

# **Questionário CUIQ**

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

## **MANUAL DE APLICAÇÃO E CORREÇÃO**



Fundación Uned



cesie  
the world is only one creature



Asociația pentru  
**Motivare și Schimbare**  
Schimbarea este tu



Co-funded by  
the European Union

# **Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ**

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

---

## **CONTEÚDO**

1	Introdução.....	3
2	Quadro teórico.....	3
3	Estrutura e finalidade do questionário .....	5
3.1	Secção A. Atitude.....	5
3.2	Secção B. Norma subjetiva .....	6
3.3	Secção C. Autoeficácia .....	6
3.4	Secção D. Intenção de consumo.....	7
3.5	Dados sociodemográficos.....	7
3.6	População de destino .....	7
4	Método .....	8
4.1	Amostra .....	8
4.2	Procedimento seguido para a validação.....	10
5	Análise psicométrica .....	10
6	Regras de aplicação e correção .....	11
6.1	Protocolo de aplicação .....	11
6.2	Tempos de aplicação .....	11
6.3	Regras de correção e modelo Excel para o cálculo automático das pontuações...	11
6.3.1	Pontuação .....	11
6.3.2	Instruções preenchimento modelo Excel .....	12
7	Interpretação – Parâmetros.....	12
8	Ligações de interesse .....	20
9	Referências.....	20

# **Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ**

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

---

## **1 INTRODUÇÃO**

A canábis é a droga ilegal mais consumida na Europa. 17% dos jovens europeus de 15 e 16 anos já consumiram canábis alguma vez na vida, embora esta percentagem varie consideravelmente entre países (ESPAD 2011, Hibell et al., 2012). É possível consultar dados atualizados de consumo na página do [European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction \(EMCDDA\)](#).

A alta prevalência de consumo entre jovens aconselha a necessidade de desenvolver intervenções preventivas de problemas relacionados com este consumo. Devido a esta necessidade, a Comissão Europeia cofinanciou o projeto [CAPPYC \(Cannabis Abuse Prevention Program for Young Consumers\)](#), realizado por um consórcio europeu composto por seis instituições de quatro países (Espanha, Itália, Portugal e Roménia). Desenvolvido entre 2014 e 2016, foi um projeto para a prevenção do abuso de canábis em jovens consumidores, realizado por um consórcio integrado por: [Fundación de Ayuda contra la Drogadicción \(FAD\)](#) (parceiro coordenador), a [Fundación UNED](#), a [Universidad Miguel Hernández \(UMH\)](#) de Elche, a [Universidade Católica Portuguesa](#), o [Centro Studi ed Iniziative Europeo \(CESIE\)](#) de Itália e a ONG [Asociatia pentru Motivare si Schimbare \(AMOS\)](#) da Roménia.

O CAPPYC focou-se na avaliação da eficiência de um programa de prevenção do consumo juvenil de canábis e dos seus problemas associados e na conceção e validação de uma escala de medição de atitudes relativamente ao consumo de canábis. Esta escala (denominada CUIQ – *Cannabis Use Intention Questionnaire*) é a apresentada neste documento, explicando em pormenor como foi construída, como se deve utilizar e como avaliar os dados obtidos após a sua aplicação a um grupo de jovens.

Dispor de um questionário validado em diferentes países possibilita a avaliação de programas e intervenções, medindo uma série de aspetos tanto antes como depois da sua implementação, a fim de analisar a adequação dos mesmos e introduzir alterações caso seja necessário. Do mesmo modo, facilita a comparação de um grupo ou de uma pessoa com outro semelhante de referência no mesmo país.

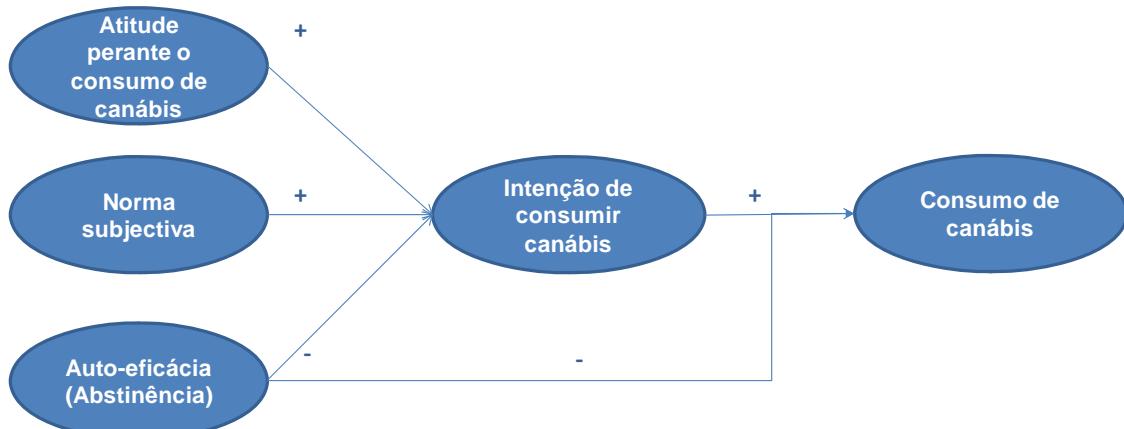
## **2 QUADRO TEÓRICO**

As intervenções concebidas para reduzir o consumo de substâncias têm por objetivo alterar fatores de risco relacionados com este comportamento de consumo. Neste contexto, a teoria da ação planeada (TAP, Ajzen, 1991), usada em diversas áreas para prever as intenções comportamentais, apresenta um quadro teórico consolidado e vastamente utilizado no estudo dos comportamentos e dos seus antecedentes (Ajzen & Fishbein, 2005; Armitage & Conner, 2001). Este quadro teórico permite compreender e prever as intenções de consumo de substâncias tendo em conta não só fatores pessoais como também sociais (Figura 1).

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

Figura 1. Teoria da ação planeada (Ajzen, 1991)



Segundo a TAP, as **atitudes** são desenvolvidas razoavelmente a partir do repertório de crenças relativas ao objeto de atitude. Contudo, as atitudes não só dependem das crenças, mas também da avaliação que a pessoa faz de cada uma destas crenças comportamentais. Deste modo, duas pessoas podem acreditar com a mesma força que a canábis ajuda a descontrair, mas uma delas pode avaliar o relaxamento muito positivamente, enquanto a outra pode achar isto pouco ou nada desejável. Esta aproximação tem a vantagem sobre a medição direta das atitudes de poder explicar por que pessoas que sustentam diferentes crenças podem apresentar as mesmas atitudes e vice-versa (Morales, Rebolledo & Moya, 1994).

A **norma subjetiva** faz referência à pressão social percebida para ter ou não ter um determinado comportamento (Ajzen, 1987). Constitui a componente normativa do modelo e reflete a influência que o ambiente imediato à pessoa exerce sobre o seu comportamento. Esta componente pode ser definida, especificamente, como um juízo probabilístico acerca do que a maioria das pessoas importantes para essa pessoa, isto é, os seus outros significativos ou grupos de referência, pensam da realização de um comportamento determinado. A norma subjetiva reflete, portanto, os efeitos dos fatores sociais, ao passo que a atitude é o principal expoente dos efeitos psicológicos individuais (Morales et al., 1994).

Apenas a **autoeficácia** e a intenção são considerados preditores diretos do comportamento. As crenças de controlo integram no modelo da TAP a influência da presença ou ausência de determinados recursos e oportunidades que determinam a intenção e o comportamento (Ajzen, 1991). Trata-se de crenças sobre a capacidade para executar com sucesso determinados comportamentos. Estas crenças podem assentar na própria experiência relativamente ao comportamento ou em informação vicária sobre o comportamento a partir de parentes e amigos, tal como também podem depender de outros fatores que aumentem ou reduzam a dificuldade percebida de realizar o comportamento.

A **intenção** comportamental é estabelecida como o antecedente do comportamento, de modo que, quanto maior for a intenção de desenvolver um determinado comportamento, maior será a probabilidade da sua realização efetiva (Ajzen, 1987).

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

---

## 3 ESTRUTURA E FINALIDADE DO QUESTIONÁRIO

O questionário CUIQ consta de quatro secções (denominadas A, B, C e D tal como é descrito de seguida) e de um último capítulo em que é incluída uma série de variáveis sociodemográficas. É anónimo e tem como objetivo medir a intenção de consumo de canábis, bem como os seus três antecedentes: atitude, norma subjetiva e autoeficácia, para prevenir o consumo efetivo da canábis. Isto é, trata-se de identificar as atitudes positivas perante o consumo, o apoio de grupos de referência e a autoeficácia (entendida como a capacidade de não consumir em diferentes situações), a fim de incidir, posteriormente, através de programas ou outro tipo de intervenções, nos aspetos mais salientes e reduzir a intenção de consumo. Este teste possibilita igualmente a avaliação da eficiência de intervenções preventivas.

### 3.1 Secção A. Atitude

As atitudes são medidas através das seguintes escalas:

- **Crença acerca das consequências do comportamento** (itens de A1 a A4). Este primeiro bloco de quatro itens avalia em que medida se julga que consumir marijuana ou haxixe influencia uma série de enunciados (por exemplo, “ajuda a descontrair”), com uma escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*nada provável*) a 5 (*muito provável*).
- **Avaliação das consequências de realizar o comportamento** (itens de A5 a A8). Este segundo bloco de quatro itens mede até que ponto cada um dos aspetos enumerados no primeiro bloco é importante para a pessoa, com uma escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*nada importante*) a 5 (*muito importante*).

A atitude da pessoa perante o comportamento pode ser estimada segundo a fórmula seguinte:

$$A_c = \sum c_i e_i$$

Sendo:

$A_c$  = atitude da pessoa perante o comportamento;

$c_i$  = crença acerca das consequências do comportamento;

$e_i$  = avaliação das consequências de realizar o comportamento;

$i$  = índice que indica cada crença e a sua avaliação, numeradas de 1 a 4. Isto é:

$$Atitude_1 = \frac{(A_1 \times A_5)}{5}$$

$$Atitude_N = \frac{(A_N \times A_{N+4})}{5}$$

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

---

$$Atitude = \frac{\sum_1^4 Atitude_N}{n. itens} = \frac{(A_1 \times A_5)/5 + (A_2 \times A_6)/5 + (A_3 \times A_7)/5 + (A_4 \times A_8)/5}{4}$$

## 3.2 Secção B. Norma subjetiva

- **Crenças normativas relativas a outros significativos ou referentes.** Itens B1, B2 e B3, que medem o grau em que as pessoas mais próximas (amigos íntimos, colegas e namorada/o ou pessoa de quem gosta) concordariam com o consumo de marijuana ou haxixe, com uma escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*não concordo nada*) a 5 (*concordo completamente*).
- **Motivação para se adaptar aos outros significativos ou referentes.** Itens B4, B5 e B6, que medem como se valoriza a opinião destas pessoas relativamente ao consumo de marijuana ou haxixe, com uma escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*nada importante*) a 5 (*muito importante*).

Assim, a norma subjetiva pode ser estimada segundo a fórmula seguinte:

$$NS = \sum cn_i ma_i$$

Sendo:

NS = norma subjetiva;

cn<sub>i</sub> = crenças normativas relativas aos outros significativos ou referentes;

ma<sub>i</sub> = motivação para se adaptar aos outros significativos ou referentes;

i = índice que indica cada crença normativa e a motivação para se adaptar aos outros significativos, numeradas de 1 a 3. Isto é:

$$NS = \frac{\sum_1^3 NS_N}{n. itens} = \frac{(B_1 \times B_4)/5 + (B_2 \times B_5)/5 + (B_3 \times B_6)/5}{3}$$

## 3.3 Secção C. Autoeficácia

Esta secção é composta por cinco itens que têm por fim medir a autoeficácia para não consumir ou abstinência (por exemplo, ser capaz de “me divertir sem consumir marijuana ou haxixe”). No questionário corresponde aos itens C1 a C5. Estes itens são medidos com uma

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

---

escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*nada capaz*) a 5 (*totalmente capaz*). Esta escala apresenta uma influência negativa perante a intenção de consumir canábis, isto é, quanto maior for a percepção de eficácia do adolescente para se abster e não consumir, menor é a sua intenção de consumo de canábis. Tendo em conta que a adolescência é um período vital em que os amigos têm uma grande influência no comportamento, pode não ser simples resistir à pressão do grupo e ser capaz de dizer que não. A pontuação desta escala é calculada mediante a fórmula seguinte:

$$Auto - eficácia (abstinência) = \frac{C_1 + C_2 + C_3 + C_4 + C_5}{5}$$

## 3.4 Secção D. Intenção de consumo

A escala de intenção de consumo é composta por três itens sobre a intenção de consumir marijuana ou haxixe, planejar consumir marijuana ou haxixe brevemente e, se houver a oportunidade, querer consumir marijuana ou haxixe. Estes três itens são medidos com uma escala de resposta tipo Likert de 5 pontos, de 1 (*definitivamente não*) a 5 (*definitivamente sim*). A sua pontuação global é calculada como a média dos três itens:

$$Intenção = \frac{D_1 + D_2 + D_3}{3}$$

## 3.5 Dados sociodemográficos

Inclui:

- Sexo (homem/mulher)
- Idade (anos completos)
- Concelho de residência
- Ano de escolaridade

## 3.6 População de destino

Este questionário é orientado a adolescentes e a sua validação foi feita com uma amostra de estudantes dos 15 aos 18 anos de idade. A aplicação e interpretação do questionário aplicado a outras faixas etárias devem ser feitas com cautela. Do mesmo modo, o questionário foi concebido para a sua aplicação de preferência no âmbito escolar.

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

## 4 MÉTODO

### 4.1 Amostra

Na validação do questionário participaram 4680 jovens estudantes do ensino secundário com idades compreendidas entre os 15 e os 18 anos de Itália, Portugal, Roménia e Espanha. A Tabela 1 mostra as idades e sexo dos participantes por países na validação do questionário. A Tabela 2 mostra os resultados de consumo e, finalmente, a Tabela 3 mostra o consumo em função do sexo dos participantes. Os resultados de consumo da amostra utilizada são semelhantes aos encontrados nos inquéritos ESPAD e ESTUDES (Hibell et al., 2012; Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad, 2012).

Tabela 1. Descritivos por países

País	Idade	15		16		17		18		Total
		Sexo	♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀
Itália		190	315	200	280	153	162	127	60	1487
Portugal		130	229	116	152	81	131	47	34	920
Roménia		194	216	167	179	139	88	112	33	1128
Espanha		167	185	206	198	164	116	70	29	1135

Tabela 2. Frequência de consumo de canábis nos últimos 12 meses (%)

País	Idade	Número de ocasiões						
		0	1-2	3-5	6-9	10-19	+20	1 ou mais vezes
Itália	15	82	8.7	2.2	2.8	1.8	2.6	18
	16	74	8.8	4.4	3.5	5	4.4	26
	17	58.1	12.1	6.7	4.8	5.7	12.7	41.9
	18	62.6	9.1	4.8	4.8	6.4	12.3	37.4
Portugal	15	96.9	1.1	0	0.3	1.1	0.6	3.1
	16	87.4	1.5	3	1.1	2.2	4.8	12.6
	17	84.4	3.3	3.3	1	1.9	5.8	15.6
	18	73.4	5.1	1.3	0	5.1	15.2	26.6
Roménia	15	91.9	4.4	1.7	1.2	0.5	0.2	8.1
	16	87.9	5.6	3.2	1.8	0.9	0.6	12.1
	17	85.7	4.9	4	1.8	1.3	0.4	14.3
	18	77.4	4.4	2.9	4.4	3.6	7.3	22.6
Espanha	15	85.2	4	3.4	3.1	1.4	2.9	14.8
	16	75	8.3	5.3	3.5	2	5.8	25
	17	62.2	11.5	4.7	4.7	4.3	12.6	37.8
	18	61	11	3	0	6	9	39

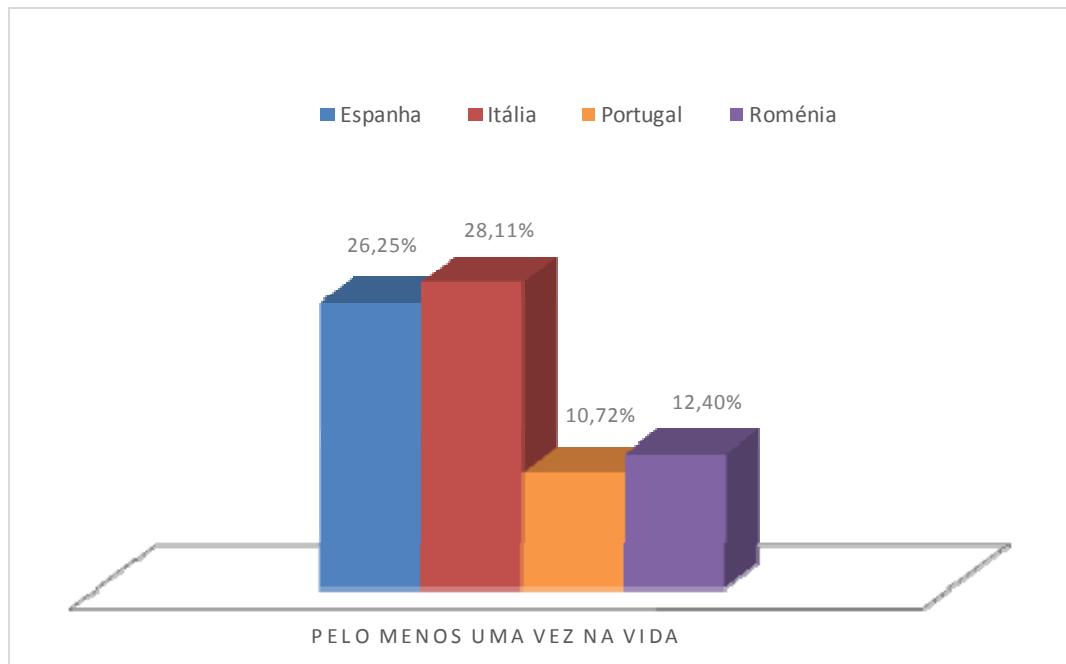
# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 3. Frequência de consumo de canábis nos últimos 12 meses por sexo (%)

País	Idade	Número de ocasiões													
		0		1-2		3-5		6-9		10-19		20+		1 ou mais vezes	
		♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀
Itália	15	76.8	85.1	10.5	7.6	3.2	1.6	2.6	2.9	1.6	1.9	5.2	1	23.2	14.9
	16	64.5	80.7	10	7.9	6.5	2.9	5	2.5	7.5	3.2	6.5	2.9	35.5	19.3
	17	47.7	67.9	13.7	10.5	9.2	4.3	3.9	5.6	7.8	3.7	17.7	8	52.3	32.1
	18	59.8	68.3	7.9	11.7	5.5	3.3	4.7	5	5.5	8.3	16.5	3.3	40.2	31.7
Portugal	15	96.1	97.4	1.6	0.9	0	0	0.8	0	0	1.8	1.6	0	3.9	2.6
	16	85.3	89.4	2.6	0.7	0.9	4	1.7	0.7	2.6	2	5.2	3.3	14.7	10.6
	17	79.7	88.4	2.5	3.9	3.8	3.1	1.3	0	4.1	3	7.6	4.6	20.3	11.6
	18	69.6	78.8	2.2	9.1	0	3	0	0	6.5	3	21.6	6	30.4	21.2
Roménia	15	92.6	91.1	4.2	4.7	2.1	1.4	0.5	1.9	0.5	0.5	0	0.5	7.4	8.9
	16	86.5	89.2	6.1	5.1	2.5	4	2.5	1.1	1.2	0.6	1.2	0	13.5	10.8
	17	83	90.7	5.2	4.7	5.9	1.2	1.5	1.2	1.5	1.2	3	1.2	17	9.3
	18	75.5	83.9	4.7	3.2	1.9	6.5	5.7	0	4.7	0	7.6	6.4	24.5	16.1
Espanha	15	80.8	89.2	6	2.2	3	3.8	4.2	2.2	2.4	0.5	3.6	1.1	19.2	10.8
	16	70	80	10.5	6.2	5.5	5.1	4	3.1	2.5	1.5	7.5	4.1	30	20
	17	58.9	67	11.7	11.3	4.3	5.2	4.3	5.2	4.3	4.3	16.6	6.9	41.1	33
	18	61.4	58.6	10	13.8	2.9	3.4	0	0	2.9	13.8	22.9	10.3	38.6	41.4

Figura 2. Consumo de canábis pelo menos uma vez na vida



# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

## 4.2 Procedimento seguido para a validação

A primeira versão do questionário foi aplicada a um grupo de 73 estudantes espanhóis do Ensino Secundário, de idades compreendidas entre os 13 e os 17 anos, dos quais 44.4% eram do sexo masculino ( $n = 32$ ) e 55.6% do sexo feminino ( $n = 40$ ). A partir dos resultados obtidos, das respostas abertas e das dúvidas registadas pelas pessoas que administraram os questionários, as secções foram revistas e foi elaborado o questionário definitivo, que foi administrado aos 4680 estudantes dos 15 aos 18 anos que participaram na validação.

## 5 ANÁLISE PSICOMÉTRICA

A análise psicométrica do questionário revela que todas as escalas podem ser consideradas fiáveis com índices de Alfa de Cronbach superiores a .70, tal como se pode verificar na Tabela 6. Além disso, os itens de cada uma das escalas apresentam cargas fatoriais altas superiores a .60, o que indica também que são indicadores fiáveis. Relativamente à variância explicada pelo questionário, esta é muito alta, obtendo um valor de 69.88% e todas as escalas do questionário têm valores próximos ou superiores a .50 na Variância Média Extraída, o que é um indicador da sua validade de construto.

Tabela 4. Propriedades psicométricas do questionário

Escala	Item	Média	DP	Carga fatorial ( $\lambda$ )	Fiabilidade ( $\alpha$ )	AVE	% Variância explicada
Atitude	At1	2.56	1.43	.76	.81	.52	32.45
	At2	2.31	1.38	.79			
	At3	1.89	1.36	.69			
	At4	1.24	1.21	.64			
Norma subjetiva	NS1	1.55	0.92	.85	.70	.47	19.73
	NS2	1.33	0.74	.54			
	NS3	1.38	0.91	.62			
Autoeficácia	C1	4.31	1.27	.71	.86	.55	9.41
	C2	4.42	1.15	.82			
	C3	4.15	1.21	.69			
	C4	4.57	1.03	.78			
	C5	4.39	1.18	.72			
Intenção	D1	1.71	1.19	.91	.94	.83	8.29
	D2	1.61	1.13	.91			
	D3	1.73	1.22	.91			
					Total		69.88

DP: Desvio Padrão; AVE: Variância Média Extraída (Average Variance Extracted)

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

Cannabis Use Intention Questionnaire

---

## 6 REGRAS DE APLICAÇÃO E CORREÇÃO

### 6.1 Protocolo de aplicação

A pessoa que administrar os questionários deve **imprimir tantas cópias como estudantes** se estimar que os **vão preencher**, bem como **um envelope** onde guardar os questionários recolhidos **por sala ou turma**. É importante não misturar questionários de diferentes salas ou turmas no mesmo envelope.

Uma vez na sala ou com o grupo de jovens e adolescentes, deve-se apresentar o questionário salientando o anonimato do mesmo e a importância de responder com sinceridade:

*"Constam deste questionário várias perguntas sobre as vossas opiniões e comportamentos. As vossas respostas serão tratadas de forma anónima, por isso agradecemos que respondam com sinceridade. Além disso, não há respostas certas nem erradas; trata-se apenas daquilo que vocês pensam".*

Dado que o questionário é anónimo, será recolhida informação pessoal (sexo, idade, etc.) mas não será de modo algum pedido o nome, Cartão do Cidadão ou outros dados que possam identificar um(a) estudante em particular.

Antes de recolher o questionário, deve-se lembrar aos jovens/adolescentes que verifiquem se responderam a todas as perguntas. Se durante a administração os jovens/adolescentes tiverem dúvidas sobre alguma pergunta, a pessoa que administra o questionário deve resolver tais dúvidas.

### 6.2 Tempos de aplicação

Estima-se que sejam necessários cerca de 15-20 minutos para preencher o questionário. Contudo, deve ter-se em conta que é preciso apresentar o questionário bem como resolver as dúvidas que possam surgir, pelo que é recomendável reservar pelo menos 30 minutos para a sua aplicação.

### 6.3 Regras de correção e modelo Excel para o cálculo automático das pontuações

A forma de correção de cada escala foi exposta no capítulo 3 do presente manual. Para facilitar a correção, é anexado a este manual um modelo Excel que irá calcular as pontuações individuais em cada escala assim como as médias de grupo. Para tal, deve-se preencher corretamente uma linha por cada questionário.

#### 6.3.1 Pontuação

A cada escala corresponde uma pontuação, de modo que se irá obter para cada participante um valor de:

- A. Atitudes perante o canábis.
- B. Norma subjetiva perante o canábis.
- C. Autoeficácia para a abstinência.
- D. Intenção de consumir canábis.

# **Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ**

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

---

Irá obter-se igualmente uma pontuação global por grupo ou sala nas referidas dimensões. Para calcular estas pontuações, é disponibilizado um modelo Excel.

## **6.3.2 Instruções preenchimento do modelo em Excel**

- Em primeiro lugar, deve-se preencher na folha denominada “Registo” uma linha por questionário registado. A primeira linha é um exemplo (não apagar nem eliminar, esses dados não serão tidos em conta para calcular os resultados).
- A seguir devem consultar-se os valores calculados na folha “Resultados”. Nas colunas Atitude, NS; Autoeficácia e Intenção serão mostrados os valores de cada participante individual. Nas células sombreadas a azul serão apresentadas as médias para o grupo nas quatro variáveis.
- Nota: foi calculado um máximo de 100 pessoas; se houver mais participantes, deve usar-se um novo ficheiro.

## **7 INTERPRETAÇÃO – PARÂMETROS**

Para cada país, foram elaborados parâmetros (descritos por idade) de cada uma das pontuações obtidas: atitudes perante a canábis, norma subjetiva perante a canábis, autoeficácia perante a abstinência e intenção de consumir canábis. As pontuações individuais de uma pessoa, assim como as pontuações médias de um grupo, podem ser comparadas com estes parâmetros para o país correspondente.

Como se interpretam estes parâmetros? Suponhamos que para uma adolescente de 15 anos em Espanha se obtém uma pontuação média na escala A - Atitude de 2.55 pontos. Segundo indicado na tabela 7 para esse grupo etário, o percentil 70 tem um valor 2.50, enquanto o percentil 80 tem um valor de 2.75. Portanto, a adolescente irá situar-se entre ambos os percentis, pelo que poderemos dizer que cerca de 70% dos jovens da sua idade têm uma pontuação mais baixa em atitude ou, o que é o mesmo, que esta jovem se situa dentro dos 30% de jovens da sua idade com pontuação mais alta numa atitude positiva perante o consumo de canábis.

Vejamos outro exemplo. Um rapaz de 17 anos tem pontuação de 1.00 na escala D - Intenção. Na tabela 7 pode-se observar que para esse grupo etário em Espanha os percentis 10, 20, 30, 40 e 50 têm o mesmo valor: 1.00. Portanto, o nosso jovem encontrar-se-á no percentil 50, isto é, na média do grupo de jovens da sua idade (50% dos jovens com menor intenção de consumir).

Caso este questionário seja administrado num país diferente dos analisados (Espanha, Itália, Portugal e Roménia), pode ser usada como referência a última tabela (Tabela 9) referida a estes quatro países em conjunto, embora apenas a título indicativo uma vez que se deve ter em conta que podem existir divergências relativamente a outros países e, portanto, a sua adequação não é garantida. Em geral, pode-se observar que as mulheres (Tabela 11) apresentam uma menor intenção de consumir, atitudes e norma subjetiva menos favoráveis ao consumo, e uma autoeficácia para não consumir semelhante ou ligeiramente superior às mesmas variáveis registadas para os homens da amostra (Tabela 10).

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

---

Tabela 5. Parâmetros Espanha

Espanha																
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção			
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18
Casos	352	404	275	100	350	403	275	100	351	404	277	101	352	402	276	99
Percentil																
10	0.75	0.80	0.90	0.81	0.73	0.80	0.80	0.80	3.80	3.20	3.24	2.40	1.00	1.00	1.00	1.00
20	1.10	1.20	1.25	1.10	0.87	0.93	0.93	0.93	4.28	4.20	4.00	3.80	1.00	1.00	1.00	1.00
30	1.40	1.45	1.50	1.25	0.95	1.07	1.05	1.00	4.60	4.40	4.40	4.20	1.00	1.00	1.00	1.00
40	1.70	1.70	1.75	1.75	1.00	1.20	1.20	1.23	4.80	4.60	4.60	4.60	1.00	1.00	1.00	1.00
50	1.95	1.95	2.05	2.03	1.20	1.40	1.40	1.40	5.00	4.80	4.80	4.60	1.00	1.00	1.00	1.00
60	2.24	2.20	2.25	2.28	1.27	1.53	1.53	1.67	5.00	5.00	5.00	4.80	1.00	1.33	1.33	1.00
70	2.50	2.50	2.56	2.54	1.47	1.73	1.73	1.91	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	1.67	2.00	2.00
80	2.75	2.80	3.00	3.05	1.79	1.93	1.93	2.20	5.00	5.00	5.00	5.00	1.67	2.47	2.87	4.00
90	3.40	3.40	3.62	4.24	2.19	2.33	2.33	2.67	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.67	3.77	5.00

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 6. Parâmetros Itália

Itália																
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção			
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18
Casos	505	480	315	187	505	480	315	187	505	480	315	187	505	480	315	187
Percentil																
10	0.75	0.70	0.85	0.70	0.80	0.80	0.87	0.87	3.20	3.40	3.12	3.16	1.00	1.00	1.00	1.00
20	0.95	0.95	1.15	1.00	0.93	0.93	1.00	1.04	4.00	4.00	3.80	3.80	1.00	1.00	1.00	1.00
30	1.19	1.30	1.45	1.37	1.00	1.02	1.20	1.27	4.20	4.20	4.20	4.20	1.00	1.00	1.00	1.00
40	1.45	1.60	1.70	1.70	1.20	1.20	1.33	1.47	4.40	4.60	4.40	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00
50	1.75	1.85	2.05	1.95	1.33	1.40	1.53	1.60	4.80	4.80	4.60	4.80	1.00	1.00	1.33	1.33
60	1.98	2.10	2.40	2.39	1.47	1.60	1.67	1.79	4.80	4.80	4.80	4.80	1.33	1.33	2.00	1.67
70	2.25	2.40	2.66	2.80	1.67	1.80	1.93	2.00	5.00	5.00	5.00	5.00	1.67	2.00	2.33	2.33
80	2.60	2.85	3.10	3.25	1.93	2.00	2.20	2.27	5.00	5.00	5.00	5.00	2.33	2.67	3.00	3.00
90	3.17	3.45	3.75	3.86	2.36	2.40	2.56	2.71	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.33	4.00	4.33

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 7. Parâmetros Portugal

Portugal																	
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção				
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	
Casos	358	268	213	81	356	270	212	80	359	270	214	80	356	269	214	79	
Percentil																	
10	0.55	0.65	0.65	0.52	0.73	0.73	0.73	0.80	3.40	2.62	3.20	3.22	1.00	1.00	1.00	1.00	
20	0.75	0.90	0.90	1.00	0.87	0.87	0.87	1.00	4.00	3.44	3.80	4.20	1.00	1.00	1.00	1.00	
30	0.95	1.30	1.15	1.35	0.93	1.00	0.93	1.00	4.20	4.20	4.20	4.20	1.00	1.00	1.00	1.00	
40	1.20	1.63	1.55	1.59	1.00	1.00	1.00	1.27	4.60	4.40	4.40	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00	
50	1.50	1.80	1.85	1.80	1.07	1.13	1.13	1.40	4.80	4.60	4.60	4.80	1.00	1.00	1.00	1.00	
60	1.70	2.15	2.20	1.96	1.20	1.29	1.27	1.53	5.00	4.80	4.80	5.00	1.00	1.00	1.00	1.67	
70	2.10	2.40	2.60	2.40	1.40	1.47	1.53	1.60	5.00	5.00	5.00	5.00	1.00	1.33	1.67	2.00	
80	2.45	2.76	3.00	3.36	1.60	1.73	1.67	2.00	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	2.00	2.33	3.00	
90	3.00	3.50	3.46	3.97	1.87	2.13	2.29	3.27	5.00	5.00	5.00	5.00	2.33	3.33	3.33	4.00	

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 8. Parâmetros Roménia

Roménia																	
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção				
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	
Casos	411	345	227	144	411	343	228	144	409	346	228	145	409	343	227	145	
Percentil																	
10	0.55	0.65	0.79	0.65	0.67	0.67	0.70	0.73	2.60	2.60	2.60	2.12	1.00	1.00	1.00	1.00	
20	0.90	0.91	1.15	0.80	0.87	0.80	0.87	0.83	4.00	3.80	3.48	3.20	1.00	1.00	1.00	1.00	
30	1.25	1.35	1.42	1.35	0.93	1.00	0.93	1.00	4.20	4.20	4.20	3.80	1.00	1.00	1.00	1.00	
40	1.55	1.65	1.70	1.65	1.00	1.00	1.00	1.00	4.60	4.60	4.40	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00	
50	1.85	1.95	2.05	1.83	1.07	1.13	1.20	1.20	4.80	4.80	4.80	4.60	1.00	1.00	1.00	1.33	
60	2.15	2.25	2.40	2.35	1.27	1.33	1.33	1.40	5.00	5.00	5.00	4.80	1.00	1.00	1.33	2.00	
70	2.50	2.65	2.85	2.75	1.47	1.53	1.55	1.60	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	1.67	2.00	2.40	
80	3.00	2.99	3.40	3.05	1.67	1.80	1.80	1.80	5.00	5.00	5.00	5.00	2.00	2.00	2.67	4.00	
90	3.50	3.60	3.80	3.95	1.93	2.20	2.14	2.07	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.33	4.47	

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 9. Parâmetros globais

Global																	
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção				
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	
Casos	1626	1497	1030	512	1622	1496	1030	513	1624	1500	1034	513	1622	1494	1032	510	
Percentil																	
10	0.65	0.70	0.80	0.70	0.73	0.73	0.74	0.80	3.20	3.00	3.00	2.88	1.00	1.00	1.00	1.00	
20	0.90	1.00	1.10	1.00	0.87	0.87	0.93	1.00	4.00	4.00	3.80	3.80	1.00	1.00	1.00	1.00	
30	1.20	1.35	1.40	1.35	1.00	1.00	1.00	1.07	4.40	4.20	4.20	4.20	1.00	1.00	1.00	1.00	
40	1.46	1.65	1.70	1.65	1.00	1.13	1.20	1.27	4.60	4.60	4.40	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00	
50	1.75	1.90	2.00	1.90	1.20	1.27	1.33	1.40	4.80	4.80	4.80	4.60	1.00	1.00	1.00	1.00	
60	2.05	2.15	2.30	2.25	1.33	1.47	1.53	1.60	5.00	5.00	4.80	4.80	1.00	1.33	1.33	1.67	
70	2.35	2.45	2.65	2.65	1.53	1.67	1.73	1.80	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	1.67	2.00	2.33	
80	2.70	2.85	3.10	3.22	1.73	1.93	1.93	2.13	5.00	5.00	5.00	5.00	2.00	2.33	3.00	3.33	
90	3.26	3.46	3.70	3.95	2.13	2.33	2.40	2.60	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.33	3.67	4.67	

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 10. Parâmetros globais - Homens

Global homens																
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção			
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18
Casos	681	687	532	354	678	685	534	355	676	689	535	355	676	686	534	352
Percentil																
10	0.60	0.70	0.82	0.70	0.67	0.73	0.73	0.80	2.80	2.80	2.80	2.60	1.00	1.00	1.00	1.00
20	0.85	1.00	1.15	1.05	0.87	0.93	0.93	1.00	4.00	3.60	3.80	3.60	1.00	1.00	1.00	1.00
30	1.18	1.40	1.50	1.40	1.00	1.00	1.07	1.13	4.20	4.20	4.20	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00
40	1.45	1.65	1.75	1.70	1.07	1.20	1.27	1.33	4.60	4.50	4.40	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00
50	1.80	1.90	2.08	1.98	1.20	1.40	1.40	1.47	4.80	4.75	4.60	4.60	1.00	1.00	1.33	1.00
60	2.06	2.25	2.40	2.40	1.40	1.53	1.60	1.67	5.00	4.80	4.80	4.80	1.00	1.33	1.67	2.00
70	2.40	2.60	2.70	2.80	1.60	1.73	1.80	1.87	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	2.00	2.33	2.33
80	2.75	2.97	3.15	3.40	1.87	2.00	2.07	2.19	5.00	5.00	5.00	5.00	2.00	2.67	3.00	3.67
90	3.29	3.75	3.75	4.05	2.27	2.40	2.40	2.67	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.67	4.00	5.00

# Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

Tabela 11. Parâmetros globais - Mulheres

Global mulheres																
	Atitude				Norma subjetiva				Autoeficácia				Intenção			
Idade	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18
Casos	942	807	494	156	941	808	492	156	945	808	495	156	943	805	494	156
Percentil																
10	0.70	0.74	0.75	0.65	0.80	0.79	0.80	0.78	3.40	3.40	3.40	3.14	1.00	1.00	1.00	1.00
20	0.95	1.05	1.05	0.80	0.87	0.87	0.87	0.87	4.00	4.20	4.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00
30	1.20	1.32	1.35	1.15	1.00	1.00	1.00	1.00	4.40	4.40	4.20	4.40	1.00	1.00	1.00	1.00
40	1.50	1.60	1.60	1.54	1.00	1.07	1.13	1.20	4.60	4.60	4.60	4.60	1.00	1.00	1.00	1.00
50	1.70	1.85	1.95	1.75	1.20	1.20	1.27	1.40	4.80	4.80	4.80	4.80	1.00	1.00	1.00	1.00
60	2.00	2.14	2.25	2.05	1.33	1.40	1.40	1.53	5.00	5.00	5.00	5.00	1.00	1.00	1.33	1.33
70	2.30	2.40	2.65	2.45	1.47	1.60	1.60	1.67	5.00	5.00	5.00	5.00	1.33	1.67	1.67	2.00
80	2.65	2.75	3.05	3.00	1.67	1.87	1.80	1.97	5.00	5.00	5.00	5.00	2.00	2.00	2.67	2.87
90	3.26	3.35	3.65	3.52	2.00	2.21	2.33	2.44	5.00	5.00	5.00	5.00	2.67	3.00	3.67	4.00

# **Manual de aplicação e correção do questionário CUIQ**

*Cannabis Use Intention Questionnaire*

---

## **8 LIGAÇÕES DE INTERESSE**

CAPPYC (*Cannabis Abuse Prevention Program for Young Consumers*): <http://cappyc.eu>

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA):  
<http://www.emcdda.europa.eu/>

## **9 REFERÊNCIAS**

- Ajzen, I. (1987). Attitudes, traits, and actions: Dispositional prediction of behavior in social psychology. In L. Berkowitz (Ed.), *Advances in Experimental Social Psychology* (Vol. 20, pp. 1-63). San Diego, CA: Academic Press.
- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211. doi: 10.1016/0749-5978(91)90020-T
- Ajzen, I. & Fishbein, M. (2005). The influence of attitudes on behavior. In D. Albarracín, B. T. Johnson & M. P. Zanna (Eds.), *The handbook of attitudes* (pp. 173-221). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Armitage, C. J. & Conner, M. (2001). Efficacy of the theory of planned behaviour: A meta-analytic review. *British Journal of Social Psychology*, 40(4), 471-499. doi: 10.1348/014466601164939
- Hibell, B., Guttormsson, U., Ahlström, S., Balakireva, O., Bjarnason, T., Kokkevi, A. & Kraus, L. (2012). *The 2011 ESPAD report: Substance use among students in 36 European countries*. Disponível online na página do ESPAD [http://www.espad.org/uploads/espad\\_reports/2011/the\\_2011\\_espad\\_report\\_full\\_2012\\_10\\_29.pdf](http://www.espad.org/uploads/espad_reports/2011/the_2011_espad_report_full_2012_10_29.pdf)
- Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad (2012). *Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES)*. Disponível online na página do Plano Nacional sobre Drogas [http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/8\\_ESTUDES\\_2012\\_Informe.pdf](http://www.pnsd.mssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/8_ESTUDES_2012_Informe.pdf)
- Morales, J. F., Rebolledo, E. & Moya, M. (1994). Modelos combinatorios del cambio de actitudes. In J. F. Morales, M. Moya, E. Rebolledo, J. M. Fernández-Dols, C. Huici, J. Marqués, D. Páez & J. A. Pérez (Eds.), *Psicología social* (pp. 555-566). Madrid, Espanha: McGraw-Hill.