

SF-36 v2

Palavras Chave

Estado de saúde

Tipo de Instrumento

Genéricos

Autores OriginaisJonh Ware Jr
Cathy Sherbourne**Título Original** SF-36 v2 (MOS Short Form Health Survey 36 Item v2)**Objectivo**

Medir e avaliar o estado de saúde de populações e indivíduos com ou sem doença; monitorizar doentes com múltiplas condições, comparar doentes com condições diversas e comparar o estado de saúde de doentes com o da população em geral.

Condição de Saúde

Saudáveis ou qualquer condição de saúde

População

Adolescentes, adultos e idosos

Modo de Preenchimento

Preenchido pelo próprio, por entrevista ou por telefone

Principais referências bibliográficas da v. original

Ware JE, Sherbourne CD. The MOS 36-Item Short-Form Health Survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. *Medical Care*, 1992; 30(6):473-83.

Ware JE, Snow KK, Kosinski M, Gandek B. SF-36 Health Survey: Manual & Interpretation Guide. Boston, MA: The Health Institute, New England Medical Center, 1993.

Ware JE, Kosinski M, Keller SD. SF-36 physical and mental health summary scales: A user's manual. Boston, MA: The Health Institute, 1994.

Versão: Portugal

Nome da versão

Questionário de estado de saúde (SF-36v2)

Autores da versão

Pedro Lopes Ferreira

**Condições de utilização**

A definir

Número de itens

36

Janela de medida

Últimas 4 semanas

Tempo de preenchimento

10 minutos

| | DIMENSOES | ITENS | PONTUAÇÃO |
|------------------|----------------------|---------------|-----------|
| Descrição | Função física | P3(a-j) | 1 a 3 |
| | Desempenho físico | P4(a-d) | 1 a 5 |
| | Dor | P7; P8 | 1 a 5 |
| | Saúde geral | P1; P11(a-d) | 1 a 5 |
| | Vitalidade | P9(a,e,g,i) | 1 a 5 |
| | Função social | P6; P10 | 1 a 5 |
| | Desempenho emocional | P5(a-c) | 1 a 5 |
| | Saúde mental | P9(b,c,d,f,h) | 1 a 5 |

Sistema de Pontuação

As pontuações por dimensão são apresentadas numa escala de orientação positiva de 0 (pior estado de saúde) a 100 (melhor estado de saúde).
As oito dimensões podem ser agrupadas em duas componentes: Saúde física e Saúde mental.
O SF-36 contempla ainda uma escala de transição em saúde (P₂) que pretende medir a quantidade de mudança em geral na saúde, pontuada de 1 (muito melhor) a 5 (muito pior).

Indicadores de Qualidade

Tradução: equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão, obtenção de uma versão de consenso.
Alfa de Cronbach: entre 0,60 (função social) e 0,87 (função física e saúde geral).
Reprodutibilidade (1 semana): r entre 0,45 (dor) e 0,79 (desempenho físico) e coeficiente alfa da divisão em metade entre 0,45 (saúde mental e saúde geral) e 0,84 (dor).
Validade de conteúdo: análise de compreensão e aceitação por um painel de indivíduos com características sociais e culturais distintas e, posterior envio aos autores do instrumento original para análise.
Relações entre cada item com a sua escala com valores de r sempre superiores a 0,4.
Testes de consistência interna com taxas de êxito geral entre 90% e 100% (exceção função social); testes de discriminação com taxas de êxito geral de 56% a 100%.
Validade de construção: tendo subjacente um estudo longitudinal de acompanhamento de uma amostra de 930 grávidas. A validade é suportada pela lógica da distribuição das principais escalas, pela análise das diferenças das médias das pontuações observadas nos diversos períodos do estudo, bem como pela lógica das relações observadas com o COOP Grávidas.
Normas: Estão disponíveis valores normativos para a população em geral, assim como, valores normativos por género, idade, estado marital, nível de instrução e tipo de ocupação.

Principais referências bibliográficas

Ferreira PL. Criação da versão portuguesa do MOS SF-36. Parte I – Adaptação cultural e linguística. *Acta Med Port.* 2000 Jan-Abr; 13(1-2): 55-66.
Ferreira PL. Criação da versão portuguesa do MOS SF-36. Parte II – Testes de validação. *Acta Med Port.* 2000 Mai-Jun; 13(3): 119-27.
Ferreira PL, Ferreira LN, Pereira LN. Medidas sumário física e mental de estado de saúde para a população portuguesa. *Revista Portuguesa de Saúde Pública.* 2012; 30(2): 163-71. doi 10.1016/j.rpsp.2012.12.007