# S2 Appendix. Questionnaire 1 – Spanish and English version

□ SI

C S B	Consorti Sanitari de Barcelona
	Auto-
<b>4</b> 3	Agència de Salut Pública
EN	ICUESTA A PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE VACUNACIÓN SISTEMÁTICA
Es	ita encuesta forma parte de un estudio sobre vacunación infantil de la Agencia de Salud Pública de
	rceiona dirigido a personal sanitario de Centros de Atención Primaria de la dudad. La encuesta es participación voluntaria y anónima, y sus respuestas serán tratadas confidencialmente. Gracias por
SU	colaboración.
_	
D	atos generales
_	
Us	ted es:
	Mujer
	Home
Edi	ad: años
Sef	fiale la profesión que ejerce:
	Medicina
	Enfermeria
Ind	dique los años aproximados que hace que ejerce esta profesión:, años
λT	ilene hijos/as?
_	

1-	Si usted hoy tuvlera un administraria? Por favo el calendario (SÍ), si se si no se las administra	or, Indique las admin	si se las a	dminist	raría en las fra	anjas de	e edad que mai	rca
		SÍ	7	TARDE		DUDAS	)	NO
Vacu	na de la difteria	0		0		0		0
Vacu	na del tétanos	0		0		0		0
Vacu	na de la tos ferina	0		0		0		0
Vacu	na de la poliomielitis	0		0		0		0
Vacu	na del H. Influenzae b	0		0		0		0
Vacu	na de la hepatitis B	0		0		0		0
Vacu	na del meningococo C	0		0		0		0
Vacu	na de la hepatitis A	0		0		0		0
Vacu	na del sarampión	0		0		0		0
Vacu	na de la rubéola	0		0		0		0
Vacu	na de la parotiditis	0		0		0		0
Vacu	na del VPH (chicas)	0		0		0		0
Vacu	na de la varicela	0		0		0		0
Vacu	na del neumococo	0		0		0		0
	Y ¿qué vacunas combi	nadas le a	dministran	ía?				
			sí	Т	ARDE	DUD	)AS	NO
	na dTpa ria, tétanos, tos ferina ace	lular)	0		0	С	>	0
	na pentavalente a, polio, <i>H. Influenzae</i> b)		0		0	С	)	0
	na hexavalente a, polio, <i>H. Influenzae</i> b, h	epatitis B)	0		0	С	)	0
	na triple virica mpión, rubéola, parotiditis	0	0		0	С	)	0

Preguntas sobre vacunación

2- ¿Qué PROBABILIDAD considera usted que tiene de contaglarse de las siguientes enfermedades un niño o niña NO vacunado/a ni inmunizado/a? Considere un período de 10 años en el contexto español actual.

•	IMPOSIBLE	POCO PROBABLE	NI PROBABLE NI IMPROBABLE	PROBABLE	MUY PROBABLE	NS/NC
Differia	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Enf. por H. Influenzae b	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0
Enf. por meningococo C	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	0	0	0	0	0
Infección por VPH (chica:	5) (	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	0	0	0	0
Enf. por neumococo	0	0	0	0	0	0

3 - Esta pregunta trata sobre la GRAVEDAD de las enfermedades vacunables. ¿Cuán grave considera usted que es que un/a niño/a de 8 años no inmunizado se contagle de las siguientes enfermedades?

	NADA GRAVE	POCO GRAVE	MEDIANAMENTE GRAVE	GRAVE	MUY GRAVE	NS/NC
Difteria	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Enf. por H. Influenzae b	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0
Enf. por meningococo C	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	0	0	0	0
Enf. por neumococo	0	0	0	0	0	0
						1

### 4- Esta pregunta trata sobre la SEGURIDAD de las vacunas. ¿Cuán seguras cree usted que son las vacunas siguientes?

	PELIGROSA	POCO SEGURA	SEGURA	MUY SEGURA	TOTALMENTE SEGURA	NS/NC
Vacuna de la difteria	0	0	0	0	0	0
Vacuna del tétanos	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la tos ferina	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la poliomielitis	0	0	0	0	0	0
Vacuna del H. Influenzae	ь О	0	0	0	0	0
Vacuna de la hepatitis B	0	0	0	0	0	0
Vacuna del meningococo	C O	0	0	0	0	0
Vacuna de la hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Vacuna del sarampión	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la rubéola	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la parotiditis	0	0	0	0	0	0
Vacuna del VPH (chicas)	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la varicela	0	0	0	0	0	0
Vacuna del neumococo	0	0	0	0	0	0

#### 5- ¿Qué PROTECCIÓN cree que ofrecen las vacunas siguientes? Indique en qué grado considera que estas vacunas evitan que los niños y niñas se contagien de las enfermedades para las cuales están diseñadas:

	NADA PROTECTORA	POCO PROTECTORA	MEDIANAMENTE PROTECTORA	PROTECTORA	TOTALMENTE PROTECTORA	NS/NC
Vacuna de la difteria	0	0	0	0	0	0
Vacuna del tétanos	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la tos ferina	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la poliomielit	s O	0	0	0	0	0
Vacuna del H. Influenza	eb O	0	0	0	0	0
Vacuna de la hepatitis B	0	0	0	0	0	0
Vacuna del meningococ	0C O	0	0	0	0	0
Vacuna de la hepatitis A	0	0	0	0	0	0
Vacuna del sarampión	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la rubéola	0	0	0	0	0	0
Vacuna de la parotiditis	0	0	0	0	0	0
Vacuna del VPH (chicas	) (	0	0	0	0	0
Vacuna de la varicela	0	0	0	0	0	0
Vacuna del neumococo	0	0	0	0	0	0



6- Esta pregunta trata sobre el BENEFICIO que supone la vacunación de un/a niño/a para diferentes personas o grupos. ¿Cuánto cree usted que se benefician las siguientes personas o grupos cuando un/a niño/a recibe las vacunas del calendario vacunal vigente?

	NADA	POCO	INTERMEDIO B	ASTANTE	мисно	NS/NC
EVIa niño/a se beneficia	0	0	0	0	0	0
La comunidad se beneficia (familia, amigos, barrio)	0	0	0	0	0	0
El personal sanitario se beneficia	0	0	0	0	0	0
El gobierno/administración se beneficia	0	0	0	0	0	0
Les compañías farmacéuticas se benefician	0	0	0	0	0	0

 7 - A continuación, se alistan diversas afirmaciones sobre las vacunas infantiles. Indique su grado de acuerdo con ellas:
 NI DE

	NADA DE	POCO DE	ACUERDO NI EN DES-	DE	MUVEE	
	ACUERDO	ACUERDO	ACUERDO	ACUERDO	MUY DE ACUERDO	NS/NC
Los niños y niñas sólo se deberlan vacunar de enfermedades graves.	0	0	0	0	0	0
Los niños y niñas reciben más vacunas de las que necesitan.	0	0	0	0	0	0
Me preocupa que el sistema inmunitario de los niños y niñas						
pueda debilitarse debido a recibir demasiadas vacunas.	0	0	0	0	0	0
Soy más propenso/a a conflar en las vacunas que hace tiempo que se usan, comparado con las más nuevas.	0	0	0	0	0	0
Las vacunas son una de las medidas sanitarias más seguras que existen.	0	0	0	0	0	0
Gracias a la investigación, las vacunas son cada vez mejores y más eficaces.	0	0	0	0	0	0

			NI DE ACUERDO		ı	
	ADA DE CUERDO	POCO DE ACUERDO	NI EN DES-	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO	NS/NC
Las vacunas fortalecen el sistema inmunitario.	0	0	0	0	0	0
Es mejor que los niños y niñas desarrollen inmunidad poniêndose enfermos que vacunándose.	0	0	0	0	0	0
Continuar vacunando contra la polio en España es adecuado, aunque haya sido eliminada del país.	0	0	0	0	0	0
Creo que al menos alguna de las vacunas del calendario vigente se administra demaslado temprano.	0	0	0	0	0	0
Creo que las vacunas del calendario vacunal están influidas por intereses llegitimos del gobierno.	0	0	0	0	0	0
Creo que las vacunas del calendario vacunal están influidas por intereses llegitimos de la industria farmacéutica.	0	0	0	0	0	0
La vacuna tripie virica puede ser una causa de autismo.	0	0	0	0	0	0
La vacuna de la varicela puede ser una causa de varicela afenuada.	0	0	0	0	0	0
Al menos una vacuna del calendario vacunal infantii contiene timerosal.	0	0	0	0	0	0
La cantidad de timerosal empleada en vacunas puede ser una causa de neurotoxicidad.	0	0	0	0	0	0
Al menos una vacuna del calendario vacunal infantii contiene aluminio.	0	0	0	0	0	0
La cantidad de alumínio empleada en vacunas puede ser una causa de neurotoxicidad.	0	0	0	0	0	0
La alergia al huevo es una contraindicación para la triple virica.	0	0	0	0	0	0
Las personas de mi entorno cercano están a favor de la vacunación.	0	0	0	0	0	0

alguna vacuna?	esionai, ¿i	na atjendido us	ned a familias d	con dudas o co	ontrarios a	
□SI						
□ No (pase a la pregunta t	10)					
9 - A continuación, se a vacunal de las famil	las. Valór	elos según la l	MPORTANCIA	que percibe u	sted que tienen	
para las familias du	uosasicoi	Iti diids d ids V	acunas que ati	ende en su dia		
	nada Ortante		MEDIANAMENTE IMPORTANTE		MUY IMPORTANTE	NS/NC
Dudas sobre la seguridad de las vacunas	0	0	0	0	0	0
Dudas sobre la eficacia de les vacunas	0	0	0	0	0	0
Demasladas vacunas administradas a la vez	0	0	0	0	0	0
La enfermedad que la vacuna evita no es peligrosa	0	0	0	0	0	0
El·la niño/a no está a riesgo para la enfermedad que la vacuna evita	0	0	0	0	0	0
Mejor pasar la enfermedad que recibir la vacuna	0	0	0	0	0	0
Mala experiencia con una vacuna en uno mismo, en los/as hijos/as o en alguien	0	0	0	0	0	0
práximo					'	
Otros motivos (por favor	esped fiq	ue):				
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						7
						60905
					N.	

10 - ¿Cree usted que dispone de la formación y/o materiales suficientes para resolver adecuadamente las dudas sobre vacunación que le pueden plantear las familias?
□SI
□ No
11 - Señale la o las opciones de las cuales querría disponer usted de entre las que se proponen a continuación para resolver mejor las dudas sobre vacunación que le plantean las familias (si ha respondido "si" a la pregunta anterior, puede dejar esta pregunta en bianco o contestaria igualmente):
☐ Material Informativo - papel
☐ Material informativo - online
☐ Sesiones formativas sobre temas específicos de vacunación
Otros (por favor especifique):
Muchas gracias por su colaboración. Le haremos llegar los resultados de este estudio próximamente.
Si quiere arladir algún comentario, puede hacerio a continuación:





# SURVEY FOR HEALTH PROFESSIONALES ON SYSTEMATIC CHILDHOOD VACCINATION

This survey is part of a study about systematic childhood vaccination carried out by the Public Health Agency of Barcelona directed towards health care providers in primary care centers in the city of Barcelona. Participation in this study is voluntary and anonymous and your responses will be treated confidentially. Thank you for your collaboration.

General data
You are:
□ Female
□ Male
Ageyears
Please indicate your profession
□ Medicine
□ Nursing
Indicate the approximate years that you have been working in this profession years
¿Do you have children?
□ No
□ Yes



A			
Ouestions	2hout	Vaccin	atınr
Oucsuons	about	vaccini	auvi

1- If today you had a child, ¿which vaccines from the current systematic childhood vaccination calendar would you administer to them? Please indicate if you would administer them during the time period which is recommended by the calendar (YES), if you would administer them later (LATE), if you have doubts (DOUBTS) or if you would not administer to them (NO).

	YES	LATE	DOUBTS	NO
Diphtheria vaccine				
Tetanus vaccine				
Whooping cough vaccine				
Poliomyelitis vaccine				
H. influenzae b vaccine				
Hepatitis B vaccine				
Meningococcal C vaccine				
Hepatitis A vaccine				
Measles vaccine				
Rubella vaccine				
Mumps vaccine				
Human papilloma virus (HPV) vaccine (girls)				
Varicella vaccine				
Pneumococcal vaccine				

## Which combined vaccines would you administer?

	YES	LATE	DOUBTS	NO
dTpa vaccine (diphtheria, tetanus, whooping cough)				
Pentavalent vaccine (dTpa, polio, H. influenzae b)				
Hexavalente vaccine (dTpa, polio, H. influenzae b, hepatitis B)				
MMR vaccine (measles, mumps, rubella)				



2- What PROBABILITY do you consider that an unvaccinated child who is NOT vaccinated/immunized have of contracting the following disease? Consider a 10-year period of the current Spanish context.

	IMPOSSIBLE	NOT VERY PROBABLE	NEITHER PROBABLE NOR IMPROBABLE	LIKELY	VERY LIKELY	DON'T KNOW/NO RESPONSE
Diphtheria						
Tetanus						
Whooping cough						
Poliomyelitis						
H. influenzae b disease						
Hepatitis B						
Meningococcal C disease						
Hepatitis A						
Measles						
Rubella						
Mumps						
Varicella						
Pneumococcal diseases						

3- This question is about the SEVERITY of immuno-preventable disease. How serious do you consider tan an 8-year old child who is not vaccinated/immunized becomes infected with the following diseases?

	NOT AT ALL SERIOUS	NOT VERY SERIOUS	SOMEWHAT SERIOUS	SERIOUS	VERY SERIOUS	DON'T KNOW/NO RESPONSE
Diphtheria						
Tetanus						
Whooping cough						
Poliomyelitis						
H. influenzae b disease						
Hepatitis B						
Meningococcal C disease						
Hepatitis A						
Measles						
Rubella						
Mumps			_			
Varicella						



Pneumococcal diseases			

4- This question is about the SAFETY of vaccines. How safe do you consider that each of the following vaccines are?

	DANGEROUS	NOT VERY SAFE	SAFE	VERY SAFE	TOTALLY SAFE	DON'T KNOW/NO RESPONSE
Diphtheria vaccine						
Tetanus vaccine						
Whooping cough vaccine						
Poliomyelitis vaccine						
H. influenzae b vaccine						
Hepatitis B vaccine						
Meningococcal C vaccine						
Hepatitis A vaccine						
Measles vaccine						
Rubella vaccine						
Mumps vaccine						
HPV vaccine (girls)						
Varicella vaccine						
Pneumococcal vaccine						

5- What PROTECTION do you think the following vaccines offer? Indicate the degree to which you consider that these vaccines prevent children from become infected with the diseases they were developed for:

	NO PROTECTION	NOT VERY PROTECTIVE	SOMEWHAT PROTECTIVE	PROTECTIVE	VERY PROTECTIVE	DON'T KNOW/ NO RESPONSE
Diphtheria vaccine						
Tetanus vaccine						
Whooping cough vaccine						
Poliomyelitis vaccine						
H. influenzae b vaccine						
Hepatitis B vaccine						
Meningococcal C vaccine						
Hepatitis A vaccine						
Measles vaccine						



Rubella vaccine			
Mumps vaccine			
HPV vaccine (girls)			
Varicella vaccine			
Pneumococcal vaccine			

6- This question is about the BENEFIT associated with the vaccination of a child for different people or groups. How much do you think the following people or groups benefit when a child receives the vaccines of the current systematic childhood vaccination calendar?

	NOT AT ALL	A BIT	INTERMEDIATE	SIGNIFICANTLY	A LOT	DON'T KNOW/ NO RESPONSE
The child benefits						
The community benefits (family, Friends, neighborhood)						
Healthcare workers benefit						
The government/administration benefits						
Pharmaceutical companies benefit						

7- In the following, there are a set of different affirmations about childhood vaccinations. Please indicate your level of agreement for each question:

	NOT AT ALL IN AGREEMENT	LITTLE AGREEMENT	NEITHER AGREE NOR DISAGREE	AGREE	STRONGLY AGREE	DONT KNOW/NO RESPONSE
Children should only get vaccinated for serious disease						
Children receive more vaccines than they need						
I am concerned that the immune system of children may be weakened due to receiving an excessive amount of vaccines						



1	,	1	



People in my immediate environment are in favor of vaccination			

8-	In your professional practice, against some vaccine?	have you	attended to	families	with	doubts o
Yes						
No (	Continue to question 10)					

9- The following are a set of diverse motives described as important reasons for having vaccine doubts or refusal to vaccinate by families. Please consider the IMPORTANCE of the following reasons that you believe vaccine hesitant families which you attend have.

	NOT AT ALL IMPORTANT	LITTLE IMPORTANCE	SOMEWHAT IMPORTANT	SIGNIFICANTLY IMPORTANT	VERY IMPORTANT	DON'T KNOW/ NO RESPONSE
Doubts about the safety of vaccines						
Doubts about the efficacy of vaccines						
Receiving too many vaccines at the same time						
The disease which the vaccine protects against is not dangerous						
The child is not at risk of becoming infected with the disease the vaccine protects against						
Better to become ill than to receive the vaccine						
Bad experience with a vaccine in themselves, in their child, or in someone close to them						



Other reasons (please specify):
10-Do you believe that you have sufficient training and/or materials to solve adequately doubts about vaccines and vaccination that families may ask you?
□ Yes
□ No
11-Please indicate the options for which you would like information to be available to provide families with doubts. (If you responded "yes" to the previous question, you can leave this question blank or respond anyways)
☐ Information material- paper
☐ Information material – online
☐ Sessions about specific vaccine-related questions ☐ Other (please specify)
Thank you very much for your collaboration. We will make the results of the study available shortly.
If you would like to add any other comment, please do so below: