

UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
Núcleo de Pesquisa e Extensão em Nutrição Renal – NUPREN
Nutrição e Genética nos Desfechos em Hemodiálise: NUGE – HD

Questionário Sociodemográfico e de Saúde

Nº participante: _____

Data da coleta: ____/____/____ Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos Sexo: () M () F

Profissão: _____ Raça: () Branca () Negra () Parda

Escolaridade: _____ Renda média: _____

Data primeira sessão de HD: ____/____/____ Tempo em tratamento de HD (meses ou anos): _____

Etiologia (causa) da doença renal: _____

Tem outro problema de saúde: _____

Apetite atual: () Excelente () Bom () Regular () Ruim

Mudanças no apetite nos últimos 6 meses: () S () N Causa: _____

Perda de peso nos últimos 6 meses: () S () N Causa: _____

Sensação de plenitude gástrica: () S () N Saciedade precoce: () S () N

Problemas de mastigação/deglutição () S () N Por que: _____

Adesão à dieta especial: () Sim () Não

Função intestinal: _____

Etilismo atual: () S () N Tipo bebida alcoólica/Frequência: Ex-etilista: () S () N

Fuma: () S () N Frequência: _____ Ex-tabagista: () S () N

Faz exercícios regularmente: () S () N Qual (is)/Frequência: _____

Medicamentos em uso: _____

Função renal residual: () S () N Volume urinário (L ou mL): _____

Ingestão hídrica diária (mL ou L): _____

Ganho de peso interdialítico (Média mensal): _____ Peso atual: _____ Kg

Estatura: _____ IMC: _____ Classificação: _____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
Research and Extension Centre in Renal Nutrition
Nutrition and Genetic on Hemodialysis outcomes: NUGE – HD

Sociodemographic and Health Questionnaire

Study ID number: _____

Collection date: ____/____/____ Name: _____

Date of birth: ____/____/____ Age: _____ years Sex: () M () F

Occupation: _____ Skin color: () White () Black () Brown

Escolaridade: _____ Average income: _____

Date of first HD session: ____/____/____ Time on HD treatment (months or years): _____

Etiology (cause) of kidney disease: _____

There is another health problem: _____

Current Appetite: () Excelent () Good () Regular () Bad

Appetite changes in the last 6 months: () Y () N Cause: _____

Weight loss in the last 6 months: () Y () N Cause: _____

Gastric fullness sensation: () Y () N Early Satiety: () Y () N

Chewing/Swallowing Problems: () Y () N Why: _____

Adherence to special diet: () Yes () No

Intestinal Function: _____

Current Ethylism: () Y () N Alcohol Type/Frequency: _____ Former alcoholic: () Y () N

Smoke: () Y () N Frequency: _____ Former smoker () Y () N

Do exercises regularly: () Y () N What/Frequency: _____

Medicines in use: _____

Residual renal function: () Y () N Urinary Volume (L or mL): _____

Daily water intake (mL or L): _____

Interdialytic Weight Gain (Monthly Average): _____ Current Weight: _____ Kg

Height: _____ BMI: _____ Classificação: _____