

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---|------------------------|---|--|
| SEXO | Sexo do participante | Qualitativa dicotómica | | 1 – Masculino 2 – Feminino |
| Anos_diagnostico | Anos de diagnóstico | Quantitativa | Há quantos anos (lhe) foi diagnosticada (ao seu filho/sua filha) asma pela primeira vez? | |
| A1_1 | Idade na altura do diagnóstico | Quantitativa | Que idade tinha quando (lhe) foi diagnosticada (ao seu filho/sua filha) asma pela primeira vez? | |
| IDADE | Idade na altura da entrevista | Quantitativa | Que idade tem actualmente (o/a seu/sua filho/a)? | |
| Idade_RS | Idade (em categorias) | Qualitativa nominal | | 0 – Até aos 16 anos 1 – 16-25 anos 2 – 26-45 anos 3 – 46-65 anos 4 – mais de 65 anos |
| AnosDiag_Idade | Relação entre anos de diagnóstico e anos de idade | Quantitativa | Anos de diagnóstico / Anos de idade | |
| Adulto | Adulto ou criança | Qualitativa dicotómica | | 1 – Adulto (16 anos ou mais) 2 – Criança (Até aos 16 anos) |
| TEM_ASMA | Tem asma | Qualitativa dicotómica | Tem asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| MEDIC | Faz medicação antiasmática | Qualitativa dicotómica | Toma medicação? | 1 – Sim 2 – Não |
| ATAQUE12 | Teve ataque nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotómica | Ataque de asma nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| NUMASMA | Número de pessoas com asma no agregado | Quantitativa | Número de pessoas com asma no agregado | |
| SEXO_S | Sexo do participante suplente | Qualitativa dicotómica | Sexo do suplente | 1 – Masculino 2 – Feminino |
| IDADESUP | Idade do participante suplente | Quantitativa | Idade do participante suplente | |
| RECUSA | Participante que recusou | Qualitativa nominal | | 0 – Não 1 – Sim 2 – Outro (exclusão, incontactável) |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|-------------------------|---|--|
| SUPLENTE | Participante suplente | Qualitativa dicotómica | | 1 – Sim 2 – Não |
| EXCLUSAO | Participante identificado como exclusão | Qualitativa dicotómica | | 1 – Sim 2 – Não |
| INCONTAC | Participante incontactável | Qualitativa dicotómica | | 1 – Sim 2 – Não |
| BA_3 | Estado civil | Qualitativa nominal | Qual é o seu estado civil? | 1 – Solteiro(a) 2 – Casado(a) ou em união de facto 3 – Divorciado(a) ou separado(a) 4 – Viúvo(a) |
| BA_4 | Naturalidade | Qualitativa nominal | Em que país nasceu? | 1 – Portugal 2 – Brasil 3 – País Africano de Língua Oficial Portuguesa (PALOP) 4 – Europa Ocidental 5 – Europa de Leste 6 – Outros países da América do Sul e Central 7 – América do Norte 8 – Outros países africanos 9 – Ásia 10 – Outro país |
| NaturalPortugal_RS | Naturalidade | Qualitativa dicotómica | Em que país nasceu? | 0 – Outro 1 – Portugal |
| BA_5 | Etnia | Qualitativa nominal | Como é que descreveria o [seu] grupo étnico/raça [do/a seu/sua filho/a]? | 1 – Branco 2 – Negro ou Mulato 3 – Asiático 4 – Latino-americano 5 - Outro |
| EtniaBranco_RS | Etnia | Qualitativa dicotómica | Como é que descreveria o [seu] grupo étnico/raça [do/a seu/sua filho/a]? | 0 – Outro 1 – Branco |
| BA_6 | Nível de escolaridade | Qualitativa nominal | Qual o nível de ensino mais elevado que frequentou ou que frequentou [o/a seu/sua filho/a]? | 1 – Nenhum 2 – 1º Ciclo do ensino básico 3 – 2º Ciclo do ensino básico 4 – 3º Ciclo do ensino básico 5 – Ensino secundário 6 – Ensino pós-secundário não superior 7 – Ensino superior universitário 8 - Doutoramento |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|---|---|
| NivelEscol_RS | Nível de escolaridade | Qualitativa nominal | Qual o nível de ensino mais elevado que frequenta ou que frequentou [o/a seu/sua filho/a]? | 1 – 3º Ciclo do ensino básico ou menos 2 – Ensino secundário 3 – Ensino pós-secundário não superior ou superior |
| BA_7 | Ocupação | Qualitativa nominal | Das seguintes categorias, qual a que melhor descreve a (sua) ocupação principal (do seu filho/a)? | 1 – Exerce uma profissão 2 – Estudante 3 – Ocupa-se das tarefas domésticas 4 – À procura do primeiro emprego 5 – Desempregado(a) 6 – Reformado(a) 7 – Permanentemente incapacitado(a) 8 – Outra situação |
| BA_8 | Nível de escolaridade | Qualitativa nominal | E podia dizer-me qual o nível de ensino mais elevado que a mãe frequenta ou frequentou? | 1 – Nenhum 2 – 1º Ciclo do ensino básico 3 – 2º Ciclo do ensino básico 4 – 3º Ciclo do ensino básico 5 – Ensino secundário 6 – Ensino pós-secundário não superior 7 – Ensino superior universitário 8 - Doutoramento |
| Educação_MÃE | Nível de escolaridade | Qualitativa nominal | E podia dizer-me qual o nível de ensino mais elevado que a mãe frequenta ou frequentou? | 1 – 3º Ciclo do ensino básico ou menos 2 – Ensino secundário 3 – Ensino pós-secundário não superior ou superior |
| BA_9 | Anos de escolaridade da mãe | Quantitativa | E quantos anos de escolaridade a mãe completou com aproveitamento? | |
| BA_10 | Ocupação da mãe | Qualitativa nominal | Das seguintes categorias, qual a que melhor descreve a ocupação principal da mãe? | 1 – Exerce uma profissão 2 – Estudante 3 – Ocupa-se das tarefas domésticas 4 – À procura do primeiro emprego 5 – Desempregado(a) 6 – Reformado(a) 7 – Permanentemente incapacitado(a) 8 – Outra situação |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|------------------------------|------------------------|---|--|
| BA_11 | Vacina gripe sazonal | Qualitativa dicotómica | Esta época de outono/inverno, ou seja, desde Setembro de 2010, [o/a seu/sua filho/a] fez a vacina da gripe sazonal? | 1 – Sim 2 – Não |
| BA_12_1 | Peso | Quantitativa | Pode dizer-me o [seu] peso e altura [do/a seu/sua filho/a]? | |
| BA_12_2 | Altura | Quantitativa | Pode dizer-me o [seu] peso e altura [do/a seu/sua filho/a]? | |
| IMC | Índice de Massa Corporal | Quantitativa | | |
| IMC_Percentil85 | Excesso de peso | Qualitativa dicotómica | | 0 – IMC abaixo do percentil 85 para sexo e idade 1 – IMC no percentil 85 para sexo e idade ou acima |
| IMC_Percentil95 | Obesidade | Qualitativa dicotómica | | 0 – IMC abaixo do percentil 95 para sexo e idade 1 – IMC no percentil 95 para sexo e idade ou acima |
| IMC_25 | Excesso de peso | Qualitativa dicotómica | | 0 – IMC igual a 25 ou menos 1 – IMC superior a 25 |
| IMC_30 | Obesidade | Qualitativa dicotómica | | 0 – IMC igual a 30 ou menos 1 – IMC superior a 30 |
| BA_13 | Exposição ao tabaco | Qualitativa dicotómica | Está (o/a seu/sua filho/a) exposto ao fumo de tabaco em sua casa? | 1 – Sim 2 – Não |
| BA_14 | Fumador activo | Qualitativa nominal | O(A) Sr(a) fuma, já fumou ou nunca fumou? | 1 – Fuma actualmente 2 – Já fumou 3 – Nunca fumou |
| BA_14_1 | Quantos cigarros fuma | Quantitativa | Fuma em média quantos cigarros por dia? | |
| BA_14_2 | Quantos anos fuma | Quantitativa | Há quantos anos fuma? | |
| BA_14_3 | Quantos cigarros fumava | Quantitativa | Fumava em média quantos cigarros por dia? | |
| BA_14_4 | Quantos anos deixou de fumar | Quantitativa | Há quantos anos deixou de fumar? (se menos de um ano, indicar 0) | |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|------------------------------------|-------------------------|--|--|
| BA_15 | Estado de saúde geral | Qualitativa nominal | O(a) Sr(a) diria que o seu estado de saúde (o estado de saúde do(a) seu filho/sua filha), de um modo geral, é? | 1 – Excelente 2 – Muito bom 3 – Razoável 4 – Mau 5 – Muito mau |
| EstadoSaude_RS | Estado de saúde geral | Qualitativa nominal | O(a) Sr(a) diria que o seu estado de saúde (o estado de saúde do(a) seu filho/sua filha), de um modo geral, é? | 1 – Excelente / Muito bom 2 – Razoável 3 – Mau / Muito mau |
| A1 | Anos de diagnóstico | Quantitativa | Há quantos anos (lhe) foi diagnosticada (ao seu filho/sua filha) asma pela primeira vez? | |
| A2 | Local de diagnóstico | Qualitativa nominal | O diagnóstico de asma foi efectuado em que local? | 1 – Centro de saúde 2 – Hospital público-Consulta de especialidade 3 – Hospital público-Serviço de urgência 4 – Hospital privado-Consulta de especialidade 5 – Hospital privado-Serviço de urgência 6 – Clínica ou consultório privado 7 – Outro |
| A3 | Profissional que fez o diagnóstico | Qualitativa nominal | O diagnóstico de asma foi efectuado por: | 1 – Médico de família do seu Centro de Saúde 2 – Clínico geral 3 – Pediatra 4 – Pneumologista 5 – Alergologista 6 – Internista 7 – Outro |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|--|--------------------------|--|--|
| A4_1 a A4_19 | Sintomas para diagnóstico | Qualitativas dicotómicas | Quando lhe diagnosticaram asma pela primeira vez (Quando diagnosticaram asma ao seu filho / à sua filha pela primeira vez), lembra-se qual ou quais foram os sintomas que o levaram a procurar um médico? O(A) Sr(a) poderia descrever esses sintomas? | 1 – Tosse persistente 2 – Falta de ar/dispneia 3 – Pieira/chiadeira no peito 4 – Tosse episódica recorrente 5 – Tosse com expectoração 6 – Pressão no peito 7 – Dificuldade de respirar devido ao frio 8 – Acordou de noite com dificuldade respiratória 9 – Congestão nasal 10 – Pressão/dor constante na cabeça 11 – Constipações persistentes 12 – Pneumonia 13 – Corrimento nasal 14 – Espirros 15 – Comichão no nariz 16 – Bronquite 17 – Dificuldade em respirar/aperto no peito durante o esforço físico 18 – Dificuldade em respirar quando exposto a agentes irritantes 19 – Outros motivos |
| A5 | Histórico de internamento por asma | Qualitativa dicotómica | Alguma vez (o(a) Sr(a)/ seu filho/sua filha) foi internado no hospital por causa da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A6 | Número de internamentos por asma (histórico) | Quantitativa | Quantas vezes (o seu filho / a sua filha) foi internado(a) por causa da asma? | |
| A7 | Estado da asma | Qualitativa nominal | O (a) Sr(a) acha a (sua asma/ a asma de seu filho/sua filha) está melhor, pior ou na mesma, do que há 10 anos atrás? | 1 – Melhor 2 – Pior 3 – Na mesma |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|---|
| A7_1_1 a A7_1_14 | Razões para melhora | Qualitativas dicotómicas | Porque é que está melhor? | 1 – Tem mais conhecimentos sobre a doença 2 – Está mais informado acerca do controlo da doença 3 – Está a fazer um tratamento mais eficaz (não medicamentoso) 4 – Está a fazer/Fez um medicamento mais eficaz 5 – Passou a seguir melhor as instruções do tratamento 6 – Passou a fazer o tratamento com mais regularidade 7 – Deixou de fumar ou passou a fumar menos 8 – A poluição na área onde vive diminuiu 9 – Está mais exposto às alergias ou factores ambientais que desencadeiam a doença 10 – Aparelhos como inaladores e outros tornaram-se mais fáceis de utilizar 11 – Tem melhor acompanhamento médico 12 – A doença acalmou ou ficou mais ligeira 14 – Outros motivos |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---|--------------------------|---|--|
| A7_2_1 a A7_2_14 | Razões para piora | Qualitativas dicotómicas | Porque é que está pior? | 1 – Tem mais conhecimentos sobre a doença 2 – Não sabe como controlar a doença 3 – Está a fazer um tratamento menos eficaz (não medicamentoso) 4 – Está a fazer um medicamento menos eficaz 5 – Deixou de seguir tão correctamente as instruções do tratamento 6 – Passou a fazer o tratamento com menos regularidade 7 – Aumentou o consumo de tabaco 8 – A poluição na área onde reside aumentou 9 – Está mais exposto às alergias ou factores ambientais que desencadeiam a doença 10 – Tem pior acompanhamento médico 11 – Não se preocupa com os sintomas da asma 12 – A doença está mais intensa 13 – Outros motivos |
| A8 | Sazonalidade dos sintomas | Qualitativa dicotómica | Os seus (do seu filho/da sua filha) sintomas de asma ocorrem apenas em determinadas épocas ou estação do ano ou ao longo de todo o ano? | 1 – Apenas em determinadas épocas 2 – Ao longo do ano |
| A8_1 a A8_4 | Estações em que ocorrem sintomas | Qualitativas dicotómicas | Apenas em determinadas épocas - > QUAIS? | 1 – Primavera 2 – Verão 3 – Outono 4 – Inverno |
| NumÉpocasSintomas | Soma das estações em que ocorrem sintomas | Quantitativa | | |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---|--------------------------|---|--|
| A9_1 a A9_7 | Factores desencadeadores de asma | Qualitativas dicotómicas | De entre os factores que vou enunciar de seguida, identifique aqueles que no (seu) caso (do seu filho / da sua filha) podem desencadear crise de asma | 1 – Constipações ou outras infecções respiratórias 2 – Ácaros domésticos/pó da casa 3 – Pólenes de plantas 4 – Fumo de tabaco 5 – Exercício físico 6 – Frio 7 – Outra |
| A9_7_A a A9_7_I | Outros factores desencadeadores | Qualitativas dicotómicas | | A – Pêlos de animais B – Baratas C – Fungos/bolores D – Alimentos e/ou aditivos E – Poluição atmosférica F – Emoções G – Químicos, incluindo no local de trabalho H – Medicamentos I – Aspirina |
| A10_A a A10_G | Limitação de actividades | Qualitativas dicotómicas | De um modo geral, o(a) Sr(a) sente que (a sua asma/ a asma de seu filho/sua filha) limita ou não as seguintes actividades... | A – Desporto e actividades recreativas B – Actividades do dia-a-dia (andar em terreno inclinado ou plano, subir escadas, carregar pesos, etc.) C – Actividades sociais (jantar fora, sair com amigos, etc.) D – O sono E – A qualidade de vida F – Tarefas domésticas (só questionado aos adultos) G – Escolha de empregos e carreiras |
| Score_Limitacoes | Soma das limitações (respostas Sim às questões A10_A a A10_G) | Quantitativa | | |
| A11 | Alteração de expectativas devido à asma | Qualitativa dicotómica | As suas expectativas relativamente ao que (ele/ ela) é capaz de fazer foram alteradas devido à existência da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A12 | Internamentos por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotómica | Teve algum internamento no hospital por causa da asma nos últimos 12 meses? | 0 – Não 1 – Sim |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|-------------------------|--|---|
| Internamentos_12meses | Internamentos por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | Teve algum internamento no hospital por causa da asma nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| A12_1 | Número de internamentos por asma nos últimos 12 meses | Quantitativa | Quantas vezes o(a) Sr(a)(o seu filho/ a sua filha) foi internado(a) por causa da asma nos últimos 12 meses? | |
| A12_2 | Número de noites em internamentos por asma nos últimos 12 meses | Quantitativa | Quantas noites no total (o(a) Sr(a)/seu filho/sua filha) ficou internado(a) por causa da asma nos últimos 12 meses? | |
| A13 | Recorreu à urgência por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | Nos últimos 12 meses (o(a) Sr(a)/ seu filho/sua filha) recorreu à urgência por causa dos sintomas da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A13_1 | Idas à urgência por asma nos últimos 12 meses | Quantitativa | Quantas vezes? | |
| Idas_URGENCIA | Recorreu à urgência por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | | 0 – Não 1 – Sim |
| A14 | Recorreu a consultas não programadas por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | A sua asma (A asma de seu filho/sua filha) foi motivo de alguma consulta urgente (não programada) num consultório médico, clínica ou outro local nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| Cuidados_Saude | Recorreu a urgência / consultas não programadas / teve internamento por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | | 0 – Não 1 – Sim |
| A14_1 | Número de consultas não programadas por asma nos últimos 12 meses | Quantitativa | Quantas vezes? | |
| CONSULTAS_NAO_PROGRAMADAS | Recorreu a consultas não programadas por asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | | 0 – Não 1 – Sim |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|----------------------------|---|-------------------------|---|--|
| A15 | Crises de asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | O(A) Sr(a)/ seu filho/sua filha) teve alguma crise de asma, ou seja, algum ataque de tosse, pieira, pressão no peito ou falta de ar de início repentino nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| A15_1 | Frequência de crises de asma nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | Com que frequência ocorreram estas crises? | 1 – Várias vezes por dia 2 – Todos os dias (ou noites) 3 – Mais de 2 vezes por semana 4 – 1-2 vezes por semana 5 – Pelo menos duas vezes por mês 6 – Uma vez por mês 7 – Pelo menos duas vezes no ano 8 – Apenas uma vez no ano |
| Crises12Meses_RS | Frequência de crises de asma nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | | 1 – Pelo menos uma vez por mês 2 – Menos de uma vez por mês 3 – Nenhuma no último ano |
| A16 | Frequência de toma de corticóides orais nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | Nos últimos 12 meses, para tratar as crises de asma, quantas vezes teve de tomar corticóides orais em comprimidos? | 1 – Nunca 2 – Apenas 1 vez 3 – 2-3 vezes 4 – Mais de 3 vezes |
| CorticoidesOrais12meses_RS | Toma de corticóides orais nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | | 0 – Não 1 – Sim |
| A17 | Sintomas de asma causados por exercício físico nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | O(a) Sr(a) / seu filho/sua filha) teve sintomas de asma causados por exercício/esforço físico nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| A17_1 | Frequência de sintomas de asma causados por exercício físico nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | Com que frequência os sintomas da asma foram causados por exercício/esforço físico? | 1 – Todos os dias 2 – Mais de uma vez por semana 3 – Uma vez por semana 4 – Pelo menos duas vezes por mês 5 – Uma vez por mês 6 – Pelo menos duas vezes no ano 7 – Apenas uma vez no ano |
| FreqSintomasExerFisico | Frequência de sintomas de asma causados por exercício físico nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotômica | | 1 – Pelo menos duas vezes por mês 2 – Uma vez por mês ou menos |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------------|---|------------------------|---|--|
| A17_2 | Limitação dos sintomas em relação a actividades desportivas | Qualitativa nominal | De que forma estes sintomas da asma ocasionados por exercício/esforço físico limitaram a sua participação (a participação do seu filho/sua filha) em práticas desportivas ou outras actividades que necessitem de muita energia? | 1 – Muito 2 – Moderadamente 3 – Pouco 4 – Nada |
| LimitacaoPraticasDesport | Limitação dos sintomas em relação a actividades desportivas | Qualitativa dicotómica | | 1 – Muito / Moderadamente 2 – Pouco / Nada |
| A18 | Frequência de actividade física vigorosa nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | Durante os últimos 12 meses, com que frequência (o(a) Sr(a) /seu filho/sua filha) fez actividade física vigorosa (actividade que aumenta o ritmo respiratório ou a pulsação, por exemplo, correr, nadar, jogar à bola), durante um período mínimo de pelo menos 20 minutos? | 1 – Todos os dias 2 – Mais de uma vez por semana 3 – Uma vez por semana 4 – Pelo menos duas vezes por mês 5 – Uma vez por mês 6 – Pelo menos duas vezes no ano 7 – Apenas uma vez no ano |
| FreqExercicioFisico | Frequência de actividade física vigorosa nos últimos 12 meses | Qualitativa nominal | | 1 – Mais de uma vez por semana 2 – Uma vez por semana ou menos 3 – Nunca |
| A19 | Faltas ao trabalho/escola devido a asma nos últimos 12 meses | Qualitativa dicotómica | Durante os últimos 12 meses (o(a) Sr(a) /seu filho/sua filha) faltou algum dia ao trabalho/escola por causa da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A19_1 | Quantos dias faltou devido à asma | Quantitativa | Quantos dias? | |
| FALTAS_TRABALHO | Quantos dias faltou devido à asma | Quantitativa | | |
| A20_ACT5 | Controlo da asma suto-reportado | Qualitativa nominal | Como avaliaria o controlo da (sua) asma (do/a seu/sua filho/a) nas últimas 4 semanas? | 1 – Não controlada 2 – Mal controlada 3 – Mais ou menos controlada 4 – Bem controlada 5 – Completamente controlada |
| ControloAuto_RS | Controlo da asma suto-reportado | Qualitativa nominal | | 1 – Não/Mal controlada 2 – Mais ou menos/Bem controlada 3 – Completamente controlada |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|--|------------------------|---|--|
| A21 | Sintomas da asma auto-reportado | Qualitativa nominal | Como descreveria a (sua) asma (a asma de seu filho/sua filha) quanto aos sintomas, nas últimas 4 semanas? | 1 – Não teve sintomas 2 – Teve sintomas ligeiros 3 – Teve sintomas moderados 4 – Teve sintomas graves |
| SintomasAuto_RS | Sintomas da asma auto-reportado | Qualitativa nominal | | 1 – Não teve sintomas 2 – Teve sintomas ligeiros 3 – Teve sintomas moderado/graves |
| A22_1 a A22_8 | Frequência de sintomas últimas 4 semanas | Qualitativas nominais | Vou agora ler uma lista de sintomas. Peça-lhe que me indique se teve e com que frequência os seguintes sintomas durante as últimas 4 semanas: 1 – Nunca; 2 – 1 ou 2 dias por semana; 3 – Mais de 2 dias por semana; 4 – Quase todos os dias ou todos os dias | 1 – Falta de ar/dispneia 2 – Pieira/chiadeira no peito 3 – Congestão nasal/nariz entupido 4 – Corrimento nasal/pingo no nariz 5 – Comichão no nariz 6 – Espirros 7 – Tosse persistente 8 – Pressão no peito |
| A22_1ACT2 | Frequência de falta de ar nas últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | Com que frequência (o seu filho/a) teve sintomas de falta de ar nas últimas 4 semanas? | 1 – Mais de uma vez por dia 2 – Uma vez por dia 3 – 3 a 6 vezes por semana 4 – 1 ou 2 vezes por semana 5 – Pelo menos duas vezes nas últimas 4 semanas 6 – 1 vez nas últimas 4 semanas |
| A23 | Número de vezes que tem sintomas por semana | Quantitativa | Quantas vezes numa semana normal (o(a) Sr(a)/ seu filho/sua filha) apresenta sintomas de asma? | |
| A24 | Sintomas nocturnos últimas 4 semanas | Qualitativa dicotómica | Nas últimas 4 semanas, o(a) Sr(a) (o/a seu/sua filho/a) acordou durante a noite (ou acordou mais cedo do que é costume de manhã) por causa da tosse, pieira, falta de ar, pressão/dor no peito? | 1 – Sim 2 – Não |
| A24_1_ACT3 | Frequência de sintomas nocturnos últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | Com que frequência teve estes sintomas à noite? | 1 – 4 ou mais noites por semana 2 – 2 ou 3 noites por semana 3 – 1 noite por semana 4 – 1 ou 2 noites nas últimas 4 semanas |
| A25 | Sintomas enquanto fez exercício últimas 4 semanas | Qualitativa dicotómica | Nas últimas 4 semanas, o(a) Sr(a) (o seu filho/a sua filha) teve tosse, falta de ar ou pressão no peito enquanto fazia exercício físico? | 1 – Sim 2 – Não |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|-------------------------|---|--|
| A25_1 | Frequência de sintomas enquanto fez exercício últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | Com que frequência tem estes sintomas? | |
| A25_2 | Faltas a aulas últimas 4 semanas | Quantitativa | Durante as últimas 4 semanas, quantas aulas de educação física ele/ela perdeu por causa da asma? | 1 – Todas as vezes 2 – A maioria das vezes 3 – Às vezes 4 – Raramente |
| A26_ACT1 | Dias em que asma impediu de fazer tarefas últimas 4 semanas | Quantitativa | Nas últimas 4 semanas, quantos dias a asma o impediu de realizar as suas tarefas normais no trabalho (ou escola) ou em casa? | |
| A27 | Médico de família | Qualitativa dicotómica | Actualmente, o(a) Sr(a) (seu filho/sua filha) tem um médico de família atribuído no seu Centro de Saúde? | 1 – Sim 2 – Não |
| A28 | Local para receber cuidados de saúde | Qualitativa nominal | Para receber cuidados gerais de saúde, qual é o local a que recorre (onde leva o seu filho / a sua filha) com maior frequência? | 1 – Centro de Saúde 2 – Hospital Público 3 – Hospital Privado 4 – Clínica ou consultório privado 5 – Outro |
| A28_1 | Profissional para cuidados gerais | Qualitativa nominal | Neste local, quem é a pessoa que geralmente consulta para serviços gerais de saúde? | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Internista 4 – Médico em Serviço de Urgência 5 – Outro |
| MedicoGeral_RS | Profissional para cuidados gerais | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Médico em Serviço de Urgência 3 – Outro |
| MedicoGeral_Criança | Profissional para cuidados gerais | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Outro |
| A29 | Mesmo profissional para cuidados gerais e asma | Qualitativa dicotómica | Quando as questões de saúde são relacionadas com a asma, procura a mesma pessoa que indicou na questão anterior? | 1 – Sim, a mesma fonte de atendimento 2 – Não, uma fonte de atendimento diferente |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|-------------------------|--|---|
| A30 | Profissional para asma | Qualitativa nominal | Quem geralmente procura para o problema da asma? | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Pneumologista 4 – Alergologista/Imunoalergologista 5 – Internista 6 – Médico em Serviço de Urgência 7 – Outro |
| MedicoAsma_RS | Profissional para asma | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Pneumologista 4 – Alergologista/Imunoalergologista 5 – Internista 6 – Médico em Serviço de Urgência 7 – Outro |
| MedicoAsma_RS2 | Profissional para asma | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Pneumologista 4 – Alergologista/Imunoalergologista 5 – Outro |
| MedicoAsma_Adulto | Profissional para asma em adultos | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pneumologista 3 – Alergologista/Imunoalergologista 4 – Outro |
| MedicoAsma_Criança | Profissional para asma em crianças | Qualitativa nominal | | 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Pneumologista/ Alergologista/Imunoalergologista 4 – Outro |
| A31 | Frequência de consultas de asma | Qualitativa nominal | Com que frequência procura (leva o seu filho / a sua filha a) uma consulta médica por causa da asma? | 1 – Mensalmente ou com maior frequência 2 – Várias vezes por ano 3 – Uma vez por ano 4 – Somente se surgirem problemas 5 – Nunca |
| VisitFrequency_RS | Frequência de consultas de asma | Qualitativa nominal | | 1 – Mais do que uma vez por ano 2 – Uma vez por ano 3 – Somente se surgirem problemas/Nunca |
| A32 | Marca consultas ou vai quando tem problemas | Qualitativa dicotômica | Costuma marcar consultas de seguimento ou apenas quando está com problemas com a sua asma? | 1 – Marca consultas de seguimento 2 – Apenas quando está com problemas |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|--|---------------------|---|---|
| A33 | Dias de espera por consulta nao programada de asma | Quantitativa | Quantos dias tem de esperar quando tem de marcar uma consulta não programada por causa da asma? | |
| A34 | Última consulta asma | Qualitativa nominal | Quando foi a última consulta de asma? | <ul style="list-style-type: none"> 1 – Na última semana 2 – No último mês 3 – 1 mês atrás 4 – 2 meses atrás 5 – 3 meses atrás 6 – De 4 a menos de 6 meses atrás 7 – De 6 a menos de 9 meses atrás 8 – De 9 a menos de 12 meses atrás 9 – Há um ano ou mais |
| UltimaConsulta_RS | Última consulta asma | Qualitativa nominal | | <ul style="list-style-type: none"> 1 – 1 mês ou menos 2 – 2 ou 3 meses atrás 3 – De 3 a menos de 12 meses atrás 4 – Há um ano ou mais |
| A34_1 | Motivo última consulta asma | Qualitativa nominal | Qual o motivo dessa última consulta? | <ul style="list-style-type: none"> 1 – Consulta de acompanhamento marcada 2 – Os sintomas pioraram 3 – Os sintomas melhoraram 4 – Sintomas novos, diferentes 5 – Queria discutir a medicação 6 – Renovação da receita 7 – Outro |
| MotivosConsulta_RS | Motivo última consulta asma | Qualitativa nominal | | <ul style="list-style-type: none"> 1 – Consulta de acompanhamento marcada 2 – Os sintomas pioraram 3 – Outro |
| A34_1_1 | Profissional última consulta asma | Qualitativa nominal | Podia dizer-me com quem foi a última consulta? | <ul style="list-style-type: none"> 1 – Médico de família /Clínico geral 2 – Pediatra 3 – Pneumologista 4 – Alergologista/Imunoalergologista 5 – Internista 6 – Médico em Serviço de Urgência 7 – Outro |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|-------------------------|---|--------------------------|---|--|
| A34_2_A a A34_2_H | Questões discutidas na última consulta asma | Qualitativas dicotómicas | Das seguintes questões relacionadas com a asma, quais foram discutidas na sua última consulta (responda por favor sim ou não)? Falaram sobre... | A – Intensidade de sintomas nocturnos desde a última consulta B – Exposição e evicção dos agentes desencadeantes C – Prevenção ou tratamento do tabagismo activo/passivo D – Realização do tratamento diário previsto sem esquecimentos E – Grau de satisfação com o tratamento actual F – Preocupação sobre eventuais efeitos secundários G – Dificuldades no uso dos inaladores e revisão da técnica com demonstração H – Revisão do plano escrito para vigilância e tratamento da asma |
| A35 | Importância das consultas de acompanhamento | Qualitativa nominal | Como classifica, em termos de importância, estas consultas de acompanhamento? Elas são... | 1 – Muito importantes 2 – Importantes 3 – Pouco importantes 4 – Nada importantes |
| ImportanciaConsultas_RS | Importância das consultas de acompanhamento | Qualitativa nominal | | 1 – Muito importantes 2 – Importantes 3 – Pouco ou nada importantes |
| A36_A a A36_C | Satisfação com capacidade do médico | Qualitativas nominais | Qual é o seu grau de satisfação relativamente à capacidade do (seu médico/ médico de seu filho/sua filha)? 1 – Muito satisfeito; 2 – Satisfeito; 3 – Nem satisfeito nem insatisfeito; 4 - Insatisfeito | A – Transmitir a forma como deverá ser feito o tratamento B – Ouvir o doente e tomar as decisões relativas ao tratamento em conjunto C – Demonstrar disponibilidade para o doente |
| Q36A_RS a Q36C_RS | Satisfação com capacidade do médico | Qualitativas nominais | 1 – Muito satisfeito; 2 – Satisfeito; 3 – Nem satisfeito nem insatisfeito / Insatisfeito | A – Transmitir a forma como deverá ser feito o tratamento B – Ouvir o doente e tomar as decisões relativas ao tratamento em conjunto C – Demonstrar disponibilidade para o doente |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|--|-------------------------|---|--|
| A37 | Ajuda dos conselhos médicos no tratamento e reconhecimento de sintomas | Qualitativa nominal | Considera que os conselhos do (seu médico/ médico de seu filho/sua filha) ajudaram a melhorar a (sua capacidade/ capacidade de seu filho/sua filha) de reconhecer e tratar os sintomas da asma? | 1 – Muito 2 – Em parte 3 – Um pouco 4 – Nada |
| Q37_RS | Ajuda dos conselhos médicos no tratamento e reconhecimento de sintomas | Qualitativa nominal | | 1 – Muito 2 – Em parte 3 – Um pouco / Nada |
| A38 | Ouvir falar de Peak Flow | Qualitativa dicotômica | O(a) Sr(a) já ouviu falar do debitômetro ou Peak Flow Meter, um aparelho usado por pessoas com asma para avaliar a função respiratória? | 1 – Sim 2 – Não |
| A38_1 | Ensino a usar Peak Flow | Qualitativa dicotômica | Alguém já o ensinou a usar o debitômetro? | 1 – Sim 2 – Não |
| A38_2 | Quem ensinou | Qualitativa nominal | Quem? | 1 – Médico 2 – Enfermeiro 3 – Pediatra 4 – Amigo 5 – Outro profissional de saúde 6 – Outro não profissional de saúde |
| A38_2_RS | Quem ensinou | Qualitativa nominal | | 1 – Médico 2 – Outro |
| A38_3 | Frequência de utilização Peak Flow | Qualitativa nominal | Costuma utilizar o debitômetro? Com que frequência? | 1 – Todos os dias 2 – Várias vezes por semana 3 – Uma vez por semana 4 – Várias vezes por mês 5 – Uma vez por mês 6 – Apenas quando tem sintomas 7 – Apenas quando vai ao médico 8 – Nunca utilizou |
| A38_3_RS | Frequência de utilização Peak Flow | Qualitativa nominal | | 4 – Uma vez por mês ou mais 5 – Apenas quando vai ao médico / tem sintomas 6 – Nunca utilizou |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---|------------------------|---|---|
| A38_4 | % melhor valor pessoal última vez Peak Flow | Qualitativa nominal | Lembra-se qual foi a percentagem do melhor valor pessoal (ou cor) obtida na última vez em que utilizou o debitómetro? | 1 – 80% ou melhor (zona verde) 2 – 50% a menos de 80% (zona amarela) 3 – Menos de 50% (zona vermelha) 4 – Não tem a certeza 5 – Não entende o significado de % de melhor valor pessoal ou cor |
| A38_5 | Peak Flow ajudou na toma de medicação | Qualitativa nominal | O debitómetro ajudou na tomada de decisões relativamente ao uso de medicamentos para a asma? | 1 – Ajudou muito 2 – Ajudou em parte 3 – Ajudou pouco 4 – Não ajudou nada |
| A38_6 | Tem Peak Flow | Qualitativa dicotómica | O(a) Sr(a) (o seu filho / a sua filha) tem um debitómetro? | 1 – Sim 2 – Não |
| A39 | Usou diário asma | Qualitativa dicotómica | Alguma vez usou um diário para a sua asma, onde por exemplo registasse o uso de medicamentos, os resultados do debitómetro ou sintomas da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A39_1 | Usou diário asma últimos 12 meses | Qualitativa dicotómica | Usou esse diário alguma vez nos últimos 12 meses? | 1 – Sim 2 – Não |
| A40 | Fez teste função respiratória | Qualitativa dicotómica | Alguma vez (o seu filho / a sua filha) realizou um teste da função respiratória? | 1 – Sim 2 – Não |
| A40_1 | Frequência teste função respiratória últimos 12 meses | Qualitativa nominal | Com que frequência fez esse teste no último ano? | 1 – Todas as visitas/consultas 2 – Uma vez por mês 3 – A cada três meses 4 – A cada seis meses 5 – Somente uma vez |
| A40_1_RS | Frequência teste função respiratória últimos 12 meses | Qualitativa dicotómica | | 1 – Todas as visitas/consultas 2 – Uma vez por mês ou menos |
| A41 | Ensino a usar inalador | Qualitativa dicotómica | O médico, enfermeiro(a) ou farmacêutico(a) já mostrou ao o(a) Sr(a) (ou seu filho/sua filha) como usar correctamente o inalador para a asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A41_1 | Última vez que ensinou usar inalador | Qualitativa nominal | Quando foi a última vez que o fez? | 1 – Em todas as consultas 2 – Em algumas consultas 3 – Raramente 4 – Nunca |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|---|--------------------------|--|--|
| A42 | Plano escrito tratamento asma | Qualitativa dicotómica | O seu médico (O médico do seu filho / da sua filha) escreveu ou entregou-lhe um plano escrito para o tratamento da asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A42_1 | Frequência de revisão plano terapêutico | Qualitativa nominal | Com que frequência esse plano terapêutico é revisto pelo médico nas consultas? | 1 – Em todas as consultas 2 – Em algumas consultas 3 – Raramente 4 – Nunca |
| A42_2_A a A42_2_FQ | Conteúdo do plano terapêutico | Qualitativas dicotómicas | Esse plano prático inclui - responda sim ou não a cada item: | A – Registo dos sintomas e, se disponíveis, dos resultados do debitómetro B – Lista de medidas preventivas, p.e. para evitar pó da casa ou pólenes C – Regime actualizado da medicação diária para a asma D – Lista de sintomas graves que justificam observação médica imediata E – Recomendações para iniciar medicação de alívio de acordo com os sintomas FQ – Outras informações |
| A43_A a A43_E | Alguns conhecimentos sobre asma e medicação | Qualitativas dicotómicas | Diga-me, por favor, se concorda ou discorda com as seguintes afirmações: | A – A inflamação das vias respiratórias é o problema de base da asma B – A inflamação das vias respiratórias é um problema que pode ser tratado C – Os corticosteróides são medicamentos eficazes para reduzir a inflamação das vias respiratórias D – Mesmo com tratamento apropriado, a asma geralmente causa algumas limitações na qualidade de vida E – Existem dois grupos de medicamentos, os medicamentos de controlo e de alívio |
| A44_1 a A44_7 | Nome do Medicamento | Qualitativa nominal | Nome do Medicamento | |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------|--|------------------------|---|---|
| A44_1_2 a A44_7_2 | Forma do Medicamento | Qualitativa nominal | Forma do Medicamento | 1 – Comprimidos/cápsulas 2 – Xarope 3 – Inalador |
| A44_1_3 a A44_7_3 | Função do Medicamento | Qualitativa nominal | Pode dizer-me qual a função desse medicamento? | 1 – Controlo 2 – Alívio 3 – Outra |
| A44_1_4 a A44_7_4 | Prescreveu medicamento | Qualitativa nominal | Quem prescreveu? | 1 – Pneumologista 2 – Médico da urgência 3 – Médico de família 4 – Alergologista 5 – Pediatra 6 – Médico clínica geral 7 – Imunoalergologista 8 – Homeopata 9 – Pediatra-Alergologista 10 – Otorrino 11 – Médico Centro de Saúde/médico assistente 12 – Médico Hospital 13 – Internista |
| A44_1_5 a A44_7_5 | Tomou medicamento últimas 4 semanas | Qualitativa dicotómica | Tomou nas últimas 4 semanas? | 1 – Sim 2 – Não |
| Numero_Medicamentos | Número de medicamentos | Quantitativa | | |
| A45_ACT4 | Frequência utilizador inalador últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | Com que frequência utilizou o inalador / nebulizador (por exemplo Ventilan, Atrovent) para alívio rápido dos sintomas da asma, nas últimas 4 semanas? | 1 – 3 ou mais vezes por dia 2 – 1 ou 2 vezes por dia 3 – 2 ou 3 vezes por semana 4 – 2 vezes por semana 5 – 1 vez por semana ou menos 6 – Nunca |
| A46 | Utilização corticóides inalados | Qualitativa dicotómica | E alguma vez utilizou corticosteróides inalados para o tratamento da sua asma (da asma do seu filho/ da sua filha)? | 1 – Sim 2 – Não |
| A46_1 | Quanto terminou corticóides inalados | Qualitativa nominal | Quando terminou a utilização destes medicamentos? | 1 – Nas últimas 4 semanas 2 – Nos últimos 6 meses 3 – Nos últimos 12 meses 4 – Há mais de 1 ano 5 – Continuo a usar esses medicamentos |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|--|-------------------------|---|--|
| A46_2 | Parou por indicação médica ou iniciativa própria | Qualitativa dicotómica | Parou a utilização destes medicamentos por indicação do médico ou por iniciativa própria? | 1 – Indicação do Médico 2 – Iniciativa Própria |
| A46_3 | Frequência utilização corticóides inalados | Qualitativa nominal | Toma / Tomou esses medicamentos regularmente conforme as orientações médicas? | 1 – Sempre 2 – Quase sempre 3 – Às vezes 4 – Raramente 5 – Nunca |
| A47 | Medicação diária para asma | Qualitativa dicotómica | O(a) Sr(a) (o seu filho/a) toma medicação diária para a asma receitada pelo médico? | 1 – Sim 2 – Não |
| A48 | Esquece medicação | Qualitativa dicotómica | Costuma esquecer-se de fazer a sua medicação diária para a asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A49 | Medicação fora de horas | Qualitativa dicotómica | Às vezes toma a sua medicação diária fora da hora prevista? | 1 – Sim 2 – Não |
| A50 | Não toma medicação, se sente melhor | Qualitativa dicotómica | Quando se sente melhor, deixa de tomar a medicação diária para a asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A51 | Não toma medicação, se sente pior | Qualitativa dicotómica | E quando se sente pior, deixa de tomar a sua medicação diária para a asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A_52 | Não tomou medicação últimas 4 semanas | Qualitativa dicotómica | Nas últimas 4 semanas, alguma vez deixou de tomar a medicação por um período de tempo? | 1 – Sim 2 – Não |
| A52_1 | Dias sem medicação últimas 4 semanas | Quantitativa | Quantos dias, nas últimas quatro semanas, ficou sem fazer medicação? | |
| A53 | Deixa acabar medicação | Qualitativa dicotómica | Acontece-lhe deixar acabar a medicação diária que tem em casa, ficando algum tempo sem fazer a medicação? | 1 – Sim 2 – Não |
| A54 | Aumento de utilização medicamentos últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | Nas últimas 4 semanas, quantas vezes teve de aumentar a utilização dos seus medicamentos para asma? | 1 – Sempre 2 – Quase sempre 3 – Às vezes |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|--|------------------------|--|---|
| A55_A a A55_P | Factores com influência na toma de medicação | Qualitativas nominais | As pessoas que têm asma às vezes não seguem as orientações médicas sobre os medicamentos. No seu caso, qual foi a influência que cada um dos seguintes factores teve sobre o facto de não tomar os medicamentos segundo as orientações médicas? 1 – Muita influência; 2 – Pouca influência; 3 – Nenhuma influência; 4 – Não tem a certeza | A – Não achou que o tratamento fosse importante B – O preço dos medicamentos C – Falta de sintomas D – Preocupação com os efeitos secundários E – Perda da eficácia dos medicamentos ao longo do tempo F – Não sentir os efeitos imediatos da medicação G – Habitou-se a conviver com os sintomas H – Não achou que os medicamentos fossem eficazes para controlar os sintomas I – Apenas fazia a medicação de alívio durante as crises J – Dificuldade na instituição de uma rotina para tomar os medicamentos regularmente K – Dificuldades na utilização dos inaladores L – Regimes terapêuticos complexos e difíceis de cumprir M – Pouca confiança nos profissionais de saúde N – Vergonha e receio de discriminação O – Receio de ficar dependente da medicação P – Outros |
| A56 | Asma como problema de saúde em Portugal | Qualitativa dicotómica | Acha que a asma é um problema de saúde importante em Portugal? | 1 – Sim 2 – Não |
| A57 | Estado pessoas com asma | Qualitativa nominal | Na sua opinião, diria que o estado de saúde das pessoas com asma em Portugal é melhor, pior ou o mesmo que há 10 anos atrás? | 1 – Melhor 2 – Pior 3 – Mais ou menos semelhante |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|--------------------|------------------|--------------------------|---|--|
| A57_1A a A57_1K | Motivos melhora | Qualitativas dicotómicas | Qual o principal motivo para o estado de saúde actual das pessoas com asma ser melhor que há 10 anos atrás? | <p>A – Há um maior conhecimento da doença</p> <p>B – Há mais informações sobre como controlar a doença</p> <p>C – O diagnóstico é feito mais cedo</p> <p>D – Existem melhores tratamentos/ medicamentos</p> <p>E – As pessoas com asma tomam os medicamentos com mais regularidade</p> <p>F – Diminuiu o hábito de fumar</p> <p>G – Diminuiu a poluição</p> <p>H – Existe um maior ou melhor controle de alergias ou factores ambientais que desencadeiam a doença</p> <p>I – Aparelhos como inaladores e outros tornaram-se mais fáceis de utilizar</p> <p>J – Melhor acompanhamento médico</p> <p>K – Outros motivos</p> |
| A57_2A a A57_2J | Motivos piora | Qualitativas dicotómicas | Qual o principal motivo para o estado de saúde actual das pessoas com asma ser pior que há 10 anos atrás? | <p>A – Há um menor conhecimento da doença</p> <p>B – Há menos informações sobre como controlar a doença</p> <p>C – O diagnóstico é feito mais tarde</p> <p>D – Existem piores tratamentos/ medicamentos</p> <p>E – As pessoas com asma tomam os medicamentos com menos regularidade</p> <p>F – Aumentou o hábito de fumar</p> <p>G – Aumentou a poluição</p> <p>H – Existe um menor ou pior controle de alergias ou factores ambientais que desencadeiam a doença</p> <p>I – Pior acompanhamento médico</p> <p>J – Outros motivos</p> |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|--------------------------|---|---|
| A58_A a A58_J | Onde obtém informação asma | Qualitativas dicotómicas | Onde é que o(a) Sr(a) costuma obter a maioria das informações sobre asma? | A – Médicos B – Enfermeiros C – Outros profissionais de saúde D – Outros asmáticos E – Associações F – Livros G – Internet H – Televisão/Rádio I – Imprensa escrita J – Outros |
| A58_1 | Sente falta de informações asma | Qualitativa dicotómica | Sente falta de mais informações sobre asma? | 1 – Sim 2 – Não |
| A59 | Parte de associação/grupo asmáticos | Qualitativa nominal | Faz ou alguma vez fez parte de uma associação ou grupo dedicado a doentes asmáticos? | 1 – Sim, faço 2 – Não, mas já fiz 3 – Nunca fiz |
| A60 | Dificuldade comprar medicação | Qualitativa nominal | Do ponto de vista financeiro, até que ponto é difícil para si comprar a medicação para a asma? | 1 – Nada difícil 2 – Um pouco difícil 3 – Muito difícil |
| A61 | Rendimento familiar | Qualitativa nominal | Para concluir, podia dizer-me, de entre os valores que lhe vou indicar, qual se aproxima do rendimento (ganho) total da família que vive consigo nesta casa no mês passado? | 1 – Até 340 Euros 2 – De 340 a 618 Euros 3 – De 619 a 1531 Euros 4 – De 1532 a 3522 Euros 5 – De 3523 a 5503 Euros 6 – Mais de 5504 Euros |
| Rendimento_RS | Rendimento familiar | Qualitativa nominal | | 1 – Até 618 Euros 2 – De 619 a 1531 Euros 3 – Mais de 1532 Euros |
| GINA_SintomasDiurnos | Sintomas diurnos de acordo com classificação GINA | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não 1 – Sim |
| GINA_Nocturnos | Sintomas nocturnos de acordo com classificação GINA | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não 1 – Sim |
| GINA_LimitacaoActividades | Limitação de actividades de acordo com classificação GINA | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não 1 – Sim |
| GINA_MedicacaoAlivio | Medicação de alívio de acordo com classificação GINA | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não 1 – Sim |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|--|-------------------------|----------------|--|
| Gina_RS | Soma dos sintomas apresentados nas 4 variáveis anteriores | Quantitativa | | |
| GINA_Classificacao | Classificação de controlo de acordo com critérios GINA | Qualitativa nominal | | 1 – Controlada 2 – Parcialmente controlada 3 – Não controlada |
| GINA_RECOD | Classificação de controlo de acordo com critérios GINA | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não controlada 1 – Controlada |
| ACT1 | Quantos dias não pode realizar tarefas (casa e trabalho) últimas 4 semanas | Qualitativa nominal | | 1 – Todos os dias (30 dias) 2 – Quase todos os dias (20 a 29 dias) 3 – Alguns dias (10 a 19 dias) 4 – Quase nenhum dia (1 a 9 dias) 5 – Alguns dias (0 dias) |
| ACT_Score | Escala ACT (5 a 25 pontos) | Quantitativa | | |
| ACT_Classificacao | Escala ACT | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não controlada 1 – Controlada |
| ACT_Classif_Recod | Escala ACT | Qualitativa nominal | | 1 – Menos de 15 pontos 2 – 15 a 19 pontos 3 – 20 ou mais pontos |
| CARAT_1 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_2 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_3 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_4 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_5 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_6 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_7 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_8 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_9 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_10 | | Qualitativa nominal | | |
| CARAT_rinite | Escala CARAT_rinite (0–12 pontos) | Quantitativa | | |

| Código da variável | Nome (Definição) | Tipo de variável | Questão | Escala de medida e gama de valores |
|---------------------------|---|-------------------------|----------------|--|
| CARAT_asma | Escala CARAT_asma (0–18 pontos) | Quantitativa | | |
| CARAT_SCORE | Escala CARAT (0–30 pontos) | Quantitativa | | |
| GINA_GOAL_1 | | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não falhado 1 – Falhado |
| GINA_GOAL_2 | | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não falhado 1 – Falhado |
| GINA_GOAL_3 | | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não falhado 1 – Falhado |
| GINA_GOAL_4 | | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não falhado 1 – Falhado |
| GINA_GOAL_5 | | Qualitativa dicotómica | | 0 – Não falhado 1 – Falhado |
| GINA_GOALS_FAILED | Escala de objetivos GINA falhados (0 a 5) | Quantitativa | | |
| NUTS | Região NUTS II de residência | Qualitativa nominal | | 1 – Açores 2 – Alentejo 3 – Algarve 4 – Centro 5 – Lisboa e Vale do Tejo 6 – Madeira 7 – Norte |