

COMPORTAMENTOS RELACIONADOS À SAÚDE**BLOCO K****ALIMENTAÇÃO****BLOCO K1**

K1 01. Qual a sua altura?

|_| m. e |_|_| cm.

9/99. NS/NR

K1 02. Qual o seu peso?

|_|_|_| kg. e |_|_|_| g.

999/999. NS/NR

K1 03. Gostaria que seu peso fosse diferente do atual?

1. não → **pular para K1 07.**

2. sim

9. NS/NR → **pular para K1 07.**

K1 04. Quanto o(a) Sr.(a) gostaria de pesar ?

|_|_|_| kg. e |_|_|_| g. → **se desejar aumentar o peso → pular para K1 07.**

999/999. NS/NR

K1 05. O(a) Sr.(a) faz alguma coisa para emagrecer?

1. não → **pular para K1 07.**

2. sim

9. NS/NR → **pular para K1 07.**

K1 06. O que?

(+1) (L)

1. tenho cuidado com o que vou comer

2. sigo uma dieta

3. pratico exercícios

1 a 6 → pular para K1 07.

4. pulo refeições

5. participo de programa de perda de peso

6. fumo

7. uso medicamento → **ir para K1 06 07b.**8. outros → **ir para K1 06 08b.**

9. NS/NR

K1 06 07b. De qual(is) medicamento(s) o(a) Sr.(a) faz uso para emagrecer? (+1)

99. NS/NR

K1 06 08b. Que outra(s) coisa(s) o(a) Sr.(a) faz para emagrecer? (+1)

99. NS/NR

K1 07. Qual é o nome do local onde o(a) Sr.(a) realiza compras de alimentos mais frequentemente?

99. NS/NR

K1 08. Qual é o endereço do local onde o(a) Sr.(a) realiza compras de alimentos mais frequentemente?

99. NS/NR

K1 09. Com que frequência o(a) Sr.(a) realiza compras de alimentos neste local?

1. menos de 1 vez ao mês
2. 1 a 2 vezes ao mês
3. 1 a 2 vezes por semana
4. 3 ou mais vezes por semana
9. NS/NR

K1 10. O(a) Sr.(a) adquire alimentos como frutas, verduras e legumes em feiras livres?



1. não
2. sim, menos de 1 vez ao mês
3. sim, 1 a 2 vezes ao mês
4. sim, 1 a 2 vezes por semana
5. sim, 3 ou mais vezes por semana
9. NS/NR

ATIVIDADE FÍSICA**BLOCO K2**

As questões que se seguem estão relacionadas ao tempo que o(a) Sr.(a) utiliza fazendo atividade física em uma semana **NORMAL, USUAL ou HABITUAL**. As perguntas incluem as atividades que o(a) Sr.(a) faz no trabalho, para ir de um lugar a outro, por lazer, por esporte, por exercício ou como parte das suas atividades em casa ou no jardim.

Para responder as questões, lembre-se que:

- Atividades físicas **VIGOROSAS** são aquelas que precisam de um grande esforço físico e que fazem respirar **MUITO** mais forte que o normal
- Atividades físicas **MODERADAS** são aquelas que precisam de algum esforço físico e que fazem respirar **UM POUCO** mais forte que o normal

SEÇÃO 1 - ATIVIDADE FÍSICA NO TRABALHO

Esta seção inclui AS ATIVIDADES QUE O(A) SR.(A) FAZ NO SEU SERVIÇO, que incluem trabalho remunerado ou voluntário, as atividades na escola ou faculdade e outro tipo de trabalho não remunerado fora da sua casa. **NÃO** incluir trabalho não remunerado que o(a) Sr.(a) faz na sua casa como tarefas domésticas, cuidar do jardim e da casa ou tomar conta da sua família. Estas serão incluídas na seção 3.

K2 01a. Atualmente o(a) Sr.(a) trabalha ou faz trabalho voluntário fora de sua casa?

1. não → pular para seção 2.

2. sim

9. NS/NR → pular para seção 2.

As próximas questões são em relação a toda a atividade física que o(a) Sr.(a) faz em uma semana **USUAL** ou **NORMAL** como parte do seu trabalho remunerado ou não remunerado. **NÃO** incluir o transporte para o trabalho. Pense unicamente nas atividades que o(a) Sr.(a) faz por **pelo menos 10 minutos contínuos**:

K2 01b. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) gasta fazendo atividades **VIGOROSAS**, por **pelo menos 10 minutos contínuos**, como trabalho de construção pesada, carregar grandes pesos, trabalhar com enxada, escavar ou subir escadas **como parte do seu trabalho**:

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 01d.

9. NS/NR

K2 01c. Quanto tempo no total o(a) Sr.(a) usualmente gasta **POR DIA** fazendo atividades físicas vigorosas **como parte do seu trabalho**?

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

K2 01d. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) faz atividades **MODERADAS**, por **pelo menos 10 minutos contínuos**, como carregar pesos leves **como parte do seu trabalho**?

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 01f.

9. NS/NR

K2 01e. Quanto tempo no total o(a) Sr.(a) usualmente gasta **POR DIA** fazendo atividades moderadas **como parte do seu trabalho**?

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

K2 01f. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) anda, durante pelo menos 10 minutos contínuos, como parte do seu trabalho? Por favor, **NÃO** inclua o andar como forma de transporte para ir ou voltar do trabalho.

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para seção 2.

9. NS/NR

K2 01g. Quanto tempo no total o(a) Sr.(a) usualmente gasta **POR DIA** caminhando como parte do seu trabalho?

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

SEÇÃO 2 - ATIVIDADE FÍSICA COMO MEIO DE TRANSPORTE

Estas questões se referem à forma típica como o(a) Sr.(a) se desloca de um lugar para outro, incluindo seu trabalho, escola, cinema, lojas e outros.

K2 02a. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) anda de carro, ônibus, metrô ou trem?

|_| dias por **SEMANA** → e colocar o número zero (0), pular para K2 02c.

9. NS/NR

K2 0 b. Quanto tempo no total o(a) Sr.(a) usualmente gasta **POR DIA andando de carro, ônibus, metrô ou trem?**

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

Agora pense **somente** em relação a caminhar ou pedalar para ir de um lugar a outro em uma semana normal.

K2 02c. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) anda de bicicleta por pelo menos 10 minutos contínuos para ir de um lugar para outro? **NÃO** inclua o pedalar por lazer ou exercício.

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 02e.

9. NS/NR

K2 02d. Nos dias que o(a) Sr.(a) pedala, quanto tempo no total o(a) Sr.(a) pedala **POR DIA** para ir de um lugar para outro?

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

K2 0 e. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) caminha por pelo menos 10 minutos contínuos para ir de um lugar para outro? **NÃO** inclua as caminhadas por lazer ou exercício.

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para seção 3.

9. NS/NR

K2 02f. Quando o(a) Sr.(a) caminha para ir de um lugar para outro quanto tempo **POR DIA** o(a) Sr.(a) gasta? **NÃO** inclua as caminhadas por lazer ou exercício.

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

SEÇÃO 3 - ATIVIDADE FÍSICA EM CASA: TRABALHO, TAREFAS DOMÉSTICAS E CUIDAR DA FAMÍLIA

Esta parte inclui as atividades físicas que o(a) Sr.(a) faz em uma semana **NORMAL** na sua casa e ao redor da sua casa, por exemplo, trabalho em casa, cuidar do jardim, cuidar do quintal, trabalho de manutenção da casa ou para cuidar da sua família. Novamente, pense **somente** naquelas atividades físicas que o(a) Sr.(a) faz **por pelo menos 10 minutos contínuos**.

K2 03a. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) faz atividades físicas **VIGOROSAS NO JARDIM OU QUINTAL** por pelo menos 10 minutos como carpir, lavar o quintal, esfregar o chão?

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 03c. 9. NS/NR

K2 03b. Nos dias que o(a) Sr.(a) faz este tipo de atividades vigorosas **no quintal ou jardim** quanto tempo no total o(a) Sr.(a) gasta **POR DIA?**

|_|_| horas |_|_| minutos 99. NS/NR

K2 03c. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) faz atividades **MODERADAS** por pelo menos 10 minutos como carregar pesos leves, limpar vidros, varrer, rastelar **O JARDIM OU QUINTAL?**

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 03e. 9. NS/NR

K2 03d. Nos dias que o(a) Sr.(a) faz este tipo de atividades quanto tempo no total o(a) Sr.(a) gasta **POR DIA** fazendo essas atividades moderadas **no jardim ou no quintal?**

|_|_| horas |_|_| minutos 99. NS/NR

K2 03e. Em quantos dias de uma semana normal o(a) Sr.(a) faz atividades **MODERADAS** por pelo menos 10 minutos como carregar pesos leves, limpar vidros, varrer ou limpar o chão **DENTRO DA SUA CASA?**

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para seção 4. 9. NS/NR

K2 03f. Nos dias que o(a) Sr.(a) faz este tipo de atividades moderadas **dentro da sua casa** quanto tempo no total o(a) Sr.(a) gasta **POR DIA?**

|_|_| horas |_|_| minutos 99. NS/NR

SEÇÃO 4 - ATIVIDADES FÍSICAS DE RECREAÇÃO, ESPORTE, EXERCÍCIO E DE LAZER

Esta seção se refere às atividades físicas que o(a) Sr.(a) faz em uma semana **NORMAL** unicamente por recreação, esporte, exercício ou lazer. Novamente, pense somente nas atividades físicas que faz **por pelo menos 10 minutos contínuos**. Por favor, **NÃO** inclua atividades que o(a) Sr.(a) já tenha citado.

K2 04a. **Sem contar qualquer caminhada que o(a) Sr.(a) tenha citado anteriormente**, em quantos dias de uma semana normal, o(a) Sr.(a) caminha **por pelo menos 10 minutos contínuos no seu tempo livre?**

|_| dias por **SEMANA** → se colocar o número zero (0) → pular para K2 04c. 9. NS/NR

K2 09. Quanto tempo no total o(a) Sr.(a) gasta no computador durante um **dia de final de semana**?

|_|_| horas |_|_| minutos

99. NS/NR

K2 10. O(a) Sr.(a) pratica regularmente, pelo menos uma vez por semana, algum tipo de exercício físico ou esporte?

1. não → **pular para K2 13.**

2. sim

9. NS/NR → **pular para K2 13.**

K2 11. Qual(is)?

01 a. caminhada (não vale como deslocamento)

+ 1

02 a. corrida/corrída em esteira

03 a. bicicleta (não vale como deslocamento)

04 a. academia / ginástica em geral (ex: aula de step, jump, glúteo, aula de spinning, bicicleta ergométrica)

05 a. musculação

06 a. hidrogenástica

07 a. natação

08 a. yoga/ pilates

09 a. artes marciais e lutas

10 a. voleibol

11 a. basquetebol ou handebol

12 a. futebol

13 a. dança

14 a. educação física (escola)

15 a. outros

99 a. NS/NR

(Para cada atividade referida, serão feitas as 2 perguntas a seguir):

K2 11 01b. Em quantos dias da semana o(a) Sr.(a) pratica _____?

1. 1

2. 2

3. 3

4. 4

5. 5

6. 6

7. 7

9. NS/NR

K2 11 01c. Em que local o(a) Sr.(a) o pratica?

1. residência

2. clube/academia

3. local público/prça pública

4. escola

5. outro

9. NS/NR

K2 12. Tem orientação de um profissional para desenvolver alguma das atividades físicas?

1. não

2. sim

Todos → pular para K2 14.

9. NS/NR

K2 13. Por que não pratica?

+ 1

1. não tenho tempo
2. não gosto / desmotivado / preguiça
3. sinto-me muito cansado
4. não tenho condições financeiras para pagar
5. não tem espaço/ambiente adequado para praticar
6. doença / limitação física / deficiência / problema de saúde
7. outro
9. NS/NR

K2 14. Próximo à sua residência existem locais públicos (praça, parque ou rua) adequados para a prática de atividade física?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K2 15. Durante o dia o (a) Sr.(a) acha que é seguro caminhar ou praticar esporte perto de sua casa?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K2 16. À noite o (a) Sr.(a) acha que é seguro caminhar ou praticar esporte perto de sua casa?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K2 17. Algum(a) amigo(a), parente ou vizinho(a) o(a) convida para caminhar ou praticar esporte no seu bairro?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K2 18. O(a) Sr.(a) costuma passear com seu cachorro nas ruas do seu bairro?

1. não
2. sim
3. não se aplica/ não tem cachorro
9. NS/NR

K2 19. O(a) Sr.(a) conhece algum programa público no seu município de estímulo à prática de atividade física?

1. não → **pular para Bloco K3.**
2. sim
9. NS/NR → **pular para Bloco K3.**

K2 20. O(a) Sr.(a) participa desse programa?

1. não
2. sim → **pular para Bloco K3.**
9. NS/NR → **pular para Bloco K3.**

K2 21. Qual o principal motivo de não participar?

1. não é perto da minha residência
2. não tenho tempo para esta atividade
3. não me interessa pelas atividades oferecidas
4. o espaço não é seguro/iluminado
5. não tinha vaga disponível
6. problema de saúde ou incapacidade física
7. outros
99. NS/NR

TABAGISMO**BLOCO K3**

Vou perguntar a seguir sobre o hábito de fumar cigarros de tabaco.

K3 01. O(a) Sr.(a) fuma atualmente ou já fumou (pelo menos 100 cigarros ou 5 maços) ?

1. não → **pular para K3 24.** 2. sim 9. NS/NR → **pular para K3 24.**

K3 02. Com que idade começou a fumar regularmente (pelo menos um cigarro/semana)?

|_|_| anos 99. NS/NR

K3 03. O(a) Sr.(a) fuma atualmente? Se sim, fuma todos os dias?

1. não
2. sim, diariamente → **pular para K3 11.**
3. sim, mas não diariamente → **pular para K3 12.**
9. NS/NR

K3 04. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) parou de fumar?

|_|_| anos |_|_| meses 99. NS/NR

K3 05. Por que o(a) Sr.(a) parou de fumar?

+ 1

1. teve problema de saúde
2. orientação de médico/profissional de saúde
3. acha que faz mal para a saúde
4. restrição no trabalho/locais públicos
5. restrição em casa
6. os preços estão altos
7. outro motivo → **ir para K3 06.**
9. NS/NR

1 a 6 e 9 → pular para K3 07.

K3 06. Outro motivo. Qual?

99. NS/NR

K3 07. O que o(a) Sr.(a) fez para conseguir parar de fumar?

1. decidi e parou **+ 1**
2. fez tratamento com adesivo ou chiclete
3. fez tratamento com medicamento
4. tratamento psicológico/psicoterápico
5. participou de grupo de apoio
6. outro → **ir para K3 08.**
9. NS/NR

1 a 5 e 9 → pular para K3 09.

K3 08. Outro procedimento. Qual?

99. NS/NR

K3 09. O(a) Sr.(a) recebeu algum apoio para parar de fumar? Se sim, de quem?

(+ 1)

1. não
2. sim, de familiares
3. sim, do serviço de saúde/ de profissionais da saúde
4. sim, de amigos
5. sim, de outros
9. NS/NR

K3 10. Quantos cigarros o(a) Sr.(a) fumava por dia?

|_|_| cigarros → **pular para K3 24.** 99. NS/NR

K3 11. Quantos cigarros o(a) Sr.(a) fuma por dia?

|_|_| cigarros → **pular para K3 13.** 99. NS/NR

K3 12. Quantos cigarros o(a) Sr.(a) fuma por semana?

|_|_| cigarros 99. NS/NR

K3 13. Quanto tempo depois de se levantar o(a) Sr.(a) fuma o 1º cigarro?

1. primeiros 5 minutos
2. 6 a 30 minutos
3. 31 a 60 minutos
4. mais de 60 minutos
9. NS/NR

K3 14. Tem dificuldade em não fumar nos locais em que é proibido?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K3 15. Qual é o cigarro que mais o satisfaz?

(L)

1. o 1º da manhã
2. qualquer um
9. NS/NR

K3 16. Fuma mais no começo do dia?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K3 17. Fuma mesmo quando está muito doente?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K3 18. O(a) Sr.(a) já tentou parar de fumar?

1. não → **pular para K3 24.**
2. sim → **ir para K3 19.**
9. NS/NR → **pular para K3 24.**

K3 19. Quantas vezes? |_|_| 99. NS/NR

K3 20. Pensando na(s) vez(es) que tentou parar, qual foi o máximo de tempo que permaneceu sem fumar?

1. menos de 7 dias
2. de 8 a 30 dias
3. entre 1 e 6 meses
4. de 6 meses a um ano
5. mais de um ano
9. NS/NR

K3 21. Por que o(a) Sr.(a) tentou parar de fumar?

1. teve ou tem problema de saúde
2. acha que faz mal para a saúde
3. restrição no trabalho/locais públicos
4. restrição em casa
5. orientação de médico/profissional de saúde
6. outro
9. NS/NR

K3 22. O(a) Sr.(a) recebeu apoio de parentes ou amigos na sua última tentativa de parar de fumar?

1. não
2. sim
9. NS/NR

K3 23. O que o(a) Sr.(a) fez na sua última tentativa de parar de fumar?

+ 1

1. decidiu e parou/ não utilizou nenhuma técnica
2. fez tratamento com medicamento
3. fez tratamento com adesivo ou chiclete
4. fez tratamento psicológico/psicoterápico
5. diminuiu a quantidade de cigarros
6. participou de grupo de apoio
7. outro
9. NS/NR

K3 24. Na sua casa:

L

1. é permitido fumar em qualquer lugar
2. é permitido fumar em alguns lugares
3. não é permitido fumar em nenhum lugar
9. NS/NR

K3 25. Quanto tempo por dia, em média, o(a) Sr.(a) fica exposto(a) à fumaça do cigarro ou fica próximo de alguém fumando?

[_][_] horas/ dia [_][_] minutos/ dia 99. NS/NR

K3 26. O(a) Sr.(a) fuma atualmente algum outro produto do tabaco?

1. não → **pular para Bloco K4.**
2. sim
9. NS/NR → **pular para Bloco K4.**

K3 27. Qual produto?

+ 1

1. charuto
2. cachimbo
3. cigarrilha
4. narguilé
5. outro
9. NS/NR

CONSUMO DE BEBIDAS**BLOCO K4**

K4 01. Qual é a bebida de sua preferência?

Bebidas não alcoólicas

- 01 - Água
- 02 - Leite ou achocolatado
- 03 - Café
- 04 - Café com leite ou capuccino
- 05 - Chá ou chimarrão
- 06 - Refrigerante
- 07 - Refrigerante diet, light ou zero
- 08 - Suco de fruta natural/ polpa congelada
- 09 - Suco industrializado (pronto, concentrado, em pó ou xarope)
- 10 - Iogurte
- 11 - Vitamina de frutas com ou sem leite
- 12 - Bebida energética (*Red Bull, Flash Power*) ou isotônica (*Gatorade, SportDrink, Marathon, etc.*)
- 13 - Cerveja sem álcool
- 14 - Outras bebidas não alcoólicas

Bebidas alcoólicas**FERMENTADAS**

- 15 - Vinho
- 16 - Champagne ou Sidra
- 17 - Chopp ou cerveja
- 18 - Saquê
- 19 - Outros fermentados

DESTILADAS

- 20 - Uísque
- 21 - Aguardente/ Pinga
- 22 - Vodca
- 23 - Conhaque
- 24 - Rum
- 25 - Gim
- 26 - Tequila
- 27 - Steinhaeger
- 28 - Destilado com refrigerante (*Hi-Fi, Cuba Libre, gim tônica, uísque com guaraná, etc.*)
- 29 - Outros destilados

POR MISTURA OU COQUETÉIS

- 30 - Licor
- 31 - “Batida” com destilado (vodca, uísque, cachaça, etc. – inclui caipirinha!)
- 32 - “Batida” com fermentado (c/ vinho, champagne ou caracu)
- 33 - Ponche ou Sangria
- 34 - Cooler
- 35 - “Ices”
- 36 - Bitters ou amargos ou aperitivos (Campari, St. Remy, St. Raphael, Cynar, Jurubeba, Catuaba)
- 37 - Vermutes (Martini, Contini, Cinzano)
- 38 - outras bebidas por mistura ou coquetéis
- 50 - outras bebidas alcoólicas
- 55 - não tem bebida de preferência

- 99 - NS/NR

Se referir bebida alcoólica (códigos 15 a 50) → pular para K4 07.

K4 02. O(a) Sr.(a) já experimentou algum tipo de bebida alcoólica?

- 1. não → **encerrar o Bloco**
- 2. sim
- 9. NS/NR → **encerrar o Bloco**

K4 03. O(a) Sr.(a) tem ou já teve o costume de ingerir bebida alcoólica com alguma frequência ou mesmo ocasionalmente?

- 1. não, nunca teve o hábito de beber → **encerrar o Bloco**
- 2. sim, teve mas não bebe mais → **pular para K4 05.**
- 3. sim, tem o hábito de beber
- 9. NS/NR → **encerrar o bloco**

K4 04. Qual é a bebida alcoólica de sua preferência?

FERMENTADAS

- 15 - Vinho
- 16 - Champagne ou Sidra
- 17 - Chopp ou cerveja
- 18 - Saquê
- 19 - Outros fermentados

DESTILADAS

- 20 - Uísque
- 21 - Aguardente/ Pinga
- 22 - Vodca
- 23 - Conhaque
- 24 - Rum
- 25 - Gim
- 26 - Tequila
- 27 - Steinhaeger
- 28 - Destilado com refrigerante (Hi-Fi, Cuba Libre, gim tônica, uísque com guaraná, etc.)
- 29 - Outros destilados

POR MISTURA OU COQUETÉIS

- 30 - Licor
- 31 - “Batida” com destilado (vodca, uísque, cachaça, etc – inclui caipirinha!)
- 32 - “Batida” com fermentado (c/ vinho, champagne ou caracu)
- 33 - Ponche ou Sangria
- 34 - Cooler
- 35 - “Ices”
- 36 - Bitters ou amargos ou aperitivos (Campari, St. Remy, St. Raphael, Cynar, Jurubeba, Catuaba)
- 37 - Vermutes (Martini, Contini, Cinzano)
- 38 - outras bebidas por mistura ou coquetéis
- 50 - outra bebida não determinada
- 55 - gosta de muitos tipos de bebidas alcoólicas.
- 56 - não tem bebida alcoólica de preferência

TODOS → pular para K4 07.

99. NS/NR

K4 05. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) não ingere bebida alcoólica?

- 1. não bebe há mais de um ano
- 2. parou de beber há menos de um ano
- 9. NS/NR

K4 06. Qual foi o motivo que o(a) levou a parar de beber?

+ 1

- 01. surgimento de doença
- 02. abuso de bebida no passado
- 03. uso de medicamentos
- 04. medo de ter doenças
- 05. porque faz mal para a saúde
- 06. experiências negativas com bebida na família/ com conhecidos/ com amigos
- 07. religião
- 08. não gosta
- 09. outros
- 99. NS/NR

TODOS → encerrar o Bloco**PARA PESSOAS COM 12 ANOS OU MAIS**Agora, iremos perguntar sobre o consumo de bebidas alcoólicas **nos últimos 12 meses**.*(Entrevistador: lembre-se que 1 dose corresponde a 1 taça de vinho ou 1 dose de destilado (uísque, vodca, cachaça) ou 1 lata de cerveja.)***K4 07.** Com que frequência o(a) Sr.(a) consome (consumia) bebidas alcoólicas?

- 0. nunca
- 1. uma vez por mês ou menos
- 2. 2 a 4 vezes por mês
- 3. 2 a 3 vezes por semana
- 4. 4 ou mais vezes por semana
- 9. NS/NR

K4 08. Quantas doses de álcool o(a) Sr.(a) consome (consumia) num dia normal em que bebe?

- 0. 0 ou 1 → se respondeu as alternativas 0 ou 1 na K4 07. → encerrar o Bloco.
- 1. 2 ou 3
- 2. 4
- 3. 5
- 4. 6 ou 7
- 5. 8 ou mais
- 9. NS/NR

K4 09. Com que frequência o(a) Sr.(a) consome (consumia) cinco ou mais doses em uma única ocasião?

- 0. nunca
- 1. menos que uma vez por mês
- 2. uma vez por mês
- 3. uma vez por semana
- 4. quase todos os dias
- 9. NS/NR

K4 10. Quantas vezes ao longo dos últimos doze meses o(a) Sr.(a) achou que não conseguiria parar de beber uma vez tendo começado?

- 0. nunca
- 1. menos que uma vez por mês
- 2. uma vez por mês
- 3. uma vez por semana
- 4. quase todos os dias
- 9. NS/NR

K4 11. Quantas vezes ao longo dos últimos doze meses o(a) Sr.(a) não conseguiu fazer o que era esperado do(a) Sr.(a) por causa do álcool?

- 0. nunca
- 1. menos que uma vez por mês
- 2. uma vez por mês
- 3. uma vez por semana
- 4. quase todos os dias
- 9. NS/NR

K4 12. Quantas vezes ao longo dos últimos doze meses o(a) Sr.(a) precisou beber pela manhã para poder se sentir bem ao longo do dia após ter bebido bastante no dia anterior?

- 0. nunca
- 1. menos que uma vez por mês
- 2. uma vez por mês
- 3. uma vez por semana
- 4. quase todos os dias
- 9. NS/NR

K4 13. Quantas vezes ao longo dos últimos doze meses o(a) Sr.(a) se sentiu culpado ou com remorso após ter bebido?

0. nunca
1. menos que uma vez por mês
2. uma vez por mês
3. uma vez por semana
4. quase todos os dias
9. NS/NR

K4 14. Quantas vezes ao longo dos últimos doze meses o(a) Sr.(a) foi incapaz de lembrar o que aconteceu devido à bebida?

0. nunca
1. menos que uma vez por mês
2. uma vez por mês
3. uma vez por semana
4. quase todos os dias
9. NS/NR

K4 15. O(a) Sr.(a) já causou ferimentos ou prejuízos ao(a) Sr.(a) mesmo ou a outra pessoa após ter bebido?

0. não
1. sim, mas não no último ano
2. sim, durante o último ano
9. NS/NR

K4 16. Alguém ou algum parente, amigo ou médico, já se preocupou com o fato de o(a) Sr.(a) beber ou sugeriu que o(a) Sr.(a) parasse?

0. não
1. sim, mas não no último ano
2. sim, durante o último ano
9. NS/NR

K4 17. Alguma vez o(a) Sr.(a) sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida ou parar de beber?

1. não → **encerrar o Bloco**
2. sim
9. NS/NR → **encerrar o Bloco**

K4 18. O(a) Sr.(a) procurou o serviço de saúde ou alguma outra instituição de apoio para ajudá-lo a diminuir a quantidade de bebida ou a parar de beber?

1. não → **encerrar o Bloco**
2. sim, serviço de saúde
3. sim, outra instituição de apoio
9. NS/NR → **encerrar o Bloco**

K4 19. Qual foi o motivo que o (a) levou a parar de ingerir bebidas alcoólicas? (+1)

01. surgimento de doença
02. abuso de bebida no passado
03. uso de medicamentos
04. medo de ter doenças
05. porque faz mal para a saúde
06. experiências negativas com bebida na família/ com conhecidos/ com amigos
07. religião
08. não gosta
09. outros
99. NS/NR