.3. 3 Não o/a manteve devidamente informado/a sobre o que iam a fazer 3 ☐
- H50.4. 4 Não se interessou pelo caso ou não quis ouvir 4 ☐
- H50.5. 5 Demorou a chegar 5 ☐
- H50.6. 6 Não o/a tratou de forma correta ou foi indelicada 6 ☐
- H50.7. 7 Outras razões 7 ☐ → H2500_TXT
- H50.7.1. Especifique _____
- H50.8. 98 Prefere não responder 98 ☐
- H50.9. 99 Não sabe 99 ☐

H51.1. Quando essa situação ocorreu, contactou alguma organização ou instituição?

- 1 Sim 1 ☐
- 2 Não 2 ☐ → H2610
- 8 Prefere não responder 8 ☐ → H2610
- 9 Não sabe 9 ☐ → H2610

INTRO H51.2 Qual ou quais?

- | | Sim | Não | Isso já tinha sido feito | Prefere não responder | Não sabe |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| H51.2.1. Serviços sociais | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| H51.2.2. Abrigos para vítimas | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| H51.2.3. Assistência para vítimas de crimes | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| H51.2.4. A Igreja ou outras organizações religiosas | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| H51.2.5. Serviços de apoio legal | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| H51.2.6. Organizações ou instituições que disponibilizam outro tipo de apoios | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |

H27.51.VA1. Falou com alguém ou denunciou à polícia último episódio de violência por anterior parceiro/a

- 1 Sim (IF H2100=1 OR H2310=1 OR H2540=1 OR H2550=1 OR H2560=1 OR H2570=1 OR H2580=1 OR H2590=1)
- 2 Não, ou desconhecido (IF H2100>1 AND H2310>1 AND H2540>1 AND H2550>1 AND H2560>1 AND H2570>1 AND H2580>1 AND H2590>1)

H52. Na altura considerou esta situação como muito séria, séria, pouco séria ou nada séria?

- 1 Muito séria 1 ☐
- 2 Séria 2 ☐
- 3 Pouco séria 3 ☐
- 4 Nada séria 4 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

H53. Como descreveria a situação?

- 1 Foi um crime 1 ☐
- 2 Foi errado, mas não foi um crime 2 ☐
- 3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância 3 ☐
- 8 Prefere não responder 8 ☐
- 9 Não sabe 9 ☐

UM EPISÓDIO POR ANTERIOR CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A QUE ACONTECEU HÁ MAIS DE 5 ANOS

Filtro H54

IF (H1150=1 OR H1190=1) AND H1290 = 6 AND H1250 > 2 → INTRO H54

INTRO H54 Na sequência da situação que referiu ter vivido há mais de 5 anos, sofreu algum dos seguintes problemas:

		Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
H54.1.	Ferimentos/lesões físicas, por exemplo, hematomas, olhos negros, dor em alguma parte do corpo, ou sangramento do nariz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.2.	Cortes, arranhões, queimaduras, etc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.3.	Fraturas, nariz, dentes ou ossos partidos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.4.	Lesões na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.5.	Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.6.	Lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro H54.7

Filtro H54.7

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → H3070
 IF [SEXO] do IND_SELEC=1 → H3090

H54.7.	Abortou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
--------	---------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

→ Filtro H54.8

Filtro H54.8

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND H1170=1 → H3080

H54.8.	Engravidou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H54.9.	Outra consequência física	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

→ Filtro H54.9.1

Filtro H54.9.1

IF H3090=1 → H3090_TXT

H54.9.1 Especifique _____

H54.VA1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual que ocorreu 1 vez há mais de 5 anos

- 1 Sim (IF H3010=1 OR H3020=1 OR H3030=1 OR H3040=1 OR H3050=1 OR H3060=1 OR H3070=1 OR H3080=1 OR H3090=1)
 2 Não ((IF H1150=1 OR H1190=1) AND H1290=6 AND H1250>2 AND H3010<>1 AND H3020<>1 AND H3030<>1 AND H3040<>1 AND H3050<>1 AND H3060<>1 AND H3070<>1 AND H3080<>1 AND H3090<>1)

H55. Falou sobre essa situação com algum familiar ou amigo/a?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

H56. Falou sobre esta situação aos serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

H57. Ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência desta situação (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

H58.1. Na sequência desta situação, foi feita uma denúncia à polícia?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

→ H3160

H58.2. Quem fez a denúncia?

1 O/a Próprio/a	1 <input type="checkbox"/>
2 Outra pessoa	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>

9 Não sabe

9 ☐

H59. Nessa situação sentiu que a sua vida estava em perigo?

1 Sim

1 ☐

2 Não

2 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

H60. Pensando na situação que viveu com o seu cônjuge ou companheiro/a anterior, como é que descreveria o que lhe aconteceu?

1 Foi um crime

1 ☐

2 Foi errado, mas não foi um crime

2 ☐

3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância

3 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

H.DF.AV1. Existência de danos físicos da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1400=1 OR H2200=1 OR H3100=1)

2 Não, ou desconhecido (IF H1400=2 OR (H1400=NULL AND (H3100=2 OR H2200=2)))

H.FAF.AV1. Falou com amigos ou familiares na sequência da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1730=1 OR H3110=1 OR H2100=1)

2 Não, ou desconhecido (IF H1730>1 OR (H1730=NULL AND (H3110>1 OR H2100>1)))

H.CSS.AV1. Contactou serviços sociais ou de saúde na sequência da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1740=1 OR H3120=1 OR H2210=1 OR H2540=1)

2 Não, ou desconhecido (((IF H1740<>1 AND (H3120>1 OR (H2210>1 AND H2540>1)))) OR (H1740>1 AND H3120=NULL AND H2210=NULL AND H2540=NULL))

H.SAV.AV1. Contactou linha de apoio à vítima ou alguma instituição de apoio à vítima (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1750=1 OR H3130=1 OR H2550=1 OR H2560=1 OR H2590)

2 Não, ou desconhecido (((H1750<>1 AND (H3130>1 OR (H2550>1 AND H2560>1 AND H2590>1)))) OR (H1750>1 AND H3130=NULL AND H2550=NULL AND H2560=NULL AND H2590=NULL))

H.DP.AV1. Fez denúncia à polícia na sequência da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1760=1 AND H1770=1) OR (H3140=1 AND H3150=1) OR (H2300=1 AND H2310=1)

2 Não, ou desconhecido (((H1760>1 OR H1770>1) OR (H1760=NULL AND (H3140>1 OR H3150>1 OR H2300>1 OR H2310>1))))

H.SVP.AV1. Sentiu a vida em perigo na sequência da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida)

1 Sim (IF H1790=1 OR H3160=1 OR H2090)

2 Não, ou desconhecido (H1790>1 OR (H1790=NULL AND (H3160>1 OR H2090>1)))

H.PVC.AV1. Percepção da violência física ou sexual por anterior parceiro/a (toda a violência vivida) como crime

(IF H1810<>NULL → H4060=H1810)

(IF H1810=NULL AND H2620=NULL AND H3170<>NULL → H4060=H3170)

(IF H1810=NULL AND H2620<>NULL AND H3170=NULL → H4060=H2620)

1 Foi um crime

2 Foi errado, mas não foi um crime

3 Foi apenas algo que aconteceu /uma situação sem importância

8 Prefere não responder

9 Não sabe

→ Módulo J

MÓDULO J

CARACTERIZAÇÃO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A ANTERIOR COM QUEM VIVEU AS SITUAÇÕES REFERIDAS

Filtro INTRO J1

IF F1450=1 → INTRO J1.a

IF F1450=2 → INTRO J1.b

INTRO J1.a. Nas questões seguintes pretende-se caracterizar o seu cônjuge ou companheiro/a anterior com quem viveu as situações que acabou de referir.

INTRO J1.b. Nas questões seguintes pretende-se caracterizar o seu último cônjuge ou companheiro/a anterior com quem viveu situações difíceis.

Título J1. <Último ex-cônjuge ou companheiro/a violento com quem viveu situações difíceis>

J1. Qual o sexo desse cônjuge ou companheiro/a?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Masculino | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Feminino | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |

J2.1 Esse anterior cônjuge ou companheiro/a tinha, ou adquiriu, nacionalidade portuguesa?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> → J1040 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → J1030 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1040 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → J1040 |

J2.2 Então qual é o país da sua nacionalidade?

|_|_| ISOALPHA2

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 7 Apátrida | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J3.1 Nasceu em Portugal?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> → J1060 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → J1050 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1060 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → J1060 |

J3.2 Então em que país nasceu?

|_|_| ISOALPHA2

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO CONCLUÍDA PELO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO/A ANTERIOR

J4.1. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que esse cônjuge ou companheiro/a anterior completou ou ao qual obteve equivalência?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------|
| 1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos | 1 <input type="checkbox"/> | } → Imputar J1080 |
| 2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos) | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos) | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos) | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo) | 5 <input type="checkbox"/> | |
| 6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior) | 6 <input type="checkbox"/> | |
| 11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional | 11 <input type="checkbox"/> | |
| 7 Ensino Superior – Bacharelato | 7 <input type="checkbox"/> | |
| 8 Ensino Superior – Licenciatura | 8 <input type="checkbox"/> | |
| 9 Ensino Superior – Mestrado | 9 <input type="checkbox"/> | |
| 10 Ensino Superior – Doutoramento | 10 <input type="checkbox"/> | } → J1070 |
| 12 Sem correspondência (anos / níveis antigos) | 12 <input type="checkbox"/> | |
| 99 Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> | → Imputar J1080 |

J4.2. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que esse cônjuge ou companheiro/a anterior completou ou ao qual obteve equivalência?

- | | | |
|---|----------------------------|---|
| 1 4ª classe | 1 <input type="checkbox"/> | } |
| 2 Diploma da 3ª classe | 2 <input type="checkbox"/> | |
| 3 1º ciclo do ensino recorrente | 3 <input type="checkbox"/> | |
| 4 1º ciclo liceal | 4 <input type="checkbox"/> | |
| 5 Ciclo preparatório do ensino técnico-profissional | 5 <input type="checkbox"/> | |

6 Ciclo preparatório	6 <input type="checkbox"/>	→ Imputar J1080
7 Telescola	7 <input type="checkbox"/>	
8 Ciclo complementar do ensino básico (5ª e 6ª classes)	8 <input type="checkbox"/>	
9 Curso unificado telescola	9 <input type="checkbox"/>	
10 2º ciclo do ensino recorrente	10 <input type="checkbox"/>	
11 2º ano dos seminários	11 <input type="checkbox"/>	
12 2º ciclo liceal	12 <input type="checkbox"/>	
13 5º ano do curso geral dos liceus	13 <input type="checkbox"/>	
14 5º ano dos seminários	14 <input type="checkbox"/>	
15 6º ano dos seminários	15 <input type="checkbox"/>	
16 Curso geral (comércio, indústria, agrícola, etc.)	16 <input type="checkbox"/>	
17 Cursos de mestrança	17 <input type="checkbox"/>	
18 Cursos de especialização	18 <input type="checkbox"/>	
19 5º ano experimental do ensino preparatório	17 <input type="checkbox"/>	
20 Curso geral unificado (7º, 8º e 9º anos)	20 <input type="checkbox"/>	
21 3º ciclo do ensino recorrente	21 <input type="checkbox"/>	
22 6º ano das escolas técnicas	22 <input type="checkbox"/>	
23 3º ciclo liceal (7º ano dos liceus)	23 <input type="checkbox"/>	
24 7º ano dos seminários	24 <input type="checkbox"/>	
25 Curso complementar liceal diurno	25 <input type="checkbox"/>	
26 Curso complementar liceal noturno	26 <input type="checkbox"/>	
27 Cursos complementares técnicos	27 <input type="checkbox"/>	
28 Propedêutico	28 <input type="checkbox"/>	
29 12º ano - via ensino	29 <input type="checkbox"/>	
30 12º ano - via profissionalizante	30 <input type="checkbox"/>	
31 Ensino secundário recorrente	31 <input type="checkbox"/>	
32 1º, 2º e 3º anos do ensino filosófico	32 <input type="checkbox"/>	
33 Magistério primário	33 <input type="checkbox"/>	
34 Curso de educadores de infância profissionalizados pelas ex-escolas de educadores de infância	34 <input type="checkbox"/>	
35 Curso de regente agrícola	35 <input type="checkbox"/>	
36 Curso de eletrotécnica e máquinas dos Institutos Industriais	36 <input type="checkbox"/>	
37 Curso de eletrotécnica e máquinas do Instituto Técnico Militar	37 <input type="checkbox"/>	
38 Curso de construções civis e minas dos Institutos Industriais	38 <input type="checkbox"/>	
39 Curso de química laboratorial e industrial dos Institutos Industriais	39 <input type="checkbox"/>	
40 Curso de contabilista dos Institutos Comerciais	40 <input type="checkbox"/>	
41 Curso de contabilista dos Instituto Técnico Militar	41 <input type="checkbox"/>	
42 Curso de perito aduaneiro dos Institutos Comerciais	42 <input type="checkbox"/>	
43 Curso de correspondente em línguas estrangeiras dos Institutos Comerciais	43 <input type="checkbox"/>	
44 Curso de enfermagem complementar	44 <input type="checkbox"/>	
45 Cursos de especialização em enfermagem	45 <input type="checkbox"/>	
46 Curso de pedagogia e de administração para enfermeiros especialistas	46 <input type="checkbox"/>	
47 Curso de enfermagem geral	47 <input type="checkbox"/>	

J4.VA1. Nível de escolaridade mais elevado completo pelo cônjuge ou companheiro/a anterior

1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos	1 <input type="checkbox"/>	→ Filtro J4.4
2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos)	2 <input type="checkbox"/>	→ J1090_x
3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos)	3 <input type="checkbox"/>	
4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos)	4 <input type="checkbox"/>	
5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo)	5 <input type="checkbox"/>	
6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior)	6 <input type="checkbox"/>	
11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional	12 <input type="checkbox"/>	
7 Ensino Superior – Bacharelato	7 <input type="checkbox"/>	
8 Ensino Superior – Licenciatura	8 <input type="checkbox"/>	
9 Ensino Superior – Mestrado	9 <input type="checkbox"/>	
10 Ensino Superior – Doutoramento	10 <input type="checkbox"/>	
99 Não sabe	98 <input type="checkbox"/>	→ Filtro J4.4

J4.3 Em que ano ou há quantos anos terminou o [BJ080]?

J4.3.1 Em que ano?

|_|_|_|_| ano → Imputar J1090

J4.3.2 Há quantos anos?

|_|_|_| nº anos → Imputar J1090

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐ → Filtro J4.4
9 ☐ → Filtro J4.4

J4.VA1. Ano em que o cônjuge ou companheiro/a completou o nível de escolaridade

|_|_|_|_| → Filtro J4.4

FILTRO J4.4

Se J1080 = 8 AND ((J1090 ≥ 2007 AND J1090 ≤ 2012) OR (J1090_NSNR= 8, 9)) → J1100
 Se J1080 = 8 AND J1090 < 2007 → imputa J1100=2 → J1120
 Se J1080 = 8 AND J1090 > 2012 → imputa J1100=1 → J1120
 Se J1080 ≠ 8 → J1120

J4.4 A licenciatura que completou era pós-Bolonha (1º ciclo)?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim, era pós-Bolonha | 1 <input type="checkbox"/> → J1120 |
| 2 Não, era pré-Bolonha | 2 <input type="checkbox"/> → J1120 |
| 3 Não sabe | 3 <input type="checkbox"/> → J1110 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1120 |

J4.5 A licenciatura que completou era de três anos ou mais de três anos?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Três anos | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Mais de três anos | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J5.1 No total, quanto tempo viveu ou manteve a relação com esse anterior cônjuge ou companheiro/a?

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| 1 Um ano ou mais de um ano | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Menos de um ano | 2 <input type="checkbox"/> → J1140 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1150 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → J1150 |

J5.2 Quantos anos?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 8 Prefere não responder | _ _ → J1150 |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> → J1150 |
| | 9 <input type="checkbox"/> → J1150 |

J6. Quantos meses?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 8 Prefere não responder | _ _ |
| 9 Não sabe | 8 <input type="checkbox"/> |
| | 9 <input type="checkbox"/> |

J7. Quem terminou a relação?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 O/A Sr./a | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 O anterior cônjuge ou companheiro/a | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Os dois, terminaram por comum acordo | 1 <input type="checkbox"/> |
| 4 Outra situação (por exemplo, o cônjuge ou companheiro/a anterior faleceu ou desapareceu) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J8.1 A relação terminou devido às situações ou comportamentos que mencionou?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → J1180 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1180 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → J1180 |

J8.2 Essas situações ou comportamentos foram a principal razão?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J9.1 Esse seu anterior cônjuge ou companheiro/a costumava beber a ponto de ficar alcoolizado?

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → J1200 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → J1200 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → J1200 |

J9.2 Com que frequência bebia a ponto de ficar alcoolizado?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Todos os dias, ou quase | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Uma ou mais vezes por semana (mas não todos os dias) | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Uma ou mais vezes por mês (mas não todas as semanas) | 3 <input type="checkbox"/> |

- | | |
|--|----------------------------|
| 4 Uma ou mais vezes por ano (mas não todos os meses) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Menos de uma vez por ano | 5 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J10. Esse seu anterior cônjuge ou companheiro/a alguma vez teve problemas com a polícia por causa de comportamentos violentos?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

J11. Esse seu anterior cônjuge ou companheiro/a ou alguma outra pessoa que vivia consigo na altura tinha armas de fogo em casa ou tinha acesso a elas?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

→ Módulo K

MÓDULO K

CARACTERIZAÇÃO DE EXPERIÊNCIAS VIVIDAS POR OUTROS CÔNJUGES OU COMPANHEIROS/AS ANTERIORES

Filtro INTRO K

IF F1450=1 → Filtro K5

IF F1450=2 → INTRO K

INTRO K. Respondeu detalhadamente a questões sobre o seu último cônjuge ou companheiro/a com quem viveu experiências difíceis. Gostaríamos agora que respondesse a algumas questões sobre outros anteriores cônjuges ou companheiros/as com que teve experiências de ameaças ou comportamentos físicos ou sexuais indesejados.

Título K. <Outro(s) ex-cônjuge(s) ou companheiro(s)/a(s) com quem viveu situações difíceis>

CICLO K1[x] INÍCIO

Este ciclo - da K1.p[x] a K4.p[x] - repete-se sempre que K4.p[x] = 1

sendo que o x assume os valores de 1 a n (n=número de anteriores parceiros violentos, com exceção do último)

K1.VA1. **Nº ordem do agressor** |_|_|

INTRO K1.p[x] Sobre este outro cônjuge ou companheiro/a anterior:

K1.p[x] Qual o sexo desse cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 8 Prefere não responder

- 1 ☐
- 2 ☐
- 8 ☐

INTRO K2.p[x] Qual a frequência com que este seu anterior cônjuge ou companheiro/a:

Filtro K2.1

IF F1250=1 → K1020[x]

IF F1250=2 → imputa K1020_x=3 → Filtro K2.2

IF F1250=8 → imputa K1020_x=8 → Filtro K2.2

IF F1250=9 → imputa K1020_x=9 → Filtro K2.2

K2.1p[x] O/A ameaçou magoar com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- 1 Uma vez
- 2 Mais do que uma vez
- 3 Nunca
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro K2.2

IF F1330=1 → K1030

IF F1330=2 → imputa K1030_x=3 → Filtro K2.3

IF F1330=8 → imputa K1030_x=8 → Filtro K2.3

IF F1330=9 → imputa K1030_x=9 → Filtro K2.3

K2.2p[x] Usou força física contra si de um modo que o/a tenha magoado ou assustado?

- 1 Uma vez
- 2 Mais do que uma vez
- 3 Nunca
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro K2.3

IF F1350=1 OR F1360=1 OR F1370=1 OR F1380=1 OR F1400=1 → K1040

IF F1350=2 AND F1360=2 AND F1370=2 AND F1380=2 AND F1400=2 → imputa K1040_x=3 → Filtro K2.4

IF F1350=8,9 AND F1360=8,9 AND F1370=8,9 AND F1380=8,9 AND F1400=8,9 → imputa K1040_x=8 → Filtro K2.4

K2.3p[x] O/A forçou a ter relações sexuais, incluindo tentativas, contra a sua vontade, quando não estava em condições de recusar, ou tinha medo do que poderia acontecer se recusasse?

- 1 Uma vez
- 2 Mais do que uma vez
- 3 Nunca
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro K2.4

IF F1410=1 → K1050

IF F1410=2 → imputa K1050_x=3 → Filtro K3

IF F1410=8 → imputa K1050_x=8 → Filtro K3

IF F1410=9 → imputa K1050_x=9 → Filtro K3

K2.4p[x] O/A forçou a fazer algum outro ato sexual que para si foi degradante ou humilhante?

- 1 Uma vez
- 2 Mais do que uma vez
- 3 Nunca
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro K3

IF K1020_x=2 OR K1030_x=2 OR K1040_x=2 OR K1050_x=2 → K1070_x
IF K1020_x≠2 AND K1030_x≠2 AND K1040_x≠2 AND K1050_x≠2 AND (pelo menos duas das variáveis K1020_x, K1030_x, K1040_x, K1050_x = 1) → K1060_x

K3.p[x] Estes comportamentos ocorreram todos na mesma ocasião?

- 1 Sim

2 Não, foram em ocasiões diferentes

8 Prefere não responder

9 Não sabe
- 1☐

2☐

8☐

9☐

K4.p[x] Para além dos referidos, teve mais algum cônjuge ou companheiro/a anterior com quem tenha tido experiências difíceis, de quem ainda não tenha falado?

- 1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe
- 1☐

2☐

8☐

9☐

K4.VA1. Número de anteriores parceiros violentos (com exceção do último)

|_|_|

K1.VA1. Sexo de anteriores parceiros violentos

- 1 Masculino

2 Feminino

3 Ambos
- IF (J1010=1 AND (todos os K1010_x=1,8)) OR (J1010=8 AND (todos os K1010_x=1))

IF (J1010=2 AND (todos os K1010_x=2,8)) OR (J1010=8 AND (todos os K1010_x=2,8))

IF (J1010=1 AND (pelo menos um K1010_x=2)) OR (J1010=2 AND (pelo menos um K1010_x=1))
- (Se todos os anteriores parcei

(Se todos os anteriores parcei

(se há parceiros anteriores H €

K2.VA1. Frequência de ameaças por todos os anteriores parceiros

- 1 Uma vez

2 Pelo menos um dos anteriores parceiros mais do que uma vez

3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo
- IF H1210≠2 AND K1020_x≠2 AND (pelo menos uma desta variáveis H1210, K1020_x=1)

IF H1210=2 OR K1020_x=2

IF H1210≠1,2 AND K1020_x≠1,2 AND (pelo menos uma delas H1210, K1020_x=3)

K2.VA2. Frequência de violência física por todos os anteriores parceiros

- 1 Uma vez

2 Pelo menos um dos anteriores parceiros mais do que uma vez

3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo
- IF H1220≠2 AND K1030_x≠2 AND (pelo menos uma desta variáveis H1220, K1030_x=1)

IF H1220=2 OR K1030_x=2

IF H1220≠1,2 AND K1030_x≠1,2 AND (pelo menos uma delas H1220, K1030_x=3)

K2.VA3. Frequência de violência sexual por todos os anteriores parceiros

- 1 Uma vez

2 Pelo menos um dos anteriores parceiros mais do que uma vez

3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo
- IF H1230≠2 AND K1040_x≠2 AND (pelo menos uma desta variáveis H1230, K1040_x=1)

IF H1230=2 OR K1040_x=2

IF H1230≠1,2 AND K1040_x≠1,2 AND (pelo menos uma delas H1230, K1040_x=3)

K2.VA4. Frequência de outra violência sexual degradante ou humilhante por todos os anteriores parceiros

- 1 Uma vez

2 Pelo menos um dos anteriores parceiros mais do que uma vez

3 Teve experiência de violência por este anterior parceiro, mas não deste tipo
- IF H1240≠2 AND K1050_x≠2 AND (pelo menos uma desta variáveis H1240, K1050_x=1)

IF H1240=2 OR K1050_x=2

IF H1240≠1,2 AND K1050_x≠1,2 AND (pelo menos uma delas H1240, K1050_x=3)

K3.VA1. Experiência de violência repetida por anteriores parceiros

- 1 Não, um episódio por cada anterior parceiro

2 Sim, mais do que um episódio por pelo menos um anterior parceiro

9 Não foi possível obter esta informação
- IF (H1290≥6 AND (todas as K1060_x=1,9)) AND (H1290=6 OR (pelo menos uma K1060_x=1))

IF H1290<6 OR (pelo menos uma K1060_x=2)

IF H1290=8,9 AND (todas as K1060_x=9)

NPV.VA1. Número de anteriores parceiros violentos

- 1 |_|_|

2
- IF F1450=1 AND H1200=1 → K1078=1

IF K1071>0 → K1078=K1071 + 1

Filtro K5

IF K1070_x=1 → INTRO K1.p[x]
IF K1070≠1 AND S1210 = 1,2 AND (G3180=2 OR G3180=NULL) → CICLO K1[x] FIM → K1080
IF K1070≠1 AND (S1210<>1,2 OR G3180=1,8,9) → CICLO K1[x] FIM → Módulo L
IF F1450=1 AND S1210 = 1,2 AND (G3180=2 OR G3180=NULL) → K1080
IF F1450=1 AND (S1210<>1,2 OR G3180=1,8,9) → Módulo L

K5. Referiu antes que se sentiu limitado/a para realizar atividades consideradas habituais para a generalidade das pessoas devido a um problema de saúde. Essa limitação decorreu de alguma situação vivida com algum anterior cônjuge ou companheiro/a?

- 1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe
- 1☐

2☐

8☐

9☐

→ Módulo L

MÓDULO L

VIOLÊNCIA POR PARTE DE OUTRAS PESSOAS QUE NÃO CÔNJUGES OU COMPANHEIROS/AS

FILTRO L1

IF V1522<4 → INTRO L1.a

IF V1522=4 → INTRO L1.b

INTRO L1.a Por favor, pense agora em situações que possa ter vivido, depois dos 15 anos, com qualquer pessoa, homens ou mulheres, excluindo cônjuges ou companheiros/as atuais ou anteriores, que o/a tenham ou possam ter assustado ou magoado.

As questões seguintes são sobre esse tipo de situações.

Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

INTRO L1.b Por favor, pense agora em situações que possa ter vivido, depois dos 15 anos, com qualquer pessoa, homens ou mulheres, que o/a tenham ou possam ter assustado ou magoado.

As questões seguintes são sobre esse tipo de situações.

Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

L1 Desde os seus 15 anos, algum homem ou mulher alguma vez:

L1.1 O/a ameaçou com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.2 O/a empurrou com força ou lhe puxou os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.3 Lhe atirou com algum objeto ou esbafeteou de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.4 O/a esmurrou, lhe bateu com um objeto ou lhe deu pontapés de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.5 O/a queimou de propósito?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.6 O/a tentou sufocar ou estrangular de propósito?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.7 O/a ameaçou com ou efetivamente usou uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas contra si?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L1.8 Usou outra forma de violência não mencionada anteriormente?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|-------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → L8.1 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → FILTRO L1 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → FILTRO L1 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → FILTRO L1 |

L1.8.1txt Especifique _____

→ Filtro L1

L1.VA1. Vítima de violência física por não parceiros

- | | | |
|-------|---|----------------------------|
| 1 Sim | L1020=1 or L1030=1 or L1040=1 or L1050=1 or L1060=1 or L1070=1 or L1080=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1020>1 and L1030>1 and L1040>1 and L1050>1 and L1060>1 and L1070>1 and L1080>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L1.VA2. Vítima de violência física, incluindo ameaças, por não parceiros

- | | | |
|-------|---|----------------------------|
| 1 Sim | L1010=1 or L1020=1 or L1030=1 or L1040=1 or L1050=1 or L1060=1 or L1070=1 or L1080=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1010>1 and L1020>1 and L1030>1 and L1040>1 and L1050>1 and L1060>1 and L1070>1 and L1080>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

FILTRO L2

L1010=1 or L1020=1 or L1030=1 or L1040=1 or L1050=1 or L1060=1 or L1070=1 or L1080=1 → INTRO L2
 IF L1010>1 and L1020>1 and L1030>1 and L1040>1 and L1050>1 and L1060>1 and L1070>1 and L1080>1 → L1250

INTRO L2 Nestas situações que mencionou, quem foram as pessoas que o/a assustaram ou magoaram?

- | | | |
|----------|---|---|
| L2_1 | 1 Familiar homem | 1 <input type="checkbox"/> |
| L2_2 | 2 Familiar mulher | 2 <input type="checkbox"/> |
| L2_3 | 3 Amigo, amigo da família ou colega de escola ou de trabalho homem | 3 <input type="checkbox"/> |
| L2_4 | 4 Amiga, amiga da família ou colega de escola ou de trabalho mulher | 4 <input type="checkbox"/> |
| L2_5 | 5 Supervisor, chefe, patrão ou professor homem | 5 <input type="checkbox"/> |
| L2_6 | 6 Supervisora, chefe, patroa ou professora mulher | 6 <input type="checkbox"/> |
| L2_7 | 7 Militar ou polícia, padre, médico homem | 7 <input type="checkbox"/> |
| L2_8 | 8 Militar ou polícia, médica mulher | 8 <input type="checkbox"/> |
| L2_9 | 9 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem | 9 <input type="checkbox"/> |
| L2_10 | 10 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher | 10 <input type="checkbox"/> |
| L2_11 | 11 Desconhecido homem | 11 <input type="checkbox"/> |
| L2_12 | 12 Desconhecida mulher | 12 <input type="checkbox"/> |
| L2_13 | 13 Outro homem | 13 <input type="checkbox"/> → L1210_txt |
| L2_13txt | 13.1 Especifique _____ | |
| L2_14 | 14 Outra mulher | 14 <input type="checkbox"/> → L1220_txt |
| L2_14txt | 14.1 Especifique _____ | |
| L2_15 | 15 Outra pessoa, não sabe se homem ou mulher | 15 <input type="checkbox"/> → L1225_txt |
| L2_15txt | 15.1 Especifique _____ | |
| L2_98 | 98 Prefere não responder | 98 <input type="checkbox"/> |
| L2_99 | 99 Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> |

FILTRO L3

IF V1522<4 → INTRO L3.a
 IF V1522=4 → INTRO L3.b

INTRO L3.a Desde os seus 15 anos, algum homem ou mulher que não o seu cônjuge ou companheiro/a atual ou anterior, alguma vez:

INTRO L3.b Desde os seus 15 anos, algum homem ou mulher alguma vez:

L3.1 O/A forçou a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.2 O/A forçou a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.3 O/A forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.4 O/A forçou a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.5 O/A tentou forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando-o/a ou magoando-o/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.6 Para além das situações mencionadas, alguém tocou nas suas partes íntimas contra a sua vontade?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

L3.7 O/A forçou a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante?

- | | |
|-------------------------|--|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> → FILTRO L4 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> → FILTRO L4 |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → FILTRO L4 |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → FILTRO L4 |

L3.VA1. Vítima de violação por não parceiro

- | | | |
|-------|---|----------------------------|
| 1 Sim | L1250=1 or L1260=1 or L1270=1 or L1280=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1250>1 and L1260>1 and L1270>1 and L1280>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L3.VA2. Vítima de violação ou tentativa de violação por não parceiros

- | | | |
|-------|---|----------------------------|
| 1 Sim | L1250=1 or L1260=1 or L1270=1 or L1280=1 or L1290=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1250>1 and L1260>1 and L1270>1 and L1280>1 and L1290>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L3.VA3. Vítima de outra violência sexual por não parceiros

- | | | |
|-------|---------------------|----------------------------|
| 1 Sim | L1300=1 or L1310=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1300>1 and L1310>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L3.VA4. Vítima de violência sexual por não parceiros

- | | | |
|-------|---------------------|----------------------------|
| 1 Sim | L1312=1 or L1313=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1312#1 and L1313#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L3.VA5. Vítima de violência física ou sexual por não parceiros

- | | | |
|-------|---------------------|----------------------------|
| 1 Sim | L1086=1 or L1314=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | L1086#1 and L1314#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

FILTRO L4

IF L1250=1 or L1260=1 or L1270=1 or L1280=1 or L1290=1 or L1300=1 or L1310=1 → INTRO L4
ELSE → Filtro L5

INTRO L4 Quem foram as pessoas que o forçaram a praticar os atos que mencionou?

- | | | |
|----------|---|---|
| L4_1 | 1 Familiar homem | 1 <input type="checkbox"/> |
| L4_2 | 2 Familiar mulher | 2 <input type="checkbox"/> |
| L4_3 | 3 Amigo, amigo da família ou colega de escola ou de trabalho homem | 3 <input type="checkbox"/> |
| L4_4 | 4 Amiga, amiga da família ou colega de escola ou de trabalho mulher | 4 <input type="checkbox"/> |
| L4_5 | 5 Supervisor, chefe, patrão ou professor homem | 5 <input type="checkbox"/> |
| L4_6 | 6 Supervisora, chefe, patroa ou professora mulher | 6 <input type="checkbox"/> |
| L4_7 | 7 Militar ou polícia, padre, médico homem | 7 <input type="checkbox"/> |
| L4_8 | 8 Militar ou polícia, médica mulher | 8 <input type="checkbox"/> |
| L4_9 | 9 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem | 9 <input type="checkbox"/> |
| L4_10 | 10 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher | 10 <input type="checkbox"/> |
| L4_11 | 11 Desconhecido homem | 11 <input type="checkbox"/> |
| L4_12 | 12 Desconhecida mulher | 12 <input type="checkbox"/> |
| L4_13 | 13 Outro homem | 13 <input type="checkbox"/> → L1440_txt |
| L4_13txt | 13.1 Especifique _____ | |
| L4_14 | 14 Outra mulher | 14 <input type="checkbox"/> → L1450_txt |
| L4_14txt | 14.1 Especifique _____ | |
| L4_15 | 15 Outra pessoa, não sabe se homem ou mulher | 15 <input type="checkbox"/> → L1455_txt |
| L4_15txt | 15.1 Especifique _____ | |
| L4_98 | 98 Prefere não responder | 98 <input type="checkbox"/> |
| L4_99 | 99 Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> |

L2.VA1. Vítima de violência física ou ameaça por familiar homem

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1090=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1090#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA2. Vítima de violência física ou ameaça por familiar mulher

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1100=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1100#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA3. Vítima de violência física ou ameaça por amigo homem

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1110=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1110#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA4. Vítima de violência física ou ameaça por amiga mulher

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1120=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1120#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA5. Vítima de violência física ou ameaça por patrão ou professor

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1130=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1130#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA6. Vítima de violência física ou ameaça por patroa ou professora

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1140=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1140#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA7. Vítima de violência física ou ameaça por autoridade homem

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1150=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1150#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA8. Vítima de violência física ou ameaça por autoridade mulher

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1160=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1160#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA9. Vítima de violência física ou ameaça por conhecido homem

- | | | |
|------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | IF L1086=1 AND L1170=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não, ou desconhecido | IF L1086=1 AND L1170#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

L2.VA10. Vítima de violência física ou ameaça por conhecida mulher		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1180=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1180≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA11. Vítima de violência física ou ameaça por desconhecido homem		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1190=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1190≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA12. Vítima de violência física ou ameaça por desconhecida mulher		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1200=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1200≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA13. Vítima de violência física ou ameaça por outro homem		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1210=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1210≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA14. Vítima de violência física ou ameaça por outra mulher		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1220=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1220≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA15. Vítima de violência física ou ameaça por outra pessoa, não sabe se homem ou mulher		
1 Sim	IF L1086=1 AND L1225=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1225≠1	2 <input type="checkbox"/>
L2.VA16. Vítima de violência física ou ameaça por pessoa indeterminada		
1 Sim	IF L1086=1 AND (L1230=1 OR L1240=1)	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1086=1 AND L1230≠1 AND L1240≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA1. Vítima de violência sexual por familiar homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1320=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1320≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA2. Vítima de violência sexual por familiar mulher		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1330=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1330≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA3. Vítima de violência sexual por amigo homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1340=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1340≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA4. Vítima de violência sexual por amiga mulher		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1350=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1350≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA5. Vítima de violência sexual por patrão ou professor		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1360=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1360≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA6. Vítima de violência sexual por patroa ou professora		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1370=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1370≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA7. Vítima de violência sexual por autoridade homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1380=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1380≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA8. Vítima de violência sexual por autoridade mulher		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1390=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1390≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA9. Vítima de violência sexual por conhecido homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1400=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1400≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA10. Vítima de violência sexual por conhecida mulher		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1410=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1410≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA11. Vítima de violência sexual por desconhecido homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1420=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1420≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA12. Vítima de violência sexual por desconhecida mulher		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1430=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1430≠1	2 <input type="checkbox"/>
L4.VA13. Vítima de violência sexual por outro homem		
1 Sim	IF L1314=1 AND L1440=1	1 <input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1440≠1	2 <input type="checkbox"/>

L4.VA14. Vítima de violência sexual por outra mulher			
1 Sim	IF L1314=1 AND L1450=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1450#1	2	<input type="checkbox"/>
L4.VA15. Vítima de violência sexual por outra pessoa, não sabe se homem ou mulher			
1 Sim	IF L1314=1 AND L1455=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1455#1	2	<input type="checkbox"/>
L4.VA16. Vítima de violência sexual por pessoa indeterminada			
1 Sim	IF L1314=1 AND (L1460=1 OR L1470=1)	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1314=1 AND L1460#1 AND L1470#1	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA1. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por familiar homem			
1 Sim	IF L1471=1 OR L1487=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1471=2 AND L1487=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA2. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por familiar mulher			
1 Sim	IF L1472=1 OR L1488=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1472=2 AND L1488=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA3. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por amigo homem			
1 Sim	IF L1473=1 OR L1489=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1473=2 AND L1489=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA4. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por amiga mulher			
1 Sim	IF L1474=1 OR L1490=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1474=2 AND L1490=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA5. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por patrão ou professor			
1 Sim	IF L1475=1 OR L1491=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1475=2 AND L1491=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA6. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por patroa ou professora			
1 Sim	IF L1476=1 OR L1492=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1476=2 AND L1492=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA7. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por autoridade homem			
1 Sim	IF L1477=1 OR L1493=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1477=2 AND L1493=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA8. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por autoridade mulher			
1 Sim	IF L1478=1 OR L1494=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1478=2 AND L1494=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA9. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por conhecido homem			
1 Sim	IF L1479=1 OR L1495=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1479=2 AND L1495=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA10. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por conhecida mulher			
1 Sim	IF L1480=1 OR L1496=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1480=2 AND L1496=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA11. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por desconhecido homem			
1 Sim	IF L1481=1 OR L1497=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1481=2 AND L1497=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA12. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por desconhecida mulher			
1 Sim	IF L1482=1 OR L1498=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1482=2 AND L1498=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA13. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por outro homem			
1 Sim	IF L1483=1 OR L1499=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1483=2 AND L1499=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA14. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por outra mulher			
1 Sim	IF L1484=1 OR L1500=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1484=2 AND L1500=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA15. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por outra pessoa, não sabe se homem ou mulher			
1 Sim	IF L1485=1 OR L1501=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1485=2 AND L1501=2	2	<input type="checkbox"/>
L2_4.VA16. Vítima de violência física (ou ameaças) ou sexual por pessoa indeterminada			
1 Sim	IF L1486=1 OR L1502=1	1	<input type="checkbox"/>
2 Não, ou desconhecido	IF L1486=2 AND L1502=2	2	<input type="checkbox"/>

FILTRO L5

IF L1315=2 → Módulo N

IF (apenas uma das variáveis L1471 até L1486 for = 1) AND (todas as variáveis de L1487 até L1502 = NULL) → INTRO L5.a
IF (todas as variáveis de L1471 até L1486 for = NULL) AND (apenas uma das variáveis L1487 até L1502 = 1) → INTRO L5.b

IF (apenas uma das variáveis L1471 até L1486 for = 1) AND (apenas uma das variáveis L1487 até L1502 =1) AND (L1471 a L1486 IGUAL a L1487 a L1502 - i.e. apenas um agressor assinalado em L1471 a L1486 e um agressor assinalado em L1487 a L1502, sendo que é o mesmo assinalado em ambos os conjuntos de variáveis) → INTRO L5.c

IF (mais do que uma variável da L1471 até L1486 for =1) AND (todas as variáveis de L1487 até L1502 = NULL) → INTRO L6.a

IF (todas as variáveis de L1471 até L1486 for = NULL) AND (mais do que uma variável da L1487 até L1502 = 1) → INTRO L6.b

IF (mais do que uma variável da L1471 até L1486 for = 1) OR (mais do que uma variável da L1487 até L1502 = 1) AND [(pelo menos uma das variáveis L1471 até L1486 for=1) AND (pelo menos uma das variáveis L1487 até L1502 = 1)] → INTRO L6.c

INTRO L5.a Pensando nas situações de carácter físico que identificou, foi uma ou mais do que uma pessoa?

INTRO L5.b Pensando nas situações de carácter sexual que identificou, foi uma ou mais do que uma pessoa?

INTRO L5.c Pensando nas situações de carácter físico e sexual que identificou, foi uma ou mais do que uma pessoa?

1 Uma pessoa

2 Mais do que uma pessoa

1 ☐ → Módulo M

2 ☐ → L1530

INTRO L6.a Pensando nas situações de carácter físico com todas as pessoas que identificou, como é que essas pessoas agiram?

INTRO L6.b Pensando nas situações de carácter sexual com todas as pessoas que identificou, como é que essas pessoas agiram?

INTRO L6.c Pensando nas situações de carácter físico e sexual com todas as pessoas que identificou, como é que essas pessoas agiram?

1 Todas individualmente

2 Como um grupo

3 Como grupos diferentes

4 Algumas individualmente, algumas em grupo

1 ☐ → Módulo M

2 ☐ → Módulo M

3 ☐ → Módulo M

4 ☐

L7 Relativamente à última situação que viveu, foi uma pessoa ou um grupo de pessoas?

1 Foi uma pessoa

2 Foi um grupo de pessoas

1 ☐ → Módulo M

2 ☐ → Módulo M

L6_7.VA1 Agressores não parceiros

1 Um agressor

2 Mais do que um agressor agindo individualmente

3 Um grupo de agressores

4 Mais do que um grupo de agressores

5 Agressores individuais e grupos de agressores, o último foi individual

6 Agressores individuais e grupos de agressores, o último foi grupo

L1520=1

L1530=1

L1530=2

L1530=3

L1530=4 AND L1540=1

L1530=4 AND L1540=2

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

→ Módulo M

MÓDULO M

EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS/AS

Filtro M1[1]

As questões relativas aos episódios por não parceiros têm que ser repetidas para cada agressor/grupo de agressores. Estrutura do módulo:
M1[x] – M10[x]: Para cada não-parceiro/a: frequência e quando aconteceu
M11[x] – M23[x]: Para cada não-parceiro/a: todos os episódios
M24[x] – M30[x]: Para cada não-parceiro/a: forma reduzida de episódio difícil
M31[1] – M60[1]: Para o não-parceiro nº1: último episódio nos últimos 5 anos
M61: Para o respondente: consequências para a saúde devido a experiências com não-parceiros

IF L1550=3 OR L1550=6 (um grupo ou último foi um grupo) → INTRO M1.a[1]
IF L1550=4 (mais do que um grupo) → INTRO M1.b[1]
IF L1550=2 (mais do que um indivíduo agindo individualmente) → INTRO M2.a[1]
IF L1550=1 (foi apenas uma pessoa) → imputa M1010_1=L1503, M1020_1=L1504, M1030_1=L1505, M1040_1=L1506, M1050_1=L1507, M1060_1=L1508, M1070_1=L1509, M1080_1=L1510, M1090_1=L1511, M1100_1=L1512, M1110_1=L1513, M1120_1=L1514, M1130_1=L1515, M1140_1=L1516, M1145_1=L1517, M1150_1=L1518 → INTRO M3.a[1]
IF L1550=5 (uma pessoa no último episódio) → INTRO M2.c[1]

INICIO "CICLO" - NÃO PARCEIRO 1

EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS, FREQUÊNCIA e QUANDO

M1.[1]VA1 Nª de ordem do NÃO Parceiro 1
(imputar igual a 1)

INTRO M1.a[1] As questões seguintes referem-se ao grupo de pessoas que identificou, com quem viveu alguma situação difícil:
INTRO M1.b[1] As questões seguintes referem-se aos grupos de pessoas que identificou, começando pelo último grupo com viveu alguma situação:

M1 Quantas pessoas tinha esse grupo?

1 5 ou menos pessoas
2 6 a 10 pessoas
3 Mais do que 10 pessoas
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → INTRO M2.b[1]
2 ☐ → INTRO M2.b[1]
3 ☐ → INTRO M2.b[1]
8 ☐ → INTRO M2.b[1]
9 ☐ → INTRO M2.b[1]

INTRO M2.a[1] As questões seguintes referem-se às pessoas que identificou, começando pela última pessoa com viveu alguma situação. Quem era essa pessoa?
INTRO M2.b[1] Quem eram as pessoas desse grupo?
INTRO M2.c[1] As questões seguintes referem-se à pessoa com quem viveu situações difíceis. Quem era essa pessoa?

M2.1[1] Familiar homem
M2.2[1] Familiar mulher
M2.3[1] Amigo, amigo da família ou colega de escola ou de trabalho homem
M2.4[1] Amiga, amiga da família ou colega de escola ou de trabalho mulher
M2.5[1] Supervisor, chefe, patrão ou professor homem
M2.6[1] Supervisora, chefe, patroa ou professora mulher
M2.7[1] Militar ou polícia, padre, médico homem
M2.8[1] Militar ou polícia, médica mulher
M2.9[1] Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem
M2.10[1] Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher
M2.11[1] Desconhecido homem
M2.12[1] Desconhecida mulher
M2.13[1] Outro homem
M2.13txt[1] Especifique

M2.14[1] Outra mulher
M2.14txt[1] Especifique

M2.15[1] Outra pessoa, não sabe se homem ou mulher
M2.15txt[1] Especifique

M2.16[1] Outra pessoa não identificada
M2.98[1] Prefere não responder
M2.99[1] Não sabe

Condição para mostrar a questão:

1 ☐ IF L1090=1 OR L1320=1
2 ☐ IF L1100=1 OR L1330=1
3 ☐ IF L1110=1 OR L1340=1
4 ☐ IF L1120=1 OR L1350=1
5 ☐ IF L1130=1 OR L1360=1
6 ☐ IF L1140=1 OR L1370=1
7 ☐ IF L1150=1 OR L1380=1
8 ☐ IF L1160=1 OR L1390=1
9 ☐ IF L1170=1 OR L1400=1
10 ☐ IF L1180=1 OR L1410=1
11 ☐ IF L1190=1 OR L1420=1
12 ☐ IF L1200=1 OR L1430=1
13 ☐ IF L1210=1 OR L1440=1 → M1130 1 txt

14 ☐ IF L1220=1 OR L1450=1 → M1140 1 txt

15 ☐ IF L1225=1 OR L1455=1 → M1145 1 txt

16 ☐ IF L1230=1 OR L1240=1 OR L460=1 OR L1470=1
98 ☐
99 ☐

M2.VA1 Último episódio por não parceiro familiar homem
1 Sim IF M1010 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1010 1≠1

M2.VA2 Último episódio por não parceiro familiar mulher
1 Sim IF M1020 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1020 1≠1

M2.VA3 Último episódio por não parceiro amigo homem
1 Sim IF M1030 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1030 1≠1

M2.VA4 Último episódio por não parceiro amigo mulher
1 Sim IF M1040 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1040 1≠1

M2.VA5 Último episódio por não parceiro patrão ou professor
1 Sim IF M1050 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1050 1≠1

M2.VA6 Último episódio por não parceiro patroa ou professora
1 Sim IF M1060 1=1
2 Não, ou desconhecido IF M1060 1≠1

M2.VA7 Último episódio por não parceiro autoridade homem
1 Sim IF M1070_1=1

	2 Não, ou desconhecido	IF M1070_1≠1
M2.VA8 Último episódio por não parceiro autoridade mulher		
	1 Sim	IF M1080 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1080_1≠1
M2.VA9 Último episódio por não parceiro conhecido homem		
	1 Sim	IF M1090 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1090_1≠1
M2.VA10 Último episódio por não parceiro conhecida mulher		
	1 Sim	IF M1100 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1100_1≠1
M2.VA11 Último episódio por não parceiro desconhecido homem		
	1 Sim	IF M1110 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1110_1≠1
M2.VA12 Último episódio por não parceiro desconhecida mulher		
	1 Sim	IF M1120 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1120_1≠1
M2.VA13 Último episódio por não parceiro outro homem		
	1 Sim	IF M1130 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1130 1≠1
M2.VA14 Último episódio por não parceiro outra mulher		
	1 Sim	IF M1140 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1140 1≠1
M2.VA15 Último episódio por não parceiro outra pessoa, não sabe se homem ou mulher		
	1 Sim	IF M1145 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1145 1≠1
M2.VA16 Último episódio por não parceiro por pessoa indeterminada		
	1 Sim	IF M1150 1=1
	2 Não, ou desconhecido	IF M1150 1≠1
M2.VA17 Último episódio por não parceiro homem		
	1 Sim	IF M1011=1 OR M1031=1 OR M1051=1 OR M1071=1 OR M1091=1 OR M1111=1 OR M1131=1)
	2 Não, ou desconhecido	IF M1011≠1 AND M1031≠1 AND M1051≠1 AND M1071≠1 AND M1091≠1 AND M1111≠1 AND M1131≠1)
M2.VA18 Último episódio por não parceiro mulher		
	1 Sim	IF M1021=1 OR M1041=1 OR M1061=1 OR M1081=1 OR M1101=1 OR M1121=1 OR M1141=1)
	2 Não, ou desconhecido	IF M1021≠1 AND M1041≠1 AND M1061≠1 AND M1081≠1 AND M1101≠1 AND M1121≠1 AND M1141≠1)

Filtro M3[1]
IF M1110_1=1 OR M1120_1=1 OR M1145_1=1 → Filtro M4[1]
IF L1550=1 OR L1550=2 OR L1550=5 (um agressor ou um agressor no último episódio)→INTRO M3.a[1]
IF L1550=3 OR L1550=4 OR L1550=6 (um grupo ou vários grupos de agressores)→ INTRO M3.b[1]

INTRO M3.a[1] Essa pessoa [agressor_1] vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

INTRO M3.b[1] Alguma destas pessoas vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

M3	1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
	2 Às vezes sim, às vezes não	2 <input type="checkbox"/>
	3 Não	3 <input type="checkbox"/>
	8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
	9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M4[1]
IF L1550=1 OR L1550=3 → imputar M1190_1=L1010, M1200_1=L1020, M1210_1=L1030, M1220_1=L1040, M1230_1=L1050, M1240_1=L1060, M1250_1=L1070, M1260_1=L1080, M1270_1=L1250, M1280_1=L1260, M1290_1=L1270, M1300_1=L1280, M1310_1=L1290, M1320_1=L1300, M1330_1=L1310 → Filtro M5[1]
IF L1550=2 OR L1550=5 (mais do que um agressor individual, ou último agressor individual)→ INTRO M4.a[1]
IF L1550=4 OR L1550=6 (mais do que 1 grupo de agressores, ou último foi grupo)→ INTRO M4.b[1]

INTRO M4.a[1] Quais das seguintes situações aconteceram com essa pessoa?

INTRO M4.b[1] Quais das seguintes situações aconteceram com esse grupo?

Filtro M4.1[1]
IF L1010=1 → M1190_1
IF L1010≠1 → imputar M1190_1=L1010 → Filtro M4.2[1]

M4.1[1] Ameaçaram-no/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.2[1]
IF L1020=1 → M1200_1
IF L1020≠1 → imputar M1200_1=L1030 → Filtro M4.3[1]

M4.2[1] Empurraram-no/a com força ou puxaram-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.3[1]
IF L1030=1 → M1210_1
IF L1030≠1 → imputar M1210_1=L1030 → Filtro M4.4[1]

M4.3[1] Atiraram-lhe com algum objeto ou o/a esbofetearam de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.4[1]
IF L1040=1 → M1220_1
IF L1040≠1 → imputar M1220_1=L1040 → Filtro M4.5[1]

M4.4[1] Esmurraram-no/a, bateram-lhe com um objeto ou deram-lhe pontapés de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.5[1]

<p align="center">IF L1050=1 → M1230_1 IF L1050#1 → imputar M1230_1=L1050 → Filtro M4.6[1]</p>	
M4.5[1] Queimaram-no/a de propósito	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.6[1] IF L1060=1 → M1240_1 IF L1060#1 → imputar M1240_1=L1060 → Filtro M4.7[1]</p>	
M4.6[1] Tentaram sufocá-lo/a ou estrangulo/a de propósito	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.7[1] IF L1070=1 → M1250_1 IF L1070#1 → imputar M1250_1=L1070 → Filtro M4.8[1]</p>	
M4.7[1] Ameaçaram-no/a com ou efetivamente usaram uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas contra si	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.8[1] IF L1080=1 → M1260_1 IF L1080#1 → imputar M1260_1=L1080 → Filtro M4.9[1]</p>	
M4.8[1] Usaram outra forma de violência física não mencionada anteriormente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.9[1] IF L1250=1 → M1270_1 IF L1250#1 → imputar M1270_1=L1250 → Filtro M4.10[1]</p>	
M4.9[1] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou mangoando/a de alguma forma	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.10[1] IF L1260=1 → M1280_1 IF L1260#1 → imputar M1280_1=L1260 → Filtro M4.11[1]</p>	
M4.10[1] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.11[1] IF L1270=1 → M1290_1 IF L1270#1 → imputar M1290_1=L1270 → Filtro M4.12[1]</p>	
M4.11[1] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.12[1] IF L1280=1 → M1300_1 IF L1280#1 → imputar M1300_1=L1280 → Filtro M4.13[1]</p>	
M4.12[1] Forçaram-no/a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.13[1] IF L1290=1 → M1310_1 IF L1290#1 → imputar M1310_1=L1290 → Filtro M4.14[1]</p>	
M4.13[1] Tentaram forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou magoando/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.14[1] IF L1300=1 → M1320_1 IF L1300#1 → imputar M1320_1=L1300 → Filtro M4.15[1]</p>	
M4.14[1] Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M4.15[1] IF L1310=1 → M1330_1 IF L1310#1 → imputar M1330_1=L1310 → Filtro M4.16[1]</p>	
M4.15[1] Forçaram-no/a a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

<p align="center">Filtro M5[1] IF L1550=1 OR L1550=2 OR L1550=5 (um agressor; mais do que um agressor individual; ou último agressor individual) → INTRO M5.a[1] IF L1550=3 OR L1550=4 OR L1550=6 (um grupo; mais do que 1 grupo de agressores; ou último foi grupo) → INTRO M5[1].b</p>

INTRO M5.a[1] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com [agressor_1]?

INTRO M5.b[1] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com esse grupo de pessoas?

<p align="center">Filtro M5.1[1] IF M1190_1=1 → M1360_1 IF M1190_1#1 → Filtro M5.2[1]</p>	
M5.1[1] O/a ameaçaram com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado:	
<p>1 Uma vez</p> <p>2 Mais do que uma vez</p> <p>8 Prefere não responder</p> <p>9 Não sabe</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">Filtro M5.2[1] IF M1200_1=1 OR M1210_1=1 OR M1220_1=1 OR M1230_1=1 OR M1240_1=1 OR M1250_1=1 OR M1260_1=1 → M1370_1 IF M1200_1#1 AND M1210_1#1 AND M1220_1#1 AND M1230_1#1 AND M1240_1#1 AND M1250_1#1 AND M1260_1#1 → Filtro M5.3[1]</p>	
M5.2[1] Usaram força física de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado:	
<p>1 Uma vez</p> <p>2 Mais do que uma vez</p> <p>8 Prefere não responder</p> <p>9 Não sabe</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">Filtro M5.3[1] IF M1270_1=1 OR M1280_1=1 OR M1290_1=1 OR M1300_1=1 OR M1310_1=1 → M1380_1 IF M1270_1#1 AND M1280_1#1 AND M1290_1#1 AND M1300_1#1 AND M1310_1#1 → Filtro M5.4[1]</p>	
M5.3[1] O/a forçaram, ou tentaram forçar, a praticar algum ato sexual quando não queria, não estava em condições de recusar ou tinha medo do que aconteceria se recusasse:	
<p>1 Uma vez</p> <p>2 Mais do que uma vez</p> <p>8 Prefere não responder</p> <p>9 Não sabe</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p>

Filtro M5.4[1]

IF M1320_1=1 OR M1330_1=1 → M1390_1

IF M1320_1≠1 AND M1330_1≠1 → Filtro M6[1]

M5.4[1] Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade ou forçaram-no/a a fazer alguma outra coisa de carácter sexual que para si foi degradante ou humilhante:

1 Uma vez

2 Mais do que uma vez

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1 ☐

2 ☐

8 ☐

9 ☐

M5.VA1[1] Existência de último episódio por não parceiro

1 Um episódio

IF (M1360_1=1 AND M1370_1=NULL AND M1380_1=NULL AND M1390_1=NULL) OR (M1360_1=NULL AND M1370_1=1 AND M1380_1=NULL AND M1390_1=NULL) OR (M1360_1=NULL AND M1370_1=NULL AND M1380_1=1 AND M1390_1=NULL) OR (M1360_1=NULL AND M1370_1=NULL AND M1380_1=NULL AND M1390_1=1)

2 Mais do que um episódio

IF (pelo menos 2 das variáveis M1360_1 a M1390_1 forem =1) OR (pelo menos uma das variáveis M1360_1 a M1390_1 for =2)

Filtro M6[1]

IF M1395_1=1 AND (M1360_1<>Null OR M1370_1<>Null OR M1380_1<>Null OR M1390_1<>Null) → INTRO M6.a[1]

IF M1395_1=2 AND (M1360_1<>Null OR M1370_1<>Null OR M1380_1<>Null OR M1390_1<>Null) → INTRO M6.b[1]

INTRO M6.a[1] Quando é que isso aconteceu?

INTRO M6.b[1] Quando foi a última vez que aconteceu?

M6[1] Foi há:

1 Nos últimos 12 meses

2 Há mais de 1 ano e até 5 anos

3 Há mais de 5 anos

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1 ☐

2 ☐

3 ☐

8 ☐

9 ☐

M6.VA1. Existência de último episódio por não parceiro

(Variável calculada automaticamente a partir das variáveis: M1400_1, L1315)

1 Último episódio aconteceu nos últimos 12 meses

IF M1400_1=1

2 Último episódio aconteceu entre 1 a 5 anos atrás

IF M1400_1=2

3 Último episódio não aplicável (não há violência por não parceiros ou último episódio não aplicável)

IF M1400_1>2 OR L1315≠1

Filtro M7[1]

IF M1400_1=1 AND (M1395_1=2 OR (M1360_1=NULL AND M1370_1=NULL AND M1380_1=NULL AND M1390_1=NULL) OR (M1360_1>2 AND M1370_1>2 AND M1380_1>2 AND M1390_1>2))) → M1410_1

IF M1400_1>1 AND (M1395_1=2 OR (M1360_1=NULL AND M1370_1=NULL AND M1380_1=NULL AND M1390_1=NULL) OR (M1360_1>2 AND M1370_1>2 AND M1380_1>2 AND M1390_1>2))) → M1440_1

IF M1400_1=3 AND M1395_1=1 → Filtro M24[1]

IF M1400_1≤2 AND M1395_1=1 → Filtro M31[1]

M7[1] Nos últimos 12 meses, quantas vezes foi agredido/a?

1 1 vez

2 De 2 a 10 vezes

3 Mais de 10 vezes

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1 ☐

2 ☐ → M1420_1

3 ☐ → Filtro M9[1]

8 ☐ → Filtro M9[1]

9 ☐ → Filtro M9[1]

Filtro M8[1]

IF M1410_1=1 → imputa M1420_1=1 → Filtro M10[1]

M8[1] Quantas vezes?

8 Prefere não responder

9 Não sabe

Nº de vezes |

8 ☐ → M1440_1

9 ☐ → M1440_1

Filtro M9[1]

IF M1410_1=1,2 → imputa M1430_1=7

IF M1410_1>2 → M1430_1

M9[1] Com que frequência aconteceu?

1 Todos os dias ou quase todos os dias

2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias

3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas

4 Mais raramente

5 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)

7 O número exato de vezes referido

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

Filtro M10[1]

IF M1410_1=1 → imputar M1440_1=6

IF M1410_1 ≠ 1 → M1440_1

M10[1] Pensando em todas as situações que viveu com essa pessoa/ grupo de pessoas, quanto tempo durou esse comportamento?

1 Menos do que 6 meses

2 Entre 6 meses a 1 ano

3 Entre 1 a 2 anos

4 Entre 2 a 5 anos

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

80

- 5 Mais do que 5 anos
6 Só aconteceu uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

5 ☐
6 ☐
8 ☐
9 ☐

MEPI.VA1 Último episódio por não parceiro foi 1 ou uma série de episódios

- 1 Foi um episódio de uma série de episódios
2 Aconteceu uma vez

IF M1440_1=6 AND M1405_1=1,2

IF M1440_1=6 AND M1405_1=1,2

MAGR.VA2 Agressores não parceiros no último episódio

- 1 Um agressor agindo individualmente
2 Grupo de agressores

IF L1550=1,2,5 AND M1405_1=1,2

IF L1550=3,4,6 AND M1405_1=1,2

MNAGR.VA2 Número de agressores não parceiros no último episódio

- 1 1 agressor
2 2-5 agressores
3 6-10 agressores
4 Mais de 10 agressores
8 Prefere não responder
9 Não sabe

IF L1442_1=1 AND M1405_1=1,2

IF L1442_1>1 AND M1000_1= 1 AND M1405_1=1,2

IF L1442_1>1 AND M1000_1= 2 AND M1405_1=1,2

IF L1442_1>1 AND M1000_1= 3 AND M1405_1=1,2

IF L1442_1>1 AND M1000_1= 8 AND M1405_1=1,2

IF L1442_1>1 AND M1000_1= 9 AND M1405_1=1,2

TODOS OS EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS, VIOLÊNCIA REPETIDA

Filtro M11[1]

IF M1400_1 = 8,9 AND M1395_1=1 → Filtro M59[1]

IF M1395_1=2 → M1450_1

M11[1] Com que frequência aconteceram essas situações?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias
2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias
3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas
4 Mais raramente
5 Menos de uma vez por ano
6 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M12[1]

IF M1200_1=1 OR M1210_1=1 OR M1220_1=1 OR M1230_1=1 OR M1240_1=1 OR M1250_1=1 OR M1260_1=1 OR M1270_1=1 OR M1280_1=1 OR M1290_1=1 OR M1300_1=1 OR M1310_1=1 → INTRO M12[1]

IF M1200_1=1 AND M1210_1=1 AND M1220_1=1 AND M1230_1=1 AND M1240_1=1 AND M1250_1=1 AND M1260_1=1 AND M1270_1=1 AND M1280_1=1 AND M1290_1=1 AND M1300_1=1 AND M1310_1=1 → M1570_1

INTRO M12[1] Como resultado dessas situações sofreu alguma das seguintes consequências?

- M12.1[1] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz
M12.2[1] Cortes/Arranhões /Queimaduras
M12.3[1] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)
M12.4[1] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro
M12.5[1] Lesões internas
M12.6[1] Ferimentos ou lesões genitais

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M12.7[1]

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → M1520_1

IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → M1540_1

M12.7[1] Aborto espontâneo

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M12.8[1]

IF M1270_1=1 OR M1280_1=1 OR M1290_1=1 OR M1300_1=1 → M1530_1

IF M1270_1=1 AND M1280_1=1 AND M1290_1=1 AND M1300_1=1 → M1540_1

M12.8[1] Uma gravidez como consequência

M12.9[1] Outros ferimentos ou lesões físicas

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M12.9[1]

IF M1540_1=1 → M1540_1_txt

IF M1540_1=1 → Filtro M13[1]

M12.9txt[1] Especifique_____

Filtro M13[1]

IF M1460_1=1 OR M1470_1=1 OR M1480_1=1 OR M1490_1=1 OR M1500_1=1 OR M1510_1=1 OR M1520_1=1 OR M1530_1=1 OR M1540_1=1 → M1445_1

IF M1460_1=1 AND M1470_1=1 AND M1480_1=1 AND M1490_1=1 AND M1500_1=1 AND M1510_1=1 AND M1520_1=1 AND M1530_1=1 AND M1540_1=1 → M1560_1

M13[1] Estas consequências que sofreu aconteceram uma vez ou mais do que uma vez?

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → INTRO M14.a[1]
2 ☐ → INTRO M14.b[1]
8 ☐ → M1560_1
9 ☐ → M1560_1

INTRO M14.a[1] Quando é que sofreu esses ferimentos?

INTRO M14.b[1] Quando foi a última vez que sofreu esses ferimentos?

- 1 Nos últimos 12 meses
2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
3 Há mais de 5 anos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

M15[1] Alguma vez sofreu consequências psicológicas como resultado do que lhe aconteceu como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M16[1] Falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) que lhe aconteceram com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M17[1] Alguma vez falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M18[1] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M19.1[1] Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐ → M1620_1
- 8 Prefere não responder ☐ → M1620_1
- 9 Não sabe ☐ → M1620_1

M19.2[1] Quem fez a denúncia?

- 1 O/a próprio/a ☐
- 2 Outra pessoa ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M21[1] Nessa(s) situação(ões) sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

M23[1] Pensando nas situações que viveu com essa pessoa ou grupo de pessoas, como descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 Foi um crime ☐
- 2 Foi errado, mas não foi um crime ☐
- 3 Foi apenas algo que aconteceu ☐
- 8 Prefere não responder ☐
- 9 Não sabe ☐

UM EPISÓDIO POR NÃO PARCEIROS HÁ MAIS DE 5 ANOS

Filtro M24[1]

IF M1640_1≠NULL AND M1400_1≤2 → Filtro M31[1]
 IF M1640_1≠NULL AND M1400_1≥3 → Filtro M59[1]
 IF M1400_1=3 AND M1395_1=1 AND (M1200_1=1 OR M1210_1=1 OR M1220_1=1 OR M1230_1=1 OR M1240_1=1 OR M1250_1=1 OR M1260_1=1 OR M1270_1=1 OR M1280_1=1 OR M1290_1=1 OR M1300_1=1 OR M1310_1=1) → INTRO M24[1]
 IF M1400_1=3 AND M1395_1=1 AND M1200_1≠1 AND M1210_1≠1 AND M1220_1≠1 AND M1230_1≠1 AND M1240_1≠1 AND M1250_1≠1 AND M1260_1≠1 AND M1270_1≠1 AND M1280_1≠1 AND M1290_1≠1 AND M1300_1≠1 AND M1310_1≠1 → M1740_1

INTRO M24[1] Pensando na situação viveu, sofreu alguma das seguintes consequências em resultado do que lhe aconteceu?

	Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
M24.1[1] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M24.2[1] Cortes/Arranhões /Queimaduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M24.3[1] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M24.4[1] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M24.5[1] Lesões internas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M24.6[1] Ferimentos ou lesões genitais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Filtro M24.7[1]

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → M1710_1
 IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → M1730_1

M24.7[1] Aborto espontâneo ☐ ☐ ☐ ☐

Filtro M24.8[1]

IF M1270_1=1 OR M1280_1=1 OR M1290_1=1 OR M1300_1=1 → M1720_1
 IF M1270_1≠1 AND M1280_1≠1 AND M1290_1≠1 AND M1300_1≠1 → M1730_1

M24.8[1] Uma gravidez como consequência ☐ ☐ ☐ ☐

M24.9[1] Outros ferimentos ou lesões físicas ☐ ☐ ☐ ☐

Filtro M24.9[1]

IF M1730_1=1 → M1730_1_txt
 IF M1730_1≠1 → M1740_1

M24.9txt[1] Especifique

M25[1] Falou sobre essa situação que lhe aconteceu com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim ☐
- 2 Não ☐

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐
9 ☐

M26[1] Alguma vez falou sobre essa situação com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M27[1] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M28.1[1] Na sequência dessa situação, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → M1780_1
8 ☐ → M1780_1
9 ☐ → M1780_1

M28.2[1] Quem fez a denúncia?

- 1 O/a próprio/a
2 Outra pessoa
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M29[1] Nessa situação sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M30[1] Como descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → Filtro M59[1]
2 ☐ → Filtro M59[1]
3 ☐ → Filtro M59[1]
8 ☐ → Filtro M59[1]
9 ☐ → Filtro M59[1]

ÚLTIMA SITUAÇÃO PARA QUEM VIVEU SITUAÇÕES REPETIDAS E PARA QUEM VIVEU APENAS UMA SITUAÇÃO, HÁ MENOS DE 5 ANOS

Filtro M31[1]

IF M1400_1<=2 AND M1395_1=1 → imputar M1800_1=M1190_1, M1810_1=M1200_1, M1820_1=M1210_1, M1830_1=M1220_1, M1840_1=M1230_1, M1850_1=M1240_1, M1860_1=M1250_1, M1870_1=M1260_1, M1880_1=M1270_1, M1890_1=M1280_1, M1900_1=M1290_1, M1910_1=M1300_1, M1920_1=M1310_1, M1930_1=M1320_1, M1940_1=1330_1 → M1980

IF M1400_1<=2 AND M1395_1=2 → INTRO M31

INTRO M31[1] Pense agora na última situação que lhe aconteceu. O que aconteceu nesse episódio?

Filtro M31.1[1]

IF M1190_1=1 → M1800_1

IF M1190_1≠1 → imputar M1800_1=M1190_1 → Filtro M31.2

M31.1[1] Ameaçaram-no/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado

Sim Não Prefere não responder Não sabe

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M31.2[1]

IF M1200_1=1 → M1810_1

IF M1200_1≠1 → imputar M1810_1=M1200_1 → Filtro M31.3

M31.2[1] Empurraram-no/a com força ou puxaram-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M31.3[1]

IF M1210_1=1 → M1820_1

IF M1210_1≠1 → imputar M1820_1=M1210_1 → Filtro M31.4

M31.3[1] Atiraram-lhe com algum objeto ou o/a esbofetearam de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M31.4[1]

IF M1220_1=1 → M1830_1

IF M1220_1≠1 → imputar M1830_1=M1220_1 → Filtro M31.5

M31.4[1] Esmurraram-no/a, bateram-lhe com um objeto ou deram-lhe pontapés de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M31.5[1]

IF M1230_1=1 → M1840_1

IF M1230_1≠1 → imputar M1840_1=M1230_1 → Filtro M31.6

M31.5[1] Queimaram-no/a de propósito

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M31.6[1]

IF M1240_1=1 → M1850_1

IF M1240_1≠1 → imputar M1850_1=M1240_1 → Filtro M31.7

M31.6[1] Tentaram sufocá-lo/a ou estrangula-lo/a de propósito

M41[1] Sentiu que a sua vida estava em perigo nessa situação?

1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1

2

8

9

M42[1] Falou sobre essa situação com algum familiar ou amigo?

1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1

2

8

9

Filtro M43[1]

IF M1810_1=1 OR M1820_1=1 OR M1830_1=1 OR M1840_1=1 OR M1850_1=1 OR M1860_1=1 OR M1870_1=1 OR M1880_1=1 OR M1890_1=1 OR M1900_1=1 OR M1910_1=1 OR M1920_1=1 OR M1930_1=1 OR M1940_1=1 → INTRO M43

IF M1810_1≠1 AND M1820_1≠1 AND M1830_1≠1 AND M1840_1≠1 AND M1850_1≠1 AND M1860_1≠1 AND M1870_1≠1 AND M1880_1≠1 AND M1890_1≠1 AND M1900_1≠1 AND M1910_1≠1 AND M1920_1≠1 AND M1930_1≠1 AND M1940_1≠1 → M2240_1

INTRO M43[1] Pensando nesse episódio, sofreu alguma das seguintes consequências em resultado do que lhe aconteceu?

Sim

Não

Prefere não responder

Não sabe

Filtro M43.1[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2150_1

IF M1460_1 > 1 → imputa M2150_1=M1460_1 → Filtro M43.2

IF M1460_1=1 → M2150_1

M43.1[1] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz

1

2

8

9

Filtro M43.2[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2160_1

IF M1470_1 > 1 → imputa M2160_1=M1470_1 → Filtro M43.3

IF M1470_1=1 → M2160_1

M43.2[1] Cortes/Arranhões /Queimaduras

1

2

8

9

Filtro M43.3[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2170_1

IF M1480_1 > 1 → imputa M2170_1=M1480_1 → Filtro M43.4

IF M1480_1=1 → M2170_1

M43.3[1] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)

1

2

8

9

Filtro M43.4[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2180_1

IF M1490_1 > 1 → imputa M2180_1=M1490_1 → Filtro M43.5

IF M1490_1=1 → M2180_1

M43.4[1] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro

1

2

8

9

Filtro M43.5[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2190_1

IF M1500_1 > 1 → imputa M2190_1=M1500_1 → Filtro M43.6

IF M1500_1=1 → M2190_1

M43.5[1] Lesões internas

1

2

8

9

Filtro M43.6[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2200_1

IF M1510_1 > 1 → imputa M2200_1=M1510_1 → Filtro M43.7

IF M1510_1=1 → M2200_1

M43.6[1] Ferimentos ou lesões genitais

1

2

8

9

Filtro M43.7[1]

IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → Filtro 43.9

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 AND (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2210_1

IF M1520_1 > 1 → imputa M2210_1=M1520_1 → Filtro M43.8

IF M1520_1=1 → M2210_1

M43.7[1] Aborto espontâneo

1

2

8

9

Filtro M43.8[1]

IF M1880≠1 AND M1890≠1 AND M1900≠1 AND M1910≠1 → M2230

IF (M1880=1 OR M1890=1 OR M1900=1 OR M1910=1) AND (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2220_1

IF M1530_1 > 1 → imputa M2220_1=M1530_1 → Filtro M43.9

IF M1530_1=1 → M2220_1

M43.8[1] Uma gravidez como consequência

1

2

8

9

Filtro M43.9[1]

IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2230_1

IF M1540_1 > 1 → imputa M2230_1=M1540_1 → Filtro M44

IF M1540_1=1 → M2230_1

M43.9[1] Outros ferimentos ou lesões físicas

1

2

8

9

Filtro M43.9_txt[1]

IF M2230_1=1 → M2230_1_txt

IF M2230_1≠1 → Filtro M44

M43.9txt[1] Especifique

Filtro M44[1]

IF M2150_1=1 OR M2160_1=1 OR M2170_1=1 OR M2180_1=1 OR M2190_1=1 OR M2200_1=1 OR M2210_1=1 OR M2220_1=1 OR M2230_1=1 → M2240_1

IF M2150_1≠1 AND M2160_1≠1 AND M2170_1≠1 AND M2180_1≠1 AND M2190_1≠1 AND M2200_1≠1 AND M2210_1≠1 AND M2220_1≠1 AND M2230_1≠1 → M2250_1

M44[1] Essa situação deixou-o/a com algum problema físico permanente, como por exemplo: cicatrizes, perda de visão, perda auditiva, HIV?

1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1

2

8

9

M45.1[1] Como resultado dessa última situação recebeu cuidados de saúde por parte de médico ou enfermeiro ou outro profissional de saúde?

1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1

2

8

9

→ M2260_1

→ Filtro M47

→ Filtro M47

M45.2[1] Precistou de ficar internado/a?

85

1 Sim	1 <input type="checkbox"/> →INTRO M46
2 Não	2 <input type="checkbox"/> →INTRO M46
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → Filtro M47
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → Filtro M47

M45.3[1] Mas devia ter recebido?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/> → Filtro M47
2 Não	2 <input type="checkbox"/> → Filtro M47
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → Filtro M47
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → Filtro M47

INTRO M46[1] Os profissionais de saúde que o/a atenderam:

	Sim	Não	Isso já tinha sido feito	Prefere não responder	Não sabe
M46.1[1] Perguntaram ou tentaram entender o que realmente lhe que aconteceu?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M46.2[1] Encaminharam-no/a para serviços de apoio?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M46.3[1] Encaminharam-no/a para as autoridades policiais (ex.: PSP, GNR, PJ)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M47[1]
IF M1560_1=1,8,9 OR M1560_1=NULL → M2300_1
IF M1560_1=2 → imputar M2300_1=M1560_1 → M2310_1

M47[1] Esta situação causou-lhe depressão ou ataques de pânico, problemas de concentração, sono, de alimentação ou outras consequências psicológicas?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

M48[1] Ficou algum tempo afastado/a do trabalho ou da escola na sequência do que lhe aconteceu, mesmo que tenha sido temporariamente?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
3 Não trabalhava/estudava naquela altura	3 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

M49[1] Deixou de fazer tarefas domésticas ou de cuidar de crianças, mesmo que tenha sido temporariamente?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
3 Nunca fez esse tipo de tarefas	3 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

M50[1] Tomou medicação para lidar com essa situação?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

M51[1] Tomou álcool ou drogas para lidar com essa situação?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/>
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/>
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M52.1[1]
IF M1600_1=2 → imputa M2350_1=2 → INTRO M53
IF M1600_1≠2 OR M1600_1=NULL → M2350_1

M52.1[1] Essa última situação de violência foi denunciada à polícia?

1 Sim	1 <input type="checkbox"/>
2 Não	2 <input type="checkbox"/> → INTRO M53
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → M2655_1
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → M2655_1

M52.2[1] Quem fez a denúncia?

1 O/a próprio/a	1 <input type="checkbox"/> → M2520_1
2 Outra pessoa	2 <input type="checkbox"/> → INTRO M53[1]
8 Prefere não responder	8 <input type="checkbox"/> → M2655_1
9 Não sabe	9 <input type="checkbox"/> → M2655_1

INTRO M53[1] Porque razão ou razões o/a Sr./a. não fez qualquer denunciada à polícia?

M53.1[1] Denunciou (apresentou queixa) a outras autoridades	1 <input type="checkbox"/>
M53.2[1] A polícia não pode ajudar	2 <input type="checkbox"/>
M53.3[1] A polícia não iria fazer nada, achou que não acreditavam, ou não gosta da polícia	3 <input type="checkbox"/>
M53.4[1] Foi desencorajado/a por alguém (polícia, familiares, amigos, etc.)	4 <input type="checkbox"/>
M53.5[1] Por medo do/a agressor/a ou das consequências, ou medo das consequências para o/a agressor/a	5 <input type="checkbox"/>
M53.6[1] Por vergonha ou sentimento de culpa	6 <input type="checkbox"/>
M53.7[1] Não foi suficientemente grave; era inapropriado para a polícia; a polícia era desnecessária	7 <input type="checkbox"/>
M53.8[1] É um assunto privado ou familiar, não é assunto da polícia	8 <input type="checkbox"/>
M53.9[1] Outras razões	9 <input type="checkbox"/> → M2490 1 txt
M53.9txt[1] Especifique	
M53.98[1] Prefere não responder	98 <input type="checkbox"/>
M53.99[1] Não sabe	99 <input type="checkbox"/>

Filtro M54[1]
IF M2355_1=2 → M2520_1
ELSE → M2655_1

M54[1] Ficou satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com o assunto?

- 1 Sim
2 Mais ou menos
3 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐ → M2655_1
2 ☐
3 ☐
8 ☐ → M2655_1
9 ☐ → M2655_1

INTRO M55[1] Por que razão ou razões não ficou satisfeito/a ou totalmente satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com a situação?

- M55.1[1] Não fez o suficiente para resolver o caso ou prender o(s) agressor(es)
M55.2[1] Não me manteve seguro/a; não me protegeu ou aconselhou
M55.3[1] Não me manteve devidamente informado/a sobre o que iam a fazer
M55.4[1] Não estava interessada, não quis ouvir
M55.5[1] Demasiado lenta a responder
M55.6[1] Não me tratou de forma correta; foi indelicada
M55.7[1] Outras razões
M55.7txt[1] Especifique
M55.98[1] Prefere não responder
M55.99[1] Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
7 ☐ → M2630_1 txt
98 ☐
99 ☐

M56.1[1] Quando essa situação ocorreu, contactou alguma organização ou instituição?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → M2720_1
8 ☐ → M2720_1
9 ☐ → M2720_1

INTRO M56.2[1] Qual ou quais?

- M56.1[1] Serviços sociais
M56.2[1] Abrigos para vítimas
M56.3[1] Assistência para vítimas de crimes
M56.4[1] A Igreja ou outras organizações religiosas
M56.5[1] Serviços de apoio legal
M56.6[1] Organizações ou instituições que disponibilizam outro tipo de apoios

	Sim	Não	Isso já tinha sido feito	Prefere não responder	Não sabe
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

M57[1] Na altura considerou esta situação como muito séria, séria, pouco séria ou nada séria?

- 1 Muito séria
2 Séria
3 Pouco séria
4 Nada séria
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M58[1]
IF (M1400_1=1 OR M1400_1=2) AND M1395_1=1 → M2730_1
IF M1640_1≠NULL → Filtro M59[1]

M58[1] Como descreveria a situação?

- 1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu; uma situação sem importância
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M59[1]
IF L1550=1 OR L1550=3 → Filtro M61
IF L1550=2 → INTRO M2.a[2]
IF L1550=4 → INTRO M1[2]
IF L1550=5 OR L1550=6 → INTRO M60[1]

INTRO M60[1] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre a última pessoa ou grupo de pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre outra ou outras pessoas com quem também viveu situações difíceis.

M60[1] Pensando nessa(s) pessoa(s) foi...

- 1 Uma pessoa
2 Um grupo de pessoas

- 1 ☐ → INTRO M2.c[2]
2 ☐ → M1000_2

INICIO "CICLO" - NÃO PARCEIRO 2

M1.[1]VA1 N° de ordem do NÃO Parceiro 2
(imputar igual a 2)

INTRO M1[2] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre o grupo de pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre o outro grupo de pessoas com quem viveu outras situações difíceis.

M1[2] Quantas pessoas tinha esse grupo?

- 1 5 ou menos pessoas
2 6 a 10 pessoas
3 Mais do que 10 pessoas
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐ → INTRO M2.b[2]
2 ☐ → INTRO M2.b[2]
3 ☐ → INTRO M2.b[2]
8 ☐ → INTRO M2.b[2]
9 ☐ → INTRO M2.b[2]

INTRO M2.a[2] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre a última pessoa com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre a outra pessoa que referiu, com quem também viveu situações difíceis. Quem era essa pessoa?

INTRO M2.b[2] Quem eram as pessoas desse grupo?

INTRO M2.c[2] Quem era essa pessoa?

Condição para mostrar a questão:

M2.1[2]	Familiar homem	1	<input type="checkbox"/>	IF L1090=1 OR L1320=1	
M2.2[2]	Familiar mulher	2	<input type="checkbox"/>	IF L1100=1 OR L1330=1	
M2.3[2]	Amigo, amigo da família ou colega de escola ou de trabalho homem	3	<input type="checkbox"/>	IF L1110=1 OR L1340=1	
M2.4[2]	Amiga, amiga da família ou colega de escola ou de trabalho mulher	4	<input type="checkbox"/>	IF L1120=1 OR L1350=1	
M2.5[2]	Supervisor, chefe, patrão ou professor homem	5	<input type="checkbox"/>	IF L1130=1 OR L1360=1	
M2.6[2]	Supervisora, chefe, patroa ou professora mulher	6	<input type="checkbox"/>	IF L1140=1 OR L1370=1	
M2.7[2]	Militar ou polícia, padre, médico homem	7	<input type="checkbox"/>	IF L1150=1 OR L1380=1	
M2.8[2]	Militar ou polícia, médica mulher	8	<input type="checkbox"/>	IF L1160=1 OR L1390=1	
M2.9[2]	Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem	9	<input type="checkbox"/>	IF L1170=1 OR L1400=1	
M2.10[2]	Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher	10	<input type="checkbox"/>	IF L1180=1 OR L1410=1	
M2.11[2]	Desconhecido homem	11	<input type="checkbox"/>	IF L1190=1 OR L1420=1	
M2.12[2]	Desconhecida mulher	12	<input type="checkbox"/>	IF L1200=1 OR L1430=1	
M2.13[2]	Outro homem	13	<input type="checkbox"/>	IF L1210=1 OR L1440=1	→ M1130 txt 2
M2.13txt[2]	Especifique				
M2.14[2]	Outra mulher	14	<input type="checkbox"/>	IF L1220=1 OR L1450=1	→ M1140 2 txt
M2.14txt[2]	Especifique				
M2.15[2]	Outra pessoa, não sabe se homem ou mulher	15	<input type="checkbox"/>	IF L1225=1 OR L1455=1	→ M1145 2 txt
M2.15txt[2]	Especifique				
M2.16[2]	Outra pessoa não identificada	16	<input type="checkbox"/>	IF L1230=1 OR L1240=1 OR L460=1 OR L1470=1	
M2.98[2]	Prefere não responder	98	<input type="checkbox"/>		
M2.99[2]	Não sabe	99	<input type="checkbox"/>		

Filtro M3[2]

IF M1110_2=1 OR M1120_2=1 OR M1145_2=1 → Filtro M4[2]

IF M2750_1=1 → INTRO M3.a[2]

IF M2750_1=2 → INTRO M3.b[2]

INTRO M3.a[2] Essa pessoa [agressor_2] vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

INTRO M3.b[2] Alguma destas pessoas vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

- 1 Sim
2 Às vezes sim, às vezes não
3 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M4[2]

IF M2750_1=1 → INTRO M4.a[2]

IF M2750_1=2 → INTRO M4.b[2]

INTRO M4.a[2] Quais das seguintes situações aconteceram com essa pessoa?

INTRO M4.b[2] Quais das seguintes situações aconteceram com esse grupo?

Filtro M4.1[2]

IF L1010=1 → M1190_2

IF L1010≠1 → imputar M1190_2=L1010 → Filtro M4.2[2]

M4.1[2] Ameaçaram-no/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.2[2]

IF L1020=1 → M1200_2

IF L1020≠1 → imputar M1200_2=L1020 → Filtro M4.3[2]

M4.2[2] Empurraram-no/a com força ou puxaram-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.3[2]

IF L1030=1 → M1210_2

IF L1030≠1 → imputar M1210_2=L1030 → Filtro M4.4[2]

M4.3[2] Atiraram-lhe com algum objeto ou o/a esbofetearam de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.4[2]

IF L1040=1 → M1220_2

IF L1040≠1 → imputar M1220_2=L1040 → Filtro M4.5[2]

M4.4[2] Esmurraram-no/a, bateram-lhe com um objeto ou deram-lhe pontapés de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.5[2]

IF L1050=1 → M1230_2

IF L1050≠1 → imputar M1230_2=L1050 → Filtro M4.6[2]

M4.5[2] Queimaram-no/a de propósito

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.6[2]

IF L1060=1 → M1240

IF L1060≠1 → imputar M1240=L1060 → Filtro M4.7[2]

M4.6[2] Tentaram sufocá-lo/a ou estrangulo/a de propósito

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.7[2]

IF L1070=1 → M1250_2

IF L1070≠1 → imputar M1250_2=L1070 → Filtro M4.8[2]

M4.7[2] Ameaçaram-no/a com ou efetivamente usaram uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas contra si

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M4.8[2]

IF L1080=1 → M1260_2

IF L1080≠1 → imputar M1260_2=L1080 → Filtro M4.9[2]

M4.8[2] Usaram outra forma de violência física não mencionada anteriormente

—

1☐

2☐

8☐

9☐

Filtro M4.9[2]

IF L1250=1 → M1270_2

IF L1250≠1 → imputar M1270_2=L1250 → Filtro M4.10[2]

M4.9[2] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou mangoando/a de alguma forma

1☐

2☐

8☐

9☐

Filtro M4.10[2]

IF L1260=1 → M1280_2

IF L1260≠1 → imputar M1280_2=L1260 → Filtro M4.11[2]

M4.10[2] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M4.11[2]

IF L1270=1 → M1290_2

IF L1270≠1 → imputar M1290_2=L1270 → Filtro M4.12[2]

M4.11[2] Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M4.12[2]

IF L1280=1 → M1300_2

IF L1280≠1 → imputar M1300_2=L1280 → Filtro M4.13[2]

M4.12[2] Forçaram-no/a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M4.13[2]

IF L1290=1 → M1310_2

IF L1290≠1 → imputar M1310_2=L1290 → Filtro M4.14[2]

M4.13[2] Tentaram forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou magoando/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M4.14[2]

IF L1300=1 → M1320_2

IF L1300≠1 → imputar M1320_2=L1300 → Filtro M4.15[2]

M4.14[2] Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M4.15[2]

IF L1310=1 → M1330_2

IF L1310≠1 → imputar M1330_2=L1310 → Filtro M4.16[2]

M4.15[2] Forçaram-no/a a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M5[2]

IF M2750_1=1 → INTRO M5.a[2]

IF M2750_1=2 → INTRO M5.b[2]

INTRO M5.a[2] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com [agressor_2]?

INTRO M5.b[2] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com esse grupo de pessoas?

Filtro M5.1[2]

IF M1190_2=1 → M1360_2

IF M1190_2≠1 → Filtro M5.2[2]

M5.1[2] O/a ameaçaram com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado:

1 Uma vez

2 Mais do que uma vez

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M5.2[2]

IF M1200_2=1 OR M1210_2=1 OR M1220_2=1 OR M1230_2=1 OR M1240_2=1 OR M1250_2=1 OR M1260_2=1 → M1370_2

IF M1200_2≠1 AND M1210_2≠1 AND M1220_2≠1 AND M1230_2≠1 AND M1240_2≠1 AND M1250_2≠1 AND M1260_2≠1 → Filtro M5.3[2]

M5.2[2] Usaram força física de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado:

1 Uma vez

2 Mais do que uma vez

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M5.3[2]

IF M1270_2=1 OR M1280_2=1 OR M1290_2=1 OR M1300_2=1 OR M1310_2=1 → M1380_2

IF M1270_2≠1 AND M1280_2≠1 AND M1290_2≠1 AND M1300_2≠1 AND M1310_2≠1 → Filtro M5.4[2]

M5.3[2] O/a forçaram, ou tentaram forçar, a praticar algum ato sexual quando não queria, não estava em condições de recusar ou tinha medo do que aconteceria se recusasse:

1 Uma vez

2 Mais do que uma vez

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

Filtro M5.4[2]

IF M1320_2=1 OR M1330_2=1 → M1390_2

IF M1320_2≠1 AND M1330_2≠1 → Filtro M6[2]

M5.4[2] Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade ou forçaram-no/a a fazer alguma outra coisa de carácter sexual que para si foi degradante ou humilhante:

1 Uma vez

2 Mais do que uma vez

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ 2☐ 8☐ 9☐

M5.VA1[2] Existência de penúltimo episódio por não parceiro

1 Um episódio

2 Mais do que um episódio

IF (M1360_2=1 AND M1370_2=NULL AND M1380_2=NULL AND M1390_2=NULL) OR (M1360_2=NULL AND M1370_2=1 AND M1380_2=NULL AND M1390_2=NULL) OR (M1360_2=NULL AND M1370_2=NULL AND M1380_2=1 AND M1390_2=NULL) OR (M1360_2=NULL AND M1370_2=NULL AND M1380_2=NULL AND M1390_2=1)

IF (pelo menos 2 das variáveis M1360_2 a M1390_2 forem =1) OR (pelo menos uma das variáveis M1360_2 a M1390_2 for =2)

Filtro M6[2]

IF M1395_2=1 → INTRO M6.a[2]
IF M1395_2=2 → INTRO M6.b[2]

INTRO M6.a[2] Quando é que isso aconteceu?**INTRO M6.b[2]** Quando foi a última vez que aconteceu?

- 1 Nos últimos 12 meses
- 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
- 3 Há mais de 5 anos
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro M7[2]

IF M1400_2=1 AND (M1395_2=2 OR (M1360_2=NULL AND M1370_2=NULL AND M1380_2=NULL AND M1390_2=NULL) OR (M1360_2>2 AND M1370_2>2 AND M1380_2>2 AND M1390_2>2)) → M1410_2
IF M1400_2>1 AND (M1395_2=2 OR (M1360_2=NULL AND M1370_2=NULL AND M1380_2=NULL AND M1390_2=NULL) OR (M1360_2>2 AND M1370_2>2 AND M1380_2>2 AND M1390_2>2)) → M1440_2
IF M1400_2=3 AND M1395_2=1 → Filtro M24

M7[2] Nos últimos 12 meses, quantas vezes foi agredido/a?

- 1 1 vez
- 2 De 2 a 10 vezes
- 3 Mais de 10 vezes
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → Filtro M8[2]
- 2 ☐ → M1420_2
- 3 ☐ → M1430_2
- 8 ☐ → M1430_2
- 9 ☐ → M1430_2

Filtro M8[2]

IF M1410_2=1 → imputa M1420_2=1 → Filtro M10[2]

M8[2] Quantas vezes? N° de vezes

- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

→ Filtro M9[2]

- 8 ☐ → M1440_2
- 9 ☐ → M1440_2

Filtro M9[2]

IF M1420_2 ≠ NULL → imputa M1430_2=7 → Filtro M10[2]
IF M1410_2>2 → M1430_2

M9[2] Com que frequência aconteceu?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias
- 2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias
- 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas
- 4 Mais raramente
- 5 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)
- 7 O número exato de vezes referido
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 7 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro M10[2]

IF M1410_2=1 → imputar M1440_2=6 → Filtro M11[2]
IF M1410_2 ≠ 1 → M1440_2

M10[2] Pensando em todas as situações que viveu com essa pessoa/ grupo de pessoas, quanto tempo durou esse comportamento?

- 1 Menos do que 6 meses
- 2 Entre 6 meses a 1 ano
- 3 Entre 1 a 2 anos
- 4 Entre 2 a 5 anos
- 5 Mais do que 5 anos
- 6 Só aconteceu uma vez
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 6 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

TODOS OS EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS, VIOLÊNCIA REPETIDA (2º não parceiro)**Filtro M11[2]**

IF M1395_2=1 → Filtro M24[2]
IF M1395_2=2 → M1450_2

M11[2] Com que frequência aconteceram essas situações?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias
- 2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias
- 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas
- 4 Mais raramente
- 5 Menos de uma vez por ano
- 6 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 6 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

Filtro M12[2]

IF M1200_2=1 OR M1210_2=1 OR M1220_2=1 OR M1230_2=1 OR M1240_2=1 OR M1250_2=1 OR M1260_2=1 OR M1270_2=1 OR M1280_2=1 OR M1290_2=1 OR M1300_2=1 OR M1310_2=1 → INTRO M12[2]
IF M1200_2≠1 AND M1210_2≠1 AND M1220_2≠1 AND M1230_2≠1 AND M1240_2≠1 AND M1250_2≠1 AND M1260_2≠1 AND M1270_2≠1 AND M1280_2≠1 AND M1290_2≠1 AND M1300_2≠1 AND M1310_2≠1 → M1570_2

INTRO M12[2] Como resultado dessas situações sofreu alguma das seguintes consequências?

Sim Não Prefere não Não sabe

	sim	não	responder	responder
M12.1[2] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.2[2] Cortes/Arranhões /Queimaduras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.3[2] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.4[2] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.5[2] Lesões internas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.6[2] Ferimentos ou lesões genitais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M12.7[2]</p> <p align="center">IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → M1520_2</p> <p align="center">IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → M1540_2</p>				
M12.7[2] Aborto espontâneo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M12.8[2]</p> <p align="center">IF M1270_2=1 OR M1280_2=1 OR M1290_2=1 OR M1300_2=1 → M1530_2</p> <p align="center">IF M1270_2≠1 AND M1280_2≠1 AND M1290_2≠1 AND M1300_2≠1 → M1540_2</p>				
M12.8[2] Uma gravidez como consequência	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M12.9[2] Outros ferimentos ou lesões físicas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<p align="center">Filtro M12.9[2]</p> <p align="center">IF M1540_2=1 → M1540_2_txt</p> <p align="center">IF M1540_2≠1 → Filtro M13[2]</p>				
M12.9txt[2] Especifique				
<p align="center">Filtro M13[2]</p> <p align="center">IF M1460_2=1 OR M1470_2=1 OR M1480_2=1 OR M1490_2=1 OR M1500_2=1 OR M1510_2=1 OR M1520_2=1 OR M1530_2=1 OR M1540_2=1 → M1445_2</p> <p align="center">IF M1460_2≠1 AND M1470_2≠1 AND M1480_2≠1 AND M1490_2≠1 AND M1500_2≠1 AND M1510_2≠1 AND M1520_2≠1 AND M1530_2≠1 AND M1540_2≠1 → M1560_2</p>				
<p>M13[2] Estas consequências que sofreu aconteceram uma vez ou mais do que uma vez?</p> <p>1 Uma vez 1 <input type="checkbox"/> → INTRO M14.a[2]</p> <p>2 Mais do que uma vez 2 <input type="checkbox"/> → INTRO M14.b[2]</p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>INTRO M14.a[2] Quando é que sofreu esses ferimentos?</p> <p>INTRO M14.b[2] Quando foi a última vez que sofreu esses ferimentos?</p> <p>1 Nos últimos 12 meses 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Há mais de 1 ano e até 5 anos 2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 Há mais de 5 anos 3 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M15[2] Alguma vez sofreu consequências psicológicas como resultado do que lhe aconteceu como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?</p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M16[2] Falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) que lhe aconteceram com algum familiar ou amigo?</p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M17[2] Alguma vez falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?</p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M18[2] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M19.1[2] Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?</p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/> → M1620_2</p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/> → M1620_2</p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/> → M1620_2</p>				
<p>M19.2[2] Quem fez a denúncia?</p> <p>1 O/a próprio/a 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Outra pessoa 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Prefere não responder 8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 Não sabe 9 <input type="checkbox"/></p>				
<p>M21[2] Nessa(s) situação(ões) sentiu que a sua vida estava em perigo?</p> <p>1 Sim 1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 Não 2 <input type="checkbox"/> → M1640_2</p>				

8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐ → M1640_2
9 ☐ → M1640_2

M23[2] Pensando nas situações que viveu com essa pessoa ou grupo de pessoas, como descreveria o que lhe aconteceu?

1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → M2740_2
2 ☐ → M2740_2
3 ☐ → M2740_2
8 ☐ → M2740_2
9 ☐ → M2740_2

UM EPISÓDIO POR NÃO PARCEIROS AO LONGO DA VIDA

Filtro M24[2]

IF M1200_2=1 OR M1210_2=1 OR M1220_2=1 OR M1230_2=1 OR M1240_2=1 OR M1250_2=1 OR M1260_2=1 OR M1270_2=1 OR M1280_2=1 OR M1290_2=1 OR
IF M1200_2#1 AND M1210_2#1 AND M1220_2#1 AND M1230_2#1 AND M1240_2#1 AND M1250_2#1 AND M1260_2#1 AND M1270_2#1 AND M1280_2#1 AND

INTRO M24[2] Pensando nesse episódio, sofreu alguma das seguintes consequências em resultado do que lhe aconteceu?

M24.1[2] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz
M24.2[2] Cortes/Arranhões /Queimaduras
M24.3[2] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)
M24.4[2] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro
M24.5[2] Lesões internas
M24.6[2] Ferimentos ou lesões genitais

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M24.7[2]

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → M1710_2
IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → M1730_2

M24.7[2] Aborto espontâneo

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M24.8[2]

IF M1270_2=1 OR M1280_2=1 OR M1290_2=1 OR M1300_2=1 → M1720_2
IF M1270_2#1 AND M1280_2#1 AND M1290_2#1 AND M1300_2#1 → M1530_2

M24.8[2] Uma gravidez como consequência

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

M24.9[2] Outros ferimentos ou lesões físicas

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M24.9[2]

IF M1730_2=1 → M1730_2_txt
IF M1730_2#1 → M1740_2

M24.9txt[2] Especifique

M25[2] Falou sobre essa situação que lhe aconteceu com algum familiar ou amigo?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M26[2] Alguma vez falou sobre essa situação com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M27[2] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

☐
1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M28.1[2] Na sequência dessa situação, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → M1780_2
8 ☐ → M1780_2
9 ☐ → M1780_2

M28.2[2] Quem fez a denúncia?

1 O/a próprio/a
2 Outra pessoa
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M29[2] Nessa situação sentiu que a sua vida estava em perigo?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M30[2] Como descreveria o que lhe aconteceu?

1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

M59[2] Para além das pessoas que já referiu, houve mais alguém com quem tenha vivido situações difíceis?

1 Sim

2 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ → Filtro M60[2]

2☐ → Filtro M61

8☐ → Filtro M61

9☐ → Filtro M61

Filtro M60[2]

IF M1740_2=1 AND L1530=4 (pessoas e grupos) → INTRO M60[2]

IF M1740_2=1 AND L1530=1 (mais do que uma pessoa agindo individualmente) → INTRO M2.a[x]

IF L1530=3 → INTRO M1[x]

INTRO M60[2] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre as últimas pessoas ou grupo de pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre outra ou outras pessoas com quem, antes dessas, também viveu situações difíceis.

M60[2] Pensando nessa(s) pessoa(s) foi...

1 Uma pessoa

2 Um grupo de pessoas

1☐ → INTRO M2.c[x]

2☐ → M1000 X

INICIO "CICLO" [x] - NÃO PARCEIRO 3 e seguintes

Ciclo para quem teve 3 ou mais agressores diferentes

Estes ciclos começam no terceiro agressor (M1000_3), e terminam no agressor x

A variável M2740_x avalia se é necessário entrar novamente no ciclo (esta variável está no final deste ciclo)

INTRO M1[x] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre os grupos de pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre este outro grupo de pessoas com quem também viveu situações difíceis.

M1.[x]VA1 N.º de ordem do NÃO Parceiro (3.º e seguintes)

M1.[x] Quantas pessoas tinha esse grupo?

1 5 ou menos pessoas

2 6 a 10 pessoas

3 Mais do que 10 pessoas

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐ → INTRO M2.b[x]

2☐ → INTRO M2.b[x]

3☐ → INTRO M2.b[x]

8☐ → INTRO M2.b[x]

9☐ → INTRO M2.b[x]

INTRO M2.a[x] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre as pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre esta pessoa com quem também viveu situações difíceis. Quem era essa pessoa?

INTRO M2.b[x] Quem eram as pessoas desse grupo?

INTRO M2.c[x] Quem era essa pessoa?

Condição para mostrar a questão:

M2.1[x] Familiar homem

M2.2[x] Familiar mulher

M2.3[x] Amigo, amigo da família ou colega de escola ou de trabalho homem

M2.4[x] Amiga, amiga da família ou colega de escola ou de trabalho mulher

M2.5[x] Supervisor, chefe, patrão ou professor homem

M2.6[x] Supervisora, chefe, patroa ou professora mulher

M2.7[x] Militar ou polícia, padre, médico homem

M2.8[x] Militar ou polícia, médica mulher

M2.9[x] Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem

M2.10[x] Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher

M2.11[x] Desconhecido homem

M2.12[x] Desconhecida mulher

M2.13[x] Outro homem

M2.13txt[x] Especifique

1☐ IF L1090=1 OR L1320=1

2☐ IF L1100=1 OR L1330=1

3☐ IF L1110=1 OR L1340=1

4☐ IF L1120=1 OR L1350=1

5☐ IF L1130=1 OR L1360=1

6☐ IF L1140=1 OR L1370=1

7☐ IF L1150=1 OR L1380=1

8☐ IF L1160=1 OR L1390=1

9☐ IF L1170=1 OR L1400=1

10☐ IF L1180=1 OR L1410=1

11☐ IF L1190=1 OR L1420=1

12☐ IF L1200=1 OR L1430=1

13☐ IF L1210=1 OR L1440=1

→ M1130 x txt

M2.14[x] Outra mulher

M2.14txt[x] Especifique

14☐ IF L1220=1 OR L1450=1

→ M1140 x txt

M2.15[x] Outra pessoa, não sabe se homem ou mulher

M2.15txt[x] Especifique

15☐ IF L1225=1 OR L1455=1

→ M1145 x txt

M2.16[x] Outra pessoa não identificada

M2.98[x] Prefere não responder

M2.99[x] Não sabe

16☐ IF L1230=1 OR L1240=1 OR L460=1 OR L1470=1

98☐

99☐

Filtro M3[x]

IF M1110_x=1 OR M1120_x=1 OR M1145_x=1 → Filtro M4[x]

IF M2750_x=1 → INTRO M3.a[x]

IF M2750_x=2 → INTRO M3.b[x]

INTRO M3.a[x] Essa pessoa [agressor_x] vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

INTRO M3.b[x] Alguma destas pessoas vivia consigo na altura em que aconteceram as situações que identificou anteriormente?

1 Sim

2 Às vezes sim, às vezes não

3 Não

8 Prefere não responder

9 Não sabe

1☐

2☐

3☐

8☐

9☐

Filtro M4[x]

IF M2750_x=1 → INTRO M4.a[x]

IF M2750_x=2 → INTRO M4.b[x]

INTRO M4.a[x] Quais das seguintes situações aconteceram com essa pessoa?

INTRO M4.b[x] Quais das seguintes situações aconteceram com esse grupo?

Filtro M4.1[x]

IF L1010=1 → M1190_x

IF L1010≠1 → imputar M1190_x=L1010 → Filtro M4.2[x]

93

M4.1[x]	Ameaçaram-no/a com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.2[x]</div> <div>IF L1020=1 → M1200_x</div> <div>IF L1020≠1 → imputar M1200_x=L1020 → Filtro M4.3[x]</div>					
M4.2[x]	Empurraram-no/a com força ou puxaram-lhe os cabelos de propósito de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.3[x]</div> <div>IF L1030=1 → M1210_x</div> <div>IF L1030≠1 → imputar M1210_x=L1030 → Filtro M4.4[x]</div>					
M4.3[x]	Atiraram-lhe com algum objeto ou o/a esbofetearam de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.4[x]</div> <div>IF L1040=1 → M1220_x</div> <div>IF L1040≠1 → imputar M1220_x=L1040 → Filtro M4.5[x]</div>					
M4.4[x]	Esmurraram-no/a, bateram-lhe com um objeto ou deram-lhe pontapés de uma forma violenta que o/a tenha magoado ou assustado	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.5[x]</div> <div>IF L1050=1 → M1230_x</div> <div>IF L1050≠1 → imputar M1230_x=L1050 → Filtro M4.6[x]</div>					
M4.5[x]	Queimaram-no/a de propósito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.6[x]</div> <div>IF L1060=1 → M1240</div> <div>IF L1060≠1 → imputar M1240=L1060 → Filtro M4.7[x]</div>					
M4.6[x]	Tentaram sufocá-lo/a ou estrangulo/a de propósito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.7[x]</div> <div>IF L1070=1 → M1250_x</div> <div>IF L1070≠1 → imputar M1250_x=L1070 → Filtro M4.8[x]</div>					
M4.7[x]	Ameaçaram-no/a com ou efetivamente usaram uma faca, pistola ou outra arma, ou substâncias perigosas contra si	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.8[x]</div> <div>IF L1080=1 → M1260_x</div> <div>IF L1080≠1 → imputar M1260_x=L1080 → Filtro M4.9[x]</div>					
M4.8[x]	Usaram outra forma de violência física não mencionada anteriormente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.9[x]</div> <div>IF L1250=1 → M1270_x</div> <div>IF L1250≠1 → imputar M1270_x=L1250 → Filtro M4.10[x]</div>					
M4.9[x]	Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou mangoando/a de alguma forma	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.10[x]</div> <div>IF L1260=1 → M1280_x</div> <div>IF L1260≠1 → imputar M1280_x=L1260 → Filtro M4.11[x]</div>					
M4.10[x]	Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual quando não estava em condições de recusar porque estava sob o efeito de álcool ou drogas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.11[x]</div> <div>IF L1270=1 → M1290_x</div> <div>IF L1270≠1 → imputar M1290_x=L1270 → Filtro M4.12[x]</div>					
M4.11[x]	Forçaram-no/a a praticar algum ato sexual contra a sua vontade por ter medo do que poderia acontecer se recusasse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.12[x]</div> <div>IF L1280=1 → M1300_x</div> <div>IF L1280≠1 → imputar M1300_x=L1280 → Filtro M4.13[x]</div>					
M4.12[x]	Forçaram-no/a praticar algum ato sexual com outra pessoa, usando a força, ameaçando ou chantageando (em troca de dinheiro, bens ou favores)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.13[x]</div> <div>IF L1290=1 → M1310_x</div> <div>IF L1290≠1 → imputar M1310_x=L1290 → Filtro M4.14[x]</div>					
M4.13[x]	Tentaram forçar a praticar algum ato sexual sob ameaça, segurando/a ou mangoando/a de alguma forma, mas o ato sexual não se concretizou	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.14[x]</div> <div>IF L1300=1 → M1320_x</div> <div>IF L1300≠1 → imputar M1320_x=L1300 → Filtro M4.15[x]</div>					
M4.14[x]	Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M4.15[x]</div> <div>IF L1310=1 → M1330_x</div> <div>IF L1310≠1 → imputar M1330_x=L1310 → Filtro M4.16[x]</div>					
M4.15[x]	Forçaram-no/a a fazer algum ato sexual não mencionado que para si foi degradante ou humilhante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
<div>Filtro M5[x]</div> <div>IF M2750_x=1 → INTRO M5.a[x]</div> <div>IF M2750_x=2 → INTRO M5.b[x]</div> <div>M1190_x=1 → M1360_x</div> <div>M1200_x=1 or M1210_x=1 or M1220_x=1 or M1230_x=1 or M1240_x=1 or M1250_x=1 or M1260_x=1 → M1370_x</div> <div>M1270_x=1 or M1380_x=1 or M1390_x=1 or M1300_x=1 or M1310_x=1 → M1380_x</div> <div>M1320_x=1 or M1330_x=1 → M1390_x</div>					

INTRO M5.a[x] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com [agressor_x]?

INTRO M5.b[x] Com que frequência é que aconteceram as seguintes situações com esse grupo de pessoas?

<div>Filtro M5.1[x]</div> <div>IF M1190_x=1 → M1360_x</div> <div>IF M1190_x≠1 → Filtro M5.2[x]</div>					
M5.1[x]	O/a ameaçaram com violência de uma forma que o/a tenha assustado ou intimidado:				

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M5.2[x]

IF M1200_x=1 OR M1210_x=1 OR M1220_x=1 OR M1230_x=1 OR M1240_x=1 OR M1250_x=1 OR M1260_x=1 → M1370_x
IF M1200_x≠1 AND M1210_x≠1 AND M1220_x≠1 AND M1230_x≠1 AND M1240_x≠1 AND M1250_x≠1 AND M1260_x≠1 → Filtro M5.3[x]

M5.2[x] Usaram força física de uma forma que o/a tenha magoado ou assustado:

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M5.3[x]

IF M1270_x=1 OR M1280_x=1 OR M1290_x=1 OR M1300_x=1 OR M1310_x=1 → M1380_x
IF M1270_x≠1 AND M1280_x≠1 AND M1290_x≠1 AND M1300_x≠1 AND M1310_x≠1 → Filtro M5.4[x]

M5.3[x] O/a forçaram, ou tentaram forçar, a praticar algum ato sexual quando não queria, não estava em condições de recusar ou tinha medo do que aconteceria se recusasse:

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M5.4[x]

IF M1320_x=1 OR M1330_x=1 → M1390_x
IF M1320_x≠1 AND M1330_x≠1 → Filtro M6[x]

M5.4[x] Tocaram nas suas partes íntimas contra a sua vontade ou forçaram-no/a a fazer alguma outra coisa de carácter sexual que para si foi degradante ou humilhante:

- 1 Uma vez
2 Mais do que uma vez
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M5.VA1[x] Existência de episódio n-2 (os dois iniciais, já caracterizados) por não parceiro

- 1 Um episódio IF (M1360_x=1 AND M1370_x=NULL AND M1380_x=NULL AND M1390_x=NULL) OR (M1360_x=NULL AND M1370_x=1 AND
2 Mais do que um episódio IF (pelo menos 2 das variáveis M1360_x a M1390_x forem =1) OR (pelo menos uma das variáveis M1360_x a M1390_x for =2)

Filtro M6[x]

IF M1395_x=1 → INTRO M6.a[x]
IF M1395_x=2 → INTRO M6.b[x]

INTRO M6.a[x] Quando é que isso aconteceu?

INTRO M6.b[x] Quando foi a última vez que aconteceu?

- 1 Nos últimos 12 meses
2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
3 Há mais de 5 anos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M7[x]

IF M1400_x=1 AND [M1395_x=2 OR (M1360_x=NULL AND M1370_x=NULL AND M1380_x=NULL AND M1390_x=NULL) OR (M1360_x>2 AND M1370_x>2 AND M1380_x>2
IF M1400_x>1 AND [M1395_x=2 OR (M1360_x=NULL AND M1370_x=NULL AND M1380_x=NULL AND M1390_x=NULL) OR (M1360_x>2 AND M1370_x>2 AND M1380_x>2
IF M1400_x=3 AND M1395_x=1 → Filtro M24

M7[x] Nos últimos 12 meses, quantas vezes foi agredido/a?

- 1 1 vez
2 De 2 a 10 vezes
3 Mais de 10 vezes
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → Filtro M8[x]
2 ☐ → M1420_x
3 ☐ → M1430_x
8 ☐ → M1430_x
9 ☐ → M1430_x

Filtro M8[x]

IF M1410_x=1 → imputa M1420_x=1 → Filtro M10[1]

M8[x] Quantas vezes?

→ M1440_x

Nº de vezes |__|__|

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

8 ☐ → M1440_x
9 ☐ → M1440_x

Filtro M9[x]

IF M1410_x=1,2 → imputa M1430_x=7 → Filtro M10[x]
IF M1410_x>2 → M1430_x

M9[x] Com que frequência aconteceu?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias
2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias
3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas
4 Mais raramente
5 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐

7 O número exato de vezes referido

7 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

Filtro M10[x]

IF M1410_x=1 → imputar M1440_x=6 → Filtro M11
IF M1410_x ≠ 1 → M1440_x

M10[x] Pensando em todas as situações que viveu com essa pessoa/ grupo de pessoas, quanto tempo durou esse comportamento?

- 1 Menos do que 6 meses
- 2 Entre 6 meses a 1 ano
- 3 Entre 1 a 2 anos
- 4 Entre 2 a 5 anos
- 5 Mais do que 5 anos
- 6 Só aconteceu uma vez
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
8 ☐
9 ☐

TODOS OS EPISÓDIOS POR NÃO PARCEIROS, VIOLÊNCIA REPETIDA (3ª e seguintes)

Filtro M11[x]

IF M1395_x=1 → Filtro M24[x]
IF M1395_x=2 → M1450_x

M11[x] Com que frequência aconteceram essas situações?

- 1 Todos os dias ou quase todos os dias
- 2 Pelo menos uma ou mais vezes por semana mas não todos os dias
- 3 Pelo menos uma vez por mês, mas não todas as semanas
- 4 Mais raramente
- 5 Menos de uma vez por ano
- 6 Apenas em determinados períodos (ex.: nas férias ou períodos festivos, ou nos períodos de confinamento decorrentes da pandemia COVID-19)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐
8 ☐
9 ☐

Filtro M12[x]

IF M1200_x=1 OR M1210_x=1 OR M1220_x=1 OR M1230_x=1 OR M1240_x=1 OR M1250_x=1 OR M1260_x=1 OR M1270_x=1 OR M1280_x=1 OR M1290_x=1 OR
IF M1200_x≠1 AND M1210_x≠1 AND M1220_x≠1 AND M1230_x≠1 AND M1240_x≠1 AND M1250_x≠1 AND M1260_x≠1 AND M1270_x≠1 AND M1280_x≠1 AND M1290_x≠1

INTRO M12[x] Como resultado dessas situações sofreu alguma das seguintes consequências?

Sim Não Prefere não responder Não sabe

- M12.1[x] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz
M12.2[x] Cortes/Arranhões /Queimaduras
M12.3[x] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)
M12.4[x] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro
M12.5[x] Lesões internas
M12.6[x] Ferimentos ou lesões genitais

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M12.7[x]

IF [SEXO] do IND_SELEC = 2 → M1520_x
IF [SEXO] do IND_SELEC = 1 → M1540_x

M12.7[x] Aborto espontâneo

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M12.8[x]

IF M1270_x=1 OR M1280_x=1 OR M1290_x=1 OR M1300_x=1 → M1530_x
IF M1270_x≠1 AND M1280_x≠1 AND M1290_x≠1 AND M1300_x≠1 → M1540_x

M12.8[x] Uma gravidez como consequência

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

M12.9[x] Outros ferimentos ou lesões físicas

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M12.9[x]

IF M1540_x=1 → M1540_x_txt
IF M1540_x≠1 → filtro M13[x]

M12.9[x]txt Especifique

Filtro M13[x]

IF M1460_x=1 OR M1470_x=1 OR M1480_x=1 OR M1490_x=1 OR M1500_x=1 OR M1510_x=1 OR M1520_x=1 OR M1530_x=1 OR M1540_x=1 → M1445_x
IF M1460_x≠1 AND M1470_x≠1 AND M1480_x≠1 AND M1490_x≠1 AND M1500_x≠1 AND M1510_x≠1 AND M1520_x≠1 AND M1530_x≠1 AND M1540_x≠1 → M1560_x

M13[x] Estas consequências que sofreu aconteceram uma vez ou mais do que uma vez?

- 1 Uma vez
- 2 Mais do que uma vez
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

1 ☐ → INTRO M14.a[x]
2 ☐ → INTRO M14.b[x]
8 ☐
9 ☐

INTRO M14.a[x] Quando é que sofreu esses ferimentos?

INTRO M14.b[x] Quando foi a última vez que sofreu esses ferimentos?

- 1 Nos últimos 12 meses
- 2 Há mais de 1 ano e até 5 anos
- 3 Há mais de 5 anos
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
3 ☐
8 ☐
9 ☐

M15[x] Alguma vez sofreu consequências psicológicas como resultado do que lhe aconteceu como por exemplo, depressão, ataques de pânico, problemas de concentração, problemas de sono ou de alimentação?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M16[x] Falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) que lhe aconteceram com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M17[x] Alguma vez falou sobre alguma dessa(s) situação(ões) com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M18[x] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

☐
1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M19.1[x] Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → M1620_x
8 ☐ → M1620_x
9 ☐ → M1620_x

M19.2.[x] Quem fez a denúncia?

- 1 O/a próprio/a
2 Outra pessoa
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M21[x] Nessa(s) situação(ões) sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → M1640_x
8 ☐ → M1640_x
9 ☐ → M1640_x

M23[x] Pensando nas situações que viveu com essa pessoa ou grupo de pessoas, como descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 Foi um crime
2 Foi errado, mas não foi um crime
3 Foi apenas algo que aconteceu
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐ → M2740_x
2 ☐ → M2740_x
3 ☐ → M2740_x
8 ☐ → M2740_x
9 ☐ → M2740_x

UM EPISÓDIO POR NÃO PARCEIROS AO LONGO DA VIDA (3º e seguintes)

Filtro M24[x]

IF M1200_x=1 OR M1210_x=1 OR M1220_x=1 OR M1230_x=1 OR M1240_x=1 OR M1250_x=1 OR M1260_x=1 OR M1270_x=1 OR M1280_x=1 OR M1290_x=1 OR
IF M1200_x≠1 AND M1210_x≠1 AND M1220_x≠1 AND M1230_x≠1 AND M1240_x≠1 AND M1250_x≠1 AND M1260_x≠1 AND M1270_x≠1 AND M1280_x≠1 AND M1290_x≠1

INTRO M24[x] Pensando nesse episódio, sofreu alguma das seguintes consequências em resultado do que lhe aconteceu?

- M24.1[x] Pequenas contusões ou hematomas nos olhos, dor em partes do corpo ou sangramento do nariz
M24.2[x] Cortes/Arranhões /Queimaduras
M24.3[x] Fraturas (ossos, nariz ou dentes)
M24.4[x] Ferimento/Lesão na cabeça ou no cérebro
M24.5[x] Lesões internas
M24.6[x] Ferimentos ou lesões genitais

Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Filtro M24.7[x]

IF [SExO] do IND_SELEC = 2 → M1710_x
IF [SExO] do IND_SELEC = 1 → M1730_x

M24.7[x] Aborto espontâneo

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M24.8[x]

IF M1270_x=1 OR M1280_x=1 OR M1290_x=1 OR M1300_x=1 → M1720_x
IF M1270_x≠1 AND M1280_x≠1 AND M1290_x≠1 AND M1300_x≠1 → M1530_x

- M24.8[x] Uma gravidez como consequência
M24.9[x] Outros ferimentos ou lesões físicas

1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐
1 ☐ 2 ☐ 8 ☐ 9 ☐

Filtro M24.9[2]

IF M1730_x=1 → M1730_x_txt
IF M1730_x≠1 → M1740_x

M24.9[x]txt Especifique

M25[x] Falou sobre essa situação que lhe aconteceu com algum familiar ou amigo?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

M26[x] Alguma vez falou sobre essa situação com os serviços de saúde (serviços médicos ou de enfermagem) ou com os serviços sociais?

- 1 ☐ Sim
 2 ☐ Não
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

M27[x] Alguma vez ligou para uma linha de apoio à vítima ou contactou alguma instituição de apoio à vítima na sequência de alguma destas situações (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)?

- 1 ☐ Sim
 2 ☐ Não
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

M28.1[x] Na sequência dessa situação, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- 1 ☐ Sim
 2 ☐ Não → M1780_x
 8 ☐ Prefere não responder → M1780_x
 9 ☐ Não sabe → M1780_x

M28.2[x] Quem fez a denúncia?

- 1 ☐ O/a próprio/a
 2 ☐ Outra pessoa
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

M29[x] Nessa situação sentiu que a sua vida estava em perigo?

- 1 ☐ Sim
 2 ☐ Não
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

M30[x] Como descreveria o que lhe aconteceu?

- 1 ☐ Foi um crime
 2 ☐ Foi errado, mas não foi um crime
 3 ☐ Foi apenas algo que aconteceu
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

M59[x] Para além das pessoas que já referiu, houve mais alguém com quem tenha vivido situações difíceis?

- 1 ☐ Sim → Filtro M60[x]
 2 ☐ Não → Filtro M61
 8 ☐ Prefere não responder → Filtro M61
 9 ☐ Não sabe → Filtro M61

Filtro M60[x]
 IF L1530=4 (pessoas e grupos) → INTRO M60[x]
 IF L1530=1 (mais do que uma pessoa agindo individualmente) → INTRO M2.a[x]
 IF L1530=3 → M1000_x

INTRO M60[x] Agradecemos toda a informação que partilhou sobre as pessoas ou grupos de pessoas com quem viveu situações difíceis. Gostaríamos ainda que respondesse a algumas questões adicionais sobre essa pessoa ou outras pessoas com quem também viveu outras situações difíceis.

M60[x] Pensando nessa(s) pessoa(s) foi...

- 1 ☐ Uma pessoa → INTRO M2.c[x]
 2 ☐ Um grupo de pessoas → M1000_x

"CICLO" - NÃO PARCEIRO 3 e seguintes - condição para fim ou repetição do ciclo
 Se M2740_x=1, passa pelo filtro M60[x] e retoma o ciclo segundo os percursos definidos
 Se M2740_x=2, 8, 9, segue para filtro M61

CONSEQUÊNCIAS PARA A SAÚDE DEVIDO A EXPERIÊNCIAS COM NÃO PARCEIROS

Filtro M61
 IF S1210 = 1,2 AND (G3180=2 OR G3180=NULL OR K1080=2 OR K1080=NULL) → M2760
 ELSE → Módulo N

M61 Referiu antes que se sentiu limitado/a para realizar atividades consideradas habituais para a generalidade das pessoas devido a um problema de saúde. Essa limitação decorreu de alguma situação que viveu com alguma pessoa ou pessoas, excluindo cônjuges ou companheiros/as atuais ou anteriores?

- 1 ☐ Sim
 2 ☐ Não
 8 ☐ Prefere não responder
 9 ☐ Não sabe

→ Módulo N

INTRO N1.1 As questões seguintes são sobre outras situações que poderão ocorrer no dia-a-dia. Situações em que alguém o/a possa ter repetidamente ofendido ou ameaçado a ponto de se ter sentido assustado, amedrontado/a, alarmado/a ou perturbado/a.

Para responder às próximas perguntas gostaríamos que pensasse em qualquer pessoa, incluindo cônjuges ou companheiros/as atuais ou anteriores, bem como outras pessoas, homens ou mulheres.

Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

INTRO N1.2 Ao longo da sua vida, alguma vez alguém:

N1.1. Lhe enviou mensagens, e-mails, telefonemas ou presentes indesejados?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.2. Fez telefonemas obscenos, ameaçadores, incómodos, silenciosos ou anónimos?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.3. Tentou persistentemente entrar em contacto consigo esperando por si ou rondando à porta da sua casa, da escola ou trabalho?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.4. O/a seguiu ou espiou?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.5. Danificou intencionalmente as suas coisas (ex. carro, bicicleta, caixa de correio eletrónico), ou as de alguém de quem gosta, ou maltratou os seus animais (ex. cão, gato)?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.6. Fez comentários embaraçosos ou ofensivos sobre si, propostas inapropriadas na internet ou nas redes sociais?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.7. Publicou fotografias, vídeos seus ou informação pessoal sobre si?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N1.VA1. Experiência de assédio persistente

1 Sim	(IF N1010=1 OR N1170=1 OR N1330=1 OR N1490=1 OR N1650=1 OR N1810=1 OR N1970=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1010#1 AND N1170#1 AND N1330#1 AND N1490#1 AND N1650#1 AND N1810#1 AND N1970#1)

FILTRO N2

IF N1010=1 OR N1170=1 OR N1330=1 OR N1490=1 OR N1650=1 OR N1810=1 OR N1970=1 → INTRO N2
IF N1010#1 AND N1170#1 AND N1330#1 AND N1490#1 AND N1650#1 AND N1810#1 AND N1970#1 → MÓDULO P

INTRO N2. Quem fez estas coisas?

N2.1.	1	Cônjuge/companheiro/a atual	1 <input type="checkbox"/>
N2.2.	2	Cônjuge/companheiro anterior homem	2 <input type="checkbox"/>
N2.3.	3	Cônjuge/companheira anterior mulher	3 <input type="checkbox"/>
N2.4.	4	Familiar homem	4 <input type="checkbox"/>
N2.5.	5	Familiar mulher	5 <input type="checkbox"/>
N2.6.	6	Amigo, amigo da família ou colega de escola homem	6 <input type="checkbox"/>
N2.7.	7	Amiga, amiga da família ou colega de escola mulher	7 <input type="checkbox"/>
N2.8.	8	Colega de trabalho, supervisor, chefe, patrão, professor ou outra pessoa do trabalho homem	8 <input type="checkbox"/>
N2.9.	9	Colega de trabalho, supervisora, chefe, patroa, professora ou outra pessoa do trabalho mulher	9 <input type="checkbox"/>
N2.10.	10	Militar, polícia, padre ou médico homem	10 <input type="checkbox"/>
N2.11.	11	Militar, polícia, padre ou médico mulher	11 <input type="checkbox"/>
N2.12.	12	Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem	12 <input type="checkbox"/>
N2.13.	13	Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher	13 <input type="checkbox"/>
N2.14.	14	Desconhecido homem	14 <input type="checkbox"/>
N2.15.	15	Desconhecida mulher	15 <input type="checkbox"/>
N2.16.	16	Outro homem	16 <input type="checkbox"/> → N2103_TXT
N2.16.1.		Especifique _____	
N2.17.	17	Outra mulher	17 <input type="checkbox"/> → N2105_TXT
N2.17.1		Especifique _____	
N2.18.	18	Outra pessoa, não sabe se era homem ou mulher	18 <input type="checkbox"/> → N2107_TXT
N2.18.1.		Especifique _____	
N2.19.	98	Prefere não responder	98 <input type="checkbox"/>
N2.20.	99	Não sabe	99 <input type="checkbox"/>

N2.1.VA1. Experiência de assédio persistente por atual parceiro homem

1 Sim	(IF N1975=1 AND BB1010=1 AND N1980=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND BB1010=1 AND N1980#1)

N2.1.VA2. Experiência de assédio persistente por atual parceira mulher

1 Sim	(IF N1975=1 AND BB1010=2 AND N1980=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND BB1010=2 AND N1980#1)

N2.2.VA1. Experiência de assédio persistente por anterior parceiro homem

1 Sim	(IF N1975=1 AND N1990=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND N1990#1)

N2.2.VA2. Experiência de assédio persistente por anterior parceira mulher

1 Sim	(IF N1975=1 AND N2000=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND N2000#1)

N2_IND.VA1. Experiência de assédio persistente por agressor não definido

1 Sim	(IF N1975=1 AND (N2110=1 OR N2120=1))
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND N2110#1 AND N2120#1)

N2_IND.VA2. Como referir o agressor não definido

agressor que não identificou (IF N2124=1)

N2_H.VA1. Experiência de assédio persistente por agressor homem

1 Sim	(IF N2122_1=1 OR N2123_1=1 OR N2010=1 OR N2030=1 OR N2050=1 OR N2064=1 OR N2070=1 OR N2090=1 OR N2103=1)
2 Não ou desconhecido	(IF N1975=1 AND N2122_1#1 AND N2123_1#1 AND N2010#1 AND N2030#1 AND N2050#1 AND N2064#1 AND N2070#1 AND N2090#1 AND N2103#1)

N2_M.VA1. Experiência de assédio persistente por agressora mulher

1 Sim	(IF N2122_2=1 OR N2123_2=1 OR N2020=1 OR N2040=1 OR N2060=1 OR N2068=1 OR N2080=1 OR N2100=1 OR N2105=1)
-------	--

2 Não ou desconhecido

(IF N1975=1 AND N2122_2#1 AND N2123_2#1 AND N2020#1 AND N2040#1 AND N2060#1 AND N2068#1 AND N2080#1 AND N2100#1 AND N2105#1)

N2_IP.VA1. Experiência de assédio persistente por parceiro/a (atual ou anterior)

1 Sim

(IF N2122_1=1 OR 2122_2=1 OR N2123_1=1 OR N2123_2=1)

2 Não ou desconhecido

(IF N1975=1 AND N2122_1#1 AND 2122_2#1 AND N2123_1#1 AND N2123_2#1)

N2_NIP.VA1. Experiência de assédio persistente por não parceiro/a (atual ou anterior)

1 Sim

(IF N2010=1 OR N2020=1 OR N2030=1 OR N2040=1 OR N2050=1 OR N2060=1 OR N2064=1 OR N2068=1 OR N2070=1 OR N2080=1 OR N2090=1 OR N2100=1 OR N2103=1 OR N2105=1 OR N2107=1 OR N2124=1)

2 Não ou desconhecido

(IF N1975=1 AND N2010#1 AND N2030#1 AND N2050#1 AND N2064#1 AND N2070#1 AND N2090#1 AND N2103#1 AND N2020#1 AND N2040#1 AND N2060#1 AND N2068#1 AND N2080#1 AND N2100#1 AND N2105#1 AND N2107#1 AND N2124#1)

N2.3.VA1. Número de agressores

|_|!_|

CICLO N3 INÍCIO

Para cada um dos agressores referidos em N1980=1 a N2107=1, e N2124=1 repetem-se as questões N3p_x; N4p_x; e N5p_x.

N3.VA1 Nº Ordem do agressor

|_|_|_|

N3.p.x Referiu que foi repetidamente alvo de ofensas ou perseguições por parte de [N_AGRESSOR].

Quanto tempo durou esse comportamento?

1 Menos de 2 semanas

1 ☐

2 De 2 a 4 semanas

2 ☐

3 Mais de 1 até 3 meses

3 ☐

4 Mais de 3 até 6 meses

4 ☐

5 Mais de 6 meses até 1 ano

5 ☐

6 Mais de 1 ano

6 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

N4.p.x Com que frequência ocorreu/ocorreram esse(s) comportamento(s) ?

1 Todos os dias ou quase todos os dias

1 ☐

2 Pelo menos uma vez por semana

2 ☐

3 Pelo menos uma vez por mês

3 ☐

4 Raramente

4 ☐

5 Apenas em determinados períodos (ex.: férias)

5 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

N5.p.x Quando foi a última vez que aconteceu?

1 Nos últimos 12 meses

1 ☐

2 Há mais de 1 ano e até 5 anos

2 ☐

3 Há mais de 5 anos

3 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

FILTRO N6

Próximo agressor se mais do que um identificado (ciclo N3 início)

CICLO N3 FIM → N2160

N6. Viveu alguma destas situações antes dos seus 15 anos?

1 Sim, todas

1 ☐

2 Sim, algumas

2 ☐

3 Não

3 ☐

8 Prefere não responder

8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

N3CP.VA1. Duração do assédio por atual parceiro homem

1	Menos de 2 semanas	(IF N2122_1=1 AND N2130=1)
2	De 2 a 4 semanas	(IF N2122_1=1 AND N2130=2)
3	Mais de 1 até 3 meses	(IF N2122_1=1 AND N2130=3)
4	Mais de 3 até 6 meses	(IF N2122_1=1 AND N2130=4)
5	Mais de 6 meses até 1 ano	(IF N2122_1=1 AND N2130=5)
6	Mais de 1 ano	(IF N2122_1=1 AND N2130=6)
8	Prefere não responder	(IF N2122_1=1 AND N2130=8)
9	Não sabe	(IF N2122_1=1 AND N2130=9)

N3CP.VA2. Duração do assédio por atual parceiro mulher

1	Menos de 2 semanas	(IF N2122_2=1 AND N2130=1)
2	De 2 a 4 semanas	(IF N2122_2=1 AND N2130=2)
3	Mais de 1 até 3 meses	(IF N2122_2=1 AND N2130=3)
4	Mais de 3 até 6 meses	(IF N2122_2=1 AND N2130=4)
5	Mais de 6 meses até 1 ano	(IF N2122_2=1 AND N2130=5)
6	Mais de 1 ano	(IF N2122_2=1 AND N2130=6)
8	Prefere não responder	(IF N2122_2=1 AND N2130=8)
9	Não sabe	(IF N2122_2=1 AND N2130=9)

N4CP.VA1. Frequência do assédio por atual parceiro homem

1	Todos os dias ou quase todos os dias	(IF N2122_1=1 AND N2140=1)
2	Pelo menos uma vez por semana	(IF N2122_1=1 AND N2140=2)
3	Pelo menos uma vez por mês	(IF N2122_1=1 AND N2140=3)
4	Raramente	(IF N2122_1=1 AND N2140=4)
5	Apenas em determinados períodos (ex.: férias)	(IF N2122_1=1 AND N2140=5)
8	Prefere não responder	(IF N2122_1=1 AND N2140=8)
9	Não sabe	(IF N2122_1=1 AND N2140=9)

N4CP.VA2. Frequência do assédio por atual parceiro mulher

1	Todos os dias ou quase todos os dias	(IF N2122_2=1 AND N2140=1)
2	Pelo menos uma vez por semana	(IF N2122_2=1 AND N2140=2)
3	Pelo menos uma vez por mês	(IF N2122_2=1 AND N2140=3)
4	Raramente	(IF N2122_2=1 AND N2140=4)
5	Apenas em determinados períodos (ex.: férias)	(IF N2122_2=1 AND N2140=5)
8	Prefere não responder	(IF N2122_2=1 AND N2140=8)
9	Não sabe	(IF N2122_2=1 AND N2140=9)

N5CP.VA1. Ocorrência do último episódio de assédio por atual parceiro homem

1	Nos últimos 12 meses	(IF N2122_1=1 AND N2150=1)
2	Há mais de 1 ano e até 5 anos	(IF N2122_1=1 AND N2150=2)
3	Há mais de 5 anos	(IF N2122_1=1 AND N2150=3)
8	Prefere não responder	(IF N2122_1=1 AND N2150=4)
9	Não sabe	(IF N2122_1=1 AND N2150=5)

N5CP.VA2. Ocorrência do último episódio de assédio por atual parceiro mulher

1	Nos últimos 12 meses	(IF N2122_2=1 AND N2150=1)
2	Há mais de 1 ano e até 5 anos	(IF N2122_2=1 AND N2150=2)
3	Há mais de 5 anos	(IF N2122_2=1 AND N2150=3)
8	Prefere não responder	(IF N2122_2=1 AND N2150=4)
9	Não sabe	(IF N2122_2=1 AND N2150=5)

FILTRO N7

IF TOT_AGR_ASS=1 → Imputar N2170 (igual à variável de N1980 a N2120 que for igual a 1)

IF TOT_AGR_ASS> 1 → N2170

ELSE → N2180

N7. Por favor, pense na última pessoa que o/a perseguiu com este tipo de comportamento. Foi o [N1980], ou ..., ou [N2107]?

- | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| 1 | Cônjuge/companheiro/a atual | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Cônjuge/companheiro anterior homem | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Cônjuge/companheira anterior mulher | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Familiar homem | 4 <input type="checkbox"/> |

- | | | | |
|----|---|----|--------------------------|
| 5 | Familiar mulher | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Amigo, amigo da família ou colega de escola homem | 6 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Amiga, amiga da família ou colega de escola mulher | 7 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Colega de trabalho, supervisor, chefe, patrão ou outra pessoa do trabalho homem | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Colega de trabalho, supervisora, chefe, patroa ou outra pessoa do trabalho mulher | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Militar, polícia, padre ou médico homem | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Militar, polícia, padre ou médico mulher | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Desconhecido homem | 14 | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Desconhecida mulher | 15 | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Outro homem | 16 | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Outra mulher | 17 | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Outra pessoa, não sabe se era homem ou mulher | 18 | <input type="checkbox"/> |
| 98 | Prefere não responder | 98 | <input type="checkbox"/> |
| 99 | Não sabe | 99 | <input type="checkbox"/> |

N7.VA1. Última experiência de assédio persistente por atual parceiro homem

- | | | |
|---|---------------------|----------------------------|
| 1 | Sim | (IF N2122_1=1 AND N2170=1) |
| 2 | Não ou desconhecido | (IF N2122_1=1 AND N2170≠1) |

N7.VA2. Experiência de assédio persistente por atual parceira mulher

- | | | |
|---|---------------------|----------------------------|
| 1 | Sim | (IF N2122_2=1 AND N2170=1) |
| 2 | Não ou desconhecido | (IF N2122_2=1 AND N2170≠1) |

N8. Depois do que aconteceu com o [N2170] DSG ou o [N2124_TXT], pediu ajuda a uma associação de apoio à vítima ou procurou apoio legal?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

N9.1 Na sequência de alguma destas situações, alguma vez foi feita uma denúncia à polícia?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> → INTRO N10 |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> → INTRO N14 |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> → INTRO N14 |

N9.2 Quem fez a denúncia?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------------------|
| 1 | O/a próprio/a | 1 | <input type="checkbox"/> → N2450 |
| 2 | Outra pessoa | 2 | <input type="checkbox"/> → INTRO N10 |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> → INTRO N14 |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> → INTRO N14 |

INTRO N10. Por que razão ou razões o/a Sr./a. não denunciou a situação à polícia?

- | | | | | |
|---------|----|--|----|--------------------------------------|
| N10.1 | 1 | Denunciou (apresentou queixa) a outras autoridades | 1 | <input type="checkbox"/> |
| N10.2 | 2 | A polícia não pode ajudar | 2 | <input type="checkbox"/> |
| N10.3 | 3 | A polícia não faz nada/ achou que não acreditavam/não gosta da polícia | 3 | <input type="checkbox"/> |
| N10.4 | 4 | Foi desencorajado/a por alguém (polícia, familiares, amigos, etc.) | 4 | <input type="checkbox"/> |
| N10.5 | 5 | Por medo do/a agressor/a ou das consequências, ou medo das consequências para o/a agressor/a | 5 | <input type="checkbox"/> |
| N10.6 | 6 | Por vergonha ou sentimento de culpa | 6 | <input type="checkbox"/> |
| N10.7 | 7 | Não foi suficientemente grave; era inapropriado para a polícia; a polícia era desnecessária | 7 | <input type="checkbox"/> |
| N10.8 | 8 | É um assunto privado ou familiar, não é assunto da polícia/ resolveu sozinho/a | 8 | <input type="checkbox"/> |
| N10.9 | 9 | Outras razões | 9 | <input type="checkbox"/> → N2410_TXT |
| N10.9.1 | | Especifique_____ | | |
| N10.10 | 98 | Prefere não responder | 98 | <input type="checkbox"/> |
| N10.11 | 99 | Não sabe | 99 | <input type="checkbox"/> |

FILTRO N11

N11. Ficou satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com o assunto?

- | | | |
|---|-----------------------|------------------------------------|
| 1 | Sim | 1 <input type="checkbox"/> → N2600 |
| 2 | Mais ou menos | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Não | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> → N2600 |
| 9 | Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> → N2600 |

INTRO N12. Por que razão ou razões não ficou satisfeito/a ou totalmente satisfeito/a com a forma como a polícia lidou com a situação?

- | | | | |
|----------|----|--|--|
| N12.1. | 1 | Não fez o suficiente para resolver o caso ou encontrar ou prender o agressor | 1 <input type="checkbox"/> |
| N12.2. | 2 | Não fez o suficiente para o/a aconselhar ou proteger | 2 <input type="checkbox"/> |
| N12.3. | 3 | Não o/a manteve devidamente informado/a sobre o que iam a fazer | 3 <input type="checkbox"/> |
| N12.4. | 4 | Não se interessaram pelo caso ou não quiseram ouvir | 4 <input type="checkbox"/> |
| N12.5. | 5 | Foram muito lentos a chegar/a fazer alguma coisa | 5 <input type="checkbox"/> |
| N12.6. | 6 | Não o/a tratou de forma correta ou foi indelicada | 6 <input type="checkbox"/> |
| N12.7. | 7 | Outras razões | 7 <input type="checkbox"/> → N2560_TXT |
| N12.7.1. | | Especifique_____ | |
| N12.8. | 98 | Prefere não responder | 98 <input type="checkbox"/> |
| N12.9. | 99 | Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> |

N13. Depois de a situação ter sido denunciada, esse tipo de comportamento parou, diminuiu, permaneceu o mesmo ou aumentou?

- | | | |
|---|-----------------------|----------------------------|
| 1 | Parou | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Diminuiu | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Permaneceu o mesmo | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Aumentou | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

INTRO N14. Na sequência do que aconteceu, tomou algumas das seguintes medidas para se proteger?

- | | | | |
|-------|---|--|----------------------------|
| N14.1 | 1 | Mudou o número de telefone ou o endereço de email, ou fechou as contas nas redes sociais (ex. facebook, twitter, instagram...) | 1 <input type="checkbox"/> |
| N14.2 | 2 | Deixou de sair sozinho/a ou mudou o caminho que fazia para o trabalho | 2 <input type="checkbox"/> |
| N14.3 | 3 | Passou a trazer sempre alguma coisa para se proteger quando sai (ex.: tesoura, faca, spray de gás pimenta) | 3 <input type="checkbox"/> |
| N14.4 | 4 | Mudou de residência/casa | 4 <input type="checkbox"/> |
| N14.5 | 5 | Mudou de emprego/escola/universidade, ou deixou de trabalhar ou estudar | 5 <input type="checkbox"/> |

→ Módulo P

INTRO P1 As questões seguintes são sobre a sua infância, até aos seus 15 anos.

Referem-se a experiências que viveu ou pode ter vivido com os seus pais, ou outras pessoas que o/a criaram, durante a infância.

Considere pais as pessoas que o/a criaram. Inclui madrasta, mãe adotiva, padrasto e pais adotivos, bem como outras pessoas que considera como mãe ou pai.

Recordamos que a informação prestada é absolutamente confidencial. Caso não queira responder a alguma questão, tem sempre a opção de resposta 'prefere não responder' em todas as questões.

P1 Até aos seus 15 anos, qual das seguintes opções descreve a sua situação:

- 1 Apenas tinha mãe, madrasta, mãe adotiva, ou outra mulher que considera sua mãe
- 2 Apenas tinha pai, padrasto, pai adotivo ou outro homem que considera seu pai
- 3 Tinha ambos (mãe e pai)
- 4 Não tinha mãe nem pai

- 1 ☐ → P1100
- 2 ☐ → FILTRO P14
- 3 ☐ → P1020
- 4 ☐ → INTRO P18

P2 Até aos seus 15 anos, alguma vez ouviu ou viu o seu pai a menosprezar ou a humilhar a sua mãe com palavras?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1030
- 2 ☐ → P1040
- 8 ☐ → P1040
- 9 ☐ → P1040

P3 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P4 Até aos seus 15 anos, alguma vez ouviu ou viu o seu pai agredir a sua mãe (ex.: esbofeteá-la, puxar-lhe os cabelos, atirar-lhe com objetos de uma forma violenta, esmurra-la, dar-lhe pontapés)?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1050
- 2 ☐ → P1060
- 8 ☐ → P1060
- 9 ☐ → P1060

P5 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P6 Até aos seus 15 anos, alguma vez ouviu ou viu a sua mãe a menosprezar ou a humilhar o seu pai com palavras?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1070
- 2 ☐ → P1080
- 8 ☐ → P1080
- 9 ☐ → P1080

P7 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P8 Até aos seus 15 anos, alguma vez ouviu ou viu a sua mãe a agredir o seu pai (ex.: esbofeteá-lo, puxar-lhe os cabelos, atirar-lhe com objetos de uma forma violenta, esmurra-lo, dar-lhe pontapés)?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1090
- 2 ☐ → FILTRO P10
- 8 ☐ → FILTRO P10
- 9 ☐ → FILTRO P10

P9 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐

9 Não sabe

9 ☐

FILTRO P10

IF P1010 = 2 → imputa P1100=3 → FILTRO P14
IF P1010 = 1, 3 → P1100

P10 Até aos seus 15 anos, alguma vez a sua mãe o/a menosprezou ou humilhou a si com palavras?

- 1 Sim
- 2 Não
- 3 Não tinha mãe/figura materna
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1110
- 2 ☐ → P1111
- 3 ☐ → FILTRO P14
- 8 ☐ → P1111
- 9 ☐ → P1111

P11 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P12 Até aos seus 15 anos, alguma vez a sua mãe o/a agrediu (ex.: esbofeteá-lo/la, puxar-lhe os cabelos, bater-lhe com objetos de uma forma violenta, esmurrá-lo/la, dar-lhe pontapés, queimá-lo/la ou esfaqueá-lo/la)?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1112
- 2 ☐ → FILTRO P14
- 8 ☐ → FILTRO P14
- 9 ☐ → FILTRO P14

P13 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

FILTRO P14

IF P1010 = 1 → imputa P1120=3 → INTRO P18
IF P1010 = 2, 3 → P1120

P14 Até aos seus 15 anos, alguma vez o seu pai o/a menosprezou ou humilhou a si com palavras?

- 1 Sim
- 2 Não
- 3 Não tinha pai/figura paterna
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1130
- 2 ☐ → P1131
- 3 ☐ → INTRO P18
- 8 ☐ → P1131
- 9 ☐ → P1131

P15 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P16 Até aos seus 15 anos, alguma vez o seu pai o/a agrediu (ex.: esbofeteá-lo/la, puxar-lhe os cabelos, bater-lhe com objetos de uma forma violenta, esmurrá-lo/la, dar-lhe pontapés, queimá-lo/la ou esfaqueá-lo/la)?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → P1132
- 2 ☐ → INTRO P18
- 8 ☐ → INTRO P18
- 9 ☐ → INTRO P18

P17 Com que frequência isso acontecia?

- 1 Sempre
- 2 Muitas vezes
- 3 Às vezes
- 4 Raramente (inclui uma vez)
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → INTRO P18
- 2 ☐ → INTRO P18
- 3 ☐ → INTRO P18
- 4 ☐ → INTRO P18
- 8 ☐ → INTRO P18
- 9 ☐ → INTRO P18

P.VA1. Viveu abuso psicológico ou físico por parte do pai:

- 1 Sim
- 2 Não ou desconhecido
- 3 Não tinha pai/figura paterna

P1120=1 or P1131=1
P1120=2, 8, 9 and P1131>1
P1120=3 OR P1010=4

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐

P.VA2. Viveu abuso psicológico ou físico por parte da mãe:

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | P1100=1 or P1111=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1100=2, 8, 9 and P1111>1 | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não tinha mãe/figura materna | P1100=3 or P1010=4 | 3 <input type="checkbox"/> |

P.VA3. Viveu abuso psicológico ou físico por parte de qualquer dos pais:

- | | | |
|---|---------------------|----------------------------|
| 1 Sim | P1133=1 or P1134=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1133=2 and P1134=2 | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não tinha mãe/figura materna nem pai/figura paterna | P1133=3 and P1134=3 | 3 <input type="checkbox"/> |

P.VA4. Presenciou abuso psicológico ou físico entre os pais

- | | | |
|--|---|----------------------------|
| 1 Sim | P1020=1 or P1040=1 or P1060=1 or P1080=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1020>1 and P1040>1 and P1060>1 and P1080>1 | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Não tinha pais ou tinha só uma figura parental | P1010=4 or P1010=1 or P1010=2 | 3 <input type="checkbox"/> |

INTRO P18 As questões seguintes são sobre experiências que possa ter passado com qualquer pessoa (da sua família ou não), durante a sua infância, até aos seus 15 anos.

P18 Até aos seus 15 anos, alguma vez alguém o/a obrigou a posar nu/a em frente de alguma pessoa ou para ser fotografado/a ou filmado/a, contra a sua vontade?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

P19 Até aos seus 15 anos, alguma vez alguém lhe tocou nas suas partes íntimas contra a sua vontade?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

P20 Até aos seus 15 anos, alguma vez alguém o/a obrigou a tocar nas partes íntimas dessa pessoa contra a sua vontade?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

P.VA5. Foi vítima de outra violência sexual na infância

- | | | |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | P1550=1 or P1560=1 or P1570=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1550>1 and P1560>1 and P1570>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

FILTRO P21

IF P1550=1 OR P1560=1 OR P1570 = 1 → INTRO P21
P1550>1 and P1560>1 and P1570>1 → P1770

INTRO P21 Quem teve esse tipo de comportamento consigo?

- | | | |
|-----------|--|-----------------------------|
| P21_1 | 1 Pai/padrasto/pai adotivo | 1 <input type="checkbox"/> |
| P21_2 | 2 Mãe/madrasta/mãe adotiva | 2 <input type="checkbox"/> |
| P21_3 | 3 Irmão/meio-irmão | 3 <input type="checkbox"/> |
| P21_4 | 4 Irmã/meia-irmã | 4 <input type="checkbox"/> |
| P21_5 | 5 Outro familiar homem | 5 <input type="checkbox"/> |
| P21_6 | 6 Outra familiar mulher | 6 <input type="checkbox"/> |
| P21_7 | 7 Amigo, amigo da família ou colega de escola homem | 7 <input type="checkbox"/> |
| P21_8 | 8 Amiga, amiga da família ou colega de escola mulher | 8 <input type="checkbox"/> |
| P21_9 | 9 Professor, médico, enfermeiro ou outro profissional dos serviços médicos ou padre/líder religioso | 9 <input type="checkbox"/> |
| P21_10 | 10 Professora, médica, enfermeira ou outra profissional dos serviços médicos ou freira/líder religiosa | 10 <input type="checkbox"/> |
| P21_11 | 11 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem | 11 <input type="checkbox"/> |
| P21_12 | 12 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher | 12 <input type="checkbox"/> |
| P21_13 | 13 Desconhecido homem | 13 <input type="checkbox"/> |
| P21_14 | 14 Desconhecida mulher | 14 <input type="checkbox"/> |
| P21_15 | 15 Outros | 15 <input type="checkbox"/> |
| P21_15txt | 15.1 Especifique _____ | → P1730_txt |
| P21_98 | 98 Prefere não responder | 98 <input type="checkbox"/> |
| P21_99 | 99 Não sabe | 99 <input type="checkbox"/> |

P21.VA1 Nº agressores | _ | _ |

P22 Até aos seus 15 anos, alguma vez alguém o/a forçou a praticar algum ato sexual contra a sua vontade?

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> | → INTRO P23 |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> | → FILTRO P24_x |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> | → FILTRO P24_x |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> | → FILTRO P24_x |

INTRO P23 Quem o/a forçou a praticar um ato sexual contra a sua vontade?

- | | | |
|-------|----------------------------|----------------------------|
| P23_1 | 1 Pai/padrasto/pai adotivo | 1 <input type="checkbox"/> |
|-------|----------------------------|----------------------------|

P23_2	2 Mãe/madrasta/mãe adotiva	2 <input type="checkbox"/>
P23_3	3 Irmão/meio-irmão	3 <input type="checkbox"/>
P23_4	4 Irmã/meia-irmã	4 <input type="checkbox"/>
P23_5	5 Outro familiar homem	5 <input type="checkbox"/>
P23_6	6 Outra familiar mulher	6 <input type="checkbox"/>
P23_7	7 Amigo, amigo da família ou colega de escola homem	7 <input type="checkbox"/>
P23_8	8 Amiga, amiga da família ou colega de escola mulher	8 <input type="checkbox"/>
P23_9	9 Professor, médico, enfermeiro ou outro profissional dos serviços de saúde ou padre/líder religioso	9 <input type="checkbox"/>
P23_10	10 Professora, médica, enfermeira ou outra profissional dos serviços de saúde ou freira/líder religiosa	10 <input type="checkbox"/>
P23_11	11 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista homem	11 <input type="checkbox"/>
P23_12	12 Pessoa conhecida ou alguém que conhece de vista mulher	12 <input type="checkbox"/>
P23_13	13 Desconhecido homem	13 <input type="checkbox"/>
P23_14	14 Desconhecida mulher	14 <input type="checkbox"/>
P23_15	15 Outros	15 <input type="checkbox"/>
P23_15txt	15.1 Especifique _____	→ P1930_txt
P23_98	98 Prefere não responder	98 <input type="checkbox"/>
P23_99	99 Não sabe	99 <input type="checkbox"/>

P23.VA1 Nº agressores | | |

P.VA6. Foi vítima de abuso sexual na infância

- | | | |
|-----------------------|---------------------|----------------------------|
| 1 Sim | P1580=1 or P1770=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1580>1 and P1770>1 | 2 <input type="checkbox"/> |

P.VA7. Foi vítima de abuso sexual na infância por agressor homem

- | | | |
|-----------------------|---|----------------------------|
| 1 Sim | P1590=1 or P1610=1 or P1630=1 or P1650=1 or P1670=1 or P1690=1 or P1710=1 or P1790=1 or P1810=1 or P1830=1 or P1850=1 or P1870=1 or P1890=1 or P1910=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1961=1 and P1590#1 and P1610#1 and P1630#1 and P1650#1 and P1670#1 and P1690#1 and P1710#1 and P1790#1 and P1810#1 and P1830#1 and P1850#1 and P1870#1 and P1890#1 and P1910#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

P.VA8. Foi vítima de abuso sexual na infância por agressora mulher

- | | | |
|-----------------------|---|----------------------------|
| 1 Sim | P1600=1 or P1620=1 or P1640=1 or P1660=1 or P1680=1 or P1700=1 or P1720=1 or P1800=1 or P1820=1 or P1840=1 or P1860=1 or P1880=1 or P1900=1 or P1920=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não ou desconhecido | P1961=1 and P1600#1 and P1620#1 and P1640#1 and P1660#1 and P1680#1 and P1700#1 and P1720#1 and P1800#1 and P1820#1 and P1840#1 and P1860#1 and P1880#1 and P1900#1 and P1920#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

P.VA9. Foi vítima de abuso sexual na infância por agressor/a conhecido

- | | | |
|-------|---|----------------------------|
| 1 Sim | P1590=1 or P1610=1 or P1630=1 or P1650=1 or P1670=1 or P1690=1 or P1710=1 or P1790=1 or P1810=1 or P1830=1 or P1850=1 or P1870=1 or P1890=1 or P1910=1 or P1600=1 or P1620=1 or P1640=1 or P1660=1 or P1680=1 or P1700=1 or P1720=1 or P1800=1 or P1820=1 or P1840=1 or P1860=1 or P1880=1 or P1900=1 | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | P1961=1 and P1590#1 and P1610#1 and P1630#1 and P1650#1 and P1670#1 and P1690#1 and P1710#1 and P1790#1 and P1810#1 and P1830#1 and P1850#1 and P1870#1 and P1890#1 and P1910#1 and P1600#1 and P1620#1 and P1640#1 and P1660#1 and P1680#1 and P1700#1 and P1720#1 and P1800#1 and P1820#1 and P1840#1 and P1860#1 and P1880#1 and P1900#1 | 2 <input type="checkbox"/> |

FILTRO P24_x

IF P1550=1 OR P1560=1 OR P1570=1 OR P1770=1 → CICLO P24_x
IF P1550#1 AND P1560#1 AND P1570#1 AND P1770#1 → MÓDULO Q

CICLO P24_x INICIO

A variável P1970_x repete-se para todos os tipos de agressor identificados nas variáveis P1590 a P1730 e da P1790 a P1930

P24.VA1 Nº de ordem do agressor | | |

P24_x Referiu que até aos seus 15 anos viveu situações difíceis de carácter sexual com [tipo de agressor identificado em P21 e P23]. Com que frequência isso aconteceu?

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 Sempre | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Muitas vezes | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Às vezes | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Raramente (inclui uma vez) | 4 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FILTRO P25

Próximo agressor (se mais do que um identificado nas variáveis P1590 a P1730 e da P1790 a P1930)
CICLO P24_x FIM → P1980

P25 Que idade tinha quando isso aconteceu pela primeira vez?

- 1 Menos de 6 anos
- 2 Entre 6 e 10 anos
- 3 Entre 11 e 15 anos
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐

P26 Falou com alguém sobre o que se passou nessa altura?

- 1 Sim
- 2 Não
- 8 Prefere não responder
- 9 Não sabe

- 1 ☐ → INTRO P27
- 2 ☐ → MÓDULO Q
- 8 ☐ → MÓDULO Q
- 9 ☐ → MÓDULO Q

INTRO P27 Com quem falou?

		Sim	Não	Prefere não responder	Não sabe	
P27_1	1 Com um familiar	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_2	2 Com um amigo, colega de escola ou vizinho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_3	3 Com alguém da escola (professor/a, psicólogo/a, profissionais dos serviços sociais, pedagogo/a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_4	4 Com os serviços de saúde (médico, enfermeiro ou outro profissional dos serviços de saúde) ou com os serviços sociais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_5	5 Com alguém de uma linha de apoio ou de uma organização de apoio à vítima (ex. APAV – Associação Portuguesa de apoio à Vítima)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_6	6 Com a polícia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	
P27_7	7 Com outra pessoa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	→ P2070_txt
P27_7txt	7.1 Especifique _____					

P.VA10. Reportou abuso sexual na infância

- 1 Sim P2010=1 or P2020=1 or P2030=1 or P2040=1 or P2050=1 or P2060=1 or P2070=1
- 2 Não ou desconhecido P2010>1 and P2020>1 and P2030>1 and P2040>1 and P2050>1 and P2060>1 and P2070>1

- 1 ☐
- 2 ☐

→ Módulo Q

MÓDULO Q

SERVIÇOS DE APOIO E VITIMIZAÇÃO EM GERAL

FILTRO INTRO Q1

IF P1550#1 AND P1560#1 AND P1570#1 AND P1770#1 → INTRO Q1

P1990>1 → INTRO Q1

P2070#NULL → INTRO Q1

P2070_txt#NULL → INTRO Q1

INTRO Q1 As questões seguintes são sobre entidades e serviços que existem em Portugal, de apoio técnico, jurídico e psicológico às vítimas de violência.

Q1 Já ouviu falar na Linha Nacional de Emergência Social (LNES), para apoio a situações urgentes no âmbito da proteção social?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q2 Já ouviu falar na linha telefónica de apoio às vítimas de violência doméstica, da Comissão para a Cidadania e Igualdade de Género (CIG)?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q2.1 Já ouviu falar no serviço de mensagens de apoio às vítimas de violência doméstica, SMS 3060?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q3 Já ouviu falar de outras linhas telefónicas de apoio a vítimas, de organizações não governamentais (por exemplo, da APAV, da UMAR ou da AMCV)

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q4 Já ouviu falar nas Casas de Abrigo?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q4.1 Já ouviu falar nas Respostas de Acolhimento de Emergência?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q4.2 Já ouviu falar nas Estruturas de Atendimento a Vítimas de Violência Doméstica?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q5 Sabe que, em Portugal, as vítimas de violência doméstica têm direito a apoio jurídico gratuito, em caso de insuficiência de meios económicos?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 8 | <input type="checkbox"/> |

Q6 De um modo geral, pensa que a violência contra as mulheres por parte dos maridos/companheiros é muito comum, comum, pouco comum ou nada comum?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Muito comum | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Comum | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Pouco comum | 3 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Nada comum | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

Q7 De um modo geral, pensa que a violência contra os homens por parte das mulheres/companheiras é muito comum, comum, pouco comum ou nada comum?

- | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|
| 1 | Muito comum | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Comum | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Pouco comum | 3 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Nada comum | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Prefere não responder | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Não sabe | 9 | <input type="checkbox"/> |

INTRO Q8 As questões seguintes são sobre situações que lhe possam ter acontecido a si ou às pessoas que vivem ou viveram consigo.

Q8 Nos últimos 5 anos, algum automóvel, furgoneta ou camioneta utilizado pelo seu agregado foi assaltado, roubado ou conduzido sem autorização?

- | | | | |
|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | Sim | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Não | 2 | <input type="checkbox"/> → Q1190 |
| 3 | Não tinha automóvel, furgoneta ou camioneta | 3 | <input type="checkbox"/> → Q1190 |

- 8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 8 ☐ → Q1190
9 ☐ → Q1190

Q8.1 Isso aconteceu nos últimos 12 meses?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Q1190
8 ☐ → Q1190
9 ☐ → Q1190

Q8.2 Quantas vezes?

|_|_| Vezes

- 98 Prefere não responder
99 Não sabe

- 98 ☐
99 ☐

Q9 Nos últimos 5 anos, algum ciclomotor ou motociclo (incluindo scooters) utilizado pelo seu agregado foi assaltado, roubado ou conduzido sem autorização?

- 1 Sim
2 Não
3 Não tinha ciclomotor ou motociclo
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Q1220
3 ☐ → Q1220
8 ☐ → Q1220
9 ☐ → Q1220

Q9.1 Isso aconteceu nos últimos 12 meses?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Q1220
8 ☐ → Q1220
9 ☐ → Q1220

Q9.2 Quantas vezes?

|_|_| Vezes

- 98 Prefere não responder
99 Não sabe

- 98 ☐
99 ☐

Q10 Nos últimos 5 anos, alguém assaltou ou tentou assaltar a sua casa?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Q1250
8 ☐ → Q1250
9 ☐ → Q1250

Q10.1 Isso aconteceu nos últimos 12 meses?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → Q1250
8 ☐ → Q1250
9 ☐ → Q1250

Q10.2 Quantas vezes?

|_|_| Vezes

- 98 Prefere não responder
99 Não sabe

- 98 ☐
99 ☐

Q11 Nos últimos 5 anos, alguém o/a assaltou ou tentou assaltar, usando a força ou ameaçando-o/a?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → INTRO Q13
8 ☐ → INTRO Q13
9 ☐ → INTRO Q13

FILTRO Q12

IF L1086=1 AND Q1250=1 → Q1260
IF L1086<>1 AND Q1250=1 → Q1270

Q12 Referiu anteriormente que alguém o/a ameaçou ou agrediu fisicamente ou usou ou tentou usar uma arma contra si. Foi a mesma situação?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

Q12.1 Isso aconteceu nos últimos 12 meses?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

- 1 ☐
2 ☐ → INTRO Q13
8 ☐ → INTRO Q13
9 ☐ → INTRO Q13

Q12.2 Quantas vezes?

|_|_| Vezes

98 Prefere não responder
99 Não sabe

98 ☐
99 ☐

INTRO Q13 Para além dos roubos que envolvem o uso da força (recurso à violência), há outro tipo de furto de objetos pessoais, tais como malas de mão, carteiras, peças de vestuário, joias, telemóveis ou equipamento desportivo, etc. Estas situações podem ocorrer no local de trabalho, na escola, em cafés, restaurantes ou bares, nos transportes públicos, na praia ou em plena rua.

Q13 Nos últimos 5 anos, foi vítima de alguma destas situações?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → Módulo S
8 ☐ → Módulo S
9 ☐ → Módulo S

Q13.1 Isso aconteceu nos últimos 12 meses?

1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐ → Módulo S
8 ☐ → Módulo S
9 ☐ → Módulo S

Q13.2 Quantas vezes?

|_|_| Vezes

→ Módulo S

98 Prefere não responder
99 Não sabe

98 ☐ → Módulo S
99 ☐ → Módulo S

MÓDULO 5

DADOS INDIVIDUAIS

FILTRO S1.1

IF Q1290#1 OR Q1300#1 OR → S1010
 IF Q1290#1 OR Q1300#1 OR Q1310_NSNR=NULL → S1010

S1.1. Tem nacionalidade portuguesa?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 1 ☐ → S1030
 2 ☐
 8 ☐ → S1030
 9 ☐ → S1030

S1.1.1. Então qual é o país da sua nacionalidade?

- |_|_| ISOALPHA2
 7 Apátrida
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 7 ☐
 8 ☐
 9 ☐

S1.1.VA1. Nacionalidade
 (imputar de S1010 ('PT' se S1010=1) ou de S1020)

|_|_| ISOALPHA2

S1.2. Nasceu em Portugal?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 1 ☐ → S1040_1
 2 ☐
 8 ☐ → S1040_1
 9 ☐ → S1040_1

S1.2.1. Então em que país nasceu?

- |_|_| ISOALPHA2
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 8 ☐
 9 ☐

S1.2.VA1. Naturalidade

|_|_| ISOALPHA2

S1.2.2. Alguma vez residiu fora de Portugal por um período contínuo de pelo menos um ano?

- 1 Sim
 2 Não
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 1 ☐
 2 ☐ → S1042
 8 ☐ → S1042
 9 ☐ → S1042

S1.2.3. Em que ano, há quantos anos ou com que idade chegou a Portugal?

- S1.2.3.1. Em que ano: |_|_|_|_| ano
 S1.2.3.2. Há quantos anos: |_|_| n^o anos
 S1.2.3.3. Com que idade? |_|_| idade
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 8 ☐
 9 ☐

S1.2.3.VA1 Ano de chegada a Portugal
 (imputar de S1040_21 ou calcular a partir de S1040_22 ou S1040_23)

|_|_|_|_|

S1.2.3.VA2 Idade de chegada a Portugal
 (calcular a partir de S1040_21 ou S1040_22 ou imputar S1040_23)

|_|_|

S1.3. O seu pai nasceu em Portugal?

- 1 Sim
 2 Não
 7 Não se aplica (não tinha pai/não conheceu o pai/figura paterna)
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

- 1 ☐ → S1046
 2 ☐
 7 ☐ → S1046
 8 ☐ → S1046
 9 ☐ → S1046

S1.3.1. Em que país nasceu?

- ____|____| ISO ALPHA 2
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

8 ☐
 9 ☐

S1.4. A sua mãe nasceu em Portugal?

- 1 Sim
 2 Não
 7 Não se aplica (não tinha mãe/não conheceu a mãe/figura materna)
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

1 ☐ → [NIVEL_INSTR_0]
 2 ☐
 7 ☐ → [NIVEL_INSTR_0]
 8 ☐ → [NIVEL_INSTR_0]
 9 ☐ → [NIVEL_INSTR_0]

S1.4.1. Em que país nasceu?

- ____|____| ISO ALPHA 2
 8 Prefere não responder
 9 Não sabe

8 ☐
 9 ☐

S2.1. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que completou ou ao qual obteve equivalência?

- 1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos
 2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos)
 3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos)
 4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos)
 5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo)
 6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior)
 11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional
 7 Ensino Superior – Bacharelato
 8 Ensino Superior – Licenciatura
 9 Ensino Superior – Mestrado
 10 Ensino Superior – Doutoramento
 12 Sem correspondência (anos / níveis antigos)
 99 Não sabe

1 ☐
 2 ☐
 3 ☐
 4 ☐
 5 ☐
 6 ☐ → Imputar NIVEL_INSTR
 11 ☐
 7 ☐
 8 ☐
 9 ☐
 10 ☐
 12 ☐ → NIVEL_INSTR_1
 99 ☐ → Imputar NIVEL_INSTR

S2.1.1. Qual o ano ou nível de escolaridade mais elevado que completou ou ao qual obteve equivalência?

- 1 4ª classe
 2 Diploma da 3ª classe
 3 1º ciclo do ensino recorrente
 4 1º ciclo liceal
 5 Ciclo preparatório do ensino técnico-profissional
 6 Ciclo preparatório
 7 Telescola
 8 Ciclo complementar do ensino básico (5ª e 6ª classes)
 9 Curso unificado telescola
 10 2º ciclo do ensino recorrente
 11 2º ano dos seminários
 12 2º ciclo liceal
 13 5º ano do curso geral dos liceus
 14 5º ano dos seminários
 15 6º ano dos seminários
 16 Curso geral (comércio, indústria, agrícola, etc.)
 17 Cursos de mestrança
 18 Cursos de especialização
 19 5º ano experimental do ensino preparatório
 20 Curso geral unificado (7º, 8º e 9º anos)
 21 3º ciclo do ensino recorrente
 22 6º ano das escolas técnicas
 23 3º ciclo liceal (7º ano dos liceus)
 24 7º ano dos seminários
 25 Curso complementar liceal diurno
 26 Curso complementar liceal noturno
 27 Cursos complementares técnicos
 28 Propedêutico
 29 12º ano - via ensino
 30 12º ano - via profissionalizante
 31 Ensino secundário recorrente
 32 1º, 2º e 3º anos do ensino filosófico
 33 Magistério primário
 34 Curso de educadores de infância profissionalizados pelas ex-escolas de educadores de infância
 35 Curso de regente agrícola
 36 Curso de eletrotécnica e máquinas dos Institutos Industriais
 37 Curso de eletrotécnica e máquinas do Instituto Técnico Militar
 38 Curso de construções civis e minas dos Institutos Industriais
 39 Curso de química laboratorial e industrial dos Institutos Industriais
 40 Curso de contabilista dos Institutos Comerciais
 41 Curso de contabilista do Instituto Técnico Militar
 42 Curso de perito aduaneiro dos Institutos Comerciais
 43 Curso de correspondente em línguas estrangeiras dos Institutos Comerciais
 44 Curso de enfermagem complementar
 45 Cursos de especialização em enfermagem

1 ☐
 2 ☐
 3 ☐
 4 ☐
 5 ☐
 6 ☐
 7 ☐
 8 ☐
 9 ☐
 10 ☐
 11 ☐
 12 ☐
 13 ☐
 14 ☐
 15 ☐
 16 ☐
 17 ☐
 18 ☐
 19 ☐
 20 ☐
 21 ☐
 22 ☐
 23 ☐
 24 ☐
 25 ☐
 26 ☐
 27 ☐
 28 ☐
 29 ☐
 30 ☐
 31 ☐
 32 ☐
 33 ☐
 34 ☐
 35 ☐
 36 ☐
 37 ☐
 38 ☐
 39 ☐
 40 ☐
 41 ☐
 42 ☐
 43 ☐
 44 ☐
 45 ☐

- 46 Curso de pedagogia e de administração para enfermeiros especialistas
47 Curso de enfermagem geral

46 ☐
47 ☐

S2.1.VA1. Ano ou nível de escolaridade mais elevado que completou o selecionado (imputar de [NIVEL_INSTR_0] ou [NIVEL_INSTR_1])

- 1 Nenhum ou 1º ou 2º ou 3º ano completos
2 Ensino Básico – 1º ciclo (4º ou 5º ano de escolaridade completos)
3 Ensino Básico – 2º ciclo (6º ou 7º ou 8º ano de escolaridade completos)
4 Ensino Básico – 3º ciclo (9º ou 10º ou 11º ano de escolaridade completos)
5 Ensino Secundário (12º ano de escolaridade completo)
6 Ensino Pós-secundário (cursos de especialização tecnológica não superior)
11 Ensino Superior – Curso técnico superior profissional
7 Ensino Superior – Bacharelato
8 Ensino Superior – Licenciatura
9 Ensino Superior – Mestrado
10 Ensino Superior – Doutoramento
99 Não sabe

1 ☐ → FILTRO S3.1
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐ → S1060_X
12 ☐
7 ☐
8 ☐
9 ☐
10 ☐
99 ☐ → FILTRO S3.1

S2.2. Em que ano, há quantos anos ou com que idade terminou o [NIVEL_INSTR]?

- S2.2.1. Em que ano: |__|__|__| ano
S2.2.2. Há quantos anos: |__|__| nº anos
S2.2.3. Com que idade? |__|__| idade
8 Prefere não responder
9 Não sabe

→ Filtro S2.3
→ Filtro S2.3
→ Filtro S2.3

8 ☐
9 ☐

S2.2.VA1. Ano em que o selecionado completou o nível de escolaridade

|__|__|__| → Filtro S2.3

Filtro S2.3

Se NIVEL_INSTR = 8 AND ((S0160 ≥ 2007 AND S0160 ≤ 2012) OR (S0160_NSNR=8, 9) → S0170
Se NIVEL_INSTR = 8 e S0160 < 2007 → imputa S0170 = 2 → FILTRO S.3.1
Se NIVEL_INSTR = 8 AND S0160 > 2012 → imputa S0170=1 → FILTRO S.3.1
Se NIVEL_INSTR ≠ 8 → FILTRO S.3.1

S2.3. A licenciatura que completou era pós-Bolonha (1º ciclo)?

- 1 Sim, era pós-Bolonha
2 Não, era pré-Bolonha
3 Não sabe
8 Prefere não responder

1 ☐ → FILTRO S3.1
2 ☐ → FILTRO S3.1
3 ☐ → S1080
8 ☐ → FILTRO S3.1

S2.4. A licenciatura que completou era de três anos ou mais de três anos?

- 1 Três anos
2 Mais de três anos
8 Prefere não responder
9 Não sabe

1 ☐
2 ☐
8 ☐
9 ☐

TRABALHO

FILTRO S3.1

SE V1231 = 1 AND V1236=2 → S1090
SE V1231 = 1 AND V1236≠ 2 → S1100_txt
V1231≠1 → S1140

S3.1. Tem empregados ao seu serviço?

- 1 Sim
2 Não
8 Prefere não responder

1 ☐
2 ☐
8 ☐

S3.2. Qual é a sua profissão? Por favor, seja o mais completo e preciso possível e descreva as funções ou as tarefas que desempenha.

Descrição da profissão

- 8 Prefere não responder

8 ☐

S3.2.VA1. CPP - 10 (4 dígitos)

|__|__|__|__|
CPP - 10 (4 dígitos)

FILTRO S3.5

SE V1236=1 → S1130
SE V1236≠1 → S1140

S3.5. Está efetivo, tem um contrato a prazo ou um contrato de prestações de serviços?

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 Está efetivo (contrato sem termo) | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Tem um contrato a prazo (contrato com termo) | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Tem um contrato de prestação de serviços (recibos verdes ou semelhantes) | 3 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |

S4. Qual é a sua principal fonte de rendimento?

- | | |
|--|-----------------------------|
| 1 Trabalho | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Reforma ou pensão (ex. pensão de velhice, deficiência, viuvez, sobrevivência, invalidez) | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Subsídio de desemprego | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Rendimento social de inserção | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Outro subsídio temporário (doença, parentalidade, etc.) | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Rendimento de propriedade, de empresa ou de capital | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7 Depende de instituições ou de pessoas fora do agregado familiar | 7 <input type="checkbox"/> |
| 8 A cargo da família | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Outra situação | 9 <input type="checkbox"/> |
| 98 Prefere não responder | 98 <input type="checkbox"/> |

S5. Se surgisse uma despesa inesperada, de 135 euros, conseguiria pagá-la de imediato sem recorrer a um empréstimo?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |

INTRO S6. As questões seguintes são sobre a forma como habitualmente ocupa o seu tempo, sobre as suas relações de amizade e familiares. Por favor pense na sua vida do dia a dia e não inclua alterações devido a doenças, gravidez, parto ou amamentação.

S6. Com que frequência se encontra com os seus familiares ou amigos que não vivem consigo?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 Diariamente | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Semanalmente | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3 Mensalmente | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4 Anualmente | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 Menos de uma vez por ano | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 Não tenho pessoas próximas para além daquelas com quem vive | 6 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

S7. Tem amigos ou familiares com quem possa ficar por alguns dias, caso não possa estar em casa por alguma razão?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FILTRO S8

Se N_IND_AGREG > 1 → S1180a;
Se N_IND_AGREG = 1 → S1180b

S8.a. Para além das pessoas que vivem consigo, tem alguém próximo de confiança com quem possa desabafar problemas da sua vida privada?

S8.b. Tem alguém próximo de confiança com quem possa desabafar problemas da sua vida privada?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1 Sim | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2 Não | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8 Prefere não responder | 8 <input type="checkbox"/> |
| 9 Não sabe | 9 <input type="checkbox"/> |

FIM DO QUESTIONÁRIO ISEPP