

Jade Jeanine Marcelle Soyard

Association between oral health literacy and dental anxiety in adult population.

UNIVERSIDADE FERNANDO PESSOA

Faculdade Ciências de Saúde

Porto, 2017

Jade Jeanine Marcelle Soyard

Association between oral health literacy and dental anxiety in adult population.

UNIVERSIDADE FERNANDO PESSOA

Faculdade Ciências de Saúde

Porto, 2017

Jade Jeanine Marcelle Soyard

Association between oral health literacy and dental anxiety in adult population.

Orientador: Prof. Doutora Isabel Silva

«Dissertação apresentada à Universidade Fernando Pessoa como parte dos requisitos para obtenção do grau de Mestre em Medicina Dentária.»

RESUMO:

Objetivo

Determinar se existe uma associação entre literacia em saúde oral e a ansiedade dentária na população adulta portuguesa.

Métodos

Foram avaliados 108 participantes, entre 18 e 72 anos ($M=32.08$; $DP=12.33$) e 73.1% ($n=79$) eram do sexo feminino. A maioria dos participantes apresenta como qualificação mínima a frequência de um curso universitário (96.3%) e responderam às versões eletrónicas da Escala de Literacia em Saúde Oral, à versão portuguesa do Dental Anxiety Inventory (DAI), e a um questionário de caracterização sociodemográfica e clínica desenvolvido especificamente para o presente projeto. Os participantes foram convidados a responder aos questionários através de um convite feito através da plataforma informática Universidade Pessoa Fernando Pessoa e seu consentimento informado foi solicitado antes de responderem aos questionários. Os dados obtidos foram submetidos a análise estatísticas na versão 23 do Statistical Package for Social Sciences (SPSS).

Resultados

Constatamos que não existe uma correlação estatisticamente significativa entre a ansiedade dentária e a literacia crítica, mas existe uma associação entre aquela - principalmente no que respeita a em aspetos relacionados com o atendimento dentário em geral, com as observações do médico dentista e com procedimentos dentários específicos- e a literacia comunicacional, bem como uma associação entre a ansiedade dentária – ansiedade antecipatória em relação à consulta com o médico dentista- e a literacia funcional. No mesmo registo, os participantes que foram até 10 vezes a consultas com o médico dentista revelam apresentar maior ansiedade do que aqueles que realizaram mais do que 10 consultas ao longo da sua vida. Há também uma correlação fraca e negativa entre a idade e a ansiedade dentária em relação à anestesia, ansiedade face a possíveis comentários do médico dentista e ansiedade enquanto aguarda que o assistente do dentista o chame para entrar no consultório. Finalmente, os participantes que relatam ter sido submetidos a uma experiência traumática no

consultório do dentista apresentam um maior nível de ansiedade do que aqueles que não referem essa experiência.

Conclusão

Quanto menor é a literacia funcional e a literacia comunicacional em saúde oral, isto é, quanto menor a perceção de competência em aceder a informação (incluindo procura de informação sobre saúde oral, problemas dentários ou da boca e tratamentos destes) e quanto menor a perceção que a pessoa tem relativamente à sua capacidade para comunicar e compreender informação relacionada com a saúde oral, problemas dentários ou da boca e tratamentos destes, maior é a ansiedade dentária. Sublinha-se a necessidade de prestar uma atenção particular a utentes mais jovens e a utentes que referem experiências negativas anteriores associadas à consulta de Medicina Dentária, bem como àqueles que, mesmo frequentando as consultas, o fazem com menor regularidade, uma vez que esse facto poderá estar associado à existência de níveis mais elevados de ansiedade dentária.

PALAVRAS-CHAVE: literacia em saúde oral, ansiedade, saúde oral, medo, promoção da saúde.

ABSTRACT

Objectives

The purpose of this study is to determine if there is an association between oral health literacy and dental anxiety in adult population.

Methods

108 participants were evaluated, aged between 18 and 72 ($M = 32.08$; $SD = 12.33$) and 73.1% ($n=79$) were females. The majority of them presenting as minimum qualification the frequency of a university course (96.3%) and they answered to the electronic versions of the Oral-Health Literacy Questionnaire (Escala de Literacia em Saúde Oral), Dental Anxiety Inventory (DAI), and a questionnaire specifically developed for the present project. Participants were invited to answer to the questionnaires through a call made through the University Fernando Pessoa informatic platform and their informed consent was requested before answering the questionnaires. Data were analysed using the version 23 software Statistical Package for Social Sciences (SPSS).

Results

We noticed that there is no statistically significant correlation dental anxiety and critical literacy but there is an association between it- especially regarding the aspects related to dental care in general, dentist observations and specific dental procedures – and communicational literacy. and communicational literacy, as well as an association between dental anxiety - anticipatory anxiety in relation to dental consultation - and functional literacy. In the same registry, participants who were up to 10 times to dental consultations reveal to present greater anxiety than those who performed more than 10 in their lifetime. There is also a weak and negative correlation between age and dental anxiety in relation to anesthesia, anxiety over possible dentist comments and anxiety while waiting for the dentist's assistant to call to enter the office. Finally, participants who report having submitted to a traumatic experience in dental office present a higher level of anxiety than those who do not report this experience.

Conclusion

Lower is the functional literacy and communicational literacy, meaning, lower is the perception of competence in accessing information (including research for oral

health information, dental or oral problems and treatments) and lower is the perception that a person has regarding their ability to communicate and understand information related to oral health, dental or oral problems and treatments, higher is dental anxiety.

There is a need to pay particular attention to younger patients and patients who report previous negative experiences associated with dental consultation, as well as to those who, even if going to consultation with lower frequency report higher levels of dental anxiety.

Keywords: literacy, anxiety, oral health, fear, health promotion.

DEDICATÓRIAS

Je dédie cette thèse à ma mère Dominique Martenot Soyard qui tout au long de ma vie m'a toujours soutenu, lors des moments de doute et d'incertitude, de luttes et de controverses sans qui jamais je n'aurai atteint mon objectif d'être chirurgien dentiste. C'est elle qui m'a donné la foi et la force nécessaire pour aller de l'avant, de croire et de réaliser mes rêves. Je lui dois tout. Merci maman.

Je la dédie aussi à mon père et à mon frère qui m'ont permis d'être la personne que je suis aujourd'hui, qui m'ont aidé à réaliser mon rêve grâce à leurs sacrifices, leur soutien et à leur amour. Merci.

Dedico esta dissertação de mestrado a minha mãe Dominique Martenot Soyard que ao longo da minha existência sempre me apoiaram em todos os momentos de dúvida e incerteza, lutas e controvérsias, sem aquela nunca teria conseguido o meu objetivo de ser medico dentista. Foi aquela pessoa que me deu a força necessária para avançar, acreditar e realizar meus sonhos. Devo tudo a ela. Obrigada mãe.

Dedico também ao meu pai e meu irmão que me permitem de ser a pessoa que eu sou hoje, que me ajudaram a realizar meu sonho com o seu sacrifício, apoio e amor. Obrigada.

«O valor das coisas não está no tempo em que elas duram, mas na intensidade com que acontecem. Por isso, existem momentos inesquecíveis, coisas inexplicáveis e pessoas incomparáveis».

Fernando Pessoa

AGRADECIMENTOS

Em primeiro lugar, queria agradecer a minha professora Isabel Silva pela sua participação neste trabalho, para a sua inteligência, a sua disponibilidade para me ajudar, pela sua motivação e por me manter sempre no caminho certo. Devo todo meu respeito e admiração.

Aos meus amigos, em especial:

Ao Amine Chetti que foi o meu maior apoio nesta grande experiência no Porto, que não foi sempre fácil, longe da nossa família sem o qual eu não teria conseguido este curso. E um amigo fiel em que eu posso contar.

A Marion Coro, minha querida amiga tao engraçada! Obrigada para este ano a viver contigo, foste aquela pessoa que iluminou minha vida em Portugal.

A Florence Orlik com o seu serio, e sua capacidade de estudar horas e horas, ensinou-me a aprender, mas rapidamente e a ser mais estudiosa.

Ao Jérôme Chapuis que desde que sou jovem acreditou em mim e me incentivou a seguir o meu sonho.

A todos estes encontros inesperados estes vários anos aqui.

Ao meu querido amigo Lautaro por ser tão bom ouvinte e por estar sempre presente mesmo vivendo na Argentina.

Ao Ricardo com a sua incrível gentileza e sua paciência.

Ao Xavier, a pessoa mais desconcertante que encontrei aqui e que toma o tempo para me ajudar neste trabalho.

Aos meus amigos portugueses.

A Júlia (Juju do meu coração) com a sua energia, altruísmo e simpatia que nunca vou esquecer

Ao Afonso e Joana (College Work) que estiveram sempre lá para me ajudar, pela sua simpatia e pelos sorrisos partilhados.

Ao Antoine que me ajuda no momento certo.

Aos meus amigos francês que gosto tanto.

A meus amigos Erasmus, Gabor, Balázs, Claudia.

A meus amigos brasileiros, particularmente a Karina que foi tao gentil comigo.

A meus amigos italianos particularmente o Giuseppe, com aquele fui tanta curiosa de aprender noivas coisas.

A todos os funcionários da UFP que foi perto de mim ao longo do meu curso.

A Cristina Bento que foi sempre lá quando precisava, que me ajuda tanto, que tomou o seu tempo para mim, que foi sempre a cuidar de mim na clinica, obrigada. E uma pessoa com um coração imenso e que deseja toda a felicidade do mundo.

A Patrícia Faria de quem gosto tanto e que foi tao gentil comigo durante este curso, que nunca esta sem o sorriso. Ao Nuno, Patrícia...

A todos os professores que acompanharam o meu percurso académico e contribuíram para a minha formação.

Particularmente a professora Ana Teles que me permite de encontrar a minha professora da tesa, é uma das pessoas que respeito muito pela sua imensa simpatia e competência.

Ao professor Abel Salgado que sempre tomou o tempo para que podia perceber suas aulas, que me ajudou nos momentos difíceis quando cheguei neste país.

Ao professor Carlos Silva para suas aulas onde fui absorvida.

Ao professor José Frias Bulhosa que me deu o seu tempo para me contar a sua experiencia e me ajudar a encontrar o bom caminho.

A todos os professores que gosto tanto, que contribuíram para a minha formação: Joana Domingues, Alexandra Martins, Luís Martins, Duarte Guimarães, Alexandrine Carvalho, Natália Vasconcelos, José Macedo, Alexandra Arcanjo, Patrícia Manarte, Conceição Manso... que sempre me considerava ao mesmo nível e que foram assim com todos os alunos. Tenho um grande respeito, obrigada.

Association between oral health literacy and dental anxiety in adult population.

Obrigada a Universidade Fernando Pessoa.

«Tenho em mim todos os sonhos do mundo.»

Fernando Pessoa

INDICE

TABLE INDICE..... XIV

INTRODUCTION:..... 1

MATERIALS AND METHODS: 3

RESULTS:..... 5

DISCUSSION : 10

CONCLUSION : 12

BIBLIOGRAPHY : 13

ANNEXES : 15

TABLE INDICE

Table 1: Participants sociodemographic and clinic characteristics (N= 108)	6
Table 2: Recurrent traumatic experiences	7
Table 3 : Correlation between communicational literacy and DAI items	8

SYMBOLS INDICE, ACRONYMS AND ABBREVIATIONS

p: p- value

% - Percentage

DA: Dental Anxiety

DAI: Dental Anxiety Inventory

DAI 1: I become nervous when the dentist invites me to sit down in the chair.

DAI 2: I need to go to the toilet more often when I sit in the waiting room thinking that the dentist will say my teeth look bad.

DAI 3: When I'm on my way to the dentist and thinking about the anaesthetic, I would rather go back.

DAI 4: I sleep badly when I think about having to make an appointment with the dentist.

DAI 5: When I lie back in the dentist's chair, I think about never coming back again.

DAI 6: When I know the dentist is going to extract a tooth, I am already afraid in the waiting room.

DAI 7: When I think of the sound of the drilling machine on my way to the dentist, I would rather go back.

DAI 8: I already feel uncomfortable at home when I think that the dentist will make a remark about my teeth.

DAI 9: When the dentist is about to give me an anaesthetic, I cling to the arms of the chair.

DAI 10: I become afraid in the waiting room when I hear sounds coming from the dentist's surgery.

DAI 11: On my way to the dentist, I sweat or freeze at the thought that the dentist will say I brush my teeth badly.

DAI 12: When I think of the moment when the dentist blows air into a cavity, I would like to cancel the appointment.

DAI 13: When the dentist looks into my mouth, my breathing becomes faster.

DAI 14: I want to walk out of the waiting room the moment I think the dentist will not explain what she/he is going to do in my mouth.

DAI 15: On my way to the dentist, I feel nervous when I know my teeth will be scaled.

DAI 16: I postpone making an appointment with the dentist as long as I can.

DAI 17: I feel uncertain when discussing the treatment of my teeth with the dentist.

DAI 18: When I am in the waiting room knowing the dentist is going to scale my teeth, I am unable to concentrate on a magazine.

DAI 19: When I am on my way to the dentist and think of the smell in the dental practice, I feel uncomfortable.

DAI 20: Before going to the dentist, I get palpitations when I think of how the dentist will be displeased at my teeth.

DAI 21: As soon as the dentist gets his/her needle ready for the anaesthetic, I shut my eyes tight.

DAI 22: In the waiting room, I sweat or freeze when I think of sitting down in the dentist's chair.

DAI 23: When I am on my way to the dentist and think that she/he will say my teeth look bad, then I want to go home again.

DAI 24 : I already feel nervous at home when I know the dentist is going to give me an anaesthetic.

DAI 25: When the dentist's chair reclines backwards, I tell myself that the treatment will not take long.

DAI 26: In the waiting room, I feel nervous at the thought that the dentist will say my teeth are badly brushed.

DAI 27: On my way to the dentist, I get anxious at the thought that she/he will have to drill.

DAI 28: I already feel uncertain at home thinking of the moment when the dentist will look into my mouth.

DAI 29: When I am sitting in the dentist's chair not knowing what is going on in my mouth, I break into a cold sweat.

DAI 30: When I am sitting in the waiting room and thinking about the checkup, I would prefer to go home.

DAI 31: When I am on my way to the dentist and I imagine his/her instruments, my hands become clammy.

DAI 32: I think about cancelling the appointment if I suspect the dentist will be displeased at my teeth.

DAI 33: I become nervous when the dentist is about to start checking my teeth.

DAI 34: When I'm waiting for the dentist's assistant to call me in, I try to think of something else.

DAI 35: On my way to the dentist, the idea of being in the chair already makes me nervous.

DAI 36: I sleep badly the night before I have to have a tooth extracted.

EU-SILC: European Union - Statistics on Income and Living Conditions

WHO: World Health Organization

INTRODUCTION:

An independent study from New School of Business and Economics of the New University of Lisbon, using EU-SILC data, showed that Portugal is the second country in European Union with higher percentage of people with more than 16 years old who report an unsatisfied need for oral health care (17.8%), by far higher than the medium rate in the European Union (7.9%). (Ordem dos Médicos Dentistas ,2016)

This can be confirmed by a study conducted by Eurostat in 2016, about the average number of visits to the dentist - annual and per inhabitants - which concluded that, between 2006 and 2012, Portugal had the lowest average number of Europe, between .04 and .05, a very different reality comparing to Czech Republic and the Netherlands, the two countries which have the highest averages of Europe, respectively 1.84 and 2.3.

The World Health Organization (WHO) (1998, p.10) defined oral health literacy as the cognitive and social skills which determine the motivation and ability of individuals to gain access to, understand and use information in ways which promote and maintain good health. In this perspective, being literate in health means much more than being able to read brochures or make schedules. Oral health literacy is the capacity to search for and to obtain information, for example, using different communication methods like internet, books or asking to friends or health professionals and being capable of evaluate that information, but also to have the capacity to judge the quality of the information, it is to say, to assess if it is reliable or not; the capacity to put into practice an information given by a healthcare professional; the capacity to explain the symptoms of an oral disease for example; and to be able to ask for information. It also includes the competences necessary to read dosage charts, understand why we shouldn't skip an appointment, understand basics rules of dental hygiene and the ability to make a choice concerning our own health (Schiavo, J. H. et al., 2011).

In 2015, 50% of Portuguese population had an excellent or sufficient general literacy level, and 8,6% an excellent level, but 38% presented a level of health literacy considered problematic, and 11% an inadequate level (Espanha, et al., 2015).

Research showed that a higher oral health literacy is associated to better oral health status (Lee, et al., 2012) and that people with low health literacy often have a poorer health knowledge and poorer health status, they are more likely to have

unhealthy behaviours, and an increased risk of hospital admission (Baker, et al., 1998). So, low oral health literacy can directly affect people's health.

Despite technological advances and scientific development concerning dental procedures, the fear of going to the dentist is still relevant (Flores, et al., 2016) and constitute a problem for patients and for clinician too. The dental anxiety is also a factor of appointment slip. Indeed, dental anxiety can disturb dental consultation, requiring the dentist to approach the consultation with in a more thoughtful way, trying to create a good communication and atmosphere, demonstrating professionalism to patients in order to establish a trust relation, that facilitates their collaboration (Schiavo, J. H. et al., 2011).

American Psychiatric Association (2006, pp.429-484) defined anxiety as “an emotion characterized by feelings of tension, worried thoughts and physical changes like increased blood pressure”. Patients with anxiety disorders usually have recurring intrusive thoughts or concerns, and often try to avoid certain situations. Dental anxiety (DA), originally defined as “the patient's response to the stress specific to the dental situation” (Lin, et al., 2017, p.1), is not a recent problem. It can manifest itself in different forms (Lopes, 2013) - sweating, trembling, dizziness or a rapid heartbeat -, and can be caused by different stimulus, like the sound of drilling and screaming, the noise of the turbine, the smell of eugenol and cut dentine, anaesthesia, and vision of blood, among others (Appukuttan, 2016).

Studies showed that anxiety increase pain during dental treatment, during tooth pulp stimulation, pain after periodontal surgery or oral surgery, postoperative pain and decreased wound healing (Diercke, et al., 2012).

Dental anxiety is multifactorial: traumatic experience, lack of understanding, a family member who transmitted his fear, individual personality characteristic, perception of body image, the vulnerable position in the chair during the dental treatment, and the lack of control during dental treatment (Appukuttan, 2016).

According to Carballo (1997), the anxiety disorders related to dentistry consultations can be classified into three categories: light or low, when the patient is calm, and there is just little difficulties to conduct the examination, to do the diagnosis and dental treatment; moderate, when the patient appears confused, nervous, with psychomotor agitation and a apprehensive attitude who forces to change the dental routine procedures; intense or high when patients present signs of an intense fear (that can be accompanied by panic), which prevent the realisation of any treatment, and even

of the diagnosis (Flores, et al., 2016).

Dental anxiety is a widespread problem in populations of different countries (Yildirim, et al., 2017). In a study conducted in Australia, it was found that 29.2% of people who were very afraid of going to the dentist had delayed dental visiting, reported poor oral health and symptom-driven treatment seeking compared to 11.6% of people with no dental fear (Armfield, et al., 2007). This anxiety push people into self-medication, and to support real pain (Appukuttan, 2016). In consequence, they go to the dentist only in emergency case when treatments need to be longer, more invasive, unpleasant and more expensive (Guo, et al., 2014).

The present exploratory study aims to determine if there is a statistically significant association between oral health literacy and dental anxiety in adult Portuguese population.

MATERIALS AND METHODS:

The present investigation was carried out with the use of the following instruments: Oral Health Literacy Scale, Portuguese version of the Dental Anxiety Inventory (DAI) and a sociodemographic and clinical questionnaire specifically developed for the present project.

The sociodemographic and clinical questionnaire has been developed with objective to collect data relative to: gender, age, educational level, number of consultation, age of the first visit, submit to a traumatic situation in a consultation and if in nuclear family (parents, brothers and sisters) there is someone afraid by the dentist or dentist consultation. This questionnaire includes an item of general health perception from MOS SF-36 and an item to evaluate perception of oral health (build specifically for the present study).

Oral Health Literacy Scale (ELSO: Escala de Literacia en Saúde Oral) has been developed by Silva and Jólluskin, (version in study), with the intention to assess oral health literacy. It is constituted by 107 items, organized into three essential health literacy dimensions: functional oral health literacy, that accesses individual perception about his/her skills to accede to oral health information; communicational oral health literacy, that accesses individual perception about his/her capacity to understand oral health information and communicate about it, and critical oral health literacy, which

assesses individual perception about his/her capacity to use oral health information. ELSO is a five points Likert scale, being its global score and the scores of their dimensions the result the sum of the response to the items that constitute them converted into a percentage, in order to improve its interpretability. Scores vary between 0 (lowest oral health literacy possible) and 100 (higher oral health literacy possible). The questionnaire proved to present good sensitivity, high reliability, an acceptable validity, and the study of the structure should merit further study. In the present study, ELSO revealed an alpha de Cronbach of .98.

The DAI has been used too. DAI was originally developed by Stouthard, Mellenberg and Hoogstraten, in 1993, and adapted to Portuguese population by Lopes in 2005. It intends to identify patients with severe dental anxiety, to evaluate the propensity for anxiety by common patients and the prevalence of dental anxiety in general population. It is a self-evaluation instrument constituted by thirty-six affirmations related to situations eventually may cause fear in dental consultation. It evaluates time, situation and reaction facets: (1) time facet - at home, on the way to the dentist, in the waiting room, in the dentist's chair; (2) situation facet - introductory aspects of the consultation, interaction (professional) dentist-patient, dental treatment itself; (3) reaction facet: emotions, physical reactions and cognitive reactions. DAI takes five to ten minutes to complete. The final score is calculated from the sum of the thirty-six items. There are no items with inverted scores and the scores can vary between thirty-six and one hundred and eighty (from no anxiety to severe anxiety). This instrument has high reliability, an acceptable validity and good sensitivity (Lopes, 2009).

An authorization was requested from the authors responsible for the Portuguese version of the DAI (who developed them in partnership with the authors of the original versions with their agreement) and an other authorization was requested from the Ethics Committee of Fernando Pessoa University to carry out the present study. Both requests obtained a positive answer.

An invitation to participate in the study was made through social networks, and the questionnaires were filled out in an electronic form. 108 participants, 73.1% female, aged between 18 and 72 years ($M=32.08$; $SD=12.33$), answered to the questionnaires after giving their informed consent. They were informed that they were free to accept or refuse to participate, and that their decision would not have any consequences for them. They were also informed that they were free to withdraw at any time, even though they

had begun to answer to the questionnaires. They were given the opportunity to clarify any doubts before answering.

The questionnaires were administered in an electronic form and were filled out by the participants. No personal data were collected from participants that allowed to identify them. In the electronic version (online), the authorization to participate was not signed, but was given by the participant by ticking the box related to the authorization, making it impossible to identify them. If participant do not check this box, the program will block access to the questionnaires. The data will be coded in a database in which there will be no information identifying the respondents. Only the researchers involved in the project will have access to the questionnaires answered and the database that will be built. The results will never be transmitted by name. All communications (addressed to scientific or other stakeholders) relating to the results will only concern the group being evaluated and at no time to specific individuals, ensuring at any times the confidentiality and anonymity with respect to the data collected.

RESULTS:

Most of the participants had a high educational level, mainly a university degree (96.3 %), and they were mostly women (73.1%)

Participants distribution by gender, instruction level, number of visits to the dentist, experience of a traumatic situation during a dental consultation, information about having a family member who is afraid of the dentist, and going accompanied by someone to a dental consultation is represented in the Table 1. To be reassured and mainly to not be alone, 16.7% of respondents go to the dental consultation accompanied by someone (Table 1). Regarding participants general health perception, 52.8% consider that it is very good, while concerning oral health perception, only 36.1% consider that their oral health is very good.

Participants sociodemographic and clinic characteristics (N= 108)		
	%	n
<i>Gender (N=108)</i>		
Women	73.1	79
Men	26.9	29
<i>Educational level</i>		
3 rd Cycle of Basic Education (7th to 9th grade)	3.7	4
1 st Cycle of Higher Education / Bachelor	34.6	37
2 nd Cycle of Higher Education / Master's degree	40.2	43
3 rd Cycle of Higher Education/ Doctorate	21.5	23
<i>How many times have you consulted with a dentist during your lifetime?</i>		
2 to 4 times	3.7	4
5 to 10 times	9.3	10
More than 10 times	87.0	94
<i>Have you ever been subjected to a traumatic situation during your dental consultation?</i>		
Yes	22.2	24
No	77.8	84
<i>In your family, is there anyone who is afraid of dentist?</i>		
Yes	37.0	40
No	63.0	68
<i>Do you usually go accompanied by someone to the dental consultation?</i>		
Yes	16.7	18
No	83.3	90

In relation to the number of times in which participants went to the dentist, 87% of them went more than 10 times in their lifetime. With Annova analyse we observed that participants who have gone up to 10 times at the dentist revealed to be more anxious than those who consulted the dentist more than 10 times in their lifetime, namely in what concerns to postpone an appointment ($p<.05$), to feel uncomfortable thinking of the smell of the dental office ($p<.05$), the desire to go back home thinking about dentist remark ($p<.01$), to feel nervous in the waiting room when thinking the dentist could say teeth are badly brush ($p<.05$), to feel uncertain at home thinking of the moment when the dentist will look into the mouth) ($p<.0001$), the desire to go back

home thinking about the check up, and would prefer to go home ($p < .05$), to think about cancelling the appointment if the dentist say remarks about teeth ($p < .001$) and to try thinking about something else in the waiting room ($p < .05$).

Relatively to gender, the test U of Mann Whitney showed that there are no significant differences concerning DAI global score ($p > .05$). Pearson correlation analysis revealed that there is no statistically significant association between age and global dental anxiety ($p > .05$), but the lower participants' age is, the higher is anxiety concerning three items: "I already feel nervous at home when I know the dentist is going to give me an anaesthetic" ($p < .05$); "I think about cancelling the appointment if I suspect the dentist will be displeased at my teeth" ($p < .05$); "When I'm waiting for the dentist's assistant to call me in, I try to think of something else" ($p < .05$).

There are no statistically significant differences between participants with distinct educational level concerning dental anxiety ($p < .206$), but our sample was relatively homogeneous concerning this sociodemographic variable.

22.2 % of participants reported that they had experienced a previous traumatic situation during a dental consultation, being that experience mainly related to extraction, anaesthesia or pain (Table 2).

Table 2 – Recurrent traumatic experiences

Traumatic experiences	%	n
Anaesthesia	8.2	9
To get a tooth pulled out	10.8	12
Pain	2.7	3
One participant chose not to describe the traumatic situation experienced	0.9	1

There are statistically significant differences between these two groups (people traumatized in dental consultation and people not traumatized) concerning all dental anxiety domains assessed ($p < .05$), with the exception of the following fields ($p > .05$): to think about dentist could say a remark, to think about dentist blow air into cavity; to postpone an appointment; to feel uncertain when discussing of treatment; to think the treatment will be short when the dentist chair is reclined; to feel nervous in the waiting room when thinking the dentist could say teeth are badly brush; to feel nervous when the dentist start to check their teeth; to try thinking about something else in the waiting room. People who have been submitted to a traumatic experience present a higher

dental anxiety (M=72.14; DP=35.98) than those who have never been submitted (M=50.96 DP=20.06). Furthermore, there are no statistically significant differences between these two groups concerning global oral health literacy ($p>.05$), functional oral health literacy ($p>.05$), communicational oral health literacy ($p>.05$) and critical oral health literacy ($p>.05$).

Data analysis showed that there is no statistically significant association between global dental anxiety and oral health literacy globally considered ($p>.05$), functional oral health literacy ($p>.05$) and critical oral health literacy ($p>.05$) also globally considered, but there is a negative, moderate and statistically significant correlation between dental anxiety and global communicational oral health literacy ($r=-.41$; $p<.05$).

When DAI items are analysed individually, results revealed that there is a negative correlation between two of those items and functional oral health literacy: item 11- “On my way to the dentist, I sweat or freeze at the thought that the dentist will say I brush my teeth badly” ($r=-.28$; $p<.05$) and item 31- “When I am on my way to the dentist and I imagine his/her instruments, my hands become clammy” ($r=-.28$; $p<.05$).

There is also a statistically significant correlation between dental anxiety (anxiety about dental care, anxiety about the dentist's remarks, anxiety about specific procedures and anxiety in general) and most of the items that assess communicational oral health literacy (Table 3).

Table 3- Correlation between communicational literacy and Dai items	
Dental anxiety	Communicational literacy
I become nervous when the dentist invites me to sit down in the chair. DAI 1	$r= -.26$ $p<.05$
I need to go to the toilet more often when I sit in the waiting room thinking that the dentist will say my teeth look bad. DAI 2	$r= -.36$ $p<.01$
When I'm on my way to the dentist and thinking about the anaesthetic, I would rather go back. DAI 3	$r=-.26$ $p<.05$
When I know the dentist is going to extract a tooth, I am already afraid in the waiting room. DAI 6	$r=-.28$ $p<.05$
When I think of the sound of the drilling machine on my way to the dentist, I would rather go back. DAI 7	$r=-.34$ $p<.01$
I become afraid in the waiting room when I hear sounds coming from the dentist's surgery. DAI 10	$r=-.37$ $p<.01$
On my way to the dentist, I sweat or freeze at the thought that the dentist will say I brush my teeth badly. DAI 11	$r=-.42$ $p<.01$

Table 3- Correlation between communicational literacy and Dai items	
When the dentist looks into my mouth, my breathing becomes faster. DAI 13	r=-.34 p<.01
On my way to the dentist, I feel nervous when I know my teeth will be clean. DAI 15	r=-.36 p<.01
I postpone making an appointment with the dentist as long as I can. DAI 16	r=-.29 p<.05
I feel uncertain when discussing the treatment of my teeth with the dentist. DAI 17	r=-.32 p<.01
When I am in the waiting room knowing the dentist is going to clean my teeth, I am unable to concentrate on a magazine. DAI 18	r=-.40 p<.05
When I am on my way to the dentist and think of the smell in the dental practice, I feel uncomfortable. DAI 19	r=-.34 p<.01
As soon as the dentist gets his/her needle ready for the anaesthetic, I close my eyes tight. DAI 21	r=-.28 p<.05
In the waiting room, I sweat or freeze when I think of sitting down in the dentist's chair. DAI 22	r=-.41 p<.001
When I am on my way to the dentist and think that she/he will say my teeth look bad, then I want to go home again. DAI 23	r=-.38 p<.01
I already feel nervous at home when I know the dentist is going to give me an anaesthetic. DAI 24	r=-.26 p<.05
When the dentist's chair reclines backwards, I tell myself that the treatment will not take long. DAI 25	r=-.25 p<.05
In the waiting room, I feel nervous at the thought that the dentist will say my teeth are badly brushed. DAI 26	r=-.38 p<.01
On my way to the dentist, I get anxious at the thought that she/he will have to drill. DAI 27	r=-.27 p<.05
I already feel uncertain at home thinking of the moment when the dentist will look into my mouth. DAI 28	r=-.40 p<.001
When I am sitting in the waiting room and thinking about the check-up, I would prefer to go home. DAI 30	r=-.44 p<.01
When I am on my way to the dentist and I imagine his / her instruments, my hands become clammy. DAI 31	r=-.34 p<.05
I think about cancelling the appointment if I suspect the dentist will be displeased at my teeth. DAI 32	r=-.46 p<.01
I become nervous when the dentist is about to start checking my teeth. DAI 33	r=-.30 p<.018
On my way to the dentist, the idea of being in the chair already makes me nervous. DAI 35	r=-.31 p<.05

DISCUSSION :

From our sample, the majority of participants went more than 10 times to the dental office, meaning that the sample is relatively concerned by their own oral health and are actor of it. They know how a dental consultation takes place and yet, it persists an anxiety mainly for young adult. Informing dentists about that people who have been submitted to a traumatic experience are more anxious than those who have never been submitted, that lower is the functional literacy and communicational literacy higher is the dental anxiety, could consolidate the fact that these patients need a good communication, need time to understand and assimilate health information. It could be easy to decrease this anxiety like sending an email to this young adult the day before the consultation to explain what the dentist is going to do, or asking before to start any treatments if the patients already have been submitted to a traumatic experience. Participants who have already experienced a traumatic situation are more anxious than those who have never been submitted to a traumatic situation.

The lower communicational oral health literacy is- meaning that the individual present a lower ability to communicate and understand information related to oral health, tooth problems and oral problems treatment-, the higher is anxiety when people are at waiting room, when they are submitted to scaling and when they are submitted to do dental treatments in general.

Research shows that women are considered to be more anxious than men (Diercke, et al., 2012; Yildirim, et al., 2017), fact that eventually can be justified by their facility to explain their feelings (Martins, et al. 2016), but, in this study, there is not statistically significant difference between women and men concerning anxiety. Contrarily, women are not more afraid than men, contrary to the stereotype.

There is an association between anxiety and a low communicational oral health literacy regarding the possible dental treatments to be performed, but also regarding dentist' judgment of the participant oral health, about remarks that dentist could say.

This anxiety would be increased by a lack of communication between the patient and the dentist, which itself can interfere with health literacy deficit. People with low health literacy has most of time difficulties to explain and describe their dental problems to their dentist (Guo, et al., 2014).

Results underline whether the fact that more participants have difficulties to understand and to communicate about health more they are anxious. There is a better

communication patient / dentist when patients have a higher literacy level (Guo, et al., 2014). The current literature showed that dentist has often lacking in communication skills (Schönwetter, et al., 2011). That's why it exists several communication strategies to help the patients to understand correctly and implement information done by the dentist. These communication strategies are very important and crucial for a good patient-dentist relationship. In front of a patients with anxiety disorders, the dentist can explain to him that he is not the only one who has presented these signs of anxiety, he can explain what he/she is going to do, the "tell-show-do" and he has to show several qualities such as understanding, empathy, tolerance, receptivity (Flores, et al., 2016), preparing the patient to the next consultation, being caring, respectful, sharing information and interacting with team members (Schönwetter, et al., 2011) and listen the patient with a non-judgmental way (Appukuttan, 2016).

Three simple communication techniques to help patients to understand a stake of a good oral hygiene can be use as limiting the number of concept in a conversation, using a simple language, and speaking slowly with the patient are more relevant (Flynn, P. et al., 2016). Using a simple language and reading instructions aloud are nowadays still used in a daily routine in the dental office (Diercke, K. et al., 2012; Flynn, P. et al., 2016).

The dentist and his/her team, such as the receptionists, and assistant must to be inform about psychological knowledge in relation to dental treatment of anxious patients, they must be able and be trained to recognize the signs of an eventual anxiety to put into practice these techniques and to help the patient to feel more appease, in order to gain his confidence, and his collaboration (Flores, et al., 2016; Schönwetter, et al., 2011). The dental office environment should be calm, with a good atmosphere with music for example (Appukuttan, 2016). Our study has been carried out on a sample with a population mostly composed by people with a high educational level, with a high oral health literacy about general health and, despite this, there is still an anxiety. What about the population who do not have this level of literacy and schooling level? Future investigation in this way should be conducted.

CONCLUSION :

Young adults are often neglected in literature, tend not to be taken into account in the field of pain. It will be important to provide to these patients a special dental health care because at age 18 that the first wisdom teeth emerge from the oral cavity and cause pain and many discomfort during mastication. This is why dentists should be close to them and explain them this physiological process, in order to reassure them.

Also, why not set up dental clinics specializing in anxiety, specially thought and designed for anxious patients. Clinic not using conscious sedation with nitrous oxide, but using soft methods with dentists and psychologists, combining their qualifications, competences and experience in their own area, working together. Berggren et al. (2000), showed that relaxation oriented therapy reduces the dental anxiety. Thus, patients would not need to resort to heavy means of intervention such as general anaesthesia in the hospital. Moreover, the hospital, general anaesthesia release often, even more anxiety for patients, used as a last resort, and can cause many complications (Diercke, et al., 2012) and higher cost. As a lower literacy could tend to have more complications with chronic diseases (Vilchis, et al., 2015).

Prevention strategies, prophylaxis, prevention programs should be put in place as soon as possible (Martins, et al., 2016). Consider for parents to take their children to the dentist as soon as possible, from the appearance of the first tooth to avoid to transmit their own fear to their children (Martins, et al., 2016) even if there is no treatment to do. Only to do a check up thus children can get used to the dental office setting, the smell, the disposition, and they will no feel insecure in the future.

For dentist, it could be good at the end of the consultation to ask to their patient how they feel, what they thought about the treatment perception, communication skills and what could they do to be better (Schönwetter, et al., 2011). Even for students in dentistry why not offer them the possibility of psychology courses about these themes to the principal student concerned. All student in health sector should be informed. Educated students will be able to make an emotional diagnosis and able to interact in the best way possible with anxious patients.

BIBLIOGRAPHY :

1. American Psychiatric Association. (2006). Perturbações da Ansiedade. *Manual de Diagnóstico e Estatística das Perturbações Mentais*. Lisboa, Climepsi, ed. 4, pp.429-484
2. Appukuttan, D P. (2016). *Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review*, Clinical, Cosmetic and Investigation dentistry, Vol.8 pp.35-50.
3. Armfield, J.M. (2007). The vicious cycle of dental fear: exploring the interplay between oral health, service utilization and dental fear, *BMC Oral health*, Vol.7 (Nº1).
4. Baker, D. W. et al., (1998). *Health literacy and the risk of hospital admission*, JGIM, Vol. 13, pp.79-798.
5. Diercke, K. et al., (2012). *The management of dental anxiety and impact of psychosomatic factors on dentistry: Is recent scientific research translated into German dental practices?* Journal of Health Psychology Vol.18 (Nº12), pp. 1519–1528.
6. Espanha, R. (2015). *Literacia em saúde em Portugal*, Fundação Calouste Gulbenkian pp.76-77.
7. Eurostat. (2016). Consultations d'un dentiste par habitant. [Em linha]. Disponível em <http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=hlth_hc_dent&lang=fr>. [Consultado em 17/03/2017].
8. Flores, A. J. A. et al., (2016). *Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria*, Revista Odontología Vital, Vol.1 (Nº24), pp.21-28.
9. Flynn, P. et al., (2016). *Assessing Dental Hygienists' Communication Techniques for use with Low Oral Health literacy patients*, The Journal of dental Hygiene, Vol.90 (Nº3) pp.162-169.
10. Guo, Y. et al., (2014). *Health Literacy: A Pathway to Better Oral Health, Research and practice*, American Journal of Public Health, Vol.104 (Nº7).
11. Lee, J. Y. et al., (2012). The relationship of Oral Health Literacy and self-efficacy with Oral health status and dental Neglect, Am J Public Health, Vol 102 (Nº5), pp.923-929.
12. Lin. C.-S. et al., (2017). Association between Anxiety and Pain in Dental Treatment: A Systematic Review and Meta-analysis, *Journal of dental research*, Vol. 96 (Nº2), pp. 153-162.

13. Lopes, A. (2013). Ansiedade dentaria: uma questão de saúde pública e qualidade de vida, estudo de caso, Viseu, pp.35-36.
14. Martins, N. et al., (2016). *Contagio emocional de ansiedade encarregado de educação/ criança em odontopediatria*, Revista portuguesa de estomatologia, medicina dentária e Cirurgia Maxilofacial, Vol.57 (Nº3), pp. 164-170.
15. Ordem dos médicos dentistas. (2016). Universalização traça caminhos para a saúde oral em Portugal. [Em linha]. Disponível em <: <https://www.omd.pt/noticias/2016/05/cuidados-saude-oral>>. [Consultado em 17/03/2017].
16. Schiavo, J. et al., (2011). *Critical issues dental hygiene, oral health literacy in the dental office; the unrecognized patient factor risk*. The journal of dental hygiene, Vol.85 (Nº 4), pp. 248-255.
17. Schönwetter, D. J. et al., (2011). *Determining the validity and reliability of clinical communication assessment tools for dental patients and students*, Journal of dental education, Vol.76 (Nº10), pp.1276-1290.
18. Shin, W. K. et al., (2014). *Parents' dental anxiety and oral health literacy: effects on parents' and children's oral health-related experiences*, Journal of Public Health Dentistry, Vol. 74, pp. 195-201.
19. Vilchis, M. et al., (2015). *Toward a comprehensive instrument of oral health literacy in Spanish*, Journal of Health Communication, Vol.20, pp.930-937.
20. World Health Organization. (1998) Health promotion glossary, Geneva.
21. Yildirim, T. T. et al., (2017). *Is there a relation between dental anxiety, fear and general psychological status?* Peer J, Timothy Moss.

ANNEXES :

The Literacy in Oral Health Scale

The Dental Anxiety Inventory

Questionnaire specifically developed for the present project

Parecer da comissão ética

Annexe 1: The Literacy in Oral Health Scale

56. **34. Quando estou à espera que a assistente do dentista me chame para entrar, tento pensar noutra coisa qualquer**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

57. **35. À ida para o dentista, a ideia de estar na cadeira, deixa-me nervoso**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

58. **36. Durmo mal na noite anterior a ter de extrair um dente**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

LITERACIA EM SAÚDE ORAL

Indique quão fácil ou difícil é para si cada uma das seguintes situações:

59. 1. Encontrar informação sobre...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
saúde da boca e dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sintomas de doenças da boca ou dos dentes que me preocupam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tratamentos de problemas dentários que me preocupam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
onde posso encontrar ajuda de um médico dentista quando tenho um problema de saúde da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como lidar com comportamentos pouco saudáveis para a saúde oral (como, por exemplo, fumar, não lavar os dentes diariamente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como lidar com problemas dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

60. 1. Encontrar informação sobre...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
consultas de rotina no dentista que devo fazer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como prevenir ou tratar problemas dos dentes ou da boca (como, por exemplo, cáries dentárias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

61. 2. Saber como utilizar a internet para..*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
procurar informações sobre a saúde da boca e dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
responder às minhas dúvidas sobre saúde da boca e dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
encontrar recursos úteis sobre saúde da boca e dos dentes (por exemplo, serviços de saúde, profissionais)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
usar blogs, fóruns de discussão online e/ou chats para obter informações sobre saúde ou doenças da boca ou dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
estar em contacto com outras pessoas, com quem troco informações e procuro esclarecer dúvidas sobre saúde da boca e dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

62. 3. Compreender...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
a informação de folhetos disponíveis na farmácia ou centro de saúde sobre saúde e doenças da boca e dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o que o médico dentista me diz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
as instruções que o médico dentista me dá sobre como tomar um medicamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
avisos de saúde relacionados com o perigo de comportamentos para a saúde oral (como fumar, não lavar os dentes diariamente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que preciso de usar o fio dentário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

63. 3. Compreender...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
por que é que preciso de lavar os dentes diariamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que se deve mudar a escova dos dentes de 3 em 3 meses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que devo evitar o consumo de alimentos doces para manter a minha saúde oral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que devo fazer o auto-exame da boca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que preciso de fazer consultas de rotina com o médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

64. 3. Compreender...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
conselhos de saúde oral dados pelos familiares e amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
conselhos de saúde oral dados pelo médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
conselhos de saúde oral que encontro na internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
conselhos de saúde oral transmitidos pela comunicação social (televisão, rádio, jornais, revistas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
quando vou ter uma próxima consulta com o médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

65. 3. Compreender...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
as consequências de não seguir o tratamento proposto pelo médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
termos médicos que são utilizados em mensagens de saúde e nas consultas com o médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

66. 4. Informar o médico dentista sobre...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
os meus problemas de saúde de da boca ou dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
a minha história de saúde oral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como me sinto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
os efeitos desagradáveis que o tratamento dentário me provoca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
as preocupações que tenho com a saúde da minha boca e dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
qual o tratamento dentário que prefiro fazer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tudo o que necessita de saber para me ajudar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

67. 5. Perguntar ao médico dentista...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
qual é o meu problema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o que é que preciso de fazer para me tratar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
por que é que preciso de fazer o tratamento que me propõe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tudo o que eu quero saber sobre a saúde da minha boca e dos meus dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sobre as coisas o que não compreendi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sobre todas as opções que existem para tratar dos meus problemas de saúde da boca ou dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

68. 6. Saber o que fazer para...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
lavar os dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
usar o fio dentário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fazer o auto-exame da boca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para confirmar se uma informação sobre saúde ou doenças da boca ou dos dentes é verdadeira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para utilizar a informação sobre saúde da boca ou dos dentes que encontro na internet de modo a ajudar-me	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

69. 6. Saber o que fazer para... (continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
identificar a informação sobre saúde da boca ou dos dentes que melhor se aplica ao meu caso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
marcar uma consulta com o médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para encontrar uma consulta de medicina dentária	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para procurar outras opções de tratamento para o meu problema dentário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
procurar ajuda especializada para os meus problemas da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

70. 6. Saber o que fazer para...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
contactar o meu médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para procurar uma segunda opinião médica sobre a saúde da minha boca ou dos dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
para usar a informação ou instruções que o médico dentista me dá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Indique com que frequência acontecem as seguintes situações:

71. 7. Precisar de ajuda para...*Mark only one oval per row.*

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
compreender o que o médico dentista me diz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
explicar ao médico dentista o que sinto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ler informação sobre saúde que o médico dentista me dá (como instruções, panfletos ou outros materiais)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
compreender a informação que o médico dentista me dá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pesquisar informação sobre saúde da boca ou dentes na Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
quando não compreendo a informação que o médico dentista me dá	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

72. 8. Para saber o que fazer em relação à sua saúde ou doenças da boca ou dentes e esclarecer dúvidas, recorro a...*Mark only one oval per row.*

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
conselhos do médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
conselhos de familiares e amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
conselhos de pessoas que têm o mesmo problema de saúde que eu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
panfletos com informação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
meios de comunicação social (como televisão, rádio, jornais, revistas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
à internet (como blogs, fóruns de discussão online e/ou chats)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

73. 9. Procuo ajudar as outras pessoas em relação à sua saúde ou doenças da boca ou dentes e esclarecer as suas dúvidas...

Mark only one oval per row.

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
dando conselhos a familiares e amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dando conselhos a vizinhos e conhecidos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dando conselhos a desconhecidos com quem casualmente converso na rua ou noutras espaços públicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dando conselhos a pessoas que têm o mesmo problema de saúde que eu na sala de espera do consultório do dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dando a minha opinião através de internet (como blogs, fóruns de discussão online e/ou chats)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

74. 10. Conhecer / Saber como...

Mark only one oval per row.

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
as vantagens e desvantagens dos tratamentos dentários que me foram propostos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
outras opções de tratamento para os meus problemas de saúde da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sei que posso recusar um tratamento dentário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

75. 11. Saber...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
como confirmar se uma informação sobre saúde ou doenças da boca ou dentes é verdadeira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como utilizar a informação sobre saúde da boca ou dentes que encontro na internet de forma a ajudar-me	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
identificar a informação sobre saúde da boca ou dentes que melhor se aplica ao meu caso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
marcar uma consulta com o médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como posso contactar o meu médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

76. 11. Saber...(continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
o que fazer para procurar ajuda especializada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
procurar uma segunda opinião de um médico sobre a minha saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
usar a informação que o médico me dá para tomar decisões sobre a minha saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
seguir as instruções dadas pelo médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

77. 12. Avaliar / Decidir sobre...*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
quando precisa de ir ao médico dentista para fazer uma consulta de rotina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
as vantagens e desvantagens de diferentes opções de tratamento dentário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de que forma a informação que o seu médico dentista lhe dá se aplica a si	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
quando é que preciso de uma segunda opinião dada por outro médico dentista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
se são de confiança as mensagens de alerta sobre comportamentos de risco para a saúde da boca ou dentes (como fumar, não lavar os dentes todos os dias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

78. 12. Avaliar / Decidir sobre... (continuação)*Mark only one oval per row.*

	Muito difícil	Difícil	Nem fácil, nem difícil	Fácil	Muito fácil	Não se aplica a mim
se a informação relacionada com a saúde da boca e dentes divulgada pelos meios de comunicação social é de confiança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
se a informação sobre doenças da boca e dentes transmitida pela internet é de confiança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
se a informação sobre tratamentos dentários divulgada pela internet é de confiança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
que comportamentos do dia a dia estão relacionados com a saúde da sua boca e dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como se pode proteger de doenças da boca e dentes a partir de informações transmitidas pelos meios de comunicação social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
como se pode proteger de doenças da boca e dentes a partir de informações transmitidas pela internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Indique com que frequência acontece as seguintes situações:

79. 13. Comportamentos e atitudes...*Mark only one oval per row.*

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
comparo informações sobre saúde da boca e dentes que me são dadas por diferentes pessoas ou que vejo ou leio em diferentes fontes (por exemplo, televisão, rádio, internet, jornais e revistas, panfletos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
apercebo-me de que é dada informação errada sobre saúde e doenças da boca e dentes através dos meios de comunicação social (por exemplo, televisão, radio, jornais e revistas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
apercebo-me de que é dada informação errada sobre saúde e doenças da boca e dentes através da internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fico confuso por receber informações diferentes sobre o mesmo problema de saúde da boca e dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
considero importante que o médico dentista conheça o meu historial médico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

80. 13. Comportamentos e atitudes... (continuação)*Mark only one oval per row.*

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Sempre	Não se aplica a mim
considero importante ser informado de todas as formas que existem para tratar os meus problemas de saúde da boca e dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
prefiro que seja o meu médico dentista a decidir o que é melhor para a saúde da minha boca e dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gosto de ser eu a decidir entre as várias possibilidades de escolha em termos de tratamentos para os meus problemas de saúde da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sinto-me confiante de que consigo usar a informação que tenho para tomar decisões sobre a minha saúde da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
consigo avaliar se a informação sobre saúde da boca ou dentes que encontro na internet é de confiança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sinto-me confiante para usar informação que recolho na internet para tomar decisões sobre a minha saúde da boca ou dentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by



Annexe 2: The Dental Anxiety Inventory

Este questionário é constituído por 36 frases relacionadas com a consulta de Medicina Dentária. Cada frase descreve uma reacção a uma situação específica. Leia todas as frases cuidadosamente. Pede-se que, para cada frase, indique em que grau é que essa mesma frase se aplica a si próprio. É possível que não tenha estado sujeito a cada uma das situações propostas. Nesse caso, tente imaginar essa situação o melhor possível e indique qual seria a sua reacção mais provável.

Apesar de algumas frases serem parecidas, elas não são iguais. Por favor, responda a todas as questões da melhor forma possível, mesmo que ache difícil escolher entre duas opções. Por favor, não deixe respostas em branco. Tente responder depressa: a sua primeira resposta é a mais importante.

23. 1. Fico nervoso quando o dentista me convida a sentar na cadeira*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

24. 2. Preciso de ir à casa de banho mais vezes quando estou sentado na sala de espera a pensar que o dentista me vai dizer que os meus dentes estão maus*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

25. 3. Quando estou a caminho do dentista e a pensar na anestesia, fico com vontade de voltar para trás*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

26. 4. Durmo mal quando penso que tenho de marcar consulta no dentista*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

27. 5. Quando estou deitado na cadeira do dentista, penso em nunca mais lá voltar*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

28. 6. Quando sei que o dentista me vai extrair um dente, fico logo com medo na sala de espera*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

29. 7. Quando vou a caminho do dentista e penso no som da broca, fico com vontade de voltar para trás*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

30. 8. Sinto-me logo desconfortável em casa quando penso que o dentista vai fazer algum comentário negativo sobre os meus dentes*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

31. 9. Quando o dentista está prestes a dar-me uma anestesia, seguro-me com força aos braços da cadeira*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

32. 10. Fico com medo na sala de espera, quando ouço ruídos vindos de dentro do consultório do dentista*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

33. 11. Quando estou a caminho do dentista, começo a suar ou sinto arrepios de frio quando penso que o dentista me vai dizer que lavo mal os dentes*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

34. 12. Quando penso no momento em que o dentista sopra ar frio para dentro de uma cárie, tenho vontade de desmarcar a consulta*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

35. 13. Quando o dentista olha para dentro da minha boca, a minha respiração acelera*Mark only one oval.*

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

36. **14. Tenho vontade de sair da sala de espera no momento em que penso que o dentista não me vai explicar o que vai fazer na minha boca**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

37. **15. A caminho do dentista, sinto-me nervoso quando sei que o dentista me vai fazer uma limpeza aos dentes**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

38. **16. Gosto de adiar o marcar uma consulta para o dentista o máximo de tempo possível**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

39. **17. Sinto-me com dúvidas quando discuto o plano de tratamento dos meus dentes com o dentista**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

40. **18. Quando estou na sala de espera e sei que o dentista me vai fazer uma limpeza aos dentes, não me consigo concentrar numa revista**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

41. **19. Quando estou a caminho do dentista e penso no cheiro do consultório, sinto-me desconfortável**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

42. **20. Antes de ir ao dentista, fico com palpitações quando penso que o dentista vai ficar descontente com os meus dentes**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

43. **21. Assim que o dentista prepara a agulha para dar a anestesia, fecho logo os olhos com força**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

44. **22. Na sala de espera, começo a suar ou a sentir arrepios de frio quando penso em sentar-me na cadeira do dentista**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

45. **23. Quando estou a caminho do dentista e penso que ele vai dizer que os meus dentes estão maus, quero voltar para casa**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

46. **24. Já me sinto nervoso em casa quando sei que o dentista me vai dar anestesia**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

47. **25. Quando a cadeira do dentista se inclina para trás, digo a mim mesmo que o tratamento não vai demorar muito tempo**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

48. **26. Na sala de espera, sinto-me nervoso se penso que o dentista vai dizer que os meus dentes estão mal lavados**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

49. **27. À ida para o dentista, fico ansioso com o pensamento de que ele vai ter de brocar**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

50. **28. Sinto-me logo com dúvidas em casa quando penso no momento em que o dentista vai olhar para dentro da minha boca**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

51. **29. Quando estou sentado na cadeira do dentista e não sei o que se passa na minha boca, fico com suores frios**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

52. **30. Quando estou sentado na sala de espera a pensar no exame de rotina, preferia voltar para casa**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

53. **31. Quando estou a caminho do dentista e imagino os instrumentos, as minhas mãos ficam suadas e tensas**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

54. **32. Penso em desmarcar uma consulta se suspeito que o dentista vai ficar descontente com os meus dentes**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

55. **33. Fico nervoso quando o dentista se prepara para começar a examinar os meus dentes**

Mark only one oval.

- Completamente falso
- Pouco verdadeiro
- Parcialmente verdadeiro
- Muito verdadeiro
- Completamente verdadeiro

Annexe 3: Questionnaire of Clinical and Sociodemographic Characterization

ANSIEDADE FACE À CONSULTA DE MEDICINA DENTÁRIA E LITERACIA EM SAÚDE ORAL

Gostaríamos de solicitar a sua participação no presente estudo, que integra um projeto mais amplo, que tem como objetivo estudar a literacia em saúde em Portugal. Esta investigação é desenvolvida pela Prof. Doutora Isabel Silva e pela Prof. Doutora Glória Jóluskin, na Universidade Fernando Pessoa. As questões que se seguem deverão ser respondidas apenas por pessoas que sejam maiores de idade. A participação é voluntária e os dados fornecidos serão tratados de forma confidencial e anónima. O acesso aos dados e resultados só é possível pelos investigadores envolvidos.

Solicitamos a sua colaboração através do preenchimento dos questionários que se seguem.

Sublinhamos que não existem respostas certas ou erradas e que elas apenas se referem à sua experiência.

No caso de existirem questões adicionais sobre o estudo, deverão ser endereçadas para uma das seguintes moradas de correio eletrónico isabels@ufp.edu.pt ou para gloria@ufp.edu.pt

Aceito de livre vontade participar neste estudo intitulado de "Ansiedade face à consulta de medicina dentária e literacia em saúde oral", compreendi os termos de apresentação e participação no estudo acima mencionados; tomei conhecimento que, me foram explicitados os objetivos e métodos, pelo que consinto a participação no estudo, respondendo às questões propostas e permito que as informações por mim prestadas sejam utilizadas nesta investigação. Estou ciente de que posso desistir de participar a qualquer momento, sem que daí resulte para mim qualquer prejuízo. Finalmente, tenho conhecimento que a informação obtida neste estudo será estritamente confidencial, sendo a minha participação anónima e que o acesso aos dados e resultados só é possível pelos investigadores envolvidos.

* Required

1. Aceito participar no presente projeto *

Check all that apply.

Sim

2. Idade

3. Sexo

Mark only one oval.

Masculino

Feminino

4. Escolaridade*Mark only one oval.*

- 1º Ciclo do Ensino Básico/Escola Primária (1ª à 4ª Classe)
- 2º Ciclo do Ensino Básico/Ensino Preparatório (5º e 6º ano)
- 3º Ciclo do Ensino Básico (do 7º ao 9º ano)
- 1º Ciclo do Ensino Superior/Licenciatura
- 2º Ciclo do Ensino Superior/Mestrado
- 3º Ciclo do Ensino Superior/Doutoramento
- Ensino secundário (do 10º ao 12º ano)
- Other: _____

5. Quantas vezes foi ao dentista ao longo da sua vida (aproximadamente)?*Mark only one oval.*

- Nenhuma vez
- 1 vez
- 2 a 4 vezes
- 5 a 10 vezes
- Mais de 10 vezes

6. Com que idade foi pela primeira vez ao dentista?

7. Já foi submetido, durante a consulta no dentista, a alguma situação que considere traumatizante?*Mark only one oval.*

- Não
- Sim

8. Se sim, descreva essa situação brevemente

9. Na sua família nuclear (pais e irmãos), existe alguém com medo de dentistas?*Mark only one oval.*

- Não
- Sim

10. Vai habitualmente acompanhado a consultas no dentista?

Mark only one oval.

Não

Sim

11. Se sim, vai acompanhado por quem?

12. Por que é que vai acompanhado?

13. Sofre de alguma doença da boca ou dos dentes?

Mark only one oval.

Não

Sim

14. Se sim, de qual ou quais doença(s) sofre?

15. Há quanto tempo tem essa(s) doença(s) da boca ou dentes?

16. Já usou ou usa atualmente "aparelho" nos dentes?

Mark only one oval.

Não

Sim

17. Em geral, como diria que a sua saúde é?*Mark only one oval.*

- Ótima
- Muito boa
- Boa
- Razoável
- Fraca

18. Em geral, como diria que a saúde da sua boca e dos seus dentes é?*Mark only one oval.*

- Ótima
- Muito boa
- Boa
- Razoável
- Fraca

Annexe 4: Parecer da Comissão Ética



Universidade Fernando Pessoa
www.ufp.pt

Das conhecimentos
das docentes.
Luis
14/02/2017

Exma. Senhora
Prof. Doutora Inês Gomes
Diretora da FCHS

Porto, 06 de Fevereiro de 2017

Exma. Senhora Prof. Doutora,

A Comissão de Ética, depois de apreciado o projeto de investigação das Prof^{as} Isabel Silva e Gloria Jolluskin, intitulado "Ansiedade face à consulta de medicina dentária e literacia em saúde oral", considera nada haver a opor ao mesmo.

Com os melhores cumprimentos.

A Presidente da
Comissão de Ética da UFP


Teresa Martinho Toldy



Fundação Ensino e Cultura "Fernando Pessoa"

MPC 502 057 602 - Reg. Comercial n.º 26 Conservatória do Registo Comercial do Porto

REITORIA - [Faculdade de Ciências Humanas e Sociais] - [Faculdade de Ciência e Tecnologia] Praça 9 de Abril, 349 - 4249-004 Porto-Portugal - T +351 22 507 1300 - F +351 22 550 8269 - geral@ufp.pt
[Faculdade de Ciências da Saúde] - [Escola Superior de Saúde] R. Carlos Da Maia, 296 - 4200-150 Porto - Portugal - T +351 22 507 4630 - F +351 22 507 4637 - R. Delém Maia, 334 - 4200-253 Porto - Portugal
T +351 22 509 6371 - geral.asaude@ufp.pt UNIDADE de Ponte de Lima - Casa da Garrida - R. Conde de Bertandos - 4990-078 Ponte de Lima-Portugal - T +351 258 741 026 - F +351 258 741 412 - geral.plima@ufp.pt