

**Group; Rabelo-Silva, Eneida Rejane et al. 2015**

**CV.** <http://buscatextual.cnpq.br/buscatextual/visualizacv.do?id=K4701295A6>

## **ESCALA DE CONTRIBUIÇÃO DO CUIDADOR PARA O AUTOCUIDADO DE PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA**

Com que frequência você recomenda que a pessoa de quem você cuida faça as seguintes atividades:

|   | <b>Nunca ou<br/>raramente</b> | <b>Às vezes</b> | <b>Frequente-<br/>mente</b> | <b>Sempre<br/>ou<br/>diariamem-<br/>-te</b> |
|---|-------------------------------|-----------------|-----------------------------|---|
| 1. Pesar-se diariamente   | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 2. Verificar se os tornozelos estão inchados  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 3. Procurar tentar evitar ficar doente (por exemplo, vacinar-se contra a gripe, evitar contato com pessoas doentes) | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 4. Realizar alguma atividade física   | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 5. Comparecer a consultas com o médico ou enfermeiro  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 6. Ingerir uma dieta com pouco sal  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 7. Exercitar-se por 30 minutos  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 8. Lembrar-se de tomar os remédios  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 9. Solicitar alimentos com pouco sal quando come fora ou visita alguém  | 1                             | 2               | 3                           | 4   |
| 10. Usar um sistema (caixa de comprimidos, lembretes) que o/a ajude a lembrar-se dos medicamentos                   | 1                             | 2               | 3                           | 4   |

**11. Se a pessoa de quem você cuida tem dificuldade para respirar ou inchaço nos tornozelos...**

(circule **um** número)

|   | Não teve esses sintomas | Não reconheci | Demorei para reconhecer | Demorei um pouco para reconhecer | Reconheci rapidamente | Reconheci imediatamente |
|---|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Com que rapidez você reconheceu isso como um sintoma de insuficiência cardíaca? | N/A                     | 0             | 1                       | 2                                | 3                     | 4                       |

Se a pessoa de quem você cuida tem dificuldade para respirar ou inchaço nos tornozelos, qual a probabilidade de você recomendar (ou empregar) uma das seguintes medidas

|  | Improvável | Um pouco provável | Provável | Muito provável |
|--|------------|-------------------|----------|----------------|
| 12. Reduzir o sal na dieta   | 1          | 2                 | 3        | 4              |
| 13. Reduzir a ingestão de líquidos   | 1          | 2                 | 3        | 4              |
| 14. Tomar um diurético a mais  | 1          | 2                 | 3        | 4              |
| 15. Entrar em contato com o médico ou enfermeiro para solicitar orientação | 1          | 2                 | 3        | 4              |

**16. Pense em uma medida que você tentou na última vez que a pessoa de quem você cuida teve dificuldade para respirar ou inchaço nos tornozelos...**

(circule **um** número)

|  | Eu não tentei | Nenhuma certeza | Um pouco de certeza | Certeza | Muita certeza |
|--|---------------|-----------------|---------------------|---------|---------------|
| Quanto você teve de certeza de que essa medida ajudou? | 0             | 1               | 2                   | 3       | 4             |

Em se tratando da pessoa de quem você cuida, qual é o seu grau de confiança de que você pode:

|  | <b>Nenhuma<br/>confiança</b> | <b>Um pouco<br/>de<br/>confiança</b> | <b>Muita<br/>confiança</b> | <b>Extrema<br/>confiança</b> |
|--|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 1. Prevenir sintomas de insuficiência cardíaca?                    | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |
| 2. Seguir as recomendações de tratamento?                          | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |
| 3. Avaliar a importância dos sintomas de IC?                       | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |
| 4. Reconhecer as alterações na saúde da pessoa de quem você cuida? | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |
| 5. Fazer algo que alivie os sintomas de IC?                        | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |
| 6. Avaliar o quanto uma medida funciona?                           | 1                            | 2                                    | 3                          | 4                            |