

## APÊNDICE 1

### Caracterização

#### 1. Número de seriação atribuído \*

Poderás consultar o teu número no anexo que te foi enviado. É muito importante o correcto preenchimento!

#### 2. Género \*

Marcar apenas uma oval.

- Feminino  
 Masculino

#### 3. Idade \*

Marcar apenas uma oval.

- 19-21 anos  
 22-24 anos  
 >25 anos

#### 4. Tenho interesse particular pelas áreas cirúrgicas. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

### Experiência anterior

#### 5. Tiveste algum contacto com técnica de sutura em alguma unidade curricular anteriormente ao workshop? \*

Marcar apenas uma oval.

- Sim *Passe para a pergunta 6.*  
 Não *Passe para a pergunta 8.*

### Experiência anterior

#### 6. Especifica qual(is) a(s) unidade(s) curricular(es) nas quais tiveste contacto com técnica de sutura. \*

#### 7. Qual o número de horas aproximado de contacto com a técnica? \*

Marcar apenas uma oval.

- 1-3h  
 4-9h  
 >9h

### Experiência anterior

#### 8. Tiveste algum contacto com noções de assépsia e limpeza de feridas em alguma unidade curricular anteriormente ao workshop? \*

Marcar apenas uma oval.

- Sim *Passe para a pergunta 9.*  
 Não *Passe para a pergunta 11.*

### Experiência anterior

#### 9. Especifica qual(is) a(s) unidade(s) curricular(es) nas quais tiveste contacto com noções de assépsia e limpeza de feridas. \*

#### 10. Qual o número de horas aproximado de aprendizagem nesta área? \*

Marcar apenas uma oval.

- 1-3h  
 4-9h  
 >9h

### Curso

#### 11. Sinto que ao longo do percurso académico recebi formação suficiente em técnica de sutura. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

#### 12. Sinto que ao longo do percurso académico recebi formação suficiente em noções de assépsia e limpeza de feridas. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

### Workshop

#### 13. Sinto que o workshop foi útil para desenvolver a minha competência técnica nas áreas abordadas. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

#### 14. Sinto que o workshop foi útil para desenvolver o meu conhecimento teórico nas áreas abordadas. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

#### 15. Após o workshop senti-me mais confiante para executar as tarefas que me foram solicitadas. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

## Aprendizagem Assistida por Pares: Uma Alternativa Pedagógica no Ensino de Competências a Estudantes de Medicina

16. Sinto que, após o workshop, fiquei mais motivado para aprender mais sobre técnicas cirúrgicas/sutura. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

17. Sentí que fui ensinado num ambiente descontraído que potenciou a minha aprendizagem. \*

Marcar apenas uma oval.

	1	2	3	4	5	
Discordo totalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Concordo totalmente

18. Voltarias a participar num workshop leccionado por estudantes de anos mais avançados? \*

Marcar apenas uma oval.

- Sim  
 Não

19. Considerarias a possibilidade de no futuro participar como formador num programa de aprendizagem assistida por pares? \*

Marcar apenas uma oval.

- Sim  
 Não

### Percepções sobre o workshop

20. Preenche a seguinte tabela, relativa a parâmetros de qualidade do workshop: \*

Considere: 1- Muito baixa; 2- Baixa; 3- Média; 4- Alta; 5- Muito alta  
Marcar apenas uma oval por linha.

	1	2	3	4	5
Competência/conhecimento dos formadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tamanho dos grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ambiente de aprendizagem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Método de ensino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recursos didáticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>