

Avaliação do uso de medicamentos psicotrópicos decorrentes da pandemia da Covid-19 em acadêmicos de farmácia de um Centro Universitário

Evaluation of the use of psychotropic drugs resulting from the Covid-19 pandemic in pharmacy students from a University Center

Evaluación del uso de psicofármacos producto de la pandemia del Covid-19 en estudiantes de farmacia de un Centro Universitario

Gabriela Leite Alcantara Oliveira¹, Jordanna Ellen de Araujo Lima¹, Alessandra Camillo da Silveira Castello Branco¹.

ARQUIVO SUPLEMENTAR

QUESTIONÁRIO

PARTE I - PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

1. Quais são as duas primeiras letras do seu nome? (por ex., se você se chama “André”, digite “AN”)

2. Quais são as duas primeiras letras do nome da sua mãe? (por ex., se ela se chama “Marta”, digite “MA”)

3. Qual seu gênero (biológico)?

() Feminino

() Masculino

4. Qual sua faixa etária?

() 18 a 19 anos

() 20 a 23 anos

() 24 a 27 anos

() Mais de 30 anos

¹ Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA), Teresina - PI.

Com quem você mora?

- Com meus pais
- Divido apartamento/casa com amigos
- Sozinho (a)
- Com esposa e/ou filhos

5. Qual é o seu estado civil?

- Solteiro(a)
- Casado(a)
- Viúvo(a)
- Divorciado

6. Além de estudar, você trabalha?

- Sim
- Não

PARTE II- TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E NÃO-FARMACOLÓGICO

7. Algum médico ou outro profissional da saúde já lhe diagnosticou tendo algum transtorno mental (ansiedade (CID F41), depressão (CID F32), TDAH (CID F90), etc)

- Sim
- Não

Se SIM, Quando?

- Antes de 2020 (antes do período de isolamento)
- Em 2020/2021 (durante a pandemia e isolamento)
- Em 2022 (depois do isolamento)

8. Marque todos os que se aplicarem à sua condição mental devido a pandemia e/ou isolamento. Você já recebeu diagnóstico de Transtorno de...? (assinale quantos forem necessários)

- Alimentar- CID F50 (Bulimia, Anorexia, etc.)
- Ansiedade Generalizada- CID F41.1
- Ansiedade social (fobia social)- CID F40.1
- Bipolaridade- CID F31
- Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH)- CID F90
- Depressão- CID F32
- Específico da Aprendizagem (dislexia, discalculia)- CID F81

- Estresse pós-traumático- CID F43
- Distúrbio de sono- CID G47
- Obsessivo-compulsivo- CID F42
- Pânico- CID F41
- Psicótico- CID F23
- Sintomas somatoformes- CID F45
- Outros

Se OUTROS, Qual?

9. Durante a pandemia você sentiu necessidade de desistir ou trancar o curso?

- Sim
- Não

Se SIM, Qual motivo?

10. Você expressa algum(s) do(s) comportamento(s) abaixo a partir do ano de 2020 ou devido o isolamento social?

- Humor ansioso (preocupações, previsão do pior, irritabilidade, etc.)
- Tensão (fadiga, tremores, reação de sobressalto, incapacidade de relaxar)
- Medos (de escuro, estranhos, multidões, da morte, de ficar sozinho)
- Insônia (sono interrompido, fadiga ao despertar, terrores noturnos, paralisia do sono)
- Dificuldades intelectuais (dificuldade de concentração, falhas na memória, etc.)
- Psicose (alucinações, delírios)
- Outros

Se outro, Qual? _____

11. Você utiliza algum medicamento para esse(s) distúrbio(s)?

- Sim
- Não

12. Qual medicamento (s) você utilizou ou utiliza?

13. Você sentiu melhora nos sintomas dos transtornos mentais?

- Sim
 Não
 Moderadamente

14. Já apresentou ou apresenta algum desses efeitos adversos?

- Náuseas Taquicardia Visão embaçada
 Vômitos Boca seca Constipação
 Euforia Insônia Nervosismo
 Perda de peso Tremores Agitação
 Sonolência diurna Ganho de peso Redução da libido

Se OUTROS, Qual?

15. Realiza alguma atividade física?

- Sim, 1x na semana
 Sim, 2x na semana
 Sim, 3x na semana ou mais
 Não

16. Qual o seu tipo de alimentação?

- Sigo dieta regrada por nutricionista
 Como comidas saudáveis na medida do possível
 Só como industrializados, pois é mais prático

17. Selecione se você realiza algo para relaxar a mente, e praticar o autoconhecimento e autoconfiança.

- Cantar Meditação Yoga Hipnose Acupuntura
 Tocar algum instrumento musical Cozinhar Pedalar Outro.

Se OUTRO, Qual?
