

Moçambique vacinação COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

A COVID-19 é uma doença respiratória aguda que se manifesta por um quadro de gripe na fase ligeira mas pode tornar-se grave com dificuldade respiratória e risco de morte. Este é um problema de saúde mundial que se propagou para Moçambique. Neste momento em Moçambique, registrou-se 62.520 casos e 693 óbitos de COVID-19.

A transmissão de COVID-19 ocorre entre humanos por via respiratória, objectos contaminados e contacto físico directo com pessoas infectadas.

As medidas implementadas para prevenção de COVID-19 incluem a combinação: distanciamento físico entre as pessoas, uso de mascaras faciais, lavagem e/ou desinfecção frequente das mãos e objectos, e actualmente a vacinação contra a COVID-19. Com este questionário pretendemos entender a aceitabilidade da vacina contra COVID-19 em Moçambique.

Convidamos os voluntários a preencher as suas opiniões neste questionário o mais fielmente possível; Em geral responder ao questionário leva em media 10 a 15 minutos.

A sua participação deve ser voluntária. O participante deve ter idade igual ou superior a 18 anos. Você pode desistir de participar a qualquer momento, sem qualquer represálias. Seus dados serão anónimos e tratados confidencialmente. Não prevemos ocorrência de riscos ao participar desta pesquisa, e nem benefícios individuais; os resultados ajudarão a evidenciar a aceitação e preocupações da população com relação a vacinação contra COVID-19. Precisando de mais informações poderá contactar os pesquisadores e consultar as nossas medidas de confidencialidade no site www.ICPCovid.com.

Caso tenha qualquer dúvida relacionada a este inquérito, por favor pode contactar a equipa de pesquisa, através do email: psistemasdesaude@gmail.com. Contactos: 822718644 (Comité Institucional de Bioética para a Saúde) ou 877653701 (Investigadora Principal).

Q: Expressão de Consentimento: (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Aceito participar</i>
Não	=>	<i>Não Aceito participar</i>

INFORMAÇÃO DO INTREVISTADO

Q: Província (*)

Type: choice

A: one of the following:

Gaza	=>	<i>Gaza</i>
Inhambane	=>	<i>Inhambane</i>
Cabo_Delgado	=>	<i>Cabo Delgado</i>
Manica	=>	<i>Manica</i>
Maputo_cidade	=>	<i>Maputo (cidade)</i>
Maputo	=>	<i>Maputo</i>
Nampula	=>	<i>Nampula</i>
Niassa	=>	<i>Niassa</i>
Sofala	=>	<i>Sofala</i>
Tete	=>	<i>Tete</i>

Zambézia	=>	<i>Zambézia</i>
----------	----	-----------------

Q: Gaza (*)

Type: choice

A: one of the following:

Bilene	=>	<i>Bilene</i>
Chibuto	=>	<i>Chibuto</i>
Chicualacuala	=>	<i>Chicualacuala</i>
Chigubo	=>	<i>Chigubo</i>
Chockwe	=>	<i>Chockwe</i>
Chongoene	=>	<i>Chongoene</i>
Guijá	=>	<i>Guijá</i>
Limpopo	=>	<i>Limpopo</i>
Mabalane	=>	<i>Mabalane</i>
Mandlakazi	=>	<i>Mandlakazi</i>
Mapai	=>	<i>Mapai</i>
Massangena	=>	<i>Massangena</i>
Massingir	=>	<i>Massingir</i>
Xai-Xai	=>	<i>Xai-Xai</i>

Q: Inhambane (*)

Type: choice

A: one of the following:

Inhambane	=>	<i>Inhambane</i>
Funhalouro	=>	<i>Funhalouro</i>
Govuro	=>	<i>Govuro</i>
Homoine	=>	<i>Homoine</i>
Inharrime	=>	<i>Inharrime</i>
Inhassoro	=>	<i>Inhassoro</i>
Jangamo	=>	<i>Jangamo</i>
Mabote	=>	<i>Mabote</i>
Massinga	=>	<i>Massinga</i>
Maxixe	=>	<i>Maxixe</i>
Morrumbene	=>	<i>Morrumbene</i>
Panda	=>	<i>Panda</i>
Vilanculos	=>	<i>Vilanculos</i>
Zavala	=>	<i>Zavala</i>

Q: Cabo Delgado (*)

Type: choice

A: one of the following:

Ancuabe	=>	<i>Ancuabe</i>
Balama	=>	<i>Balama</i>

Chiure	=>	<i>Chiure</i>
Ibo	=>	<i>Ibo</i>
Macomia	=>	<i>Macomia</i>
Mecufi	=>	<i>Mecufi</i>
Meluco	=>	<i>Meluco</i>
Metuge	=>	<i>Metuge</i>
Mocimboa_da_Praia	=>	<i>Mocimboa da Praia</i>
Montepuez	=>	<i>Montepuez</i>
Mueda	=>	<i>Mueda</i>
Muidumbe	=>	<i>Muidumbe</i>
Namuno	=>	<i>Namuno</i>
Nangade	=>	<i>Nangade</i>
Palma	=>	<i>Palma</i>
Pemba	=>	<i>Pemba</i>
Quissanga	=>	<i>Quissanga</i>

Q: Manica (*)

Type: choice

A: one of the following:

Manica	=>	<i>Manica</i>
Bárue	=>	<i>Bárue</i>
Chimoio	=>	<i>Chimoio</i>
Gondola	=>	<i>Gondola</i>
Guro	=>	<i>Guro</i>
Macate	=>	<i>Macate</i>
Machaze	=>	<i>Machaze</i>
Macossa	=>	<i>Macossa</i>
Mossurize	=>	<i>Mossurize</i>
Sussundenga	=>	<i>Sussundenga</i>
Tambara	=>	<i>Tambara</i>
Vanduzi	=>	<i>Vanduzi</i>

Q: Maputo Cidade (*)

Type: choice

A: one of the following:

Kamavota	=>	<i>Kamavota</i>
Kamaxakeni	=>	<i>Kamaxakeni</i>
Kamubukwane	=>	<i>Kamubukwane</i>
Kanyaka	=>	<i>Kanyaka</i>
Katembe	=>	<i>Katembe</i>
Khampfumo	=>	<i>Khampfumo</i>
Nlhamankulo	=>	<i>Nlhamankulo</i>

Q: Maputo (*)

Type: choice

A: one of the following:

Boane	=>	<i>Boane</i>
Magude	=>	<i>Magude</i>
Manhiça	=>	<i>Manhiça</i>
Marracuene	=>	<i>Marracuene</i>
Matola	=>	<i>Matola</i>
Matutine	=>	<i>Matutine</i>
Moamba	=>	<i>Moamba</i>
Namaacha	=>	<i>Namaacha</i>

Q: Nampula (*)

Type: choice

A: one of the following:

Angoche	=>	<i>Angoche</i>
Nampula	=>	<i>Nampula</i>
Erati	=>	<i>Erati</i>
Ilha_de_Moçambique	=>	<i>Ilha de Moçambique</i>
Lalaua	=>	<i>Lalaua</i>
Larde	=>	<i>Larde</i>
Liupo	=>	<i>Liupo</i>
Malema	=>	<i>Malema</i>
Meconta	=>	<i>Meconta</i>
Mecuburi	=>	<i>Mecuburi</i>
Memba	=>	<i>Memba</i>
Mogincual	=>	<i>Mogincual</i>
Mogovolas	=>	<i>Mogovolas</i>
Moma	=>	<i>Moma</i>
Monapo	=>	<i>Monapo</i>
Mossuril	=>	<i>Mossuril</i>
Muecate	=>	<i>Muecate</i>
Murupula	=>	<i>Murupula</i>
Nacala_Porto	=>	<i>Nacala Porto</i>
Nacala-a-velha	=>	<i>Nacala-a-velha</i>
Nacarua	=>	<i>Nacarua</i>
Rapale	=>	<i>Rapale</i>
Ribaue	=>	<i>Ribaue</i>

Q: Niassa (*)

Type: choice

A: one of the following:

Chimbonila	=>	<i>Chimbonila</i>
------------	----	-------------------

Cuamba	=>	<i>Cuamba</i>
Lago	=>	<i>Lago</i>
Majune	=>	<i>Ilha de Moçambique</i>
Mandimba	=>	<i>Mandimba</i>
Marrupa	=>	<i>Marrupa</i>
Maua	=>	<i>Maua</i>
Mavago	=>	<i>Mavago</i>
Mecanhelas	=>	<i>Mecanhelas</i>
Mecula	=>	<i>Mecula</i>
Metarica	=>	<i>Metarica</i>
Mueda	=>	<i>Mueda</i>
Muembe	=>	<i>Muembe</i>
Ngauma	=>	<i>Ngauma</i>
Nipepe	=>	<i>Nipepe</i>
Sanga	=>	<i>Sanga</i>

Q: Sofala (*)

Type: choice

A: one of the following:

Beira	=>	<i>Beira</i>
Buzi	=>	<i>Buzi</i>
Caia	=>	<i>Caia</i>
Chemba	=>	<i>Chemba</i>
Cheringoma	=>	<i>Cheringoma</i>
Chibabava	=>	<i>Chibabava</i>
Dondo	=>	<i>Dondo</i>
Gorongosa	=>	<i>Gorongosa</i>
Machanga	=>	<i>Machanga</i>
Maringue	=>	<i>Maringue</i>
Marromeu	=>	<i>Marromeu</i>
Muanza	=>	<i>Muanza</i>
Nhamatanda	=>	<i>Nhamatanda</i>

Q: Tete (*)

Type: choice

A: one of the following:

Tete	=>	<i>Tete</i>
Angónia	=>	<i>Angónia</i>
Cahora_Bassa	=>	<i>Cahora Bassa</i>
Changara	=>	<i>Changara</i>
Chifunde	=>	<i>Chifunde</i>
Chiuta	=>	<i>Chiuta</i>
Doa	=>	<i>Doa</i>

Macanga	=>	<i>Macanga</i>
Magoé	=>	<i>Magoé</i>
Marara	=>	<i>Marara</i>
Marávia	=>	<i>Marávia</i>
Moatize	=>	<i>Moatize</i>
Mutarara	=>	<i>Mutarara</i>
Tsangano	=>	<i>Tsangano</i>
Zumbo	=>	<i>Zumbo</i>

Q: Zambezia (*)

Type: choice

A: one of the following:

Alto_Molocue	=>	<i>Alto Molocue</i>
Chinde	=>	<i>Chinde</i>
Derre	=>	<i>Derre</i>
Gilé	=>	<i>Gilé</i>
Gurué	=>	<i>Gurué</i>
Ile	=>	<i>Ile</i>
Inhassunge	=>	<i>Inhassunge</i>
Luabo	=>	<i>Luabo</i>
Lugela	=>	<i>Lugela</i>
Maganja_da_Costa	=>	<i>Maganja da Costa</i>
Milange	=>	<i>Milange</i>
Mocuba	=>	<i>Mocuba</i>
Mocubela	=>	<i>Mocubela</i>
Molumbo	=>	<i>Molumbo</i>
Mopeia	=>	<i>Mopeia</i>
Morrumbala	=>	<i>Morrumbala</i>
Mulevala	=>	<i>Mulevala</i>
Namacurra	=>	<i>Namacurra</i>
Namarroi	=>	<i>Namarroi</i>
Nicoadala	=>	<i>Nicoadala</i>
Pebane	=>	<i>Pebane</i>
Quelimane	=>	<i>Quelimane</i>

Q: É profissional de saúde? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Q: Em que tipo de instituição trabalha? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Misau	=>	<i>Misau</i>
DPS/SPAS/DDS	=>	<i>DPS/SPAS/DDS</i>
Instituição de pesquisa	=>	<i>Instituição de pesquisa</i>
Instituição de formação	=>	<i>Instituição de formação</i>
ONG/OSC	=>	<i>ONG/OSC</i>
Hospital Provincial	=>	<i>Hospital Provincial</i>
Outro	=>	<i>Outro</i>
Unidade Sanitária	=>	<i>Unidade Sanitária</i>

Q: Tipo de Unidade Sanitária

Type: choice

A: one of the following:

CS_Rural	=>	<i>Centro de Saúde Rural</i>
CS_Urbano	=>	<i>Centro de Saúde Urbano</i>
HD	=>	<i>Hospital Distrital</i>
HG	=>	<i>Hospital Geral</i>
HR	=>	<i>Hospital Rural</i>
HP	=>	<i>Hospital Provincial</i>
HC	=>	<i>Hospital Central</i>

Visible if

Q:	A:
É profissional de saúde?	- value => Sim
Em que tipo de instituição trabalha?	- value => Unidade Sanitária

Q: Formação

Type: choice

A: one of the following:

Enfermagem	=>	<i>Enfermagem</i>
Médico(a)	=>	<i>Médico(a)</i>
Agente_de_Serviço	=>	<i>Agente de Serviço</i>
Técnico_de_Saúde	=>	<i>Técnico de Saúde</i>
Funcionário_da_área_administrativa	=>	<i>Funcionário da área administrativa</i>
Outra	=>	<i>Outra, especificar</i>

Q: Especifique (*)

Type:
text

A: text input

Visible if

Q:	A:
Formação	- value => Outra

Q: Função que ocupa

Type: choice

A: one of the following:

Atendimento_clinico	=>	<i>Atendimento clinico</i>
Laboratorial	=>	<i>Laboratorial</i>
Saúde_Publica	=>	<i>Saúde Publica</i>
Área_administrativa	=>	<i>Área administrativa</i>
Agentes_de_Serviços	=>	<i>Agentes de Serviços</i>
Pesquisador	=>	<i>Pesquisador</i>
Outra	=>	<i>Outra</i>

Q: Especificar (*)

Type:
text

A: text input

Visible if

Q:	A:
Função que ocupa	- value => Outra

Q: A que grupo pertence (*)

Type: choice

A: one of the following:

Doente_crónico	=>	<i>Doente crónico</i>
Gestante	=>	<i>Gestante</i>
Forças_Armadas	=>	<i>Forças de defesa e segurança</i>
Idoso	=>	<i>Idoso vivendo em lar para idosos</i>
Professores	=>	<i>Professores</i>
Nenhum	=>	<i>Nenhum</i>

Q: Bairro de residência (*)

Type:
text

A: text input

Q: Zona de residência: (*)

Type: choice

A: one of the following:

Zona_Urbana	=>	<i>Zona Urbana</i>
Zona_Rural	=>	<i>Zona Rural</i>
Zona_Periurbana	=>	<i>Zona Periurbana</i>
Vila	=>	<i>Vila</i>
Aldeia	=>	<i>Aldeia</i>

Q: Idade (*)

Type: number

A: number (min: 18 / max: 110 / step: 1)

Q: Sexo (*)

Type: choice

A: one of the following:

male	=>	<i>Masculino</i>
female	=>	<i>Feminino</i>

Q: Estado Civil (*)

Type: choice

A: one of the following:

Casado(a)	=>	<i>Casado(a)</i>
Solteiro(o)	=>	<i>Solteiro(o)</i>
Vive_maritalmente	=>	<i>Vive maritalmente</i>
Divorciado(a)	=>	<i>Divorciado(a)</i>
Viúvo(a)	=>	<i>Viúvo(a)</i>

Q: Afiliação Religiosa (*)

Type: choice

A: one of the following:

Muçulmana	=>	<i>Muçulmana</i>
Zione	=>	<i>Zione</i>
Cristã	=>	<i>Cristã</i>
Sem_religião	=>	<i>Sem religião</i>
Outra	=>	<i>Outra</i>

Q: Qual é a sua ocupação? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Estudante	=>	<i>Estudante</i>
Trabalhador	=>	<i>Trabalhador</i>
Outro	=>	<i>Outro, especificar</i>

Q: Especificar (*)

Type:
text

A: text input

Visible if

Q:	A:
Qual é a sua ocupação?	- value => Outro

Q: Se for estudante, por favor selecciona o seu nível de escolaridade (*)

Type: choice

A: one of the following:

Primário	=>	<i>Primário</i>
Secundário	=>	<i>Secundário</i>
Graduado universitária	=>	<i>Graduado universitária</i>
Pós-graduação universitária	=>	<i>Pós-graduação universitária</i>

Q: Se for trabalhador, por favor selecciona o seu sector (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sector_de_Educação	=>	<i>Sector de Educação</i>
Sector_de_Saúde	=>	<i>Sector de Saúde</i>
Sector_de_Agricultura	=>	<i>Sector de Agricultura</i>
Sector_das_Pescas	=>	<i>Sector das Pescas</i>
Sector_de_Economia_e_Finanças	=>	<i>Sector de Economia e Finanças</i>
Sector_de_Indústria_e_Comércio	=>	<i>Sector de Indústria e Comércio</i>
Sector_Privado	=>	<i>Sector Privado</i>
Outro	=>	<i>Outro</i>

Q: Com quem você mora actualmente na mesma casa? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Pai	=>	<i>Pai</i>
Mãe	=>	<i>Mãe</i>
Esposo_(a)	=>	<i>Esposo (a)</i>
Filhos	=>	<i>Filhos</i>

Tia(a)	=>	<i>Tia(a)</i>
Irmão(a)	=>	<i>Irmão(a)</i>
Cunhado(a)	=>	<i>Cunhado(a)</i>
Sogro(a)	=>	<i>Sogro(a)</i>
Sobrinho(a)	=>	<i>Sobrinho(a)</i>
Trabalhador_domestico	=>	<i>Trabalhador doméstico</i>
Sozinho	=>	<i>Sozinho</i>

Q: Selecione o número de pessoas em cada categoria de idade. (*)

Type: choice_scale

A: 60+18 a 59 anos12 a 17 anosMenores de 12 Anos

0	=>	<i>0</i>
1	=>	<i>1</i>
2	=>	<i>2</i>
3	=>	<i>3</i>
4	=>	<i>4</i>
5	=>	<i>5</i>
6	=>	<i>6</i>
7	=>	<i>7</i>
8	=>	<i>8</i>
9	=>	<i>9</i>
10	=>	<i>10</i>

Q: Qual das seguintes categorias descreve melhor sua situação socioeconómica actual considerando o valor mensal de referencia de 30 mil meticais? (*)

Type: choice

A: one of the following:

muito_baixa_em_relação_a_30_mil_meticais	=>	<i>muito baixa em relação a 30 mil meticais</i>
baixa_em_relação_a_30_mil_meticais	=>	<i>baixa em relação a 30 mil meticais</i>
em_torno_de_30_mil_meticais	=>	<i>em torno de 30 mil meticais</i>
acima_de_30_mil_meticais	=>	<i>acima de 30 mil meticais</i>
Muito_acima_de_30_mil_meticais	=>	<i>Muito acima de 30 mil meticais</i>
Não_tenho_rendimento	=>	<i>Não tenho rendimento</i>

SAÚDE E HISTÓRIA DO COVID-19

Q: Já ouviu falar do coronavírus/covid-19? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Q: Quais são os sintomas mais comuns da covid-19 (o que ela faz/provoca)? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Febres	=>	<i>Febres</i>
Dor_de_Cabeça	=>	<i>Dor de Cabeça</i>
Dores_nas_articulações	=>	<i>Dores nas articulações</i>
Dificuldades_em_respirar	=>	<i>Dificuldades em respirar</i>
Tosse_seca	=>	<i>Tosse seca</i>
Cansaço	=>	<i>Cansaço</i>
Outros	=>	<i>Outros</i>

Visible if

Q:	A:
Já ouviu falar do coronavírus/covid-19?	- value => Sim

Q: Como pode se contrair a covid-19? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Abraço	=>	<i>Abraço</i>
Beijo	=>	<i>Beijo</i>
Aperto_de_mão	=>	<i>Aperto de mão</i>
Ficar_em_aglomerados	=>	<i>Ficar em aglomerados</i>
Outros	=>	<i>Outros</i>

Visible if

Q:	A:
Já ouviu falar do coronavírus/covid-19?	- value => Sim

Q: Desde o início da pandemia você testou para covid-19? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Visible if

Q:	A:
Já ouviu falar do coronavírus/covid-19?	- value => Sim

Q: Se sim, qual foi o resultado do seu estado de saúde (*)

Type: choice

A: one of the following:

Eu_fui_testado_positivo	=>	<i>Eu fui testado positivo</i>
Eu_fui_testado_negativo	=>	<i>Eu fui testado negativo</i>
Não_sei_os_resultados_do_meu_teste	=>	<i>Não sei os resultados do meu teste</i>

Visible if

Q:	A:
Desde o início da pandemia você testou para covid-19?	- value => Sim
Já ouviu falar do coronavírus/covid-19?	- value => Sim

Q: Quanto você está preocupado / com medo de se tornar (re) infectado pelo coronavírus? (*)

Type:
choice_scale

A: Em uma escala de 1 a 5

1	=>	<i>1=Nada preocupado</i>
2	=>	<i>2=Um pouco preocupado</i>
3	=>	<i>3=Moderadamente preocupado</i>
4	=>	<i>4=Muito preocupado</i>
5	=>	<i>5=Extremamente preocupado</i>

Visible if

Q:	A:
Já ouviu falar do coronavírus/covid-19?	- value => Sim

Q: Você sofre das seguintes condições crônicas de saúde? (muitas respostas possíveis) (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Doença_cardíaca	=>	<i>Doença cardíaca</i>
Hipertensão_(Tensão)	=>	<i>Hipertensão (Tensão)</i>
Câncer	=>	<i>Câncer</i>
HIV	=>	<i>HIV</i>
Tuberculose	=>	<i>Tuberculose</i>
Doenças_respiratórias	=>	<i>Doenças respiratórias</i>
AVC	=>	<i>AVC</i>
Não_sou_de_doença_crônica	=>	<i>Não sou de doença crônica</i>
Outro	=>	<i>Outro</i>

Q: Nos últimos 7 dias, você implementou qual das medidas preventivas contra a COVID-19? (marque todas as respostas que se aplicam) (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Distanciamento_físico_de_pelo_menos_1,5m	=>	<i>Distanciamento físico de pelo menos 1,5m</i>
Uso_máscara_facial	=>	<i>Uso máscara facial</i>
Higiene_das_mãos	=>	<i>Higiene das mãos (lavagem regular das mãos com sabão ou álcool-gel para as mãos ou cinza)</i>
Etiqueta_da_tosse	=>	<i>Etiqueta da tosse (cobrir a boca ao tossir ou espirrar)</i>
• Nenhuma_das_opções_acima	=>	<i>Nenhuma das opções acima</i>

Nos últimos 15 dias, quanto sentiu os seguintes sintomas?

Q: Sintomas (*)

Type:
choice_scale

A: Sentiu-se para baixo, deprimido ou sem esperança? Pouco interesse ou prazer em realizar tarefas/actividades? Não ser capaz de parar ou controlar as preocupações Sentiu-se nervoso, ansioso ou no limite/esgotado

1	=>	<i>1=De modo nenhum</i>
2	=>	<i>2=Poucos dias</i>
3	=>	<i>3=Menos da metade dos dias</i>
4	=>	<i>4=Mais da metade dos dias</i>
5	=>	<i>5=Quase todos os dias</i>

COVID-19 VACINAÇÃO

Q: Na sua opinião, alguém pode ser infectado com coronavírus após a recuperação de uma infecção anterior por COVID-19? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>
Eu não sei	=>	<i>Eu não sei</i>

Q: Na sua opinião, a infecção por COVID-19 pode ser prevenida pela vacina actualmente disponível em Moçambique? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>
Eu não sei	=>	<i>Eu não sei</i>

Q: No seu melhor conhecimento, há actualmente uma vacina eficaz contra covid-19 Mundo? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>
Eu não sei	=>	<i>Eu não sei</i>

Q: Você estaria disposto a ser administrado(a) alguma das vacinas existentes contra COVID-19? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Q: O que levaria em conta para ser administrado(a) a vacina contra Covid-19 ?(*)

Type: choice

A: one of the following:

Origem_da_vacina	=>	<i>Origem da vacina</i>
Marca_da_Vacina	=>	<i>Marca da Vacina</i>
Outros	=>	<i>Outros Aspectos</i>
Nenhuma	=>	<i>Nenhuma</i>

Visible if

Q:	A:
Você estaria disposto a ser administrado(a) alguma das vacinas existentes contra COVID-19?	- value => Sim

Q: Origem da vacina, aliste (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Alemanhã	=>	<i>Alemanhã</i>
EUA	=>	<i>Estados Unidos da América</i>
Rússia	=>	<i>Rússia</i>
Reino_Unido	=>	<i>Reino Unido</i>
China	=>	<i>China</i>
Índia	=>	<i>Índia</i>
Não sei	=>	<i>Não sei</i>

Visible if

Q:	A:
O que levaria em conta para ser administrado(a) a vacina contra Covid-19 ?	- value => Origem_da_vacina

Q: Marca da vacina, aliste (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Pfizer-BioNTech	=>	<i>Pfizer-BioNTech fosun farma</i>
Moderna	=>	<i>Moderna</i>
Sputnik-V/Gameleya	=>	<i>Sputnik-V/Gameleya</i>
ChAdOx1-S_nCov19_Astrazeneca	=>	<i>ChAdOx1-S nCov19 da Astrazeneca-Universidade de Oxford</i>
CoronaVac_(Sinovac)	=>	<i>CoronaVac_(Sinovac)</i>
CanSino	=>	<i>CanSino</i>
Johnson_&_Johnson	=>	<i>Johnson & Johnson</i>
Sinopharm	=>	<i>Sinopharm</i>
Bharat_Biotech	=>	<i>Bharat Biotech</i>
Novavax_(NVX-CoV2373)	=>	<i>Novavax (NVX-CoV2373)</i>
Anhui_Zhifei_Longcom	=>	<i>Anhui Zhifei Longcom - RBD-Dmer</i>
Não sei	=>	<i>Não sei</i>

Visible if

Q:	A:
O que levaria em conta para ser administrado(a) a vacina contra Covid-19 ?	- value => Marca_da_Vacina

Q: Eficácia na prevenção da infecção (*)

Type: choice_scale

A: Se for pelo menos 50% a 60% eficaz na prevenção da infecçãoSe for pelo menos 60% a 70% eficaz na prevenção da infecçãoSe for pelo menos 70% a 80% a eficaz na prevenção da infecçãoSe for pelo menos 80% a 90% eficaz na prevenção da infecçãoSe for pelo menos 90%+ eficaz na prevenção da infecção

1	=>	<i>1=Sim</i>
2	=>	<i>2=Não</i>
3	=>	<i>3=Não Tenho Opinião</i>

Visible if

Q:	A:
Você estaria disposto a ser administrado(a) alguma das vacinas existentes contra COVID-19?	- value => Sim

Q: Qual seria a técnica de vacinação da sua preferência (*)

Type: choice

A: one of the following:

Seringas	=>	<i>Seringas</i>
Vacina_Oral	=>	<i>Vacina Oral</i>

Visible if

Q:	A:
Você estaria disposto a ser administrado(a) alguma das vacinas existentes contra COVID-19?	- value => Sim

Q: Seringas Porquê? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Segura	=>	<i>Segura</i>
Eficiente	=>	<i>Eficiente</i>
Outro	=>	<i>Outro</i>

Visible if

Q:	A:
Qual seria a técnica de vacinação da sua preferência	- value => Seringas

Q: Vacina Oral Porquê? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Segura	=>	<i>Segura</i>
Eficiente	=>	<i>Eficiente</i>
Outro	=>	<i>Outro</i>

Visible if

Q:	A:
Qual seria a técnica de vacinação da sua preferência	- value => Vacina_Oral

Q: Quais são os possíveis motivos pelo qual você hesitaria em tomar a vacina de COVID-19? (muitas respostas possíveis) (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

COVID-19_Nao_Existente	=>	<i>Eu não acho que COVID-19 existe</i>
Nao_Eficaz	=>	<i>Eu acho que a vacina não é eficaz</i>
Prejudica	=>	<i>Eu acho que a vacina foi feita para nos prejudicar</i>
Medo_de_Efeitos_Colaterais	=>	<i>Estou com medo dos efeitos colaterais da vacina</i>
Corpo_Naturalmente_Forte	=>	<i>Meu corpo é naturalmente forte, não preciso de uma vacina para lutar contra COVID-19</i>
Doenças_respiratórias	=>	<i>Doenças respiratórias</i>
Tinha_COVID_Sou_Imune	=>	<i>Eu já tinha COVID-19, então acho que sou imune à doença</i>
A_COVID_terminou_na_minha_Provincia	=>	<i>A pandemia COVID-19 terminou na minha província, não há necessidade de vacina agora</i>
Nenhuma_das_opções_acima	=>	<i>Nenhuma das opções acima</i>
Outros	=>	<i>Outros Motivos</i>

Q: Importancia da Vacinação (*)

Type:
choice_scale

A: Vacinar-se contra COVID-19, é importante para proteger a sua saúde? Vacinar-se contra COVID-19, é algo importante para proteger outras pessoas na sua comunidade?

1	=>	1=Nada importante
2	=>	2=Um pouco importante
3	=>	3=Moderadamente importante
4	=>	4=Muito importante
5	=>	5=Extremamente importante

Q: Experiências passadas com vacinação? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Positiva	=>	Positiva
Negativa	=>	Negativa

Q: Positiva Porquê? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Qualidade_do_Provedor	=>	Qualidade do Provedor
Organização_do_Servico_de_Saude	=>	Organização do Servico de Saude
Segurança_da_vacina	=>	Segurança da vacina
Eficácia_da_vacina	=>	Eficácia da vacina
Outros	=>	Outros, especifique
Sem_Opinião	=>	Sem Opinião

Visible if

Q:	A:
Experiências passadas com vacinação?	- value => Positiva

Q: Negativa Porquê? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Qualidade_do_Provedor	=>	Qualidade do Provedor
Organização_do_Servico_de_Saude	=>	Organização do Servico de Saude
Segurança_da_vacina	=>	Segurança da vacina
Eficácia_da_vacina	=>	Eficácia da vacina
Outros	=>	Outros
Sem_Opinião	=>	Sem Opinião

Visible if

Q:	A:
Experiências passadas com vacinação?	- value => Negativa

Q: Você tem filhos? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Q: Número de filhos (*)

Type:
text

A: text input

Visible if

Q:	A:
Você tem filhos?	- value => Sim

Q: Você aceitaria que o seu filho recebesse a vacina? (*)

Type: choice

A: one of the following:

Sim	=>	<i>Sim</i>
Não	=>	<i>Não</i>

Visible if

Q:	A:
Você tem filhos?	- value => Sim

Q: (Se não), liste as razões que teria para que o seu filho não receba essa vacina? (*)

Type: choice_multiple

A: multiple answers possible:

Não_é_necessária	=>	<i>Não é necessária</i>
Não_funciona	=>	<i>Não funciona</i>
Membros_da_família_ou_ami_os_aconselharam_contra_isso	=>	<i>Membros da família ou amigos aconselharam contra isso</i>
Não_é_adequado_para_crianças	=>	<i>Não é adequado para crianças</i>
Medo_dos_efeitos_secundários	=>	<i>Medo dos efeitos secundários</i>
Eu_não_confio_nos_fabricantes	=>	<i>Eu não confio nos fabricantes</i>
Outros	=>	<i>Outros</i>

Visible if

Q:	A:
Você aceitaria que o seu filho recebesse a vacina?	- value => Não

Q: Compreendo perfeitamente sobre o que é este estudo e concordo em participar. Todas as informações que forneço podem ser usadas pelos pesquisadores para compreender melhor sobre as medidas preventivas para o coronavírus no meu país. (*)

Type: checkbox

A: checkbox