Revista Eletrônica
Acervo Saúde
Electronic Journal Collection Health ISSN 2178-2091

Qualidade de vida de pacientes em terapia renal substitutiva sob situação de vulnerabilidade social

Quality of life of patients on renal replacement therapy in a situation of social vulnerability

Calidad de vida de pacientes en terapia renal sustitutiva en situación de vulnerabilidad social

Luiz Carlos Nogueira Falcão[1], Viviane Lopes Nogueira[2], Felipe André Sousa Silva[1], Larissa Maria Rodrigues Cruz Sá[1], Giuvan Dias de Sá Júnior[3], Mayara Ladeira Coêlho[1].

Tabela Suplementar - Caracterização das respostas do questionário KDQOL-SF™ 1.3 dos pacientes de hemodiálise atendidos em clínica privada, n=47.

Dimensões	N (%)	IC-95%
KDQOL-SF™ 1.3		
Em geral, você diria que sua saúde é		
Excelente	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Muito Boa	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Boa	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Regular	24 (51,1)	(37,1-64,9)
Ruim	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Comparada há um ano atrás, como você avaliaria sua saúde em geral agora?		
Muito melhor agora do que há um ano atrás	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Um pouco melhor agora do que há um ano atrás	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Aproximadamente igual há um ano atrás	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Um pouco pior agora do que há um ano atrás	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Muito pior agora do que há um ano atrás	00 (0,0)	-
Seus estados de saúde atual o dificultam a realizar estas atividades? Se sim, quanto?		
Atividades que requerem muito esforço		
Sim, dificulta muito	27 (57,4)	(43,2-70,8)
Sim, dificulta um pouco	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Não, não dificulta nada	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Atividades moderadas		
Sim, dificulta muito	12 (25,5)	(14,8-39,2)

[1] Centro Universitário UNIFACID WYDEN, Teresina – PI.
[2] Universidade Estadual do Maranhão, Caxias – MA.
[3] Faculdade de Medicina Pitágoras, Codó – MA.

SUBMETIDO EM: 9/2025 | **ACEITO EM: 9/2025** | **PUBLICADO EM: 10/2025**

Sim, dificulta um pouco	18 (38,3)	(25,4-52,6)
Não, não dificulta nada	17 (36,2)	(23,6-50,4)
Levantar ou carregar compras de supermercado		
Sim, dificulta muito	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Sim, dificulta um pouco	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Não, não dificulta nada	17 (36,2)	(23,6-50,4)
Subir vários lances de escada		
Sim, dificulta muito	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Sim, dificulta um pouco	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Não, não dificulta nada	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Subir um lance de escada		
Sim, dificulta muito	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Sim, dificulta um pouco	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Não, não dificulta nada	28 (59,6)	(45,3-72,7)
Inclinar-se, ajoelhar-se, ou curvar-se		
Sim, dificulta muito	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Sim, dificulta um pouco	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Não, não dificulta nada	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Caminhar mais do que um quilômetro		
Sim, dificulta muito	17 (36,2)	(23,6-50,4)
Sim, dificulta um pouco	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Não, não dificulta nada	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Caminhar vários quarteirões		
Sim, dificulta muito	21 (44,7)	(31,1-58,9)
Sim, dificulta um pouco	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Não, não dificulta nada	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Caminhar um quarteirão		
Sim, dificulta muito	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Sim, dificulta um pouco	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Não, não dificulta nada	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Tomar banho ou vestir-se		
Sim, dificulta muito	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Sim, dificulta um pouco	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Não, não dificulta nada	42 (89,4)	(78,2-95,8)
Durante as 4 últimas semanas, você tem tido algum dos problemas seguintes com seu trabalho ou outras atividade habituais, devido a sua saúde física?		
Você reduziu a quantidade de tempo que passa trabalhando ou em outras atividades?		
Sim	18 (38,3)	(25,4-52,6)
Não	29 (61,7)	(47,4-74,6)
Fez menos coisas que gostaria?		
Sim	33 (70,2)	(56,2-81,8)
Não	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Sentiu dificuldade no tipo de trabalho que realiza ou outras atividades?		
Sim	25 (53,2)	(39,1-66,9)

Não	22 (46,8)	(33,1-60,9)
Teve dificuldade para trabalhar ou para realizar outras atividades?		
Sim	29 (61,7)	(47,4-74,6)
Não	18 (38,3)	(25,4-52,6)
Durante as 4 últimas semanas, você tem tido algum dos problemas seguintes com seu trabalho ou outras atividade habituais, devido a alguns problemas emocionais?		
Reduziu a quantidade de tempo que passa trabalhando ou em outras atividades?		
Sim	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Não	24 (51,1)	(37,1-64,9)
Fez menos coisas do que gostaria?		
Sim	25 (53,2)	(39,1-66,9)
Não	22 (46,8)	(33,1-60,9)
Sentiu dificuldade no tipo de trabalho que realiza ou outras atividades?		
Sim	19 (40,4)	(27,3-54,7)
Não	28 (59,6)	(45,3-72,7)
Teve dificuldade para trabalhar ou para realizar outras atividades?		
Sim	21 (44,7)	(31,1-58,9)
Não	26 (55,3)	(41,1-68,9)
Durante as 4 últimas semanas, até que ponto os problemas com sua saúde física ou emocional interferira com atividades sociais normais com família, amigos, vizinhos, ou grupos?		
Nada	25 (53,2)	(39,1-66,9)
Um pouco	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Moderadamente	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Bastante	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Extremamente	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Quanta dor no corpo você sentiu durante as 4 últimas semanas?		
Nenhuma	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Muito leve	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Leve	5 (10,6)	(4,2-21,8)
Moderada	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Intensa	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Muito Intensa	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Durante as 4 últimas semanas, quanto a dor interferiu com seu trabalho habitual incluindo o trabalho fora de casa e o trabalho em casa)?		
Nada	21 (44,7)	(31,1-58,9)
Um pouco	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Moderadamente	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Bastante	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Extremamente	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Estas questões são sobre como você se sente e como as coisas têm acontecido com você durante as 4 últimas semanas.		
Você se sentiu cheio de vida?		
Todo o tempo	11 (23,4)	(13,1-36,8)
A maior parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Uma boa parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)

Alguma parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma pequena parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Nenhum momento	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Você se sentiu uma pessoa muito nervosa?		
Todo o tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
A maior parte do tempo	00 (0,0)	-
Uma boa parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Alguma parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Uma pequena parte do tempo	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Nenhum momento	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Você se sentiu tão "para baixo" que nada conseguiu animá-lo?		
Todo o tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
A maior parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma boa parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Alguma parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Uma pequena parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Nenhum momento	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Você se sentiu calmo e tranquilo?		
Todo o tempo	09 (19,1)	(9,9-32,0)
A maior parte do tempo	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Uma boa parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Alguma parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma pequena parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Nenhum momento	00 (0,0)	-
Você teve muita energia?		
Todo o tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
A maior parte do tempo	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Uma boa parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Alguma parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Uma pequena parte do tempo	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Nenhum momento	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Você se sentiu desanimado e deprimido?		
Todo o tempo	02 (4,3)	(0,9-13,0)
A maior parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma boa parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Alguma parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma pequena parte do tempo	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Nenhum momento	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Você se sentiu esgotado?		
Todo o tempo	02 (4,3)	(0,9-13,0)
A maior parte do tempo	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Uma boa parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Alguma parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Uma pequena parte do tempo	12 (25,5)	(14,8-39,2)

Nenhum momento	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Você se sentiu uma pessoa feliz?		
Todo o tempo	17 (36,2)	(23,6-50,4)
A maior parte do tempo	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Uma boa parte do tempo	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Alguma parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Uma pequena parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Nenhum momento	00 (0,0)	-
Você se sentiu cansado?		
Todo o tempo	02 (4,3)	(0,9-13,0)
A maior parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma boa parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Alguma parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Uma pequena parte do tempo	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Nenhum momento	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Durante as 4 últimas semanas, por quanto tempo os problemas de saúde física ou emocional interferiram com suas atividades sociais?		
Todo o tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
A maior parte do tempo	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Uma boa parte do tempo	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Alguma parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma pequena parte do tempo	20 (42,5)	(29,2-56,8)
Parece que eu fico doente com mais facilidade do que outras pessoas?		
Sem dúvida verdadeiro	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Geralmente verdade	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Não sei	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Geralmente Falso	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Sem dúvida, falso	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Eu me sinto tão saudável quanto qualquer pessoas que conheço?		
Sem dúvida verdadeiro	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Geralmente verdade	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Não sei	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Geralmente Falso	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Sem dúvida, falso	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Acredito que minha saúde vai piorar		
Sem dúvida verdadeiro	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Geralmente verdade	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Não sei	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Geralmente Falso	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Sem dúvida, falso	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Minha saúde está excelente		
Sem dúvida verdadeiro	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Geralmente verdade	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Não sei	03 (6,4)	(1,8-16,1)

Geralmente Falso	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Sem dúvida, falso	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Sua doença renal		
Minha doença renal interfere demais com a minha vida		
Sem dúvida verdadeiro	26 (55,3)	(41,1-68,9)
Geralmente verdade	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Não sei	00 (0,0)	-
Geralmente Falso	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Sem dúvida, falso	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Muito do meu tempo é gasto com a minha doença renal		
Sem dúvida verdadeiro	26 (55,3)	(41,1-68,9)
Geralmente verdade	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Não sei	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Geralmente Falso	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Sem dúvida, falso	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Eu me sinto decepcionado ao lidar com aminha doença renal		
Sem dúvida verdadeiro	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Geralmente verdade	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Não sei	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Geralmente Falso	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Sem dúvida, falso	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Eu me sinto um peso para minha família		
Sem dúvida verdadeiro	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Geralmente verdade	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Não sei	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Geralmente Falso	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Sem dúvida, falso	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Você se isolou das pessoas ao seu redor?		
Nenhum momento	34 (72,3)	(58,5-83,5)
Uma pequena parte do tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Alguma parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma boa parte do tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
A maior parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Todo o tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Você demorou para reagir às coisas que foram ditas ou aconteceram?		
Nenhum momento	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Uma pequena parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Alguma parte do tempo	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Uma boa parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)
A maior parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Todo o tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Você se irritou com as pessoas próximas?		
Nenhum momento	24 (51,1)	(37,1-64,9)
Uma pequena parte do tempo	12 (25,5)	(14,8-39,2)

Alguma parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma boa parte do tempo	02 (4,3)	(0,9-13,0)
A maior parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Todo o tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Você teve dificuldade para concentrar-se ou pensar?		
Nenhum momento	26 (55,3)	(41,1-68,9)
Uma pequena parte do tempo	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Alguma parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma boa parte do tempo	02 (4,3)	(0,9-13,0)
A maior parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Todo o tempo	00 (0,0)	-
Você se relacionou bem com as outras pessoas?		
Nenhum momento	00 (0,0)	-
Uma pequena parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Alguma parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Uma boa parte do tempo	05 (10,6)	(4,2-21,8)
A maior parte do tempo	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Todo o tempo	17 (36,2)	(23,6-50,4)
Você se sentiu confuso?		
Nenhum momento	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Uma pequena parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Alguma parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Uma boa parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
A maior parte do tempo	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Todo o tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Durante as 4 últimas semanas quanto você se incomodou com cada um dos seguintes problemas?		
Dores musculares		
Não me incomodei de forma alguma	18 (38,3)	(25,4-52,6)
Fiquei um pouco incomodado	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Incomodei-me de forma moderada	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Muito incomodado	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Extremamente incomodado	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Dor no peito		
Não me incomodei de forma alguma	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Fiquei um pouco incomodado	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Incomodei-me de forma moderada	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Muito incomodado	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Extremamente incomodado	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Cãibras		
Não me incomodei de forma alguma	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Fiquei um pouco incomodado	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Incomodei-me de forma moderada	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Muito incomodado	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Extremamente incomodado	04 (8,5)	(2,9-19,0)

Coceira na pele		
Não me incomodei de forma alguma	19 (40,4)	(27,3-54,7)
Fiquei um pouco incomodado	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Incomodei-me de forma moderada	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Muito incomodado	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Extremamente incomodado	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Pele seca		
Não me incomodei de forma alguma	22 (46,8)	(33,1-60,9)
Fiquei um pouco incomodado	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Incomodei-me de forma moderada	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Muito incomodado	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Extremamente incomodado	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Falta de ar		
Não me incomodei de forma alguma	33 (70,2)	(56,2-81,8)
Fiquei um pouco incomodado	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Incomodei-me de forma moderada	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Muito incomodado	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Extremamente incomodado	00 (0,0)	-
Fraqueza ou tontura		
Não me incomodei de forma alguma	14 (29,8)	(18,2-43,8)
Fiquei um pouco incomodado	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Incomodei-me de forma moderada	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Muito incomodado	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Extremamente incomodado	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Falta de apetite		
Não me incomodei de forma alguma	28 (59,6)	(45,3-72,7)
Fiquei um pouco incomodado	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Incomodei-me de forma moderada	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Muito incomodado	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Extremamente incomodado	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Esgotamento muito cansaço		
Não me incomodei de forma alguma	20 (42,6)	(29,2-56,8)
Fiquei um pouco incomodado	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Incomodei-me de forma moderada	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Muito incomodado	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Extremamente incomodado	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Dormência nas mãos ou pés formigamento		
Não me incomodei de forma alguma	34 (72,3)	(58,5-83,5)
Fiquei um pouco incomodado	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Incomodei-me de forma moderada	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Muito incomodado	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Extremamente incomodado	00 (0,0)	-
Vontade de vomitar ou indisposição estomacal		

Não me incomodei de forma alguma	22 (46,8)	(33,1-60,9)
Fiquei um pouco incomodado	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Incomodei-me de forma moderada	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Muito incomodado	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Extremamente incomodado	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Somente paciente em hemodiálise		
Problemas com sua via de acesso fístula ou cateter?		
Não me incomodei de forma alguma	37 (78,7)	(65,5-88,5)
Fiquei um pouco incomodado	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomodei-me de forma moderada	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Muito incomodado	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Extremamente incomodado	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Problemas com seu catéter		
Não me incomodei de forma alguma	34 (72,3)	(58,5-83,5)
Fiquei um pouco incomodado	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomodei-me de forma moderada	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Muito incomodado	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Extremamente incomodado	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Diminuição de líquido		
Não incomoda nada	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Incomoda um pouco	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomoda de forma moderada	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Incomoda muito	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Incomoda Extremamente	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Diminuição alimentar		
Não incomoda nada	26 (55,3)	(41,1-68,9)
Incomoda um pouco	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Incomoda de forma moderada	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomoda muito	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Incomoda Extremamente	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Sua capacidade de trabalhar em casa		
Não incomoda nada	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Incomoda um pouco	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Incomoda de forma moderada	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Incomoda muito	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomoda Extremamente	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Sua capacidade de viajar		
Não incomoda nada	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Incomoda um pouco	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Incomoda de forma moderada	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Incomoda muito	12 (25,5)	(14,8-39,2)
Incomoda Extremamente	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Depender dos médicos e outros profissionais da saúde		
Não incomoda nada	27 (57,4)	(43,2-70,8)

Incomoda um pouco	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Incomoda de forma moderada	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Incomoda muito	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Incomoda Extremamente	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Estresse ou preocupações causadas pela doença renal		
Não incomoda nada	18 (38,3)	(25,4-52,6)
Incomoda um pouco	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Incomoda de forma moderada	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Incomoda muito	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Incomoda Extremamente	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Sua vida sexual		
Não incomoda nada	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Incomoda um pouco	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Incomoda de forma moderada	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Incomoda muito	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Incomoda Extremamente	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Sua aparência pessoal		
Não incomoda nada	30 (63,8)	(49,6-76,4)
Incomoda um pouco	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Incomoda de forma moderada	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Incomoda muito	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Incomoda Extremamente	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Você teve alguma atividade sexual nas 4 últimas semanas		
Não	23 (48,9)	(35,1-62,9)
Sim	24 (51,1)	(37,1-64,9)
Você teve alguma atividade sexual nas 4 últimas semanas? Se sim, teve satisfação sexual?		
Nenhum problema	18 (75,0)	(55,5-88,8)
Pouco problema	05 (20,8)	(8,4-39,8)
Um problema	01 (4,2)	(0,5-17,9)
Muito problema	00 (0,0)	-
Problema enorme	0(0,0)	
Você teve alguma atividade sexual nas 4 últimas semanas? Se sim, ficou sexualmente excitado (a)?)		
Nenhum problema	17 (70,8)	(51,1-85,9)
Pouco problema	05 (20,8)	(8,4-39,8)
Um problema	02 (8,3)	(1,8-24,1)
Muito problema	00 (0,0)	-
Problema enorme	00 (0,0)	-
Em uma escala de 0 a 10, como você avaliaria seu sono em geral? [Marque um X abaixo do número]		
0	01 (2,1)	(0,2-9,5)
3	01 (2,1)	(0,2-9,5)
4	01 (2,1)	(0,2-9,5)
5	06 (12,8)	(5,5-24,4)
6	05 (10,6)	(4,2-21,8)
7	03 (6,4)	(1,8-16,1)

8	10 (21,3)	(11,5-34,5)
9	07 (14,9)	(6,9-27,0)
10	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Acordou durante a noite e teve dificuldade para voltar a dormir?		
Nenhum momento	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Uma pequena parte do tempo	16 (34,0)	(21,8-48,2)
Alguma parte do tempo	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Uma boa parte do tempo	06 (12,8)	(5,5-24,4)
A maior parte do tempo	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Todo o tempo	00 (0,0)	-
Dormiu pelo tempo necessário?		
Nenhum momento	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma pequena parte do tempo	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Alguma parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma boa parte do tempo	17 (36,2)	(23,6-50,4)
A maior parte do tempo	15 (31,9)	(20,0-46,0)
Todo o tempo	00 (0,0)	-
Teve dificuldade para ficar acordado durante o dia		
Nenhum momento	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Uma pequena parte do tempo	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Alguma parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Uma boa parte do tempo	03 (6,4)	(1,8-16,1)
A maior parte do tempo	00 (0,0)	-
Todo o tempo	00 (0,0)	-
A quantidade de tempo que você passa com sua família e amigos-		
Muito insatisfeito	11 (23,4)	(13,1-36,8)
Um pouco insatisfeito	07 (14,9)	(6,9-27,0)
Um pouco satisfeito	05 (10,6)	(4,2-21,8)
Muito satisfeito	24 (51,1)	(37,1-64,9)
O apoio que você recebe de sua família e amigos		
Muito insatisfeito	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Um pouco insatisfeito	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Um pouco satisfeito	04 (8,5)	(2,9-19,0)
Muito satisfeito	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Durante as 4 últimas semanas, você recebeu dinheiro para trabalhar		
Sim	10 (21,3)	(11,5-34,5)
Não	37 (78,7)	(65,5-88,5)
Sua saúde o impossibilitou de ter um trabalho pago		
Sim	35 (74,5)	(60,8-85,2)
Não	12 (25,5)	(14,8-39,2)
No geral, como você avaliaria sua saúde?		
4	03 (6,4)	(1,8-16,1)
5	14 (29,8)	(18,2-43,8)
6	04 (8,5)	(2,9-19,0)

7	08 (17,0)	(8,4-29,6)
8	08 (17,0)	(8,4-29,6)
9	04 (8,5)	(2,9-19,0)
10	06 (12,8)	(5,5-24,4)
Pense a respeito dos cuidados que você recebe na diálise. Em termos de satisfação, como você classificaria a amizade e o interesse deles demonstrado em você como pessoa?		
Muito ruim	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Ruim	00 (0,0)	-
Regular	03 (6,4)	(1,8-16,1)
Bom	08 (17,0)	(8,4-29,6)
Muito bom	22 (46,8)	(33,1-60,9)
Excelente	13 (27,7)	(16,5-41,5)
O melhor	00 (0,0)	-
O pessoal da diálise me encorajou a ser o mais independente possível		
Sem dúvida verdadeiro	31 (66,0)	(51,8-78,2)
Geralmente verdade	13 (27,7)	(16,5-41,5)
Não sei	02 (4,3)	(0,9-13,0)
Geralmente falso	00 (0,0)	-
Sem dúvida falso	01 (2,1)	(0,2-9,5)
O pessoal da diálise ajudou-me a lidar com minha doença renal		
Sem dúvida verdadeiro	37 (78,7)	(65,5-88,5)
Geralmente verdade	09 (19,1)	(9,9-32,0)
Não sei	00 (0,0)	-
Geralmente falso	01 (2,1)	(0,2-9,5)
Sem dúvida falso	00 (0,0)	-

Nota: Número (N); Intervalo de confiança (IC). Análise descritiva exploratória por meio de medidas de posição e dispersão; IC para mensurar a reprodutibilidade, com o nível de significância de 95%.
Fonte: Falcão LCN, et al., 2025.