

**Práticas de descarte de medicamentos e resíduos sólidos de produtos de
higiene pessoal no Litoral sul do Brasil - subsídios para gestão**

*Disposal practices of medicines and solid waste from personal care products on
the southern coast of Brazil - support for management*

Rossana Colla Soletti^{1*}, Gabriela Camboim Rockett¹, Naila Aparecida Ferreira de Barros¹,
Gerson Fernandino¹

¹Centro de Estudos Costeiros, Limnológicos e Marinhos (CECLIMAR), Universidade Federal do
Rio Grande do Sul, Campus Litoral Norte, Tramandaí, RS.

*Autor correspondente. E-mail: rossana.soletti@ufrgs.br

Recebido em: setembro/2023.

Aceito em: março/2024.

DOI: < <https://doi.org/10.25267/Costas.2023.v5.i2.0303> >.

Material Suplementar 1 - Questionário

Material Suplementar S1**QUESTIONÁRIO****p1. Município de residência****p2. Bairro de residência****p3. Idade**

- 1 18-29
- 2 30-39
- 3 40-49
- 4 50-59
- 5 60 ou mais

p4. Sexo

- 1 Masculino
- 2 Feminino

p5. Escolaridade

- 1 Ensino Fundamental Incompleto
- 2 Ensino Fundamental Completo
- 3 Ensino Médio Incompleto
- 4 Ensino Médio Completo
- 5 Ensino Superior Incompleto
- 6 Ensino Superior Completo
- 7 Pós-Graduação

p6. Ocupação

- 1 Estudante
- 2 Emprego informal
- 3 Emprego formal
- 4 Do lar
- 5 Aposentado
- 6 Desempregado
- 99 Outro

p7. Renda familiar

- 1 menos que R\$788,00
- 2 entre R\$789,00 e R\$1.576,00
- 3 entre R\$1.577,00 e R\$3.152,00
- 4 entre R\$3.153,00 and R\$4.728,00
- 5 enre R\$4.729,00 and R\$6.304,00
- 6 mais que R\$6.305,00

p8. Cor

- 1 Branca
- 2 Preta
- 3 Amarela
- 4 Parda
- 5 Indígena

88 Não sei informar

p9. Você faz uso contínuo (diário) de algum medicamento?

- 1 sim
- 2 não

p10. Você possui medicamentos guardados em casa?

- 1 sim
- 2 não

p11. Se sim, quais os principais tipos?

- 1 medicamentos para dor, inflamação e febre
- 2 medicamentos para alergia
- 3 antibióticos
- 4 medicamentos para o coração, pressão alta ou colesterol
- 5 medicamentos para diabetes
- 6 medicamentos para asma
- 7 medicamentos de uso tópico (pomadas, cremes, géis)
- 8 medicamentos homeopáticos
- 9 medicamentos comprados com retenção de receita
- 10 outros

p12. Você sabe se existe, em seu município, um ou mais postos de descarte de medicamentos?

- 1 sei que em meu município NÃO existem postos de coleta
- 2 sei que existem postos de coleta no meu município

Se sim, qual(is)? _____

88 não sei informar

p13. Como você costuma descartar os medicamentos vencidos ou que não irá mais utilizar? Assinale todas as alternativas que se aplicam:

- 1 no lixo comum
- 2 no lixo reciclável
- 3 no vaso sanitário
- 4 em postos de coleta especiais para medicamentos
- 5 outro: _____

p14. Você os descarta com ou sem a embalagem?

- 1 com a embalagem
- 2 sem a embalagem

Em relação ao descarte NO VASO SANITÁRIO em sua residência, com que frequência você descarta os itens a seguir:

Item	1. Sempre	2. Às vezes	3. Nunca

p15. Embalagem metálica ou plástica de comprimidos ou cápsulas			
p16. Embalagem de papel			
p17. Frasco de vidro			
p18. Frasco de plástico			
p19. Cotonetes			
p20. Algodão			
p21. Aplicador vaginal			
p22. Absorventes íntimos			
p23. Papel higiênico			
p24. Redes ou ganchos de pedra sanitária			
p25. Material perfuro-cortante, como seringas			

p26. Você conhece os impactos ambientais que podem estar relacionados ao descarte inadequado dos itens acima?

- 1 Sim
- 2 Não
- 3 Não tenho certeza

p27. Você conhece os impactos ambientais que podem estar associados ao descarte inadequado de medicamentos?

- 1 Sim.
- 2 Não
- 3 Não tenho certeza