

Pesquisa de Criação de Sistema de Carteira de Vacinação global

O presente estudo tem como base, criar uma carteira que centralize as informações de pessoas vacinadas ao redor do mundo e principalmente no Brasil. A carteira poderá ser usada pelo usuário para ter acesso a diversos serviços de saúde ao redor do mundo bem como a simples comprovação de ter tomado uma vacina.

***Obrigatório**

1. E-mail *

2. CONSENTIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA : Você está sendo convidado a participar da pesquisa desenvolvida por Anderson Fuhr Souza, Gabriela Brutti, Evandro Teixeira e Nikolas Daroit, denominada Criação de Sistema de Carteira de Vacinação global da instituição IFRS/Campus Canoas. O objetivo é identificar se o uso real de uma interface digital seria viável para criação de uma carteira de vacinação. Você deve ler as informações abaixo e se você não entender ou tiver mais alguma dúvida pode entrar em contato pelo e-mail andersonfuhr@yahoo.com.br / bruttigabriela@gmail.com, antes de decidir se irá ou não participar. Sua participação na pesquisa envolve responder a um questionário. Você levará cerca de 5 minutos. É possível que aconteçam os seguintes desconfortos ou riscos como cansaço ou aborrecimento ao responder o questionário. Além dos desconfortos que você possa sentir em virtude das respostas a este questionário, é possível que, infelizmente, sua conexão falhe ou apresente certa lentidão ou que você tenha dúvidas em como salvar suas respostas. Nestes casos, não hesite em contatar o pesquisador andersonfuhr@yahoo.com.br / bruttigabriela@gmail.com. Os benefícios que esperamos com o estudo são definir regras de uso, segurança, linguagem de comunicação e utilidade pública. Esta pesquisa é voluntária e você tem o direito de não responder qualquer item e também de interromper sua participação a qualquer momento por qualquer razão. Você não receberá nenhuma recompensa por isso. Nenhuma informação de identificação sobre você será incluída em publicações que possam resultar dessa pesquisa. A coleta de informações para este projeto estará concluída em 20/12/2021 e todas as informações obtidas serão armazenadas de forma segura por um período de 12 meses após esta data. Ao dar continuidade a esta pesquisa, você concorda que qualquer dúvida que você tinha foi adequadamente esclarecida e que você concorda em participar deste estudo. Eu entendi os procedimentos acima descritos. *

Marcar apenas uma oval.

☐ Concordo

☐ Não Concordo

3. Você sabia que a vacina contra a febre amarela faz parte do calendário básico de vacinação da criança e do adulto em alguns estados do Brasil, sendo obrigatória para pessoas que residam ou que pretendam viajar para áreas endêmicas da doença, como norte do Brasil e alguns países de África? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

4. Qual sua área de atuação? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Turismo

☐ Saúde

☐ Governo

☐ Transporte

☐ Educação

☐ TI

☐ Outros

5. Qual seu Grau de Instrução? Não importa se for completo ou não, apenas marque o que finalizou ou está cursando. *

Marcar apenas uma oval.

☐ Ensino Básico

☐ Ensino Médio

☐ Superior

☐ Pós-Graduado

☐ Mestrado acima

6. Qual sua faixa de idade em anos? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ até 21
- ☐ 22 a 40
- ☐ 41 até 55
- ☐ 56 até 65
- ☐ Maior que 65

7. Qual seu nível de inglês? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Não sei nada
- ☐ Leio muito mal
- ☐ Sou fluente na leitura mas não falo
- ☐ Sou fluente na leitura, escrita e fala

8. Você prefere fazer o seu cadastro no sistema via: *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Aplicativo Mobile(Celular)
- ☐ Web(Internet)
- ☐ Posto de Atendimento presencial

9. Em uma viagem dentro do país ou ao exterior, você prefere carregar um comprovante em papel ou digital para comprovação de sua vacina? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Papel
- ☐ Digital
- ☐ Gostaria de usar os dois

10. Você acha que sua carteira de vacinação deve ser pública, restrita a você ou acessado apenas por órgãos governamentais ? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Apenas eu devo ter acesso
- ☐ Somente Órgãos do Governo podem consultar meus dados sem meu consentimento
- ☐ Qualquer pessoa poderá consultar minha carteira de vacinação diretamente pelo site

11. Você acha que uma carteira de vacinação global viola algum dos seus direitos? Quais e porquê?

12. Você já fez ou pretende fazer viagens para fora do Estado ao qual reside? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez

13. Você já fez ou pretende fazer viagens para fora do País ao qual reside? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez

14. Você faria uso da carteira mesmo sem precisar viajar para fora do Estado ou país? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários