



Seção A: PERCEPÇÃO GERAL SOBRE A CRISE DO NOVO CORONAVÍRUS

Pensando na estratégia de isolamento (ou distanciamento) e outras medidas restritivas adotadas pelos governantes, responda:

A1. O quanto você apoia o isolamento social como meio de superação da crise do novo coronavírus?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Não apoia nada" e 5 "Apoia totalmente"]

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

A2. Como você avalia a atuação da PREFEITURA DE BELO HORIZONTE no combate ao coronavírus?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Atuação ruim" e 5 "Atuação muito boa"]

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>



A3. O quanto seus familiares e conhecidos estão mantendo o isolamento social?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Não mantêm o isolamento em momento algum" e 5 "Mantêm o isolamento a maior parte do tempo"]

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

Seção B: O TRABALHO DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE DURANTE A CRISE DO NOVO CORONAVÍRUS

Outro ponto importante é saber o quanto os Guardas Cíveis Municipais de Belo Horizonte se sentem preparados para atuar nesse novo cenário. A seguir, temos algumas perguntas sobre aspectos como o uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e o conhecimento dos protocolos de segurança recomendados pelos órgãos de saúde.

B1. Como você avalia a preparação Institucional (cursos, orientações técnicas, canais de comunicação para tirar dúvidas, etc.) para trabalhar durante a crise do novo coronavírus?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Preparação Ruim" e 5 "Preparação Muito Boa"].

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>



B2. Como você avalia as medidas de prevenção adotadas pela Prefeitura de Belo Horizonte em relação à Covid-19 comparando-a a outras cidades do país?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "As medidas não foram adequadas" e 5 "As medidas foram muito adequadas"]

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

B3. Indique quais dos Equipamentos de Proteção individual, abaixo listados, você recebeu para trabalhar durante a crise do novo coronavírus.

	Sim	Não	Não sei
Máscara institucional de tecido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máscara cirúrgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luvas de procedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Álcool em gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viseiras de proteção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



B4. Com que frequência se dá o uso/descarte de EPIs?

Diariamente ☐

Semanalmente ☐

Quinzenalmente ☐

Todas as vezes que é necessário ☐

Não Sei ☐

Outros ☐

Outros

B5. A quantidade de EPIs ofertados para os servidores é suficiente para que o descarte seja feito com a frequência recomendada pelos órgãos de saúde?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐



B6. Como você avalia a qualidade desses EPs que você recebeu para atuar durante a pandemia da COVID-19?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "EP de baixa qualidade" e 5 "EP de alta qualidade"]

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

B7. Qual é o nível do seu receio de ser contaminado(a) pelo CORONAVÍRUS?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Nenhum receio" e 5 "Muito receio"]

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐



B8. O quanto você tem receio de seus familiares serem contaminados pelo CORONAVÍRUS?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Nenhum receio" e 5 "Muito receio"]

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

B9. Você foi diagnosticado por um médico como tendo sido infectado pelo novo CORONAVÍRUS?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐

B10. Você tem algum colega de GCMBH que foi diagnosticado por um médico como tendo sido infectado pelo novo CORONAVÍRUS?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐

B11. Você tem algum colega de GCMBH que foi classificado como caso suspeito de CORONAVÍRUS?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐



B12. Você tem algum familiar que foi diagnosticado por um médico ou classificado como caso suspeito de CORONAVÍRUS?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐

Seção C:

Agora, vamos falar sobre como você vê as ações que foram implementadas pela Instituição de Segurança Pública para garantir as medidas de isolamento social na cidade. Indique se concorda com as seguintes afirmações:

C1. *Como você vê as ações que foram implementadas pela Guarda Civil Municipal de Belo Horizonte para garantir as medidas de isolamento social na cidade. Indique se concorda com as seguintes afirmações:*

	Discordo totalmente	Discordo	Concordo	Concordo totalmente
"Eu me sinto bem preparado(a) tecnicamente para atuar como parte da GCMBH durante a crise do novo coronavírus"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Eu me sinto bem preparado(a) psicologicamente para atuar como parte da GCMBH durante a crise do novo coronavírus"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"O Comando da GCMBH divulgou procedimentos claros ou instituiu equipes específicas para apoiar e orientar sobre como agir no contato com a população para diminuir os riscos de contaminação pelo novo coronavírus"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"O Comando da GCMBH, tem tomado medidas para garantir a segurança e a saúde dos profissionais da instituição durante a crise do coronavírus"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Servidores da GCMBH que estão em grupos de risco do coronavírus por estarem gestantes ou apresentarem quadros como hipertensão, diabetes, doenças pulmonares, cardíacas ou renais, por exemplo, foram afastados do serviço na rua."	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Servidores da GCMBH que apresentam sintomas da Covid-19 recebem apoio da instituição para adoção de medidas de prevenção, tal como afastamentos preventivos"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



C2. As atividades que você desempenha sofreram alguma alteração após o início da crise do novo coronavírus?

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐

C3. Por favor indique as mudanças que ocorreram (Admite múltipla marcação):

Suspensão do período de férias ☐

Suspensão de folgas compensativas oriundas de bancos de horas ☐

Estou trabalhando em outra região da cidade em que não costumava trabalhar antes. ☐

Estou desempenhando funções novas, de caráter preventivo, como a distribuição de máscaras de proteção ☐

Estou desempenhando funções novas, de controle, como a fiscalização do cumprimento das normas municipais de abertura do comércio durante a crise do novo coronavírus. ☐

Estou desempenhando medidas para diminuir a circulação de pessoas em áreas públicas como orlas e parques. ☐

Outros ☐

Outros

C4. A GCMBH foi incluída, por amostragem, nas testagens da Covid-19 realizadas no município de Belo Horizonte.

Sim ☐

Não ☐

Não sei ☐



C5. Comparando as atividades que a GCMBH realizava ANTES da crise da Covid-19 com as que ela está realizando AGORA, avalie se o volume de cada atividade aumentou, diminuiu ou continua da mesma forma?

	Aumentou	Continua da mesma forma	Diminuiu	Não Sei
Atendimento de chamados da população em geral pelos serviços da GCMBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os cursos de formação inicial para novos membros da GCMBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Os cursos de formação continuada para a GCMBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ronda escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteção de bens, serviços e instalações do município.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posto Fixo (postos de saúde, bairros, entrada da cidade, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patrulhamento ostensivo a pé, motorizado ou montado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividades de defesa civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



C6. Comparando as atividades que a GCMBH realizava ANTES da crise da Covid-19 com as que ela está realizando AGORA, avalie se o volume de cada atividade aumentou, diminuiu ou continua da mesma forma?

	Aumentou	Continua da mesma forma	Diminuiu	Não Sei
Atendimento de ocorrências policiais em vias públicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteção ambiental.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxílio no ordenamento do trânsito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controle e fiscalização de comércio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ações educativas junto à população.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patrulhamento em vias públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxílio ao público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C7. Comparando as atividades que a GCMBH realizava ANTES da crise da Covid-19 com as que ela está realizando AGORA, avalie se o volume de cada atividade aumentou, diminuiu ou continua da mesma forma?

	Aumentou	Continua da mesma forma	Diminuiu	Não Sei
Auxílio no atendimento ao Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segurança em eventos/comemorações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimentos Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços administrativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas sociais de prevenção ao crime e à violência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



C8. Na sua opinião, quais mudanças vão acontecer no modo como a GCMBH é vista pela população e por outras instituições agora que ela está atuando no controle e na garantia de cumprimento das medidas de prevenção ao avanço da Covid-19 (isolamento social e outros)?

[IMPORTANTE: É possível marcar mais de uma opção]

Haverá fortalecimento da identidade institucional da GCMBH como promotora de segurança cidadã e comunitária frente à população da cidade. ☐

Haverá valorização profissional pela Administração Pública. ☐

Haverá reconhecimento da população por meio de seus representantes legislativos (vereadores e deputados). ☐

Haverá outras mudanças diferentes das 3 mencionadas acima. ☐

Entende que não haverá nenhuma mudança. ☐

Seção D: RELAÇÕES INTERPESSOAIS NA CRISE DO NOVO CORONAVÍRUS

Com o maior tempo de presença dos familiares em casa, a mudança na rotina de trabalho e a disposição para as tarefas do dia-a-dia, coisas como aborrecimento, estresse e irritação podem ter afetado você.

D1. As medidas de isolamento aumentaram a tensão ou o estresse no seu trabalho, na sua relação com a população de Belo Horizonte?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 'Não aumentaram nada' e 5 'Aumentaram muito']

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐



D2. As medidas de isolamento aumentaram a tensão ou o estresse dentro da sua família

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 'Não aumentaram nada' e 5 'Aumentaram muito']?

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>



	Não aconteceu	Aconteceu pela primeira vez depois do isolamento	Aconteceu durante o isolamento, mas já vinha ocorrendo antes	Aconteceu com mais intensidade ou frequência depois do isolamento	Não sei
Houve discussão?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houve xingamento de ambas as partes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguém saiu de casa por alguns dias como consequência da discussão?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguém chorou?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguém destruiu, jogou ou chutou objetos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houve agressão física ou tentativa de agressão física de qualquer espécie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houve qualquer tipo de ameaça?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguém usou faca ou outro tipo de arma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E1. Sexo:

Masculino ☐

Feminino ☐

E2. Qual a sua data de nascimento?

[illegible]



E3. A sua cor ou raça é...

Branca ☐

Preta ☐

Parda ☐

Amarela (de origem oriental, descendete de japonês, chinês, etc.) ☐

Indígena ☐

Não sei ☐

Outros ☐

Outros

E4. Estado civil:

Casado(a) ou Em união estável ☐

Solteiro(a) ☐

Viúvo(a) ☐

Separado(a) ☐

Divorciado(a) ☐



E5. Quantas pessoas moram no mesmo domicílio que você?

Nenhuma (Moro sozinho(a)) ☐

1 pessoa ☐

2 pessoas ☐

3 pessoas ☐

4 pessoas ☐

5 pessoas ☐

6 pessoas ☐

7 ou mais pessoas ☐



E6. Quantos moradores são crianças ou adolescentes (menores de 18 anos)?

0 ☐

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

10 ☐



E7. Quantos moradores, SEM CONTAR VOCÊ, são adultos (18 a 64 anos)?

0 ☐

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

10 ☐



E8. Quantos moradores são idosos (65 anos ou mais)?

- 0 ☐
- 1 ☐
- 2 ☐
- 3 ☐
- 4 ☐
- 5 ☐
- 6 ☐
- 7 ☐
- 8 ☐
- 9 ☐
- 10 ☐



E9. Qual a sua escolaridade?

Ensino Médio Completo

☐

Ensino Superior Incompleto

☐

Ensino Superior Completo

☐

Pós-Graduação lato sensu completo (Especialização) Incompleta

☐

Pós-Graduação lato sensu completo (Especialização) Completa

☐

Mestrado Incompleto

☐

Mestrado Completo

☐

Doutorado Incompleto

☐

Doutorado Completo

☐

E10. O quanto a crise do coronavírus impactou os rendimentos da sua família?

[Em uma escala de 1 a 5, considere 1 "Nada" e 5 "Muito"]

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

5

☐



E11. Qual era o rendimento domiciliar mensal bruto (sem os descontos)?

IMPORTANTE: Somando o rendimento de todas as pessoas ocupadas no domicílio.

- | | |
|--|--------------------------|
| Até 4 Salários Mínimos (Até R\$ 4.180,00) | <input type="checkbox"/> |
| Mais de 04 até 07 Salários Mínimos (de R\$ 4.182,00 a R\$ 7.315,00) | <input type="checkbox"/> |
| Mais de 07 até 11 Salários Mínimos (de R\$ 7.316,00 a R\$ 11.495,00) | <input type="checkbox"/> |
| Mais de 11 até 16 Salários Mínimos (de R\$ 11.495,00 a R\$ 16.720,00) | <input type="checkbox"/> |
| Mais de 16 até 25 Salários Mínimos (de R\$ R\$ 16.721,00 a R\$ 26.125,00) | <input type="checkbox"/> |
| Mais de 25 Salários Mínimos (Acima de 26.125,00) | <input type="checkbox"/> |

Seção F: PERFIL INSTITUCIONAL

F1. Em que ano você ingressou na carreira da GCMBH?

- | | |
|--------|--------------------------|
| 2006 | <input type="checkbox"/> |
| 2008 | <input type="checkbox"/> |
| 2011 | <input type="checkbox"/> |
| Outros | <input type="checkbox"/> |

Outros



F2. No caso de atuar em atividades operacionais, em qual região atua com mais frequência?

Pampulha/Venda Nova/Norte ☐

Barreiro/Oeste/Noroeste ☐

Centro-Sul/Leste/Nordeste ☐

F3. Que tipo de atividade você realiza com mais frequência?

Operacional (atividade externa (rua)/posto fixo) ☐

Apoio Administrativo (trabalho interno) ☐

Outros ☐

Outros

F4. Finalmente, sinta-se à vontade para fazer observações, apontar problemas ou deixar quaisquer contribuições, relacionadas ao período de combate a pandemia de Covid-19.

AGRADECEMOS MUITO A SUA PARTICIPAÇÃO!