



7ª SEMANA DE CONHECIMENTO

Projeto : The Phytles

28/10 a 01/11



Autor(res)

Glaucio Monteiro Ferreira
Karen Cristina Souza Rocha
Camila Brito Santos
Flávio Costa Borges
Noemi Vitoria Rodrigues Silva
Aparecida Dos Santos Justo Teodoro
Bruno Da Silva Bispo
Dayane Beatriz Santos Da Silva

Categoria do Trabalho

Trabalho Acadêmico

Instituição

UNIVERSIDADE ANHANGUERA DE OSASCO

Resumo

O projeto The Phytles tem como objetivo aplicar um questionário sobre fitoterapia para a população do Jardim Baronesa localizado na cidade de Osasco - SP. Essa pesquisa busca entender quais são os hábitos da população em relação ao uso de produtos fitoterápicos, entender se é uma das opções de tratamento da população, conhecer o perfil socioeconômico dos moradores da região e oferecer orientação em relação ao uso racional das plantas medicinais, evitando também uma toxicidade. Através desta pesquisa iremos conseguir extrair dados importantes que possam impactar em futuras ações de saúde pública e programas de educação em toxicologia, melhorando o bem-estar da população local.

1 - Nome completo

*

2 - Idade

*

3 - Sexo

*

Masculino

Feminino

Prefiro não declarar

4 - Quantas pessoas moram na sua casa?

*

1-2 pessoas

3-4 pessoas

5-6 pessoas



> 6 pessoas

5 - Quantos menores de idade na casa?

*

1-2 menores

2-3 menores

4-5 menores

>5 menores

Nenhum

6 - Qual seu grau de escolaridade?

*

Ensino fundamental completo

Ensino fundamental incompleto

Ensino médio completo

Ensino médio incompleto

Ensino superior completo

Ensino superior incompleto

7 - Quantas pessoas trabalham na casa?

*

1-2 pessoas

3-4 pessoas

>5 pessoas

8 - Atualmente você trabalha na sua área de interesse?

*

Sim

Não

9 - Qual seu tipo de acesso aos serviços de saúde?

*

Particular

Público

10 - Você conhece a Fitoterapia?

*

Sim

Não

11 - Já utilizou a Fitoterapia?

*

Uma vez

Duas vez

3 ou mais vezes

Nunca utilizei

12 - Confia no tratamento de plantas medicinais?

*

Sim

Não



7ª SEMANA DE
CONHECIMENTO

Anhanguera

28/10 a 01/11



13 - Recomendaria a Fitoterapia?

*

Sim

Não

14 - Possui alguma doença crônica?

*

Sim

Não

15 - Se sim, qual?

Hipertensão arterial

Diabetes

Obesidade

Hipercolesterolemia

Depressão

NA

16 - Faz uso contínuo de mais de um medicamento?

*

Sim

Não

17 - Se sim, quais?

18 - Já precisou fazer substituição de algum medicamento utilizado?

*

Sim

Não

19 - Se sim, quais?

20 - Costuma associar o medicamento com algum remédio caseiro?

*

Sim

Não

21 - Se sim, qual?

22 - Acredita que o tratamento com plantas medicinais podem causar um malefício?

*

Sim

Não

23 - Considera que plantas medicinais possuem substâncias tóxicas?

*

Sim

Não