

D1. Por favor, me diga apenas o primeiro nome das pessoas que moram com o(a) Sr(a). nesta casa, começando pelo mais velho até o mais jovem.

Agora eu gostaria de algumas informações, para efeito de classificação, sobre cada um dos moradores. **(LEIA O NOME DE CADA MORADOR E PERGUNTE DE A ATÉ E)**

D2. (SE O ENTREVISTADO NÃO É O CHEFE DA FAMÍLIA PERGUNTE) Quem é o(a) principal responsável por este domicílio?

D2) Chefe da Família	D1) Moradores	A-Sexo			B-Parentesco	C-Idade 999. Ns/Nr	D-Curso mais elevado que frequentou	E-Dia e Mês de aniversário	Anotar o sorteado
		1. Masc.	2. Fem.	3. NR					
1		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	1
2		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	2
3		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	3
4		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	4
5		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	5
6		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	6
7		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	7
8		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	8
9		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	9
10		1	2	9	_ _ _	_ _ _ _		_ _ _ / _ _ _	10

(ENTREVISTADOR: CONSIDERAR OS MORADORES COM 14 ANOS COMPLETOS OU MAIS E SORTEAR O QUE FEZ ANIVERSÁRIO MAIS RECENTEMENTE.

SE A PESSOA SORTEADA FOR A QUE ATENDEU A PORTE INFORME O TEMPO APROXIMADO DE DURAÇÃO E INICIE A ENTREVISTA.

SE A PESSOA SORTEADA NÃO FOR A QUE ATENDEU A PORTA PEDIR PARA CHAMÁ-LA, REPETIR A APRESENTAÇÃO, INFORMAR A DURAÇÃO E INICIAR A ENTREVISTA.

SE A PESSOA SORTEADA NÃO ESTIVER PRESENTE PERGUNTAR QUANDO ESTARÁ DISPONÍVEL E AGENDAR. QUANDO DA REALIZAÇÃO ENTREVISTA REPETIR A APRESENTAÇÃO INFORMAR O TEMPO APROXIMADO DE DURAÇÃO ANTES DE INICIAR A ENTREVISTA)

A1. Sexo (anotar sem perguntar)		A2. Qual a sua idade: (#) _____				A3. Instrução				A4. Estado Civil	
(#)		(#)								1 Solteiro(a)	
1	Masculino	1	14 a 19	5	50 a 59	1	Analfabeto/ Primário incomp.	5	Colégio incomp.	2	Casado(a)/ comp.(a)
		2	20 a 29	6	60 a 69	2	Primário completo	6	Colégio completo.	3	Viuvo(a)
2	Feminino	3	30 a 39	7	70 a 79	3	Ginásio incomp.	7	Univers. Incomp	4	Desquitado(a) Divorciado(a)
		4	40 a 49	8	80 ou mais	4	Ginásio compl	8	Universitário Completo ou +	5	Separado(a)

PEE. Atualmente você está estudando? 1 - Sim 2 - Não

PE1. O(A) Sr(a) poderia me dizer se trabalha, mesmo que não tenha carteira assinada, ou mesmo que o pagamento não seja em dinheiro? **(SE SIM, CIRCULE CÓDIGO 1 ABAIXO)**

PE2. **(SE NÃO)** Mas o(a) Sr(a) por acaso trabalha, mesmo sem receber pagamento, pelo menos 1 hora por semana, em alguma instituição religiosa, beneficente, de cooperativismo, ou então como aprendiz, ou mesmo ajudando em algum negócio da sua família? **(SE SIM, CIRCULE CÓDIGO 2 ABAIXO E ANOTE O NR. DE HORAS TRABALHADAS)**

PE3. **(SE NÃO)** E o(a) Sr(a) chegou a trabalhar em algum momento durante a última semana, ou chegou a tomar alguma providência para conseguir trabalho na última semana? **(SE SIM, CIRCULE CÓDIGO 3 ABAIXO)**

PE4. **(SE NÃO, LEIA OS ITENS A SEGUIR QUE SE APLIQUEM)** E o(a) Sr(a) é... [desempregado(a) / dona de casa / aposentado(a) / estudante] ou o quê? **(CIRCULE CÓDIGO ABAIXO, DE 4 A 7, CONFORME A RESPOSTA)**

		4	Desempregado(a)	(NÃO PEA)
1	Trabalha, mesmo sem carteira assinada (PEA)	5	Dona de casa que não trabalha	(NÃO PEA)
2	Trabalha como aprendiz, ajudante, etc. (PEA) __ __	6	Aposentado(a) / no seguro	(NÃO PEA)
3	Trabalhou ou tentou na última semana (PEA)	7	Estudante que não trabalha	(NÃO PEA)

A5. Qual seu trabalho atual/mais recente?

A6A. Você poderia me dizer qual é aproximadamente a renda mensal do seu domicílio, isto é, a soma da renda mensal de todos os membros do seu domicílio? **(SE NÃO RESPONDER ESPONTANEAMENTE APRESENTE O CARTÃO DE RENDA)**

(#)	Anote o valor: (#) __ __ . __ __ __ , 00
1	Até R\$ 300,00
2	De R\$ 301,00 até R\$ 600,00
3	De R\$ 601,00 até R\$ 900,00
4	De R\$ 901,00 até R\$ 1.500,00
5	De R\$ 1.501,00 até R\$ 3.000,00
6	De R\$ 3.001,00 até R\$ 6.000,00
7	De R\$ 6.001,00 até R\$ 9.000,00
8	Mais de R\$ 9.000,00
10	Não sei/Não respondeu

A6B. Você poderia me dizer qual é aproximadamente a sua renda mensal pessoal? **(SE NÃO RESPONDER ESPONTANEAMENTE APRESENTE O CARTÃO DE RENDA)**

(#)	Anote o valor: (#) __ __ . __ __ __ , 00
1	Até R\$ 300,00
2	De R\$ 301,00 até R\$ 600,00
3	De R\$ 601,00 até R\$ 900,00
4	De R\$ 901,00 até R\$ 1.500,00
5	De R\$ 1.501,00 até R\$ 3.000,00
6	De R\$ 3.001,00 até R\$ 6.000,00
7	De R\$ 6.001,00 até R\$ 9.000,00
8	Mais de R\$ 9.000,00
9	Não tem renda pessoal
10	Não sei/Não respondeu

A7. Atualmente o(a) Sr(a)./você trabalha com carteira assinada? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2

A8. Você possui carteira de habilitação válida? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2

A9. Qual a cidade e o estado onde o(a) Sr(a). nasceu **(SE ESTRANGEIRO ANOTAR O PAÍS E A CIDADE):**

Cidade: _____ Estado: |__| |__|

A10. Há quanto anos você vive aqui nessa cidade?

|__| |__| anos - 98 Não lembra/Não sei - 99 - NR

A11. Você já viveu em outra(s) cidade(s) aqui ou fora do Brasil, diferente do seu local de nascimento? **(SE SIM) Quais foram as cidades e quanto tempo o(a) Sr(a). viveu em cada uma delas (ENTREVISTADOR, PEÇA TAMBÉM PARA INFORMAR QUAL O ESTADO E PAÍS)**

Sim	1	Em quantas cidades? __ __ (ANOTAR E DETALHAR ABAIXO. SE MAIS DE 5 ANOTAR AS CINCO ÚLTIMAS – MAIS RECENTES)
Não	2	Pule para B1

Cidade: _____ Estado: |__| |__| Tempo: |__| |__| anos Pais: _____

Cidade: _____ Estado: |__| |__| Tempo: |__| |__| anos Pais: _____

Cidade: _____ Estado: |__| |__| Tempo: |__| |__| anos Pais: _____

Cidade: _____ Estado: |__| |__| Tempo: |__| |__| anos Pais: _____

Cidade: _____ Estado: |__| |__| Tempo: |__| |__| anos Pais: _____

B. USO DE VINHO, CERVEJA, DESTILADOS OU QUALQUER BEBIDA ALCÓOLICA

As próximas perguntas são sobre seu uso de diversos tipos de bebidas alcoólicas.

(MOSTRE CARTÃO B1)

- B1.** Com que frequência você geralmente bebe vinho? Apenas me diga a letra no cartão que melhor descreva a sua frequência habitual do consumo de vinho. **(ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CASO O RESPONDENTE NÃO RESPONDA, PERGUNTE:)** Se você tivesse que pensar em uma média dos últimos doze meses, qual seria? **(RU – ESTIMULADA)**

A	Três ou mais vezes por dia	1
B	Duas vezes por dia	2
C	Uma vez por dia	3
D	Quase todos os dias	4
E	Três ou quatro vezes por semana	5
F	Uma ou duas vezes por semana	6
G	Duas ou três vezes por mês	7
H	Aproximadamente uma vez por mês	8
I	Menos de uma vez por mês, mas ao menos uma vez por ano	9
J	Menos de uma vez por ano	10
K	Nunca	11
	Não sei	98
	Recusa	99

(MOSTRE CARTÃO B1)

- B2.** Com que frequência você geralmente bebe cerveja ou chope? Apenas me diga a letra no cartão que melhor descreva a sua frequência habitual. **(ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CASO O RESPONDENTE NÃO RESPONDA, PERGUNTE:)** Se você tivesse que pensar em uma média dos últimos doze meses, qual seria? **(RU – ESTIMULADA)**

A	Três ou mais vezes por dia	1
B	Duas vezes por dia	2
C	Uma vez por dia	3
D	Quase todos os dias	4
E	Três ou quatro vezes por semana	5
F	Uma ou duas vezes por semana	6
G	Duas ou três vezes por mês	7
H	Aproximadamente uma vez por mês	8
I	Menos de uma vez por mês, mas ao menos uma vez por ano	9
J	Menos de uma vez por ano	10
K	Nunca	11
	Não sei	98
	Recusa	99

(MOSTRE CARTÃO B1)

B3. Com que frequência você geralmente bebe bebidas “ice” (destilados misturados com refrigerantes ou sucos industrializados, como por exemplo Smirnoff Ice ou Johnnie Walker One)? Apenas me diga a letra no cartão que melhor descreva a sua frequência habitual. **(ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CASO O RESPONDENTE NÃO RESPONDA, PERGUNTE:)** Se você tivesse que pensar em uma média dos últimos doze meses, qual seria? **(RU – ESTIMULADA)**

A	Três ou mais vezes por dia	1
B	Duas vezes por dia	2
C	Uma vez por dia	3
D	Quase todos os dias	4
E	Três ou quatro vezes por semana	5
F	Uma ou duas vezes por semana	6
G	Duas ou três vezes por mês	7
H	Aproximadamente uma vez por mês	8
I	Menos de uma vez por mês, mas ao menos uma vez por ano	9
J	Menos de uma vez por ano	10
K	Nunca	11
	Não sei	98
	Recusa	99

(MOSTRE CARTÃO B1)

B4. Com que frequência você geralmente bebe cachaça, vodca, uísque, conhaque, rum ou outros destilados? Apenas me diga a letra no cartão que melhor descreva a sua frequência habitual. **(ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CASO O RESPONDENTE NÃO RESPONDA, PERGUNTE:)** Se você tivesse que pensar em uma média dos últimos doze meses, qual seria? **(RU – ESTIMULADA)**

A	Três ou mais vezes por dia	1
B	Duas vezes por dia	2
C	Uma vez por dia	3
D	Quase todos os dias	4
E	Três ou quatro vezes por semana	5
F	Uma ou duas vezes por semana	6
G	Duas ou três vezes por mês	7
H	Aproximadamente uma vez por mês	8
I	Menos de uma vez por mês, mas ao menos uma vez por ano	9
J	Menos de uma vez por ano	10
K	Nunca	11
	Não sei	98
	Recusa	99

(MOSTRE CARTÃO B1)

B5. Com que frequência você geralmente bebe qualquer bebida alcoólica (incluindo cerveja, vinho, destilados, bebidas “ice” ou qualquer outra bebida)? Apenas me diga a letra no cartão que melhor descreva a sua frequência habitual. **(ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CASO O RESPONDENTE NÃO RESPONDA, PERGUNTE:)** Se você tivesse que pensar em uma média dos últimos doze meses, qual seria? **(RU – ESTIMULADA)**

(Bebedor atual)	A. Três ou mais vezes por dia	1
	B. Duas vezes por dia	2
	C. Uma vez por dia	3
	D. Quase todos os dias	4
	E. Três ou quatro vezes por semana	5
	F. Uma ou duas vezes por semana	6
	G. Duas ou três vezes por mês	7
	H. Aproximadamente uma vez por mês	8
	I. Menos de uma vez por mês, mas ao menos uma vez por ano	9
(Ex-bebedor)	J. Menos de uma vez por ano	10
(Abstinentes na vida)	K. Nunca	11
	Não sei	98
	Recusa	99

(PEGUE DE VOLTA O CARTÃO B1)

ENTREVISTADOR: CHECAR PULOS

CÓDIGO 11 EM B5 (NUNCA BEBEU) → PULE PARA B30

CÓDIGO 10 EM B5 (BEBE MENOS DE UMA VEZ POR ANO) → PULE PARA B27

CÓDIGOS 1-9 EM B5 (TODAS AS OUTRAS ALTERNATIVAS) → CONTINUE

(MOSTRE CARTÃO B6)

As próximas questões perguntam sobre quanto vinho, cerveja, destilado e bebida ice você já bebeu. Quando dizemos uma dose, nos referimos a uma lata de 350 ml de cerveja, um copo de 90 ml de vinho, um copo de 30ml de destilados ou 1 lata ou garrafa de bebida ice.

B6. Pense em todas as bebidas alcoólicas combinadas, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilados de qualquer tipo. Durante os últimos doze meses, qual foi o **maior número de doses** que você bebeu em um único dia? Apenas me diga a letra no cartão. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

A.	17 ou mais doses em um único dia	1	(VÁ PARA B7a)
B.	12 a 16 doses em um único dia	2	
C.	De 8 a 11 doses	3	(PULE PARA B7b)
D.	5, 6 ou 7 doses	4	(PULE PARA B7c)
E.	4 doses	5	(PULE PARA B7d)
F.	3 doses	6	(PULE PARA B7e)
G.	2 doses	7	(PULE PARA B7f)
H.	1 dose	8	(PULE PARA B7g)
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Não sei		98	
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Recusa		99	

PEGUE DE VOLTA O CARTÃO B6.

Cerveja	Vinho garrafa	Vinho garrafão	Destilado	Bebidas Ice
1 garrafa = 2 doses	1 garrafa = 8 doses	1 garrafão = 36 doses	1 garrafa = 32 doses	1 garrafa de ice = 1 dose
1/2 garrafa = 1 dose	3/4 garrafa = 6 doses	3/4 garrafão = 27 doses	3/4 garrafa = 24 dose	1 lata de ice = 1 dose
1 lata cerveja = 1 dose	1/2 garrafa = 4 doses	1/2 garrafão = 18 doses	1/2 garrafa = 16 dose	
1 garr. long neck = 1 dose	1/4 garrafa = 2 doses	1/4 garrafão = 9 doses	1/4 garrafa = 8 dose	
Chope	1 taça (90ml) = 1 dose		1 copo (30 ml) = 1 dose	
1 copo = 1 dose				

B7 (MOSTRE CARTÃO B7)

- B7a.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **12 ou mais doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7b.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu de **8 a 11 doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7c.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **5, 6 ou 7 doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7d.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **4 doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7e.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **3 doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7f.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **2 doses** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**
- B7g.** Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **1 dose** de qualquer tipo de bebida alcoólica em **um único dia**, ou seja, qualquer combinação de latas de cerveja, copos de vinho ou doses de destilado? Apenas diga-me a letra do cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

(ENTREVISTADOR, APLICAR A PERGUNTA PARA CADA QUANTIDADE DE DOSES. SE RESPONDER CÓD. 1 PARA UMA QUANTIDADE NÃO APLICAR AS DEMAIS QUANTIDADES E ANOTAR CÓD. 11 NAS RESTANTES)

		B7a	B7b	B7c	B7d	B7e	B7f	B7g
		12+ DOSES	8-11 DOSES	5-7 DOSES	4 DOSES	3 DOSES	2 DOSES	1 DOSE
A.	Todos os dias,	1	1	1	1	1	1	1
B.	5 a 6 vezes por semana,	2	2	2	2	2	2	2
C.	3 a 4 vezes por semana,	3	3	3	3	3	3	3
D.	1 ou 2 vezes por semana,	4	4	4	4	4	4	4
E.	2 ou 3 vezes por mês,	5	5	5	5	5	5	5
F.	1 vez por mês,	6	6	6	6	6	6	6
G.	7 a 11 vezes no último ano,	7	7	7	7	7	7	7
H.	3 a 6 vezes no último ano,	8	8	8	8	8	8	8
I.	2 vezes no último ano,	9	9	9	9	9	9	9
J.	1 vez no último ano	10	10	10	10	10	10	10
K.	Nunca	11	11	11	11	11	11	11
	Não sei	98	98	98	98	98	98	98
	Recusa	99	99	99	99	99	99	99

(SE NUNCA BEBEU CERVEJA (B1=11), PULAR PARA INSTRUÇÃO ACIMA DE B12)

As próximas questões perguntam sobre a quantidade de vinho que você já bebeu. Quando dizemos uma dose de vinho nos referimos a um copo de vinho de 90 ml.

(MOSTRAR CARTÃO B7X)

B7X. Durante os últimos doze meses, qual foi a **maior quantidade de vinho** que você geralmente bebeu em um único dia? Diga-me a letra do cartão. **(RU – ESTIMULADA)**

A.	17 ou mais doses em um único dia	1	(VÁ PARA B8a)
B.	12 a 16 doses em um único dia	2	
C.	De 8 a 11 doses	3	(PULE PARA B8b)
D.	5, 6 ou 7 doses	4	(PULE PARA B8c)
E.	4 doses	5	(PULE PARA B8d)
F.	3 doses	6	(PULE PARA B8e)
G.	2 doses	7	(PULE PARA B8f)
H.	1 dose	8	(PULE PARA B8g)
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Não sei		98	
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Recusa		99	

B8. (MOSTRAR CARTÃO B8)

B8a. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **12 ou mais doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8b. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **de 8 a 11 doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8c. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **ao menos 5, 6 ou 7 doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8d. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **4 doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8e. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **3 doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8f. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **2 doses** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B8g. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **1 dose** de vinho em **um único dia**? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

(ENTREVISTADOR, APLICAR A PERGUNTA PARA CADA QUANTIDADE DE DOSES. SE RESPONDER CÓD. 1 PARA UMA QUANTIDADE NÃO APLICAR AS DEMAIS QUANTIDADES E ANOTAR CÓD. 11 NAS RESTANTES)

		B8a.	B8b.	B8c.	B8d.	B8e.	B8f.	B8g.
		12+ DOSES	8-11 DOSES	5-7 DOSES	4 DOSES	3 DOSES	2 DOSES	1 DOSE
A.	Todos os dias,	1	1	1	1	1	1	1
B.	5 a 6 vezes por semana,	2	2	2	2	2	2	2
C.	3 a 4 vezes por semana,	3	3	3	3	3	3	3
D.	1 ou 2 vezes por semana,	4	4	4	4	4	4	4
E.	2 ou 3 vezes por mês,	5	5	5	5	5	5	5
F.	1 vez por mês,	6	6	6	6	6	6	6
G.	7 a 11 vezes no último ano,	7	7	7	7	7	7	7
H.	3 a 6 vezes no último ano,	8	8	8	8	8	8	8
I.	2 vezes no último ano,	9	9	9	9	9	9	9
J.	1 vez no último ano	10	10	10	10	10	10	10
K	Nunca	11	11	11	11	11	11	11
Não sei		98	98	98	98	98	98	98
Recusa		99	99	99	99	99	99	99

(SE NUNCA BEBEU CERVEJA (B2=11), PULAR PARA INSTRUÇÃO ACIMA DE B16)

As próximas questões perguntam sobre a quantidade de cerveja ou chope que você já bebeu. Quando dizemos uma dose de cerveja nos referimos a uma lata de 350 ml de cerveja ou considere que uma garrafa corresponde a 2 doses ou garrafa "long neck" que corresponde a 1 dose ou 1 copo de chope que corresponde a 1 dose.

(MOSTRAR CARTÃO B12)

B12. Durante os últimos doze meses, qual foi a **maior quantidade de cerveja** ou chope você geralmente bebeu em um único dia? Diga-me a letra do cartão. **(RU – ESTIMULADA)**

A.	17 ou mais doses em um único dia	1	(VÁ PARA B13a)
B.	12 a 16 doses em um único dia	2	
C.	De 8 a 11 doses	3	(PULE PARA B13b)
D.	5, 6 ou 7 doses	4	(PULE PARA B13c)
E.	4 doses	5	(PULE PARA B13d)
F.	3 doses	6	(PULE PARA B13e)
G.	2 doses	7	(PULE PARA B13f)
H.	1 dose	8	(PULE PARA B13g)
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Não sei		98	
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Recusa		99	

B13 (MOSTRE CARTÃO B13)

B13a. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **12 doses** ou mais de cerveja ou chope em um único dia, ou seja, qualquer combinação de latas e copos de cerveja? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13b. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu de **8 a 11 doses** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13c. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **5, 6 ou 7 doses** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13d. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **4 doses** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13e. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **3 doses** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13f. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **2 doses** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B13g. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **1 dose** de cerveja ou chope em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)**. Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

(ENTREVISTADOR, APLICAR A PERGUNTA PARA CADA QUANTIDADE DE DOSES. SE RESPONDER CÓD. 1 PARA UMA QUANTIDADE NÃO APLICAR AS DEMAIS QUANTIDADES E ANOTAR CÓD. 11 NAS RESTANTES)

		B13a.	B13b.	B13c.	B13d.	B13e.	B13f.	B13g.
		12+ DOSES	8-11 DOSES	5-7 DOSES	4 DOSES	3 DOSES	2 DOSES	1 DOSE
A.	Todos os dias,	1	1	1	1	1	1	1
B.	5 a 6 vezes por semana,	2	2	2	2	2	2	2
C.	3 a 4 vezes por semana,	3	3	3	3	3	3	3
D.	1 ou 2 vezes por semana,	4	4	4	4	4	4	4
E.	2 ou 3 vezes por mês,	5	5	5	5	5	5	5
F.	1 vez por mês,	6	6	6	6	6	6	6
G.	7 a 11 vezes no último ano,	7	7	7	7	7	7	7
H.	3 a 6 vezes no último ano,	8	8	8	8	8	8	8
I.	2 vezes no último ano,	9	9	9	9	9	9	9
J.	1 vez no último ano	10	10	10	10	10	10	10
K.	Nunca	11	11	11	11	11	11	11
	Não sei	98	98	98	98	98	98	98
	Recusa	99	99	99	99	99	99	99

(SE NUNCA BEBEU BEBIDAS ICE (B3=11), PULAR PARA INSTRUÇÃO ACIMA DA QUESTÃO B19)

As próximas questões perguntam sobre a quantidade de bebida "ICE" que você já bebeu. Quando dizemos uma dose de bebida "ICE" nos referimos a uma lata ou uma garrafa.

(MOSTRAR CARTÃO B16)

B16. Durante os últimos doze meses, qual foi a **maior quantidade** de latas ou garrafas de bebidas ice que você bebeu em um único dia? Diga-me a letra do cartão. **(RU – ESTIMULADA)**

A.	17 ou mais doses em um único dia	1	(VÁ PARA B17a)
B.	12 a 16 doses em um único dia	2	
C.	De 8 a 11 doses	3	(PULE PARA B17b)
D.	5, 6 ou 7 doses	4	(PULE PARA B17c)
E.	4 doses	5	(PULE PARA B17d)
F.	3 doses	6	(PULE PARA B17e)
G.	2 doses	7	(PULE PARA B17f)
H.	1 dose	8	(PULE PARA B17g)
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Não sei		98	
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Recusa		99	

B17 (MOSTRE CARTÃO B17)

B17a. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **12 doses** ou mais de bebidas ice em um único dia, ou seja, qualquer combinação de latas e garrafas? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17b. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu de **8 a 11 doses** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17c. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **5, 6 ou 7 doses** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17d. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **4 doses** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17e. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **3 doses** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17f. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **2 doses** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

B17g. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **1 dose** de bebidas ice em um único dia? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi: **(RU – ESTIMULADA)**

(ENTREVISTADOR, APLICAR A PERGUNTA PARA CADA QUANTIDADE DE DOSES. SE RESPONDER CÓD. 1 PARA UMA QUANTIDADE NÃO APLICAR AS DEMAIS QUANTIDADES E ANOTAR CÓD. 11 NAS RESTANTES)

		B17a.	B17b.	B17c.	B17d.	B17e.	B17f.	B17g.
		12+ DOSES	8-11 DOSES	5-7 DOSES	4 DOSES	3 DOSES	2 DOSES	1 DOSE
A.	Todos os dias,	1	1	1	1	1	1	1
B.	5 a 6 vezes por semana,	2	2	2	2	2	2	2
C.	3 a 4 vezes por semana,	3	3	3	3	3	3	3
D.	1 ou 2 vezes por semana,	4	4	4	4	4	4	4
E.	2 ou 3 vezes por mês,	5	5	5	5	5	5	5
F.	1 vez por mês,	6	6	6	6	6	6	6
G.	7 a 11 vezes no último ano,	7	7	7	7	7	7	7
H.	3 a 6 vezes no último ano,	8	8	8	8	8	8	8
I.	2 vezes no último ano,	9	9	9	9	9	9	9
J.	1 vez no último ano	10	10	10	10	10	10	10
K.	Nunca	11	11	11	11	11	11	11
Não sei		98	98	98	98	98	98	98
Recusa		99	99	99	99	99	99	99

(SE NUNCA BEBEU DESTILADOS (B4=11), PULAR PARA B25)

As próximas questões perguntam sobre a quantidade de bebida destilada, cachaça, uísque, vodca, conhaque, rum que você já bebeu. Quando dizemos uma dose de bebida destilada nos referimos a um copo de 30 ml de destilados.

(MOSTRE CARTÃO B19)

B19. Durante os últimos doze meses, qual foi a maior quantidade de bebidas contendo destilados de qualquer tipo, incluindo cachaça, uísque, vodca, conhaque, rum que você bebeu em um único dia? Diga-me a letra do cartão. **(RU – ESTIMULADA)**

A.	17 ou mais doses em um único dia	1	(VÁ PARA B20a)
B.	12 a 16 doses em um único dia	2	
C.	De 8 a 11 doses	3	(PULE PARA B20b)
D.	5, 6 ou 7 doses	4	(PULE PARA B20c)
E.	4 doses	5	(PULE PARA B20d)
F.	3 doses	6	(PULE PARA B20e)
G.	2 doses	7	(PULE PARA B20f)
H.	1 dose	8	(PULE PARA B20g)
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Não sei		98	
(NÃO ESTÁ NO CARTÃO) Recusa		99	

B20 (MOSTRE CARTÃO 20)

B20a. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **12 doses** ou mais de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20b. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu de **8 a 11 doses** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20c. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **5, 6 ou 7 doses** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20d. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **4 doses** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20e. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **3 doses** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20f. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **2 doses** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

B20g. Durante os últimos doze meses, com que frequência você bebeu **1 dose** de destilados em um único dia, ou seja, bebidas como cachaça, vodca, uísque ou outras? Apenas diga-me a letra no cartão **(SE NECESSÁRIO, LEIA O CARTÃO)** Foi:

(ENTREVISTADOR, APLICAR A PERGUNTA PARA CADA QUANTIDADE DE DOSES. SE RESPONDER CÓD. 1 PARA UMA QUANTIDADE NÃO APLICAR AS DEMAIS QUANTIDADES E ANOTAR CÓD. 11 NAS RESTANTES)

		B20a.	B20b.	B20c.	B20d.	B20e.	B20f.	B20g.
		12+	8-11	5-7	4	3	2	1
		DOSES	DOSES	DOSES	DOSES	DOSES	DOSES	DOSE
A.	Todos os dias,	1	1	1	1	1	1	1
B.	5 a 6 vezes por semana,	2	2	2	2	2	2	2
C.	3 a 4 vezes por semana,	3	3	3	3	3	3	3
D.	1 ou 2 vezes por semana,	4	4	4	4	4	4	4
E.	2 ou 3 vezes por mês,	5	5	5	5	5	5	5
F.	1 vez por mês,	6	6	6	6	6	6	6
G.	7 a 11 vezes no último ano,	7	7	7	7	7	7	7
H.	3 a 6 vezes no último ano,	8	8	8	8	8	8	8
I.	2 vezes no último ano,	9	9	9	9	9	9	9
J.	1 vez no último ano	10	10	10	10	10	10	10
K.	Nunca	11	11	11	11	11	11	11
Não sei		98	98	98	98	98	98	98
Recusa		99	99	99	99	99	99	99

B23. Entre os destilados que você bebe, qual o que você mais consome? (Cachaça, Uísque, Rum, Vodca ou outra bebida alcoólica)? **(RU POR COLUNA – ESPONTÂNEA)**

	1ª Men.	2ª Men.	3ª Men.	4ª Men.	5ª Men.
Cachaça	1	1	1	1	1
Uísque	2	2	2	2	2
Rum	3	3	3	3	3
Vodca	4	4	4	4	4
Conhaque	5	5	5	5	5
Gin	6	6	6	6	6
Outra 1: _____	7	7	7	7	7
Outra 2: _____	8	8	8	8	8
Outra 2: _____	9	9	9	9	9
Nenhuma outra		97	97	97	97
Não sei	98	98	98	98	98
Recusa	99	99	99	99	99

DIRIGIR ALCOOLIZADO

B25. **(MOSTRAR CARTÃO B25)** Quantas vezes você dirigiu depois de beber álcool nos últimos 12 meses? **(NOTA PARA ENTREVISTADOR: DIRIGIR QUALQUER VEÍCULO, INCLUINDO CARRO, MOTO e CAMINHÃO) (RU – ESTIMULADA)**

Quase todas as vezes que bebi	1
Mais da metade das vezes que bebi	2
Menos da metade das vezes	3
Algumas vezes	4
2 ou 3 vezes	5
Só uma vez	6
Nunca aconteceu	7
Nunca dirigi/não tenho carta (ESPONTÂNEO)	9
Não sei	98
Recusa	99

(SE CÓDIGO 7, 9, 98 OU 99 NA B25, PULE PARA B30)

B26. **(MOSTRAR CARTÃO B25)** Quantas vezes você dirigiu depois de beber 3 ou mais doses nos últimos 12 meses? **(RU – ESTIMULADA)**

Quase todas as vezes que bebi	1
Mais da metade das vezes que bebi	2
Menos da metade das vezes	3
Algumas vezes	4
2 ou 3 vezes	5
Só uma vez	6
Nunca aconteceu	7
Não sei	98
Recusa	99

(SE CÓDIGO 7 NA B26, PULE PARA B30)

B27. Quantas doses de bebida alcoólica você pode beber até afetar sua capacidade de dirigir um veículo? Por afetar a capacidade queremos dizer que o seu dirigir deixa de ser seguro.

|_|_|_|_| (NR. de Doses)

B28. (MOSTRAR CARTÃO B28) Pense na ocasião mais recente em que dirigiu logo após beber 3 ou mais doses. Aonde você havia bebido naquela ocasião? Por favor diga-me o local do cartão que melhor descreve aonde você bebeu. **(RU – ESTIMULADA)**

(INSTRUÇÃO PARA O ENTREVISTADOR: CASO TENHA BEBIDO EM VÁRIOS LOCAIS NA MESMA OCASIÃO, PERGUNTE SOBRE O ÚLTIMO LOCAL EM QUE O INDIVÍDUO BEBEU)

Bar/ restaurante próximo a escola ou faculdade	1
Bar/Balada	2
Casa de amigo	3
Casa de Parentes	4
Cinema	5
Dirigindo	6
Esporte	7
Evento esportivo	8
Fazendo compras	9
Festa	10
Hotel/Motel	11
No trabalho	12
Parque público/Plc-Nic	13
Restaurante	14
Shopping center	15
Sua casa	16
Outro – Aonde? _____	94
Nunca dirigiu depois de beber 3 ou mais doses	95
Não sabe	98
Recusa	99

SE CÓD. 95 OU 98 OU 99 EM B28, PULE PARA B30

B29. Quantas doses você bebeu naquela ocasião? **(RU – ESPONTÂNEA)**

12 ou mais doses	1
8 a 11 doses	2
5 a 7 doses	3
4 doses	4
3 doses	5
2 doses	6
1 dose	7
Não sei	98
Recusa	99

(ABSTÊMIO VIDA TODA VEIO DA B5 = 11)

B30. Quantas vezes você foi passageiro em um veículo no qual a pessoa que dirigia tinha bebido demais? **(RU – ESPONTÂNEA)**

10 vezes ou mais	1
6 a 9 vezes	2
3 a 5 vezes	3

1 ou 2 vezes	4
Nunca aconteceu	5
Não sei	98
Recusa	99

(ABSTÊMIO B5 = 11 PULE PARA H1 – PÁG. 28)

B31. Quantas vezes você já esteve envolvido em algum acidente de trânsito quando dirigia após ter bebido qualquer quantidade de álcool? **(RU – ESPONTÂNEA)**

10 vezes ou mais	1
6 a 9 vezes	2
3 a 5 vezes	3
1 ou 2 vezes	4
Nunca aconteceu	5
Nunca dirigi/não tenho carta	97
Não sei	98
Recusa	99

IDADE DE INÍCIO

B32. Quantos anos você tinha quando começou a consumir bebidas alcoólicas? Não considere as vezes em que você experimentou apenas 1 ou 2 goles.

|_|_| idade - 98 - não sabe/não lembra - 99 - não respondeu/recusa

B33. Quantos anos você tinha quando começou a consumir regularmente bebidas alcoólicas?

|_|_| idade - 98 - não sabe/não lembra - 99 - não respondeu/recusa

Nº. DE DOSES AO DIA E MAIORES DOSES NA VIDA

(SE A SITUAÇÃO DE BEBER FOR EX-BEBEDOR (B5=10), PERGUNTE USANDO O TEMPO PASSADO)

B34. Nos dias em que você bebe (bebia), cerveja, vinho, bebidas ice, destilados, quantas doses você geralmente bebe (bebia) por dia?

|_|_|_| nr. de doses - 999 – menos de uma dose por dia

B35. Aproximadamente quanto do seu consumo de álcool ocorre (ocorria) durante as refeições. Você diria: **(RU – ESTIMULADA)**

todo ou quase todo,	1
mais de metade,	2
metade,	3
menos de metade, ou	4
nada ou quase nada?	5

Não sei	98
NR/Recusa	99

(SE A SITUAÇÃO DE BEBER FOR EX-BEBEDOR (B5=10), PULE PARA B40.)

(MOSTRE CARTÃO B36)

B36. Pense na ocasião nos últimos doze meses aonde você mais bebeu. Aonde você estava quando consumiu o maior número de doses? Diga-me o local do cartão.

(INSTRUÇÃO PARA O ENTREVISTADOR: SE O INDIVÍDUO BEBEU O MESMO EM DIVERSOS LUGARES, PERGUNTE SOBRE O LOCAL MAIS RECENTE.) (RU – ESTIMULADA)

Bar/ restaurante próximo a escola ou faculdade	1
Bar/Balada	2
Casa de amigo	3
Casa de Parentes	4
Cinema	5
Dirigindo	6
Esporte	7
Evento esportivo	8
Fazendo compras	9
Festa	10
Hotel/Motel	11
No trabalho	12
Parque público/Plc-Nic	13
Restaurante	14
Shopping center	15
Sua casa	16
Outro - especifique _____	94
Bebe a mesma quantidade em qualquer lugar	95
Não sei	98
Recusa	99

(PEGUE DE VOLTA O CARTÃO)

- B37.** Com quem você estava quando consumiu o maior número de doses de álcool?
(SE B36= 95, LEIA:) Com quem você estava bebendo quando consumiu o maior número de doses de álcool na ocasião mais recente?

(CIRCULE TODOS OS QUE SE APLICAM) (LEIA AS CATEGORIAS APENAS SE NECESSÁRIO) (RM – ESPONTÂNEO)

A.	Sozinho (a)	1
B.	Com amigos	2
C.	Com parceiro amoroso (incluindo esposa/marido)	3
D.	Com estranhos	4
E.	Com familiares	5
F.	Com um(a) paquera	6
G.	Com colegas de trabalho/escola	7
H.	Com outra pessoa: (ESPECIFIQUE): _____	8
	Não sabe	98
	NR/Recusa	99

- B38.** Quantas doses de álcool você bebeu nessa ocasião? **(SE NECESSÁRIO USE TABELA DE EQUIVALÊNCIA)**

|__|_|_|_| nr. doses - 98 - não sabe/não lembra - 99 - não respondeu/recusa

(SE B38 = 98 - NÃO SEI, PERGUNTE 39)

(SE B38 = 99 – RECUSA, PERGUNTE 40)

(NOTA PARA ENTREVISTADOR: COMO ESSA PERGUNTA É DE “INVESTIGAÇÃO”, LEIA AS CATEGORIAS AO INDIVÍDUO AO INVÉS DE MOSTRAR O CARTÃO).

- B39.** Você diria que foram quantas doses? **(RU – ESTIMULADA-LEIA)**

17 ou mais doses em um único dia	1
12 a 16 doses em um único dia	2
5, 6 ou 7 doses	3
De 8 a 11 doses	4
4 doses	5
3 doses	6
2 doses	7
1 dose	8
Não sei	98
Recusa	99

SE A SITUAÇÃO DE BEBER FOR BEBEDOR ATUAL (B5=1 à 9), PULE PARA B41.

SE EX-BEBEDOR (B5=10), CONTINUE.

- B40.** Já houve algum período de tempo em que você bebeu vinho, bebidas ice ou destilado, ao menos uma vez por ano? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recusa	99

B41. Qual é o maior número de doses que você se lembra de ter consumido em uma ocasião?

|_|_|_| nr. doses - 98 - não sabe/não lembra - 99 - não respondeu/recusa

(SE B41 = 98 - NÃO SEI, CONTINUE)

(SE B41 = NÚMERO DE DOSES, VÁ PARA B43)

(SE B41 = 99 - RECUSA, PULE PARA B43)

B42. HOMENS: Foi cinco ou mais? (RU – ESTIMULADA)

MULHERES: Foi quatro ou mais? (RU – ESTIMULADA)

HOMEM:	SIM: (CINCO OU MAIS)	95
	NÃO: (QUATRO OU MENOS)	94
MULHER:	SIM: (QUATRO OU MAIS)	93
	NÃO: (TRÊS OU MENOS)	92

NÚMERO DE VEZES QUE BEBEU 5 DOSES OU MAIS

SE O INDIVÍDUO FOR **MULHER** E B41 É MENOS DE 4 OU B42 É “92”, PULE PARA C1.

SE O INDIVÍDUO FOR **HOMEM** E B41 FOR MENOS QUE 5 OU B42 “94”, PULE PARA C1.

SE A SITUAÇÃO DE BEBER FOR EX-BEBEDOR (B5=10), PULE PARA C1.

B43. Durante os últimos 12 meses, com que freqüência você bebeu (SE HOMEM: cinco ou mais doses MULHER: quatro ou mais doses) de qualquer bebida alcoólica em uma única ocasião, ou seja, **durante cerca de 2 horas?**

|_|_|_| nr. vezes - 98 - não sabe/não lembra - 99 - não respondeu/recusa

(SE B43 = 98 - NÃO SEI, PERGUNTE B44)

(SE B43 = NR. DOSES, PERGUNTE B44)

(SE B43 =99 - RECUSA, PULE PARA C1)

B44. Qual a freqüência que isso aconteceu?

(NOTA AO ENTREVISTADOR: COMO ESSE PERGUNTA É UMA “INVESTIGAÇÃO”, LEIA AS CATEGORIAS AO INDIVÍDUO AO INVÉS DE MOSTRAR O CARTÃO). (RU – ESTIMULADA-LEIA)

Todos os dias,	1
5 a 6 vezes por semana,	2
3 a 4 vezes por semana,	3
1 a 2 vezes por semana,	4
2 a 3 vezes por mês,	5
uma vez ao mês,	6
7 a 11 vezes nos últimos 12 meses,	7
3 a 6 vezes nos últimos 12 meses,	8
duas vezes nos últimos 12 meses,	9
uma vez nos últimos 12 meses,	10
nunca nos últimos 12 meses?	11
Não sei	98
Recusa	99

C. EFEITOS PREJUDICIAIS DO BEBER

- Qa.** Agora pensando na sua vida toda, houve algum período quando você achou que o seu beber tinha um efeito prejudicial sobre **(LEIA O ITEM): (RU – ESTIMULADA)**
(SE SIM PARA A Q.a E A SITUAÇÃO DE BEBER NO MARCADOR FOR BEBEDOR ATUAL (B5= 1 À 9), PERGUNTE Q. b IMEDIATAMENTE)
- Qb.** Isso aconteceu nos últimos 12 meses? **(RU – ESTIMULADA)**

	Bebedor Atual					
	Q.a Na vida				Q.b Últimos 12 meses	
	Sim	Não	Não sei	Recusa	Sim	Não
C1. suas amizades e sua vida social?	1	2	98	99	1	2
C2. seus objetivos na vida/projeto/perspectiva?	1	2	98	99	1	2
C3. sua vida familiar ou casamento?	1	2	98	99	1	2
C4. sua posição financeira?	1	2	98	99	1	2
C5. seu trabalho e oportunidades de emprego?	1	2	98	99	1	2
C6. sua saúde?	1	2	98	99	1	2

C. PROBLEMAS COM ÁLCOOL

Aqui constam algumas experiências que muitas pessoas relataram com relação a beber. A cada item lido, diga se isto já aconteceu com você.

- Qa.** **(LEIA ITEM)** Isto já aconteceu com você (durante toda vida)? **(RU – ESTIMULADA)**
(EM CASO DE RESPOSTA AFIRMATIVA PARA a. E SE SUA CONDIÇÃO PARA BEBER FOR BEBEDOR ATUAL (B5= 1 À 9), PERGUNTE b. IMEDIATAMENTE)
- Qb.** Isto aconteceu nos últimos 12 meses? **(RU – ESTIMULADA)**

	Bebedor Atual					
	Q.a Na vida				Q.b Últimos 12 meses	
	Sim	Não	Não sei	Recusa	Sim	Não
C7. Deixei de fazer diversas refeições regulares enquanto bebia.	1	2	98	99	1	2
C8. Frequentemente, a primeira coisa que fiz quando acordei de manhã foi tomar uma dose de bebida alcoólica.	1	2	98	99	1	2
C9. Tomei uma dose de bebida alcoólica forte de manhã para superar os efeitos do que bebi na noite passada.	1	2	98	99	1	2
C10. Minhas mãos tremeram muito na manhã seguinte após ter bebido.	1	2	98	99	1	2
C11. Por vezes, acordei durante a noite ou de manhã cedo todo suado por ter bebido.	1	2	98	99	1	2
C12. Tive uma discussão exaltada enquanto bebia.	1	2	98	99	1	2
C13. Um policial me advertiu por causa de minha bebedeira.	1	2	98	99	1	2
C14. Meu consumo de álcool contribuiu para que me machucasse em um acidente com um carro ou outro local.	1	2	98	99	1	2
C15. Meu consumo de álcool contribuiu para me envolver em um acidente no qual uma outra pessoa se machucou ou um bem, como por exemplo um carro, foi danificado.	1	2	98	99	1	2
C16. Tive problemas com a lei por beber, não envolvendo dirigir.	1	2	98	99	1	2
C17. Fiquei alcoolizado (bêbado) por beber durante vários dias seguidos	1	2	98	99	1	2

(PEGUE O CARTÃO DE VOLTA)

C. PROBLEMAS COM O ÁLCOOL

- a. **(LEIA ÍTEM)** Isto já aconteceu com você (durante toda vida)? **(RU – ESTIMULADA)**
EM CASO DE RESPOSTA AFIRMATIVA PARA a. E SE SUA CONDIÇÃO PARA BEBER FOR BEBEDOR ATUAL (B5= 1 À 9), PERGUNTE b. IMEDIATAMENTE)
- b. Isto aconteceu nos últimos 12 meses? **(RU – ESTIMULADA)**

	Q.a Na vida				Bebedor Atual	
	Sim	Não	Não sei	Recusa	Q.b Últimos 12 meses	
					Sim	Não
C18 .Uma vez, comecei a beber e foi difícil para eu parar antes de ficar completamente alcoolizado (bêbado)	1	2	98	99	1	2
C19 Tive uma doença relacionada com a bebida que me impediu de fazer minhas atividades regulares por uma semana ou mais.	1	2	98	99	1	2
C20 . Senti que beber estava se tornando uma ameaça séria para minha saúde física.	1	2	98	99	1	2
C21 . Um médico sugeriu que eu bebesse menos.	1	2	98	99	1	2
C22 . Quase perdi ou cheguei a perder um emprego por causa da bebida.	1	2	98	99	1	2
C23 . As pessoas no trabalho deram a entender que eu deveria beber menos.	1	2	98	99	1	2
C24 . Beber pode ter afetado minhas chances de promoção ou aumentos ou trabalhos melhores.	1	2	98	99	1	2
C25 . Meu marido/esposa ou alguém com quem moro ficou irritado com minha bebedeira ou o modo como me comportei enquanto bebia (PARCEIRO AMOROSO)	1	2	98	99	1	2
C26 . Meu marido/esposa ou alguém com quem moro ameaçou me deixar por causa da minha bebedeira (PARCEIRO AMOROSO)	1	2	98	99	1	2
C27 . Receio que eu possa ser um alcoólatra.	1	2	98	99	1	2
C28 . Iniciei uma briga com alguém fora da minha família quando estava bebendo.	1	2	98	99	1	2
C29 . Bati em alguém, ataquei alguém ou os(as) atingi com algo quando estava bebendo.	1	2	98	99	1	2
(CASO NÃO TENHA ESPOSO(A)/PARCEIRO PULE ESSA PERGUNTA)						
C30 Iniciei uma discussão ou briga com meu/minha (esposo/esposa/parceiro) quando estava bebendo.	1	2	98	99	1	2
(CASO NÃO TENHA FILHOS, PULE ESSA PERGUNTA)						
C31 . Senti que beber causou problemas entre eu e meus filhos.	1	2	98	99	1	2
C32 . Descobri que precisava de um gole de bebida alcoólica para não tremer ou ter ânsia de vômito.	1	2	98	99	1	2
C33 . Acordei no dia seguinte e não consegui lembrar algumas coisas que tinha feito enquanto bebia.	1	2	98	99	1	2
C34 . Por vezes, continuei bebendo após ter prometido a mim mesmo não fazê-lo.	1	2	98	99	1	2

D. DEPENDÊNCIA / ABUSO DE ÁLCOOL DE ACORDO COM A CIDI

(CASO SUA CONDIÇÃO PARA BEBER SEJA EX-BEBEDOR [B5=10], VÁ PARA A SEÇÃO F) (RU – ESTIMULADA)

	Sim	Não	Não sabe	Recusa
D1. Nos últimos 12 meses, houve uma época em que <u>beber ou estar de ressaca</u> interferiu com freqüência em seu trabalho/escola, emprego ou em casa?	1	2	98	99
D2. Nos últimos 12 meses, <u>você freqüentemente se envolveu em brigas físicas ao beber?</u>	1	2	98	99
D3. Nos últimos 12 meses, <u>beber freqüentemente causou problemas entre você e um membro da família ou amigo?</u>	1	2 (VÁ PARA D5)	98 (VÁ PARA D5)	99 (VÁ PARA D5)
D4. Você <u>continuou a beber após ter conhecimento de que estava lhe causando problemas para se relacionar com outras pessoas?</u>	1	2	98	99
D5. Nos últimos 12 meses, <u>você foi preso por perturbar a paz ou dirigir sob a influência do álcool?</u>	1	2	98	99
D6. Nos últimos 12 meses, <u>você esteve sob a influência do álcool em situações em que você poderia se ferir, como por exemplo ao andar de bicicleta, dirigir, operar uma máquina ou outra situação ?</u>	1	2	98	99
D7. Houve alguma situação nos últimos 12 meses em que sentiu que teve que <u>beber muito mais do que costumava para obter o efeito que desejava?</u>	1 (VÁ PARA D9)	2	98	99
D8. Nos últimos 12 meses, <u>você achou que a mesma quantidade de álcool teve menos efeito sobre você do que tinha antes?</u>	1	2	98	99
D9. Nos últimos 12 meses, houve alguma situação em que você <u>sentiu um desejo tão forte ou necessidade de beber que você não pôde deixar de beber?</u>	1 (VÁ PARA D11)	2	98	99
D10. Nos últimos 12 meses, alguma vez você sentiu que <u>desejou tanto beber que não conseguia pensar em mais nada?</u>	1	2	98	99
D11. Nos últimos 12 meses, alguma vez você sentiu que <u>bebeu mais do que pretendia?</u>	1 (VÁ PARA D13)	2	98	99
D12. Nos últimos 12 meses, alguma vez você sentiu que <u>continuou bebendo muito mais do que pretendia?</u>	1	2	98	99
D13. Nos últimos 12 meses, <u>alguma vez</u> você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida ou parar de beber?	1	2	98	99
D14. Nos últimos 12 meses, <u>por mais de uma vez</u> você sentiu que deveria <u>parar de beber ou beber menos, mas não conseguiu?</u>	1	2	98	99
D15. Nos últimos 12 meses, houve alguma situação em que você sentiu que <u>gastou muito tempo bebendo ou se recuperando dos efeitos do álcool?</u>	1	2	98	99
D16. Nos últimos 12 meses, você sentiu que beber fez com que <u>desistisse ou reduzisse consideravelmente atividades importantes</u> – como participar de esportes, ir à escola ou trabalho ou manter contato com amigos ou parentes?	1	2	98	99

(ATENÇÃO: SE NA QUESTÃO D14 TEM CÓD. 2, 98 ou 99, VÁ PARA D19)

D17. Vou lhe perguntar sobre alguns problemas que você pode ter tido, nos últimos 12 meses, caso tenha **TENTADO PARAR DE BEBER ou REDUZIR A QUANTIDADE DE BEBIDA. (RU – ESTIMULADA)**

	Sim	Não	Nunca parei ou reduzi	Não sei	Recusa
D17a. Você teve tremores nas mãos?	1	2	3	98	99
D17b. Você teve mais problemas para dormir do que de costume?	1	2	3	98	99
D17c. Você ficou mais nervoso do que costuma ser?	1	2	3	98	99
D17d. Você se sentiu mais inquieto, agitado, do que o habitual?	1	2	3	98	99
D17e. Você suou além do normal?	1	2	3	98	99
D17f. Você sentiu seu coração batendo mais rápido do que o normal?	1	2	3	98	99
D17g. Você teve náuseas ou vômitos?	1	2	3	98	99
D17h. Você teve dores de cabeça?	1	2	3	98	99
D17i. Você se sentiu fraco?	1	2	3	98	99
D17j. Você viu, ouviu ou sentiu coisas estranhas, que os outros não conseguiam ou percebiam?	1	2	3	98	99
D17k. Você teve um ataque epilético/convulsão	1	2	3	98	99

(SE NENHUM DOS ÍTENS DE D17a ATÉ D17k TENHAM SIDO RESPONDIDOS AFIRMATIVAMENTE (SIM), VÁ PARA D19.)

D18 Nos últimos 12 meses, você bebeu para não ter estes problemas ou bebeu para fazê-los acabar? (RU – ESTIMULADA)

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

D19. Beber já lhe causou algum dos seguintes problemas médicos, tais como: **(RU – ESTIMULADA)**

	Sim	Não	Não sabe	Recusa
D19a. Doenças do fígado ou hepatite?	1	2	98	99
D19b. Doenças de estômago ou vômitos com sangue?	1	2	98	99
D19c. Formigamento nos pés ou dormência?	1	2	98	99
D19d. Pancreatite	1	2	98	99
D19e. Problemas de memória, esquecimentos, mesmo quando não estava bebendo?	1	2	98	99
D19f. Qualquer outra doença? (ESPECIFICAR): _____	1	2	98	99

(CASO QUALQUER ITEM DE D19a ATÉ D19f TENHA SIDO RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE (SIM), VÁ PARA D20 CASO CONTRÁRIO, VÁ PARA D22) (RU – ESTIMULADA)

	Sim	Não	Não sabe	Recusa
D20. Nos últimos 12 meses, você <u>continuou a beber após ter conhecimento de que estava tendo um problema médico?</u>	1	2	98	99
D21. Nos últimos 12 meses, você <u>continuou a beber quando teve conhecimento de que tinha qualquer (outra) doença física grave que piorou, foi agravada, devido à bebida?</u>	1	2	98	99

D22. O álcool já lhe causou qualquer problema emocional ou psicológico, como por exemplo: **(RU – ESTIMULADA)**

	Sim	Não	Não sabe	Recusa
D22a. Perder o interesse em suas atividades habituais?	1	2	98	99
D22b. Ficar deprimido?	1	2	98	99
D22c. Suspeitar ou desconfiar dos outros?	1	2	98	99
D22d. Ter pensamentos estranhos?	1	2	98	99

(CASO QUALQUER ITEM DE D22a ATÉ D22d TENHA SIDO RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE (SIM), VÁ PARA D23 CASO CONTRÁRIO, VÁ PARA A SEÇÃO F)

D23. Nos últimos doze meses, você continuou a beber após saber que a bebida alcoólica estava lhe causando problemas emocionais ou psicológicos? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

EX-BEBEDORES (B5=10), VOLTAM A RESPONDER AQUI A PARTIR DE C34.**F. TRATAMENTO**

F1. Você já procurou alguém – médico ou qualquer outro profissional, Alcoólicos Anônimos, clínica ou outra instituição de tratamento por causa de um problema relacionado ao modo como você bebe? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não (PULE PARA H1)	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

Eu vou ler para você uma lista de locais e profissionais. Para cada questão, por favor, indique se você já os procurou por causa de um problema com bebidas.

- a. (LEIA ITEM):** Você alguma vez já foi/procurou **(LEIA ITEM)** por causa de seu problema com álcool?
(EM CASO AFIRMATIVO PARA a. PERGUNTE b. IMEDIATAMENTE. ANOTE NÚMERO E CIRCULE O PERÍODO DE TEMPO.)
- b.** Há quanto tempo foi o contato?

	Q. a.				Q. b.
	Sim	Não	N/s	Recusa	(ANOTE O NÚMERO E CIRCULE A UNIDADE)
F2. Hospitais Gerais	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 - anos
F3. Unidades do sistema único de saúde: postos de saúde, centros de atenção psicossocial - CAPS, programas saúde da família - PSF hospitais universitários	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F4. Hospitais psiquiátricos	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F5. Profissional ou clínica particular	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F6. Receber algum benefício da Previdência Social	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F7. Alcoólicos Anônimos	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F8. Algum outro programa de tratamento de Alcoolismo	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F9. Comunidades Terapêuticas (Fazendas)	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F10. Padre, Pastor ou Curandeiro	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 – anos
F11. Algum outro serviço ou profissional (ESPECIFIQUE): _____	1	2	98	99	_ _ _ _ 1 - dias/ 2 - semanas/ 3- meses/ 4 - anos

H. FERIMENTOS

H1. Nos últimos 12 meses, você se feriu devido a uma queda, corte, tornozelo torcido, osso quebrado ou algo mais sério?

Sim	1
Não (PULE PARA I1)	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

H2. Você se submeteu a tratamento devido a este ferimento?

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

(SE CÓDIGO 2 (NÃO), 98 (NÃO SEI), OU 99 (RECUSA) na H2 PULE PARA A INSTRUÇÃO DA H4)

H3. Quando você procurou tratamento devido a este ferimento, onde você foi primeiro? Você foi: **(RU – ESPONTÂNEA)**

A um pronto-socorro,	1
A um hospital,	2
A um médico ou clínica particular ou	3
A algum outro local? (ESPECIFIQUE) _____	4
Não sabe	98
Recusa	99

(CASO A CONDIÇÃO PARA BEBER NO MARCADOR SEJA BEBEDOR ATUAL [B5=1 à 9], PERGUNTE H4. CASO CONTRÁRIO, PULE PARA INSTRUÇÃO ACIMA DE I1).

H4. Nas 6 horas anteriores a seu mais recente ferimento, você ingeriu qualquer bebida alcoólica – mesmo que apenas uma dose? Isto inclui vinho, bebidas ice, destilados e qualquer outra bebida contendo álcool. **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

H5. Este ferimento mais recente estava de alguma forma relacionado ao seu consumo de bebidas alcoólicas? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

I. USO DO ÁLCOOL, POLÍTICA E PROPAGANDA

Existem várias medidas que o governo pode criar para diminuir problemas relacionados ao consumo de bebidas alcoólicas. As perguntas seguintes referem-se à sua opinião e experiência em relação a algumas dessas medidas. **(LER ESCALA) (RU – ESTIMULADA)**

	Aumentada	Reduzida	Perma- necer a mesma	Não sabe	Recusa
I1. Você acha que os impostos sobre as bebidas alcoólicas deveriam ser aumentados, reduzidos, ou permanecer o mesmo?	1	2	3	98	99
I2. Você acha que a idade mínima legal para venda de bebidas alcoólicas - 18 anos - deveria ser aumentada, reduzida, ou permanecer a mesma?	1	2	3	98	99
I3. Você acha que as campanhas publicitárias patrocinadas pelo Governo Federal (p.ex., as campanhas alertando para os riscos de beber e dirigir) deveriam ser aumentadas, reduzidas, ou permanecerem as mesmas?	1	2	3	98	99
I4. Você acha que os programas de prevenção ao uso de álcool em escolas deveriam ser aumentados, reduzidos, ou permanecerem os mesmos?	1	2	3	98	99
I5. Você acha que os programas de tratamento para alcoolismo deveriam ser aumentados, reduzidos, ou permanecerem os mesmos?	1	2	3	98	99

(MOSTRE CARTÃO I6)

I6. Na sua opinião, uma pessoa pega no Brasil dirigindo depois de beber 3 doses ou mais:
(LER ESCALA)

	Nunca	Em poucas ou limitadas situações	Várias situações	Na maioria das situações	Sempre	Não sabe	Recusa
a. Deveria ser condenada à prisão?	1	2	3	4	5	98	99
b. Deveria ter sua carteira de habilitação suspensa?	1	2	3	4	5	98	99
c. Deveria ter que pagar multas?	1	2	3	4	5	98	99

Agora, por favor responda SIM ou NÃO para as próximas perguntas (**RU – ESTIMULADA**)

		Sim	Não	Não sabe	Recusa
I7	Você acha que deveria haver restrição de horário para a venda de bebidas alcoólicas?	1	2	98	99
I8	Você acha que deveriam haver mais esforços por parte dos estabelecimentos para evitar que continuem a servir bebidas alcoólicas para clientes que já estão bêbados?	1	2	98	99
I9	Você acha que deveria ser proibida a venda de bebidas alcoólicas em padarias, confeitarias e mercearias?	1	2	98	99
I10	Você acha que deveriam haver mensagens de alerta sobre os riscos e problemas causados pelas bebidas alcoólicas nos rótulos das garrafas ou latas, além do já existente "Beba com moderação"?	1	2	98	99
I11	Você acha que deveria ser proibida a propaganda de bebidas alcoólicas na televisão, incluindo vinho cachaça, cerveja ou chope, uísque, rum, vodca e outros tipos fermentados e destilados?	1	2	98	99
I12	Você acha que as companhias fabricantes de bebidas alcoólicas deveriam ser proibidas de patrocinar eventos culturais e esportivos?	1	2	98	99
I13	Você acha que as propagandas de bebidas alcoólicas deveriam reservar um espaço para mensagens de alerta sobre os riscos e problemas causados pelas bebidas alcoólicas?	1	2	98	99
I14	Você acha que os programas de tratamento para alcoolismo deveriam ser gratuitos e obrigatórios em Postos de Saúde, Ambulatórios da Rede Pública e Hospitais Gerais?	1	2	98	99
I15	Veja se você concorda com esta afirmativa: na maior parte do Brasil, é muito fácil para uma criança ou adolescente menor de 18 anos de idade comprar bebida alcoólica em qualquer ponto de venda, mesmo sendo a venda a menores de idade proibida por Lei.	1	2	98	99
I16	Você acha que deveria haver um aumento na fiscalização dos comerciantes, em relação à venda de bebidas alcoólicas para menores de idade?	1	2	98	99

I17. Nos últimos 30 dias, quantas vezes você viu propagandas de bebidas alcoólicas em outdoors, revistas, jornais, na tv ou ouviu na rádio? (**RU – ESTIMULADA**)

Nenhuma vez	1
Menos de uma vez por mês	2
1-3 vezes por mês	3
1-3 vezes por semana	4
Todos os dias ou quase todos os dias	5
Mais do que uma vez por dia	6
Não Sei	98
Recusa	99

- I18.** Nos últimos 30 dias, quantas vezes você viu anúncios de prevenção ao consumo de álcool e drogas em outdoors, revistas, jornais, na tv ou ouviu na rádio? **(RU – ESTIMULADA)**

Nenhuma vez	1
Menos de uma vez por mês	2
1-3 vezes por mês	3
1-3 vezes por semana	4
Todos os dias ou quase todos os dias	5
Mais do que uma vez por dia	6
Não Sei	98
Recusa	99

- I19.** Nos últimos 30 dias, quantas vezes você viu propaganda de bebidas alcoólicas na internet ou visitou o site das companhias de bebidas alcoólicas? **(RU – ESTIMULADA)**

Nenhuma vez	1
Menos de uma vez por mês	2
1-3 vezes por mês	3
1-3 vezes por semana	4
Todos os dias ou quase todos os dias	5
Mais do que uma vez por dia	6
Não Sei	98
Recusa	99

- I20.** Nos últimos 30 dias, você viu ou participou de promoções em bares, restaurantes ou na internet sobre bebidas alcoólicas? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Não sei	98
Recuso dizer	99

- I21.** Nos últimos 30 dias, quanta propaganda de cerveja você viu em locais de venda, como bares, padarias, supermercados, restaurantes, shows de música ou eventos esportivos? Você diria que ... **(LEIA AS ALTERNATIVAS. RU)**

Não viu nada	1
Viu poucas	2
Viu várias	3
Viu muitas	4
Não sei	98
Recuso	99

L. BEBER/ DIRIGIR – PUNIÇÃO SOCIAL**(MOSTRAR CARTÃO L1)**

As questões seguintes são a respeito das atitudes em relação às bebidas alcoólicas e a condução de automóveis. Para cada afirmação, por favor, diga-me se você concorda totalmente, concorda em parte, nem discorda nem concorda, discorda em parte ou discorda completamente.

	Concordo totalmente	Concordo em parte	Nem Dis. Nem Con.	Discordo em parte	Discordo totalmente	Não sabe	Recusa
L1. Beber e dirigir por parte de outras pessoas é uma ameaça a minha segurança pessoal e à segurança da minha família.	1	2	3	4	5	98	99
L2. A maioria das pessoas que dirige após beber muito álcool é alcoólatra ou bebedor problemático.	1	2	3	4	5	98	99
L3. Não tem problema dirigir quando se está apenas começando a sentir os efeitos da bebida alcoólica.	1	2	3	4	5	98	99
L4. Se uma pessoa dirige após beber muito é quase certo que um policial vai pará-la e prendê-la	1	2	3	4	5	98	99

L5. Segundo as leis brasileiras, qual é o nível do álcool no sangue a partir do qual uma pessoa é considerada legalmente alcoolizada para dirigir no Brasil? **(SE NÃO SEI ESPONTÂNEO)** Diga-me o número no cartão que você acha que corresponde a esse limite.

(MOSTRAR CARTÃO L5)

(ESPONTÂNEO) Anotar: _____ qtde - _____ unidade	1
(ESPONTÂNEO) Não sei	2

1,5 - Gramas por litro de sangue	1
0,9 - Gramas por litro de sangue	2
0,8 - Gramas por litro de sangue	3
0,6 - Gramas por litro de sangue	4
0,4 - Gramas por litro de sangue	5
0 - (Nada é permitido, pois dirigir com qualquer uso de álcool é ilegal)	6
Não sei	98
Recusa	99

L6. Você já foi parado pela polícia quando dirigia? **(RU – ESTIMULADA)**

Sim	1
Não	2
Nunca dirigi/não tenho carta	3
Não Sei	98
Recusa	99

(EM CASO DE ABSTÊMIO, B5=11, PULE PARA INSTRUÇÃO ACIMA DA M1) (OUTROS: VÁ PARA L7)

L7. Este incidente foi ligado ao seu uso de álcool? (RU – ESTIMULADA)

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

L8. Você já foi preso/a por dirigir após ter bebido? (RU – ESTIMULADA)

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

M. ESCALA DE DEPRESSÃO**(MOSTRE O CARTÃO M1)**

Eu vou ler uma lista que inclui o modo como as pessoas freqüentemente se sentem ou se comportam. Por favor, diga-me quantas vezes você se sentiu desta maneira durante **a semana que passou. (LEIA O ITEM)**. Baseado neste cartão diga-me a freqüência com que você se sentiu assim. (RU – ESTIMULADA)

	Raramente/ Nenhuma vez	As vezes / muito poucas vezes	Ocasional- mente / um número razoável de vezes	Na maioria das vezes / o tempo todo	Não sei	Recuso
	A	B	C	D	E	F
M1. Eu não tive vontade de comer; eu estive sem apetite.	1	2	3	4	98	99
M2. Eu me senti tão desanimado que nem minha família ou amigos podiam ajudar.	1	2	3	4	98	99
M3. Eu senti que eu era tão bom quanto os outros.	1	2	3	4	98	99
M4. Eu tive dificuldade em me concentrar no que estava fazendo.	1	2	3	4	98	99
M5. Eu me incomodei com coisas que normalmente não me incomodariam.	1	2	3	4	98	99
M6. Eu me senti deprimido.	1	2	3	4	98	99
M7. Eu senti que tudo que fiz precisou de esforço.	1	2	3	4	98	99
M8. Eu me senti esperançoso/a quanto ao futuro.	1	2	3	4	98	99
M9. Eu pensei que minha vida é um fracasso..	1	2	3	4	98	99
M10. Eu senti medo.	1	2	3	4	98	99
M11. Meu sono foi agitado.	1	2	3	4	98	99
M12. Eu me senti feliz.	1	2	3	4	98	99
M13. Eu falei menos do que o normal.	1	2	3	4	98	99
M14. Eu me senti sozinho.	1	2	3	4	98	99
M15. Eu achei que as pessoas foram antipáticas/frias.	1	2	3	4	98	99
M16. Eu aproveitei a vida.	1	2	3	4	98	99
M17. Eu tive crises de choro.	1	2	3	4	98	99
M18. Eu me senti triste.	1	2	3	4	98	99
M19. Eu achei que as pessoas não gostavam de mim.	1	2	3	4	98	99
M20. Não tive vontade de fazer nada.	1	2	3	4	98	99

(PEÇA O CARTÃO DE VOLTA)

N. EXPERIÊNCIA COM O PROBLEMA COM ÁLCOOL DE OUTRAS PESSOAS

As próximas perguntas dizem respeito às suas experiências com os problemas com álcool de outras pessoas.

- a. Você alguma vez já **(LEIA ITEM):**
(EM CASO AFIRMATIVO PARA a., PERGUNTE b. EM SEGUIDA)
- b. Isso foi durante os últimos 12 meses?

	Q. a. Alguma Vez				Q. b. Últimos 12 Meses			
	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa
N1. Teve problemas na família ou dificuldades conjugais devido ao beber de outra pessoa?	1	2	98	97	1	2	98	99
N2. Foi passageiro de um motorista que havia bebido em excesso?	1	2	98	99	1	2	98	99
N3. Esteve num acidente de automóvel por causa do consumo de álcool de outra pessoa?	1	2	98	99	1	2	98	99
N4. Foi empurrado, apanhou, ou sofreu agressão física por alguém que estava alcoolizado?	1	2	98	99	1	2	98	99
N5. Teve problemas financeiros por causa do beber de outra pessoa?	1	2	98	99	1	2	98	99
N6. Teve propriedade destruída por alguém que estava alcoolizado?	1	2	98	99	1	2	98	99
N7. Sugeriu que outra pessoa buscasse ajuda para um problema com álcool?	1	2	98	99	1	2	98	99
N8. Auxiliou outra pessoa para que ela buscasse ajuda com um problema com o álcool?	1	2	98	99	1	2	98	99
N9. Você sofreu insultos verbais por alguém que estava alcoolizado?	1	2	98	99	1	2	98	99
N10. Você sofreu assédio, ou outra forma abuso/violência sexual, por alguém que estava alcoolizado?	1	2	98	99	1	2	98	99

O. INFÂNCIA E VIOLÊNCIA FAMILIAR

(MOSTRAR CARTÃO O1)

- O1.** Durante sua infância e adolescência, quantas vezes você viu seus pais - ou as pessoas que o criaram - **ameaçarem** agredir fisicamente um ao outro ou a outra(s) pessoas(s)? **(RU – ESTIMULADA)**

1	Muito freqüentemente
2	Freqüentemente
3	Algumas vezes
4	Nunca
98	Não sei
99	Recusa

(MOSTRAR CARTÃO O2)

- O2.** Durante sua infância e adolescência, quantas vezes você viu seus pais – ou as pessoas que o criaram - **agredirem** fisicamente um ao outro ou a outra(s) pessoa(s)? **(RU – ESTIMULADA)**

1	Muito freqüentemente
2	Freqüentemente
3	Algumas vezes
4	Nunca
98	Não sei
99	Recusa

- a. Durante sua infância e adolescência, seus pais ou as pessoas que o criaram, alguma vez fizeram uma das coisas que vou ler?
(LEIA CADA ITEM):
(EM CASO AFIRMATIVO PARA a., PERGUNTE b. EM SEGUIDA)
- b. Eles tinham bebido?

	a. Durante Infância/ Adolescência				b. Eles tinham bebido?			
	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa
O3. Machucaram você com algum objeto?	1	2	98	99	1	2	98	99
O4. Bateram em você?	1	2	98	99	1	2	98	99
O5. Intencionalmente te queimaram ou jogaram água quente?	1	2	98	99	1	2	98	99
O6. Ameaçaram você com uma faca ou com uma arma?	1	2	98	99	1	2	98	99
O7. Atiraram em você com uma arma ou atingiram com uma faca?	1	2	98	99	1	2	98	99
O8. Cometeram algum tipo de violência/ abuso sexual?	1	2	98	99	1	2	98	99

(APENAS INDIVÍDUOS CASADOS OU VIVENDO COM PARCEIRO/A [A4 = 2] DEVEM RESPONDER O9-O26. TODOS OS OUTROS ADULTOS DEVEM PULAR PARA P1. ADOLESCENTES NÃO CASADOS PULEM PARA O27.)

Alguns casais têm períodos de crises e discussões, mesmo que eles vivam bem um com o outro. A lista abaixo apresenta algumas das coisas que podem acontecer durante uma discussão ou briga de casais. Responda se:

- a. Nos últimos 12 meses, alguma vez você já **(LEIA CADA ÍTEM):**
(SE A RESPOSTA FOR SIM, E O INDIVÍDUO CONSUME ÁLCOOL, PERGUNTE A QUESTÃO “B”, IMEDIATAMENTE E A QUESTÃO “C” EM SEGUIDA).
- b. Você tinha consumido bebidas alcoólicas em ao menos uma vez quando isto aconteceu?
- c. Seu (sua) companheiro (a) tinha bebido quando isto aconteceu?

	Faz Uso De Álcool											
	a. Nos últimos 12 meses?				b. Você estava bebendo?				c. Companheiro(a) estava bebendo?			
	Sim	Não	Não sabe	Recu- sa	Sim	Não	Não sabe	Recu- sa	Sim	Não	Não sabe	Recu- sa
O9. Atirou alguma coisa em seu (sua) companheiro (a)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O10. Empurrou, agarrou ou sacudiu ela (ele)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O11. Deu tapas nela (nele)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O12. Agrediu com chutes ou dentadas (mordidas)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O13. Acertou, ou tentou acertar ela (ele) com alguma coisa?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O14. Queimou ou escaudou ela (ele)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O15. Forçou ela (ele) a ter relações sexuais com você?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O16. Ameaçou ela (ele) com uma faca ou outra arma, incluindo um revólver?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O17. Atingiu ou tentou atingir ela (ele) com uma faca ou outra arma, incluindo um revólver?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99

Agora, responda às perguntas abaixo, para as mesmas situações listadas na questão anterior:

- a. Nos últimos 12 meses, alguma vez seu companheiro (a) já (**LEIA CADA ÍTEM**):
(**SE A RESPOSTA FOR SIM, E O INDIVÍDUO CONSUME ÁLCOOL, PERGUNTE A QUESTÃO “B”, IMEDIATAMENTE E A QUESTÃO “C” EM SEGUIDA**).
- b. Você tinha consumido bebidas alcoólicas ao menos uma vez quando isto aconteceu?
- c. Seu (sua) companheiro (a) tinha bebido quando isto aconteceu?

	Faz Uso De Álcool											
	a. Nos últimos 12 meses?				b. Você estava bebendo?				c. Companheiro(a) estava bebendo?			
	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa
O18. Atirou alguma coisa em você?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O19. Empurrou, agarrou ou sacudiu você?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O20. Deu tapas em você?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O21. Agrediu você com chutes ou dentadas (mordidas)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O22. Acertou, ou tentou acertar você com alguma coisa?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O23. Queimou ou escaldou você?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O24. Forçou você a ter relações sexuais com ele (ela)?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O25. Ameaçou você com uma faca ou outra arma, incluindo um revólver?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O26. Atingiu ou tentou atingir você com uma faca ou outra arma, incluindo um revólver?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99

AS QUESTÕES O27-O35 DEVEM SER RESPONDIDAS APENAS POR INDIVÍDUOS COM ATÉ 18 ANOS, QUE SEJAM ESTUDANTES (PEE = 1). CASO IDADE ACIMA DE 18 ANOS, PULAR PARA P1.

Pense nos últimos 30 (trinta) dias e responda às perguntas (**O27 a O 29**):

- O27.** Durante os últimos 30 dias, quantos dias você andou com uma arma como revólver ou faca? (**RU – ESPONTÂNEA**)

Nenhum dia	1
1 dia	2
2 ou 3 dias	3
4 ou 5 dias	4
6 ou mais dias	5
Não Sei	98
Recusa	99

- O28.** Durante os últimos 30 dias, quantos dias você andou com uma arma como revólver ou faca **na escola**? (**RU – ESPONTÂNEA**)

Nenhum dia	1
1 dia	2
2 ou 3 dias	3
4 ou 5 dias	4
6 ou mais dias	5
Não Sei	98
Recusa	99

- O29.** Durante os últimos 30 dias, quantos dias você não foi à escola porque você sentiu que não estaria seguro na escola ou em seu caminho para a escola? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Nenhum dia	1
1 dia	2
2 ou 3 dias	3
4 ou 5 dias	4
6 ou mais dias	5
Não Sei	98
Recusa	99

(AGORA, RESPONDA ÀS PERGUNTAS O30a A O33b ABAIXO. SE A RESPOSTA FOR UMA OU MAIS VEZES PERGUNTE A QUESTÃO “B” EM SEGUIDA)

- O30a.** Nos últimos 12 meses, quantas vezes alguém te ameaçou ou te machucou com uma arma como revólver, faca dentro da escola? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Nenhuma Vez	1	(FAÇA O30B)
1 vez	2	
2 ou 3 vezes	3	
4 ou 5 vezes	4	
6 ou 7 vezes	5	
8 ou 9 vezes	6	
10 ou 11 vezes	7	
12 ou mais vezes	8	
Não Sei	98	
Recusa	99	

- O30b.** Alguém ou você tinha consumido bebidas alcoólicas ao menos uma vez quando isto aconteceu?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

- O31a.** Nos últimos 12 meses, quantas vezes alguém te roubou ou destruiu de propósito algo seu, como seu carro, suas roupas ou livros, dentro da escola? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Nenhuma Vez	1	(FAÇA O31B)
1 vez	2	
2 ou 3 vezes	3	
4 ou 5 vezes	4	
6 ou 7 vezes	5	
8 ou 9 vezes	6	
10 ou 11 vezes	7	
12 ou mais vezes	8	
Não Sei	98	
Recusa	99	

O31b. Alguém ou você tinha consumido bebidas alcoólicas ao menos uma vez quando isto aconteceu?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

O32a. Nos últimos 12 meses, quantas vezes você entrou em uma briga com agressão física? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Nenhuma Vez	1	(FAÇA O32B)
1 vez	2	
2 ou 3 vezes	3	
4 ou 5 vezes	4	
6 ou 7 vezes	5	
8 ou 9 vezes	6	
10 ou 11 vezes	7	
12 ou mais vezes	8	
Não Sei	98	
Recusa	99	

O32b. Alguém ou você tinha consumido bebidas alcoólicas ao menos uma vez quando isto aconteceu?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

O33a. Você entrou em uma briga com agressão física na qual você se machucou e teve que ser tratado por um médico ou enfermeira? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Nenhuma Vez	1	(FAÇA O33B)
1 vez	2	
2 ou 3 vezes	3	
4 ou 5 vezes	4	
6 ou 7 vezes	5	
8 ou 9 vezes	6	
10 ou 11 vezes	7	
12 ou mais vezes	8	
Não Sei	98	
Recusa	99	

O33b. Alguém ou você tinha consumido bebidas alcoólicas ao menos uma vez quando isto aconteceu?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

(PARA AS PERGUNTAS O34 E O35 RESPONDA)

- a. **(LEIA CADA ÍTEM): (SE A RESPOSTA FOR SIM, E O NAMORADO(A) OU VOCÊ CONSUME ÁLCOOL, PERGUNTE A QUESTÃO “B”, IMEDIATAMENTE E A QUESTÃO “C” EM SEGUIDA).**
- b. Você tinha consumido bebidas alcoólicas em ao menos uma vez quando isto aconteceu?
- c. Seu (sua) namorado (a) tinha bebido quando isto aconteceu?

	Faz Uso De Álcool											
	a. Nos últimos 12 meses?				b. Você estava bebendo?				c. Namorado(a) estava bebendo?			
	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa	Sim	Não	Não sabe	Recusa
O34. Nos últimos doze meses, o seu namorado ou sua namorada alguma vez te bateu, te deu socos ou te machucou fisicamente de propósito?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99
O35. Nos últimos doze meses, alguma vez você foi forçado(a) fisicamente a ter relações sexuais quando você não queria?	1	2	98	99	1	2	98	99	1	2	98	99

P. TABAGISMO

Vou lhe fazer perguntas sobre o hábito de fumar.

- P1.** Para cada um destes espaços públicos, por favor diga se você acha que deveria ser permitido fumar em todas as áreas internas, em algumas áreas internas, ou se não deveria ser permitido fumar em nenhuma área interna. **(RU – ESTIMULADA)**

	Todas as áreas internas	Algumas áreas internas	Nenhuma área interna	Não sei	Recusa
Hospitais	1	2	3	98	99
Locais de trabalho	1	2	3	98	99
Bares	1	2	3	98	99
Restaurantes e cafés	1	2	3	98	99
Lojas	1	2	3	98	99
Escolas	1	2	3	98	99
Shopping Centers	1	2	3	98	99

- P2.** Seus pais fumam atualmente? **(APÓS A PRIMEIRA RESPOSTA PERGUNTE)** Já fumaram no passado? **(ENTREVISTADOR, ATENÇÃO. SITUAÇÃO NO PASSADO NÃO GUARDA COERÊNCIA COM O PRESENTE)** **(RU – ESPONTÂNEA)**

	Fumam	Já fumaram
Nenhum dos dois	1	1
Ambos	2	2
Somente o pai	3	3
Somente a mãe	4	4
Não tenho pais	5	5
Não sei	98	98
Recusa	99	99

- P3.** Alguma vez o(a) Sr(a). já tentou ou experimentou fumar cigarros, mesmo uma ou duas tragadas?

Sim	1
Não (VÁ PARA BLOCO Q)	2
Não Sei	98
Recusa	99

P4. Quantos anos o(a) Sr(a). tinha quando fumou seu primeiro cigarro?

|__|__| **Anos**

P5. Somando todos os cigarros que o(a) Sr(a). fumou na vida inteira, o total chega a 5 maços ou 100 cigarros?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

P6. Atualmente, o(a) Sr(a). fuma cigarros?

Sim	1
Não (VÁ PARA P26a)	2
Recusa	99

P7. Em média, quantos cigarros o(a) Sr(a). fuma **POR DIA**?

|__|__| **cigarros por dia**

P8. Nos últimos sete dias (uma semana), em quantos dias o(a) Sr(a). fumou cigarros?

|__|__| **dias da semana**

P9. Nos últimos 30 dias (um mês) em quantos dias o(a) Sr(a). fumou cigarros? (**RU – ESPONTÂNEA**)

Nenhum	1
1 ou 2 dias	2
3 a 5 dias	3
6 a 9 dias	4
10 a 19 dias	5
20 a 29 dias	6
Todos os 30 dias	7
Não sei	98
Recusa	99

P10. Nos últimos 30 dias (um mês), nos dias em que fumou, quantos cigarros o(a) Sr(a). fumou em média? (**RU – ESPONTÂNEA**)

Menos de 1 cigarro por dia	1
1 cigarro por dia	2
2 a 5 cigarros por dia	3
6 a 10 cigarros por dia	4
11 a 20 cigarros por dia	5
Mais de 20 cigarros por dia	6
Não sei	98
Recusa	99

P11. Quantos anos o(a) Sr(a). tinha quando começou a fumar regularmente, isto é, pelo menos 1 cigarro por semana?

Nunca fumei regularmente (ESP.)	1
_____ ANOS	2
Não sei	98
Recusa	99

P12. Quantos anos o(a) Sr(a). tinha quando começou a fumar cigarros diariamente?

Nunca fumei diariamente	1
_____ ANOS	2
Não sei	98
Recusa	99

P13. **(CARTÃO P13)** Que tipo de cigarro o Sr(a). fuma mais? **o Sr(a) pode escolher mais de uma opção (RM – ESTIMULADA)**

Baixos teores / suaves / light	1
Teores regulares	2
Eu não sei o que significa cigarros de baixos teores/ suaves / light ou de teores regulares	3
Cigarros com filtro	4
Cigarros sem filtro	5
Cigarros de palha	6
Charutos	7
Cachimbo	8
Cigarrilhas	9
Cigarros com sabor Mentolado / de menta	10
Cigarros com sabor de baunilha	11
Cigarros de Bali (cravo)	12
Outros	13
Não sei	98
Recusa	99

P14. Quanto tempo depois de acordar o(a) Sr(a). fuma o primeiro cigarro? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Menos de 5 minutos	1
De 5 a 14 minutos	2
De 15 a 29 minutos	3
Após 30 minutos, mas menos de 1 hora	4
Após 1 hora mas menos de duas horas	5
2 horas ou mais	6
Não sei	98
Recusa	99

P15. Quão fácil ou difícil o(a) Sr(a). acharia ficar um dia inteiro sem fumar cigarros? O(A) Sr(a). acharia... **(RU – LEIA AS ALTERNATIVAS)**

Muito fácil	1
Fácil	2
Difícil	3
Muito difícil	4
Não sei	98
Recusa	99

P16. No último mês você fez algum esforço para evitar de olhar ou pensar sobre as fotos/ advertências nos maços de cigarros:

	Sim	Não	Não sabe	Recusa
Cobrir as fotos/ advertências?	1	2	98	99
Deixando o maço longe de vista?	1	2	98	99
Usando uma cigareira ou alguma outra caixa?	1	2	98	99
Não comprando maços com alguma foto/ advertência em particular?	1	2	98	99

P17. Se o preço dos maços aumentasse, o que você faria?

	Sim	Não	Não sei	Recusa
Fumaria menos cigarros?	1	2	98	99
Mudaria para uma marca mais barata?	1	2	98	99
Procuraria um local onde vendessem sua marca mais barato?	1	2	98	99
Compraria uma quantidade menor de cigarros por vez?	1	2	98	99
Compraria cigarros em grande quantidade?	1	2	98	99
Tentaria parar de fumar?	1	2	98	99
Não mudaria seus hábitos de fumar	1	2	98	99

P18. O(A) Sr(a). fuma cigarro ou sente vontade de fumar cigarro ao acordar de manhã? **(RU – ESTIMULADA)**

Não, não fumo nem sinto vontade de fumar cigarro ao acordar de manhã	1
Sim, às vezes fumo ou tenho vontade de fumar cigarro ao acordar de manhã	2
Sim, freqüentemente fumo ou tenho vontade de fumar cigarro ao acordar de manhã	3
Sim, sempre fumo ou tenho vontade de fumar cigarro ao acordar de manhã	4
Não sei	98
Recusa	99

P19. O(A) Sr(a). gostaria de parar de fumar totalmente?

Sim	1
Não (PULE PARA P22)	2
Não Sei	98
Recusa	99

P20. O(A) Sr(a). pretende parar de fumar? **(RU – LEIA AS ALTERNATIVAS)**

No próximo mês	1
Nos próximos 6 meses	2
No próximo ano	3
Não sei	98
Recusa	99

P21. (CARTÃO P21) Qual a principal razão para o(a) Sr(a). querer para de fumar **(DIGA SIM PARA APENAS UMA RESPOSTA)**

	Razão Principal
a. Para melhorar minha saúde	1
b. Para economizar dinheiro	2
c. Porque minha família não gosta	3
d. Porque meus amigos não gostam	4
e. Porque vai contra a minha religião	5
f. Porque acho que fumar pode piorar minha aparência física	6
g. Porque cheira mal	7
h. Porque eu não quero expor minha família ou amigos à fumaça do cigarro	8
i. Porque fumar me deixa menos atraente para os(as) meninos(as)	9
j. Porque meu médico ou outro profissional de saúde (enfermeira, psicólogo...) me disse que eu deveria parar	10
k. Outro (ESP.)	11
Não sei	98
Recusa	99

P22. Agora vou lhe mostrar algumas opiniões de pessoas a respeito de fumar. Por favor, diga o quanto o(a) Sr(a). concorda ou discorda delas **(MOSTRAR CARTÃO P22)**

	Discordo totalmente	Discordo	Concordo	Concordo totalmente	Não sei	Recusa
a. Fumar não é tão prejudicial a saúde quanto dizem	1	2	3	4	98	99
b. Acho que eu ficaria muito mais saudável se parasse fumar	1	2	3	4	98	99
c. Se os cigarros fossem mais caros eu pensaria em parar de fumar	1	2	3	4	98	99
d. Se houvesse tratamento gratuito disponível para parar de fumar, eu o usaria	1	2	3	4	98	99

P23 O(A) Sr(a). já parou de fumar por pelo menos um dia, porque estava tentando seriamente parar de vez?

Sim	1
Não (PULE PARA P26a)	2
Não Sei	98
Recusa	99

P24 Nos últimos 12 meses o(a) Sr(a). parou de fumar, por pelo menos um dia, porque estava tentando seriamente parar de vez?

Sim	1
Não	2
Não Sei	98
Recusa	99

→ PULE PARA P26a

P25. (CARTÃO P25) Qual foi a principal razão para o(a) Sr(a). querer para de fumar? **(DIGA SIM PARA APENAS UMA RESPOSTA)**

	Razão Principal
a. Para melhorar minha saúde	1
b. Para economizar dinheiro	2
c. Porque minha família não gosta	3
d. Porque meus amigos não gostam	4
e. Porque vai contra a minha religião	5
f. Porque acho que fumar pode piorar minha aparência física	6
g. Porque cheira mal	7
h. Porque eu não quero expor minha família ou amigos à fumaça do cigarro	8
i. Porque fumar me deixa menos atraente para os(as) meninos(as)	9
j. Porque meu médico ou outro profissional de saúde (enfermeira, psicólogo...) me disse que eu deveria parar	10
k. Outro (ESP.)	11
Não sei	98
Recusa	99

P26a. Nos últimos 12 meses o Sr(a). recebeu alguma ajuda para parar de fumar?

Sim	1
Não	2
Recusa	99

**(NÃO FUMA P6=2
PULE PARA P27)**

**(FUMA – VÁ PARA INSTRUÇÃO
ANTES DA P30)**

P26b. Que tipo de ajuda? **(PODE SELECIONAR MAIS DE UMA RESPOSTA)**

	Sim	Não	Não sei	Recusa
Sim, de um programa para parar de fumar	1	2	98	99
Sim, de um médico	1	2	98	99
Sim, de uma enfermeira	1	2	98	99
Sim, de um dentista	1	2	98	99
Sim, de um (a) psicólogo (a)	1	2	98	99
Sim, de um amigo	1	2	98	99
Sim, de um membro da família	1	2	98	99
Sim, de um padre ou qualquer outro líder religioso (pastor, etc...)	1	2	98	99
Sim, de uma "rezadeira"	1	2	98	99
Sim, mas de outra fonte (descreva) _____	1	2	98	99

PERGUNTAS 27, 28 E 29 SOMENTE PARA EX-FUMANTES

P27. O(A) Sr(a). já fumou cigarros diariamente?

Sim	1
Não	2
Recusa	99

P28. Há quanto tempo o(a) Sr(a). parou de fumar? **(RU – ESPONTÂNEA)**

1-3 meses	1
4-11 meses	2
Um ano	3
Dois anos	4
3 anos	5
4 anos	6
5 anos	7
6 anos	8
7 anos ou mais	9
Não sei	98
Recusa	99

P29. **(CARTÃO P29)** Qual foi a **PRINCIPAL** razão para o(a) Sr(a). decidir parar de fumar? **(SELECIONE APENAS UMA RESPOSTA)**

	Razão Principal
a. Para melhorar minha saúde	1
b. Para economizar dinheiro	2
c. Porque minha família não gosta	3
d. Porque meus amigos não gostam	4
e. Porque vai contra a minha religião	5
f. Porque acho que fumar pode piorar minha aparência física	6
g. Porque cheira mal	7
h. Porque eu não quero expor minha família, amigos e filhos à fumaça do cigarro	8
i. Porque não queria que meus filhos me copiassem começando a fumar	9
j. Porque meu médico ou outro profissional de saúde (enfermeira, psicólogo...) me disse que eu deveria parar	10
k. Outro (ESP.)	11
Não sei	98
Recusa	99

APENAS PARA FUMANTES COM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

P30. **(CARTÃO P30)** Nos últimos 30 dias (um mês), em geral, como o(a) Sr(a). conseguiu seus próprios cigarros? **(SELECIONE APENAS UMA RESPOSTA) (RU – ESTIMULADA)**

Não fumei cigarros nos últimos 30 dias (um mês)	1
Eu os comprei numa loja ou shopping	2
Eu os comprei em um vendedor ambulante / camelô	3
Eu os comprei em um bar / botequim	4
Eu os comprei pela internet	5
Eu os roubei	6
Uma pessoa mais velha me deu	7
Eu os pedi a alguém	8
Dei dinheiro para alguém comprá-los para mim	9
Eu os consegui de outro modo	10
Não sei	98
Recusa	99

P31. Nos últimos 30 dias (um mês) alguém se recusou a lhe vender cigarros em função de sua idade? **(RU – ESTIMULADA – LEIA AS ALTERNATIVAS)**

Não tentei comprar cigarros nos últimos 30 dias (um mês)	1
Sim, alguém se recusou a me vender cigarros em função de minha idade	2
Não, minha idade não me impediu de comprar cigarros	3
Não sei	98
Recusa	99

Q. RELAÇÃO COM JOGO

Q1. Você já teve que mentir para pessoas que são importantes para você sobre quanto dinheiro você aposta em jogo?

Sim	1
Não	2
Recusa	99

Q2. Você já sentiu a necessidade de apostar mais e mais dinheiro?

Sim	1
Não	2
Recusa	99

Q3. Quanto dinheiro em média o(a) Sr(a) gasta com jogo por mês? **(RU – ESPONTÂNEA)**

Não jogo	1
R\$1,00 ou menos	2
R\$1,00 a R\$10,00	3
R\$10,00 a R\$100,00	4
R\$100,00 a R\$1.000,00	5
R\$1.000,00 a R\$10.000,00	6
Mais de R\$10.000,00	7

ATENÇÃO ENTREVISTADOR: CONTINUE SE A RESPOSTA FOR POSITIVA PARA Q1, Q2 OU AMBAS. CASO CONTRÁRIO, PULE PARA A PRÓXIMA SEÇÃO R.

Q4. Que idade você tinha quando começou a fazer apostas regularmente ou seja pelo menos uma vez por mês?

|__| |__| Anos

Q5. Qual o jogo que você mais praticava nessa época **(CARTÃO Q5)? (RESPOSTA ÚNICA)**

Baralho	1
Cavalo	2
Jogo do bicho	3
Loterias oficiais	4
Raspadinha	5
Bingo de cartela	6
Bingo de computador	7
Vídeo-bingo	8
Video- pôquer	9
Caça-níquel	10
Aposta pela Internet	11
Outros	12

Q6. Qual foi o primeiro problema causado por jogo em sua vida? (**RU – ESPONTÂNEA**)

Não houve	1
Problema profissional ou no emprego	2
Problema familiar	3
Problema financeiro	4
Problema legal	5
Problema de saúde	6
Um acidente (de carro, no trabalho, etc.)	7
Outro	8

Q7. Que idade você tinha quando este problema aconteceu?

|__| |__| **Anos**

Q8. Qual o jogo que você mais gasta dinheiro atualmente (**CARTÃO Q5**)? (**RESPOSTA ÚNICA**)

Baralho	1
Cavalo	2
Jogo do bicho	3
Loterias oficiais	4
Raspadinha	5
Bingo de cartela	6
Bingo de computador	7
Vídeo-bingo	8
Video- pôquer	9
Caça-níquel	10
Aposta pela Internet	11
Outros	12

Q9. Agora eu vou ler uma série de frases que se referem às suas apostas, incluindo apostas feitas pela internet e gostaria que você pensasse se isso já **Nunca aconteceu** com você, **Aconteceu uma ou duas vezes**, **Aconteceu algumas vezes** ou **Acontece com frequência?** (SE ENTRE 14 E 17 ANOS COMPLEMENTAR A PERGUNTA) Para responder as próximas questões considere os últimos anos desde os seus 14 anos. (RU – ESTIMULADA)

	Nunca	Uma ou duas vezes	Algumas vezes	Com frequência
(TODOS) Pensava muito em jogo (por exemplo, ficou revivendo as experiências passadas com jogo, ficou planejando as próximas jogadas, ou ficou pensando em como conseguir dinheiro para jogar novamente).	1	2	3	4
(TODOS) Teve necessidade de apostar mais e mais dinheiro, a fim de obter a emoção desejada.	1	2	3	4
(18 ANOS OU MAIS) Tentou controlar, reduzir, ou parar de jogar, mas não conseguiu.	1	2	3	4
(TODOS) Sentiu-se nervoso ou irritado quando tentou reduzir ou cessar o jogo	1	2	3	4
(TODOS) Jogou como uma forma de fugir de problemas, quando você não se sentia bem (por exemplo, desamparado, culpado, ansioso, ou deprimido).	1	2	3	4
(TODOS) Depois de perder dinheiro apostando, retornou com frequência um outro dia para tentar recuperar as perdas.	1	2	3	4
(TODOS) Mentiu para família, ou outra pessoa importante para você, para esconder o seu envolvimento com jogo.	1	2	3	4
(18 ANOS OU MAIS) Financiou seu jogo de forma ilegal, usando dinheiro de outra pessoa, cheque sem fundo ou com assinatura falsificada, ou outro tipo de trapaça.	1	2	3	4
(18 ANOS OU MAIS) O jogo já prejudicou o trabalho, a escola, um namoro, o casamento, ou outros relacionamentos importantes para você.	1	2	3	4
(18 ANOS OU MAIS) Emprestou dinheiro para pagar dívidas de jogo, ou resolver problemas financeiros causados por jogo.	1	2	3	4
(15 A 17 ANOS) Gastou muito mais dinheiro em jogo do que havia planejado.	1	2	3	4
(15 A 17 ANOS) Usou dinheiro do lanche ou da mesada, dinheiro da família, ou pegou dinheiro emprestado para jogar sem a permissão dos seus pais ou responsáveis.	1	2	3	4
(15 A 17 ANOS) Discutiu com a família, com os amigos, ou outra pessoa importante para você por causa do jogo.				
(15 A 17 ANOS) Perdeu aula, ou não compareceu à escola por causa do jogo.				

Q10. Você acha que hoje em dia jogo continua sendo um problema em sua vida?

Sim	1
Não	2
Recusa	99

R. TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE (TDAH)

R. Agora eu vou mencionar algumas situações que podem ocorrer com as pessoas. Para cada situação me diga qual a frequência que isso ocorreu com você nos últimos 6 meses. Utilize as opções que estão neste cartão.?
(MOSTRAR CARTÃO R)

	Nunca	Raramente	Algumas vezes	Frequentemente	Muito frequentemente
1. Com que frequência você tem dificuldade para terminar um trabalho depois de já ter feito as partes mais difíceis?	0	1	2	3	4
2. Com que frequência você tem dificuldades de organizar as coisas para fazer um trabalho?	0	1	2	3	4
3. Com que frequência você tem dificuldade para lembrar de compromissos ou obrigações?	0	1	2	3	4
4. Quando você precisa realizar um trabalho que exige muita concentração, com que frequência você evita ou demora para começar?	0	1	2	3	4
5. Com que frequência você fica se mexendo na cadeira ou balançando as mãos ou os pés quando precisa ficar sentado(a) por muito tempo?	0	1	2	3	4
6. Com que frequência você se sente ativo(a) demais e necessitando fazer coisas, como se estivesse "ligado na tomada"?	0	1	2	3	4

G. USO DE DROGAS

(MOSTRE CARTÃO G1)**AGORA, NÓS TEMOS ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O SEU USO DE VÁRIAS DROGAS DURANTE OS ÚLTIMOS 12 MESES.**

G1. Com que frequência você utilizou (**LER A DROGA**) durante os últimos 12 meses? Foi uma vez por semana ou mais, uma vez a cada duas ou três semanas, uma vez a cada mês ou dois, com menor frequência do que isso ou nunca? Apenas diga-me a letra no cartão.

(CASO A RESPOSTA SEJA NUNCA [5], VÁ PARA A PRÓXIMA DROGA,)

	G1. FREQUÊNCIA DE USO						
	A	B	C	D	E	F	G
	Uma ou mais vezes por semana	Uma vez a cada 2 ou 3 semanas	Uma vez a cada mês ou dois	Com menor frequência do que esta	Nunca	Não sei	Recusa
a. Estimulantes tais como anfetaminas	1	2	3	4	5	98	99
b. Cocaína ou crack	1	2	3	4	5	98	99
c. Depressores como tranqüilizantes: Diazepam (Valium), Bromazepam (Lexotan, Somalium), etc...	1	2	3	4	5	98	99
d. Inalantes solventes, como cola de sapateiro, lança perfume, etc.	1	2	3	4	5	98	99
e. Ecstasy	1	2	3	4	5	98	99
f. Opióides como Codeína, heroína ou morfina	1	2	3	4	5	98	99
g. Maconha ou haxixe	1	2	3	4	5	98	99
h. Eesteróides anabolizantes	1	2	3	4	5	98	99
i. Alucinógenos tais como LSD, chá de cogumelo ou lírio	1	2	3	4	5	98	99
j. (SE MENCIONAR OUTRAS DROGAS, RELACIONE-AS AQUI): _____	1	2	3	4	5	98	99

(PEÇA CARTÃO DE VOLTA)**TODOS OS ITENS RECEBAM CÓDIGO 5 : CIRCULE CÓDIGO 0 NO MARCADOR, USO DE DROGAS: NUNCA USOU.**

MARCADOR/LIVRETO DE ANOTAÇÕES – USO DE DROGAS
0= NUNCA USOU
1= UMA DROGA USADA
2= MAIS DE UMA DROGA USADA

CASO APENAS 1 ITEM RECEBA OS CÓDIGO DE 1 A 4: CIRCULE CÓDIGO 1 NO MARCADOR, USO DE DROGAS: 1 DROGA.**CASO 2 OU MAIS ITENS 1 - 4: CIRCULE CÓDIGO 2 NO MARCADOR, USO DE DROGAS: 2 OU MAIS DROGAS.**

(CASO A CONDIÇÃO DE BEBER SEJA ABSTÊMIO DURANTE TODA A VIDA OU EX-BEBEDOR [B5= 10 OU 11], VÁ DIRETO PARA G3. DO CONTRÁRIO PERGUNTE G2).

G2. Com que frequência você usou álcool e **(LER A DROGA)** ao mesmo tempo? Foi geralmente, às vezes, ou nunca? **(MOSTRAR CARTÃO G2 – G3)**

G3. **(PERGUNTE APENAS SOBRE DROGAS COM PRESCRIÇÃO CONTROLADA, RECEITADAS POR MÉDICOS – ANOTADAS COM “RECEITA” NO QUADRO):** Com que frequência a(s) **(DROGA/S)** foi/foram prescritas pelo médico? Sempre, às vezes, ou nunca?

	Bebedor Atual			G3. Receitado Pelo Médico		
	G2. Usado com Alcool					
	Geralmente	Às vezes	Nunca	Sempre	Às vezes	Nunca
a. Estimulantes tais como anfetaminas (RECEITA)	1	2	3	1	2	3
b. Cocaína ou crack	1	2	3	1	2	3
c. Depressores como tranqüilizantes: Diazepam (Valium), Bromazepam (Lexotan, Somalium), etc. (RECEITA)	1	2	3	1	2	3
d. Inalantes solventes, como cola de sapateiro, lança perfume, etc.	1	2	3	1	2	3
e. Ecstasy	1	2	3	1	2	3
f. Opióides como Codeína, heroína ou morfina (RECEITA)	1	2	3	1	2	3
g. Maconha ou haxixe	1	2	3	1	2	3
h. Esteróides anabolizantes (RECEITA)		2	3		2	3
i. Alucinógenos tais como LSD, chá de cogumelo ou lírio	1	2	3	1	2	3
j. (SE MENCIONAR OUTRAS DROGAS, RELACIONE-AS AQUI): _____	1	2	3	1	2	3

A12. Você poderia me dizer qual a sua altura sem sapatos ? **(RESPOSTA ÚNICA)**

ESPECIFICAR: |__| |__| |__| |__| - 9.99 - NÃO SABE/ NR

A13. Você poderia me dizer qual o seu peso? **(RESPOSTA ÚNICA)**

ESPECIFICAR: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| - 999.999 - NÃO SABE/ NR

CB1. O(A) Sr(a). tem em sua casa ...	Não tem	Um	Dois	Três	4 ou +
Televisão em cores (em funcionamento ou em conserto)	0	2	3	4	5
Rádio (em funcionamento ou em conserto, excluindo rádio do automóvel)	0	1	2	3	4
Banheiro (incluindo de empregada e lavabo com vaso sanitário)	0	2	3	4	4
Automóvel (uso de passeio)	0	2	4	5	5
Empregada (mensalista e que trabalhe pelo menos de 2ª a 6ª)	0	2	4	4	4
Aspirador de Pó (em funcionamento ou em conserto)	0	1	1	1	1
Máquina de lavar roupa (em funcionamento ou em conserto)	0	1	1	1	1
Videocassete e/ou DVD (em funcionamento ou em conserto)	0	2	2	2	2
Geladeira (em funcionamento ou em conserto)	0	2	2	2	2
Freezer (aparelho independente ou parte de geladeira duplex)	0	1	1	1	1
(Não conta ponto para classe) Telefone fixo	0	0	0	0	0
(Não conta ponto para classe) Computador	0	0	0	0	0
(Não conta ponto para classe) TV a cabo, parabólica ou por assinatura	0	0	0	0	0
(Não conta ponto para classe) Microondas	0	0	0	0	0

CB2. Qual a instrução do chefe da família?	
Analfabeto /Primário incompleto	0
Primário completo /Ginásio incompleto	1
Ginásio completo /Colégio incompleto	2
Colégio completo /Universitário incompleto	3
Universitário completo ou mais	5

Pontos
|__| |__|

A1 (30 a 34 pontos)	1
A2 (25 a 29 pontos)	2
B1 (21 a 24 pontos)	3
B2 (17 a 20 pontos)	4
C (11 a 16 pontos)	5
D (6 a 10 pontos)	6
E (Até 5 pontos)	7

A14. Agora eu vou ler uma lista com diversas religiões e gostaria que o(a) Sr(a). me avisasse quando eu falar o nome da sua religião? **(LER EM RODÍZIO)**

Algumas pessoas já declararam que freqüentam mais de uma religião, eu vou ler novamente a lista e gostaria que você me avisasse quando eu falar o nome de uma outra religião que o(a) Sr(a). também costuma freqüentar de vez em quando?

		1ª menção	2ª menção
A	Umbandista	1	1
B	Candomblé	2	2
C	Espírita kardecista	3	3
D	Evangélico Pentecostal	4	4
E	Evangélico outros : _____	5	5
F	Protestante : _____	6	6
(LER SEMPRE DEPOIS E NÃO RODIZIAR OS PRÓXIMOS TRÊS ITENS)			
G	Católico Carismático	7	7
H	Católico das Comunidades Eclesiais de Base	8	8
I	Católico Tradicional	9	9
(ESPONTÂNEA – NÃO LER)			
J	Outra: _____	10	10
K	Nenhuma/Não tem religião	97	97

A15. Com que frequência vai a serviços religiosos?

Uma vez por semana ou mais	1
Uma ou duas vezes ao mês	2
Algumas vezes por ano	3
Raramente	4
Nunca	5

A16. O quanto é importante a religião na sua vida? (RU – LEIA AS ALTERNATIVAS)

Muito importante	1
Um pouco importante	2
Indiferente	3
Não é realmente importante	4
Não é nem um pouco importante	5

A17. A sua cor ou raça é:

1	Branca
2	Preta
3	Parda
4	Amarela
5	Indígena
99	Recusa

ENT2. (ANOTE SEM PERGUNTAR) O domicílio no qual a entrevista foi feita está?

1	Localizado em uma favela
2	Conjunto Habitacional (baixa renda)
3	Localizado próximo a uma favela
4	Não há favela próxima

ENT3. (ANOTE SEM PERGUNTAR) O domicílio no qual a entrevista foi feita é ...?

1	Uma casa em um bairro urbanizado
2	Uma casa em um bairro pouco urbanizado
3	Uma casa em um condomínio fechado
4	Uma casa de vila com portão ou segurança na entrada
5	Um apartamento de um prédio com segurança/porteiro e portão
6	Um apartamento de um prédio sem segurança/porteiro e portão
7	Um cômodo em uma habitação coletiva
8	Outro

Informações relevantes: esta pesquisa de opinião pública está sendo realizada sem a finalidade de divulgação dos seus resultados através dos meios de comunicação.

A pesquisa está sendo conduzida rigorosamente de acordo com o código de ética da ANEP (Associação Nacional das Empresas de Pesquisa) e da ESOMAR (European Society of Opinion and Market Research) destinando-se exclusivamente à coleta de informações, desta forma:

- O entrevistador deve coletar as informações dadas pelo entrevistado sem realizar qualquer ato de venda ou de convencimento.
- 20% do material será verificado em campo por equipe independente para controle de qualidade e autenticidade das informações coletadas
- As instruções de amostragem devem ser seguidas rigorosamente para que o Universo pesquisado seja adequadamente representado
- O questionário e os resultados da pesquisa são de propriedade do contratante, sendo vedada sua divulgação ou reprodução sem a sua autorização

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ENTREVISTADOR - Declaro que as informações por mim coletadas atendem ao padrão de qualidade exigido pela D'Fatto, pela IPSOS-Opinion e pela Universidade Federal de São Paulo, ou seja:

- o entrevistado enquadrou-se dentro do perfil exigido pelas cotas
- as informações são verdadeiras e foram corretamente anotadas no questionário
- o questionário foi revisado cuidadosamente e todos os campos estão devidamente preenchidos
- tenho conhecimento que pelo menos 20% do material por mim coletado será verificado em campo para controle de qualidade
- Estou ciente das informações incluídas acima sob a denominação de informação relevante

Ass. do entrevistador:

RG:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO – ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

O Objetivo geral desse estudo é detectar os hábitos e atitudes da população brasileira em relação ao consumo de bebida alcoólica, levantando informações sobre os fatores que estimulam e reduzem esse consumo, os locais e os tipos de bebidas mais consumidas, frequência de consumo, e outros fatores associados. Serão entrevistadas cerca de 2500 pessoas no Brasil inteiro. A escolha dos participantes deu-se ao acaso, através de procedimentos amostrais. A participação é anônima e voluntária. O questionário consta de cerca de 2090 questões e sua aplicação dura cerca de 1 hora. Em qualquer momento da entrevista, se você não quiser responder certa questão ou quiser parar, apenas precisa comunicar ao entrevistador.

Sua participação é muito importante porque suas respostas trarão informações centrais para a elaboração de políticas públicas em relação às bebidas alcoólicas em nosso país. A partir de suas informações, e dos outros participantes, as autoridades nacionais poderão decidir como lidar com questões relacionadas, por exemplo, à prevenção e ao tratamento de bebidas alcoólicas.

Em qualquer etapa do estudo, você terá acesso aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas. O principal **pesquisador** é o Professor Dr. Ronaldo Laranjeira – que pode ser encontrado no endereço: R. Botucatu, 390, São Paulo-SP, Tel.: (11) 5575-1708. Se você tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) – Rua Botucatu, 572 – 1º andar – Cj. 14, São Paulo – SP, (11) 5571-1062, e-mail: cepunifesp@epm.br

Acredito ter sido suficientemente informado(a) a respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo o estudo “**I Levantamento Nacional sobre Padrões de Consumo de Álcool na População Brasileira**”. Ficaram claros para mim quais são os propósitos dos procedimentos a serem realizados e seus desconfortos. Concordo voluntariamente com o que será realizado e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidades ou prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

ENTREVISTADO:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			CEP: _____ - _____ (#)
TEM TELEFONE:	(#)	1 - Sim 2 - Não	SE SIM (_____) _____ - _____ 1. Residência 2. Comercial 3. Recado 4. Celular

Assinatura do entrevistado:
Assinatura do responsável (se menor de 18 anos):

(AGRADEÇA E ENCERRE)