

PESQUISA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM TERRITÓRIOS RURAIS E REMOTOS NO BRASIL

Roteiro de Entrevista - USUÁRIOS/USUÁRIAS

HAS

Trajетória assistencial de usuários/usuárias para o cuidado da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS)

Objetivos específicos

- Conhecer o cuidado para a hipertensão arterial recebido pelos usuários/usuárias na atenção básica em municípios rurais remotos.
- Conhecer a trajetória assistencial de cidadãos residentes em territórios rurais e remotos para acesso à atenção integral, desde o território nos serviços de AB até os serviços especializados de maior densidade tecnológica, conforme necessidade;
- Analisar o acesso e a organização da rede de atenção à saúde para as ações de cuidado a usuários com HAS;
- Conhecer o processo de trabalho das equipes de atenção primária (médicos, enfermeiros e ACS) e como se conformam as intervenções em saúde de AB em territórios rurais e remotos;
- Conhecer e analisar a configuração de fluxos regionais para garantia de continuidade dos cuidados a partir da AB, desde a perspectiva dos usuários de municípios rurais e remotos.

➤ **Data da entrevista:**

➤ **Hora de Início:** **Final:** **Duração:**

➤ **Entrevistadores:**

Entrevistador:

- *Após apresentação do pesquisado, introduzir os objetivos gerais da pesquisa,*
- *Ler e solicitar assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido;*
- *Estar atento aos objetivos do estudo que constam no cabeçalho;*
- *Estar de posse do folheto explicativo sobre o cuidado da HAS*

Perfil do (a) entrevistado (a)

Tipo de território:

Matopiba Vetor Centro Oeste Norte Águas Norte Estradas
 Norte de Minas Semiárido

Município/UF:

Tipo de entrevista:

UBS:

EqAB de referência:

Código ID:

Entrevistado (a):

Endereço:

Área:

sede rural

Tempo de residência neste endereço em anos:

E-mail:

Telefone:

Idade:

Cor (autorreferida):

Indígena;

Preto/a;

Pardo/a;

Amarela/o;

Branco/a;

Outra: _____

Nível Educacional:

Ocupação:

Vive com parceiro (a):

Sim Não

Filhos:

Sim Não

Quantos: _____

Rendimento mensal do lar (*em salários mínimos contando todos os moradores*):

Até 1 SM - R\$954,00

Mais de 1 a 2 SM – de R\$954,00 a R\$1.908,00

Mais de 2 a 3SM – de R\$1.920,00 a R\$2.862,00

Mais de 3 a 5SM – de R\$2.900,00 a R\$4.770,00

Mais de 5 a 10 SM – de R\$4.780,00 a R\$9.540,00

Mais de 10 SM

Sem rendimento

Sem declaração

Recebe benefício social:

Sim Não

Se sim, qual?

Benefício de prestação continuada -BPC

Aposentadoria

Bolsa Família

- Bolsa defeso
- Outro _____

Plano de saúde:

- Sim
- Não

Introdução e apresentação

O motivo de procurá-lo (a) foi porque soubemos que Sr (a) tem problema de pressão alta e a razão principal dessa entrevista é conhecermos um pouco do cuidado recebido, dos serviços de saúde que buscou para se tratar e das dificuldades para acessar aos serviços. Gostaríamos que o (a) Sr (a) falasse um pouco sobre o seu cuidado para a pressão alta, respondendo nossas perguntas.

BLOCO 1 - DIAGNÓSTICO DA HAS

1.1. Há quanto tempo o sr(a) sabe que tem pressão alta? Conte para nós quando e como recebeu a notícia de que tinha pressão alta e como se sentiu?

- *Qual foi o profissional de saúde que deu o diagnóstico? E em que serviço?*

1.2. Acesso à UBS

- Como o Sr(a) faz para chegar à UBS? () a pé; () de ônibus; () de carro próprio; () outro meio. Especifique: _____
- Quanto tempo leva para chegar da sua casa à UBS? ____ minutos.
- Quanto gasta com condução para ir e voltar da UBS: ____ Reais
- E as pessoas da comunidade fazem do mesmo jeito ou a Sr^a conhece outros jeitos de procurar cuidados de saúde na UBS? (meio de transporte e tempo/distância)?

1.3. Onde e com qual frequência o(a) Sr (a) geralmente mede a pressão?

- Onde mede? () UBS; () farmácia; () ACS mede em casa; () em casa com aparelho próprio; () UPA; () outro serviço. Qual? _____
- Com qual frequência o/a Sr/a geralmente mede a pressão? () todos os dias () uma vez por semana; () uma vez por mês; () a cada três meses; () não tem regularidade/esporadicamente.

BLOCO 2 - ÚLTIMA CONSULTA DE HAS - ACESSO

2.1. Agora vamos falar sobre a sua última consulta para o problema da pressão alta. Quando e onde o(a) Sr(a) fez a última consulta para o problema da pressão alta e qual o motivo?

- Em qual serviço de saúde realizou a última consulta para avaliar a pressão alta – UBS? (outro serviço público? ou privado)?
- Se a consulta não foi na UBS perguntar: Por que não realizou consulta na UBS?
- Qual foi o mês e ano da consulta?
- Qual o motivo para fazer esta consulta (queixa, sintoma, busca realizada por algum profissional de saúde, etc)? Por que o (a) Sr(a) decidiu fazer esta última consulta?
- Algum profissional lhe informou sobre a necessidade da consulta? Qual?
- Alguém da sua família te incentivava a fazer a consulta para a pressão alta?
- Utilizou algum tipo de transporte para ir à consulta? Qual? (seja para a UBS ou para outro lugar)? Recebeu algum apoio de transporte da sua UBS/seu município/prefeitura?

2.2. O (a) senhor (a) precisou marcar/agendar esta última consulta? Como o (a) senhor (a) fez para conseguir esta consulta para pressão alta? (Esclarecer bem como fez para conseguir ser consultado)

- A marcação de consulta nesta UBS pode ser feita qualquer dia da semana em qualquer horário ou tem algum dia da semana específico para atender pessoas com pressão alta?
- Precisa ir à UBS cedo fazer fila antes da UBS abrir e pegar ficha?
- Algum profissional da UBS comunicou a Sr(a) sobre a marcação da consulta? A consulta às vezes é marcada pelo ACS? (papel do ACS e outros profissionais).

2.3. Qual o tempo de espera para agendar a consulta? (Quanto tempo demorou entre o dia que marcou a consulta e a consulta)

2.4. No dia da consulta, quanto tempo demorou entre a chegada na UBS e a realização da consulta? (entre pegar a ficha e ser atendida)

2.5. Nesta última consulta, o(a) senhor(a) já saiu com uma nova consulta marcada/agendada? Para quando?

2.6. De quanto em quanto tempo (periodicidade) costuma fazer a consulta para a pressão alta?

- Se não consultar regularmente perguntar: Quais os motivos de não realizar uma consulta para a pressão alta?

2.7. Caso a última consulta não tenha sido na UBS perguntar como faz para conseguir consulta na UBS.

2.8. Quais as dificuldades para agendar e fazer a consulta para a pressão alta na UBS?

BLOCO 3 - ÚLTIMA CONSULTA DE HAS - QUALIDADE

3.1. Como foi esta última consulta para pressão alta? Quais os profissionais que o(a) atenderam na consulta para a pressão alta e o que fizeram?

- Na consulta (ou antes da consulta), foi medida a sua pressão? O profissional te informou sobre como estava sua pressão? Lembra qual foi a medida da sua pressão?
- Na consulta (ou antes da consulta) o/a Sr/a foi pesado?
- A sua pressão é medida com que frequência quando vai consultar na UBS ou no serviço de saúde que faz acompanhamento: () todas vezes; () a maioria das vezes; () algumas vezes; () nunca ou quase nunca
- Qual profissional atendeu o/a Sr/a nesta última a consulta? O médico ou a enfermeira?
- Quais informações foram dadas nesta consulta? Conseguiu compreender as explicações dos profissionais de saúde?
- Durante a consulta, você recebeu orientações sobre alimentação/dieta? Reduzir o sal na comida? Controlar o peso? Sobre exercícios? Para não fumar?
- O que mais foi feito nesta consulta?
- Quando a medida da sua pressão durante a consulta está alta, é perguntado sobre a maneira como o/a Sr/a está tomando os seus remédios?

3.2. Consulta sempre com o médico ou também com o/a enfermeira/o para tratar da pressão?

- Consulta uma vez com médico/a e outra com o/a enfermeira/o? (cuidado compartilhado, consultas intercaladas entre médico/a e enfermeiro/a)
- Quando não há médico na equipe quem lhe atende?

3.3. Como é a consulta com a/o enfermeira/o?

- A/o enfermeira/o prescreve remédios? Repete a receita?
- A/o enfermeira/o pede exames? Examina? Mede a pressão? Aconselha?

BLOCO 4 - O CUIDADO DA HAS: ACESSO A EXAMES, MEDICAMENTOS

4.1. Na consulta, você recebeu uma receita (renovada ou alterada)? Conseguiu a medicação?

- O/a Sr/a está tomando alguma medicação para HAS?
- Onde pegou a medicação? Consegue as medicações na UBS? Na farmácia/ Programa Farmácia Popular? Precisa comprar? Por que não pega todos os remédios na UBS?

4.2. Algum profissional explica a você como deve tomar as medicações? Quem te dá estas explicações?

4.3. Na consulta, o(a) senhor(a) recebeu pedidos para exames de sangue?

- Que exames foram pedidos? Medir colesterol? Para medir glicose/ açúcar no sangue? E para exame de urina? (Em caso negativo perguntar quando foi a última vez que fez exames de sangue para medir colesterol e glicose e urina)

4.4. Aonde faz os exames?

- Coleta na UBS? Tem coleta na UBS todos os dias? Precisa marcar? Consegue fazer todos os exames pela UBS?
- Paga por exames no laboratório privado?

4.5. Você recebe os resultados dos exames de colesterol, glicose e urina? Como? Demora quanto tempo para receber os resultados?

- O (a) senhor (a) sabe o resultado dos últimos exames? Quem informou?

BLOCO 5 - O CUIDADO DA HAS E PROMOÇÃO DA SAÚDE

5.1. O (a) senhor(a) já participou de algum grupo ou reunião sobre pressão alta? (Onde, como foi e quantas vezes)?

- Onde o grupo foi realizado? UBS? Na comunidade? Outro serviço de saúde?
- Qual foi a forma do/s encontro/s? (palestras, rodas de conversa, consulta coletiva?)
- Como foi o grupo? O que foi feito no grupo? Qual foi/foram o/s tema/s do/s encontro/s?
- Quem conduziu/coordenou o grupo?
- Como soube do grupo? Convite de profissional da UBS? Visita do ACS? (De membros da comunidade? Profissionais de outros serviços). Cartaz?
- Participar do grupo foi importante para o cuidado para o seu problema de pressão alta? Por quê?

5.2. O(a) senhor(a) é visitado por um agente comunitário de saúde? (Papel do ACS no cuidado da HAS)

➤ Conhece o Agente Comunitário de Saúde? Qual do nome da(o) ACS?

5.3. O que o ACS faz nas visitas? Como é a visita do ACS?

➤ O/a ACS faz orientações sobre como cuidar da pressão? Sobre alimentação saudável? Controlar o peso? Dieta? Reduzir o sal na comida? Sobre a necessidade de realizar exercícios físicos? Para não fumar? (onde? VD ou grupo)

5.4. O/a ACS mede a pressão durante as visitas?

5.5. O/a ACS pergunta se o/a Sr/a está tomando a medicação para pressão alta? Ajuda a compreender ou organizar as medicações nas doses e horários certos?

5.6. O/a ACS procura o/a Sr/a caso falte à consulta marcada? (O/a ACS já foi à sua casa informar sobre a necessidade de fazer uma consulta sobre a pressão alta?)

➤ O/a ACS comunica ao Sr(a) sobre a marcação de consultas?

5.7. O que mais o ACS faz durante as visitas?

5.8. Além de tomar remédios, quais os cuidados que o(a) senhor(a) faz para cuidar de sua pressão?

➤ Faz algum tipo de dieta? Faz atividade física? Que outros cuidados deve ter?

5.9. Cuidados em saúde bucal: O(a) Sr/a recebeu orientações na UBS sobre cuidados de higiene bucal?

➤ Consultou com o dentista? (tem dentista nesta UBS?)

5.10. Quais as principais dificuldades que o(a) senhor(a) enfrenta para cuidar da sua pressão?

BLOCO 6 - O PERCURSO DO(A) USUÁRIO(A) ATÉ A REDE SECUNDÁRIA – CONSULTA ESPECIALIZADA

6.1 O/a Sr/a já precisou consultar com algum especialista por conta da pressão alta? (Qual, quando e por quê)?

➤ Qual especialista precisou consultar? (cardiologista, endócrino, oftalmologista, nutricionista?)

6.2. Por que precisou procurar o especialista?

➤ Alguma alteração de exame? Qual? Algum problema com o tratamento, dificuldade de baixar a pressão com os remédios? Algum outro motivo? Qual?

6.3. Procurou por conta própria ou alguém encaminhou?

➤ Quem encaminhou?

6.4. Como marcou a consulta? (detalhar bem o processo de agendamento)

➤ Teve que ir na central de marcação na secretaria ou a UBS agendou a consulta?

➤ Como soube a data da consulta agendada?

6.5. Conseguiu o atendimento?

- Quanto tempo demorou para conseguir a consulta com o especialista? (entre a solicitação e a realização efetiva da consulta))

6.6. Onde foi esse atendimento?

- Na rede pública ou particular?
- Pagou pela consulta? Quanto?

6.7. Em qual município foi feita esta consulta especializada?

- No mesmo município ou em outro?
- Quanto tempo levou para chegar ao local da consulta especializada?

6.8. Caso não tenha conseguido o atendimento: Marcou o atendimento?

- Há quanto tempo está na fila de espera?

6.9. O/a Sr/a levou um papel escrito com a descrição do seu problema de saúde para entregar ao especialista?

6.10. Nos conte como foi esta consulta no serviço especializado.

- O médico do serviço especializado conversou com o(a) Sr(a) sobre seu problema? Esclareceu suas dúvidas, deixou tempo para fazer perguntas?
- O especialista mudou o seu tratamento? Mudou as doses do remédio que tomava?
- Acrescentou ou retirou remédios da sua receita?
- Indicou algum outro tratamento? (p.ex.: diálise, laser no olho)?
- Pediu exames?

6.11. O que o(a) Sr(a) achou da consulta no serviço especializado?

6.12. O/a Sr/a retornou para a UBS após ser atendido no especialista?

- Quanto tempo depois da consulta com o especialista?
- O/a Sr/a trouxe um papel escrito sobre a sua consulta com o especialista para mostrar na UBS?
- O médico que o acompanha na UBS soube do que foi proposto pelo especialista?
- O/a Sr/a continuou acompanhando o problema da pressão alta na UBS?

6.13. O/a Sr/a está acompanhando o seu problema de pressão alta com o especialista?

- De quanto em quanto tempo?
- Acompanha nos dois serviços?

BLOCO 7 - O PERCURSO DO(A) USUÁRIO(A) ATÉ A REDE SECUNDÁRIA – EXAMES ESPECIALIZADOS

7.1. O/A Sr/a já foi encaminhado pela UBS para fazer algum exame especializado por conta da pressão alta (além dos exames de sangue como dosagem de colesterol, glicose ou urina?)

- Qual exame?
- Conseguiu fazer?
- Como agendou o exame?
- Em qual município foi feito este exame? (no mesmo município ou em outro?)
- Quanto tempo levou para chegar ao local do exame especializado?
- Em serviço público ou privado)?
- Pagou pelo exame?

7.2. O(a) senhor(a) já precisou fazer um eletrocardiograma?

- Conseguiu realizar o exame? Onde foi feito o eletrocardiograma? Na rede pública ou particular?
- Pagou pelo exame?
- Quanto tempo demorou para conseguir fazer o eletrocardiograma? (entre a solicitação e a realização efetiva do exame)
- Quanto tempo levou para chegar ao local do exame especializado?
- Caso não tenha conseguido o atendimento: Marcou o atendimento? Há quanto tempo está na fila de espera?

7.3. O(a) senhor(a) fez o exame de fundo do olho no último ano?

- Como fez para marcar o exame?
- Onde foi esse atendimento? Na rede pública ou particular?
- Pagou pelo exame?

7.4. Recebeu o resultado do exame? (ECG, Fundo de olho, ou outro)

- Mostrou o resultado para o médico ou enfermeiro da UBS? O médico da UBS soube do resultado do exame?

7.5. Algum profissional lhe explicou o resultado do exame? Qual?

- Você recebeu alguma orientação após ter o resultado do exame? Qual?

BLOCO 8 - O PERCURSO DO(A) USUÁRIO(A) ATÉ A REDE SECUNDÁRIA – APOIO E AVALIAÇÃO

8.1. Algum profissional de saúde da UBS acompanhou se o/a Sr/a conseguiu seu atendimento no serviço especializado? Perguntou sobre os resultados?

- Ajudou para marcar a consulta/exame?
- Acompanhou a lista de espera?
- Buscou notícias, deu orientações, entregou resultados de exames?

8.2. A prefeitura ofereceu transporte para o(a) Sr(a) chegar até o serviço especializado? Fale como fez para ir à consulta especializada e fazer os exames?

- Quanto tempo demora para chegar até o serviço de saúde no qual o especialista atende e/ou realizou exames? (É longe) Como chega?
- Teve que pagar pelo transporte?
- Caso a prefeitura apoie: como soube do transporte? Como funciona? Como faz para retornar?

8.3. O(a) Sr(a) teve dificuldades para ser atendido no serviço especializado? Quais?

8.4. O(a) Sr(a) já teve alguma crise de pressão alta? Procurou algum serviço? Qual? Conseguiu ser atendido? Como foi este atendimento?

8.5. O(a) Sr(a) já foi orientado(a) sobre sinais do começo de um derrame? (*desvio da comissura labial, início de paralisia facial, alteração visual, dificuldade de caminhar*)

8.6. Caso ainda não tenha falado perguntar: Quais os outros tipos de acompanhamento que o/a senhor/a faz na UBS?

BLOCO 9 – PROGRAMA MAIS MÉDICOS (PARA AS UBS COM PMM)

9.1. Gostaríamos que o(a) Sr(a) falasse sobre o que achou do atendimento do médico do Programa Mais Médicos.

- O/a Sr/a conhece ou já ouviu falar do Programa Mais Médicos.? O(a) seu médico (a) é do Programa Mais Médicos.? Ou já teve médico do Programa Mais Médicos nesta UBS?
- Já realizou consulta com ele(a)? O que achou?
- O(a) médico(a) perguntou sobre sua história de vida para conhecê-lo(a) melhor?
- Fez algum exame físico durante a consulta? Deu orientações sobre como cuidar d a pressão alta?
- O/a Sr/a teve alguma dificuldade para entender o que (a) médico(a) conversava com o Sr/a?
- Como avalia o(a) médico/a do Programa Mais Médicos? Notou alguma diferença no cuidado prestado em comparação com outros médicos anteriores que trabalhavam na UBS?
- O médico do Programa Mais Médicos foi embora? A UBS ficou sem médico?
- O que aconteceu quando a/o médica/o cubana/o foi embora?

BLOCO 10. AVALIAÇÃO GERAL E CONSIDERAÇÕES FINAIS DO ENTREVISTADO

10.1. Qual o lugar/serviço que considera mais importante para o tratamento da sua pressão alta?

() UBS; () consultório privado; () UPA; () hospital; () farmácia; () Outro, qual? ____

10.2. Qual profissional tem sido mais importante para você no cuidado da sua pressão alta? Por quê?

() ACS? () Técnico de enfermagem? () Enfermeiro? () Médico da UBS? () Médico especialista? () atendente da farmácia? () médico particular? () Outro? qual? _____

- Por que este é o profissional mais importante?

10.3. Que nota, de um a dez, o(a) Sr(a) daria para o atendimento recebido para tratamento da sua pressão alta na UBS? _____ nota

- Por quê? Fale como o(a) Sr(a) se sente com o tratamento e atenção recebidos para tratamento de seu problema de pressão alta.

10.4. Em sua experiência, qual a principal dificuldade para o cuidado da pressão alta?

10.5. Há mais alguma questão que ache importante falar sobre a sua HAS e sobre seu tratamento?

Muito obrigada (o) !!!

Síntese do Entrevistador

Tempo aproximado do diagnóstico de HAS em anos ou meses:

Paciente com HAS é acompanhado regularmente pela EqAB:

sim

não

Dificuldade para chegar à UBS:

sim

não.

Qual? _____

Forma habitual de deslocamento da casa até a UBS:

a pé;

de ônibus;

de carro próprio;

outro meio

Especifique: _____

Tempo gasto para deslocamento da casa até UBS (em minutos):

Quanto gasta com condução para ir e voltar da UBS:

Data da última consulta referente ao tratamento da HAS em meses ou anos:

Realizou consulta na UBS para a pressão alta nos últimos 12 meses?

sim não

Profissional de referência na EqAB:

sim

não

Qual? _____

Necessidade de agendamento para realização de consulta para HAS na UBS:

sim não

A marcação de consulta na UBS pode ser feita qualquer dia da semana

sim não

Para marcar a consulta precisa ir à UBS cedo e fazer fila antes da UBS abrir e pegar ficha

sim não

A UBS define dia da semana específico para atender pessoas com pressão alta

sim não não sabe

Recebimento de busca ativa pelo ACS para acompanhamento da HAS na UBS:

sim não

Participação em grupos de educação em saúde que aborda temas da HAS:

sim não

Medida de pressão arterial na UBS:

sim não

Medida de peso na UBS:

sim não

Avaliação de adesão na consulta:

sim não

• Orientações na consulta sobre:

Receita: sim não

Alimentação: sim não

Reduzir sal na alimentação: () sim () não
Controle do peso: () sim () não
Exercício físico /sedentarismo: () sim () não
Tabagismo: () sim () não

• **Orientações do ACS sobre:**

Adesão ao tratamento HAS: () sim () não
Alimentação saudável: () sim () não
Exercício físico /sedentarismo: () sim () não
Tabagismo: () sim () não () não se aplica
Reduzir sal na alimentação: () sim () não
Controle do peso: () sim () não
Medida de pressão arterial pelo ACS em casa: () sim () não

• **Atribuições da/o enfermeira/o no cuidado da HAS**

Atendimento na última consulta na UBS pela enfermeira/o: () sim () não
Enfermeira/o realiza consulta para pacientes hipertensos: () sim () não
Consultas intercaladas médico e enfermeira () sim () não
Atendimento pela enfermeira quando a equipe fica sem médico () sim () não
A/O enfermeira/o prescreve remédios? () sim () não
A/O enfermeira/o repete a receita? () sim () não
A/O enfermeira/o pede exames? () sim () não

• **Solicitação de exames na consulta na UBS:**

Lipidograma (colesterol): () sim () não
Glicemia: () sim () não
Urina: () sim () não
Coleta de material para exames de sangue na UBS: () sim () não
Recebeu comunicado da UBS sobre os resultados de exames de acompanhamento:
() sim () não
Recebe medicamentos para HAS na UBS: () sim () não
Recebe medicamentos para HAS na farmácia popular: () sim () não
Compra medicamentos para HAS: () sim () não
Quando não tem medicamento na UBS o que o usuário faz?
Especifique: _____
Marcação de consulta/procedimento para serviço especializado realizada pela UBS:
() sim () não () não se aplica
Realização da consulta com especialista no SUS: () sim () não () não se aplica
Tempo de deslocamento para acesso a AE: _____ minutos _____ horas
Realização do exame especializado no SUS: () sim () não () não se aplica
Realização da consulta com especialista no privado com pagamento direto:
() sim () não () não se aplica
Realização do exame especializado em serviço privado com pagamento direto:
() sim () não () não se aplica
Transporte garantido pelo SUS para realização de consulta/procedimento em serviço
especializado: () sim () não () não se aplica
Recebimento de referência da AB para entregar ao especialista: () sim () não () não se
aplica
Recebimento de contrarreferência do especialista para entregar à EqAB:
() sim () não () não se aplica

Esclarecimento de dúvidas do usuário pelo profissional do serviço especializado: () sim () não () não se aplica

Consultas de retorno para atenção especializada, agendadas diretamente no serviço especializado: () sim () não () não se aplica

Dificuldades de acesso à consulta com especialista e/ou exames especializados:

() sim

() não

() não se aplica.

Quais?

Satisfação] com o atendimento na rede de referência do SUS:

() sim () não () não se aplica

Satisfação com o atendimento pela EqAB:

nota: _____

Observações do entrevistador - **questões-chave:**

Observações do entrevistador (eventos imprevistos, impressões sobre o(a) entrevistado(a):

Data da entrevista:

Hora de Início:

Final:

Duração:

Entrevistador 1: _____

Entrevistador 2: _____

Entrevistador 3: _____