**Quadro 1 –** Domínios do WHOQOL-bref

|  |  |
| --- | --- |
| **Domínio** | **Aspectos Relacionados** |
| 1. Físico/Saúde
 | À saúde, doenças, trabalho e hábitos  |
| 1. Psicológico
 | À satisfação pessoal, motivação no trabalho e auto estima  |
|  3. Pessoal | À família, crenças pessoais e religiosas e à cultura e de que forma influenciam o trabalho. |
|  4. Profissional | Organizacionais que podem influenciar a vida das mulheres. |

Fonte: REIS JÚNIOR, 2008 apud FACCHINI; AREÃO; LENK, 2015.

**Quadro 2 -** Classificação proposta para o WHOQOL-bref

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muito Insatisfatório** | **Insatisfatório** | **Neutro** | **Satisfatório** | **Muito Satisfatório** |
| 0 a 22,5 | 22,5 a 45 | 45 a 55 | 55 a 77,5 | 77,5 a 100 |

Fonte: REIS JÚNIOR, 2008 apud FACCHINI; AREÃO; LENK, 2015.

**Tabela 1** – Idade gestacional das gestantes avaliadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Idade Gestacional** | **Resultado** |
| 1º Trimestre2º Trimestre3º Trimestre | 5 (16,6%)12 (40%)13 (43,3%) |

Fonte: Os autores (2020).

**Tabela 2 –** Avaliação da qualidade de vida das gestantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Classificação** |  |
| Pontuação Média do WHOQOL-brefSatisfatóriaMuito Satisfatória | 91,93 (±9,68)6,6% (n=2)93,3% (n=28) |

Fonte: Os autores (2020).

**Tabela 3 –** Qualidade de Vida das Gestantes.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domínio** |  | **Muito insatisfeito** | **Insatisfeito** | **Nem Insatisfeito****Nem Satisfeito** | **Satisfeito** | **Muito Satisfeito** |
| **Físico** | Como você avaliaria sua qualidade de vida?Quão satisfeita você está com a sua saúde? | 3,3%3,3% | -- | 10%20% | 60%60% | 26,7%16,7% |
|  | Em que medida você acha que sua dor (física) impede você de fazer o que você precisa?O quanto você precisa de algum tratamento médico para levar sua vida diária?Você tem energia suficiente para seu dia-a-dia?Quão bem você é capaz de se locomover?Quão satisfeita você está com o seu sono?Quão satisfeita você está com sua capacidade de desempenhar as atividades do seu dia-a-dia?Quão satisfeita você está com sua capacidade para o trabalho? | 23,3%36,7%3,3%-3,3%6,7%10% | 23,3%30%20%3,3%26,7%20%20% | 26,7%20%56,7%20%36,7%43,3%33,3% | 23,3%10%16,7%33,3%23,3%26,7%36,7% | 3,3%3,3%3,3%43,3%10%3,3%- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Psicológico** | O quanto você aproveita a vida?Em que medida você acha que a sua vida tem sentido?O quanto você consegue se concentrar?Você é capaz de aceitar sua aparência física?Quão satisfeita você está consigo mesmo?Com que frequência você tem sentimentos negativos como mau humor, ansiedade, depressão? | ---3,3%3,3%10% | 10%-10%10%13,3%43,3% | 13,3%16,7%46,7%26,7%13,3%23,3% | 60%50%43,3%50%60%10% | 16,7%33,3%-10%10%13,3% |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pessoal** | Quão satisfeita você está com suas relações pessoais?Quão satisfeita você está com sua vida sexual?Quão satisfeita você está com o apoio que recebe de amigos? | -6,7%- | 16,7%13,3%6,7% | 10%30%13,3% | 60%30%50% | 13,3%20%30% |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Profissional** | Quão segura você se sente em sua vida diária?Quão saudável é o seu ambiente físico?Você tem dinheiro suficiente para satisfazer suas necessidades?Quão disponíveis para você estão as informações que precisa no seu dia-a-dia?Em que medida você tem oportunidades de atividade de lazer?Quão satisfeita você está com as condições do local onde mora?Quão satisfeita você está com o seu acesso aos serviços de saúde?Quão satisfeita você está com o seu meio de transporte? | 3,3%3,3%3,3%-3,3%--3,3% | 6,7%6,7%10%3,3%20%3,3%6,7%10% | 36,7%43,3%43,3%13,3%26,7%6,7%10%13,3% | 50%20%30%43,3%40%46,7%33,3%33,3% | 3,3%26,7%13,3%40%10%43,3%50%40% |
|  |  |  |  |  |  |  |

Fonte: Os autores (2020).