

Anexo 17: Tabela 1: Análise Quantitativa das “Perguntas de Satisfação”

Perguntas de Satisfação					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Standard Deviation
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie quão feliz se sente com a sua prótese atual.	54	19,0	100,0	65,1	24,3
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie quão satisfeito está com a sua prótese.	54	7,0	100,0	66,5	27,9
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie quão satisfeito está com a forma como caminha.	54	6,0	100,0	59,5	30,7

Anexo 17: Tabela 2: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta da DOR				
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie quantas vezes teve sensações não dolorosas no seu membro fantasma.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	29	53,7	53,7	53,7
apenas uma ou duas vezes	10	18,5	18,5	72,2
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	3	5,6	5,6	77,8
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	5	9,3	9,3	87,0
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	4	7,4	7,4	94,4
várias vezes por dia	1	1,9	1,9	96,3
sempre ou quase sempre	2	3,7	3,7	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 3: Análise Quantitativa da “Pergunta da Dor”

Pergunta da DOR					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Se teve sensações não dolorosas no seu membro fantasma durante o último mês, avalie a sua intensidade média.	25	6	92	55,84	27,346
Ao longo do último mês, quão incomodativas foram estas sensações no seu membro fantasma.	25	3	94	52,56	33,906

Anexo 17: Tabela 4: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta da DOR				
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie com que frequência sentiu dor no seu membro fantasma.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	31	57,4	57,4	57,4
apenas uma ou duas vezes	5	9,3	9,3	66,7
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	3	5,6	5,6	72,2
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	5	9,3	9,3	81,5
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	4	7,4	7,4	88,9
várias vezes por dia	5	9,3	9,3	98,1
sempre ou quase sempre	1	1,9	1,9	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 5: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta da DOR				
Normalmente, quanto tempo dura a dor no seu membro fantasma.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	27	50,0	50,0	50,0
apenas uma ou duas vezes	8	14,8	14,8	64,8
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	7	13,0	13,0	77,8
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	5	9,3	9,3	87,0
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	5	9,3	9,3	96,3
várias vezes por dia	2	3,7	3,7	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 6: Análise Quantitativa da “Pergunta da Dor”

Pergunta da DOR					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Se sentiu alguma dor no seu membro fantasma, avalie a sua intensidade média.	24	3	86	44,42	28,816
Ao longo das últimas quatro semanas, quão incomodativa foi a dor no seu membro fantasma.	23	0	80	37,43	30,704

Anexo 17: Tabela 7: Análise Quantitativa da “Pergunta da Dor”

Pergunta da DOR					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Se sentiu alguma dor no seu coto no último mês, avalie a sua intensidade média.	37	5	94	57,16	25,679
Nas últimas quatro semanas, quão incomodativo foi a dor no seu coto.	37	5	95	53,97	24,045

Anexo 17: Tabela 8: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta da DOR				
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie com que frequência sentiu dor no seu coto.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	17	31,5	31,5	31,5
apenas uma ou duas vezes	13	24,1	24,1	55,6
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	9	16,7	16,7	72,2
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	4	7,4	7,4	79,6
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	4	7,4	7,4	87,0
várias vezes por dia	4	7,4	7,4	94,4
sempre ou quase sempre	3	5,6	5,6	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 9: Análise Quantitativa da “Pergunta da Dor”

Pergunta da DOR					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Se sentiu alguma dor na sua outra perna ou pé durante o último mês, avalie a sua intensidade média.	25	3	94	56,48	27,870
Nas últimas quatro semanas quão incomodativa foi a dor na sua outra perna ou pé.	25	3	98	54,84	31,541

Anexo 17: Tabela 10: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta da DOR				
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie com que frequência sentiu dor na sua perna ou pé.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	30	55,6	55,6	55,6
apenas uma ou duas vezes	8	14,8	14,8	70,4
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	2	3,7	3,7	74,1
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	6	11,1	11,1	85,2
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	2	3,7	3,7	88,9
várias vezes por dia	3	5,6	5,6	94,4
sempre ou quase sempre	3	5,6	5,6	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 11: Análise Quantitativa da “Pergunta da Dor”

Pergunta da DOR					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Se sentiu alguma dor de costas durante o último mês, avalie a sua intensidade média.	36	0	97	49,67	27,456
Nas últimas quatro semanas, quão incomodativa foi a dor de costas.	36	0	96	47,25	30,774

Anexo 17: Tabela 12: Análise Qualitativa das “Perguntas da Dor”

Pergunta de DOR				
Nas últimas quatro semanas avalie com que frequência teve dores de costas.				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
nunca	18	33,3	33,3	33,3
apenas uma ou duas vezes	11	20,4	20,4	53,7
algumas vezes (cerca de uma vez por semana)	9	16,7	16,7	70,4
frequentemente (2, 3 vezes por semana)	5	9,3	9,3	79,6
muito frequentemente (4-6 vezes por semana)	3	5,6	5,6	85,2
várias vezes por dia	3	5,6	5,6	90,7
sempre ou quase sempre	5	9,3	9,3	100,0
Total	54	100,0	100,0	

Anexo 17: Tabela 13: Análise Quantitativa da “Pergunta de Transferência”

Pergunta de Transferência					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Standard Deviation
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie a sua capacidade em sair de um carro utilizando a sua prótese.	54,00	10,00	100,00	64,17	30,23
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie a sua capacidade para se sentar ou levantar de uma cadeira alta (exemplo, cadeira de jantar, cadeira de cozinha, cadeira de escritório).	54,00	9,00	100,00	70,37	27,01
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie a sua capacidade para se sentar ou levantar de uma cadeira baixa ou mole (exemplo, poltrona ou sofá fundo).	54,00	1,00	100,00	55,89	31,77
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie a sua capacidade para se sentar ou levantar de uma sanita.	54,00	10,00	100,00	68,20	31,09
Ao longo das últimas quatro semanas, avalie a sua capacidade para tomar duche ou tomar banho em segurança.	54,00	3,00	100,00	63,09	31,96

Anexo 17: Tabela 14: Análise Quantitativa da Pergunta de Cuidado Protésico

Pergunta de Cuidado Protésico					
	N	Mínimo	Máximo	Média	Desvio Padrão
Quão satisfeito está com a formação que recebeu relativamente à utilização da sua prótese atual.	39	7	98	69,82	26,831
No geral, quão satisfeito está com o seu andar e a formação protésica que recebeu desde a sua amputação.	39	9	98	67,67	25,927
Quão satisfeito está com a pessoa que ajustou a sua prótese atual.	54	8	100	77,13	26,938
N válido (de lista)	32				

Anexo 17: Tabela 15: Análise Quantitativa da Pergunta de Eficácia Própria

Pergunta de Eficácia Própria					
	N	Mínimo	Máximo	Média	Desvio Padrão
Quando o ajuste da minha prótese é inadequado, eu consigo...	53	0	100	43,62	33,824
Quando a minha prótese é desconfortável, eu consigo...	53	2	98	43,32	31,561
Sem a minha prótese, eu consigo...	53	0	96	28,21	30,278
N válido (de lista)	53				

Anexo 17: Tabela 16: Análise Quantitativa da “Pergunta de Importância”

	N	Minimum	Maximum	Mean	Standard Deviation
Quão importante é para si que o peso da prótese pareça certo?	54,00	9,00	100,00	75,17	24,86
Quão importante é para si a facilidade de colocação da sua prótese?	54,00	0,00	100,00	79,63	25,06
Quão importante é para si a aparência da sua prótese (o aspeto)?	54,00	0,00	100,00	65,57	32,80
Quão importante é para si poder usar diferente tipo de calçado (alturas e estilos)?	54,00	2,00	100,00	62,65	33,75
Quão importante é para si que o revestimento cosmético da sua prótese seja durável (não se rasgar, amolgar, riscar-se facilmente ou descolorar)?	54,00	3,00	100,00	75,15	29,80
Quão incomodativo é para si quando sua muito dentro da sua prótese (meia, linear, encaixe)?	54,00	0,00	100,00	34,72	30,63
Quão incomodativo é para si quando o corpo incha?	54,00	0,00	100,00	33,68	33,39
Quão importante é para si evitar pêlos encravados (espinhas) no seu coto?	54,00	0,00	100,00	65,91	33,54
Quão incomodativo é ver as pessoas a olhar para si e para sua prótese?	54,00	3,00	100,00	69,43	28,68
Quão importante é para si subir um terreno íngreme?	54,00	9,00	100,00	77,70	26,08