

Universidade Federal de Pelotas
Centro de Pesquisas Epidemiológicas
Monitoramento e Avaliação do
Programa de Expansão e Consolidação da Saúde da Família (PROESF)

QUESTIONÁRIO SB – Mulheres, Adultos e Idosos

Lote: _ _ _

LOTE _ _ _

Número de Identificação: _ _ _ _ _

QUEST

Nome: _ _ _ _ _

Endereço:

SB1. O Sr (a) faz limpeza (escova) dos dentes?

SBDLIMPA _

(0) Não → PULE PARA SB4 (1) Sim (9) IGN

SB2. SE SIM, Quantas vezes ao dia? _ (8) NSA (9) IGN

SBDVZA _ _

SB3. A limpeza é feita com escova e pasta de dentes? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBD COMO _

SB4. Costuma usar palito e/ou fio dental? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBSPALIT _

SB5. No último ano, o(a) sr.(a) recebeu orientação sobre saúde bucal?

SBDPNT _

(0) Não → PULE PARA SB7 (1) Sim (9) IGN

SB6. Se recebeu, quem orientou?

Familiar (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORFAMA _

Amigo (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORAM _

Dentista da UBS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORDUBA _

Dentista privado (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORDPVA _

Outro profissional da UBS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBOROUBA _

ACS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORACSA _

Escola (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORESCA _

Programa de rádio/TV (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBORTVA _

Outro (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN

SBOROUTA _

SB7. No último ano o(a) Sr(a):

Fez revisão dos dentes (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBREVDE _

Teve dor de dente (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBDORD _

Fez tratamento para cárie (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBTRCAR _

Teve problema de gengiva (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBPROGE _

Teve alguma batida ou quebra de dente (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBBAQUE _

Faltou ao trabalho por problema de dente (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBTRAB _

Faltou à escola por problema de dente (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBESC _

Faltou a alguma festa, atividade social ou de lazer por problema de dente (0) Não (1) Sim (9) IGN

SBFEST _

SB8. O senhor(a) foi atendido(a) por dentista no último ano?

SBUANO _

(0) Não → PULE PARA SB14 (1) Sim (9) IGN

SB9. Se SIM, onde foi atendido(a)? (0) Posto de Saúde (1) Consultório Privado (2) Pronto Socorro (8)NSA (9) IGN	<i>SBONDE</i> __
SB10. Qual o grau de satisfação com o atendimento recebido (do dentista) ? 0__1__2__3__4__5__6__7__8__9__10 Ruim Ótimo (88,8) NSA	<i>SBDNT</i> __ __, __
SB11. Seu problema foi resolvido? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBDRES</i> __
SB12. Precizou ser encaminhado(a) para atendimento especializado? (0) Não → PULE PARA SB14 (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBDENC</i> __
SB13. Se SIM, conseguiu o atendimento especializado? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBDESPC</i> __
SB14. Já extraiu algum dente? (0)Não (1) Um (2) Mais de um (3) Todos (9)IGN	<i>SBDTIRAD</i> __
SB15.O(a) Sr(a) usa prótese (chapa = dentadura total; perereca = dentadura parcial, removível, fixa) (0) Não (1) Sim → PULE PARA SB17 (9) IGN	<i>SBDPROT</i> __
SB16. SE SIM, há quanto tempo foi feita? (0) Menos de 1 ano (1) 1 a 5 anos (2) Mais de 5 anos (3) não lembra (8) NSA (9)IGN	<i>SBDPROTP</i> __
SB17. O(a) Sr(a) tem dificuldade para mastigar? (0) Não (1) Sim (9) IGN	<i>SBDMASTG</i> __
SB18. Tem ou teve alguma ferida na boca? (0) Não (1) Sim (9) IGN	<i>SBDFERI</i> __
SB19. Há quanto tempo tem/teve a ferida? __ __ meses (00) Menos de 1 mês (88) NSA (99) IGN	<i>SBDFERTP</i> __ __
SB20. A ferida continua? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBDFERCT</i> __
SB21. Mulher que teve filho nos últimos 2 anos: (0) Não → Encerre o questionário (1) Sim (9)IGN	<i>SBMU2A</i> __
PERGUNTAR EXCLUSIVAMENTE PARA MULHERES QUE TIVERAM FILHOS NOS ÚLTIMOS 2 ANOS	
SB21. Durante a gravidez recebeu orientação sobre saúde bucal? (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBDPNT</i> __
SB22. Se recebeu, quem orientou?	
Familiar (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORFAMM</i> __
Amigo (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORAMM</i> __
Dentista da UBS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORDUBM</i> __
Dentista privado (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORDPM</i> __
Outro profissional da UBS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBOROUBM</i> __
ACS (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORACSM</i> __
Escola (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORESCEM</i> __
Programa de rádio/TV (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBORTVM</i> __
Outro (0) Não (1) Sim (8) NSA (9) IGN	<i>SBOROUTM</i> __