

Kwestionariusz ankiety

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wzięcie udziału w badaniach, których celem jest analiza postaw personelu medycznego pracującego w środowisku wiejskim wobec szczepień ochronnych przeciw grypie z uwzględnieniem pandemii SARS-CoV-2.

Badanie jest całkowicie anonimowe, a wszystkie uzyskane tą drogą informacje zostaną wykorzystane wyłącznie do celów naukowych, w ramach badań statutowych nr 24030 realizowanego przez zespół badaczy zatrudnionych w Zakładzie Epidemiologii i Biostatystyki, Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie.

Przy wypełnieniu ankiety bardzo proszę o udzielenie szczegółowych odpowiedzi na niżej postawione pytania. Należy dokładnie przeczytać całe pytanie wraz z podanymi wariantami odpowiedzi i zaznaczyć wybraną(e) przez siebie odpowiedź(i).

Po wypełnieniu ankiety proszę o zwrot kwestionariusza do kancelarii IMW.

1. Czy szczepi się Pan/Pani przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

2. Czy poddał /a się Pan/Pani szczepieniu przeciwko grypie w latach:

Lata	Tak	Nie
2020		
2021		
2022		
2023		
2024		
2025		

3. Jeśli w którymś z powyższych okresów nie poddał się Pan/Pani szczepieniu, jakie były powody nieszczepienia?

- a) strach przed szczepieniami
- b) brak dostępności szczepionek
- c) wysoka cena szczepionki
- d) brak czasu na wizytę u lekarza
- e) utrudniony dostęp do lekarza
- f) inne, jakie?

.....

4. Czy wystąpienie pandemii SARS-CoV-2 (COVID-19) wpłynęło na Pana/Pani decyzję o poddaniu się szczepieniu przeciw grypie?

- a) tak
- b) nie

5. Czy po wystąpieniu pandemii COVID-19, miał Pan/Pani trudności w dostępności do szczepień przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

jeśli tak, to w jakich latach:

Lata	Tak	Nie
2020		
2021		
2022		
2023		
2024		
2025		

6. Czy jeśli we wcześniejszych sezonach szczepiennych nie poddawał/a się Pan/Pani szczepieniom przeciw grypie, to dlaczego?

Odpowiedź:

.....

7. Czy jako pracownik medyczny informuje Pan/Pani pacjentów o możliwości wykonania szczepień?

- a) tak
- b) nie

8. Czy pacjenci pytają Pana/Panią o bezpieczeństwo szczepień?

- a) tak
- b) nie

9. Czy po zakończeniu pandemii COVID-19 poddawał się Pan/Pani szczepieniom przeciw grypie?

- a) tak
- b) nie

10. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać się szczepieniom przeciw grypie?

- a) tak
- b) nie

11. Czy występują u Pana/Pani choroby przewlekłe/współistniejące/wielochorobowość?

- a) tak
- b) nie

12. Czy stan Pana/Pani zdrowia (występowanie chorób przewlekłych/ współistniejących/ wielochorobowości) na wpływ na poddawanie się szczepieniom przeciw grypie?

Jeśli tak, to czy z tego powodu poddaje się Pan/Pani szczepieniom?

- a) tak
- b) nie

13. Jak ocenia Pan/Pani stan swojego zdrowia?

- a) bardzo dobry
- b) dobry
- c) taki sobie
- d) zły
- e) bardzo zły

**14. Jakie podejmuje Pan/Pani dodatkowe działania zapobiegające występowaniu grypy?
(można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)**

- a) suplementy diety, witaminy
- b) aktywność fizyczna
- c) prawidłowe żywienie
- d) środki ochrony indywidualnej (np. maseczki w sezonach infekcyjnych)
- e) odpowiednia ilość snu
- f) inne, jakie?

15. Czy w sytuacji wystąpienia infekcji wykonuje Pan/Pani samodzielne testy na obecność grypy?

- a) tak
- b) nie

16. Czy w sytuacji podejrzenia zachorowania na grypę zgłasza się Pan/Pani do lekarza w celu podjęcia leczenia?

- a) tak
- b) nie

17. Jakie aktywności podejmuje Pan/Pani w sytuacji zachorowania na grypę

- a) ograniczam się do zastosowania wypróbowanych domowych sposobów (np. okłady, inhalacje, itp.)
- b) od razu idę do lekarza i stosuję zalecane przez niego leczenie
- c) nie idę do lekarza, stosuję leki i środki farmaceutyczne dostępne bez recepty
- d) nic nie robię, staram się przeczekać dolegliwości
- e) inne, jakie?

Pytania do rodziców/opiekunów dzieci poniżej 18 r.ż.

18. Czy poddał /a Pan/Pani dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie w latach:

2020:

- a) tak
- b) nie

2021:

- a) tak
- b) nie

2022:

- a) tak
- b) nie

2023:

- a) tak
- b) nie

2024:

- a) tak
- b) nie

2025:

- a) tak
- b) nie

19. Czy wystąpienie pandemii SARS-CoV-2 wpłynęło na Pana/Pani decyzję o poddaniu szczepieniu przeciw grypie u dziecka/i poniżej 18 r.ż.

- a) tak
- b) nie

20. Czy po zakończeniu pandemii COVID-19 poddawał się Pan/Pani dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

21. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

Pytania do kobiet w ciąży:

22. Czy szczepi/szczepiła się Pani na grypę w czasie ciąży, zgodnie z najnowszymi zaleceniami?

- a) tak
- b) nie

23. Czy planuje Pani poddać się szczepieniu podczas karmienia piersią (jeśli dotyczy)?

- a) tak
- b) nie

24. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- c) tak
- d) nie

Pytania metryczkowe

25. Płeć:

- a) kobieta
- b) mężczyzna

26. Wiek

- a) 21-25
- b) 26-30
- c) 31-35
- d) 36-40
- e) 41-45
- f) 46-50
- g) >51

27. Miejsce zamieszkania

- a) miasto wojewódzkie
- b) miasto powiatowe / inne miasto
- c) wieś / osada

28. Wykształcenie

- a) średnie
- b) policealne
- c) wyższe

29. Stan cywilny

- a) panna/kawaler
- b) zamężna/żonaty
- c) wdowa/wdowiec
- d) inny

30. Wykonywany zawód:

- a) lekarz/lekarka
- b) pielęgniarka/pielęgniarz/położna
- c) fizjoterapeutka/ fizjoterapeuta/rehabilitant/rehabilitantka
- d) ratownik medyczny
- e) farmaceuta
- f) inne

Dziękuję za wypełnienie ankiety i poświęcony czas!

Kwestionariusz ankiety

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wzięcie udziału w badaniach, których celem jest analiza postaw mieszkańców wsi wobec szczepień ochronnych przeciw grypie z uwzględnieniem pandemii SARS-CoV-2.

Badanie jest całkowicie anonimowe, a wszystkie uzyskane tą drogą informacje zostaną wykorzystane wyłącznie do celów naukowych, w ramach badań statutowych nr 24030, realizowanego przez zespół badaczy zatrudnionych w Zakładzie Epidemiologii i Biostatystyki, Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie.

Przy wypełnieniu ankiety bardzo proszę o udzielenie szczegółowych odpowiedzi na niżej postawione pytania. Należy dokładnie przeczytać całe pytanie wraz z podanymi wariantami odpowiedzi i zaznaczyć wybraną(e) przez siebie odpowiedź(i).

Po wypełnieniu ankiety proszę o zwrot kwestionariusza do pudełka znajdującego się przy rejestracji.

1. Czy szczepi się Pan/Pani przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

2. Czy poddał /a się Pan/Pani szczepieniu przeciwko grypie w latach:

Lata	Tak	Nie
2020		
2021		
2022		
2023		
2024		
2025		

3. Jeśli w którymś z powyższych okresów nie poddał się Pan/Pani szczepieniu, jakie były powody nieszczepienia?

- a) strach przed szczepieniami
- b) brak dostępności szczepionek
- c) wysoka cena szczepionki
- d) brak czasu na wizytę u lekarza
- e) utrudniony dostęp do lekarza
- f) inne, jakie?
- g)

4. Czy wystąpienie pandemii SARS-CoV-2 (COVID-19) wpłynęło na Pana/Pani decyzję o poddaniu się szczepieniu przeciw grypie?

- a) tak
- b) nie

5. Czy po wystąpieniu pandemii COVID-19, miał Pan/Pani trudności w dostępności do szczepień przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

jeśli tak, to w jakich latach:

Lata	Tak	Nie
2020		
2021		
2022		
2023		
2024		
2025		

6. Czy jeśli we wcześniejszych sezonach szczepiennych nie poddawał/a się Pan/Pani szczepieniom przeciw grypie, to dlaczego?

odpowieź:

.....

7. Czy poszukuje Pan/Pani informacji na temat skuteczności i bezpieczeństwa szczepień?

a) tak

b) nie

Jeśli tak, to gdzie najczęściej poszukuje Pan/Pani informacji na powyższy temat?

.....

8. Czy pracownik medyczny powadził wobec Pan/Pani edukację z zakresu szczepień?

a) tak

b) nie

9. Czy poszukuje Pana/Pani informacji na temat bezpieczeństwa szczepień?

a) tak

b) nie

10. Czy po zakończeniu pandemii COVID-19 poddawał się Pan/Pani szczepieniom przeciw grypie?

a) tak

b) nie

11. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać się szczepieniom przeciw grypie?

a) tak

b) nie

12. Czy występują u Pana/Pani choroby przewlekłe/współistniejące/wielochorobowość?

a) tak

b) nie

13. Czy stan Pana/Pani zdrowia (występowanie chorób przewlekłych/współistniejących/wielochorobowości) na wpływ na poddawanie się szczepieniom przeciw grypie?

a) tak

b) nie

14. Jak ocenia Pan/Pani stan swojego zdrowia?

- a) bardzo dobry
- b) dobry
- c) taki sobie
- d) zły
- e) bardzo zły

**15. Jakie podejmuje Pan/Pani dodatkowe działania zapobiegające występowaniu grypy?
(można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)**

- a) suplementy diety, witaminy
- b) aktywność fizyczna
- c) prawidłowe żywienie
- d) środki ochrony indywidualnej (np. maseczki w sezonach infekcyjnych)
- e) odpowiednia ilość snu
- f) inne, jakie?

16. Czy w sytuacji wystąpienia infekcji wykonuje Pan/Pani samodzielne testy na obecność grypy?

- a) tak
- b) nie

17. Czy w sytuacji podejrzenia zachorowania na grypę zgłasza się Pan/Pani do lekarza w celu podjęcia leczenia?

- a) tak
- b) nie

18. Jakie aktywności podejmuje Pan/Pani w sytuacji zachorowania na grypę

- a) ograniczam się do zastosowania wypróbowanych domowych sposobów (np. okłady, inhalacje, itp.)
- b) od razu idę do lekarza i stosuję zalecane przez niego leczenie
- c) nie idę do lekarza, stosuję leki i środki farmaceutyczne dostępne bez recepty
- d) nic nie robię, staram się przeczekać dolegliwości
- e) inne, jakie?

Pytania do rodziców/opiekunów dzieci poniżej 18 r.ż.

19. Czy poddał /a Pan/Pani dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie w latach:

2020:

- a) tak
- b) nie

2021:

- a) tak
- b) nie

2022:

- a) tak
- b) nie

2023:

- a) tak
- b) nie

2024:

- a) tak
- b) nie

2025:

- a) tak
- b) nie

20. Czy wystąpienie pandemii SARS-CoV-2 wpłynęło na Pana/Pani decyzję o poddaniu szczepieniu przeciw grypie u dziecka/i poniżej 18 r.ż.

- a) tak
- b) nie

21. Czy po zakończeniu pandemii COVID-19 poddawał się Pan/Pani dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

22. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

Pytania do kobiet w ciąży:

23. Czy szczepi/szczepiła się Pani na grypę w czasie ciąży, zgodnie z najnowszymi zaleceniami?

- a) tak
- b) nie

24. Czy planuje Pani poddać się szczepieniu podczas karmienia piersią (jeśli dotyczy)?

- a) tak
- b) nie

25. Czy kolejnych latach planuje Pan/ Pani poddawać dziecko poniżej 18 r.ż. szczepieniu przeciwko grypie?

- a) tak
- b) nie

Pytania metryczkowe

26. Płeć:

- a) kobieta
- b) mężczyzna

27. Wiek

- a) 18-20
- b) 21-25
- c) 26-30
- d) 31-35
- e) 36-40
- f) 41-45
- g) 46-50
- h) >51

28. Miejsce zamieszkania

- a) miasto wojewódzkie
- b) miasto powiatowe / inne miasto
- c) wieś / osada

29. Wykształcenie

- a) podstawowe
- b) średnie
- c) policealne
- d) wyższe

30. Stan cywilny

- a) panna/kawaler
- b) zamężna/żonaty
- c) wdowa/wdowiec
- d) inny

31. Wykonywany zawód:

- a) uczeń/student
- b) pracownik umysłowy/administracja/biuro/nauczyciel
- c) pracownik fizyczny
- d) osoba bezrobotna
- e) emeryt/rencista

Dziękuję za wypełnienie ankiety i poświęcony czas!