



ÁREA CIENTÍFICA: Enfermagem Médico-Cirúrgica

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Professor Olivério Ribeiro

INVESTIGADOR COLABORADOR: Paula Machado

CURSO: Mestrado em Enfermagem Médico-Cirúrgica

INSTRUMENTO DE COLHEITA DE DADOS

A influência da dor na depressão nos doentes em cuidados paliativos

NOTA INTRODUTÓRIA

Antes de começar a responder às questões que integram este instrumento de pesquisa, pretendemos informá-lo:

- O estudo tem como objectivo principal identificar os principais factores determinantes da depressão no doente em cuidados paliativos;
- Vimos por este meio solicitar a sua colaboração para participar neste estudo;
- Não existem respostas certas ou erradas. O importante é que responda de acordo com a sua opinião;
- As suas respostas serão apenas utilizadas pela equipa que realiza o estudo, em consonância com o objectivo da presente investigação;
- Serão garantidos o anonimato e a confidencialidade dos dados.

Obrigado pela sua colaboração

A Equipa de Investigação

JANEIRO, 2011

SECÇÃO A – QUESTIONÁRIO SOCIO-DEMOGRAFICO**1. Sexo**

- Masculino
 Feminino

2. Idade ____ anos**3. Profissão** _____**4. Estado civil**

- Solteiro
 Casado/Unido de facto
 Divorciado
 Viúvo

5. Residência

- Rural
 Urbana

6. Habilitações Literárias

- Não sabe ler nem escrever
 Ensino Básico
 Ensino Secundário/Superior

7. Contexto Familiar

- Vive só
 Vive com familiares

SECÇÃO B – QUESTIONÁRIO DE SAUDE**8. Número de internamentos numa U.C. Paliativos** ____**10. Toma antidepressivos**

- Sim
 Não

11. Frequenta a Consulta da Dor

- Sim
 Não

13. Toma medicação para a dor diariamente

- Sim
 Não

9. Diagnostico Clínico

- Neoplasia
 Insuficiência de órgãos
 Demência
 Doença Neurológica Degenerativa
 Outro

12. Com que frequência tem dor

- Nunca
 Raramente
 Frequentemente
 Muito frequentemente
 Sempre

14. Tipo de analgésicos

- Não opioide** Sim Não
Opioide fraco Sim Não
Opioide forte Sim Não

SECÇÃO C – AVALIAÇÃO DA INTENSIDADE DA DOR

Escala da Dor Visual e Analógica (MIGUEL, 2003)

Sente dor neste momento? Não Sim

Se respondeu sim, observe a escala seguinte e coloque uma cruz no sítio que melhor caracteriza a sua dor neste momento:



SECÇÃO D – INVENTÁRIO DE DEPRESSÃO DE BECK (BDI)

(versão traduzida e aferida para a população portuguesa por VAZ SERRA e ABREU, 1973)

Neste questionário existem grupos de afirmações. Em relação a cada grupo, leia cuidadosamente todas as afirmações antes de fazer a sua escolha. A seguir seleccione a afirmação que melhor descreve a forma como se sente no momento actual.

1	Não me sinto triste.	<input type="checkbox"/>
	Ando triste.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me triste todo o tempo e não consigo evitá-lo.	<input type="checkbox"/>
	Estou tão triste ou infeliz que esse estado se torna penoso para mim.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me tão triste ou infeliz que não consigo suportar mais este estado.	<input type="checkbox"/>
2	Não estou demasiado pessimista nem me sinto desencorajado em relação ao futuro.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me com medo do futuro.	<input type="checkbox"/>
	Sinto que não tenho nada a esperar do que surja no futuro.	<input type="checkbox"/>
	Creio que nunca conseguirei resolver os meus problemas.	<input type="checkbox"/>
3	Não tenho qualquer esperança no futuro e penso que a minha situação não pode melhorar.	<input type="checkbox"/>
	Não tenho a sensação de ter fracassado.	<input type="checkbox"/>
	Sinto que tive mais fracassos que a maioria das pessoas.	<input type="checkbox"/>
	Sinto que realizei muito pouca coisa que tivesse valor ou significado.	<input type="checkbox"/>
4	Quando analiso a minha vida passada, tudo o que noto são uma quantidade de fracassos.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me completamente falhado como pessoa (pai/mãe, marido/mulher).	<input type="checkbox"/>
	Não me sinto descontente com nada em especial.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me aborrecido a maior parte do tempo.	<input type="checkbox"/>
5	Não tenho satisfação com as coisas que alegravam antigamente.	<input type="checkbox"/>
	Nunca mais consigo obter satisfação seja com o que for.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me descontente com tudo.	<input type="checkbox"/>
	Não me sinto culpado de nada em particular.	<input type="checkbox"/>
6	Sinto, grande parte do tempo, que sou mau ou que não tenho qualquer valor.	<input type="checkbox"/>
	Sinto-me bastante culpado.	<input type="checkbox"/>
	Agora, sinto permanentemente que sou mau e não valho absolutamente nada	<input type="checkbox"/>
	Considero que sou mau e não valho absolutamente nada.	<input type="checkbox"/>
7	Não sinto que esteja a ser vítima de algum castigo.	<input type="checkbox"/>
	Tenho o pressentimento que me pode acontecer alguma coisa de mal.	<input type="checkbox"/>
	Sinto que estou a ser castigado ou que em breve serei castigado.	<input type="checkbox"/>
	Sinto que mereço ser castigado.	<input type="checkbox"/>
8	Quero ser castigado.	<input type="checkbox"/>
	Não me sinto descontente comigo.	<input type="checkbox"/>
	Estou desiludido comigo.	<input type="checkbox"/>
	Não gosto de mim.	<input type="checkbox"/>
9	Estou bastante desgostoso comigo.	<input type="checkbox"/>
	Odeio-me.	<input type="checkbox"/>
	Não sinto que seja pior do que qualquer outra pessoa.	<input type="checkbox"/>
	Critico-me a mim mesmo pelas minhas fraquezas ou erros.	<input type="checkbox"/>
10	Culpo-me das minhas próprias faltas.	<input type="checkbox"/>
	Acuso-me por todo o mal que me acontece.	<input type="checkbox"/>
	Não tenho quaisquer ideias de fazer mal a mim mesmo.	<input type="checkbox"/>
	Tenho ideias de pôr termo á vida, mas não sou capaz de as concretizar.	<input type="checkbox"/>
11	Sinto que seria melhor morrer.	<input type="checkbox"/>
	Creio que seria melhor para a minha família se eu morresse.	<input type="checkbox"/>
	Tenho planos concretos sob a forma como hei-de pôr termo à vida.	<input type="checkbox"/>
	Matar-me-ia se tivesse oportunidade.	<input type="checkbox"/>
12	Actualmente não choro mais do que o costume.	<input type="checkbox"/>
	Choro mais do que o costume.	<input type="checkbox"/>
	Actualmente passo o tempo a chorar e não consigo parar de fazê-lo.	<input type="checkbox"/>
	Costumava ser capaz de chorar, mas agora nem sequer consigo, mesmo quando tenho vontade	<input type="checkbox"/>

11	Não fico agora mais irritado do que ficava. Fico aborrecido ou irritado mais facilmente do que ficava. Sinto-me permanentemente irritado. Já não consigo ficar irritado por coisas que me irritavam anteriormente.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	Não perdi o interesse que tinha nas outras pessoas. Actualmente sinto menos interesse pelos outros do que costumava ter. Perdi quase todo o interesse pelas outras pessoas, sentindo pouca simpatia por elas. Perdi por completo o interesse pelas outras pessoas, não me importando absolutamente com nada a seu respeito.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	Sou capaz de tomar decisões tão bem como antigamente. Actualmente sinto-me menos seguro de mim e procuro evitar tomar decisões. Não sou capaz de tomar decisões sem a ajuda de outras pessoas. Sinto-me completamente incapaz de tomar qualquer decisão.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	Não acho que tenho pior aspecto do que costumava . Estou aborrecido porque estou a parecer velho e pouco atraente. Sinto que se deram modificações permanentes na minha aparência que me tornaram pouco atraente. Sinto que sou feio ou que tenho um aspecto repulsivo.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	Sou capaz de trabalhar tão bem como antigamente. Agora preciso de um esforço maior do que antes para começar a trabalhar. Não consigo trabalhar tão bem como de costume. Tenho de despender um grande esforço para fazer seja o que for. Sinto-me incapaz de realizar qualquer trabalho, por mais pequeno que seja.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16	Consigo dormir tão bem como dantes. Acordo mais cansado de manhã do que era habitual. Acordo cerca de 1-2 horas mais cedo do que é costume e custa-me voltar a adormecer. Acordo todos os dias mais cedo do que o costume e não durmo mais do que cinco horas.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17	Não me sinto mais cansado do que o habitual. Fico cansado com mais facilidade do que antigamente. Fico cansado quando faço seja o que for. Sinto-me tão cansado que sou incapaz de fazer seja o que for.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18	O meu apetite é o mesmo de sempre. O meu apetite não é tão bom como costumava ser. Actualmente o meu apetite está muito pior do que anteriormente. Perdi por completo todo o apetite que tinha.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19	Não tenho perdido muito peso, se é que perdi algum, ultimamente. Perdi mais de 2,5 quilos de peso. Perdi mais de 5 quilos de peso. Perdi mais de 7,5 quilos de peso.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	A minha saúde não me preocupa mais do que o habitual. Sinto-me preocupado com dores e sofrimento, com má disposição de estômago ou prisão de ventre ou ainda com outras sensações físicas desagradáveis. Estou tão preocupado com a maneira como me sinto ou com aquilo que sinto, que se me torna difícil pensar noutra coisa. Encontro-me totalmente preocupado pela maneira como me sinto.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21	Não notei qualquer mudança recente no meu interesse pela vida sexual. Encontro-me menos interessado pela vida Sexual do que costumava estar. Actualmente sinto-me muito menos interessado pela vida sexual. Perdi completamente o interesse que tinha pela vida sexual.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

O preenchimento do questionário chegou ao fim.
Muito obrigado pela sua preciosa colaboração.