

USF

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO
DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA**

ENTREVISTA SOBRE SEXUALIDADE

1. Qual o seu sexo?

Masculino Feminino

2. Sua idade é:

menos de 17 18 20
 17 19 mais de 20

03. Qual seu estado civil?

Solteiro (a) Separado (a), Desquitado (a), Divorciado (a)
 Casado (a) ou vivendo com alguém Viúvo (a)

04. Seus princípios religiosos têm alguma influência no que você pensa ou pratica a respeito de sexo?

sim não

05. Na presença de quais das seguintes pessoas você não se sente à vontade para ficar nú (pode marcar mais de uma)?

pai irmã irmão
 mãe amigo amiga
 várias pessoas do mesmo sexo
 outras situações _____

06. Acha a virgindade (quem não teve relação sexual com penetração), essencial para o casamento?

Sim, só para a mulher Sim, para ambos os sexos
 Sim, só para o homem Não

07. O que acha do casamento

decadente válido essencial desnecessário

08. Qual das seguintes situações você prefere?

ser solteiro e ter filhos casar e não ter filhos
 viver com alguém, mas ter filhos casar e ter filhos
 viver com alguém, mas sem filhos solteiro sem filhos

09. Já teve algum tipo de educação sexual na escola (que não sejam aulas de reprodução)?

sim não

10. Em que local são produzidos os espermatozoides?

pênis bexiga vesícula seminal
 testículos próstata não sei

11. Num ciclo menstrual ou sexual de 30 dias, qual(is) seria(m) o(s) dia(s) em que a mulher corre o risco de engravidar?

1 ao 5 10 ao 13 18 ao 19 não sei
 6 ao 9 14 ao 17 20 ao 30

127

12. Um pênis avantajado tem influência no sucesso de uma relação sexual?

- sim não

13. Qual a função do clitóris (grêlo)

- sua excitação é essencial para a obtenção do orgasmo (prazer "delirante") feminino
 órgão que confere virgindade à mulher
 não sei

14. Se você praticou brincadeiras sexuais na infância, com quem ocorreu?

- com crianças do mesmo sexo com crianças de ambos os sexos
 com crianças do sexo oposto não pratiquei

15. Que idade tinha quando se masturbou (bateu punheta) pela primeira vez?

- antes dos 10 anos 13 a 14 17 a 19 nunca me masturbei
 10 a 12 15 a 16 depois dos 19 não me lembro

16. Com que frequência se masturba atualmente?

- diariamente varia muito algumas vezes por semana
 mais de 1 vez por dia raramente
 2 a 3 vezes por semana não me masturbo

17. Transa (ria) com pessoas

- do sexo oposto de ambos os sexos do mesmo sexo

QUESTÕES DE 18 ATÉ 31 SÓ PARA QUEM JÁ TEVE RELAÇÕES SEXUAIS COMPLETAS. QUEM AINDA NÃO TEVE, PASSAR À QUESTÃO DE NÚMERO 32.

18. Que idade tinha quando ocorreu sua primeira relação sexual completa (com penetração)?

- menos de 10 12 a 13 17 a 18 ainda não ocorreu
 10 a 11 14 a 16 acima de 18 não me lembro

19. Com quem foi sua primeira relação sexual?

- com o (a) namorado(a) amigo (a) ou conhecido (a) pessoa desconhecida
 esposo (a) não me lembro ainda não me ocorreu
 prostituto (a)

20. Sua primeira relação sexual foi:

- satisfatória mais ou menos interessante dolorosa
 insatisfatória ainda não ocorreu

21. Todas suas relações sexuais são acompanhadas de orgasmo?

- sim não nunca tive orgasmo durante as relações sexuais

22. Com que frequência mantém relações sexuais?

- diariamente é variável
 quase todos os dias 2 a 3 vezes por semana
 a cada 15 dias depende de ter ou não parceiro

23. Sexo na menstruação (durante as regras):

- acho desconfortável sou contra porque pode engravidar
 sou contra porque é sujo sou a favor
 sou contra porque pega doença outros

24. Tem preconceito quanto a manter relações sexuais?

- sim, preconceito racista
- sim, quanto a idade do parceiro (a)
- sim, com pessoas que tem algum defeito físico
- sim, quanto à condição social
- não tenho preconceitos
- outros: _____

25. De que modo você alcança mais prazer sexual?

- relação tradicional (papai x mamãe)
- sexo oral
- sexo anal
- masturbação
- não varia de intensidade
- outra modalidades: _____

26. O amor influi no bom rendimento de uma relação?

- sim, é essencial
- sim, mas não é essencial
- não influi

27. Você está satisfeito com sua atual vida sexual?

- sim
 - não
- Se negativo, justifique sua resposta se possível:

28. Já participou de uma relação sexual grupal (mais de 2 pessoas ao mesmo tempo):

- sim
- não

29. Já forçou ou foi forçado a fazer sexo com alguém?

- com conhecido
- com desconhecido
- com namorado
- não
- parente próximo

30a. Se você é do sexo masculino, alguma de suas companheiras já abortou um filho seu?

- sim, com o meu consentimento
- sim, sem eu saber
- sim, mesmo sem o meu consentimento
- não

30b. Se você é do sexo feminino, já abortou alguma vez?

- sim, com o consentimento do parceiro
- sim, sem o consentimento do parceiro
- não

31. Utiliza algum método anticoncepcional, atualmente?

- Sim. Quais? _____
- Não

32. É a favor do aborto?

- sim
- não
- só em casos excepcionais
- quais? _____

33. Relacione as doenças sexualmente transmissíveis que você conhece:

34. Caso você venha a adquirir ou tenha adquirido alguma doença, como se comportou (aria)?

fui (iria) ao médico

consultei (aria) um (a) amigo (a)

fui (iria) a farmácia

nunca adquiri

outra opção: _____

35. Sua família foi (seria) informado disso?

sim

não. Por que?

36. Você se considera suficientemente informado sobre os riscos da AIDS?

sim

não

37. Você conhece algum aidético?

sim

não

38. O que você faz (ria) para evitar o contágio (pode ser marcada mais de uma alternativa)?

uso camisinha

escolho meus parceiros

não tomo precauções

não me considero no grupo de risco

não compartilho (devido) objetos que tragam algum risco

39. Que assuntos sobre sexo você gostaria que fossem esclarecidos?

1 _____

2 _____

3 _____

40. Você tem alguma pergunta que sempre quis fazer sobre sexo e nunca fez por falta de oportunidade/coragem?

sim

não

41. Se você respondeu "sim" na pergunta anterior, faça, agora suas perguntas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

FLS. Nº 13 / 147

PROC. _____

Ao Diretor do Centro Biomédico

Profº José Guilherme Pinheiro Pires,

Atendendo ao despacho dessa Direção, o presente processo foi submetido à Câmara de Extensão, na sua reunião ordinária realizada na data de 6/7/95, nesta Pró-Reitoria.

Tendo em vista as informações contidas no projeto, a Câmara de Extensão decidiu os seguintes pontos:

a. que o processo seja encaminhado ao professor coordenador solicitando: (i) informação sobre a carga horária destinada ao projeto; (ii) declaração de aquiescência das Escolas onde as atividades deverão ser realizadas e (iii) um resumo dos dados obtidos com a aplicação dos questionários que embasaram a proposta apresentada;

b. ressaltar que outros projetos com características semelhantes vêm sendo desenvolvidos por professores de outros Departamentos, recomendando um processo de intercâmbio com esses projetos para uma possível ação multidisciplinar integrada;

c. solicitar que o processo seja submetido à apreciação do Núcleo de Extensão e do Conselho Departamental do Centro Biomédico.

em 11/7/95

Klinger Marcos Barbosa Alves

Klinger Marcos Barbosa Alves
Pró-Reitor de Extensão



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO BIOMÉDICO

Of. n° 0054/95-CBM

Vitória, 12 de julho de 1995.

Ao Diretor Executivo da ABEM

Assunto: Comunica endereço

Senhor Diretor,

Conforme solicitado através do Of. n° 68/95 dessa Associação, informamos a V.Sa. o endereço, telefone e nome dos dirigentes deste Centro:

Diretor: Professor José Guilherme Pinheiro Pires

Vice-Diretor: Professor Rubens Sergio Rassei

Coordenador do Colegiado do Curso de Graduação em Medicina: Professor Serlon Orlez Carone Rodrigues de Barros

Endereço: Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe - Vitória-ES

CEP: 29.040-090

Tel.: (027) 335-7200 e 335-7201

Fax: (027) 335-7203

Atenciosamente,

Prof. RUBENS SERGIO RASSELI
Diretor em Exercício

Ao Sr. Luiz Antonio Santini
Diretor Executivo /ABEM
Av. Brasil, 4036 - Sala 706
21.040-361 - Rio de Janeiro-RJ

CENTRO BIOMÉDICO

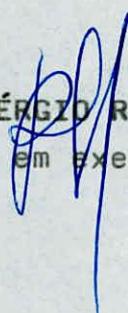
Of. nº 0053 /95 - CBM

Vitória, ES, 11 de julho de 1995.

Senhora Superintendente,

Vimos, pelo presente, comunicar a V.Sª que as Servidoras THELMA HELENA CARDOSO PGNEAU (Cirugiã-Dentista) e LYDIA MARIA MACHADO BARBOSA (Pediatra), colocadas à disposição deste Centro, obtiveram freqüência integral durante o mês de junho do ano em curso.

Atenciosamente


RUBENS SÉRGIO RASSELI
Diretor em exercício

Ilmª Srª

Superintendente de Planej. Epid. e Informações do
IESP - INSTITUTO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA

NESTA
/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

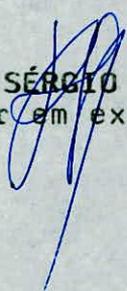
Of. nº 0052/95 - CBM

Vitória, ES, 10 de julho de 1995.

Senhor Coordenador,

Encaminhamos a V.Sª a Folha individual de Frequência da Servidora **PATRÍCIA RANGEL VILELA PIMENTEL**, colocada à disposição deste Centro, correspondente ao mês de junho do corrente ano.

Atenciosamente


RUBENS SÉRGIO RASSELI
Diretor em exercício

Ilmº
Coordenador Regional da
FNS - FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

CENTRO BIOMÉDICO

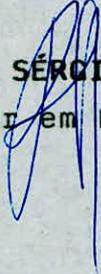
Of.nº 051/95 - CBM

Vitória, ES, 10 de julho de 1995

Senhora Diretora,

Servimo-nos do presente, para solicitar de V.Sª a liberação do Profº **MARCOS AMARAL SIMONETTI**, nos dias e horários das reuniões do Colegiado do Curso de Medicina deste Centro.

Atenciosamente


RUBENS SÉRCIO RASSELLI
Diretor em Exercício

Ilma Srª.

Drª Josilda Terezinha Bertulozo Ferreira
Diretora Geral do
CRE - Vitória - E.S.

NESTA

/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

Of. nº 0050 /95 - CBM

Vitória, ES, 10 de julho de 1995.

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente, para encaminhar a V.Sª a ficha individual para fins de Serviço Militar (**FISEMI**) preenchida pelos alunos do 11º e 12º períodos do Curso de Medicina do Centro Biomédico/UFES.

Atenciosamente

RUBENS SÉRGIO RASSELLI
Diretor em Exercício

Ilmº Sr.

Cel Edson Franco Imaginário

38º BATALHÃO DE INFANTARIA 7, BATALHÃO TIBÚRCIO,

NESTA

/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

Of. nº 0049/95 - CBM

Vitória, ES, 05 de julho de 1995

Senhor Superintendente,

Servimo-nos do presente, para encaminhar a V.S^a o formulário, em anexo, referente a Freqüência das Servidoras **SOLANGE ALVES VINHAS** e **ETHEL LEONOR MACIEL VIEIRA**, dessa Instituição, colocadas à disposição deste Centro, correspondente ao mês de **junho** do ano em curso.

Atenciosamente

RUBENS SÉRGIO RASSELI
Diretor em Exercício

Ilm^o Sr.

Superintendente de Recursos Humanos do
IESP - INSTITUTO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA

CENTRO BIOMÉDICO

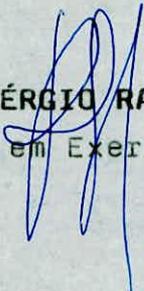
Of. nº 048/95 - CBM

Vitória, ES, 04 de julho de 1995

Senhor Diretor,

Encaminhamos a V.Sª em anexo, o boletim de Freqüência dos funcionários contratados por essa Fundação, lotados neste Centro, correspondente ao mês de **junho** do ano em curso.

Atenciosamente


RUBENS SÉRGIO RASSELI
Diretor em Exercício

Ilmº Sr.
Profº ANILTON SALLES GARCIA
Diretor Executivo da
FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

NESTA

/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

Of. nº 0046 /95 - CBM

Vitória, ES, 0046 de junho de 1995

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente, para informar a V.S^a que o **Dr. CARLOS SALLA PISSINALI**, colocado à disposição deste Centro, obteve Frequência integral no lapso de **01 a 14** de junho do ano em curso, sendo que a partir de **15/06/95**, **estará** aposentado.

Atenciosamente


JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor

Ao
**GRS/SESA - Grupo de Recursos Humanos da
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE**

NESTA

/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

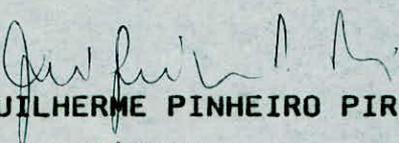
Of. nº 004595 - CBM

Vitória, ES, 29 de junho de 1995

Senhor Diretor,

Encaminhamos a V.Sª em anexo, a escala de férias dos Funcionários contratados por essa Fundação, correspondente ao exercício de 1995.

Atenciosamente


JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor

Ilmº Sr.

Profº ANILTON SALLES GARCIA
Diretor Executivo da
FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

NESTA

/jvn



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO BIOMÉDICO

Of. no 0044/95 - CBM

Vitória, ES, 27 de junho de 1995.

Assunto: Publicação de Edital no **D.O.U.**

Encaminhamos o Edital no **007/95**, datado de **20/06/95**, baixado pelo Diretor do Centro Biomédico desta Universidade, para efeito de publicação no **D.O.U.**, em cumprimento às exigências legais.

Na oportunidade, informamos que o faturamento deverá ser em nome da Universidade Federal do Espírito Santo.

Atenciosamente


RUBENS SÉRGIO RASELI
Diretor em exercício

Ao
Departamento de Imprensa Nacional
SIG - Quadra 6, lote 800
70604 - 900 - Brasília DF

CENTRO BIOMÉDICO

Of. nº S/nº/95 - CBM

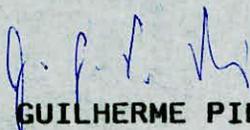
Vitória, ES, 13 de junho de 1995

Magnífico Reitor,

Solicitamos especial atenção de Vossa Magnificência ao pleito do Professor Orlando Alberto Coser Filho, vinculado ao Departamento de Psiquiatria e Medicina Legal da UFRJ, no sentido de ser transferido para o Centro Biomédico da UFES. Devo dizer do grande interesse que o Centro Biomédico tem em receber o referido Professor em nossos quadros.

Na expectativa da manifestação de Vossa Magnificência, antecipadamente agradeço.

Atenciosamente,



Profº JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor/CBM

Ao
Magnífico Reitor da UFRJ
Professor Doutor NELSON MACULAN

/jvn

CENTRO BIOMÉDICO

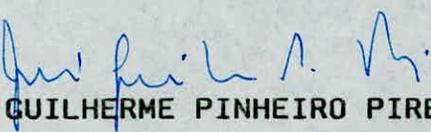
Of. nº 0043/CBM

Vitória, 13 de junho de 1995

Senhor Coordenador,

Vimos, pelo presente, encaminhar a V.S^a a folha individual de Frequência da Servidora **PATRÍCIA RANGEL VILELA PIMENTEL**, colocada à disposição deste Centro, correspondente ao mês de **maio** do ano em curso.

Atenciosamente


JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor

Ilm^o Sr.
Coordenador Regional da
FNS - FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

NESTA

/jdm



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO BIOMÉDICO

Of. no *42* /CBM

Vitória, *09* de junho de 1995

Exmo Sr. Secretário,

Solicitamos de Vossa Excelência a doação de frascos de vacina contra hepatite, através do SPEI/Programa de Controle das Hepatites Virais, ao Serviço de Medicina Ocupacional do HUCAM.

Atenciosamente


JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor do CBM

Exmo Sr.
Dr. Pedro Benevenuto Júnior
Secretário de Estado da Saúde do
IESP - INSTITUTO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA

NESTA



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Of. nº 0041 /CBM

Vitória, 05 de junho de 1995

Prezado Senhor,

Servimo-nos do presente, para informar a V.S^a que o Dr. **CARLOS SALLA PISSINALI**, colocado à disposição deste Centro, obteve frequência integral durante o mês de **maio** do ano em curso.

Atenciosamente


JOSÉ GUILHERME PINHEIRO PIRES
Diretor

Ao

GRS/SESA - Grupo de Recursos Humanos Setorial da
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

NESTA