

# O impacto da COVID-19 nos Estudantes Brasileiros

## APRESENTAÇÃO DA PESQUISA E TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa “O Impacto da COVID-19 nos Estudantes Brasileiros: Uma Pesquisa Exploratória”, de responsabilidade do pesquisador João Pedro Albino, docente da UNESP/Bauru, telefone: (14) 99792-0769, e-mail: [jp.albino@unesp.br](mailto:jp.albino@unesp.br).

Por favor, leia atentamente o texto a seguir e nos questione sobre qualquer dúvida que possa surgir.

O objetivo desta pesquisa é investigar como os alunos dos cursos superiores do Brasil estão vivenciando a pandemia da COVID-19 e compreender os vários aspectos desta experiência, obtendo indicadores que possam gerar ações institucionais e/ou políticas públicas para atender às necessidades desses estudantes.

Esta pesquisa é totalmente voluntária e sua participação consistirá em responder um questionário, composto por perguntas objetivas e respostas diretas, cujas respostas serão armazenadas em uma Planilha Eletrônica.

As perguntas do questionário não foram elaboradas com intenção de provocar qualquer desconforto ou dano ao respondente.

A qualquer momento, você poderá desistir de participar ou retirar seu consentimento, não trazendo prejuízos na sua relação com o pesquisador ou com a sua instituição.

Durante o preenchimento deste questionário eletrônico poderão ocorrer riscos tais como, falhas no sistema e/ou quebra na comunicação, ocasionando perda apenas das respostas. Todavia, este possível risco virtual não irá causar nenhum prejuízo ao respondente do questionário.

Não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, pela sua participação. No entanto, caso tenha qualquer despesa decorrente da participação na pesquisa, você deverá ser ressarcido.

Os dados coletados serão utilizados, única e exclusivamente, para fins desta pesquisa, e os resultados poderão ser publicados.

Caso você aceite participar da pesquisa, informamos que: i) será mantida a privacidade de sua identidade, de sua instituição e dos dados coletados; ii) você poderá consultar outras pessoas e tirar dúvidas com o pesquisador, de modo que possa tomar decisões de forma livre e esclarecida sobre o preenchimento ou não deste questionário, e sobre as opções de resposta mais adequadas; e iii) reiteramos que não há riscos (desconforto emocional, repulsa) quanto a sua participação nesta pesquisa.

**\*Obrigatório**

E-mail \*

Seu e-mail



Você concorda em participar desta pesquisa? \*

- ☐ Sim
- ☐ Não

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

Sua resposta

Qual o seu gênero ? \*

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Transgênero/Transexual
- ☐ Não sei responder/Prefiro não responder
- ☐ Outro:

Qual sua situação conjugal ? \*

- ☐ Solteiro(a)
- ☐ Casado(a)
- ☐ União Estável/Vivendo junto
- ☐ Divorciado(a)/Separado(a)
- ☐ 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.)
- ☐ Outro:

Qual o nome da sua instituição de ensino ? \*

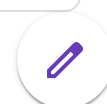
Sua resposta

Qual o nome/denominação do seu curso? \*

Sua resposta

Qual nível de ensino você está cursando ? \*

- ☐ Graduação
- ☐ Especialização/MBA
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado
- ☐ Pós-doutorado
- ☐ Outro:



Em qual data você iniciou o seu curso? \*

Data

dd/mm/aaaa

Qual é o tipo da sua instituição de ensino ? \*

☐ Pública

☐ Privada

☐ Outro:

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

Ajude-nos a compreender o conjunto e a diversidade da situação atual na sua instituição, compartilhando aqui qualquer informação adicional que julgar importante. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta

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). \*

Data

dd/mm/aaaa

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)

Você está morando ou convivendo atualmente com alguém na faixa etária dos 60-70 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, alguém com quem 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 alojamentos, perda de emprego, etc.
- ☐ 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
- ☐ Muito 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 aqui definida como a efetiva vivência com demais pessoas em sociedade). \*

- ☐ 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 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 com relação à sua atual qualidade de vida, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar importante. (Escreva até 250 palavras.)

Sua resposta

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

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

Com relação às formas de acesso aos seus professores, você sente que atualmente: \*

- ☐ 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: \*

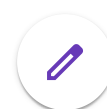
- ☐ Diminuiu
- ☐ É mais ou menos o mesmo
- ☐ Aumentou

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

- ☐ 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 até 250 palavras).

Sua resposta



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

Você 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 do seu dia-a-dia aqui relacionadas você acredita que crescerão no restante deste ano/semestre ? (Marque todas que achar necessárias) \*

- ☐ Relacionadas com saúde
- ☐ Viagens/deslocamentos
- ☐ Aluguel
- ☐ Internet
- ☐ Alimentação
- ☐ Outras (não relacionadas)

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

Sua resposta

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 ... \*

Sua resposta



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 ... \*

Sua resposta

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 ... \*

Sua resposta

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 seu planejamento pessoal (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
- ☐ Muito 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 sua paciência para responder a essas questões! Portanto, antes de encerrar e enviar suas respostas, você poderia, se assim desejar, nos contar de forma mais detalhada e livre sua experiência com a COVID-19. Por favor, não inclua nenhuma informações de identificação, como seu nome, seu e-mail e/ou sua localização.

Sua resposta



Próxima



Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este formulário foi criado em Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho". [Denunciar abuso](#)

Google Formulários

