

# Programação Pandêmica

Obrigado por participar da nossa pesquisa a respeito dos efeitos da pandemia COVID-19 no desenvolvimento de software. O propósito dessa pesquisa é compreender como trabalhar de casa durante esse período está afetando seu bem-estar e sua produtividade. A pesquisa "Pandemic Programming" está sendo conduzida por uma rede de pesquisadores de diversos países, essa é a replicação oficial da pesquisa no Brasil.

Você só deveria participar dessa pesquisa se você for um profissional de software que começou a trabalhar de casa por causa da pandemia COVID-19.

Responder à pesquisa leva em torno de 20 minutos. Não há pagamento ou prêmio pela participação, mas caso a gente receba ao menos 100 respostas do Brasil, doarei pessoalmente (Marcos Kalinowski, responsável pela replicação no Brasil) R\$ 1.000,00 para a "Ação contra o Coronavírus" do portal Ação da Cidadania ([www.acaodacidadania.com.br](http://www.acaodacidadania.com.br)), que visa impedir que o isolamento imposto pela pandemia implique na falta de alimentos na mesa de populações carentes do nosso país.

Por favor tenha paciência com as questões. Algumas questões vieram de instrumentos utilizados pela Organização Mundial da Saúde e hospitais. Caso eles não se adéquem à sua experiência com desenvolvimento de software, por favor simplesmente responda da maneira que achar melhor. Por favor responda a tantas questões quanto possível. Caso não queira responder a alguma das questões, você pode pular ela e seguir para a próxima.

Obrigado novamente pela sua ajuda!

\* This questionnaire is (or will soon be) available in عربي (Arabic), 國語 (Chinese), English, Italiano, 日本語 (Japanese), 한국어 (Korean), فارسی (Persian), Português, Русский (Russian), Español, and Türkçe. You can select a different language here: <https://paulralph.name/2020/03/27/pandemic-programming-questionnaire/>

\* Required

1. Você somente deve completar este questionário caso atenda a todas as condições abaixo. \*

*Check all that apply.*

- ☐ Eu li o formulário de consentimento: <https://paulralph.name/wp-content/uploads/2020/04/Consent-Form-Portuguese.pdf>
- ☐ Eu concordo em participar
- ☐ Eu sou um profissional da área de software (programador, projetista, gerente de projetos de software, etc.)

Onde você  
está  
trabalhando

A pesquisa tem como público alvo quem estava trabalhando na empresa e agora está trabalhando de casa. Esta é apenas uma questão de verificação desse quesito.

2. Por favor selecione a opção que melhor descreve você. \*

*Mark only one oval.*

- ☐ Antes da pandemia eu estava trabalhando a maior parte do tempo na empresa. Agora estou trabalhando de casa.
- ☐ Eu tenho trabalhado na empresa antes da pandemia e agora.
- ☐ Eu tenho trabalhado a maior parte do tempo remotamente tanto antes da pandemia quanto agora.
- ☐ Antes da pandemia eu estava trabalhando remotamente. Agora estou trabalhando na empresa.

### Estado pessoal COVID-19

3. Por favor selecione todas as opções que se aplicam.

*Check all that apply.*

- ☐ Eu fui testado positivo para COVID-19
- ☐ Outra pessoa em minha casa testou positivo para COVID-19
- ☐ Um membro da minha família testou positivo para COVID-19
- ☐ Um amigo próximo testou positivo para COVID-19
- ☐ Eu estou ou recentemente estive em quarentena (ordenado a não sair de casa por alguma razão)
- ☐ Nenhuma das opções acima

4. Escolha a opção que melhor descreve você.

*Mark only one oval.*

- ☐ Não estou saindo de casa, por nenhum motivo.
- ☐ Eu estou saindo de casa somente para tarefas essenciais (por exemplo, compras, atendimento médico, exercício).
- ☐ Eu estou saindo de casa regularmente para trabalhar ou lazer. Estou mantendo distância de outras pessoas.
- ☐ Estou saindo de casa regularmente. Não estou mantendo distância de outras pessoas.

Resiliência

Por favor se posicione em relação às seguintes afirmativas.

## 5. Você tem medo que ...

*Mark only one oval per row.*

	Sim	Talvez	Não
... você seja infectado com a COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... você morra da COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... um membro próximo da família morra da COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 6. Neste momento você se sente ...

*Mark only one oval per row.*

	Sim	Talvez	Não
...com medo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...desamparada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...horrorizada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 7. Por favor responda às seguintes questões.

*Mark only one oval per row.*

	Sim	Talvez	Não
Você está com medo de ficar sem dinheiro caso não possa trabalhar pelos próximos 2-3 meses?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você normalmente se recupera rapidamente após uma doença?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você tem amigos que possa contactar por telefone/e-mail/etc. de modo que não se sinta sozinha(o)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 8. Quantos medicamentos prescritos você usa?

---

## Preparação para desastres e ergonomia

## 9. Por favor se posicione em relação às seguintes afirmativas.

*Mark only one oval per row.*

	Concordo completamente	Concordo bastante	Concordo parcialmente	Concordo um pouco	Não concordo	Não sei / sem opinião
Discuto com outras pessoas as informações que recebo sobre a pandemia do COVID-19.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eu tenho um kit de suprimentos de emergência.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenho um plano se tiver sintomas do COVID-19.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estou cumprindo as recomendações do governo sobre a pandemia do COVID-19.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conheço pessoas que me ajudarão se eu tiver que me isolar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Indique até que ponto você concorda com cada uma das seguintes perguntas sobre o seu espaço de trabalho em casa.

*Mark only one oval per row.*

	Concordo fortemente	Concordo	Concordo parcialmente	Discordo parcialmente	Discordo	Discordo fortemente
Meu ambiente de trabalho em casa é livre de distrações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O nível de ruído do meu espaço de trabalho em casa é aceitável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A temperatura do meu ambiente de trabalho em casa é aceitável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A iluminação no meu espaço de trabalho em casa é aceitável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minha cadeira é confortável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meu espaço de trabalho em casa tem boa ergonomia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Apoio organizacional

11. Abaixo, há uma série de declarações sobre como sua organização poderia apoiá-lo enquanto você trabalha em casa. Para cada item, primeiro, se sua empresa estiver fazendo isso, marque a caixa "É verdade"; caso contrário, deixe em branco. (Selecione também "Verdadeira" se a sua organização não precisar garantir algo porque é óbvio). Segundo, se você acha que está ajudando ou ajudaria, marque a caixa "É ou seria útil"; caso contrário, deixe em branco.

*Check all that apply.*

	É verdade	É ou seria útil
Posso (ou poderia) levar equipamentos (por exemplo, monitores) para casa do meu local de trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização comprará novos equipamentos que precisamos trabalhar em casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização pagará pelo software que precisamos trabalhar em casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização pagará algumas ou todas as minhas cobranças na Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização me garantiu que mantereí meu emprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização me garantiu que continuarei sendo pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização me garantiu que posso tirar uma folga se estiver doente ou precisar cuidar de dependentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização me garantiu que eles entendem se meu desempenho no trabalho sofre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha equipe continua a ter reuniões regulares (por exemplo, por videoconferência)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha equipe está evitando a comunicação síncrona (por exemplo, por videoconferência)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minha organização está incentivando os funcionários a entrar em contato regularmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Minha equipe está realizando eventos sociais virtuais (por exemplo, por videoconferência)

Durante a maior parte do dia, trabalho com uma chamada de vídeo ou voz aberta com parte ou toda a minha equipe

☐
☐

Minha organização está enviando comida para funcionários que trabalham em casa

☐
☐

Minha organização está fornecendo atividades para ocupar os filhos dos funcionários

☐
☐

Minha organização está fornecendo programas de exercícios em casa

☐
☐

Minha organização está incentivando a equipe a usar esse tempo para treinamento profissional

☐
☐

Minha equipe possui uma boa infraestrutura para trabalho em casa (por exemplo, controle de código fonte, VPN, área de trabalho remota, compartilhamento de arquivos)

☐
☐

Minha equipe está realizando revisões aos pares em solicitações de mudança ou pull requests (revisão de código por pares)

☐
☐

Minha equipe usa um sistema de integração contínua para automatizar a compilação e o teste

☐
☐

Minha organização está aprimorando a documentação de seus processos (por exemplo, como as alterações de código são aprovadas)

☐
☐

Alguém está mantendo a priorização das tarefas e nosso backlog organizado

☐
☐

Bem-estar emocional

Por favor se posicione em relação às seguintes afirmativas.

12. Pensando nas 4 semanas (28 dias) anteriores a quando você começou a trabalhar em casa ...

*Mark only one oval per row.*

	Sempre	A maior parte do tempo	Mais da metade do tempo	Menos da metade do tempo	Algumas vezes	Nunca
... me sentia alegre e de bom humor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... me sentia calma(o) e relaxada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... me sentia ativa(o) e vigorosa(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... eu acordava me sentindo descansada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... minha vida diária estava cheia de coisas que me interessavam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## 13. Desde que comecei a trabalhar em casa devido à pandemia de COVID-19 ...

*Mark only one oval per row.*

	Sempre	A maior parte do tempo	Mais da metade do tempo	Menos da metade do tempo	Algumas vezes	Nunca
... me sentia alegre e de bom humor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... me sentia calma(o) e relaxada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... me sentia ativa(o) e vigorosa(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... eu acordava me sentindo descansada(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... minha vida diária estava cheia de coisas que me interessavam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Produtividade e desempenho antes da pandemia**

Esse bloco de perguntas é sobre o tempo que você passou trabalhando nas 4 semanas (28 dias) anteriores a quando você começou a trabalhar em casa. Selecione a resposta para cada pergunta que mais se aproxima da sua experiência.

## 14. Nas 4 semanas antes de começar a trabalhar em casa ...

*Mark only one oval per row.*

	Sempre	A maior parte do tempo	Algumas vezes	Raramente	Nunca
Quantas vezes o seu desempenho foi superior ao da maioria dos trabalhadores em seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes o seu desempenho foi inferior ao da maioria dos trabalhadores em seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você não trabalhou quando deveria trabalhar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você se viu não trabalhando tão cuidadosamente quanto deveria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes a qualidade do seu trabalho foi mais baixa do que deveria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você não se concentrou o suficiente no seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Com que frequência a preocupação com a pandemia do COVID-19 limitou o tipo ou a quantidade de trabalho que você poderia realizar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Referente às 4 semanas (28 dias) anteriores a quando você começou a trabalhar em casa, como você compararia o desempenho geral do seu trabalho com o desempenho da maioria dos outros trabalhadores que têm um tipo de trabalho semelhante?

*Mark only one oval.*

- ☐ Você era muito melhor do que outros trabalhadores
- ☐ Você era melhor que outros trabalhadores
- ☐ Você era um pouco melhor do que outros trabalhadores
- ☐ Você estava na média
- ☐ Você era um pouco pior do que outros trabalhadores
- ☐ Você era pior do que outros trabalhadores
- ☐ Você era muito pior do que outros trabalhadores

Produtividade  
e  
performance  
em casa

Esse bloco de perguntas é sobre o tempo desde que você começou a trabalhar em casa devido à pandemia do COVID-19. Selecione a resposta para cada pergunta que mais se aproxima da sua experiência.

## 16. Desde que você começou a trabalhar em casa ...

*Mark only one oval per row.*

	Sempre	A maior parte do tempo	Algumas vezes	Raramente	Nunca
Quantas vezes o seu desempenho foi superior ao da maioria dos trabalhadores em seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes o seu desempenho foi inferior ao da maioria dos trabalhadores em seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você não trabalhava quando deveria trabalhar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você se viu não trabalhando tão cuidadosamente quanto deveria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes a qualidade do seu trabalho foi mais baixa do que deveria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantas vezes você não se concentrou o suficiente no seu trabalho?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Com que frequência a preocupação com a pandemia do COVID-19 limitou o tipo ou a quantidade de trabalho que você poderia realizar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Desde que você começou a trabalhar em casa, como você compararia o desempenho geral do seu trabalho com o desempenho da maioria dos outros trabalhadores que têm um tipo de trabalho semelhante?

*Mark only one oval.*

- ☐ Você era muito melhor do que outros trabalhadores
- ☐ Você era melhor do que outros trabalhadores
- ☐ Você era um pouco melhor do que outros trabalhadores
- ☐ Você estava na média
- ☐ Você era um pouco pior do que outros trabalhadores
- ☐ Você era pior do que outros trabalhadores
- ☐ Você era muito pior do que outros trabalhadores

Produtividade  
geral

Em uma escala de 1 a 10, em que 1 é o pior desempenho no trabalho que alguém poderia ter e 10 é o melhor desempenho:

18. Como você classificaria o desempenho normal da maioria dos trabalhadores em um trabalho semelhante ao seu?

*Mark only one oval.*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Como você classificaria seu desempenho habitual no último ano?

*Mark only one oval.*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. Como você classificaria seu desempenho geral no trabalho nos dias em que trabalhou desde que começou a trabalhar em casa devido à pandemia do COVID-19?

*Mark only one oval.*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Funções de trabalho e informações demográficas

21. Qual das opções a seguir melhor descreve sua função?

*Check all that apply.*

- ☐ Analista (de Negócios ou Requisitos)
- ☐ Designer (UX/UI) do Produto
- ☐ Gerente do Produto ou de Projetos
- ☐ Especialista em Garantia da Qualidade
- ☐ Desenvolvedor de Software

Other: ☐ \_\_\_\_\_

22. Quantos anos de experiência profissional você tem trabalhando no desenvolvimento de software?

\_\_\_\_\_

23. Quantos anos de experiência profissional você tem trabalhando de casa?

\_\_\_\_\_

24. Meu trabalho principal é:

*Mark only one oval.*

☐ Tempo integral

☐ Tempo parcial

☐ Other: \_\_\_\_\_

25. Quantas pessoas vivem em sua casa, incluindo você?

\_\_\_\_\_

26. Quantas pessoas que moram com você são crianças com menos de 12 anos?

\_\_\_\_\_

27. Quantos anos você tem?

*Mark only one oval.*

☐ Menos de 20

☐ 20-24

☐ 25-29

☐ 30-34

☐ 35-39

☐ 40-44

☐ 45-49

☐ 50-54

☐ 55-59

☐ 60-64

☐ Mais de 65

28. Qual é o seu sexo?

*Mark only one oval.*

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Não binário / terceiro sexo
- ☐ Other: \_\_\_\_\_

29. Em que país você vive?

*Mark only one oval.*

- ☐ Brasil
- ☐ Portugal
- ☐ Other: \_\_\_\_\_

30. Qual é o nível mais alto de educação que você concluiu?

*Mark only one oval.*

- ☐ Doutorado
- ☐ Mestrado ou equivalente
- ☐ Graduação ou equivalente
- ☐ Alguma educação pós secundária
- ☐ Nenhuma educação pós secundária



31. Quantos funcionários tem toda a sua organização (não sua equipe)?

*Mark only one oval.*

- ☐ 0 a 9
- ☐ 10 a 99
- ☐ 100 a 999
- ☐ 1000 a 9999
- ☐ 10,000 a 99,999
- ☐ 100,000 ou mais

32. Você tem uma deficiência (ou deficiências) que afeta seu trabalho?

*Mark only one oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez
- ☐ Prefiro não responder

#### Respostas abertas

33. Existe mais alguma coisa que seu empregador esteja ou possa estar fazendo para ajudar enquanto você trabalha em casa?

---

---

---

---

---

34. Seu empregador fez algo que dificultou o trabalho em casa?

---

---

---

---

---

35. Há mais alguma coisa que você queira nos contar sobre como a pandemia do COVID-19 afetou você ou sua equipe?

---

---

---

---

---

36. Há mais alguma coisa que você gostaria de nos dizer sobre produtividade?

---

---

---

---

---

---

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms