**ATTACK II**

[](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/index.php?pid=22)

**Home Projec**

[**t**](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/index.php?pid=22)

[](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/ProjectSetup/index.php?pid=22)

**Setup Projec**

[**t**](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/ProjectSetup/index.php?pid=22)

[](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/Design/online_designer.php?pid=22)

**Designer Onlin**

[**e**](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/Design/online_designer.php?pid=22)



**Dicionário de Dado**

[**s**](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/Design/data_dictionary_upload.php?pid=22)

[](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/Design/data_dictionary_codebook.php?pid=22)

**Codeboo**

[**k**](https://191.252.204.131/redcap_v9.5.24/Design/data_dictionary_codebook.php?pid=22)



Codebook

 **Data Dictionary Codebook** 16/04/2024 09:52

 Collapse all instruments

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **#** | **Variable / Field Name** | | | **Label Field**  ***Nota de Campo*** | **Field Attributes (Field Type, Validation, Choices,**  **Calculations, etc.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrument: **TCLE e Dados sociodemográ cos** (tcle)  Collapse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 88 | attack0079 | | | Identi cação | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 89 | attack0080 | | | Nome completo do participante:  *Não abreviar!* | text, Required, Identi er  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 90 | attack0081 | | | Nome completo da mãe:  *Não abreviar!* | text, Required, Identi er  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 92 | attack0083 | | | Data de nascimento:  *Formato: YYYY-MM-DD.* | text (date\_ymd), Required, Identi er Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 93 | attack0084 | | | Idade em anos completos | calc  Calculation: datedi ([attack0078], [attack0083], 'y') | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 101 | attack0119 | | | Endereço completo:  *Incluir CEP!* | notes, Required, Identi er  Field Annotation: @CHARLIMIT='1000' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 112 | attack0100  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Paciente elegível. | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 113 | attack0101  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='0' or [attack009 2]='0' or [attack0093]='0' or [a ttack0094]='1' or [attack0095] ='1' or [attack0096]='1' or [att ack0097]='1' or [attack0098]  ='1' or [attack0099]='1' | | | Paciente não-elegível. | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 124 | attack0111  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Dados sociodemográ cos | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 125 | attack0112  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Sexo: | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Feminino | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Masculino | | | | |
| Custom alignment: RH | | | | | |
|  | 126 | attack0113  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Estado civil: | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Solteiro(a) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1 | Casado(a) | | | | | | | | | | | |
| 2 | União Estável | | | | | | | | | | | |
| 3 | Divorciado(a)/Separado(a) | | | | | | | | | | | |
| 4 | Viúvo(a) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | 127 | attack0114  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Cor autodeclarada (IBGE): | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Branca | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Parda | | |
| 2 | Preta | | |
| 3 | Amarela | | |
| 4 | Indígena | | |
|  | | | |
|  | 128 | attack0115  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Profissão: | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 129 | attack0116  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Ocupação atual: | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 130 | attack0117  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Vínculo: | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Carteira assinada | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1 | Autônomo | | | | | | | | | | |
| 2 | Funcionário público | | | | | | | | | | |
| 3 | Outros | | | | | | | | | | |
| 9 | Não se aplica | | | | | | | | | | |
| Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | |
|  | 131 | attack0118  Show the eld ONLY if:  [attack0117]='3' and [attack0 091]='1' and [attack0092]='1' and [attack0093]='1' and [atta ck0094]='0' and [attack0095] ='0' and [attack0096]='0' and  [attack0097]='0' and [attack0  098]='0' and [attack0099]='0' | | | Se outro vínculo, especi car: | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 132 | attack0121  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Renda individual:  *FORMATO: mil reais = 1000.00 / 9999.99 - Não respondeu* | text (number\_2dp)  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 133 | attack0122  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Renda mensal familiar:  *FORMATO: mil reais = 1000.00 / 9999.99 - Não respondeu / Renda somada de todos os moradores do domicílio excluindo indivíduos que trabalhem para a família (babá, motorista...)* | text (number\_2dp)  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 134 | attack0123  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Recebe algum auxílio do governo? | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | | |
|  | 135 | attack0124  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' and [attack0123]='1' | | | Se recebe algum auxílio do governo, informar qual: | text  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='150' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 136 | attack0125  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Número de moradores em seu domicílio:  *Excluíndo indivíduos que trabalhem para a família (babá, motorista,...)* | text (number, Max: 99)  Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 137 | attack0126  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Anos de estudo:  *Fundamental menor completo = 5 anos; Fundamental maior completo = 9 anos; Ensino médio completo = 12 anos* | text (number, Max: 99)  Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 138 | attack0127  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Escolaridade: | dropdown | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Analfabeto / menos de 1 ano de instrução | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1 | Fundamental menor incompleto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Fundamental menor completo (1º ao 5º ano) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Fundamental maior incompleto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Fundamental maior completo (6º ao 9º ano) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Ensino médio incompleto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Ensino médio completo (1º ao 3º ano) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Superior incompleto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Superior completo ou mais | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Não respondeu | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 139 | attack0128  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Tem cadastro em USF/USB? | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | | |
|  | 140 | attack0129  Show the eld ONLY if:  [attack0128]='1' and [attack0 091]='1' and [attack0092]='1' and [attack0093]='1' and [atta ck0094]='0' and [attack0095] ='0' and [attack0096]='0' and  [attack0097]='0' and [attack0  098]='0' and [attack0099]='0' | | | Se sim, informar o local de cadastro: | text  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='200' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 141 | attack0130  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Data de atendimento na UPA/PA/UE: | text (date\_ymd)  Custom alignment: RH  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 144 | attack0133  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' | | | Origem: | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | SAMU | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1 | UPA/PA/UE | | | | | |
| 2 | Outro | | | | | |
| Custom alignment: RH | | | | | | |
|  | 145 | attack0134  Show the eld ONLY if:  [attack0133]='2' and [attack0 091]='1' and [attack0092]='1' and [attack0093]='1' and [atta ck0094]='0' and [attack0095] ='0' and [attack0096]='0' and  [attack0097]='0' and [attack0  098]='0' and [attack0099]='0' | | | Se outro, informar: | text  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='80' | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 146 | attack0135  Show the eld ONLY if:  [attack0091]='1' and [attack0 092]='1' and [attack0093]='1' and [attack0094]='0' and [atta ck0095]='0' and [attack0096] ='0' and [attack0097]='0' and  [attack0098]='0' and [attack0  099]='0' and [attack0133]='1' | | | Se originário da UPA/PA/UE, identi car abaixo o nome da unidade: | dropdown, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 12° Alfredo Bureau (Marback) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Brotas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Cabula | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Cajazeiras | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Dr. Orlando Imbassay (Bairro da Paz) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Dr. Rodrigo Argolo (Tancredo Neves) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Edson Teixeira Barbosa (Pernambués) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Hélio Machado (Itapuã) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Mãe Hilda (Curuzu) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | 16° Maria Conceição Santiago Imbassay (Pau  Miúdo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Paripe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | Pirajá/Santo Inácio | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Prof. Adroaldo Albergaria (Periperi) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | San Martin | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | São Caetano | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | São Cristóvão | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | São Marcos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | Vale dos Barris | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | Valéria | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | Santo Antônio | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | Outro | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | Não se aplica | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 147 | attack0136  Show the eld ONLY if:  [attack0135]='20' and [attack 0091]='1' and [attack0092]='1' and [attack0093]='1' and [atta ck0094]='0' and [attack0095] ='0' and [attack0096]='0' and  [attack0097]='0' and [attack0  098]='0' and [attack0099]='0' | | | Se outro, especi car: | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='80' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrument: **ACQ-6** (acq6) | | | | | | | | | | | | | | | | |  Collapse | | | | | | | | |
|  | 204 | attack0665 | | | 1- Em média, durante os últimos sete dias, o quão frequentemente você se acordou, por causa de sua asma, durante a noite? | radio, Required | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 0 | Nunca | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 1 | Quase nunca | | | | | | | | | |  | | | |
| 2 | Poucas vezes | | | | | | | | | |  | | | |
| 3 | Várias vezes | | | | | | | | | |  | | | |
| 4 | Muitas vezes | | | | | | | | | |  | | | |
| 5 | Muitíssimas vezes | | | | | | | | | |  | | | |
| 6 | Incapaz de dorm | | | | | | | | | | ir devido a asma | | | |
|  | 205 | attack0666 | | | 2- Em média, durante os últimos sete dias, o quão ruins foram os seus sintomas da asma, quando você se acordou pela manhã? | radio, Required | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 0 | Sem sintomas | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| 1 | Sintomas muito l | | | | | | | | | | eves | |
| 2 | Sintomas leves | | | | | | | | | |  | |
| 3 | Sintomas moder | | | | | | | | | | ados | |
| 4 | Sintomas um ta | | | | | | | | | | nto graves | |
| 5 | Sintomas graves | | | | | | | | | |  | |
| 6 | Sintomas muito | | | | | | | | | | graves | |
|  | 206 | attack0667 | | | 3- De um modo geral, durante os últimos sete dias, o quão limitado você tem estado em suas atividades por causa de sua asma? | radio, Required | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 0 | Nada limitado | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| 1 | Muito pouco limi | | | | | | | | | | tado | |
| 2 | Pouco limitado | | | | | | | | | |  | |
| 3 | Moderadamente | | | | | | | | | | limitado | |
| 4 | Muito limitado | | | | | | | | | |  | |
| 5 | Extremamente li | | | | | | | | | | mitado | |
| 6 | Totalmente limit | | | | | | | | | | ado | |
|  | 207 | attack0668 | | | 4- De um modo geral, durante os últimos sete dias, o quanto de falta de ar você teve por causa de sua asma? | radio, Required | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 0 | Nenhuma | | | | | | |  | | |
| 1 | Muito pouca | | | | | | |
| 2 | Alguma | | | | | | |
| 3 | Moderada | | | | | | |
| 4 | Bastante | | | | | | |
| 5 | Muita | | | | | | |
| 6 | Muitíssima | | | | | | |
|  | 208 | attack0669 | | | 5- De um modo geral, durante os últimos sete dias, quanto tempo você teve chiado? | radio, Required | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 0 | Nunca | | | | | | | | | |
| 1 | Quase nunca | | | | | | | | | |
| 2 | Pouco tempo | | | | | | | | | |
| 3 | Algum tempo | | | | | | | | | |
| 4 | Bastante tempo | | | | | | | | | |
| 5 | Quase sempre | | | | | | | | | |
| 6 | Sempre | | | | | | | | | |
|  | 209 | attack0670 |  | | 6- Em média, durante os últimos sete dias, quantos jatos/inalações de sua bombinha de broncodilatador de curta-ação (ex: Aerolin/Bricanyl) você usou por dia?  *(\* Se você não tiver certeza em como responder esta questão, por favor, solicite auxílio)* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Nenhum (a) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 - 2 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 - 4 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 5 - 8 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 9 - 12 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 13 - 16 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Mais que 16 bombadas/inalações na maioria dos dias | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrument: **Consulta Médica** | | | | (consulta\_mdica)  Collapse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 378 | attack0138 | |  | 1. Paciente incluído no estudo? | radio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | stom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Cu | | |
|  | 393 | attack0154  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 3. Exame físico atual/no momento da visita compatível com asma? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Custom | | |
|  | 394 | attack0557  Show the eld ONLY if:  [attack0138]='1' and [attack0  154]='1' | | | Se sim, especi que: | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0557\_\_\_0 | | | | | | | | Dispneia | | | | |  | | | | | |
| 1 | attack0557\_\_\_1 | | | | | | | | Sibilos | | | | |
| 2 | attack0557\_\_\_2 | | | | | | | | Tosse | | | | |
| 3 | attack0557\_\_\_3 | | | | | | | | Aperto no peito | | | | |
|  | 395 | attack0155  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 4. Idade em que começou a apresentar sintomas de asma (em anos):  *99 - Não sabe. 0 - Se for < 1 ano.* | text (number, Max: 99), Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 396 | attack0156  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 5. Foi diagnosticado por algum médico? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | | |
| 9 | Não sabe | | | |
| Custom | | | | |
|  | 397 | attack0157  Show the eld ONLY if:  [attack0138]='1' and [attack0  156]='1' | | | 5.1. Se sim, com quantos anos?  *99 - Não sabe. 0 - Se for < 1 ano.* | text (number, Max: 99), Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 398 | attack0158  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Section Header: *6. Histórico clínico de asma no último ano.*  6.1. Sibilos | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 399 | attack0159  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.2. Dispneia | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 400 | attack0160  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.3. Tosse | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 401 | attack0161  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.4. Aperto no peito | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 402 | attack0162  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.5. Melhora dos sintomas com broncodilatador | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 403 | attack0163  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.6. Tratamento regular com corticoide inalatório | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 404 | attack0164  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.7. Tratamento de alívio com broncodilatador de curta ação | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 405 | attack0165  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 6.8. Uso de corticoide sistêmico nas crises | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 406 | attack0166  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Observações: | notes  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='3000' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 407 | attack0167  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Section Header: *7. Avaliação do controle da asma nas 4 últimas semanas (GINA, 2021)*  Sintomas diurnos mais de duas vezes por semana? | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 408 | attack0168  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Qualquer despertar noturno devido à asma? | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 409 | attack0169  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Necessidade de BD de alívio mais de duas vezes por semana? | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 410 | attack0170  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Qualquer limitação de atividades devido à asma? | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 411 | attack0171  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Soma controle da asma GINA 2021  *Controlado: soma igual a 0 / Parcialmente Controlado: Soma igual a 1 ou 2 / Não Controlado: Soma igual a 3 ou 4* | calc  Calculation: sum([attack0167],[attack0168],  [attack0169],[attack0170])  Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 412 | controle\_gina2021  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | Controle da asma GINA, 2021 | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Controlado (soma 0) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1 | Parcialmente controlado (soma 1 ou 2) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Não controlado (soma 3 ou 4) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 413 | attack0172  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 8. Avaliação de ataques de asma(i) Ataque de asma: aumento progressivo dos sintomas de dispneia, tosse, sibilos, aperto no peito e diminuição da função pulmonar, capaz de exigir uma mudança no tratamento habitual do paciente, tal como atendimento de emergência ou hospitalização; (ii) Ataque grave de asma: evento que requer ação urgente do paciente e médico para prevenir hospitalização ou morte por asma, demandando uso de  corticosteroide sistêmico por pelo menos 3 dias consecutivos. Caso o paciente não apresente nenhum evento, preencher com o número 0 (zero). | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 414 | attack0173  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 8.1. Número total de ataques de asma no último ano (com atendimento na UE):  *999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 415 | attack0174  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | a. Número total de ataques de asma no último ano (com prescrição de CS maior ou igual a 3 dias):  *0-Nenhum / 999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 416 | attack0573  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | b. Número de ataques no último ano (SEM prescrição CS maior ou igual a 3 dias): *0-Nenhum / 999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 417 | attack0175  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | c. Data do último ataque grave de asma:  *Formato: DD-MM-YYYY. (01-01-1920 Não lembra)* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 418 | attack0176  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 8.2. Número total de crises de asma no último ano (auto manejo domiciliar)  *0-Nenhum / 999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 419 | attack0177  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | a. Número de crises graves de asma no último ano (com uso de CS maior ou igual a 3 dias)  *0-Nenhum / 999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 420 | attack0574  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | b. Número de crises o último ano (SEM uso de CS maior ou igual a 3 dias):  *0-Nenhum / 999 - Não sabe* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 421 | attack0178  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | c. Data da última crise de asma:  *Formato: DD-MM-YYYY. (01-01-1920 Não lembra)* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 430 | attack0185  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 8.6. Número de visitas à ambulatório/teleconsulta por ataque de asma no último ano:  *0-Nenhuma visita / 99-Não sabe* | text (number, Max: 99), Required  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 431 | attack0186  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 8.7. Número de internações em hospital por asma no último ano:  *0-Nenhuma visita / 99-Não sabe* | text (number, Max: 99), Required  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 432 | attack0187  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 9. Internações por asma em UTI alguma vez na vida? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | | |
| 9 | Não sabe | | | |
| Custom | | | | |
|  | 433 | attack0188  Show the eld ONLY if:  [attack0138]='1' and [attack0  187]='1' | | | 9.1 Se sim, alguma no último ano? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | | |
|  | 434 | attack0189  Show the eld ONLY if:  [attack0138]='1' and [attack0  187]='1' | | | 9.2. Número de internações em UTI:  *99-Não sabe* | text (number, Max: 99), Required  Field Annotation: @PLACEHOLDER='00' | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 435 | attack0190  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 10. Faz acompanhamento regular para tratamento da asma em algum serviço? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Custom | | |
|  | 436 | attack0191  Show the eld ONLY if:  [attack0138]='1' and [attack0  190]='1' | | | 10.1.Se sim, especi que o serviço: | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Atenção Primária à Saúde (UBS, USF) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Médico não especialista em clínica particular | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Pneumologista/alergologista em serviço especializado /multicentro do SUS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pneumologista/alegorlogista em clínica particular | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 437 | attack0192  Show the eld ONLY if: [attack0138]='1' | | | 11. Medicação inalatória em uso regular/alívio para asma nos últimos 3 meses | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instrument: **Avaliação de Acesso aos Serviços de Saúde** (avaliao\_de\_acesso\_aos\_servios\_de\_sade) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  Collapse | | | |
|  | 728 | attack0639 | | | 1. Quando você tem crises de asma, geralmente procura qual serviço de saúde? (Múltipla escolha) | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | attack0639\_\_\_0 | | | | | | | | | UPA | | | | | |
| 1 | attack0639\_\_\_1 | | | | | | | | | UBS | | | | | |
| 2 | attack0639\_\_\_2 | | | | | | | | | USF | | | | | |
| 3 | attack0639\_\_\_3 | | | | | | | | | Consulta Particular | | | | | |
| 4 | attack0639\_\_\_4 | | | | | | | | | Hospital Público | | | | | |
| 5 | attack0639\_\_\_5 | | | | | | | | | Hospital Particular | | | | | |
| 6 | attack0639\_\_\_6 | | | | | | | | | Outros | | | | | |
| 7 | attack0639\_\_\_7 | | | | | | | | | Não busca | | | | | |
|  | 729 | attack0640 | | | 2. Você procurou outro serviço de saúde antes do atendimento na UPA/SAMU\*?  *\*Considerar atendimento na UPA/SAMU realizado no dia recrutamento.* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Custom | | |
|  | 730 | attack0641  Show the eld ONLY if: [attack0640]='1' | | | 2.1 Se sim, em qual serviço de saúde? (Múltipla escolha) | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | attack0641\_\_\_0 | | | | | | | | | UBS | | | | | |
| 1 | attack0641\_\_\_1 | | | | | | | | | USF | | | | | |
| 2 | attack0641\_\_\_2 | | | | | | | | | Consulta Particular | | | | | |
| 3 | attack0641\_\_\_3 | | | | | | | | | Hospital Público | | | | | |
| 4 | attack0641\_\_\_4 | | | | | | | | | Hospital Particular | | | | | |
|  | 731 | attack0642  Show the eld ONLY if: [attack0640]='1' | | | 2.2 Quando procurou este serviço de saúde chegou a ter o diagnóstico de asma? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | 732 | attack0643  Show the eld ONLY if: [attack0640]='1' | | | 3. Você teve di culdade de acesso à rede de atenção básica do SUS, nesta ocasião?  *Só a resposta da questão 2.1 for Consulta particular e/ou Hospital particular, marcar a opção NA.* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| 9 | NA | |
| Custom | | |
|  | 733 | attack0644  Show the eld ONLY if: [attack0643]='1' | | | 3.1 Se sim, qual di culdade? | notes, Required  Field Annotation: @CHARLIMIT='200' | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 734 | attack0645  Show the eld ONLY if: [attack0640]='1' | | | 4. Você foi encaminhado para a UPA/SAMU\* pelo serviço de saúde?  *\*Considerar atendimento na UPA/SAMU realizado no dia do recrutamento.* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Custom | | |
|  | 735 | attack0646 | | | 5. Foi solicitado algum exame complementar em qualquer serviço de saúde devido à asma no último ano? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | | alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
| Custom | | |
|  | 736 | attack0647  Show the eld ONLY if: [attack0646]='1' | | | 5.1 Se sim, qual/quais? | notes, Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='100' | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 737 | exames\_sim  Show the eld ONLY if: [attack0646]='1' | | | 5.2 Você conseguiu realizar os exames? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | | Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 738 | attack0648  Show the eld ONLY if:  [attack0646]='1' and [exames  \_sim]='1' | | | 5.3 Se sim, em qual serviço?  *"Selecionar o serviço utilizado com maior frequência"* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Público | | stom alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Privado | |
| Cu | | |
|  | 739 | attack0649  Show the eld ONLY if:  [attack0646]='1' and [attack0  648]='0' | | | 5.4. Se precisou de exames no serviço público, teve di culdade na marcação dos exames? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 740 | attack0650  Show the eld ONLY if:  [attack0649]='1' and [attack0  648]='0' | | | 5.4. Se sim, quanto tempo até o agendamento? (Em dias)  *9999 - Não sabe/Não respondeu* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 741 | attack0651 | | | 6. Você precisou car internado no último ano por causa da asma? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 742 | attack0652  Show the eld ONLY if: [attack0651]='1' | | | 6.1 Se sim, quantas vezes?  *9999 - Não sabe/Não respondeu* | text (number), Required Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 743 | attack0653  Show the eld ONLY if: [attack0651]='1' | | | 6.2 Se sim, quantos dias no total de internamentos?  *9999 - Não sabe/Não respondeu* | text (number), Required Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 744 | attack0654  Show the eld ONLY if: [attack0651]='1' | | | 6.3 Se sim, em qual serviço? | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0654\_\_\_0 | | | | | Público | |  | | | | | | | |
| 1 | attack0654\_\_\_1 | | | | | Particular | |
| Custom alignment: RH | | | | | | | |
|  | 745 | attack0655 | | | 7. Você faz uso de medicamentos para a asma? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não, nunca usei | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1 | Não atualmente, mas usei no passado | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sim | | | | | | | | | | | |
|  | 746 | attack0656  Show the eld ONLY if:  [attack0655]='1' or [attack065 5]='2' | | | 7.1 Se sim ou não atualmente, quais? | notes, Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT'='200' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 747 | attack0657  Show the eld ONLY if:  [attack0655]='1' or [attack065 5]='2' | | | 8. Por quais meios seus medicamentos para asma são habitualmente adquiridos? (Múltipla escolha) *Marcar as opções mesmo se uso esporádico!* | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0657\_\_\_0 | | | | | Farmácia Municipal | | | | |  | | | | |
| 1 | attack0657\_\_\_1 | | | | | Farmácia Privada | | | | |
| 2 | attack0657\_\_\_2 | | | | | Farmácia Estadual | | | | |
| 3 | attack0657\_\_\_3 | | | | | Farmácia Popular | | | | |
| 4 | attack0657\_\_\_4 | | | | | Outro | | | | |
|  | 748 | attack0681  Show the eld ONLY if:  [attack0655]='1' or [attack065 5]='2' | | | 8.1. Você teve alguma di culdade em adquirir este medicamento?  *Marcar as opções mesmo se uso esporádico!* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
|  | |
|  | 749 | attack0682  Show the eld ONLY if:  ([attack0655]='1' or [attack06  55]='2') and [attack0681]='1' | | | 8.2. Se sim, quais: | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0682\_\_\_0 | | | | | Estava em falta na farmácia municipal | | | | | | | | |
| 1 | attack0682\_\_\_1 | | | | | Estava em falta na farmácia privada | | | | | | | | |
| 2 | attack0682\_\_\_2 | | | | | Estava em falta na farmácia estadual | | | | | | | | |
| 3 | attack0682\_\_\_3 | | | | | Estava em falta na farmácia popular | | | | | | | | |
| 4 | attack0682\_\_\_4 | | | | | A receita não estava válida | | | | | | | | |
| 5 | attack0682\_\_\_5 | | | | | Falta de dinheiro para comprar o remédio | | | | | | | | |
| 6 | attack0682\_\_\_6 | | | | | Falta de dinheiro para ir até a farmácia | | | | | | | | |
| 7 | attack0682\_\_\_7 | | | | | Falta de tempo para ir até a farmácia | | | | | | | | |
| 8 | attack0682\_\_\_8 | | | | | Outro | | | | | | | | |
|  | 750 | attack0658  Show the eld ONLY if:  ([attack0655]='1' or [attack06  55]='2') and [attack0681]='1' | | | Se outro, especi car:  *Só preencher se na pergunta anterior, marcou a opção 'Outros'.* | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='40' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 751 | attack0659 | | | 9. Qual o meio de transporte normalmente é utilizado por você para chegar aos serviços de saúde?  *"Selecionar o meio de transporte utilizado com maior frequência"* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Caminhando | | | | | | | | |  | | | | |
| 1 | Bicicleta | | | | | | | | |
| 2 | Veículo próprio | | | | | | | | |
| 3 | Transporte público (ônibus/metrô) | | | | | | | | |
| 4 | Táxi/Veículo de aplicativo | | | | | | | | |
| 5 | Carona | | | | | | | | |
|  | 752 | attack0660 | | | 10. Quanto tempo você levou se deslocando, em média, em cada uma das idas ao serviço de saúde por causa da asma no último ano?  *HH:MM* | text (time), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 753 | attack0661 | | | 11. Em média, quanto você gastou com transporte em cada uma das idas ao serviço de saúde por causa da asma no último ano?  *Em reais. 99999.99 - Não respondeu, não sabe* | text (number\_2dp, Max: 99999.99), Required Field Annotation: @PLACEHOLDER='00000.00' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 754 | attack0662 | | | 12. Você já deixou de procurar atendimento médico por falta de dinheiro para o transporte? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 755 | avaliao\_de\_acesso\_aos\_servio s\_de\_sade\_complete | | | Section Header: *Form Status*  Complete? | dropdown | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Incomplete | | | |  | | | | | | | | | |
| 1 | Unveri ed | | | |
| 2 | Complete | | | |
| Instrument: **Telemonitoramento** | | | | (telemonitoramento)  Collapse | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 842 | attack1042  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 7. Avaliação de ataques de asma(i) Ataque de asma: aumento progressivo dos sintomas de dispneia, tosse, sibilos, aperto no peito e diminuição da função pulmonar, capaz de exigir uma mudança no tratamento habitual do paciente, tal como atendimento de emergência ou hospitalização; (ii) Ataque grave de asma: evento que requer ação urgente do paciente e médico para prevenir hospitalização ou morte por asma, demandando uso de  corticosteroide sistêmico por pelo menos 3 dias consecutivos \*Caso o paciente não apresente nenhum evento, preencher com o número 0 (zero). | descriptive | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 843 | attack1043  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 7.1. Teve ataques de asma desde a última visita/CT (com atendimento na UE)? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
|  | |
|  | 844 | num\_ataques  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  043]='1' | | | Se sim, quantos ataques de asma desde a última visita/CT?  *999-Não sabe* | text, Required  Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 845 | attack1044  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  043]='1' | | | a. Número de ataques graves desde a última visita/CT  (com prescrição de CS ≥ 3d)  *0-Nenhum / 999-Não sabe* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 846 | attack1045  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  043]='1' | | | b. Número de ataques desde a última visita/CT (SEM prescrição CS ≥ 3d) *0-Nenhum / 999-Não sabe* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 847 | attack1046  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  043]='1' | | | c. Data do primeiro ataque grave de asma desde a última avaliação (visita ou CT)  *01-01-1920-Não sabe Formato: DD-MM-YYYY* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 848 | attack1144  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  043]='1' | | | d. Data do último ataque grave de asma  *01-01-1920-Não sabe Formato: DD-MM-YYYY* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 849 | attack1047  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 7.2. Teve crises de asma desde a última visita/CT (auto manejo domiciliar)? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 850 | num\_crises  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  047]='1' | | | Se sim, quantas crises de asma desde a última visita/CT?  *999-Não sabe* | text, Required  Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 851 | attack1048  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  047]='1' | | | a. Número de crises graves desde a última visita/CT (com uso de CS ≥ 3d)  *999-Não sabe* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 852 | attack1049  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  047]='1' | | | b. Número de crises desde a última visita/CT (SEM uso CS  ≥ 3d)  *999-Não sabe* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 853 | attack1050  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  047]='1' | | | c. Data da primeira crise de asma desde a última avaliação  (visita ou CT)  *01-01-1920-Não sabe Formato: DD-MM-YYYY* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 854 | attack1145  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  047]='1' | | | d. Data da última crise de asma  *01-01-1920-Não sabe Formato: DD-MM-YYYY* | text (date\_dmy), Required  Field Annotation: @HIDEBUTTON | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 864 | attack1057  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 7.6. Número de visitas à ambulatório/tele consulta\* por ataque de asma desde a última visita/CT:  *0-Nenhum / 999-Não sabe \*Veri car se existem registros de visita extra no REDCap* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 865 | attack1058  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 7.7. Número de internações em hospital por asma desde a última visita/CT:  *0-Nenhum / 999-Não sabe 88 - Uso contínuo* | text (number), Required  Field Annotation: @CHARLIMIT ='100' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 866 | attack1059  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 8. Internações por asma em UTI desde a última visita/CT? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | ment: RH | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | |
| 9 | Não sabe | | |
| Custom align | | | |
|  | 867 | attack1060  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  059]='1' | | | Se sim, informa a data da internação: | text, Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='100' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 868 | attack1061  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 9. Visitas à emergência por outra razão (sem ser asma) desde a última visita/CT? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | | | ment: RH | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim | | |
| 9 | Não sabe | | |
| Custom align | | | |
|  | 869 | attack1062  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  061]='1' | | | Se sim, informe o motivo: | text, Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='100' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 872 | attack1065  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | 11. Após Visita 1, você está em acompanhamento regular para tratamento da asma em algum serviço? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | stom alignment: RH | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Cu | |
|  | 873 | attack1066  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  065]='1' | | | Se sim, especi que: | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Atenção Primária à Saúde (UBS, USF) | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Médico não especialista em clínica particular | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Pneumologista/alergologista em policlínica/multicentro do SUS | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pneumologista/alergologista em clínica particular | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ProAR ambulatório | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | HEOM | | | | | | | | | | | | | |
|  | 874 | attack1067  Show the eld ONLY if:  [attack1025]='1' and [attack1  065]='0' | | | Se não, justi que:  *Múltipla escolha!* | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack1067\_\_\_0 | | | | | Não procurou um serviço de  saúde para dar continuidade ao acompanhamento | | | | | | | | |
| 1 | attack1067\_\_\_1 | | | | | Foi até a USF/UBS, mas não conseguiu agendar uma consulta | | | | | | | | |
| 2 | attack1067\_\_\_2 | | | | | Foi até o HEOM, mas não conseguiu agendar uma consulta | | | | | | | | |
| 3 | attack1067\_\_\_3 | | | | | Foi até uma  policlínica/multicentro do SUS, mas não conseguiu agendar uma consulta | | | | | | | | |
| 4 | attack1067\_\_\_4 | | | | | Outro | | | | | | | | |
|  | 909 | attack1101  Show the eld ONLY if: [attack1025]='1' | | | c) Participante respondeu ao questionário de acesso aos serviços de saúde? | radio (Matrix), Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| 2 | NA |
| 0 | Incomplete | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 1 | Unveri ed | | | |
| 2 | Complete | | | |
| Instrument: **EM TESTE Avaliação de Acesso - Telemonitoramento** (avaliao\_de\_acesso\_telemonitoramento) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  Collapse | | | |
|  | 933 | attack0640\_v3 | | | Você precisou procurar algum serviço de saúde após a última visita/CT? | radio | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 0 | Não | Custom alignment: RH | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
|  | |
|  | 934 | attack0643\_v3  Show the eld ONLY if:  [attack0640\_v3]='1' | | | Você teve di culdade de acesso à rede de atenção básica do SUS, nesta ocasião?  *Só a resposta da questão 2.1 for Consulta particular e/ou Hospital particular, marcar a opção NA.* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| 9 | NA |
| Custom | |
|  | 935 | attack0644\_v2  Show the eld ONLY if:  [attack0643\_v3]='1' | | | Se sim, qual di culdade? | notes, Required  Field Annotation: @CHARLIMIT='200' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 936 | attack0646\_v2 | | | Foi solicitado algum exame complementar em qualquer serviço de saúde devido à asma desde a última visita/CT? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 937 | attack0647\_v2  Show the eld ONLY if:  [attack0646\_v2]='1' | | | Se sim, qual/quais? | notes, Required  Custom alignment: RH  Field Annotation: @CHARLIMIT='100' | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 938 | exames\_sim\_v2  Show the eld ONLY if:  [attack0646\_v2]='1' | | | Você conseguiu realizar os exames? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 939 | attack0648\_v2  Show the eld ONLY if: [attack0646\_v2]='1' and [exa  mes\_sim\_v2]='1' | | | Se sim, em qual serviço?  *"Selecionar o serviço utilizado com maior frequência"* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Público | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Privado | |
|  | | |
|  | 940 | attack0649\_v2  Show the eld ONLY if: [attack0646\_v2]='1' and [attac k0648\_v2]='0' | | | Se precisou de exames no serviço público, teve di culdade na marcação dos exames? | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| Custom | |
|  | 941 | attack0650\_v2  Show the eld ONLY if: [attack0649\_v2]='1' and [attac k0648\_v2]='0' | | | Se sim, quanto tempo até o agendamento? (Em dias)  *9999 - Não sabe/Não respondeu* | text (number), Required | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 942 | attack0657\_v2 | | | Por quais meios seus medicamentos para asma são habitualmente adquiridos? (Múltipla escolha) *Marcar as opções mesmo se uso esporádico!* | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0657\_v2\_\_\_0 | | | | | | Farmácia Municipal | | | | | | |  | |
| 1 | attack0657\_v2\_\_\_1 | | | | | | Farmácia Privada | | | | | | |
| 2 | attack0657\_v2\_\_\_2 | | | | | | Farmácia Estadual | | | | | | |
| 3 | attack0657\_v2\_\_\_3 | | | | | | Farmácia Popular | | | | | | |
| 4 | attack0657\_v2\_\_\_4 | | | | | | Outro | | | | | | |
|  | 943 | attack0681\_v2 | | | Você teve alguma di culdade em adquirir os medicamentos para asma?  *Marcar as opções mesmo se uso esporádico!* | radio, Required | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Não | Custom alignment: RH | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sim |
| 9 | NA |
|  | |
|  | 944 | attack0682\_v2  Show the eld ONLY if:  [attack0681\_v2]='1' | | | Se sim, quais: | checkbox, Required | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | attack0682\_v2\_\_\_0 | | | | | | Estava em falta na farmácia municipal | | | | | | | |
| 1 | attack0682\_v2\_\_\_1 | | | | | | Estava em falta na farmácia privada | | | | | | | |
| 2 | attack0682\_v2\_\_\_2 | | | | | | Estava em falta na farmácia estadual | | | | | | | |
| 3 | attack0682\_v2\_\_\_3 | | | | | | Estava em falta na farmácia popular | | | | | | | |
| 4 | attack0682\_v2\_\_\_4 | | | | | | A receita não estava válida | | | | | | | |
| 5 | attack0682\_v2\_\_\_5 | | | | | | Falta de dinheiro para comprar o remédio | | | | | | | |
| 6 | attack0682\_v2\_\_\_6 | | | | | | Falta de dinheiro para ir até a farmácia | | | | | | | |
| 7 | attack0682\_v2\_\_\_7 | | | | | | Falta de tempo para ir até a farmácia | | | | | | | |
| 8 | attack0682\_v2\_\_\_8 | | | | | | Outro | | | | | | | |
|  | 945 | attack0658\_v2  Show the eld ONLY if:  [attack0681\_v2]='1' | | | Se outro, especi car:  *Só preencher se na pergunta anterior, marcou a opção 'Outros'.* | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='40' | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 946 | avaliao\_de\_acesso\_telemonit oramento\_complete | | | Section Header: *Form Status*  Complete? | dropdown | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Incomplete | | | |  | | | | | | | | | |
| 1 | Unveri ed | | | |
| 2 | Complete | | | |
| Instrument: **Visita Extra** | | | (visita\_extra)  Collapse | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 948 | attack1124 |  | | Data da visita:  *Formato: DD-MM-YYYY* | text (date\_dmy, Max: 2030-01-01), Required | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 951 | attack1127 |  | | Motivo da visita: | radio | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Exacerbação da asma | | | | | | | |  | | | | | |
| 1 | Renovação da prescrição médica | | | | | | | |
| 2 | Outro motivo | | | | | | | |
|  | 952 | attack1128  Show the eld ONLY if: [attack1127]='2' | | | Informe qual o motivo: | text  Field Annotation: @CHARLIMIT='200' | | | | | | | | | | | | | | |