Promovendo o uso de máscara durante a pandemia de COVID-19

Anexo IV: Exemplo de questionário sobre o uso de máscara

INTRODUÇÃO E CONSENTIMENTO

NOME DO ENTREVISTADOR: _____

NÚMERO DE TELEFONE CHAMADO: _____

Saudações:

Agradecemos por considerar participar deste estudo para ajudar a melhorar as ações tomadas em resposta à pandemia do novo coronavírus (COVID-19). Este estudo envolverá responder a uma pesquisa que fará perguntas relacionadas à COVID-19 e ações para reduzir a disseminação da COVID-19 com foco em máscaras faciais.

Este estudo é conduzido por [inserir nome do controlador] e os dados são coletados por [inserir nome da agência de coleta de dados].

Todas as informações que você nos fornecer serão mantidas em sigilo. Não perguntaremos seu nome. Os resultados anônimos podem ser compartilhados com especialistas científicos [NOME DA INSTITUIÇÃO] para ajudar a encontrar maneiras de minimizar o impacto social, econômico e à saúde pública do vírus. Eles também podem ser usados em publicações científicas. Todas as respostas que você nos fornecer serão agrupadas com as respostas de outras pessoas, e não será possível identificar ninguém nos resultados.

A entrevista é totalmente voluntária, você tem o direito de participar ou não, de parar a qualquer momento e de não responder perguntas que não queira. O estudo não inclui menores de 18 anos. Não há respostas certas ou erradas; nós apenas queremos saber sua opinião. A entrevista levará até [xx minutos] para ser concluída. Você tem tempo para eu fazer algumas perguntas agora?

Sim, eu concordo em participar desta pesquisa
Não , eu não concordo em participar desta pesquisa (encerrar)

ENTREVISTADOR - SE A PESSOA DISSER NÃO, AGRADEÇA PELO TEMPO E TERMINE A CONVERSA ISSO DEVE SER REGISTRADO COMO ***RECUSA EM SEU ARQUIVO EXCEL QUE REGISTRA TODAS AS CHAMADAS.***

PERGUNTAS DE TRIAGEM

Triagem 1a. Você tem 18 anos ou mais?

o 1. Sim

o 2. Não – ***AGRADEÇO SUA DISPOSIÇÃO EM FALAR COMIGO HOJE, MAS VOCÊ NÃO ESTÁ QUALIFICADO PARA REALIZAR ESTA PESQUISA.***

Triagem 1b. Você concorda em participar desta pesquisa?

o 1. Sim o 2. Não – ***AGRADEÇO SEU TEMPO.***

Triagem 1c. Poderia nos dizer qual é sua cidade/vila residencial permanente?

Adaptar ao contexto local. *[Lista suspensa com todas as regiões do país]*

Anexo IV: Exemplo de questionário sobre o uso de máscara

Categoria Variável	Indicador
CONSCIÊNCIA E CONHECIMENTO DA COVID-19	
	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Anteriormente, você já tinha ouvido falar de algo chamado coronavírus ou COVID-19?** a. *Sim – VÁ PARA A QUESTÃO 2 SEM LER A DESCRIÇÃO.* b. *Não – LEIA A DESCRIÇÃO, ENTÃO VÁ PARA A QUESTÃO 2.* c. *Não sei/Recusou – LEIA A DESCRIÇÃO, ENTÃO VÁ PARA A QUESTÃO 2.* DESCRIÇÃO PARA SER LIDA A QUEM ESTÁ INDICADO COM O CÓDIGO 2 OU 3 NA QUESTÃO 1: **O coronavírus é uma doença infecciosa causada por um vírus recém-descoberto.**
	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Como você avaliaria seu nível de conhecimento sobre como prevenir a disseminação do coronavírus?** a. *Muito pouco conhecimento* b. *Pouco conhecimento* c. *Bom conhecimento* d. *Muito bom conhecimento* e. Não sei/Recusou
	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Indique qual você acha que é o seu nível de risco de contrair o coronavírus ou a COVID-19:** a. *Muito baixo* b. *Baixo* c. *Médio* d. *Alto* e. *Muito alto*

	f. Não sei
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Qual das seguintes ações, se houver, você está tomando atualmente para se proteger do Coronavírus?** 1. Distanciamento social 2. Ficar em casa 3. Não visitar familiares e amigos em suas casas 4. Evitar transporte em metrôs, ônibus, táxis e Uber/Lyfts 5. Adiar/cancelar consultas médicas, procedimentos ou cirurgias não essenciais 6. Manter outras pessoas longe de casa 7. Usar máscara ou protetor facial 8. Usar máscara médica/cirúrgica *a. Sim* *b. Não* *c. Não sei / recusou-se*
CONHECIMENTO: MÁSCARAS	
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Quão eficaz você acha que cada item a seguir é na proteção contra o Coronavírus?** 1. Máscara não médica ou outro protetor facial 2. Máscara médica/cirúrgica 3. Lavagem/higienização das mãos 4. Limpeza/desinfecção de superfícies 5. Fechamento de locais de trabalho, escolas, negócios e outros 6. Ficar em casa 7. Manter uma distância física de 2 metros de outras pessoas

	a. Concordo plenamente *b. Concordo* *c. Discordo* *d. Discordo totalmente* *e. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Usar máscara ajuda a reduzir a disseminação do coronavírus?** *a. Sim, muito* *b. Sim, um pouco* *c. Não tenho certeza* *d. Não, não ajuda em nada* *e. Não, aumenta a disseminação* *f. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Até onde você sabe, qual é a política do seu governo atual sobre o uso de protetores faciais em cada um dos seguintes locais?** 1. Fora de casa 2. Transporte público, como ônibus ou metrô [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 3. Serviços de compartilhamento de carona, como Uber ou Lyft [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 4. Todos os espaços públicos fechados 5. Espaços públicos fechados quando o distanciamento físico é difícil 6. Todos os espaços públicos ao ar livre 7. Espaços públicos ao ar livre quando o distanciamento físico é difícil 8. Todos os espaços públicos, fechados e ao ar livre *a. O uso de máscara facial é obrigatório*

	b. O uso de máscara/protetor facial é recomendado, mas opcional *c. Não há política governamental sobre o uso de máscara/protetor facial nesta situação* *d. Não sei / recusou-se*
ATITUDES EM RELAÇÃO ÀS MÁSCARAS	
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Até que ponto você concorda ou discorda das seguintes afirmações? *(Ordem das declarações aleatória)*** ***[Adaptar as declarações para serem localmente relevantes.]*** 1. Eu não deveria ser forçado a usar máscara 2. Não acho que o coronavírus seja uma ameaça tão grande quanto "eles" fazem parecer 3. Eu me preocupo com os riscos à saúde do uso de máscara 4. Não acho que usar máscara funcione - apenas dá às pessoas uma falsa sensação de segurança 5. Não parece valer a pena fechar tudo pelas mortes por coronavírus quando você considera o número de pessoas que morrem todos os anos por causa da gripe 6. Todos, incluindo pessoas que não apresentam sintomas, devem usar uma máscara de tecido se saírem de casa para evitar uma possível transmissão do coronavírus. 7. Preocupo-me com o fato de que, se eu usar uma máscara de tecido em público, outras pessoas pensem que estou infectado com o Coronavírus. 8. Se todos usarem máscaras, então não importa se estou usando ou não 9. As máscaras atrapalham minha respiração. 10. As máscaras provocam calor em excesso. 11. As máscaras oferecem poucos benefícios à saúde. 12. As máscaras não são seguras porque nos obrigam a tocar o rosto. 13. Não tenho onde comprar o tipo adequado de máscara. 14. É difícil conseguir uma máscara. 15. As máscaras são muito caras. 16. Eu me esqueço de usar máscara quando saio. 17. Usar máscara dá muito trabalho.

	18. Eu não uso máscaras porque não gosto da minha aparência com elas. 19. *As máscaras fazem as pessoas parecerem não confiáveis.* 20. *Não uso máscaras porque quero provar meu ponto de vista contra a autoridade.* a. *Concordo plenamente* b. *Concordo um pouco* c. *Não concordo nem discord* d. *Discordo um pouco* e. *Discordo totalmente* f. *Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Qual é a probabilidade de você usar máscara da próxima vez em que estiver** – 1. Comprando alimentos em um mercado 2. Fazendo compras em uma loja fechada (que não sejam mercados, como lojas de departamentos) 3. Fazendo compras em lojas ou quiosques ao ar livre, como uma barraca de sorvete 4. Em qualquer outro lugar público com outras pessoas por perto 5. Visitando amigos ou familiares pessoalmente em sua casa ou na casa deles 6. Trabalhando próximo a outras pessoas 7. Comendo em um restaurante ou bar fechado 8. Comendo em um restaurante ou bar ao ar livre 9. Visitando um local fechado de artes, entretenimento ou música, como um estádio esportivo ou cinema 10. Visitando um local ao ar livre de artes, entretenimento ou música, como um estádio esportivo ou cinema 11. Visitando um parque público ou praia 12. Visitando um salão de cabeleireiro/barbearia 13. Fazendo as unhas em um salão a. *Extremamente improvável* b. *Improvável*

	c. Provável *d. Extremamente provável* *e. Sem planos de fazer essas coisas* *f. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Você aprova ou desaprova o seguinte –** 1. Exigir que as pessoas usem máscaras quando estiverem a menos de um metro de distância de outras pessoas em locais públicos fechados 2. Exigir que as pessoas usem máscaras quando estiverem a menos de um metro de distância de outras pessoas em locais públicos ao ar livre 3. Aprovar um decreto nacional exigindo que as pessoas usem máscaras em locais públicos? *a. Aprovo* *b. Desaprovo* *c. Depende* *d. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Quando você está em um estabelecimento comercial essencial, como um supermercado ou farmácia, como se sente se...?** 1. Os funcionários estão usando máscaras 2. Outros compradores estão usando máscaras *a. Mais confortável* *b. Indiferente* *c. Menos confortável* *d. Não sei / recusou-se*

	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Quando você está em um estabelecimento comercial não essencial, como um salão de cabeleireiro/barbearia, salão de beleza, loja ou cinema, como se sente se...?** 1. Os funcionários estão usando máscaras 2. Outros compradores estão usando mascaras *a. Mais confortável* *b. Indiferente* *c. Menos confortável* *d. Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Indique até que ponto você concorda/discorda do seguinte – ?** 1. Eu não ficaria confortável em usar transporte público, a menos que os passageiros fossem obrigados a usar máscaras/protetores faciais 2. Para minha própria segurança e para a segurança dos outros, usarei máscara/protetor facial quando estiver fora de casa 3. Não vou usar transporte público a menos que haja distanciamento social *a. Concordo plenamente* *b. Concordo um pouco* *c. Discordo um pouco* *d. Discordo totalmente* *e. Não concordo nem discordo* *f. Não sei / recusou-se*

APOIO PARA AÇÕES DO GOVERNO E CONFIANÇA NO GOVERNO	
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Você apoiaria ou se oporia à obrigatoriedade do uso de máscaras nos seguintes locais enquanto o surto de coronavírus ainda estiver em andamento?** 1. Fora de casa 2. Transporte público, como ônibus ou metrô [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 3. Serviços de compartilhamento de carona, como Uber ou Lyft [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 4. Todos os espaços públicos fechados 5. Espaços públicos fechados quando o distanciamento físico é difícil 6. Todos os espaços públicos ao ar livre 7. Espaços públicos ao ar livre quando o distanciamento físico é difícil 8. Todos os espaços públicos, fechados e ao ar livre 9. Lugares religiosos *a. Sempre* *b. Frequentemente* *c. Às vezes* *d. Raramente* *e. De jeito nenhum* *f. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Você acha que um decreto tornando o uso de máscaras obrigatório facilitaria a adoção do uso de máscaras?** *1. Sim* *2. Não*

COMPORTAMENTOS: MEDIDAS PESSOAIS	
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Você comprou ou tentou comprar equipamentos de proteção individual, como máscaras ou luvas na última semana (últimos 7 dias)?** *a. Sim, tentei comprar e consegui* *b. Sim, tentei comprar mas não consegui* *c. Não, não comprei nem tentei comprar - já tenho* *d. Não, não comprei nem tentei comprar - não tenho* *e. Não sei / recusou-se*
	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTA</u> **Ao sair de casa na última semana (últimos 7 dias), com que frequência você fez o seguinte?** 1. Usou luvas 2. Usou uma máscara facial de qualquer tipo 3. Intensificou ou passou a adotar medidas de higiene, incluindo lavagem ou higienização das mãos, limpeza de superfícies e uso de desinfetante 4. Manteve uma distância física de 2 metros de outras pessoas *a. O tempo todo* *b. Às vezes, mas não o tempo todo* *c. Ocasionalmente, mas não com frequência* *d. Nunca* *e. Não saí de casa na semana passada* *f. Não tenho máscara* *g. Não tenho luva* *h. Não sei / recusou-se*

	FAZER TODAS AS PERGUNTA **Você tem algum tipo de máscara pronto para usar?** a. *Sim* b. *Não* c. *Não sei / recusou-se*
	PERGUNTE A QUEM DISSER "SIM" para "Você tem algum tipo de máscara pronto para usar? " **Que tipo de máscara você tem? Selecione todas as alternativas aplicáveis.** *(ENTREVISTADOR: NÃO LEIA AS OPÇÕES. CÓDIGO MÚLTIPLO OK SE MAIS DE UM TIPO FOR USADO)* 1. Máscara cirúrgica *(ENTREVISTADOR: ESTAS SE AJUSTAM FROUXAMENTE SOBRE O NARIZ E A BOCA. NORMALMENTE SÃO AZUIS, MAS TAMBÉM PODEM SER BRANCAS OU DE OUTRAS CORES)* 2. Respirador/máscara de filtragem/N95/N99/FFP1,2,*3 (ENTREVISTADOR: ESTAS SE AJUSTAM FIRMEMENTE EM VOLTA DO ROSTO E TÊM FILTRO)* 3. Máscara contra poeira *(ENTREVISTADOR: ESTAS SÃO SEMELHANTES AOS RESPIRADORES, MAS NÃO TÊM FILTRO, ÀS VEZES SÃO USADAS PARA REFORMAS/OBRAS RESIDENCIAIS)* 4. Máscara lavável (comprada) 5. Máscara de tecido (comprada) 6. Máscara de tecido (feita em casa) 7. Visor facial 8. Outro (especificar) 9. Não sei a. *Sim* b. *Não* c. *Não sei / recusou-se*

	PERGUNTE A QUEM DISSER "NÃO" para "Você tem algum tipo de máscara pronto para usar?" **Estamos tentando entender melhor por que algumas pessoas têm máscaras e outras, não. Você diz que atualmente não tem uma máscara. Por quê**? *(ENTREVISTADOR: NÃO LEIA AS OPÇÕES. CÓDIGO MÚLTIPLO OK)* 1. Não sei como/onde conseguir uma 2. Não tenho tempo para obter/fazer uma 3. Não sei que tipo obter/como fazer uma 4. Estão esgotadas nas lojas/mercados (para comprar a máscara/para comprar materiais para fazer máscaras) 5. Lojas/mercados estão fechados (para comprar a máscara/para comprar materiais para fazer máscaras) 6. Não consigo ir até as lojas/mercados/muito longe (para comprar a máscara/para comprar materiais para fazer máscaras) 7. Não posso pagar (para comprar a máscara/para comprar materiais para fazer máscaras) 8. Doença crítica/dificuldades respiratórias/dificuldades de mobilidade dificultam o uso da máscara 9. Eu tinha uma, mas está quebrada 10. Eu tinha uma, mas perdi/foi roubada 11. Eu tinha uma, mas dei para outra pessoa 12. Não acho que sejam necessárias/não ajudam a proteger/prevenir a disseminação 13. Eu não gosto delas/elas são desconfortáveis 14. Estou preocupado que as pessoas pensem que estou infectado se eu usar máscara 15. Eu não preciso de uma/não saio de casa/não me misturo com outras pessoas fora da minha casa 16. Elas não são obrigatórias 17. Outro (especificar) 18. Não sei / recusou-se *a. Sim* *b. Não* *c. Não sei / recusou-se*

	PERGUNTE ÀQUELES USAM MÁSCARA O TEMPO TODO, ÀS VEZES, OCASIONALMENTE **Ao usar uma máscara em público, você experimentou ou fez alguma das seguintes coisas?** 1. Tirar a máscara se não houver outras pessoas a menos de 3 metros 2. Dizer a outra pessoa para colocar ou usar uma máscara 3. Preocupar-se com a forma como as outras pessoas veem você por causa da sua mascara 4. Receber um pedido de outra pessoa para tirar a máscara 5. Tirar a máscara perto de policiais ou outras autoridades 6. Tirar a máscara perto de certas pessoas por causa de suas opiniões políticas *a. Sim* *b. Não* *c. Não sei / recusou-se*
	PERGUNTE ÀQUELES QUE USAM MÁSCARA ÀS VEZES, OCASIONALMENTE OU NUNCA **Quando você esteve em público sem usar a máscara, você já experimentou ou fez alguma das seguintes coisas?** 1. Não ter permissão para entrar em um estabelecimento sem máscara 2. Receber um pedido de outra pessoa para usar a máscara 3. Dizer a outra pessoa para não usar ou tirar a mascara *a. Sim* *b. Não* *c. Não sei / recusou-se*

	<u>FAZER TODAS AS PERGUNTAS</u> **Você fez alguma das seguintes coisas nas últimas 2 semanas e, em caso afirmativo, usou máscara?** 1. Andar de transporte público, como ônibus ou metrô [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 2. Usar serviços de compartilhamento de carona, como Uber ou Lyft [revisar exemplos de acordo com país/estado/cidade] 3. Fazer compras em um mercado 4. Fazer compras em uma loja fechada (que não sejam mercados, como lojas de departamentos) 5. Fazer compras em lojas ao ar livre, quiosques, como uma barraca de sorvete 6. Estar em qualquer outro lugar público com outras pessoas por perto 7. Visitar amigos ou familiares pessoalmente em sua casa ou na casa deles 8. Trabalhar próximo a outras pessoas 9. Comer em um restaurante ou bar fechado 10. Comer em um restaurante ou bar ao ar livre 11. Visitar um local fechado de artes, entretenimento ou música, como um estádio esportivo ou cinema 12. Visitar um local ao ar livre de artes, entretenimento ou música, como um estádio esportivo ou cinema 13. Visitar um parque público ou praia 14. Visitar um salão de cabeleireiro/barbearia 15. Fazer as unhas em um salão *a. Eu fiz isso e usei MÁSCARA TODAS AS VEZES* *b. Eu fiz isso e usei MÁSCARA ALGUMAS VEZES* *c. Eu fiz isso e NUNCA USEI A MÁSCARA* *d. Não sei / recusou-se*

	PERGUNTE ÀQUELES QUE SELECIONARAM "Eu fiz isso e NUNCA USEI A MÁSCARA" PARA A PERGUNTA: Você fez alguma das seguintes coisas nas últimas 2 semanas e, em caso afirmativo, usou mascara? **Se máscaras fossem fornecidas gratuitamente ao entrar em espaços públicos fechados, como supermercados, restaurantes/bares e salões/barbearias, você usaria uma?** *a. Sim* *b. Não* *c. Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Ao sair de casa, com que frequência as outras pessoas que você vê estão...?** 1. Usando luvas 2. Usando máscara ou protetor facial 3. Mantendo uma distância física de 2 metros de outras pessoas 4. Intensificando ou passando a adotar medidas de higiene, incluindo lavagem ou higienização das mãos, limpeza de superfícies e uso de desinfetante *a. O tempo todo* *b. Às vezes, mas não o tempo todo* *c. Ocasionalmente, mas não com frequência* *d. Nunca* *e. Não saio de casa* *f. Não sei / recusou-se*

	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Qual das seguintes opções, se houver, está sendo praticada ATUALMENTE pela casa de culto que você frequenta com mais frequência, como resultado do surto de coronavírus?** *[ITENS EM ORDEM ALEATÓRIA]* 1. Exigir que as pessoas fiquem a pelo menos 2 metros de distância umas das outras 2. Exigir que as pessoas usem máscaras 3. Intensificar ou passar a adotar medidas de higiene, incluindo lavagem ou higienização frequente das mãos, limpeza de superfícies e uso de desinfetante 4. Restringir o número de pessoas que podem comparecer ao mesmo tempo 5. Limitar ou proibir o canto comunitário *a. Sim, minha casa de culto está fazendo isso* *b. Não, minha casa de culto não está fazendo isso* *c. Minha casa de culto está aberta sem restrições, ou está fechada* *d. Não tenho certeza do status da congregação* *e. Não frequentei um serviço religioso no mês passado/Não frequento serviços religiosos mensalmente.* *f. Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Se você participou recentemente de alguma aglomeração de pessoas (incluindo protesto ou demonstração), você...** 1. Usou luvas 2. Usou máscara 3. Intensificou ou passou a adotar medidas de higiene, incluindo lavagem ou higienização frequente das mãos, limpeza de superfícies e uso de desinfetante 4. Manteve uma distância física de 2 metros de outras pessoas *a. Sempre* *b. A maioria das vezes, mas nem sempre* *c. Às vezes*

	d. Nunca *e. Não participei de nenhum protesto ou demonstração recentemente (no último 1 mês)* *f. Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Você está empregado atualmente, seja em período integral ou parcial? Em caso afirmativo, você está trabalhando fora de casa no local de trabalho de forma parcial ou em tempo integral?** *1. Desempregado* *2. Empregado, trabalhando fora do local de trabalho* 3. *Empregado, trabalhando no local de trabalho parcialmente ou em tempo integral*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Até que ponto seu local de trabalho ou empresa está atualmente tomando as seguintes medidas para evitar a disseminação do Coronavírus?** *[ITENS EM ORDEM ALEATÓRIA]* 1. Exigir que os funcionários e/ou clientes usem equipamentos de proteção individual, como máscaras, luvas ou protetores faciais 2. Impor uma distância física de pelo menos 2 metros entre funcionários e/ou clientes 3. Exigir lavagem ou higienização frequente das mãos 4. Intensificar ou passar a adotar medidas de higiene, incluindo lavagem ou higienização das mãos, limpeza de superfícies e uso de desinfetante 5. Manter configurações de teletrabalho ou virtuais/digitais 6. Gerenciar o número de funcionários e clientes permitidos no local de trabalho ou empresa 7. Outrospessoas *a. Sempre* *b. Às vezes* *c. Nunca* *d. Não estou trabalhando no local de trabalho*

	e. Não sei / recusou-seNão sei / recusou-se
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Qual é a probabilidade de você usar uma máscara em público se isso for exigido por:** 1. Autoridades locais 2. Autoridades estaduais 3. Autoridades federais *a. Extremamente improvável* *b. Improvável* *c. Provável* *d. Extremamente provável* *e. Não sei / recusou-se*
DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS	
	Por fim, algumas perguntas apenas para fins estatísticos **FAZER TODAS AS PERGUNTAS** **Qual a sua idade?** REGISTRE:_____
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Qual é seu gênero?** *1. Masculino* *2. Feminino* *3. Outros* *4. Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Incluindo você, quantas pessoas há em sua casa?** REGISTRE:_____

	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Você tem filhos morando em casa com você?** 1. *Sim* 2. *Não* 3. *Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Onde você mora?** *[adaptar ao contexto local]* 1. *Área rural* 2. *Área urbana* 3. *Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Em qual bairro você mora?** *[Aaptar ao contexto local]* *[Lista suspensa com todas as regiões do país]*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Qual é o nível de educação mais alto que você concluiu?** *[ENTREVISTADOR: PEÇA AO ENTREVISTADO SUA MELHOR ESTIMATIVA, CASO ELE NÃO TENHA CERTEZA]* *[Adaptar ao contexto local]* 1. *Sem educação formal* 2. *Ensino fundamental incompleto* 3. *Ensino fundamental completo* 4. *Ensino médio incompleto* 5. *Ensino médio completo*

	6. *Ensino superior / Faculdade / escola técnica ou vocacional parcial* 7. *Ensino superior* 8. *Pós-graduação* 9. *Não sei / recusou-se*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Como está sua saúde em geral...** *(ENTREVISTADOR LÊ EM VOZ ALTA)***?** 1. *Muito boa* 2. *Boa* 3. *Razoável* 4. *Ruim* 5. *Muito ruim* 6. *Recusou-se (NÃO LER EM VOZ ALTA)* 7. *Não entendo a pergunta (NÃO LER EM VOZ ALTA)* 8. *Não sei / recusou-se (NÃO LER EM VOZ ALTA)*
	FAZER TODAS AS PERGUNTAS **Você tem alguma doença ou problema de saúde crônico?** *(ENTREVISTADOR: CRÔNICO SIGNIFICA UMA DOENÇA QUE DURA (OU DURARÁ) 6 MESES OU MAIS, OU QUE REAPARECE REGULARMENTE)* 1. *Sim* 2. *Não* 3. *Recusou-se* 4. *Não entendo a pergunta* 5. *Não sei / recusou-se*
	AGRADEÇA AO ENTREVISTADO E ENCERRE