

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS PARA ANÁLISE DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA ENDOMETRIOSE NAS MULHERES DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO, NO MUNICÍPIO DE RECIFE (PE)

PROPOSTO PELA ALUNA EXTENSIONISTA DA SALA DE SITUAÇÃO DE SAÚDE (UNB),
MAYARA CHRISTINIS DE SOUZA MENDONÇA.

OBJETIVO:

Este formulário foi idealizado com o objetivo de elaborar uma coleta de dados sistemática, a partir de indicadores pré-definidos, que visa coletar informações acerca do perfil epidemiológico da Endometriose no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco, no município de Recife (PE). Tal proposta respeita as subjetividades do indivíduo, registrando de modo padronizado os seus resultados sem qualquer discriminação e compartilhamento de informações confidenciais a terceiros cujos interesses não parecem estar a serviço da saúde do paciente e da coletividade. O formulário de coleta de dados é intencionalmente aberto para que qualquer profissional de saúde, que trabalhe no Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco, possa registrar as informações a partir dos indicadores, a fim de permitir a análise do perfil epidemiológico da doença.

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

O formulário é dividido em 5 seções e consta perguntas com respostas objetivas que podem ser respondidas por um médico ou paciente a partir das circunstâncias e particularidades de cada caso.

As perguntas marcadas com asterisco são de preenchimento obrigatório, as outras poderão ser deixadas em branco. As questões com opções em círculos (O) permitem apenas uma resposta enquanto nas questões com opções em quadrados (□) podem ser escolhidas todas as respostas que se aplicarem à pergunta.

Formulários cujas mulheres não possuem diagnóstico de endometriose serão descartados.

Este formulário está liberado para uso (integral ou adaptado) por qualquer profissional da saúde ou estabelecimento de assistência à saúde do município de Recife, do estado de Pernambuco, sem necessidade de pedido de autorização.

INFORMAÇÕES GERAIS DO PACIENTE E ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Data do preenchimento do formulário.

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

2. UF:

Marcar apenas uma oval.

- Acre
- Alagoas
- Amazonas
- Amapá
- Bahia
- Opção 6
- Ceará
- Distrito Federal
- Espírito Santo
- Goiás
- Maranhão
- Minas Gerais
- Mato Grosso do Sul
- Mato Grosso
- Pará
- Paraíba
- Pernambuco
- Piauí
- Paraná
- Rio de Janeiro
- Rio Grande do Norte
- Rondônia
- Roraima
- Rio Grande do Sul
- Santa Catarina
- Sergipe
- São Paulo
- Tocantins

3. Reside no município de Recife (PE)?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

4. Data de Nascimento:

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

5. Idade:

Marcar apenas uma oval.

15 a 19 anos

20 a 29 anos

30 a 39 anos

40 a 49 anos

50 anos ou mais

6. Raça/Cor:

Marcar apenas uma oval.

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

7. Estado Civil:

Marcar apenas uma oval.

- Solteira
- Casada
- Viúva
- Separada
- Divorciada

8. Escolaridade:

Marcar apenas uma oval.

- Sem escolaridade/Analfabeto
- Ensino Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série)
- Ensino Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série)
- Ensino Médio (1º ao 3º ano)
- Superior

9. Ocupação:

Marcar apenas uma oval.

- Estudante
- Trabalhador
- Desempregado

DADOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS

DIAGNÓSTICO DE ENDOMETRIOSE

Analisar a apresentação da doença e perfil epidemiológico nas mulheres com diagnóstico de Endometriose.

10. Possui diagnóstico de Endometriose?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

11. Foi submetida a procedimento cirúrgico para diagnóstico da doença?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

12. Classificação da endometriose segundo a American Society For Reproductive Medicine (ASRM)

Marcar apenas uma oval.

Inicial

Leve

Moderada

Profunda

13. Tipo da endometriose:

Marcar apenas uma oval.

Superficial

Peritoneal

Ovariana

Infiltrativa profunda

Extraperitoneal

CICLO MENSTRUAL

Analisar aspectos do Ciclo Menstrual e Período Menstrual.

14. Idade da Menarca

Marcar apenas uma oval.

- 10 a 12 anos
- 13 a 15 anos
- 16 a 18 anos
- Acima de 18 anos

15. Duração do Período Menstrual:

Marcar apenas uma oval.

- Até 5 dias
- 7 a 10 dias
- Acima de 10 dias
- Ausência de menstruação

16. Ausência de Menstruação:

Marcar apenas uma oval.

- Uso de ACH (Uso de Anticoncepcional Hormonal)
- Realização de histerectomia total
- Menopausa

17. Duração do Ciclo Menstrual:

Marcar apenas uma oval.

- 28 dias
- Menos que 28 dias
- Mais que 28 dias
- Não menstrua

18. Característica do ciclo:

Marcar apenas uma oval.

Regular

Irregular

19. Fluxo Menstrual

Marcar apenas uma oval.

Leve/Pouca quantidade

Moderado/Média quantidade

Forte/Grande quantidade

20. Apresenta metrorragia? (sangramento fora da época apropriada do ciclo menstrual)

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

VIDA SEXUAL

Analisar a atividade sexual da paciente portadora de endometriose.

21. Apresenta vida sexual ativa?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

22. Início da atividade sexual:

Marcar apenas uma oval.

- Menos de 12 anos
- 13 a 15 anos
- 16 a 18 anos
- Mais de 18 anos

USO DE MÉTODO ANTICONCEPCIONAL HORMONAL

Analisar o uso de anticoncepcional hormonal pelas portadoras de endometriose.

23. Uso de Anticoncepcional Hormonal:

Marcar apenas uma oval.

- Oral Combinado
- Oral Progesterona
- Injetável Mensal
- Injetável Trimestral
- DIU Hormonal (Mirena, Kylena)
- Implanon
- Não faz uso de anticoncepcional hormonal

ANTECEDENTES FAMILIARES

Analisar se há histórico familiar da doença.

24. Alguém da família tem diagnóstico da doença?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

25. Se sim, qual grau de parentesco?

Marque todas que se aplicam.

- Mãe
- Irmã
- Avó
- Tia
- Prima

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

Analisar os antecedentes obstétricos das pacientes portadoras de Endometriose.

26. Partos:

Marcar apenas uma oval.

- Nulípara (Sem filhos)
- Primípara (Um filho)
- Multípara (Mais de um filho)

27. Tipo de parto:

Marcar apenas uma oval.

- Normal
- Cesária

28. Abortos

Marcar apenas uma oval.

- Um aborto
- Dois abortos
- Três ou mais abortos
- Nenhum

ANTECEDENTES CLINICOS

Analisar se há fatores de risco, comorbidades ou alterações anteriores.

29. Presença de fatores de risco, comorbidades ou alterações anteriores:

Marque todas que se aplicam.

- Diabetes Mellitus
- Hipertensão Arterial
- Obesidade (IMC acima de 30,0)
- Gestante
- Puérpera (até 45 dias do parto)
- Trombose
- IST's (Infecções Sexualmente Transmissíveis)
- Imunodeficiência/Imunodepressão
- Doença Cardiovascular Crônica
- Doença Hepática Crônica
- Doença Renal Crônica
- Doença Hematológica Crônica
- Etilismo
- Tabagismo
- Uso de drogas
- Outro

SINAIS E SINTOMAS

Analisar os principais sinais e sintomas apresentados pelas pacientes portadoras de endometriose.

30. Aspectos Geniturinários

Marque todas que se aplicam.

- Dismenorreia pré-PM/pós-PM
- Dispaurenia durante/após relações sexuais
- Dor pélvica crônica (mais de 3 meses)
- Dor pélvica após interrupção do ACH
- Polimenorreia
- Disúria
- Hematúria (sangue na urina)
- Hiperalgisia no exame ginecológico
- Útero retrovertido com fixação
- Massa pélvica
- Nódulos ou espessamento

31. Sintomas Gastrointestinais

Marque todas que se aplicam.

- Constipação
- Diarreia
- Dor ao evacuar
- Hematoquesia (sangue nas fezes)

32. Apresenta dificuldade para engravidar?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Analisar o acesso aos serviços de saúde pelas pacientes portadoras de Endometriose.

33. Possui fácil acesso aos serviços de saúde?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

DADOS DE ATENDIMENTO

34. Caráter do atendimento:

Marcar apenas uma oval.

Urgência

Eletivo

35. Duração do atendimento:

Marcar apenas uma oval.

30 minutos

1 a 2 horas

Mais de 2 horas

36. Diagnóstico da doença confirmado após atendimento:

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não, paciente já tinha diagnóstico de Endometriose

DADOS DE INTERNAÇÃO

37. Caráter da internação:

Marcar apenas uma oval.

Urgência

Eletivo

38. Duração da internação:

Marcar apenas uma oval.

1 a 2 dias

3 a 5 dias

Mais de 5 dias

39. Diagnóstico da doença confirmado após internação:

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não, paciente já tinha diagnóstico de Endometriose

ASPECTOS PSICOSSOCIAIS

40. Evasão do trabalho/compromisso/aula devido fortes dores causadas pela Endometriose

Marcar apenas uma oval.

Frequentemente

Moderadamente

Raramente

Nunca

41. Precisou se afastar do trabalho devido fortes dores causadas pela Endometriose?

Marcar apenas uma oval.

- De 1 a 3 vezes no mês
- Por mais de 15 dias
- Demissão
- Sem afastamento

42. Evasão de eventos/atividades sociais devido fortes dores causadas pela Endometriose

Marcar apenas uma oval.

- Frequentemente
- Moderadamente
- Raramente
- Nunca

43. Impacto nas atividades de rotina devido fortes dores causadas pela Endometriose

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

44. Alterações no sono:

Marcar apenas uma oval.

- Demora para pegar no sono
- Acorda durante a noite
- Nenhum

45. Sentir-se triste devido condição de saúde:

Marcar apenas uma oval.

- Menos da metade da semana
- Mais da metade da semana
- O tempo todo

46. Ideias de morte e suicídio devido condição de saúde:

Marcar apenas uma oval.

- Não pensa em morte ou suicídio
- Sente que a vida é vazia e se pergunta se vale a pena viver
- Pensa em suicídio ou morte várias vezes por semana durante vários minutos
- Pensa em suicídio ou morte várias vezes/dia com algum detalhe
- Fez planos específicos de suicídio/Tentou se matar

47. Faz uso de medicação controlada para depressão/ansiedade?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

CONCLUSÃO

A coleta de dados tem objetivo acadêmico, ou seja, será utilizado para a elaboração de projetos para estudo dos dados coletados, sendo as informações prestadas sigilosas e dados mantidos em anonimato. É válido destacar, que não existe resposta certa ou errada, somente informações acerca da manifestação da doença em cada paciente portadora de Endometriose do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco e seus impactos na qualidade de vida.

Ao final da coleta, estará um espaço para preenchimento do email, caso queira receber uma cópia deste estudo, após sua conclusão.

48. Email:

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários