



Questionário-COVID-19

Perguntas

Respostas

Questionário COVID-19

Impacto da COVID-19 nos Estudantes Brasileiros

Qual a sua idade ? (Por favor, coloque somente números) *

Texto de resposta curta

Qual o seu gênero ? *

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Transgênero/Transexual
- ☐ Não sei responder/Prefiro não responder
- ☐ Outros...

Qual sua situação conjugal ? *

- ☐ Solteiro(a)
- ☐ Casado(a)
- ☐ União Estável/Vivendo junto





Viúvo(a)



Não relacionada/Prefiro não responder

Qual sua situação empregatícia e/ou financeira atual ? *



Desempregado(a)



Empregado(a)



Bolsista



Estagiário(a)



Dependente (dos pais, etc.)



Outros...

Qual o nome da sua instituição de ensino ? *

Texto de resposta curta

Qual o nome/denominação do seu curso? *

Texto de resposta curta

Qual nível de ensino você está cursando ? *



Graduação



Especialização/MBA



Mestrado



☐ Pós-doutorado

☐ Outros...

Qual o tipo da sua instituição de ensino ? *

☐ Pública

☐ Privada

☐ Outros...

Você é um estudante nativo local, originário de outra cidade ou um estudante internacional *

☐ Local

☐ Outra cidade

☐ Internacional

Sua instituição migrou para as aulas virtuais devido à crise da COVID-19? *

☐ Sim

☐ Não

Sua instituição fechou os dormitórios ou residências estudantis devido à crise da COVID-19? *

☐ Sim

☐ Não

☐ Não sei



compartilhando aqui qualquer informação adicional sobre sua instituição. (Escreva até 250

Texto de resposta longa

Em qual data sua instituição fechou o campus e/ou as residências/dormitórios em função da pandemia da COVID-19? (Por favor, escreva a data no formato DD/MM/AAAA). *

Mês, dia, ano



Onde você está vivendo ou residindo atualmente? *

- ☐ No campus universitário institucional
- ☐ Fora do campus, mas na mesma cidade
- ☐ Em uma cidade em outro Estado
- ☐ Em um país diferente da instituição

Sua moradia atual é uma residência permanente e estável para você? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Atualmente, você está morando ou residindo com/em: *

- ☐ Colega de quarto/República
- ☐ Família
- ☐ Sozinho(a)



anos, e/ou que tenha algum fator de risco relevante? (Fatores de risco relevantes são problemas cardíacos, diabetes, hipertensão e/ou obesidade).

☐ Sim

☐ Não

Você ou alguém com o qual convive ou que está em sua moradia está em quarentena imposta clinicamente ? *

☐ Sim

☐ Não

Durante os últimos meses, você obteve e/ou vivenciou: *

☐ Ajuda ou assistência de pessoas desconhecidas

☐ Discriminação por pessoas desconhecidas

☐ Dificuldades devido a alterações em suas condições de vida, incluindo o fechamento de alojamento...

☐ Dificuldades para viajar/se deslocar

Como você classifica o seu acesso atual aos serviços de saúde, comparado a antes da COVID-19 ? *

☐ N/A ou Não sabe

☐ Muito pior do que antes

☐ Pior do que antes

☐ O mesmo de antes

☐ Melhor do que antes



Como você classifica o seu acesso atual à Internet, comparado a antes da COVID-19 ? *

- ☐ N/A ou Não SAbE
- ☐ Muito pior que antes
- ☐ Pior que antes
- ☐ O mesmo que antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Em relação a antes da COVID-19, como você classifica atualmente sua capacidade em prosseguir seus estudos, incluindo sua graduação e/ou conclusão de curso? *

- ☐ N/A ou Não SAbE
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Em relação a antes da COVID-19, como você classificaria a sua capacidade atual de socialização? (Socialização é aqui definida como a efetiva vivência com demais pessoas em sociedade). *

- ☐ N/A ou Não SAbE
- ☐ Muito pior do que antes



- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Em relação a antes da COVID-19, como você classificaria o seu atual bem-estar psicológico ^{*} em geral, incluindo sentimentos de ansiedade e/ou depressão?

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Ajude-nos a compreender a variedade e a diversidade de experiências, compartilhando aqui qualquer outra informação sobre sua qualidade de vida atual. (Escreva até 250 palavras.)

Texto de resposta longa

Com relação à forma como às aulas estão sendo ministradas atualmente, você sente que: ^{*}

- ☐ Piorou
- ☐ Está/É mais ou menos o mesmo
- ☐ Melhorou



- ☐ Piorou
- ☐ Está mais ou menos o mesmo
- ☐ Melhorou

Com relação ao seu atual espaço físico (ambiente/localidade) utilizado para estudar e participar das aulas e/ou atividades, você sente que: *

- ☐ Piorou
- ☐ É mais ou menos o mesmo
- ☐ Melhorou

Atualmente, você sente que, de forma geral, sua disposição para participar das aulas/atividades, estudar e aprender: *

- ☐ Diminuiu
- ☐ É mais ou menos o mesmo
- ☐ Aumentou

Você percebeu que o seu desempenho escolar atual (suas notas, aproveitamento escolar, ...): *

- ☐ Diminuiu
- ☐ Está mais ou menos o mesmo
- ☐ Aumentou

Por favor, ajude-nos a entender melhor a variedade e a diversidade de suas dificuldades acadêmicas, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar importante . (Escreva



Com relação aos seus gastos e/ou despesas atuais, o que mudou para você ? *

- ☐ Diminuíram
- ☐ São mais ou menos os mesmos
- ☐ Aumentaram

Atualmente houve alguma alteração com relação à sua renda financeira? *

- ☐ Diminuiu
- ☐ Está mais ou menos a mesma
- ☐ Aumentou

Voce recebe/recebeu alguma ajuda financeira da instituição educacional ou de outra organização ? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Com relação às suas dívidas (nível de endividamento), elas: *

- ☐ Diminuíram
- ☐ São mais ou menos as mesmas
- ☐ Aumentaram

Quais das despesas aqui relacionadas você acredita crescerão no restante deste *



- ☐ Relacionadas com saúde
- ☐ Viagens/deslocamentos
- ☐ Aluguel
- ☐ Internet
- ☐ Alimentação
- ☐ Outras (por favor, complemente):

Por favor, ajude-nos a entender a variedade e diversidade de vivências sobre suas dificuldades financeiras, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar pertinente. (Escreva até 250 palavras).

Texto de resposta longa

Com relação à decisão de fechar o campus e utilizar ferramentas online para as aulas, você ^{*} sente que as decisões na sua instituição foram tomadas:

- ☐ Muito rapidamente
- ☐ De forma oportuna e prudente
- ☐ Muito lentamente

Por favor, use este espaço para nos dizer o que sua instituição fez de positivo em resposta ^{*} à pandemia: Reconheço que minha instituição fez ...

Texto de resposta longa

Por favor, use este espaço para nos dizer em quais aspectos sua instituição poderia ^{*} melhorar em resposta à pandemia: Gostaria que minha instituição tivesse feito



Texto de resposta longa

Por favor, use este espaço para nos dizer se há alguma ação específica que a instituição poderia realizar para ajudar ainda mais em resposta à pandemia: Além do que foi feito, ajudaria muito se minha instituição ... *

Texto de resposta longa

Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação ao que poderá acontecer no próximo mês? *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação ao planejamento das férias, viagens, feriados, etc. *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes



Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação aos planos de longo prazo (sua formatura, o término do seu curso, etc.)

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Agradecemos seu tempo e paciência para responder as questões. Assim, antes de encerrar e enviar suas respostas, você pode nos contar, se assim desejar, de forma mais detalhada sua experiência com a COVID-19. Por favor, não inclua nenhuma informações de identificação, como seu nome ou sua localização.

Texto de resposta longa

