

AKQ

Palavras Chave

Asma
Empoderamento
Conhecimento
Educação
Função Respiratória

Tipo de Instrumento

Específicos de condição de saúde
Cidadania e empoderamento

Autores Originais

Joyce Ho
Bruce G. Bender
Leslie A. Gavin
Shannon L. O'Connor
Marianne Z. Wamboldt
Frederick S. Wamboldt

Título Original AKQ (Asthma Knowledge Questionnaire)

Objectivo Medir e avaliar o nível de conhecimento dos doentes e família relativamente à asma

Condição de Saúde Asma

População Crianças, jovens e adultos

Modo de Preenchimento Preenchido pelos pais (crianças até 12 anos); pelo doente (adolescentes) e respetivos pais; ou só pelo doente (adultos).

Principais referências bibliográficas da v. original Ho J, Bender BG, Gavin LA, O'Conner SL, Wamboldt MZ, Wamboldt FS. Relations among asthma knowledge, treatment adherence, and outcome. *J Allergy Clin Immunol* 2003;111(3): 498-502.

Versão: Portugal

Nome da versão Questionário de conhecimentos sobre a asma

Autores da versão



Inês Lopes
Luís Delgado
Pedro Lopes Ferreira



Condições de utilização A definir

Número de itens 25

Janela de medida Hoje

Tempo de preenchimento 30 Minutos

DIMENSÕES

ITENS

PONTUAÇÃO

Descrição

DIMENSÕES	ITENS	PONTUAÇÃO Não sei
Sintaxe	Baixar aqui: https://www.uc.pt/feuc/pedrof .	
Sistema de Pontuação	A pontuação é resultante do somatório das pontuações obtidas em cada item, por cada resposta certa e na percentagem (%) de resposta erradas/certas e não sabe.	
Indicadores de Qualidade	<p>Tradução: equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão, obtenção de uma versão de consenso.</p> <p>Coerência interna: Alfa de Cronbach = 0,71</p> <p>Reprodutibilidade (1 semana): ICC de 0,75 e % de concordância total entre 73% e 100%.</p> <p>Validade de conteúdo: análise de compreensão e aceitação por um painel de 8 indivíduos, 4 saudáveis e 4 com doença alérgica respiratória.</p> <p>Validade de construção: A validade é suportada pela associação positiva entre o conhecimento sobre a asma e nível socioeconómico, a escolaridade, e o tempo de vigilância na consulta. É suportada também pela associação entre a evolução no último ano e a adesão terapêutica, bem como pela capacidade de discriminação entre as perceções dos pais e dos adolescentes (p=0,02).</p>	
Principais referências bibliográficas	<p>Lopes I, Delgado L, Ferreira PL. Asma brônquica pediátrica. Conhecimentos do doente e família. Rev Port Imunoalergologia 2008, 16(3): 241-62.</p> <p>Lopes I. Asma brônquica pediátrica. Conhecimentos do doente e família. Dissertação de Mestrado em Gestão e Economia da Saúde. Faculdade de Economia da Universidade de Coimbra, 2006.</p>	