

## **CENTRO DE ESTATÍSTICA APLICADA – CEA - USP**

### **RELATÓRIO DE CONSULTA**

**TÍTULO DO PROJETO:** “Avaliação do conhecimento de gestantes sobre a saúde bucal de seus futuros bebês, antes e após receberem orientações.”

**PESQUISADORA:** Luciana Butini Oliveira

**ORIENTADORA:** Maria Turolla Wanderley

**INSTITUIÇÃO:** Faculdade de Odontologia - Universidade de São Paulo

**FINALIDADE:** Mestrado

**PARTICIPANTES DA ENTREVISTA:** Luciana Butini Oliveira  
Maria Turolla Wanderley  
Julio da Motta Singer  
Igor Luiz Quidim  
Luís Gustavo do Amaral Vinha

**FINALIDADE DA CONSULTA:** Sugestão de dimensionamento da amostra

**DATA:** 22/10/2002

**RELATÓRIO ELABORADO POR:** Igor Luiz Quidim  
Luís Gustavo do Amaral Vinha

## **1. Introdução**

Muitos autores apontam o período da gravidez como o ideal para educar e orientar as mães quanto à saúde bucal de seus futuros bebês. Além disso, alguns estudos relatam menor incidência de cárie em crianças cujos pais receberam este tipo de orientação.

O objetivo do trabalho é avaliar o conhecimento de gestantes sobre a saúde bucal de seus futuros bebês, a eficácia de diferentes métodos de orientação (Palestra, Folder e Palestra + Folder) e se essas gestantes, três meses após o nascimento da criança, aplicam as medidas preventivas previamente informadas na orientação.

A finalidade da consulta é a determinação do tamanho da amostra necessário para alcançar os objetivos descritos e sugerir o formato de uma planilha para armazenamento de dados.

## **2. Descrição do Estudo**

O trabalho será realizado com gestantes que estiverem entre o 6º e 9º mês de gestação e inscritas no programa de pré-natal do Setor de Obstetrícia do Hospital Universitário da USP.

A coleta dos dados será feita por meio de entrevistas telefônicas. As entrevistas serão feitas em 3 períodos distintos: antes e depois do programa de orientação e três meses após o nascimento da criança. As entrevistas serão baseadas nos questionários apresentados no Anexo 1.

## **3. Sugestões do CEA**

O trabalho está em fase inicial. Foram sugeridas, primeiramente, as seguintes modificações nos questionários que serão utilizados: retirada de questões abertas (sem

alternativas pré-estabelecidas) e inclusão da opção “Não sei” ou “Outros” em algumas questões.

Foi sugerida também a aplicação do questionário em uma amostra piloto para avaliar a eficiência das entrevistas relativamente aos objetivos.

Para avaliar a eficácia do programa de orientação serão necessárias comparações entre proporções. Por exemplo, para a questão 3, pode-se comparar as proporções de mães que acham que existe relação entre o amamentamento no peito e a futura saúde bucal da criança, antes e depois da orientação. De acordo com a diferença que se pode considerar relevante entre estas proporções é definido o tamanho amostral.

Na Tabela 1 são apresentados os tamanhos amostrais necessários para a detecção de várias diferenças entre proporções levando em conta a correlação entre as entrevistas antes e após a orientação (Bussab e Morettin, 2002). A correlação é uma medida de associação entre as entrevistas, uma vez elas são avaliadas para as mesmas mães nos dois períodos. Os cálculos foram realizados adotando-se um nível de significância igual a 0,05 e um poder igual a 0,95.

**Tabela 1:** Tamanhos amostrais.

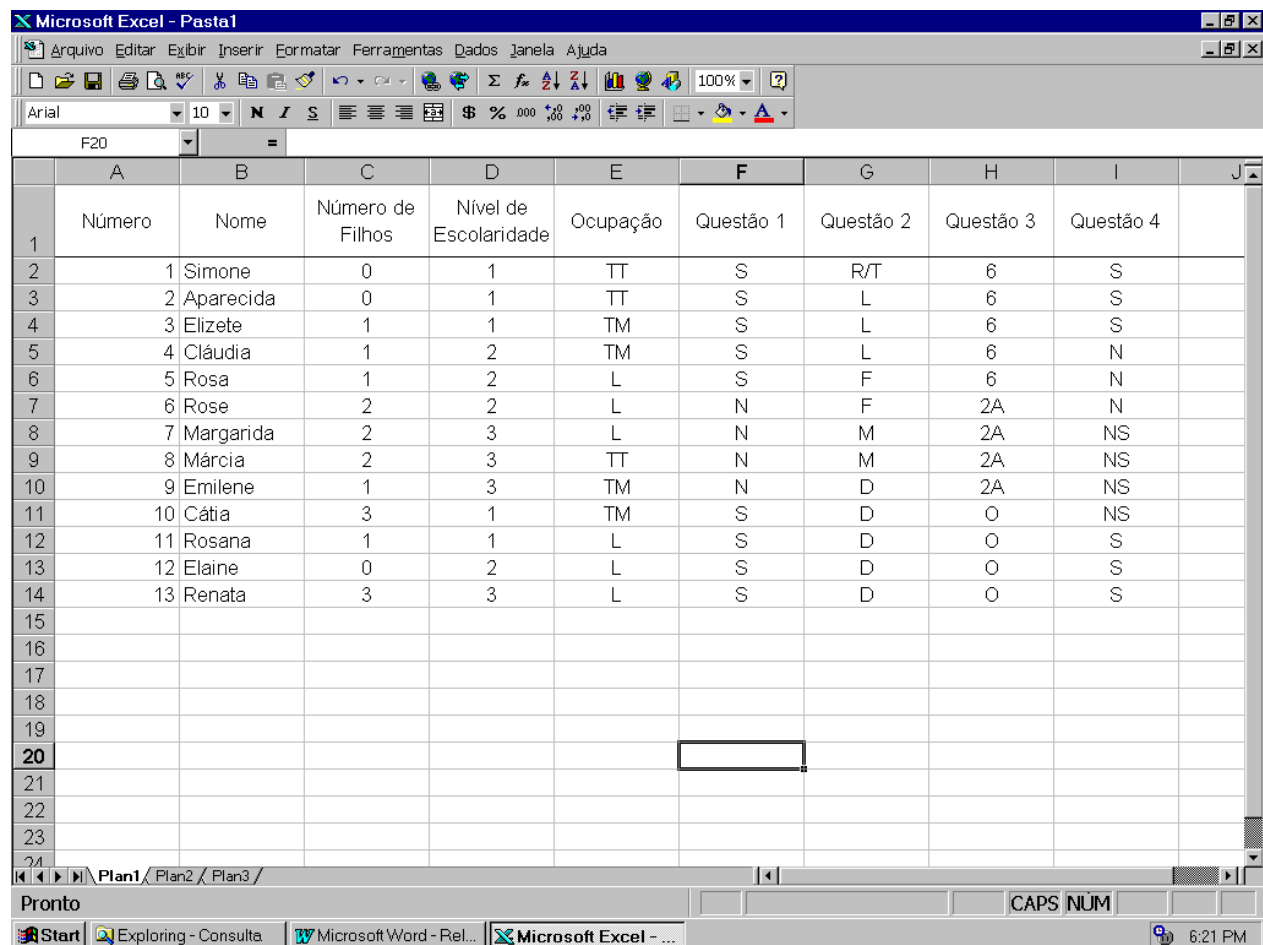
Diferença entre proporções (%)	Coeficientes de correlação			
	0,00	0,25	0,50	0,75
2,5	4635	3708	2472	1236
5	1159	926	617	309
10	290	230	154	77
15	129	102	67	34
20	73	57	38	19
30	32	24	16	8

Supondo que 10% seja considerada uma diferença relevante e que o coeficiente de correlação entre as respostas seja 0,25, seriam necessárias 230

entrevistas para detectá-la a um nível de significância igual a 0,05 e com poder igual a 0,95 (Bussab e Morettin, 2002).

Os dados podem ser armazenados conforme o modelo da Figura 1, isto é, reservando as colunas para as variáveis e fazendo com que cada linha corresponda a uma unidade observacional, ou seja, a uma gestante.

**Figura 1:** Exemplo de organização do banco de dados.



The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet titled 'Microsoft Excel - Pasta1'. The spreadsheet contains a table with the following data:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Número	Nome	Número de Filhos	Nível de Escolaridade	Ocupação	Questão 1	Questão 2	Questão 3	Questão 4	
1										
2	1	Simone	0	1	TT	S	R/T	6	S	
3	2	Aparecida	0	1	TT	S	L	6	S	
4	3	Elizete	1	1	TM	S	L	6	S	
5	4	Cláudia	1	2	TM	S	L	6	N	
6	5	Rosa	1	2	L	S	F	6	N	
7	6	Rose	2	2	L	N	F	2A	N	
8	7	Margarida	2	3	L	N	M	2A	NS	
9	8	Márcia	2	3	TT	N	M	2A	NS	
10	9	Emilene	1	3	TM	N	D	2A	NS	
11	10	Cátia	3	1	TM	S	D	O	NS	
12	11	Rosana	1	1	L	S	D	O	S	
13	12	Elaine	0	2	L	S	D	O	S	
14	13	Renata	3	3	L	S	D	O	S	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										

Nas questões podem ser utilizados rótulos ou códigos para cada categoria, sendo necessária a inclusão de um dicionário. Por exemplo, para a questão 1.1 do Questionário 1 pode-se utilizar os seguintes rótulos (Tabela 2):

**Tabela 2:** Rótulos para as categorias da questão 1.1 (Questionário 1).

Categoria	Rótulo proposto
Família	F
Médico	M
Dentista	D
Enfermeira	E
Radio ou Televisão	R/T
Leitura (livros, revistas)	L
Outros	O

Foi sugerido também o retorno ao CEA, após a coleta de dados para que seja realizada a análise estatística.

#### **4. Referências Bibliográficas**

BUSSAB, W. O. e MORETTIN, P.A. (2002). **Estatística Básica**. 5.ed. São Paulo: Saraiva. 540p.

# Anexo 1

## Questionários

# QUESTIONÁRIO 1

## I IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

1.1 Número do Questionário
1.2 Local da Entrevista
1.3 Data da Entrevista

## 2 DADOS PESSOAIS

2.1 Nome da Gestante
2.2 Idade
2.3 Endereço Telefones
2.4 Período gestacional em que se encontra
2.5 Número de filhos ( ) nenhum ( ) 1 ou mais

2.6 Nível de Escolaridade ( ) 1º Grau ou Ensino Fundamental ( ) 2º Grau ou Ensino Médio ( ) 3º Grau ou Ensino Superior
---

2.7 Ocupação ( ) Trabalha fora o dia todo ( ) Trabalha fora meio período ( ) Do lar (trabalha em casa)
---

## II CONHECIMENTO E ATITUDES DA GESTANTE COM RELAÇÃO À SAÚDE BUCAL DE SEU FUTURO BEBÊ

1. Você recebeu alguma orientação sobre saúde bucal do bebê ? ( ) Não ( ) Sim
---

1.1 Onde recebeu informações?

- ☐ Família
- ☐ Médico
- ☐ Dentista
- ☐ Enfermeira
- ☐ Rádio ou Televisão
- ☐ Leitura (livros, revistas)
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

2. Até quando você pretende amamentar no peito seu filho?

- ☐ No mínimo até 6 meses
- ☐ Acima de 2 anos
- ☐ Até quando ele quiser ou até quando tiver leite
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não pretendo amamentar
- ☐ Não sei

3. Você acha que existe alguma relação entre o bebê ser amamentado no peito e sua futura saúde bucal?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

4. Você pretende dar mamadeira para seu filho?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

5. Até quando você acha que a mamadeira é importante para a criança ?

- ☐ No mínimo até 6 meses
- ☐ Acima de 2 anos de idade
- ☐ Até quando ele quiser
- ☐ Não pretendo dar mamadeira
- ☐ Não sei



6. Na amamentação com mamadeira, você pretende colocar alguma coisa junto com o leite?

( ) Sim

( ) Açúcar

( ) Mel

( ) Engrossantes (farinhas, cereais, maisena ou similares)

( ) Achocolatados ou similares

( ) Não

( ) Não sei

7. Você acha certo dar mamadeira à criança enquanto ela está dormindo ou permitir que ela adormeça tomando mamadeira?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei

8. Quando “nasce” o primeiro dente da criança?

( ) Antes dos 6 meses

( ) Com 6 meses

( ) Com 12 meses

( ) Outro: \_\_\_\_\_

( ) Não sei

9. Quando os dentes começam a nascer: há alguma reação na criança?  
Qual (is)?

( ) Aumento de saliva

( ) Coceira na gengiva

( ) Febre

( ) Diarréia

( ) Falta de apetite

( ) Choro freqüente

( ) Outro: \_\_\_\_\_

( ) Não sei

10. Você acha que os “dentes de leite” são importantes?

( ) Sim

( ) Não

( ) Não sei

11. Quando você acha que deve começar a limpar a boca do bebê?

- ☐ Antes do nascimento dos dentes
- ☐ Após o nascimento dos dentes
- ☐ Não sei

12. Você pretende limpar a boca do bebê?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

13. Se respondeu “sim” à pergunta anterior, Com o que pretende limpar?

- ☐ Fralda/gaze/algodão/cotonete
- ☐ Escova
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

Em qual (is) horário (s)?

- ☐ Após cada mamada
- ☐ Na hora do banho
- ☐ Antes de dormir
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

14. Quando os dentes da criança devem ser escovados?

- ☐ Quando nasce o primeiro dente
- ☐ Após 1 ano
- ☐ Após 3 anos
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

15. Você usaria pasta para escovar os dentes do bebê?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

16. Você já ouviu falar em cárie de mamadeira?

- ☐ Sim
- ☐ Não

17. O que você acha que provoca cárie nos dentes?

- ☐ Consumo de açúcar
- ☐ Açúcar e má higiene
- ☐ Má higiene
- ☐ Falta de cuidados profissionais
- ☐ Não sei
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

18. Você sabe como a cárie pode ser controlada ou prevenida?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

19. Você acha que a cárie pode ser transmitida através do beijo ou utilização da mesma colher?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

20. Você sabe para que serve o flúor?

- ☐ Para prevenir cáries
- ☐ Para limpar os dentes
- ☐ Para matar bactérias da boca
- ☐ Para melhorar o hálito
- ☐ Não sei
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21. Quando você acha que a criança deve ser levada ao dentista pela primeira vez?

- ☐ Antes de 1 ano
- ☐ Após 3 anos
- ☐ Após 6 anos
- ☐ Quando tiver dor, cárie ou outro problema
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

22. Você acha que deve dar chupeta ao seu filho?

- ☐ Sim. Até que idade? \_\_\_\_\_
- ☐ Não
- ☐ Não sei

23. Ao escolher uma chupeta para seu filho, você daria preferência à:

- ☐ Chupetas comuns (com bico arredondado)
- ☐ Chupetas ortodônticas (com bico achatado)
- ☐ Tanto faz
- ☐ Não sei

24. A chupeta pode provocar alterações na boca do bebê?

- ☐ Sim. Que alterações ? \_\_\_\_\_
- ☐ Não
- ☐ Não sei

25. Você acha importante o bebê consumir açúcar?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

### III CONHECIMENTO E ATITUDES DA GESTANTE COM RELAÇÃO À SUA SAÚDE BUCAL

26. A gravidez pode causar problemas em sua boca?

- ☐ Sim. Quais problemas ? \_\_\_\_\_
- ☐ Não
- ☐ Não sei

27. Você procurou o dentista durante a gestação?

- ☐ Não. Por que?
- ☐ Sim

28. Se houvesse um atendimento para aprender como cuidar dos dentes da sua boca e do bebê, você teria interesse em participar?

- ☐ Sim.
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Não sei

# QUESTIONÁRIO 2

## I IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

1.1 Número do Questionário:
1.2 Local da Entrevista:
1.3 Data da Entrevista:

## 2 DADOS PESSOAIS

2.1 Nome:
2.2 Endereço:
2.3 Telefones:

## II CONHECIMENTO E ATITUDES DA GESTANTE COM RELAÇÃO À SAÚDE BUCAL DO BEBÊ

1. Você fica com o bebê: ( ) O dia todo ( ) Meio período ( ) Só à noite
--

2. Está amamentando no peito? ( ) Sim. Em quais horários?  ( ) Não
---

3. Se a resposta anterior for não, por que?
---

4. Está utilizando mamadeira? ( ) Sim. Por quê?  Em quais horários?  ( ) Não.
--

5. Na amamentação com mamadeira, você está colocar alguma coisa junto com o leite?

☐ Sim

☐ Açúcar

☐ Mel

☐ Engrossantes

☐ Acholatados ou similares

☐ Não

☐ Não sei

6. Está limpando a boca do bebê?

☐ Sim. Em quais horários?

☐ Não.

7. Com o que está fazendo esta limpeza?

☐ Fralda/gaze/algodão/cotonete

☐ Escova

☐ Outro: \_\_\_\_\_

☐ Não estou limpando

8. Está usando pasta de dente?

☐ Sim

☐ Não

9. Se não está limpando, por quê?

10. A partir de quando os dentes da criança devem ser escovados?

☐ Quando nasce o primeiro dente

☐ Após 1 ano

☐ Após 3 anos

☐ Outro: \_\_\_\_\_

☐ Não sei

11. O bebê nasceu com dentes ou apresentou alguma alteração na boca ao nascer?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei

12. Quando nascem os primeiros dentes de leite?

- ☐ Antes dos 6 meses
- ☐ Com 6 meses
- ☐ Com 12 meses
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

13. Quando os dentes começam a nascer: há alguma reação na criança?  
Qual (is)?

- ☐ Aumento de saliva
- ☐ Coceira na gengiva
- ☐ Febre
- ☐ Diarréia
- ☐ Falta de apetite
- ☐ Choro freqüente
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

14. O bebê está usando chupeta?

- ☐ Sim
- ☐ Não

15. Se estiver usando, como é a chupeta?

- ☐ Chupeta comum (com bico arredondado)
- ☐ Chupeta ortodôntica (com bico achatado)
- ☐ Outra: \_\_\_\_\_
- ☐ Não sei

16. O bebê já experimentou açúcar?

- ☐ Sim Aonde? \_\_\_\_\_
- ☐ Não