Housing Characteristics of Crack Cocaine Users in Northeast Brazil, 2011-2013

ONLINE APPENDIX

This appendix refers to the above-mentioned manuscript, submitted for publication in a peer-reviewed journal and consisting of the final version.

The opinions and analyses herein are the exclusive responsibility of the authors, except for public documents (such as the questionnaire from the original survey), which merely reproduce material already made available in previous publications, printed or in PDF, available for downloading with no limitation or cost.

I – Questionnaire, summary

The questionnaire used in the *National Survey on Crack Use* in Brazil in 2011 and 2012 included seven sections, namely: (a) sociodemographic information, (b) drug use, (c) mobility (neighborhoods/municipalities where the individual used crack), (d) risk of infectious disease associated with crack use and sharing paraphernalia, (e) sexual behavior; (f) self-reported health status, (f) use of social and health services, and (g) involvement with the criminal justice system.

S1. Complete questionnaire from the National Survey on Crack Use

Anexo 1.5. Elegibilidade

Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz PESQUISA NACIONAL SOBRE O PERFIL DOS USUÁRIOS DE CRACK
Questionário de Elegibilidade
ID Convite: N°FC: N°da linha:
Assinatura
Q1- Qual seu sexo? Q2-Qual sua idade?
Q3- Quais drogas abaixo você usa fumando em cachimbos, latas ou copos? (Pode marcar mais de uma opção)
□ Crack □ Merla
□ Pasta base □ Oxi
Alguma(s) das acima listadas mas não conhece a diferença entre elas
<pre>Q4- Voce usou crack, merla, pasta base e/ou oxi, fumados em cachimbos, latas ou copos em pelo menos 25 dias nos últimos 6 meses (média de 1 dia por semana)? □ Sim □ Não Q5- É a primeira vez que você participa desse projeto? □ Sim □ Não Q6- Para qual time você torce?</pre>
Q7- Quantas tatuagens você tem? (Coloque "00" se nenhuma)
Q8- Qual o nome/apelido do seu melhor amigo?
Q9- Qual o primeiro nome da sua mãe - como você a chama(va)?
Q10- O participante é elegível? Sim> O participante pode ser incluído no estudo. Explique detalhadamente a pesquisa, leia o Termo de Consentimento (TCLE) e siga para demais etapas da pesquisa. Não> O participante NÃO pode ser incluído no estudo.
Regra de elegibilidade:
 Elegível se: resposta da Q2>=18 e se Q4="Sim" e se Q5="Sim" Não elegível se: resposta da Q2<18 ou se Q4="Não" ou se Q5="Não"

Anexo 1.6. Questionário epidemiologico

Ministério da Saúde FIOCRUZ Fundação Oswaldo Cruz	ID Quest ionár io:
PESQUISA NACIONAL	SOBRE O PERFIL DOS USUÁRIOS DE CRACK
Data da Entrevista:	Hora do início: Iniciais do Entrevistador:
Nota ao entrevistador: Obedeça as instruções de leitura e preenchimento em * As questões que finalizam com "ponto de interro entrevistado tenha dúvidas ou não entenda a pergun * As questões que finalizam com "dois pontos" (:) Todas as respostas são espontâneas, ou seja, não dev opções da questão), salvo quando há a instrução de la	n cada uma das questões. Caso não tenha, proceda da seguinte forma: ogação" (?) devem ser lidas apenas o enunciado/pergunta, ou algumas opções de resposta caso o ta. devem ser lidos tanto o enunciado quanto as opções de resposta. vem ser induzidas (deve-se esperar a resposta do entrevistado e encaixar sua resposta em uma das eitura das opções de resposta.
Leia: Obrigado por sua participação neste e dizer. Lembre-se que tudo o que você	estudo. Se você não entender uma pergunta, ou precisar de mais informações, é só e disser aqui ficará entre nós, por isso seja o mais sincero possível em suas respostas.
<u>SEÇAU A - 1</u>	NFORMAÇÕES SOCIO-DEMOGRAFICAS
QA1. Qual a sua data de nascim	ento? / / / Se o participante não lembra: - Preencher dia com 88 - Preencher mês com 88 - Preencher ano com 8888
QA2. Qual a sua idade?	Se o participante não lembra, preencher com 88
QA3. Qual o seu sexo? Masculino Feminino Transexual	
QA4. Você se considera: Homem Mulher Travesti Transexual Outro	
QA5. Como você se classifica e □ Branco □ Preto/Negro □ Amarelo/asiático □ Pardo/moreno/mulato/marrom □ Indígena □ Não sabe □ Recusou	m relação a sua cor ou raça?
QA6. Qual é a sua situação con ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ou mora com compan ☐ Separado(a) ou divorciado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Não sabe ☐ Recusou	ijugal? heiro(a) 33442
Pesq	uisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Página 1 de 22

	ID Questionário:
QA7. Até que série você estudou?	
🗖 Não completou nenhuma série	
🗖 Alfabetização (completa)	
🗖 1° a 3° série do fundamental (1° grau)	
🗖 4° a 7° série do fundamental (1° grau)	
🗖 Fundamental (1° grau) completo	
🗖 Médio ou 2° grau incompleto	
🗖 Médio ou 2° grau completo	
🗖 Nível técnico incompleto ou completo	
Superior incompleto	
🗖 Superior completo	
🗖 Não sabe	
🗖 Recusou	

QA8. Você estuda atualmente?

🗖 Não

QA9. Qual era o município da sua última residência fixa?

]
QA	10.	Em	que	e mu	unio	cíp	io	voc	ê me	ora	/vi	ve	atı	aln	ien [.]	te?								
												Γ					Τ	Τ		Τ				

QA11. Em que bairro/comunidade você mora atualmente? (Preencher tanto o Bairro quanto a Comunidade quando houver)

Ba	ai:	rrc	:														
Сс	omi	uni	dad	de:													

QA12. Há quanto tempo você mora neste lugar?



meses - Preencher com 000 se menos de 1 mes ou 888 se não se lembra

QA13. Nos últimos 30 dias, em que lugar você viveu ou passou/dormiu a maioria das noites?

No apartamento/casa própria ou da família
Apartamento/casa/quarto alugado
Quarto de hotel/motel
Pensão/abrigo/albergue
Casa de Passagem
Serviço para tratamento de dependência de drogas
Hospital (incluindo hospital psiquiátrico)
Prisão/delegacia
Na rua (sem teto)
Casa de amigo(s)/conhecido(s)
Apartamento /casa invadido (ocupação)
Outros
Não sabe
Recusou



ANEXO

Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Página 2 de 22

ID Questionário:
QA14. Qual a sua ocupação/trabalho principal atualmente?
🗖 Servidor público
🗖 Empregado com carteira de trabalho
🗖 Empregado sem carteira de trabalho
🗖 Trabalho por conta própria/autônomo
Trabalhos esporádicos/bicos
Empregador
🗌 Não trabalho atualmente
L Estudante
Dona de casa
Aposentado/em beneficio
UAIS. Nos últimos 30 dias, quais foram as suas fontes de dinheiro? (Marque quantas opções forem aplicáveis)
🗖 Renda de Assistência/Benefício (assistencia social, seguro, previdência desemprego,
beneficio por doença) TFamília/parceiro(a)/amigos (empréstimos / presentes)
Trabalho regular com carteira assinada
Trabalho regular sem carteira assinada
Trabalho por conta própria/autônomo
Trabalho esporádico/bicos
□ Prenarar para o comércio, vender, participar de alguma forma da venda ou distribuição
de drogas
🗖 Profissional do sexo ou troca de sexo por dinheiro
🗖 Atividade ilícita (outra que não tráfico de drogas. Como: furtos, roubos,
fraudes, vendas de pirataria, estelionatário, etc)
Deutres Lister:
Doutras. Listar:
0416 Nec viltimes 30 dias, questo disbeiro vecê recebeu no totol des sues fontes de rende
Man sabe/Não lembra
R\$ R\$ R\$Cusou
0.17 Augl or a sup renda módia antos da iniciar a usa da arack su similar2
R\$ Não sabe/Não lembra
LI LI Kecusou



Leia:

(Por favor, o não envolve u alguma questã	bserve qu so de uma o ou prok	ue estas a droga plema de	questões prescrita saúde)	se referem apena para você por um	us a uso não médico n médico para o tra	, isto é, que tamento de
QB1(a). Quais Entrevistador: Leia a lista e Considere as <u>"</u>	dessas o marque q misturas"	drogas v uantas re como out	ocê usou espostas f tras droga	nos últimos 12 me orem aplicáveis na <u>s</u> , especificando n	eses? coluna A do quadro o final da tabela.	seguinte.
QB1(b). Quais Entrevistador: Leia a lista e	dessas c marque q	drogas q uantas re	ue você u espostas f	sou nos últimos 3 orem aplicáveis na	30 dias? coluna B do quadro	seguinte.
QB1(c). Em qu Entrevistador: Leia cada drog	antos dia a marcada	as você na colur	usou cada na B e ind	uma dessas droga ique o n ^o de dias	ns, nos últimos 30 de uso na coluna C c	dias? do quadro seguinte.
QB1(d). Qual Entrevistador: Marque <u>a princ</u>	era a via ipal (res	a princi posta úni	pal que v ica) via d	ocê usou para tom e administração na	nar cada droga nos coluna D no quadro	últimos 30 dias? seguinte. MOSTRAR CARTAO A
QB1(e). Quant Entrevistador: Não conside dado <u>em din</u>	o dinheir Escreva rar valor heiro para	ro você a quantic es equiva a compran	gastou co dade em re alentes a r a droga.	m cada tipo de dr ais na coluna E do "trocas" por droga	roga nos últimos 30 quadro seguinte. s, ou seja, conte so	dias? mente o valor
QB1(f). Liste últimos 30 di Entrevistador: Leia e marque	as fonte as? no máximo	es princ 3 respos	ipais (no stas na co	máximo 3) das qu Tuna F do quadro s	ais você obteve ca eguinte. MOST	da droga nos RAR CARTÃO B
	А	В	С	D	E	F
DROGA	Uso nos últimos 12 meses	Uso nos últimos 30 dias	№ de dias que usou nos últimos 30 dias	Principal via de administração (resposta única)	Valor gasto em R\$ com a droga nos últimos 30 dias	Fonte Principal

informações são confidenciais, isto é, ninguém ficará sabendo, por isso, seja o mais sincero possível em suas respostas. Se você não entender uma pergunta. ou precisar de mais informações é só me dizer.

SEÇÃO B - USO DE DROGAS

As perguntas a seguir são sobre seu uso de álcool e drogas. Lembre-se que este questionário é anônimo e que as

(Por não ei alguma

	A	В		D	E	F
DROGA	Uso nos últimos 12 meses	Uso nos últimos 30 dias	Nº de dias que usou nos últimos 30 dias	Principal via de administração (resposta única)	Valor gasto em R\$ com a droga nos últimos 30 dias	Fonte Principal
1) Álcool	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		



INEXOS

Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Página 4 de 22

					ID Quest	ionário:
	A	В	С	D	E	F
DROGA	Uso nos últimos 12 meses	Uso nos últimos 30 dias	Nº de dias que usou nos últimos 30 dias	Principal via de administração (resposta única)	Valor gasto em R\$ com a droga nos últimos 30 dias	Fonte Principal
2) Tabaco	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		
3) Maconha/ haxixe	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	□ Traficante □ Companheiro □ Amigo(a) □ Roubo □ Comércio □ Outra
4)Anfetaminas/ remédios para emagrecer/ metanfetaminas/ ritalina	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		 ☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
5) Ecstasy/ MDMA	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	 Traficante Companheiro Amigo(a) Roubo Comércio Outra
6) Cocaína	□ Sim □ Não	☐ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	□ Traficante □ Companheiro □ Amigo(a) □ Roubo □ Comércio □ Outra
7) Crack	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	□ Traficante □ Companheiro □ Amigo(a) □ Roubo □ Comércio □ Outra
8) Merla	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	 Traficante Companheiro Amigo(a) Roubo Comércio Outra
9) Pasta base	☐ Sim □ Não	☐ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	 ☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra



Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Páqina 5 de 22



					ID Quest	ionário:
_						·
	A	В	С	D	E	F
DROGA	Uso nos últimos 12 meses	Uso nos últimos 30 dias	Nº de dias que usou nos últimos 30 dias	Principal via de administração (resposta única)	Valor gasto em R\$ com a droga nos últimos 30 dias	Fonte Principal
10) Oxi	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
11) Benzodiazepínico / Diazepan, etc	□ Sim □ Não	☐ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
12) Heroína/ Metadona/ Dolantina/ Morfina ou outro opióide que não a codeína	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
13) Tylex ou outra forma de codeína	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada		☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
14) Inalantes/ cola/ solvente/ tiner/ loló, etc	□ Sim □ Não	☐ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
15) LSD	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
16)"Mistura" Liste as drogas:	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
17) Outra.	□ Sim □ Não	□ Sim □ Não		□ Oral □ Nasal (cheirada) □ Fumada □ Injetada	R\$	☐ Traficante ☐ Companheiro ☐ Amigo(a) ☐ Roubo ☐ Comércio ☐ Outra
-			Pesquisa Nacion	al sobre o Perfil dos Usuário	s de Crack	33442



Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Páqina 6 de 22

QB2. Quais do para consegui														Г			Q	JE	st	1 1	oná	àr T	10	:	
para consegui		aui	ntos	moi	05	aue	ná	in a		Lver	u din	hoi	ro	L					nc	.	Ú		ime		30
	ir dr	oqa	is?	(Pod	e-se	mar	car	ma	is c	le ur	na opo	;ão)	10	,	VUC	e	usu	Ju	nc	12	u	ιc	1 IIIC	5	50 0
□ Trabalho le	al	(cor	mo c	onse	rtar	- co.	isa	s.	aiu	dar	alqu	≙m.	e	tc)											
□ Trabalho il	.egal	(tr	raba	lho	ilíc	cito	. n	ias	não	rel	acio	nad	0	ao	trá:	fi	со	d	e d	łr	oas	as)		
□ Trabalho se	exual	ou	tro	ca d	e se	exo r	bor	dr	oqa	s					010			0.			0 90		,		
□ Preparar pa	ira o	cor	mérc	io,	venc	ler,	ра	rti	.cip	ar c	e al	gum	a :	for	ma d	da	ve	en	da	0	u c	di:	str	ib	uiçâ
de drogas							-		-			_													5
🗖 Trocar por	coisa	as	(que	não	drc	gas)																			
🗖 Trocar por	outra	a di	roga																						
Outro.							Т					—	Т	—					Т	Т					
Especifique:																									
0B3 Há quant	o te	mpo	VOC	LIS	sa cr	ack'	7																		
	.0 cei	mpo	voc	e us		ack	•																		
me	ses ((Pre	encl	her	com	"000)"	se	meno	os d	e 1 m	ıês))												
□Não usa cra	ack		 D 	1.000		- OI	25																		
🗖 Não sabe		;	≥ ru		Jai d	a yt																			
🗖 Recusou																									
QB4. Quantas	pedra	as/I	porç	ões	de c	crac	< \	/océ	è us	a er	n um	mes	mo	di	a?										
(considerar u	um dia	a co	omum	de	uso <u>)</u>	- ~		1																	
pe	dras/	'por	çõe	S]Não] Doi) S	abe																	
					L	Лкес	us	ou																	
QB5. Há quant	o ter	mpo	voc	ê us	a "s	; i m i	lar	es	do	crac	:k"?	(ox	ί,	me	rla	,	pas	st	a b	ba	se))			
mes	es (P	ree	enche	er co	om "	000 "	S	e m	enos	de	1 mé	es)													
🗖 Não usa sim	ilare	es c	do c	rack		-> Pu	ıla	гp	ara	a QE	7														
🗖 Não sabe																									
🗖 Recusou																									
QB6. Quantas	pedra	as/p	porç	ões	de "	'sim	iΙε	ares	s cr	ack'	(ox	i,	me	rla	, pa	as	ta	b	ase)	VC	SC	êι	isa	em
um mesmo dia	? (coi	nsi	dera	ır um	۱dia П	a coi	nun	n de	e us	o)															
ped	ras/p	orç	ções			Reci	sa Iso	be																	
						Rect	130	u																	
			c ob				- 01												ar		r 0.			si	mil
QB7. Das alte	rnati	i vas	s au	aixc	ο, qι	ial i	Lei	n ma	ais	a ve	er co	m s	eu	je	ito	d	еι	JS	ar	С	I ac	ck	е		
QB7. Das alte Uso todo di	ernat a a m	iva: nesn	na q	oaixc uant	, qu idad	lal . le	Lei	n ma	ais	a ve	er co	m s	eu	је	ito	d	eι	JS	ai	С	i at	ck	е		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di	ernat .a a n a, ur	iva: nesn ns c	na q dias	oaixc uant mai	, qι idad s, u	le Ins c	lia	n ma .s m	ais ieno	a ve	er co	m s	eu	je	ito	d	eι	JS		С	I at	ck	е		
QB7. Das alte DUso todo di DUso todo di Só uso de v	ernat .a a n .a, ur .ez en	iva: nesn ns c n qu	na q dias Jand	uant mai o, e	idad s, u uso	le Ins c enc	lia qua	n ma .s m .ntc	ais Neno ti	a ve s ver,	er co sem	m s co	eu nt:	je rol	ito e ne	d enl	eι hum	ມຣ ເ		С	I at	ck	e		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v	ernat .a a n .a, ur rez en rez en	iva: nesn ns c n qu n qu	na q dias land land	vaixc uant mai o, e o, e	idad s, u uso con	le Ins c enc trol	lia qua	n ma .s m .ntc o u	ais eno ti so :	a ve s ver, mesm	sem .o qua	m s co and	eu nt: o s	je rol sai	ito e ne o pa	d enl	eι hum aυ	າ	ar	С	i at	ck	e		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe	ernat .a a n .a, ur .ez en .ez en	iva: mesn ns c n qu n qu	ma q dias Jand Jand	uant mai o, e o, e	, qι idao s, u uso con	le Ins d end Itrol	lia qua	n ma .s m .ntc o u	ais neno tir nso :	a ve s ver, mesm	sem sem	m s co and	eu nt: o :	je rol sai	ito e ne o pa	d enl ara	eı hum au	າ	ar	С		ck	e		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou	ernat .a a n .a, ur rez en rez en	iva: mesn ns c n qu n qu	ma q dias Jand Jand	oaixc uant mai o, e o, e	, qu idad s, u uso con	le Ins c enc Itrol	lia qua	n ma .s m .ntc o u	ais neno heno hti nso :	a ve s ver, mesm	sem sem	m s co and	eu nt: o :	je rol sai	ito e ne o pa	d enl ara	eı hum a u	ມຣ ເຮ	ar	С		ck	e		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou	ernat a a n a, ur ez en rez en	iva: mesn ns c n qu n qu	ma q dias Jand Jand	aixc uant mai o, e o, e	o, qι idac s, u usc con	le ins c enc itrol	lia qua	n ma .s m .ntc o u	neno ti so :	a ve s ver, mesm	sem o qua	m s co and	eu nt: o s	je rol sai	ito e ne o pa	d enl ara	eι hum aυ	າ	ar	С		ck	e		
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o n	ernat .a a n .a, ur rez en rez en notivo	iva: mesr ns c n qu n qu o qu	ma q dias uand uand uand	uant mai o, e o, e .e le	, qu idad s, u uso con	ual · le ins () enc itrol itrol	lia qua .o	n ma .s m .ntc o u	nis neno ti iso : rack osta	a ve s ver, mesm e/o	er co sem o qua ou si	m s co and mil	eu nt: o : ar	je rol sai es? Poo	ito e ne o pa	d enl ara	hum a u	มร เร	ar	c	d	e	e	ac	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m	ernat .a a r. .a, ur rez en rez en notivo .o	iva: mesr ns c n qu n qu o qu	ma q dias Jand Jand ue t	uant mai o, e o, e .e le	o, qι idac s, u usc con evou	la le nns () enc itro] a u:	lia qua .o	n ma .s m .ntc o u	nis eno ti iso : rack	a ve s ver, mesm e/c a es	sem sem o qua ou si contâ	m s co and mil	eu nt: o : ar	je rol sai es? Poo	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u	มร เ เร	ar	c	; d	ck e	e	a c	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m Preço barat Conseguiu a	ernat a a r a, ur ez en rez en notivo .o . droc	iva: mesr ns c n qu n qu o qu ga /	ue t	aixc uant mai o, e o, e c, e into	y, qu idad s, u usc con vou u"	ins () enc (tro] a u:	lia Aua .o	n ma .s m .ntc o u esp	nis neno ti iso : rack osta	a ve s ver, mesm e/c a es	sem sem o qua bu si ponta	m s co and nea	eu nti o s ar	je rol sai es? Poo	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u	มร เร	ar ma	c	; di	ck e	uma	ас	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m Preço barat Conseguiu a Sentiu vont	notive a drog a rez en rez en notive a drog ade/c ivas	iva: mesr ns c n qu n qu o qu ga / curi	ue t / "p iosi	aixc uant mai o, e o, e o, e ce le into dade	y, qu idac s, u usc con evou u" de	a us	lia gua .0 sar (R	n ma .s n .ntc o u - cr esp efe	ais eno ti iso : ack osta	a ve s ver, mesm e/o es da	sem o qua ou si conté drog	m s co and mil nea	eu nti o s ar	je rol sai Poc	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u ca	มร เ เร	ar ma	c	a de	e	uma	a c	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet	notive a drog a crez en rez en otive . drog . drog . ade/c .ivas	iva: mesr ns c n qu n qu o qu ga / curi	ue t / "p iosi	aixc uant mai o, e o, e o, e c.e le into dade	y, q. idac s, u uso con *Vou u" de as o	lal · le ins co itrol a us ter	lia qua .o sar (R	n ma s m ntc o v esp efe	nis neno) ti so : ack osta	a ve s ver, nesn e/d a es da famí	sem sem o qua bu si pont <i>â</i> drog lia)	m s co and nea a	eu nti o s ar	je rol sai Poo	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u ca	ıs ıs	ar ma	c	; d	e	uma	a c	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Perda do em	notive a drog a drog a drog a drog a drog a drog a drog a drog	iva: nesr ns c n qu n qu ga / curi iare o/fc	ue t iosi iosi ionte	aixc uant mai o, e o, e ce le into dade perd de	y, qu idad s, u con evou u" de as o rend	la l le ins co itrol a u ter iu bi la	lia Aua .o sar (Ro o	n ma s m ntc o v cr esp efe	ais meno ti sso : cack osta eito na	a ve s ver, nesm e/c da da famí	sem o qua bu si boonta drog lia)	m s co and nea a	eu nt: o : ar	je rol sai Poc	ito e ne o pa	d ara	e u hum a u	ıs ıs	ar ma	is	; d	e	uma	a c	ppçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o n Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Problemas f Perda do em	notive amili rez en rez en notive ade/c .ivas famili uprego sem r	iva: mesr ns c n qu n qu ga / curi iare o/fc opers	ue t / "p iosi es () onte	aixc uant mai o, e o, e into dade perd de tiva	y, qu idac s, u con vou u" de as c rend s	ie ins () end troi ter ter bu bi la	lia Aua Lo sar (Ro o	n ma .s m .ntc o u esp efe	nis eno ti so :: osta na	a ve s ver, nesn da da famí	sem o qua bu si boonta drog lia)	m s co and mil nea	eu nti o s ar	je rol sai Poc	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u ca	וא ז ר	ar ma	is	; d	e	uma	a c	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o n Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Problemas f Perda do em Vida ruim, Por pressão	notive a a r a, ur rez en rez en notive ade/c ade/c sade/c samili uprego sem r dos	iva: mesr ns (n qu n qu ga / curi iare o/fc opers ami	ma q dias Jand Jand V "p iosi es (Jonte spec igos	aixc uant mai o, e o, e e le into dade perd de tiva	, quidaci idaci s, u uso con evou u" de as c rend s	le le aurs (auro) auro) ter ter bu br la	lia qua .o sar (R	n ma s m ntc o v esp efe	ais meno ti so so so ta sito na	a ve s ver, nesn da da famí	sem o qua ou si conta drog lia)	m s co and mil nea	eu nti o s ar	je rol sai es?	ito e ne o pa	d ara	e u hum a u ca	n 15	ar ma	is	; d	e	uma	a c	ppçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o m Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Problemas f Perda do em Vida ruim, Por pressão	notive a a r a, ur rez en rez en notive a dro <u>c</u> a dro <u>c</u> a dro <u>c</u> a dro <u>c</u> a dro <u>c</u> s a dro <u>c</u> s a dro <u>c</u>	iva: mesr ns (n qu n qu ga / curi iare o/fc pers ami	ue t "p iosi iand / "p iosi es (onte spec igos	aixc uant mai o, e o, e into dade perd de tiva	, quidac idac s, u con evou u" de as c rend s	a u: ter u bi a u:	lia qua .o	n ma .s m .ntc o v esp efe	nis menoo ti sso : ack osta pito na	a ve s ver, nesm da da famí	sem o qua o qua ou si contá droga lia)	m s co and nea	eu nt: o : ar	je rol sai Poc	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u .ca	r	ar ma	is I	; d	e	uma	a c	pçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o n Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Problemas f Perda do em Vida ruim, Por pressão	notive a a r a, ur rez en rez en notive a drog a dr	iva: mesr ns (m qu m qu ga / curi iare o/fc pers ami ual	ue t """ ue t """ ue t """ ue t ue	aixc uant mai o, e o, e into dade de tiva	, quidac idac s, u con evou u" de as c rend s	a u: ter bu bu ter	and	n ma .s m .ntc o t esp efe	nis meno tiisso: sso: ack sito na	a ve s ver, nesn da famí	sem o qua o qua bu si ponta drog lia)	m s co and mil nea	ar	je rol sai Poc	e ne o pa	d enl ara	e u hum a u ca	r	ma	is	; di	e	uma		ppçã
QB7. Das alte Uso todo di Uso todo di Só uso de v Só uso de v Não sabe Recusou QB8. Qual o n Preço barat Conseguiu a Sentiu vont Perdas afet Problemas f Perda do em Vida ruim, Por pressão Outro motiv Não sabe Recusou	notive a a r a, ur rez en rez en notive a droc a dr	iva: mesr ns (n qu n qu ga / curi iare o/fc opers ami ual	ue t / "p iosi es (onte spec ?	aixc uant mai o, e o, e into dade perd de tiva	, quidaci s, u usc con evou u" de as co rend s	al · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	aiia qua .o	n ma .s m .ntc o v esp efe	ais eno ti so cack osta sito na	a ve s ver, nesn da famí	sem o qua o qua ou si ponta drog lia)	m s co and nea	ar	je rol sai Poo	ito e ne o pa	d enl ara	e u hum a u can	15 15	ma	c is	d	e	uma		ppçā

176

ID Questionário:
QB9. Na sua história com crack e similares, você:
□Nunca parou de usar (por mais de 1 mês)
□ Sempre usou (ou seja, nunca parou por mais de 1 mês), mas houve mudanças na quantidade que usou (uns tempos mais, uns tempos menos , uns tempos sem usar)
🗖 Já ficou mais de 1 mês sem usar
QB9.1. Qual a duração máxima, em dias, que ficou sem usar?
QB9.2. Quantas vezes na vida ficou mais de uma semana sem usar?
QB10. Se ficou mais de 1 mês sem usar, o que causou a interrupção? (Pode marcar mais de uma opção)
Recuperar a saúde Para tratar alguma doença que apareceu e não tinha antes Evitar perseguição da polícia Religião (crença e/ou amparo religioso de qualquer forma) Evitar problemas relacionados ao ambiente de uso Dívidas Chegar à conclusão de que não compensa Conseguir emprego/coisa para fazer que ajuda a sobreviver Tratamanto para dependência química Outro motivo.Qual? Não sabe Recusou
QB11. Enquanto não estava usando crack e similares, continuou usando alguma outra droga? □Não □Sim, já usava e continuou □Sim, só usou para substituir o crack e similares
Qual(is)?
Especificar apenas as drogas usadas para substituição do crack e/ou similares OB12. Se ficou algum tempo sem usar, o que acha que o fez voltar ao uso? (Resposta espontânea. Pode marcar mais de uma opção) Preço barato Conseguiu a droga/ "pintou" Sentiu vontade de ter efeito da droga Sentiu dificuldade de ficar sem usar a droga Perdas afetivas Problemas familiares (perdas ou brigas na família) Perda do emprego/fontes de renda Vida ruim, sem perspectivas Outro motivo.Qual?
Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack 33442 Páqina 8 de 22 Páqina 8 de 22

ANEXOS

	Г		Qu	est	ioná	ir ic): 	٦ 🗖
QB13. (Leia a)	De que forma você usou crack e/ou similares nos últimos cada uma das opções abaixo) Em cigarro, misturado com tabaco?⊡Sim	s 30	dia Não	s?				
ь)	Com maconha (em baseado/pitilho/desirré/zirré)?□Sim		Nãc					
c)	Em lata (de refrigerante ou cerveja)? 🗖 Sim		Nãc					
d)	Em copo de plástico? 🗋 Sim		Nãc					
e)	Em cachimbo? 🗖 Sim		Nãc					
f)	Outra forma:							

SEÇÃO C - MOBILIDADE

Leia: Agora vamos conversar um pouco sobre os locais onde você comprou e usou "crack e similares" nos últimos 6 meses. Essas perguntas são importantes para ajudarmos nos problemas do uso de drogas. Mais uma vez gostaria de lembrar que suas respostas serão mantidas em segredo.

QC1. Nesta cidade, você poderia listar as favelas/comunidades ou bairros onde você USOU crack e/ou similares nos últimos 6 meses? Se forem mais de 5, liste os cinco que você mais visitou.

1)															
2)															
3)															
4)															
5)															

QC2. Você poderia listar as CIDADES onde você $\underline{\text{USOU}}$ crack e/ou similares nos últimos 6 meses? Se forem mais de 5, liste os cinco que você mais visitou. Escreva a cidade e a sigla do estado. Ex: NITEROI - RJ

1)															
2)															
3)															
4)															
5)															

Se não saiu do local de residência para consumo --> Vá para seção D

QC3. Quais foram os motivos que o levaram a sair do local de residência para outro bairro/localidade, para consumir crack e/ou similares?



Repressão p	olic	ial	no	10	cal	on	de	mor	а										
Já estava n	o ba	irr	0/1	oca	lid	ade	ро	r o	utr	a r	azâ	io							
Outro.Qual?	2																		ĺ
																		3344	1

١D)	Que	est	iq	oná	ric) :	
	-							

SEÇÃO D - RISCO DE DOENÇAS INFECCIOSAS

Leia: Agora vamos conversar sobre o uso de cachimbos, latas e copos para o uso de crack e similares.

QD1. Nos últimos 30 dias, você usou algum cachimbo, lata ou copo para fumar crack e∕ou similares que já tinha sido usado por outra pessoa antes? □ Sim

□ Não □ Não sabe □ Recusou

QD2a. Onde você conseguiu os <u>CACHIMBOS, LATA OU COPO</u> para crack e/ou similares que você usou nos últimos 30 dias? Entrevistador: Marque todos os locais aplicáveis na coluna l

QD2b. Durante os últimos 30 dias, quantos <u>CACHIMBOS</u>, LATA OU COPO de crack e/ou similares você conseguiu das fontes que você mencionou? Entrevistador: Escreva o n° de cachimbos na coluna II, referentes as opções marcadas na coluna I.

□ Não usou crack e/ou similares em cachimbo/lata/copo
 □ Não sabe
 □ Recusou

	coluna	coluna
Fonte	Fonte de cachimbos, latas e copos dos últimos 30 dias	N° de CACHIMBOS
1)Programa de disponibilização de kit de crack	🗌 Sim 🔲 Não	
2)Traficante	🗖 Sim 🗖 Não	
3)Amigo(a)/ companheiro(a)	🗖 Sim 🗖 Não	
4)Outro usuário de droga (não amigo/companheiro)	🗖 Sim 🗖 Não	
5)Improvisou/encontrou partes e fez o cachimbo	🗖 Sim 🗖 Não	
6)Comprou as partes em loja	🗖 Sim 🗖 Não	
7) Outro:	□Sim □Não	
8) Outro:	□Sim □Não	





33442

	ID Questionário:
	SEÇÃO E - COMPORTAMENTO SEXUAL
Leia:	Agora eu gostaria de fazer algumas perguntas sobre seus relacionamentos e comportamentos sexuais recentes. Lembre-se que as suas respostas são inteiramente confidenciais e que eu não irei comentar com ninguém o que você me falar.
QE1.	Nos últimos 30 dias, você teve relações sexuais: (Pode-se marcar mais de uma opção) m homens
🗖 Coi	m mulheres
🗖 Ha	bitualmente com homens, mas as vezes com mulheres
🗌 Hai	bitualmente com mulheres, mas as vezes com homens
🗖 Coi	m travestis
🗖 Nã	o teve relações sexuais nos últimos 30 dias> Ir para a QE6

Parceiros fixos

Agora vamos falar de suas experiências sexuais somente durante os últimos 30 dias. Vamos começar perguntando sobre seus parceiros fixos com quem você manteve ou mantém relações sexuais regularmente. Parceiro fixo pode ser um namorado(a), esposa/marido, companheiro(a) ou alguém com quem você não recebe/dá nenhum dinheiro ou drogas para ter sexo.

QE2(a). Você teve relação sexual com parceiros(as) FIXOS(AS) nos últimos 30 dias?
Sim
Não --> Se "não", ir para a QE2(d)
QE2(b).Com quantos(as) parceiros(as) fixos(as) você teve relação sexual nos últimos 30 dias?

Um parceiro(a) fixo(a) 2 a 5 parceiros(as) fixos(as) 6 a 10 parceiros(as) fixos(as) Mais de 10 parceiros(as) fixos(as)

Parceiros eventuais/casuais

Agora vamos perguntar sobre suas experiências sexuais durante os últimos 30 dias com parceiros eventuais/casuais com quem você manteve ou mantém relações sexuais sem regularidade. Parceiro eventual/casual é alguém com quem você transou uma vez ou mais sem nenhuma regularidade e para quem você não recebe/dá dinheiro ou drogas para ter relações sexuais. Pode ser um paquera, ficante, rolos, etc...

QE2(d). Você teve relação sexual com parceiros(as) EVENTUAIS/CASUAIS nos últimos 30 dias? □ Sim

 \square Não --> Se "não", ir para a QE2(g)

QE2(e).Com quantos(as) parceiros(as) eventuais/casuais você teve relação sexual nos últimos 30 dias?
Um parceiro(a) casual/eventual
2 a 5 parceiros(as) casuais/eventuais
6 a 10 parceiros(as) casuais/eventuais

☐ Mais de 10 parceiros(as) casuais/eventuais

QE2(f). Com esses parceiros(as) eventuais/casuais, você usou camisinha nos últimos 30 dias? □ Nenhuma das vezes Mostrar cartão C

☐ Menos da metade das vezes ☐ Mais da metade das vezes ☐ Todas as vezes



	ID Questionário:
Agora vamos perguntar sobre suas experiências sexuais durante os últimos 30 dias co ofereceu dinheiro ou drogas em troca de sexo.	m parceiros de quem você recebeu ou
QE2(g). Nos últimos 30 dias, você DEU dinheiro ou drogas a	a algum parceiro em troca de sexo?
□Sim □Não>Se "não", ir para a QE2(j)	
QE2(h). Nos últimos 30 dias, a quantas pessoas você DEU d Um parceiro(a) 2 a 5 parceiros(as) 6 a 10 parceiros(as) Mais de 10 parceiros(as)	inheiro ou drogas para ter sexo?
QE2(i). Nessas situações em que você DEU dinheiro ou droga 30 dias, com que frequência você usou camisinha?	as em troca de sexo, nos últimos Mostrar cartão C
☐ Nenhuma das vezes ☐ Menos da metade das vezes ☐ Mais da metade das vezes ☐ Todas as vezes	
QE2(j). Nos últimos 30 dias, você RECEBEU dinheiro ou drog	gas de algum parceiro em troca
de sexo? □Sim □Não>Se "não", ir para a QE3	
QE2(k). Nos últimos 30 dias, de quantas pessoas você RECEBEU dir	nheiro ou drogas para ter sexo?
☐ Um parceiro(a) ☐ 2 a 5 parceiros(as) ☐ 6 a 10 parceiros(as) ☐ Mais de 10 parceiros(as)	
QE2(I). Nessas situações em que você RECEBEU dinheiro ou d	drogas em troca de sexo, nos
últimos 30 dias, com que frequência você usou camisinha? Nenhuma das vezes Menos da metade das vezes Mais da metade das vezes Todas as vezes	Mostrar cartão C
<u>Sexo sem proteção</u> Vamos falar um pouco mais agora sobre o uso da camisinha, considerando todos os	tipos de relação e parceria nos últimos 30 dias.
QE3. Nos últimos 30 dias, você usou camisinha no sexo vagi □ Nenhuma das vezes □ Menos da metade das vezes	inal ?
☐ Mais da metade das vezes ☐ Todas as vezes ☐ Não teve relação sexual vaginal nos últimos 30 dias	
OF4 Nos últimos 30 dias você usou camicinha/barraira na	sexo oral ?
 QL4. Nos ultimos 30 dras, voce usou camistina/barrena no Nenhuma das vezes Menos da metade das vezes Mais da metade das vezes Todas as vezes Não teve relação sexual oral nos últimos 30 dias 	Mostrar cartão C
OF5 Nos últimos 30 dias você usou camisinha no sovo an	al ?
 Nenhuma das vezes Menos da metade das vezes Todas as vezes 	Mostrar cartão C
🗖 Não teve relação sexual anal nos últimos 30 dias	
Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de C	irack 33442

ID Quest ionár io:
QE6. Você fez sexo alguma vez no último ano com parceiro(a) sabidamente portador de HIV/Aids? □Sim
□Não □Não sabe □Recusou> Ir para a QE8(a)
QE7. Você usou preservativo durante esta(s) relação(ões)?
 ☐ Sim Entrevistador: ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Não sabe ☐ Recusou
<u>Violência Sexual</u> QE8(a). Alguma vez na vida alguém forçou você fisicamente a ter relações sexuais contra sua vontade?
∐ Não [> Ir para a QE8(c) □ Recusou ∫
QE8(b). No último ano, alguém forçou você fisicamente a ter relações sexuais contra sua vontade? □ Sim □ Não □ Recusou
Saúde Reprodutiva
QE8(c). Quantos filhos (biológicos e adotivos) você tem/teve?
OER(d) Vecé esté anévide reste reporte?
□ Sim
□ Não □ Não sabe
QE8(e). Quantas vezes você engravidou na vida? Inclua na contagem gravidez atual. Por gravidez entenda-se qualquer gravidez cujo resultado tenha sido aborto, espontâneo ou não, bebê natimorto, além de bebês que nasceram vivos.
vezes (inclui aborto)
QE8(f). Quantas vezes na vida você deu a luz a um bebê que nasceu vivo?
vezes
QE8(g). Quantas vezes você engravidou desde que começou a usar crack e/ou similares? Inclua na contagem gravidez atual.
vezes (inclui aborto)
QE8(h). Quantas vezes, desde que começou a usar crack e/ou similares, você deu a luz a um bebê que nasceu saudavél?
vezes
QE8(i). Quantas vezes, desde que começou a usar crack e/ou similares, você deu a luz a um bebê que nasceu vivo com problemas de saúde/má formação?
vezes
Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack 33442 Página 13 de 22 Image: Construction of the second

ID Quest ionár io:
<u>Status Hepatites</u> QE9(a). Algum profissional de saúde disse que você tem/teve hepatite?
<pre>Não Não sabe Recusou QE9(b). Qual(is)? (Pode marcar mais de uma opção) Hepatite A Hepatite B Hepatite C Hepatite D Não sabe qual(is)</pre>
Status HIV
QE10(a). Você já fez exame para HIV? □ ^{Sim} > Ir para a QE10(c) □ Não □ Não sabe □ Recusou
QE10(b). Qual você acha que seria o resultado se você fizesse o teste para HIV? HIV positivo HIV negativo Indeterminado Não sabe Recusou> Responder e ir para a <u>QE11</u>
QE10(c). Você poderia dizer qual foi o resultado do seu teste de HIV mais recente? HIV positivo HIV negativo Indeterminado Não sabe Recusou
QE10(d). Qual a data do seu teste de HIV mais recente? (mês e ano) Preencher mês com 88 se não lembra Preencher ano com 8888 se não lembra
QE10(e). Você alguma vez já recebeu ou está recebendo tratamento para HIV? (medicação) Sim Não Não sabe Recusou Não se aplica (se HIV negativo)
QE11. Você já colocou algum piercing/tatuagem? Sim Não Não sabe Recusou
QE12. Alguma vez na vida você já injetou alguma droga (por exemplo, cocaína)? □Sim
□Não □Não sabe □Recusou
QE12(a). Se sim, já compartilhou seringas∕agulhas para o uso de drogas injetáveis? □Sim □Não
Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Página 14 de 22



<u> </u>	Quest	i	oná	ric):	
].				

SEÇÃO F - ESTADO DE SAÚDE

Leia: Agora quero que você pense sobre como você tem se sentido fisicamente e emocionalmente. Vamos conversar sobre seus problemas de saúde fisica e emocional nos últimos 30 dias

Estado de Saúde Física

QF1. Como você classificaria seu estado de saúde física em geral nos últimos 30 dias? Leia a questão e a escala. MOSTRAR CARTÃO E

	Excelente	Muito Boa	Boa	Satisfatória	Ruim	Não sabe/não pode / não quer dizer
Em geral, você diria que sua saúde física está:	□ 1	□2	3	4	□ 5	6

Saúde Bucal

QF2(a). Nos últimos 30 dias, você teve algum ferimento/ferida/queimadura na área da boca (cavidade oral e/ou lábios)?

□ Sim □ Não □ Não sabe

🗖 Recusou

QF2(b). Como você classificaria seu estado de saúde bucal nos últimos 30 dias? Leia a questão e a escala. MOSTRAR CARTÃO E

	Excelente	Muito Boa	Boa	Satisfatória	Ruim	Não sabe/não pode / não quer dizer
Em geral, você diria que sua saúde bucal está:	□1	2	3	4	□ 5	6

QF2(c). Nos últimos 30 dias, você teve algum problema com sua boca, dentes ou gengivas? (dor de dente, feridas, sangramentos, etc)

🗋 Sim

🗖 Não

□ Não sabe □ Recusou



ID Questionário:										

Problemas de Saúde Física

QF3(a). Pensando sobre outro(s) problema(s) de saúde física que você teve no último ano, você pode listá-los começando pelo mais sério? Entrevistador: escreva as respostas na coluna l

QF3(b). Há quanto tempo você tem este(s) problema(s)? Entrevistador, escreva as respostas de tempo[em meses] na coluna ||

QF3(c). Você acha que este(s) problema(s) são relacionados ao uso de drogas? Entrevistador: Assinale uma das opções na coluna III

QF3(d). Você está recebendo tratamento médico para este(s) problema(s)? Entrevistador: Assinale uma das opções na coluna IV. Se a resposta na coluna IV é SIM, pule a coluna V e vá para questão QF3(f)

QF3(e). Você gostaria de receber atendimento médico para este(s) problema(s)? Entrevistador: Assinale uma das opções na coluna V

I Π III IV V Relacionado Recebendo Gostaria de Há quanto ao uso de atendimento atendimento Problema de saúde física tempo? (N° meses) médico? drogas? médico? (Escreva "000" se menos de um mês) 🗖 Sim 🗖 Sim 🗖 Sim 🗖 Não 🗖 Não 🗖 Não 1 🗌 Não sabe 🗖 Não sabe 🔲 Não sabe 🗖 Recusou 🗖 Recusou 🔲 Recusou 🗖 Sim 🗖 Sim □ Sim 🗌 Não 🗖 Não 🗖 Não 2 🗌 Não sabe 🗌 Não sabe 🗌 Não sabe □ Recusou □ Recusou □ Recusou 🗖 Sim 🗖 Sim 🗖 Sim 🗖 Não 🗖 Não 🗖 Não 3 🗌 Não sabe 🗌 Não sabe 🔲 Não sabe 🗖 Recusou 🗖 Recusou 🗖 Recusou 🗖 Sim 🗖 Sim 🔲 Sim 🗖 Não 🗖 Não 🔲 Não 4 🗖 Não sabe 🗌 Não sabe 🗖 Não sabe 🗖 Recusou 🗖 Recusou 🗖 Recusou

 $\mathsf{QF3}(\texttt{f})$. Nos últimos 30 dias, você apresentou:

Leia a lista. Marque quantas opções se aplicarem.

□ (ler apenas para homens) Corrimento uretral (pelo pênis)

🔲 (ler apenas para mulheres) Corrimento vaginal

□Úlceras ou feridas no pênis, vagina ou ânus

🗖 Verrugas no pênis, vagina ou ânus

🗖 Febre ou sensação de febre

□ Tosse com ou sem escarro

🗖 Perda de peso

🗖 Suores noturnos ou quando dorme

🗖 Não teve nenhum dos problemas mencionados

🔲 Não sabe

🗖 Recusou

33442

ANEXO

Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Página 16 de 22

Saúde Pulmonar QF4. Vocé tem tosse, com ou sem catarro? Sim, há 3 semanas e mais Sim, de uma a duas semanas Sim, há menos de uma semana Não estou com tosse> Ir para a QF6 Não sabe Recusou	ID Quest ionár io:
QF5. Você tem contato com alguém com tuberculose? □ Sim □ Não □ Não, mas tive no passado □ Não sabe □ Recusou	
QF6. Você já teve tuberculose? Sim Não Não sabe Recusou Recusou	
QF7. Com relação a sua tuberculose, você: (Leia cada um o Completou o tratamento Não completou o tratamento/abandonou Não iniciou o tratamento Está em tratamento no momento Não sabe Recusou	dos itens)

Saúde Mental/Emocional

QF8. Como você classificaria seu estado de saúde mental em geral nos últimos 30 dias? Leia a questão e a escala. MOSTRAR CARTÃO E

	Excelente	Muito Boa	Воа	Satisfatória	Ruim	Não sabe/não pode / não quer dizer
Em geral,você diria que sua saúde mental/emocional está:	1	2	□ 3	4	5	6







QF9(a). Pensando sobre problema(s) mentais/emocionais, no último ano, você teve? Entrevistador: Leia cada um dos itens da coluna l e marque os que se aplicarem QF9(b). Há quanto tempo você tem este(s) problema(s)?

Entrevistador: escreva as respostas de tempo[em meses] na coluna II, considerando as opções marcadas na coluna I

QF9(c). Você acha que este(s) problema(s) são relacionados ao uso de drogas? Entrevistador: assinale uma das opções na coluna III

 $\mbox{QF9(d)}.$ Você está recebendo atendimento (médico, psicológico ou outro) em algum serviço de saúde para este(s) problema(s)?

Entrevistador: assinale uma das opções na coluna IV.

Se a resposta na coluna IV é SIM, pule a coluna V e vá para questão QF10(a)

QF9(e). Você gostaria de receber atendimento em algum serviço de saúde para este(s) problema(s)? Entrevistador: assinale uma das opções na coluna V

	Ι	II	III	IV	V
F	Problema de saúde mental/emocional	Há quanto tempo? (meses) (Escreva "000" se menos de um mês)	 Relacionado ao uso de drogas?	Recebendo atendimento médico/ psicológico?	Gostaria de atendimento médico/ psicológico?
1	Tristeza/pessimismo □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
2	Sentimentos de culpa/punição □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	□Sim □Não □Não sabe □Recusou	□ Sim □ Não □ Não sabe □ Recusou
3	Ansiedade, impaciência ou irritabilidade □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
4	Dificuldade de dormir □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
5	Dificuldade de concentração □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	□Sim Não Não sabe Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
6	Perda do interesse sexual □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
7	Baixa auto-estima □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
8	Pensou em se matar □sim □não		☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
9			☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou	☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe ☐ Recusou
10			□ Sim □ Não □ Não sabe □ Recusou	□ Sim □ Não □ Não sabe □ Recusou	□ Sim □ Não □ Não sabe □ Recusou



	ID Questionário:
<u>Overdoses</u>	
QF10(a). Nos últimos 30 dias, você teve alguma overdose, com drogas, na qual você perdeu a consciência e/ou teve o droga(s) muito forte(s) ou ter usado muita droga ou ter m	ou seja, uma experiência convulsões por causa de nisturado drogas?
□ Sim	
□Não □Não sabe □Recusou	
QF10(b). Estas overdoses foram mais relacionadas a que dr	oga(s)?
RESPOSTA ÚNICA POR OVERDOSE. Considerando que muitas overdoses (ex: cocaína+álcool+medicamentos), marque a opção "Mistura de	s se devem à mistura de drogas drogas", listando quais são.
☐ Álcool	
🗖 Cocaína	
Crack	
🗖 Oxi, merla ou pasta base	
Outros estimulantes	
Heroína	
U Outro opioide	
Benzodiazepinicos	
Dutra	
∐ Mistura αe drogas. Quais?	
□Não sabe	
🗖 Recusou	

SEÇÃO G - SERVIÇOS SOCIAIS E DE TRATAMENTO DE SAÚDE

Leia: As questões a seguir são sobre a sua experiência em serviços de saúde, previdência e assistência social. Vamos conversar sobre os serviços que você usou ou que gostaria de ter usado.

QG1(a).	Quais	dos	seguintes	serviços	você	usou	nos	últimos	30	dias?

1)Acolhimento institucional e/ou outros serviços da rede pública de assistência social (ex: CRAS, CREAS, abrigo, casa de passagem, etc)	□ Sim	🗖 Não	🗌 Não sabe	🗖 Recusou	□Não disponível (procurou mas não pode usar)
2)Previdência social	🗖 Sim	🗖 Não	🗖 Não sabe	Recusou	☐ Não disponível (procurou mas não pode usar)
3)Programas para conseguir trabalho, emprego e renda	🗖 Sim	🗖 Não	🔲 Não sabe	Recusou	☐ Não disponível (procurou mas não pode usar)
4)Serviço que fornece alimentação gratuita	🗖 Sim	🗖 Não	🗖 Não sabe	Recusou	☐ Não disponível (procurou mas não pode usar)
5)Posto/Centro de Saúde / Ambulatórios/ UPAs	🗖 Sim	🗌 Não	🗌 Não sabe	Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)
6)Hospital (internação)	🗖 Sim	🗌 Não	🗌 Não sabe	Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)
7)Emergência	🗖 Sim	🗋 Não	🗌 Não sabe	Recusou	Não disponível (procurou mas não pode usar)
8)Programa de troca de seringa / Programa de Redutores de Danos (para problemas com drogas ou sexo)	🗖 Sim	🗖 Não	🗖 Não sabe	Recusou	Não disponível (procurou mas não pode usar)





					ID Quest	ionário:				
Serviço de internação para tratamento de dependência química										
9)Hospital psiquiátrico	🗖 Sim	🗖 Não	□Não s	abe	🗖 Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
10)Clínica especializada	□ Sim	🗖 Não	🗌 Não s	sabe	🗖 Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
11)Comunidade Terapêutica	□ Sim	🗖 Não	🗋 Não s	sabe	🗖 Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
12)Casa de Acolhimento Transitório (CAT) ou albergue terapêutico ofertados pelo SUS	□ Sim	🗌 Não	□Não s	sabe	🗖 Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
13) Outro (hospitalar). Especificar:	□ Sim	🗖 Não	∎Não s	sabe	🗖 Recusou	☐ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
Serviço extra-hospitala	ar para	tratame	ento de o	deper	ndência qui	ímica				
14)CAPS-AD	🗖 Sim	🗖 Não	□Não s	sabe	🗖 Recusou	■ Não disponível (procurou mas não pode usar)				
15)Serviço Universitário	🗖 Sim	🗖 Não	∎Não s	sabe	🗖 Recusou	Não disponível (procurou mas não pode usar)				
16) Outro (extra-hospitalar). Especificar:	□ Sim	🗖 Não	∎Não s	abe	🗖 Recusou	☐ Não disponível (procurou mas não pode usar)				

Locais para Assistência a pessoas que usam drogas

QG1(b). No momento, você tem vontade de fazer um tratamento para o uso de drogas? □ Sim □ Não

□ Não sabe □ Recusou

 $\mbox{QG2}(a)\,.$ Em alguns locais, há serviços para atender pessoas que usam drogas. Se um serviço como este existisse onde você vive, você o usaria?

🗖 Sim

🔲 Não

🗖 Não sabe

🗖 Recusou



ID Quest ionár io:

 $\mathsf{QG2}(\mathsf{b})$. Que aspectos um serviço de assistência para pessoas que usam drogas seriam mais importantes para você decidir se usaria o serviço ou não?

Entrevistador: Reforce as opções de resposta ("Não importante" e "Importante") entre os aspectos questionados

Aspecto	Não importante	lmportante	Não sabe	Recusou
1) Que o serviço seja localizado próximo de onde você costuma usar drogas				
2) Que o serviço esteja aberto em horário conveniente				
3) Que você mantenha o seu anonimato (ou seja, que você não tenha que dar informações pessoais)				
 Que os serviços sociais básicos (como encaminhamento para abrigo) sejam disponíveis no local 				
5) Que o serviço ofereça ajuda para conseguir emprego				
6) Que o serviço ofereça ajuda para escola/curso				
7) Que o serviço ofereça ajuda para conseguir atividades de lazer/esportes				
8) Que serviços de saúde básicos (como cuidados com feridas na boca) sejam disponíveis no local				
9) Que a polícia não tenha acesso ao local				
10) Que alimentação seja disponível no local				
11) Que banho e outros cuidados de higiene sejam disponíveis no local				
12) Que o serviço seja gratuito				
13) Outro:				





Leia:

as informações são confidenciais.

QH1(a). Você foi detido pela polícia (ficou menos de 1 dia na deleg □Sim	acia) no último ano?
□Não □Não sabe □Recusou	
QH1(b). Por que motivo você foi detido no último ano? Entrevistador: Leia o quadro e marque quantas opções forem aplicávei QH1(c). Quantas detenções foram para cada tipo de delito no último a Entrevistador: Use as opções marcadas na coluna I como um guia. Leia quantas opções forem aplicáveis na coluna I.	s na coluna l. no? o quadro e marque
I	
Motivo	Quantas detenções no último ano?
1) □Uso ou posse de droga	
2) 🗖 Tráfico / Produção de drogas	
3) 🗖 Furto, fraude, invasão de domicílio	
4) 🗖 Assalto, roubo	
5) 🗖 Prostituição ou cafetinagem (incluindo casa de prostituição)	
6) □Violação da condicional/ de ordem de tratamento/ sob fiança	
7) Homicídio	
8) Outro:	
QH1(d). Você já foi preso alguma vez na vida? Sim> Por quanto tempo ficou preso? meses S Não Não sabe Recusou	Se mais de uma prisão, som os meses de todas as veze
QH1(e). Qual a sua situação legal atual? (Pode marcar mais de uma Investigado em inquérito policial Em liberdade condicional Cumprindo serviço comunitário Sob fiança, mandado de detenção, ou sentença pendente Tem um registro policial criminal Em medida sócio-educativa Outra situação não mencionada anteriormente Não sabe Recusou Sem problemas com a justiça> Isto significa que nenhuma das opcões	opção) s acima são aplicáveis
FIM: Agradeça a participação do voluntário Hora do término Pesquisa Nacional sobre o Perfil dos Usuários de Crack Pácina 22 de 22	33442

SEÇÃO H - ENVOLVIMENTO COM O SISTEMA DA JUSTIÇA CRIMINAL

Agora vamos conversar sobre problemas com a polícia/justiça criminal. Lembre-se que este questionário é anônimo e que

ANEXOS

ID Questionário:

II - Methodology

We assessed the distribution of selected variables potentially associated with housing status according to the exploratory analyses, epidemiological plausibility, and description in the relevant literature. Plausibility was based on some of Hill's criteria, duly updated and modified, since it was not a study of possible causal associations. Even so, it was necessary to follow clearly defined criteria for assessment of possible associations, minimizing the odds of generating spurious associations, a phenomenon that unfortunately is frequent in the analysis of large datasets such as in population surveys.

For a critical view of the use of Bradford Hill's criteria in 21st-century epidemiology, see the excellent review by Fedak et al. (2015), although focused on molecular epidemiology rather than population surveys.

The above-mentioned variables include those referring to risk of infections/infectious diseases, sexual behaviors and practices, health status, access to and use of social and treatment services, and involvement with the criminal justice system.

Tables S2 and S3 summarize these variables according to the questionnaire's thematic blocks or sections, namely 1) sexual behavior and 2) social and treatment services and involvement with criminal justice, referring to crack users in Northeast Brazil.

The selection stages in each geographic stratum and the procedures for recruiting volunteers are described in detail in the supplementary material to the article by Coutinho et al. (2019).

The final model was submitted to diagnosis for parsimony and goodness-of-fit according to recommendations in the now-classical textbook by Hosmer and Lemeshow, 3rd edition (with participation by R.X. Sturdivant), first published in 2013.

Goodness-of-fit was assessed with the Hosmer-Lemeshow test with 5% significance. The test measured the correspondence between the observed and estimated values of the dependent variable, where the best fit was the one with the smallest difference between the estimated and observed values. The final model was presented with the estimated crude and adjusted odds ratios with their respective 95% confidence

intervals. The analyses were performed with the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS for Windows, version 21.0), using the "Complex Samples" module, with additional analyses performed in the R software.

Multiple correspondence analysis was used to explore the joint relations between target variables and housing status. For purposes of interpretation, correspondence analysis considered the proximity between categories of variables, measured by the Euclidian distance between them, in addition to the variables' relative contribution in the respective dimensions. The graphs thus correspond to the interdependence of these relations. Figures S4 to S7 show the results.

The results show crack users' profile in greater detail according to their housing characteristics in Northeast Brazil. However, it is necessary to acknowledge the limitations of the cross-sectional design and the survey epidemiological design (which does not allow inferring causality or temporal direction in the observed associations, largely compensated for by the size of the available dataset and the representativeness/generalizability of the resulting data). However, new concepts, methods, and tools were used to minimize this limitation and will be discussed next.

Association, causality, and recursive functions in the analysis of drug users' characteristics and behaviors in context (i.e., recruited in drug use and dealing scenes)

Modern epidemiology gained powerful tools to deal with the issue of causal inference, based on the seminal contributions of Judea Pearl and other authors in terms of the mathematical and computational formalization of the concept of causal inference (e.g., see Pearl & Mackenzie, 2020).

More recently, the question was operationalized more simply than by the refined analysis of Bayesian probabilistic networks (https://escholarship.org/content/qt53n4f34m/qt53n4f34m.pdf), originally proposed by Pearl, which gave him the Turing Award for computer science.

Graphs that allow simply visualizing such potential causal interrelations, called DAGs (or directed acyclic graphs), have been implemented in various libraries, for example in the DAGITTY function in the R software (see http://www.dagitty.net/), in the context of the CRAN project/network (https://CRAN.R-project.org/package=dagitty).

However, some conceptual challenges remain to be tackled by epidemiology, statistics. and computation:

1. Surveys have the unequivocal advantage of drawing on an effective population base, which allows them to enjoy rigorously probabilistic samples, the gold standard on which classical statistical inference rests (see Valliant, 2017 for alternatives for inference in non-probabilistic samples:

https://www.niss.org/sites/default/files/event_attachments/Valliant%20WSS%20nonpro b%202017.pdf)

Meanwhile, the cross-sectional design creates insurmountable limitations for causal inference since it does not allow establishing directionality in the potentially observed associations.

2. The current analysis displays a complex and inextricable coexistence between individual variables (e.g., engagement in commercial sex) and contextual variables (e.g., various adverse consequences of homelessness). There is no way to completely overcome these limitations due to the inherent risks of the ecological and aggregation fallacies (see the classical text by Freedman, available at: <u>http://michaeljohnsonphilosophy.com/wp-content/uploads/2012/10/ecological-fallacy.pdf</u>).

The second limitation is operational since exhaustive assessments of the severity of addiction cannot be performed in the crack use scenes. The excellent compilation by UFRGS on the operationalization of a classical instrument for assessment of addiction, the ASI (Addiction Severity Index), clearly demonstrates these operational barriers (https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/30925).

3. Finally, we deal with recursive variables in the current analysis. That is, severe addiction means that such individuals are prone to clash with their families, work, and networks of friends and acquaintances, alienating them from others and leading them to live in the streets. Meanwhile, homelessness often aggravates and adds new dimensions of vulnerability, such as the need to survive by what are often illegal means, besides exposure to contexts of structural violence.

Although noteworthy progress has been made in the computational treatment of recursive functions since their original formulation by American mathematician and philosopher Norbert Wiener (see for example his seminal work: Wiener, 2019 [1961]),

such advances are still incipient in epidemiology. Computationally, it is perfectly possible (although challenging; see: <u>https://yourbasic.org/algorithms/time-complexity-recursive-functions/</u>) to analyze recursive functions, but this does not apply to complex conceptual constructs such as the human psyche, whose functions cannot be simplified noncritically in the form of covariables and outcomes, which would in turn become covariables of subsequent iterations. Unfortunately, in epidemiology generally, and with special relevance in psychiatric epidemiology and referring to harmful and addictive substance use, there are still no fully satisfactory solutions to this problem.

Such issues undeniably constitute limitations for the current study, but in this sense the study does not differ from the international literature, which is facing the same challenges.

III – **Additional tables and figures** (complementing those included in the body of the manuscript)

Table S2. Sexual behavior of crack cocaine users in Northeast Brazil

	Domiciled Homeless		s	Total	p-value	
Sexual behavior	п	%	п	%		
Sex with steady partner in the previous 30 days	948	62.6	358	56.9	1306	0.314
Condom use with steady partner in the previous 30 days	202	21.3	66	18.5	268	0.563
Sex with casual partner in the previous 30 days	846	56.7	370	59.3	1216	0.765
Condom use with casual partner in the previous 30 days	440	52.3	193	52.3	633	1.000
Gave money/drugs for sex in the previous 30 days	437	28.3	186	29.5	623	0.837
Condom use in situations involving giving money/drugs for sex	262	60.1	131	71.2	393	0.117
Received money/drugs in exchange for sex in the previous 30 days	300	19.5	177	28.2	477	0.075
Condom use in situations involving receiving money	162	55.1	89	50.5	251	0.703
Condom use in vaginal sex in the previous 30 days	542	37.3	203	33.7	745	0.499
Condom use in oral sex in the previous 30 days	149	14.8	101	21.2	250	0.144
Condom use in anal sex in the previous 30 days	332	36.3	155	40.8	487	0.583
Condom use in any kind of sex (consistent use)	334	16.7	133	16.6	467	0.973
Sex with person with HIV/AIDS	80	4.4	46	6.3	126	0.551
Positive HIV test	64	3.4	57	7.1	121	0.011
Positive hepatitis C test	33	1.8	14	1.8	47	0.995
Lifetime history of sexual violence	249	12.6	186	23.5	435	0.011
Sexual violence in previous year	128	27.8	96	33.7	224	0.492

Which services have you used in the	Domiciled		Homeless		Total	p-value
last 30 days?						
	п	%	п	%		
Social service	245	12.3	76	9.5	320	0.404
Work placement programs	168	8.4	77	9.5	245	0.749
Free food services	131	6.6	231	28.6	362	0.000
Health services	306	15.3	170	20.9	475	0.129
Hospitalization	176	8.8	106	13.1	282	0.255
Specialized clinic	97	4.9	17	2.2	115	0.036
Psychiatric hospital	75	3.7	22	2.8	97	0.530
CAPS-ad**	234	11.8	56	6.9	290	0.024
Emergency ward/UPA	215	10.7	120	14.9	335	0.257
Harm reduction program*	27	1.3	40	5.0	67	0.000
Therapeutic community	87	4.4	35	4.3	122	0.962
Wants to undergo treatment	1660	83.5	702	87.9	2362	0.168
Arrest in the previous year*	836	41.7	389	48.0	1225	0.107
Lifetime history of imprisonment*	791	39.8	425	52.7	1216	0.014

Table S3. Social and treatment services and involvement in criminal justice among crack users in Northeast Brazil

*Values unavailable (0.1% among domiciled and 0.5% among homeless users), refusals, does not know, ** Center for Psychosocial Care in Addiction



Figure S4 - Correspondence analysis, Sociodemographic Section





Figure S6 - Correspondence analysis, Sexual Behavior Section



Figure S7 - Correspondence analysis, Section on Social and Treatment Services and Criminal Justice



References

CHEUNG, A. et al. Emergency department use and hospitalizations among homeless adults with substance dependence and mental disorders. Addiction Science & Clinical Practice, v. 10, n. 1, p. 17, 2015.

COUTINHO, C. et al. The risks of HCV infection among Brazilian crack cocaine users: incorporating diagnostic test uncertainty. **Sci Rep**, v. 9, n. 443, p. 1-9, 2019.

FEDAK, K.M, et al. Applying the Bradford Hill criteria in the 21st century: how data integration has changed causal inference in molecular epidemiology. **Emerg Themes Epidemiol,** v. 12, n. 1, p. 14, 2015.

FREEDMAN, D.A. Ecological inference and the ecological fallacy. International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences. *Elsevier*, v. 6, p. 4027–30, 2001.

JUDEA, P. Bayesian networks. Department of Statistics Papers, p. 1-7, 2011.

KESSLER, F.H.P. **Desenvolvimento e validação da sexta versão da Addiction Severity Index (ASI6) para o Brasil e outras análises em uma amostra multicêntrica de usuários de drogas que buscam tratamento no país**. Tese (Doutorado em Psiquiatria) – Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de Medicina. Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas: Psiquiatria. Rio Grande do Sul, p. 320. 2011.

GILL, K.S. Pearl, Judea and Mackenzie, Dana: The book of why: the new science of cause and effect (2018). AI & Soc 35, 767–768 (2020). https://doi.org/10.1007/s00146-020-00971-7

HOSMER, D.W; LEMESHOW, S; STURDIVANT, R.X. **Applied Logistic Regression**. 3rd ed. Hoboken, NJ: Wiley; 2013.

PEARL, J; RUSSEL, S. Bayesian networks. Department of Statistics Papers, 2011. Available at https://escholarship.org/content/qt53n4f34m/qt53n4f34m.pdf

VALLIANT, R. Nonprobability Samples: Problems & Approaches to Inference. In NISS/WSS Workhop on Inference from Nonprobability Samples, 2017, Washington, DC, United States. United States: 2017, 1-30.

Time complexity of recursive functions [Master theorem], Algorithms to Go. Available at: https://yourbasic.org/algorithms/time-complexity-recursive-functions/

WIENER, N. Cybernetics: or, Control and communication in the animal and the machine. 2nd ed. Cambridge, Massachusetts: The MIT Press, 2019.