



Suchtmonitoring Schweiz
Monitorage suisse des addictions
Monitoraggio svizzero delle dipendenze
Addiction Monitoring in Switzerland

FRAGEBOGEN

CoRoIAR CORE

DEUTSCHE VERSION

WELLE 7 2014 (W07.1+W07.2)

Januar – Juni 2014

CoRoIAR, part of module 3 of the AMIS project

Continuous Rolling survey on Addictive behaviours and Risks

09.02.2015

E

Grüezi, mein Name ist [NAME INTERVIEWER]. Wir führen im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit eine Befragung zu verschiedenen Gesundheitsthemen durch (wie beispielsweise Tabak- und Alkoholkonsum oder Medikamenten- und Drogeneinnahme).

Wir können Ihnen versichern, dass alle Ihre Angaben selbstverständlich vertraulich behandelt werden. Sind Sie bereit an dieser Umfrage teilzunehmen?

EDV: EINSTIEGSMASKE

GESUNDHEIT

CG01 **Jetzt kurz eine Frage zu Ihrem generellen Gesundheitszustand: Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?**

INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN

| | |
|--------------------------------|----|
| ausgezeichnet | 1 |
| sehr gut | 2 |
| gut | 3 |
| weniger gut | 4 |
| schlecht | 5 |
| | |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

MEDIKAMENTE

| | | | |
|---|---------------|----|--|
| CM01 | <i>[alle]</i> | | |
| Haben Sie in den letzten 12 Monaten starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Paracetamol) genommen? | | | |
| ja | | 1 | |
| nein | | 2 | |
| weiss nicht | | 98 | |
| keine Angabe / verweigert | | 99 | |

| | | | |
|---|--|----|--|
| CM02 | <i>[Einnahme Schmerzmittel in den letzten 12 Mt. (CM01=1)]</i> | | |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Paracetamol) genommen? | | | |
| ja | | 1 | |
| nein | | 2 | |
| weiss nicht | | 98 | |
| keine Angabe / verweigert | | 99 | |

| | | | |
|---|--|--------|--|
| CM03 | <i>[Einnahme Schmerzmittel in den letzten 30 Tagen (CM02=1)]</i> | | |
| An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehmittel wie Aspirin oder Para-ce-tamol) genommen? War das jeden Tag oder wie viele Tage waren es? | | | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN | | | |
| ___ Tage | | Anzahl | |
| EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | | | |
| an 20 Tagen oder mehr | | 1 | |
| an 10 bis 19 Tagen | | 2 | |
| an 4 bis 9 Tagen | | 3 | |
| an 1 bis 3 Tagen | | 4 | |
| INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | | | |
| täglich oder fast täglich | | (=1) | |
| mehrmals pro woche | | (=2) | |
| einmal pro Woche | | (=3) | |
| seltener | | (=4) | |
| weiss nicht | | 98 | |
| keine Angabe / verweigert | | 99 | |

| | |
|--|---|
| CM04 | <i>[Tägliche Einnahme Schmerzmittel in den letzten 30 Tagen (CM03=1)]</i> |
| Wie lange nehmen Sie starke Schmerzmittel (also nicht gewöhnliche Kopfwehnmittel wie Aspirin oder Para-ce-tamol) in diesem Ausmass? | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | |
| seit mehr als drei Jahren | 1 |
| seit mehr als zwei Jahren | 2 |
| seit mehr als einem Jahr..... | 3 |
| seit mehr als 6 Monaten..... | 4 |
| seit mehr als 3 Monaten..... | 5 |
| seit mehr als 1 Monat..... | 6 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|--|
| CM05 | <i>[Schmerzmittleinnahme in den letzten 12 Monaten (CM01=1)]</i> |
| Wie haben Sie die Schmerzmittel erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben? | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF. HELFEN | |
| über Internet bestellt | 1 |
| von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis | 2 |
| in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft..... | 3 |
| in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft | 4 |
| vom Arzt..... | 5 |
| anderes..... | 6 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---------------|
| CM06 | <i>[alle]</i> |
| Haben Sie in den letzten 12 Monaten Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen? | |
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---|
| CM07 | <i>[Einnahme Schlafmittel in den letzten 12 Mt. (CM06=1)]</i> |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen? | |
| ja | 1 |
| nein | 0 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|-------------|---|--------|
| CM08 | <i>[Einnahme Schlafmittel in den letzten 30 Tagen (CM07=1)]</i> | |
| | An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen Schlaf- oder Beruhigungsmittel genommen? War das jeden Tag oder wie viele Tage waren es? | |
| | INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN | |
| | ___ Tage..... | Anzahl |
| | EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | |
| | an 20 Tagen oder mehr..... | 1 |
| | an 10 bis 19 Tagen..... | 2 |
| | an 4 bis 9 Tagen..... | 3 |
| | an 1 bis 3 Tagen..... | 4 |
| | INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | |
| | täglich oder fast täglich..... | (=1) |
| | mehrmals pro woche..... | (=2) |
| | einmal pro Woche..... | (=3) |
| | seltener..... | (=4) |
| | weiss nicht..... | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|-------------|---|----|
| CM09 | <i>[Tägliche Einnahme Schlafmittel in den letzten 30 Tagen (CM08=1)]</i> | |
| | Wie lange nehmen Sie schon Schlaf- oder Beruhigungsmittel in diesem Ausmass? | |
| | INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | |
| | seit mehr als drei Jahren..... | 1 |
| | seit mehr als zwei Jahren..... | 2 |
| | seit mehr als einem Jahr..... | 3 |
| | seit mehr als 6 Monaten..... | 4 |
| | seit mehr als 3 Monaten..... | 5 |
| | seit mehr als 1 Monat..... | 6 |
| | weiss nicht..... | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|--|
| CM10 | <i>[Schlafmitteleinnahme in den letzten 12 Monaten (CM06=1)]</i> |
| Wie haben Sie die Schlaf- oder Beruhigungsmittel erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben? | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF HELFEN | |
| über Internet bestellt | 1 |
| von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis | 2 |
| in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft..... | 3 |
| in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft | 4 |
| beim Arzt..... | 5 |
| anderes..... | 6 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---------------|
| CM16 | <i>[alle]</i> |
| Haben Sie in den letzten 12 Monaten Medikamente wie RI-TA-LIN, MODA-SOMIL oder CON-CER-TA zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen ? | |
| INT: EVTL. HELFEN UND WIEDERHOLEN WIE Z.B. RITALIN, MEDIKINET, CONCERTA, MODASOMIL | |
| AUSSPRACHE: RI-TA-LIN, MEDI-KI-NET, CON-CER-TA, MODA-SOMIL | |
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|---|
| CM17 | <i>[Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 12 Mt. (CM16=1)]</i> |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen Medikamente zur Steigerung von der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen? | |
| INT: EVTL. HELFEN MIT WIE Z.B. RITALIN, MEDIKINET, CONCERTA, MODASOMIL | |
| ja..... | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

CM18 [Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 30 Tagen (CM17=1)]

An wie vielen Tagen haben Sie in den letzten 30 Tagen Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein genommen? War das jeden Tag oder wie viel Tage waren es?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, BEI SCHWIERIGKEIT HELFEN

| ___ Tage..... | Anzahl |
|--|--------|
| EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | |
| an 20 Tagen oder mehr..... | 1 |
| an 10 bis 19 Tagen..... | 2 |
| an 4 bis 9 Tagen..... | 3 |
| an 1 bis 3 Tagen..... | 4 |
| INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | |
| täglich oder fast täglich..... | (=1) |
| mehrmals pro woche..... | (=2) |
| einmal pro Woche..... | (=3) |
| seltener..... | (=4) |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

CM19 [Tägliche Einnahme Aufmerksamkeitssteigerungsmittel in den letzten 30 Tagen (CM18=1)]

Wie lange nehmen Sie schon Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder zum Wachsein in diesem Ausmass?

INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN

| | |
|--------------------------------|----|
| seit mehr als drei Jahren..... | 1 |
| seit mehr als zwei Jahren..... | 2 |
| seit mehr als einem Jahr..... | 3 |
| seit mehr als 6 Monaten..... | 4 |
| seit mehr als 3 Monaten..... | 5 |
| seit mehr als 1 Monat..... | 6 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

CM20 [Aufmerksamkeitssteigerungsmittelaufnahme in den letzten 12 Monaten (CM16=1)]

Wie haben Sie die Medikamente zu Aufmerksamkeits-Steigerung erhalten, als Sie das letzte Mal welche genommen haben?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF HELFEN

| | |
|--|----|
| über Internet bestellt | 1 |
| von jemandem aus meinem Freundes- oder Verwandten- oder Bekanntenkreis | 2 |
| in der Apotheke oder Drogerie ohne Rezept gekauft..... | 3 |
| in der Apotheke oder Drogerie mit Rezept gekauft | 4 |
| beim Arzt | 5 |
| anderes | 6 |
| | |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

ALKOHOL

E *[Alle]*

Alkoholkonsum Einleitung
Im Folgenden geht es um Ihren Alkoholkonsum, also um den Konsum von Bier, Wein, Champagner, Spirituosen wie Whisky, Rum, Gin, Wodka, Liköre, Alkopops oder anderes. Wir werden von nun an von Standardgetränken reden.

Ein Standard Getränk ist 1 Glas Wein (etwa 1 dl), ein kleines Bier, ein Gläschen Spirituosen, eine Flasche Alkopops, oder ein Aperitif oder Longdrink (Bacardi Cola, Wodka –Orangensaft oder andere Cocktails). Bedenken Sie bitte, dass ein grosses Bier (eine 0.5l Dose oder ein grosses Glas) z.B. 2 Standardgetränke sind, eine Flasche Wein sogar 7 Standardgetränke.

CA01 *[Alle]*

Haben Sie in Ihrem gesamten Leben insgesamt schon mindestens 1 ganzes Glas eines alkoholischen Getränkes getrunken, einzelne Probeschluckchen ausgeschlossen?

| | |
|---------------------------------|----|
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

CA02 *[Keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1) und Alter <=29]*

Können Sie sich erinnern, in welchem Alter Sie zum ersten Mal betrunken waren (betrunken ist unsicher auf den Beinen sein oder lallen beim Sprechen)

| | |
|---------------------------------|-------|
| Mit ___ Jahren | Alter |
| nie | 0 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

[Def.] **[Definition Standardgetränk: (Liste bei Interviewern): Ein Standard Getränk ist 1 Glas Wein (etwa 1 dl), ein kleines Bier, ein Gläschen Spirituosen, eine Flasche Alkopops, oder ein Aperitif oder Longdrink (Bacardi Cola, Wodka – Orangensaft oder andere Cocktails). Bedenken Sie bitte, dass ein grosses Bier (eine 0.5l Dose oder ein grosses Glas) z.B. 2 Standarddrinks sind, eine Flasche Wein sogar 7 Standarddrinks.**

INT: LISTE VERWENDEN ZUR HILFE

CA03

[Keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1)]

Denken Sie jetzt einmal an das letzte Jahr, also an die letzten 12 Monate. Alles in allem, wie häufig haben Sie normalerweise alkoholische Getränke, also Bier, Wein, Likör/Aperitif oder gebrannte Wasser wie z.B. Schnäpse getrunken? Alles in allem, trinken Sie von diesen Getränken mehrmals am Tag oder wie häufig?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, EVT. HELFEN BEIM FINDEN

| | |
|--|----|
| Zwei Mal oder häufiger pro Tag..... | 1 |
| 1 Mal pro Tag..... | 2 |
| 5-6 Mal pro Woche..... | 3 |
| 3-4 Mal pro Woche..... | 4 |
| 1-2 Mal pro Woche..... | 5 |
| 1-3 Mal pro Monat..... | 6 |
| seltener als monatlich..... | 7 |
| gar nicht in den letzten 12 Monaten..... | 8 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

CA04

[Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt: Häufiger als 1-3 Mal pro Mt. (CA03=1-5, 98 oder 99)]

An wie vielen Tagen konsumieren Sie normalerweise an den Wochenenden Alkohol (also jeweils von Freitag bis Sonntag)? Normalerweise, ist das an einem, an zwei oder an drei Tagen vom Wochenende (also von Freitag bis Sonntag)?

INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, SONST HELFEN:
JEDEN TAG AM WOCHENENDE; 2 TAGE AM WOCHENENDE; 1 TAG AM
WOCHENENDE; NORMALERWEISE HEISST DAS SO
DURCHSCHNITTlich IM LETZTEN JAHR

| | |
|--------------------------------|----|
| drei Tage am Wochenende..... | 1 |
| zwei Tage am Wochenende..... | 2 |
| ein Tag am Wochenende..... | 3 |
| kein Tag am Wochenende..... | 4 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

CA05 [Konsumhäufigkeit Wochenende >nie (CA04=1-3)]

An den Tagen, an denen Sie am Wochenende Alkohol trinken, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise an einem Tag, wo Sie Alkohol trinken? Sind das 12 oder mehr, sind das 9 oder wie viele sind das?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE. WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANWORTENKATEGORIEN VORLESEN. EIN STANDARD GETRÄNK SIND 1 GLAS WEIN (ETWA 1 DL), EIN KLEINES BIER, EIN GLÄSCHEN SPIRITUOSEN, EINE FLASCHE ALKOPOPS, ODER EIN APERITIF ODER LONGDRINK (BACARDI, COLA, WODKA ORANGENSAFT ODER ANDERE COCKTAILS). BEDENKEN SIE BITTE, DASS EIN GROSSES BIER (EINE 0.5L DOSE ODER EIN GROSSES GLAS) Z.B. 2 STANDARDGETRÄNKE SIND, EINE FLASCHE WEIN SOGAR 7 STANDARDGETRÄNKE.

INT FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN.

| _____ Standardgetränke | Anzahl |
|---------------------------------|-------------|
| 12 oder mehr | (Anzahl=13) |
| 9 bis 11 | (Anzahl=10) |
| 7 oder 8 | (Anzahl=8) |
| 5 oder 6 | (Anzahl=6) |
| 3 oder 4 | (Anzahl=4) |
| 1 oder 2 | (Anzahl=2) |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

CA06 [Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt. Häufiger als 1-3 Mal pro Mt. (CA03=1-5 oder 98-99)]

Alles in allem, wie häufig haben Sie während der letzten 12 Monate alkoholische Getränke unter der Woche, also von Montag bis Donnerstag, konsumiert? Normalerweise, ist das an einem, zwei, drei oder vier Tagen unter der Woche (also von Montag bis Donnerstag)?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN; ANWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, SONST HELFEN: JEDEN TAG UNTER DER WOCHE; AN 2 TAGEN; AN 1 TAG; NIE UNTER DER WOCHE?

| | |
|----------------------------------|----|
| Jeden der 4 Tage pro Woche | 1 |
| 3 von 4 Tagen | 2 |
| 2 von 4 Tagen | 3 |
| 1 Tag | 4 |
| Keinen Tag unter der Woche | 5 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

CA07

[Konsumhäufigkeit Mo-Do >nie (CA06=1-4)]

An den Tagen, an denen Sie unter der Woche Alkohol trinken, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise? Wie viele sind das?

INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANTWORTENKATEGORIEN VORLESEN. EIN STANDARD GETRÄNK SIND 1 GLAS WEIN (ETWA 1 DL), EIN KLEINES BIER, EIN GLÄSCHEN SPIRITUOSEN, EINE FLASCHE ALKOPOPS, ODER EIN APERITIF ODER LONGDRINK (BACARDI, COLA, WODKA ORANGENSAFT ODER ANDERE COCKTAILS). BEDENKEN SIE BITTE, DASS EIN GROSSES BIER (EINE 0.5L DOSE ODER EIN GROSSES GLAS) Z.B. 2 STANDARDGETRÄNKE SIND, EINE FLASCHE WEIN SOGAR 7 STANDARDGETRÄNKE.

INT: FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN.

| _____ Standardgetränke | Anzahl |
|---------------------------------|-------------|
| 12 oder mehr | (Anzahl=13) |
| 9 bis 11 | (Anzahl=10) |
| 7 oder 8 | (Anzahl=8) |
| 5 oder 6 | (Anzahl=6) |
| 3 oder 4 | (Anzahl=4) |
| 1 oder 2 | (Anzahl=2) |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|-------------|---|-------------|
| CA08 | <i>[Konsumhäufigkeit letzte 12 Mt. Selten/monatlich (CA03=6-7)]</i> | |
| | An Tagen, an denen Sie Alkohol konsumieren, wie viele Standardgetränke trinken Sie dann normalerweise? Sind das 12 oder mehr, sind das 9 oder wie viel sind das? | |
| | INT: REFERENZ LETZTE 12 MONATE WENN PROBLEME DANN NORMALERWEISE ANBIETEN, EV. AN STANDARDGETRÄNKE ERINNERN, ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, GGF. HELFEN | |
| | INT FALLS NOTWENDIG MIT VORLESEN DER KATEGORIEN HELFEN UND OBEREN WERT ERFASSEN. | |
| | ___ Standardgetränke | Anzahl |
| | 12 oder mehr | (Anzahl=13) |
| | 9 bis 11 | (Anzahl=10) |
| | 7 oder 8 | (Anzahl=8) |
| | 5 oder 6 | (Anzahl=6) |
| | 3 oder 4 | (Anzahl=4) |
| | 1 oder 2 | (Anzahl=2) |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|-------------|--|----|
| CA09 | <i>[alle, exkl. Lebensabstinenz (CA01=2), oder abstinent in letzten 12 Mt. (CA03=8)]</i> | |
| | Wie oft ist es im letzten Jahr vorgekommen, dass Sie während einer Gelegenheit 5 (für Männer) / 4 (für Frauen) alkoholische Standardgetränke oder mehr getrunken haben? War das ... | |
| | EDV: RICHTIGE ANZAHL GETRÄNKE ANZEIGEN JE NACH GESCHLECHT | |
| | INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | |
| | Zwei Mal oder häufiger pro Tag..... | 1 |
| | 1 Mal pro Tag | 2 |
| | 5-6 Mal pro Woche..... | 3 |
| | 3-4 Mal pro Woche..... | 4 |
| | 1-2 Mal pro Woche..... | 5 |
| | 1-3 Mal pro Monat..... | 6 |
| | seltener als monatlich | 7 |
| | einmal pro Jahr | 8 |
| | gar nicht in den letzten 12 Monaten..... | 9 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | |
|--------------------------------|--|
| CA10 | Was schätzen Sie, ist die höchste Anzahl Standardgetränke gewesen, die Sie jemals innerhalb von einem Tag während den letzten 12 Monaten getrunken haben? |
| _____ Standardgetränke | Anzahl |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

ABSTINENZ

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|--|---|------------------|----|---------------------------------|----|
| A01 | <p><i>[Lebenszeitabstinenz (CA01=2) oder Abstinenz in letzten 12 Mt. (CA03=8)]</i></p> <p>Sie sagen, Sie hätten in den letzten 12 Monaten keinen Alkohol konsumiert. Wie würden Sie sich selbst beschreiben?</p> <p>INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN</p> <p>EDV: SINGLE CHOICE</p> | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">weiss nicht.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">98</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">keine Angabe / verweigert</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">99</td> </tr> </table> | | Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent | 1 | Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert..... | 2 | Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr..... | 3 | Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht | 4 | weiss nicht..... | 98 | keine Angabe / verweigert | 99 |
| Ausser vielleicht mal ein Probeschluckchen bin ich Zeit meines Lebens abstinent | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Ich trinke ganz selten mal Alkohol, ist aber nicht der Rede wert..... | 2 | | | | | | | | | | | | |
| Ich habe früher mal Alkohol getrunken, jetzt aber nicht mehr..... | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Ich habe früher mal Alkohol getrunken und werde es sicher wieder tun, nur zur Zeit will oder darf ich es nicht | 4 | | | | | | | | | | | | |
| weiss nicht..... | 98 | | | | | | | | | | | | |
| keine Angabe / verweigert | 99 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|---|--------------------------|---|-----------------------|---|---------------------------------|---|-------------------|----|--------------------------------|----|
| A02 | <p>Es gibt verschiedene Gründe keinen Alkohol zu trinken? Welche treffen für Sie am ehesten zu? Sie können mit 1 bis 4 antworten, wobei 1 „trifft voll und ganz zu“ bedeutet und 4 „trifft überhaupt nicht zu“.</p> <p>a) Ich bin so erzogen worden, keinen Alkohol zu trinken</p> <p>b) Mir geht es gesundheitlich nicht so gut, so dass ich nicht trinken darf bzw. nehme Medikamente wegen derer ich nicht trinken darf</p> <p>c) Alkohol ist mir zu teuer</p> <p>d) Ich hätte Angst ein Alkoholproblem zu bekommen oder Alkoholiker zu werden</p> <p>e) Alkohol schmeckt mir einfach nicht</p> <p>f) Ich mag die Wirkung nicht, die Alkohol auf mich hat</p> <p>g) Alkohol ist einfach ungesund, schlecht für die Gesundheit</p> <p>h) Alkoholkonsum ist gegen meine Religion</p> <p>i) Ich bin trockener Alkoholiker oder hatte früher ein Alkoholproblem</p> <p>EDV: ROTATION DER GRÜNDE</p> | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">trifft voll und ganz zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">trifft teilweise zu.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">trifft wenig zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">trifft überhaupt nicht zu</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">weiss nicht</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">98</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">keine Angabe / verweigert.....</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">99</td> </tr> </table> | | trifft voll und ganz zu | 1 | trifft teilweise zu..... | 2 | trifft wenig zu | 3 | trifft überhaupt nicht zu | 4 | weiss nicht | 98 | keine Angabe / verweigert..... | 99 |
| trifft voll und ganz zu | 1 | | | | | | | | | | | | |
| trifft teilweise zu..... | 2 | | | | | | | | | | | | |
| trifft wenig zu | 3 | | | | | | | | | | | | |
| trifft überhaupt nicht zu | 4 | | | | | | | | | | | | |
| weiss nicht | 98 | | | | | | | | | | | | |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 | | | | | | | | | | | | |

TABAK

| | | |
|---|---------------------------------|----|
| CT01 | <i>[alle]</i> | |
| Rauchen Sie, wenn auch nur selten? | | |
| | ja | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|--|---------------------------------|----|
| CT02 | <i>[Nicht Raucher (CT01=2)]</i> | |
| Haben Sie schon einmal in Ihrem Leben geraucht? | | |
| | ja | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|---|---------------------------------|----|
| CT03 | <i>[nur Raucher (CT01=1)]</i> | |
| Rauchen Sie täglich, mehrmals pro Woche, einmal pro Woche oder seltener? | | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | | |
| | täglich | 1 |
| | mehrmals pro Woche | 2 |
| | einmal pro Woche | 3 |
| | seltener | 4 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|---|---|----|
| CT04 | <i>[Raucher mit Rauchhäufigkeit kleiner als täglich (CT03=2-4), ehemalige Raucher (CT02=1)]</i> | |
| Haben Sie in Ihrem Leben insgesamt mehr als 100 Zigaretten (das sind 5 Päckli insgesamt im Leben) oder eine vergleichbare Menge von anderen Tabakwaren geraucht? | | |
| | ja | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|--|--|----|
| CT05 | <i>[Mehr als 100 Stk. geraucht (CT04=1)]</i> | |
| Haben Sie jemals in Ihrem Leben während 6 Monaten täglich geraucht? | | |
| ja | | 1 |
| nein | | 2 |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|--|---|-------|
| CT06 | <i>[tägliche Raucher (CT03=1 oder 99); Während mind. 6 Monaten tägliche Raucher (CT05=1)]</i> | |
| In welchem Alter haben Sie angefangen täglich zu rauchen? | | |
| Mit ___ Jahren | | Alter |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|--|--------------------------------|----|
| CT07 | <i>[alle Raucher (CT01=1)]</i> | |
| Was rauchen Sie? Rauchen Sie... | | |
| EDV: MEHRFACHANTWORTEN MÖGLICH | | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | | |
| Zigaretten | | 1 |
| Zigarren / Stumpen | | 2 |
| Cigarillos | | 3 |
| Wasserpfeife (Shisha, Hookah) | | 4 |
| Pfeife | | 5 |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|--|-------------------------------------|----|
| CT08 | <i>[Raucht Zigaretten (CT07=1)]</i> | |
| Rauchen Sie auch selbstgedrehte Zigaretten? | | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN | | |
| ja, nur selbstgedrehte | | 1 |
| ja, zum Teil | | 2 |
| nein | | 3 |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|---|--|--------|
| CT09 | <i>[nur tägliche Raucher (CT03=1)]</i> | |
| Wie viele Zigaretten rauchen Sie im Durchschnitt pro Tag einschliesslich selbstgedrehter Zigaretten? | | |
| ___ Zigaretten pro Tag | | Anzahl |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|---|--|--------|
| CT10 | <i>[Nur Gelegenheitsraucher und Zigarettenraucher (CT03=2-4 und CT07=1)]</i> | |
| Wie viele Zigaretten rauchen Sie im Durchschnitt pro Woche einschliesslich selbstgedrehter Zigaretten? | | |
| ___ Zigaretten pro Woche | | Anzahl |
| Weniger als 1 pro Woche | | 0 |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|---|---|--------|
| CT11 | <i>[nur ehemalige Raucher (CT02=1)]</i> | |
| Vor wie langer Zeit haben Sie mit dem Rauchen aufgehört? | | |
| INT: DAUER AUFNEHMEN | | |
| Seit ___ Monaten..... | | Anzahl |
| weiss nicht | | 98 |
| keine Angabe / verweigert | | 99 |

| | | |
|--|--|-------|
| CT13r | <i>[Alle]</i> | |
| Konsumieren Sie andere, rauchfreie Tabakprodukte wie Schnupftabak oder Kautabak? Wenn ja, welche? | | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN, MEHRFACHANTWORTEN MÖGLICH | | |
| a | Schnupftabak (Snuff)..... | [1/.] |
| b | Snus oder anderer Lutschtabak | [1/.] |
| c | Kautabak (gedreht oder gerollt)..... | [1/.] |
| d | Nikotinkaugummi oder Nikotinplaster..... | [1/.] |
| e | keine | [1/.] |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

CANNABIS UND ANDERE ILLEGALE DROGEN

E **Einleitung Cannabis:**
Jetzt kommen wir zu einem schwierigen Thema. Im Folgenden werden Ihnen Fragen zu Betäubungsmittel gestellt, ich möchte Sie nochmals darauf aufmerksam machen, dass alle Ihre Angaben selbstverständlich ANONYM behandelt werden.

| | | | |
|---|--------------------------------|----|--|
| CD01 | <i>[Alle]</i> | | |
| Haben Sie schon einmal Haschisch/Marihuana also Cannabis genommen? | | | |
| | ja..... | 1 | |
| | nein | 2 | |
| | weiss nicht | 98 | |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | | | |
|--|---|-------|--|
| CD02 | <i>[Nur Cannabiskonsumierende (CD01=1)]</i> | | |
| In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Haschisch/Marihuana genommen? | | | |
| INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG | | | |
| | Mit ___ Jahren..... | Alter | |
| | weiss nicht | 98 | |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | | | |
|-------------|--|----|--|
| CD03 | Haben Sie in den letzten 12 Monaten Haschisch/Marihuana genommen? | | |
| | ja..... | 1 | |
| | nein | 2 | |
| | weiss nicht | 98 | |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | | | |
|--|---|----|--|
| CD04 | <i>[Nur in den letzten 12 Mt. Cannabiskonsumierende (CD03=1)]</i> | | |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen Haschisch/Marihuana genommen? | | | |
| | ja..... | 1 | |
| | nein | 2 | |
| | weiss nicht | 98 | |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | |
|---|---|
| CD05 | <i>[Nur in den letzten 30 Tagen Cannabiskonsumierende CD04=1]</i> |
| Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Haschisch / Marihuana genommen? | |
| ___ Tage | Anzahl |
| EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | |
| an 20 Tagen oder mehr | 1 |
| an 10 bis 19 Tagen..... | 2 |
| an 4 bis 9 Tagen..... | 3 |
| an 1 bis 3 Tagen..... | 4 |
| INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | |
| täglich oder fast täglich..... | (=1) |
| mehrmals pro Woche..... | (=2) |
| einmal pro Woche..... | (=3) |
| seltener..... | (=4) |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---------------|
| CD06 | <i>[Alle]</i> |
| Haben Sie schon einmal magic mushrooms, also halluzinogene Pilze oder Pilzli genommen? | |
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|---|
| CD07 | <i>[Nur magic mushrooms-Konsumierende (CD06=1)]</i> |
| In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal magic mushrooms genommen? | |
| INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG | |
| Mit ___ Jahren..... | Alter |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--------------------------------|--|
| CD08 | Haben Sie in den letzten 12 Monaten magic mushrooms genommen? |
| ja | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|--|---|--|
| CD09 | <i>[Nur in den letzten 12 Mt. Magic mushrooms-Konsumierende (CD08=1)]</i> | |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen magic mushrooms genommen? | | |
| ja..... | 1 | |
| nein | 2 | |
| weiss nicht | 98 | |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | | |
|---|---|--------|
| CD10 | <i>[Nur in den letzten 30 Tagen magic mushrooms-Konsumierende (CD09=1)]</i> | |
| Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da magic mushrooms genommen? | | |
| ___ Tage..... | | Anzahl |
| EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | | |
| an 20 Tagen oder mehr..... | 1 | |
| an 10 bis 19 Tagen | 2 | |
| an 4 bis 9 Tagen | 3 | |
| an 1 bis 3 Tagen | 4 | |
| INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | | |
| täglich oder fast täglich..... | (=1) | |
| mehrmals pro Woche | (=2) | |
| einmal pro Woche | (=3) | |
| seltener | (=4) | |
| weiss nicht..... | 98 | |
| keine Angabe / verweigert | 99 | |

| | | |
|--|---------------|--|
| CD11 | <i>[Alle]</i> | |
| Haben Sie schon einmal Kokain genommen? | | |
| ja..... | 1 | |
| nein | 2 | |
| weiss nicht | 98 | |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 | |

| | | |
|-------------|---|-------|
| CD12 | <i>[Nur Kokainkonsumierende (CD11=1)]</i> | |
| | In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Kokain genommen? | |
| | INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG | |
| | Mit ___ Jahren..... | Alter |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|-------------|---|----|
| CD13 | Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kokain genommen? | |
| | ja..... | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|-------------|---|----|
| CD14 | <i>[Nur in den letzten 12 Mt. Kokainkonsumierende (CD13=1)]</i> | |
| | Haben Sie in den letzten 30 Tagen Kokain genommen? | |
| | ja..... | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | | |
|-------------|--|--------|
| CD15 | <i>[Nur in den letzten 30 Tagen Kokainkonsumierende CD14=1]</i> | |
| | Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Kokain genommen? | |
| | ___ Tage | Anzahl |
| | EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | |
| | an 20 Tagen oder mehr | 1 |
| | an 10 bis 19 Tagen..... | 2 |
| | an 4 bis 9 Tagen..... | 3 |
| | an 1 bis 3 Tagen..... | 4 |
| | INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | |
| | täglich oder fast täglich..... | (=1) |
| | mehrmals pro Woche..... | (=2) |
| | einmal pro Woche..... | (=3) |
| | seltener..... | (=4) |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|---------------|
| CD16 | <i>[Alle]</i> |
| Haben Sie schon einmal Heroin genommen? | |
| ja..... | 1 |
| nein..... | 2 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---|
| CD17 | <i>[Nur Heroinkonsumierende (CD16=1)]</i> |
| In welchem Alter haben Sie zum ersten Mal Heroin genommen? | |
| INT: ALTER AUFNEHMEN, 2-STELLIG | |
| Mit ___ Jahren..... | Alter |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--------------------------------|---|
| CD18 | Haben Sie in den letzten 12 Monaten Heroin genommen? |
| ja..... | 1 |
| nein..... | 2 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---|
| CD19 | <i>[Nur in den letzten 12 Mt. Heroinkonsumierende (CD18=1)]</i> |
| Haben Sie in den letzten 30 Tagen Heroin genommen? | |
| ja..... | 1 |
| nein..... | 2 |
| weiss nicht..... | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|--|
| CD20 | <i>[Nur in den letzten 30 Tagen Heroinkonsumierende CD19=1)]</i> |
| Während den letzten 30 Tagen, an wie vielen Tagen haben Sie da Heroin genommen? | |
| ___ Tage | Anzahl |
| EDV: IN ANTWORTKATEGORIEN ABLEGEN | |
| an 20 Tagen oder mehr | 1 |
| an 10 bis 19 Tagen..... | 2 |
| an 4 bis 9 Tagen..... | 3 |
| an 1 bis 3 Tagen..... | 4 |
| INT: WENN DAS NICHT GEHT, BEI SCHWIERIGKEITEN HELFEN | |
| täglich oder fast täglich..... | (=1) |
| mehrmals pro Woche..... | (=2) |
| einmal pro Woche..... | (=3) |
| seltener..... | (=4) |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|---|---------------|
| CD21.1 | <i>[Alle]</i> |
| Haben Sie in den letzten 12 Monaten andere Drogen genommen, wie zum Beispiel LSD, GHB/GBL, Speed oder Schnüffelstoffe wie Poppers oder Ketamine? (AUSSPRACHE: KETA-MINE) | |
| ja..... | 1 |
| nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

| | |
|--|--|
| CD21.2 | <i>[Nur in den letzten 12 Mt. andere Drogen Konsumierende CD21.1=1)]</i> |
| Welche waren das? | |
| INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN, EVTL. HELFEN, MEHRFACHANTWORTEN ZULASSEN, LISTE LIEGT ZUR HILFE VOR | |
| INT: BITTE ZWEIMAL NACHFRAGEN NOCH ETWAS ? | |
| ___ (Textfeld 1) | Text |
| ___ (Textfeld 2) | Text |
| ___ (Textfeld 3) | Text |
| ___ (Textfeld 4) | Text |
| ___ (Textfeld 5) | Text |
| EDV: LISTE ZUR UNTERSTÜTZUNG EINBLENDEN OHNE CODE | |
| LSD..... | |
| andere Halluzinogen (z.B. PCP/Angeldust, 2-CB, 2-CI) | |

Salvia divinorum also Göttersalbei
 Spice oder Ähnliches
 Speed oder andere Amphetamine.....
 Amphetaminsulfat wie Dexetrix, Benzedrin
 Crystal Meth, also Yaba oder Ice
 Ecstasy
 Popper also Amylnitrit
 Schnüffelstoffe oder andere Lösungsmittel wie Lachgas, Aceton, Leim, Toluol
 oder Benzin
 Methadone.....
 Crack, Freebase.....
 Ketamin also Special-K oder Kate, oder DXM also Bexin.....
 GHB/GBL
 Chemische Produkte aus der Forschung wie Mephedron, Butylon, Methedron
 andere Opiate wie Kodein oder Morphin.....
 magic mushrooms

ALTER

E [Alter >= 60 und nicht abstinent in letzten 12 Mt. (CA03=1-7)]

Einleitung Alter:

Sie sind jetzt **60 Jahre oder älter**. Jetzt würde es uns interessieren, ob sich Ihr Alkoholkonsum in irgend einer Weise im Vergleich zu früher verändert hat.

P01 Denken Sie an die letzten 30 Tage, wenn Sie Alkohol trinken oder getrunken haben, haben Sie dies aus den folgenden Gründen getan? Sie können mit ja oder nein antworten.

- a) Um ein Essen zu begleiten
- b) Weil es mir ein Arzt geraten hat
- c) Um mich zu entspannen
- d) Um Schmerzen zu lindern
- e) Um Schlaf zu finden
- f) Um mit Alltags-Problemen oder Sorgen fertig zu werden
- g) Weil es mir schmeckt.
- h) In Gesellschaft (zum Beispiel beim Apero, am Stammtisch oder bei Nachbarn)

EDV: ROTATION DER GRÜNDE, MEHRFACHANTWORTEN

| | |
|--------------------------------|----|
| Ja..... | 1 |
| Nein | 2 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

P6 Glauben Sie, Sie trinken heute eher mehr oder eher weniger Alkohol als in der Zeit bevor Sie 60 Jahre alt geworden sind?

INT: ANTWORTKATEGORIEN VORLESEN

| | |
|--|----|
| Ich trinke heute deutlich mehr | 1 |
| Ich trinke heute eher etwas mehr | 2 |
| Das ist gleich geblieben..... | 3 |
| Ich trinke heute eher weniger | 4 |
| Ich trinke heute deutlich weniger..... | 5 |
| weiss nicht | 98 |
| keine Angabe / verweigert..... | 99 |

SCHWANGERSCHAFT

| | | |
|------------|--|----|
| S01 | <i>[Nur Frauen und unter 45 Jahren und keine Lebenszeitabstinenz (CA01=1)]</i> | |
| | Sind Sie zur Zeit schwanger oder stillen Sie? | |
| | ja | 1 |
| | nein | 2 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|-------------|---|----|
| S01a | <i>[Nur Schwangere oder Stillende (S01=1)]</i> | |
| | Wann haben Sie gewusst, dass Sie schwanger sind? Sofort oder 1 Monate später, wann etwa? | |
| | INT: ANTWORTKATEGORIEN NICHT VORLESEN | |
| | ich wusste es sofort oder ziemlich gleich „danach“ | 1 |
| | etwa zwei Wochen später | 2 |
| | etwa ein Monat später | 3 |
| | etwa 2 Monate später | 4 |
| | etwa 3 Monate später | 5 |
| | später als nach 3 Monaten | 6 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | |
|----------|--|
| E | <p>Einleitung Schwangerschaft – Persönliche Fragen: Ich werde Ihnen nachfolgend einige Fragen stellen, die sehr persönlich sind. Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass Sie diese Fragen nicht beantworten müssen.</p> |
|----------|--|

| | | |
|------------|---|----|
| S02 | Denken Sie bitte an die 3 Monate, bevor Sie gewusst haben, dass Sie schwanger sind. Wie häufig haben Sie da Alkohol getrunken? | |
| | täglich oder fast täglich | 1 |
| | 3-4 Mal pro Woche | 2 |
| | 1-2 Mal pro Woche | 3 |
| | 2-3 Mal pro Monat | 4 |
| | 1 Mal pro Monat | 5 |
| | seltener | 6 |
| | nie | 7 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|---|---|----|
| S03 | <i>[Alkoholkonsum vor Kenntnis der Schwangerschaft (S02=1-6)]</i> | |
| Denken Sie nun an die Tage von den letzten 3 Monate, bevor Sie von Ihrer Schwangerschaft gewusst haben. Wie viel Gläser Alkohol haben Sie an den Tagen getrunken, wo Sie Alkohol konsumiert haben. | | |
| | Nicht mehr als ein halbes Glas | 1 |
| | etwa 1 Glas | 2 |
| | etwa 2 Gläser | 3 |
| | etwa 3 Gläser | 4 |
| | etwa 4 Gläser und mehr | 5 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |

| | | |
|------------|--|----|
| S04 | Wie oft kam es in den 3 Monaten bevor Sie wussten dass Sie schwanger waren vor, dass Sie während einer Gelegenheit 4 alkoholische Standardgetränke oder mehr getrunken haben? | |
| | nie | 1 |
| | weniger als einmal im Monat | 2 |
| | jeden Monat | 3 |
| | jede Woche | 4 |
| | jeden Tag oder fast jeden Tag | 5 |
| | weiss nicht | 98 |
| | keine Angabe / verweigert | 99 |