

# Anexo 3

CUIDA-COVID: Pesquisa Nacional  
sobre as Pessoas Cuidadoras de Idosos  
na Pandemia de COVID-19

QUESTIONÁRIO PARA CUIDADORAS DE  
PESSOAS IDOSAS DESEMPREGADAS



## Anexo 3. Questionário para cuidadoras de pessoas idosas desempregadas

1. **Qual a sua idade?** (campo obrigatório\*)
2. **Qual a sua idade?** (campo obrigatório \*)
3. **Qual o seu sexo / gênero?** (campo obrigatório\*)
4. **Em que ESTADO você reside?** (campo obrigatório\*)
5. **Em que CIDADE você reside?**
6. **Você atuava como cuidador(a) antes da pandemia?**  
 sim, como cuidador(a) contratado(a)/remunerado(a)  
 sim, de forma não remunerada  
 não
7. **Você está atuando como cuidador(a) de idosos atualmente?**  
 sim, sou cuidador(a) contratado(a), com remuneração  
 sim, cuido de um parente/amigo, sem remuneração  
 não
8. **Qual sua cor/raça?**  
 branca  
 preta  
 parda  
 amarela  
 indígena
9. **Qual a sua escolaridade?**  
 sem instrução e menos de 1 ano de estudo  
 ensino fundamental incompleto ou equivalente  
 ensino fundamental completo ou equivalente  
 ensino médio incompleto ou equivalente  
 ensino médio completo ou mais
10. **Você já concluiu algum curso de formação para cuidador?**  
 não  
 sim
11. **Você já concluiu algum curso técnico?**  
 não  
 técnico em enfermagem  
 técnico em massoterapia  
 técnico em cuidado de idosos  
 outro
12. **Você começou a atuar como cuidador(a) há quanto tempo?**
13. **Em geral, como você avalia sua saúde?**  
 excelente  
 boa  
 moderada  
 ruim  
 péssima
14. **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 opções acima

**15. Após a chegada da pandemia ao Brasil, 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
- prefiro não responder
- nenhum desses sintomas

**16. Você precisou de atendimento médico por estar com sintomas do novo coronavírus COVID-19?**

- não precisei ou não tive sintomas
- não tive acesso a atendimento, mas gostaria de ter tido
- sim consulta na rede pública
- sim, consulta particular
- sim, precisei ser internado(a) em um hospital público
- sim, precisei ser internado(a) em um hospital particular
- prefiro não responder

**17. Você fez o teste para saber se estava infectado(a) com o novo coronavírus?**

- não
- sim, e deu positivo
- sim, e deu negativo
- fiz, mas não recebi o resultado
- prefiro não responder

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

- não
- sim

**19. Durante a pandemia, as mudanças nas suas atividades habituais afetaram a sua dor na coluna?**

- permaneceu igual
- aumentou um pouco
- aumentou muito
- diminuiu

**20. Há quanto tempo você está sem atuar como cuidador(a)?**

- estou sem atuar como cuidador(a) desde antes da pandemia
- parei de atuar durante a pandemia

**21. Por que você parou de trabalhar como cuidador(a) após o início da pandemia?**

- a pessoa cuidada foi hospitalizada ou faleceu
- empregador dispensou para cortar gastos
- empregador dispensou, mas manteve o pagamento
- fiquei doente
- precisei cuidar dos meus filhos ou outros familiares
- outro

**22. Que atividades você costumava realizar no seu trabalho de cuidados?**

(Pode marcar mais de uma opção).

- auxílio no banho
- auxílio na alimentação
- passeios
- administração de medicamentos
- preparação de alimentos
- limpeza do domicílio ou instituição
- lavar e/ou passar roupas
- compra de alimentos e outros produtos
- conversas/ entretenimento/ jogos
- outras

**23. Quantos dias da semana você trabalhava como cuidador(a) em média?**

- todos os dias da semana
- 5 ou 6 vezes por semana
- 3 ou 4 vezes por semana
- 2 vezes por semana
- 1 vez por semana ou menos

**24. Em um dia típico, quantas horas você trabalhava como cuidador(a)?**

- 4 horas ou menos
- 6 horas
- 8 horas
- 12 horas
- 24 horas

**25. Quanto você costumava receber por mês como cuidador(a)?**

- menos de R\$600,00
- de R\$600,00 a R\$1044,00
- de R\$1045,00 a R\$2089,00
- de R\$2090,00 a R\$3134,00
- de R\$3135,00 a R\$4179,00
- de R\$4180,00 ou mais
- prefiro não responder

**26. Você trabalhava de carteira assinada como cuidador(a)?**

- não
- sim, registrada como cuidador(a)
- sim, registrada como empregada doméstica
- outro

**27. Atualmente você realiza alguma atividade remunerada?**

- não
- sim, com carteira assinada
- sim, sem carteira assinada

**28. Qual é atualmente a sua renda mensal familiar?**

- menos de R\$600,00
- de R\$600,00 a R\$1044,00
- de R\$1045,00 a R\$2089,00
- de R\$2090,00 a R\$3134,00
- de R\$3135,00 a R\$4179,00
- R\$4180,00 ou mais
- prefiro não responder

**29. No seu domicílio, qual é o número de moradores?**

**30. Sua renda familiar se alterou após o início da pandemia?**

- aumentou
- continuou igual
- diminuiu
- diminuiu muito

**31. Você solicitou o auxílio emergencial do governo nesta época de pandemia?**

- solicitei e recebi o auxílio
- solicitei, mas não recebi o auxílio
- não solicitei o auxílio

**32. Durante a pandemia, você teve a preocupação de que a comida na sua casa iria acabar antes que você tivesse dinheiro para comprar mais?**

- não
- sim
- prefiro não responder

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

- nunca
- poucas vezes
- muitas vezes
- sempre

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

- nunca
- poucas vezes
- muitas vezes
- sempre

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

- nunca
- poucas vezes
- muitas vezes
- sempre

**36. Você gostaria de receber informações sobre algum desses assuntos?** (Pode marcar mais de uma opção).

- como prevenir o contágio
- como lidar com o isolamento social
- como cuidar de uma pessoa com COVID-19
- direitos trabalhistas
- políticas de saúde
- outros