**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

**Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)**

**(Questionário sobre a produtividade no trabalho e a deterioração das atividades:
Sintomas de Anemia V2.2 (WPAI: ANS))**

As perguntas a seguir referem-se aos efeitos dos seus sintomas de anemia na sua capacidade de trabalhar e de realizar atividades normais. *Preencha os espaços em branco ou faça um círculo em
torno de um número, conforme indicado.*

1. Você está trabalhando no momento (trabalho remunerado)? \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_ SIM

 *Se NEGATIVO, assinale “NÃO” e passe para a pergunta 6.*

As próximas perguntas se referem aos **últimos sete dias**, sem incluir o dia de hoje.

2. Durante os últimos sete dias, quantas horas de trabalho você perdeu por causa dos problemas associados aos seus sintomas de anemia? *Inclua as horas perdidas com dias não trabalhados por estar doente, as vezes em que chegou mais tarde no trabalho, que saiu mais cedo, etc. por causa dos seus sintomas de anemia. Não inclua as vezes que faltou ao trabalho para participar deste estudo.*

 \_\_\_\_\_ HORAS

3. Durante os últimos sete dias, quantas horas de trabalho você perdeu por qualquer outro motivo, como férias, feriados ou para participar deste estudo?

 \_\_\_\_\_ HORAS

4. Durante os últimos sete dias, quantas horas você efetivamente trabalhou?

 \_\_\_\_\_ HORAS *(Se “0”, passe para a pergunta 6.)*

5. Durante os últimos sete dias, até que ponto os seus sintomas de anemia afetaram sua produtividade enquanto estava trabalhando?

Considere os dias em que você ficou limitado em relação à quantidade ou ao tipo de trabalho que você pôde realizar, os dias em que você realizou menos do que gostaria ou os dias em que você não conseguiu trabalhar de forma tão cuidadosa como o normal. Se os sintomas de anemia apenas afetaram um pouco seu trabalho, escolha um número baixo. Escolha um número alto se os sintomas de anemia afetaram muito seu trabalho.

Considere somente o quanto os sintomas de anemia
afetaram sua produtividade enquanto estava trabalhando.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Os sintomas de anemia não tiveram nenhum efeito sobre meu trabalho |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Os sintomas de anemia me impediram completamente de realizar meu trabalho |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

FAÇA UM CÍRCULO EM TORNO DE UM NÚMERO

6. Durante os últimos sete dias, até que ponto os seus sintomas de anemia afetaram sua capacidade de realizar suas atividades diárias normais não relacionadas ao trabalho?

*Atividades normais significa aquilo que você faz habitualmente, como tarefas domésticas, fazer compras, cuidar das crianças, fazer exercícios, estudar, etc. Considere as vezes em que você ficou limitado em relação à quantidade ou ao tipo de atividades que pôde realizar e as vezes em que você fez menos do que gostaria. Se os sintomas de anemia afetaram apenas um pouco suas atividades normais, escolha um número baixo. Escolha um número alto se os sintomas de anemia afetaram muito suas atividades.*

Considere o quanto os sintomas de anemia afetaram sua capacidade de
realizar suas atividades diárias normais não relacionadas ao trabalho.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Os sintomas de anemia não tiveram nenhum efeito sobre minhas atividades diárias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Os sintomas de anemia me impediram completamente de realizar minhas atividades diárias |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

FAÇA UM CÍRCULO EM TORNO DE UM NÚMERO

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.