

ConVid Pesquisa de Comportamentos

DOI : 10.7303/syn22250673.1

Prezado (a) Sr. (a),

A chegada da pandemia provocada pelo novo coronavírus no Brasil levou a uma série de iniciativas e de recomendações para a proteção das pessoas, que incluiu o isolamento social/quarentena. A presente pesquisa da Fundação Oswaldo Cruz, realizada em parceria com a Universidade Federal de Minas Gerais, e a Universidade Estadual de Campinas tem a finalidade de verificar como a pandemia afetou ou mudou a sua vida.

Você foi convidado para participar dessa pesquisa. A sua participação consiste no preenchimento de um questionário por meio de celular ou computador com acesso à internet e levará em torno de quinze minutos. As informações serão coletadas diretamente pela internet e armazenadas, sem seu nome ou qualquer outro tipo de identificação, no servidor do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde da Fundação Oswaldo Cruz (ICICT/FIOCRUZ).

As informações fornecidas serão totalmente confidenciais, e analisadas em conjunto com as respostas dos outros participantes para descrever as mudanças nos estilos de vida dos brasileiros provocadas pela pandemia de coronavírus. Se o (a) Sr. (a) sentir constrangimento ao responder a alguma pergunta, terá liberdade para não responder ou para interromper o preenchimento do questionário a qualquer momento.

Caso tenha alguma dúvida sobre a pesquisa, durante a sua participação ou posteriormente, o (a) Sr. (a) pode entrar em contato conosco por meio dos contatos que estão dispostos abaixo.

Informamos que esta pesquisa está regulamentada pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa para Seres Humanos (CONEP) do Ministério da Saúde.

Se você quiser guardar uma cópia do seu Termo de Consentimento em participar da pesquisa, por favor CLIQUE AQUI.

Coordenação da Pesquisa

Dr.^a Célia Landmann Szwarcwald - Pesquisadora Titular

Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde / Fundação Oswaldo Cruz (ICICT/FIOCRUZ)
- Av. Brasil, 4635 - Pavilhão Haity Moussatché - Sala 225 - Manguinhos - Rio de Janeiro/RJ - CEP 21045-360 - Tel.: (21) 97670-6852 - E-mail: celia.szwarcwald@icict.fiocruz.br

Você aceita participar?

- Sim
 Não
-

Em que estado do Brasil você mora?

- Acre
 Alagoas
 Amapá
 Amazonas
 Bahia
 Ceará
 Distrito Federal
 Espírito Santo
 Goiás
 Maranhão
 Mato Grosso
 Mato Grosso do Sul
 Minas Gerais
 Pará
 Paraíba
 Paraná
 Pernambuco
 Piauí
 Rio de Janeiro
 Rio Grande do Norte
 Rio Grande do Sul
 Rondônia
 Roraima
 Santa Catarina
 São Paulo
 Sergipe
 Tocantins
-

Em qual cidade?

Idade (em anos):

Sexo:

- Masculino
 Feminino
 Outro
-

Cor ou raça:

- Branca
 Preta
 Amarela
 Parda
 Indígena

Vive com cônjuge ou companheiro(a)?

- Sim
 Não

Qual foi o curso mais elevado que completou?

- Elementar incompleto
 Fundamental incompleto
 Fundamental completo
 Ensino médio completo
 Superior completo ou mais

Agora vou lhe fazer perguntas sobre o seu trabalho

Antes do início da pandemia do novo coronavírus, qual era a sua principal situação de trabalho?

- Servidor público
 Empregado com carteira de trabalho
 Empregado sem carteira de trabalho
 Dono (a) de empresa
 Trabalhava por conta própria
 Trabalhava sem remuneração
 Procurou mas não encontrou trabalho
 Não trabalhava por ser estudante
 Não trabalhava por ser dona de casa
 Não trabalhava por ser aposentado
 Não trabalhava por outro motivo

Antes do início da pandemia do novo coronavírus, qual era a renda total do domicílio?

- Sem rendimento
 Até R\$1.000,00
 De R\$1.000,00 até R\$2.000,00
 De R\$2.000,00 até R\$3.000,00
 De R\$3.000,00 até R\$5.000,00
 De R\$5.000,00 até R\$10.000,00
 R\$10.000,00 ou mais
 Não quero informar

Agora vou lhe fazer perguntas sobre o seu domicílio

No seu domicílio, qual é o número de cômodos?
(São considerados cômodos, os quartos e salas do seu domicílio)

- 1 cômodo
 2 cômodos
 3 cômodos
 4 cômodos
 5 cômodos
 6 cômodos
 7 cômodos
 8 cômodos ou mais

No seu domicílio, qual é o número de moradores?

- 1 morador
- 2 moradores
- 3 moradores
- 4 moradores
- 5 moradores
- 6 moradores
- 7 moradores
- 8 moradores ou mais

Quantos moradores têm menos de 10 anos?

- Nenhum morador
- 1 morador
- 2 moradores
- 3 moradores
- 4 moradores ou mais

Quantos moradores são idosos (60 anos ou mais de idade)?

- Nenhum morador
- 1 morador
- 2 moradores
- 3 moradores
- 4 moradores ou mais

Algum dos moradores idosos do domicílio precisa de ajuda para realizar as atividades de vida diária, tais como comer, se vestir, ir ao banheiro, se locomover em casa, tomar banho?

- Sim
- Não

Antes da pandemia, a ajuda era dada por um cuidador contratado?

- Sim
- Não

Depois da pandemia, o cuidador contratado continuou a trabalhar?

- Sim
- Não

Como a pandemia afetou/modificou o trabalho de cuidar dessa pessoa?

- Aumentou um pouco
- Aumentou muito
- Persistiu igual
- Diminuiu

Agora vamos fazer uma série de perguntas para saber como essa pandemia afetou/mudou a sua vida:**Em relação à infecção pelo novo coronavírus:**

Após a chegada da pandemia ao Brasil, apresentou algum sintoma de gripe?

- Sim
 Não

Você apresentou algum desses sintomas?
(pode marcar mais de uma opção)

- Febre
 Calafrios
 Dor de cabeça
 Tosse seca
 Tosse com catarro
 Falta de ar
 Fadiga ou cansaço
 Dor de garganta
 Coriza
 Congestão nasal
 Náusea ou Vômitos
 Diarreia
 Dores nas articulações
 Nenhum desses sintomas

Você fez o teste para saber se estava infectado?

- Sim
 Não

O resultado do teste foi positivo?

- Sim
 Não
 Não recebi o resultado

Precisou de internação por conta do novo coronavírus?

- Sim
 Não

Algum familiar ou amigo próximo ou colega de trabalho teve caso grave de doença causada pelo novo coronavírus ou faleceu?

- Sim
 Não

Durante a pandemia do novo coronavírus, em que intensidade você fez (ou ainda está fazendo) restrição do contato com as pessoas?

- Não fiz nada, levei vida normal
 Procurei tomar cuidados, ficar à distância das pessoas, reduzir um pouco o contato, não visitar idosos, mas continuei trabalhando e saindo
 Fiquei em casa só saindo para compras em supermercado e farmácia.
 Fiquei rigorosamente em casa, saindo só por necessidades de atendimento à saúde.

Até agora, por quanto tempo ficou em distanciamento ou isolamento social?
Ou se já interrompeu, quanto tempo ficou em isolamento social?

- Menos de 1 semana
- 1 a 2 semanas
- 15 dias a 1 mês
- 1 a 2 meses
- 2 meses ou mais

Como a pandemia afetou a sua Ocupação/trabalho:

- Não trabalhava antes e continuei sem trabalhar
- Continuei trabalhando
- Continuei trabalhando, mas em casa (home office)
- Comecei a trabalhar após a pandemia
- Tive férias remuneradas
- Perdi o emprego
- Fiquei sem trabalhar

Durante a pandemia, você exerceu alguma atividade considerada essencial (assistência à saúde, segurança, transporte, serviço bancário, outro)?

- Sim
- Não

Durante a pandemia:

- Trabalhei mais que usualmente
- Trabalhei muito mais que usualmente, me senti sobrecarregado
- Trabalhei da mesma forma que costumava
- Trabalhei menos do que usualmente

Como a pandemia afetou a Renda da família?

- Aumentou
- Foi mantida igual
- Diminuiu um pouco
- Diminuiu muito
- Ficamos sem rendimento

Alguém do domicílio recebeu algum benefício financeiro do governo relacionado à pandemia do novo coronavírus?

- Sim
- Não

A pandemia afetou/modificou a quantidade e tipo do seu trabalho doméstico?

- Persistiu igual
- Aumentou
- Aumentou muito
- Diminuiu

Agora vou lhe fazer perguntas sobre a sua saúde, em geral, e os problemas que você enfrentou durante ou após a pandemia do novo coronavírus.

Em geral, como você avalia sua saúde?

- Excelente
- Boa
- Moderada
- Ruim
- Péssima

Você acha que a pandemia provocou mudanças no seu estado de saúde?

- Ficou igual
- Melhorou
- Piorou um pouco
- Piorou muito

Algum médico já lhe deu o diagnóstico de alguma dessas doenças?
(Pode marcar mais do que uma opção.)

- Diabetes
- Hipertensão
- Asma / Enfisema/ Doença respiratória crônica ou outra doença do pulmão
- Doença do coração
- Depressão
- Câncer
- Nenhuma das doenças acima

Você tem algum problema crônico de coluna, como dor crônica nas costas ou no pescoço, lombalgia, dor ciática, problemas nas vértebras ou disco?

- Sim
- Não

Durante a pandemia, as mudanças nas suas atividades habituais afetaram a dor de coluna?

- Permaneceu igual
- Aumentou um pouco
- Aumentou muito
- Diminuiu

Durante a pandemia, com as mudanças nas suas atividades habituais, você passou a ter alguma dor nas costas ou na coluna?

- Sim, um pouco
- Sim, bastante
- Não

Vamos fazer perguntas sobre as dificuldades de acesso aos serviços de saúde no período da pandemia

Você tem plano de saúde?

- Sim, como titular
- Sim, como dependente
- Não

Durante a pandemia do novo coronavírus você procurou atendimento de saúde com um médico, dentista ou outro profissional de saúde?

- Sim
 Não

Qual o principal motivo para você ter procurado atendimento de saúde?

- Suspeita do novo coronavírus ou infecção respiratória
 Doença ou outro problema de saúde
 Continuação de tratamento ou terapia
 Consulta pré-natal
 Parto
 Problema de saúde mental
 Problema odontológico
 Lesão provocada por acidente doméstico
 Lesão por acidente de trânsito ou outro tipo de acidente
 Lesão provocada por agressão ou outra violência

Você conseguiu o atendimento?

- Sim
 Não

Seu atendimento foi público ou privado?

- Público
 Privado

Para esse problema, precisou de internação?

- Sim
 Não

Conseguiu a internação?

- Sim
 Não

No período da pandemia, você teve alguma dessas dificuldades relacionadas aos cuidados à sua saúde?

(Pode marcar mais de uma opção de resposta)

- Marcar consulta
 Conseguir atendimento de saúde
 Conseguir medicamentos
 Realizar exames solicitados
 Realizar intervenções programadas
 Conseguir vaga para internação
 Cancelamento de consulta
 Cancelamento de cirurgia
 Nenhuma dificuldade

Agora vamos perguntar sobre as dificuldades que você teve que enfrentar durante a pandemia do novo coronavírus.

No período da pandemia, que grau de dificuldade você teve para realizar as atividades de rotina?

- Nenhum
- Um pouco
- Moderado
- Muito

No período da pandemia, que grau de dificuldade você teve para realizar as atividades de trabalho?

- Nenhum
- Um pouco
- Moderado
- Muito

No período da pandemia você tem/teve alguém a quem recorrer quando precisa/precisou de ajuda?

- Sim
- Não

A pandemia afetou a qualidade do seu sono?

- Não afetou, continuo dormindo bem
- Comecei a ter problemas de sono
- Continuei tendo os mesmos problemas de sono
- Eu já tinha problemas de sono e eles pioraram bastante
- Eu já tinha problemas de sono, mas eles diminuíram

Em relação ao estado de ânimo durante a pandemia do novo coronavírus:

No período da pandemia, com que frequência você se sentiu isolado(a) dos seus familiares ou amigos próximos?

- Nunca
- Poucas vezes
- Muitas vezes
- Sempre

No período da pandemia, com que frequência você se sentiu triste ou deprimido(a)?

- Nunca
- Poucas vezes
- Muitas vezes
- Sempre

No período da pandemia, com que frequência você se sentiu ansioso(a) ou nervoso(a)?

- Nunca
- Poucas vezes
- Muitas vezes
- Sempre

Agora vamos fazer perguntas sobre mudanças de hábitos durante a pandemia**Quanto ao Tabagismo:**

Você é fumante?

- Sim
- Não

Antes da pandemia, em média, quantos cigarros você costumava fumar por dia?

- Não fumava cigarros, só outros produtos de tabaco
- Menos que 1 por dia
- De 1 a 9 cigarros
- De 10 a 19 cigarros
- De 20 a 29 cigarros
- De 30 a 39 cigarros
- 40 ou mais cigarros

Durante da pandemia, em média, quantos cigarros você passou a fumar por dia?

- Não fumo cigarros, só outros produtos de tabaco
- Menos que 1 por dia
- De 1 a 9 cigarros
- De 10 a 19 cigarros
- De 20 a 29 cigarros
- De 30 a 39 cigarros
- 40 ou mais cigarros

Quanto ao fumo passivo:

Durante a pandemia, algum morador fuma/fumou dentro do domicílio?

- Não
- Sim, com maior frequência do que usualmente
- Sim, com menor frequência do que usualmente

Quanto ao consumo de álcool

Antes da pandemia, quantos dias por semana você costumava tomar alguma bebida alcoólica?

- Nunca ou menos de uma vez por semana
- 1 a 2 dias
- 3 a 4 dias
- 5 ou mais dias

Antes da pandemia, no dia que você bebia, quantas doses de bebida alcoólica costumava consumir?

(1 dose de bebida alcoólica equivale a 1 lata de cerveja, 1 taça de vinho ou 1 dose de cachaça, whisky ou qualquer outra bebida alcoólica destilada)

- 1 dose
- 2 doses
- 3 doses
- 4 doses
- 5 doses
- 6 doses
- 7 doses ou mais

Durante a pandemia:

- Não consumi bebida alcoólica
- Continuei bebendo/bebia com a mesma frequência
- Estou bebendo/bebia mais do que costumava
- Estou bebendo/bebia menos do que costumava
- Tinha parado de beber, mas comecei a beber novamente

Quanto à sua alimentação:

Usualmente, antes da pandemia, em quantos dias da semana costumava comer esses alimentos?

Verduras/legumes crus ou cozidos

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Frutas

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Feijão

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Alimentos integrais (pães, arroz, biscoitos, macarrão, grãos integrais, aveia, granola, linhaça)

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Presunto, salame, mortadela, salsicha, linguiça ou hambúrguer

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Pizza congelada ou lasanha congelada ou outro prato pronto congelado

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Salgadinhos "de pacote" (Ex. Ruffles, Cheetos, Fandangos)

- 1 dia ou menos
- De 2 a 4 dias
- 5 dias ou mais

Chocolates, biscoitos doces, pedaços de torta

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Durante a pandemia, você passou a comer esses alimentos em quantos dias da semana?

Verduras/legumes crus ou cozidos

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Frutas

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Feijão

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Alimentos integrais (pães, arroz, biscoitos, macarrão, grãos integrais, aveia, granola, linhaça)

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Presunto, salame, mortadela, salsicha, linguiça ou hamburguer

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Pizza congelada ou lasanha congelada ou outro prato pronto congelado

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Salgadinhos "de pacote" (Ex. Ruffles, Cheetos, Fandangos)

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Chocolates, biscoitos doces, pedaços de torta

- 1 dia ou menos
 De 2 a 4 dias
 5 dias ou mais

Você sabe seu peso (em quilos)?
(Mesmo que seja valor aproximado)

(Digite 0 (zero) se não souber o seu peso)

Você sabe a sua altura (em centímetros)?
(Mesmo que seja valor aproximado)

(Digite 0 (zero) se não souber a sua altura)

Quanto à prática de atividade física:

Antes da pandemia do novo coronavírus, quantos dias por semana você praticava algum tipo de exercício físico ou esporte? (não considere fisioterapia)

- Menos de um dia por semana
- 1 a 2 dias
- 3 a 4 dias
- 5 ou mais dias

Quanto tempo durava esta atividade?

- Menos de 30 minutos
- 30 a 45 minutos
- 46 a 60 minutos
- Uma hora ou mais

Durante a pandemia do novo coronavírus, quantos dias por semana você pratica/praticava exercício físico ou esporte?

- Menos de um dia por semana
- 1 a 2 dias
- 3 a 4 dias
- 5 ou mais dias

Durante a pandemia, quanto tempo dura/durava esta atividade?

- Menos de 30 minutos
- 30 a 45 minutos
- 46 a 60 minutos
- Uma hora ou mais

Antes da pandemia, quantas horas por dia você costumava ficar assistindo televisão?

- Não assistia televisão
- Menos de 1 hora
- Entre 1 hora e menos de 2 horas
- Entre 2 horas e menos de 3 horas
- Entre 3 horas e menos de 4 horas
- Entre 4 horas e menos de 5 horas
- Entre 5 horas e menos de 6 horas
- 6 horas ou mais

Durante a pandemia, quantas horas por dia você tem assistido/assistia televisão?

- Não tenho assistido/assistia televisão
- Menos de 1 hora
- Entre 1 hora e menos de 2 horas
- Entre 2 horas e menos de 3 horas
- Entre 3 horas e menos de 4 horas
- Entre 4 horas e menos de 5 horas
- Entre 5 horas e menos de 6 horas
- 6 horas ou mais

Antes da pandemia, quantas horas por dia você costumava usar computador ou tablet?

(Digite 0 (zero) se você não usava computador ou tablet)

Durante a pandemia, quantas horas por dia você tem feito uso do computador ou tablet?

(Digite 0 (zero) se você não faz uso de computador ou tablet)