



Perfil sociodemográfico e obstétrico das gestantes com sífilis cujo parceiros sexuais receberam tratamento

Sociodemographic and obstetric profile of pregnant women with syphilis whose sexual partners received treatment

Perfil sociodemográfico y obstétrico de mujeres embarazadas con sífilis cuyas parejas sexuales recibieron tratamiento

Lucas Fernandes de Oliveira¹, José Matheus Lima Moura Barroso¹, Valéria Lima de Barros², Maria Alix Leite Araújo¹.

ARQUIVO SUPLEMENTAR

Instrumento de coleta de dados

1. Nº Questionário: _____
2. CORES: _____
3. UAPS: _____

DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

4. Idade (em anos):
5. Cor (auto-referida):
 1. () Branca
 2. () Preta
 3. () Amarela
 4. () Parda
 5. () Indígena

¹ Universidade de Fortaleza (UNIFOR), Fortaleza - CE.

² Universidade Federal do Piauí (UFPI), Picos - PI.

6. Escolaridade (em anos de estudo): _____ (zero se não estudou).
7. Mora em área coberta pela Estratégia Saúde da Família?
1. () Sim
 2. () Não
8. Religião:
1. () Católica
 2. () Protestante
 3. () Espírita
 4. () Outra: _____
 5. () Sem religião
9. Você tem ocupação?
1. () Sim
 2. () Não
10. Se sim, tipo de ocupação: _____
11. Renda mensal pessoal:
1. () Sim- R\$: _____
 2. () Não
12. Você recebe algum tipo de benefício?
1. () Bolsa família
 2. () Auxílio emergencial
 3. () Aposentadoria
 4. () Não

DADOS OBSTÉTRICOS E DA ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL NA GESTAÇÃO ATUAL

13. Quantas vezes você já engravidou (contar a gravidez atual + as anteriores)? _____
14. Fez pré-natal nas gestações anteriores (considerar SIM se a paciente frequentou o pré-natal em pelo menos uma das gestações anteriores)?
1. () Sim
 2. () Não
15. Se você já engravidou outras vezes, teve algum aborto (colocar o número)?
1. () Sim (espontâneo): _____
 2. () Sim (provocado): _____
 3. () Não
 4. () Não se aplica
16. Essa gestação (atual) foi planejada/programada?
1. () Sim

2. () Não
17. Data da primeira consulta de pré-natal: / ____ / ____
18. Idade gestacional na primeira consulta de PN: _____ (semanas gestacionais)
19. Atualmente você está com parceiro?
1. () Sim
2. () Não
20. Depois do diagnóstico de sífilis, você passou a usar o preservativo (camisinha) nas relações sexuais?
1. () Sim
2. () Não
3. () Às vezes
21. Você faz uso de bebida alcoólica?
1. () Sim
2. () Não
22. Você usa algum tipo de droga?
1. () Sim- Qual(is): _____
2. () Não
23. Você ou o seu parceiro deixam de frequentar a Unidade por problemas de conflito na comunidade?
1. () Sim
2. () Não
24. Seu parceiro é violento?
1. () Sim
2. () Não
25. Você tem medo do seu parceiro?
1. () Sim
2. () Não
26. Ele já foi violento com você alguma vez?
1. () Sim
2. () Não
27. Se sim, tipo de violência sofrida?
1. () Física (uso da força para produzir injúrias, feridas, dor ou incapacidade em outrem)
2. () Psicológica/verbal (agressões verbais ou gestuais com o objetivo de aterrorizar, rejeitar, humilhar a vítima, restringir a liberdade ou, ainda, isolá-la do convívio social)
3. () Sexual (práticas eróticas, pornográficas e sexuais impostas por meio de aliciamento, violência física ou ameaças)
4. () Negligência e abandono (ausência, recusa ou deserção de cuidados necessários a alguém que deveria receber atenção e cuidados)

5. () Financeira/econômica (uso não consentido de recursos patrimoniais ou financeiros da vítima, como, p. ex., aposar-se total ou parcialmente de pensão, de aposentadoria ou de outros ganhos)
6. () Doméstica (qualquer ação ou omissão baseada no gênero que lhe cause morte, lesão, sofrimento físico, sexual ou psicológico e dano moral ou patrimonial)
7. () Não se aplica
28. Alguma vez você já praticou violência contra o seu parceiro?
1. () Sim
2. () Não
29. Se sim, qual o tipo de violência praticada?
1. () Física (uso da força para produzir injúrias, feridas, dor ou incapacidade em outrem)
2. () Psicológica/verbal (agressões verbais ou gestuais com o objetivo de aterrorizar, rejeitar, humilhar a vítima, restringir a liberdade ou, ainda, isolá-la do convívio social)
3. () Sexual (práticas eróticas, pornográficas e sexuais impostas por meio de aliciamento, violência física ou ameaças)
4. () Negligência e abandono (ausência, recusa ou deserção de cuidados necessários a alguém que deveria receber atenção e cuidados)
5. () Financeira/econômica (uso não consentido de recursos patrimoniais ou financeiros da vítima, como, p. ex., aposar-se total ou parcialmente de pensão, de aposentadoria ou de outros ganhos)
6. () Doméstica (qualquer ação ou omissão baseada no gênero que lhe cause morte, lesão, sofrimento físico, sexual ou psicológico e dano moral ou patrimonial)
7. () Não se aplica
30. Na área onde você mora tem conflito entre facções?
1. () Sim
2. () Não
31. Número de consultas de pré-natal realizadas até o momento: _____
32. Profissional que realizou as consultas de pré-natal?
1. () Médico(a)
2. () Enfermeiro(a)
3. () Ambos
33. Idade gestacional do diagnóstico de sífilis: _____ (em semanas gestacionais)
34. O diagnóstico de sífilis foi feito com:
1. () Teste rápido
2. () VDRL
3. () Ambos
35. Você fez o tratamento para sífilis?
1. () Sim

2. () Não
36. Se você fez o tratamento para sífilis, qual a data que tomou a:
- 1ª dose: ___/___/___ 2ª dose: ___/___/___ 3ª dose: ___/___/___
37. Você teve alguma dificuldade para realizar o tratamento?
1. () Sim
2. () Não
3. Se sim, qual(is)? _____
38. Durante o pré-natal você recebeu alguma recomendação/orientação sobre (pode marcar mais de uma alternativa):
1. () Diagnóstico de sífilis? 1. () Sim 2. () Não
2. () Tratamento da sífilis? 1. () Sim 2. () Não
3. () Consequências a sífilis para o bebê? 1. () Sim 2. () Não
4. () Contar sobre o diagnóstico de sífilis para o seu parceiro? 1. () Sim 2. () Não
5. () A importância do tratamento do parceiro? 1. () Sim 2. () Não
6. () Usar o preservativo (camisinha) durante as relações sexuais 1. () Sim 2. () Não