

Identificação

1. Região de Saúde _____
 2. Região Administrativa _____
 3. Unidade Básica de Saúde Nº _____
 4. Código do supervisor _____
 5. Código do entrevistador _____
 6. Data: ____/____/____
-

Instrumento PDRQ-9

Instruções: Para as questões a seguir, utilize a régua com as imagens e marque a alternativa que mais indica o seu nível de concordância com a afirmativa, relacionadas ao seu(sua) médico(a) da equipe de saúde da UBS:

1. Meu médico me ajuda.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

2. Meu médico tem tempo suficiente para mim.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

3. Eu confio no meu médico.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

4. Meu médico me entende.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

5. Meu médico se dedica a me ajudar.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

6. Meu médico e eu concordamos sobre a natureza dos meus sintomas.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

7. Eu consigo conversar com o meu médico.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

8. Eu me sinto contente com o tratamento que o meu médico me oferece.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

9. Eu acho fácil ter acesso ao meu médico.

- () 1. Não concordo
- () 2. Concordo um pouco
- () 3. Concordo
- () 4. Concordo muito
- () 5. Concordo totalmente

Obrigado pela sua participação!