



# VACCINI ABITUDINI

*I campi contrassegnati con un \* sono obbligatori.*

\* Sesso

- F  
 M

\* Età

- 10-20 anni  
 21-30 anni  
 31-40 anni  
 41-50 anni  
 51-60 anni  
 61-70 anni  
 oltre 70 anni

\* Titolo di studio

- Licenza elementare/ scuola primaria  
 Licenza media inferiore/ scuola secondaria  
 Licenza media superiore/ maturità  
 Laurea (settore umanistico)  
 Laurea (settore scientifico)

\* Regione di residenza

- |                                      |   |                                |   |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Abruzzo        | <input type="radio"/> Friuli-Venezia Giulia | <input type="radio"/> Molise   | <input type="radio"/> Toscana             |
| <input type="radio"/> Basilicata     | <input type="radio"/> Lazio                 | <input type="radio"/> Piemonte | <input type="radio"/> Trentino-Alto Adige |
| <input type="radio"/> Calabria       | <input type="radio"/> Liguria               | <input type="radio"/> Puglia   | <input type="radio"/> Umbria              |
| <input type="radio"/> Campania       | <input type="radio"/> Lombardia             | <input type="radio"/> Sardegna | <input type="radio"/> Valle d'Aosta       |
| <input type="radio"/> Emilia-Romagna | <input type="radio"/> Marche                | <input type="radio"/> Sicilia  | <input type="radio"/> Veneto              |

\* Provincia di residenza

- |   |                                       |                                       |                                     |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Agrigento             | <input type="radio"/> Cosenza         | <input type="radio"/> Messina         | <input type="radio"/> Rimini        |
| <input type="radio"/> Alessandria           | <input type="radio"/> Cremona         | <input type="radio"/> Milano          | <input type="radio"/> Roma          |
| <input type="radio"/> Ancona                | <input type="radio"/> Crotone         | <input type="radio"/> Modena          | <input type="radio"/> Rovigo        |
| <input type="radio"/> Aosta                 | <input type="radio"/> Cuneo           | <input type="radio"/> Monza-Brianza   | <input type="radio"/> Salerno       |
| <input type="radio"/> L'Aquila              | <input type="radio"/> Enna            | <input type="radio"/> Napoli          | <input type="radio"/> Sassari       |
| <input type="radio"/> Arezzo                | <input type="radio"/> Fermo           | <input type="radio"/> Novara          | <input type="radio"/> Savona        |
| <input type="radio"/> Ascoli-Piceno         | <input type="radio"/> Ferrara         | <input type="radio"/> Nuoro           | <input type="radio"/> Siena         |
| <input type="radio"/> Asti                  | <input type="radio"/> Firenze         | <input type="radio"/> Ogliastra       | <input type="radio"/> Siracusa      |
| <input type="radio"/> Avellino              | <input type="radio"/> Foggia          | <input type="radio"/> Olbia Tempio    | <input type="radio"/> Sondrio       |
| <input type="radio"/> Bari                  | <input type="radio"/> Forli-Cesena    | <input type="radio"/> Oristano        | <input type="radio"/> Taranto       |
| <input type="radio"/> Barletta-Andria-Trani | <input type="radio"/> Frosinone       | <input type="radio"/> Padova          | <input type="radio"/> Teramo        |
| <input type="radio"/> Belluno               | <input type="radio"/> Genova          | <input type="radio"/> Palermo         | <input type="radio"/> Terni         |
| <input type="radio"/> Benevento             | <input type="radio"/> Gorizia         | <input type="radio"/> Parma           | <input type="radio"/> Torino        |
| <input type="radio"/> Bergamo               | <input type="radio"/> Grosseto        | <input type="radio"/> Pavia           | <input type="radio"/> Trapani       |
| <input type="radio"/> Biella                | <input type="radio"/> Imperia         | <input type="radio"/> Perugia         | <input type="radio"/> Trento        |
| <input type="radio"/> Bologna               | <input type="radio"/> Isernia         | <input type="radio"/> Pesaro-Urbino   | <input type="radio"/> Treviso       |
| <input type="radio"/> Bolzano               | <input type="radio"/> La-Spezia       | <input type="radio"/> Pescara         | <input type="radio"/> Trieste       |
| <input type="radio"/> Brescia               | <input type="radio"/> Latina          | <input type="radio"/> Piacenza        | <input type="radio"/> Udine         |
| <input type="radio"/> Brindisi              | <input type="radio"/> Lecce           | <input type="radio"/> Pisa            | <input type="radio"/> Varese        |
| <input type="radio"/> Cagliari              | <input type="radio"/> Lecco           | <input type="radio"/> Pistoia         | <input type="radio"/> Venezia       |
| <input type="radio"/> Caltanissetta         | <input type="radio"/> Livorno         | <input type="radio"/> Pordenone       | <input type="radio"/> Verbania      |
| <input type="radio"/> Campobasso            | <input type="radio"/> Lodi            | <input type="radio"/> Potenza         | <input type="radio"/> Vercelli      |
| <input type="radio"/> Carbonia Iglesias     | <input type="radio"/> Lucca           | <input type="radio"/> Prato           | <input type="radio"/> Verona        |
| <input type="radio"/> Caserta               | <input type="radio"/> Macerata        | <input type="radio"/> Ragusa          | <input type="radio"/> Vibo-Valentia |
| <input type="radio"/> Catania               | <input type="radio"/> Mantova         | <input type="radio"/> Ravenna         | <input type="radio"/> Vicenza       |
| <input type="radio"/> Catanzaro             | <input type="radio"/> Massa-Carrara   | <input type="radio"/> Reggio-Calabria | <input type="radio"/> Viterbo       |
| <input type="radio"/> Chieti                | <input type="radio"/> Matera          | <input type="radio"/> Reggio-Emilia   |                                     |
| <input type="radio"/> Como                  | <input type="radio"/> Medio Campidano | <input type="radio"/> Rieti           |                                     |

\* Città di residenza

\* Attività lavorativa

- Impiegato
- Commerciante
- Lavoratore dipendente
- Operaio
- Libero professionista
- Casalinga
- Dirigente
- Studente
- Disoccupato
- Pensionato

\* Come definisce la sua alimentazione?

- Variiegata
- Vegetariana
- Vegana
- Fruttariana
- Altro

\* Specificare (facoltativo)

\* Segue una dieta?

- Si
- No

\* Chi le ha prescritto la dieta?

- Medico
- Medico nutrizionista
- Biologo nutrizionista
- Utilizzo diete di giornali/riviste/siti internet/blog
- Dieta fai da te

## Salute e vaccini

---

\* Utilizza internet per informarsi su temi inerenti la salute?

- Si
- No

\* Ha chiesto o cercato informazioni in ambito vaccinale?

- Si
- No

\* Qual è la sua principale fonte di informazioni in campo vaccinale?

- Medico di famiglia
- Pediatra
- Operatori dei centri vaccinali
- Amici
- Tv, giornali
- Siti internet di istituzioni pubbliche (Ministero, ASL, etc.)
- Internet (siti non istituzionali)
- Libri
- Social Network ( Facebook, Twitter, Telegram, Instagram, etc.)
- Altro

Specificare (non obbligatorio)

\* Quale libro o autore le è sembrato più formativo sull'argomento?

\* Ritieni credibile l'opinione di influencer non medici?

- Sì  
 No

\* Pensa che la ricerca scientifica in campo medico sia svolta nell'interesse della comunità?

- Sì  
 No

\* Secondo Lei, perchè è stato esteso l'obbligo vaccinale?

- Per favorire gli interessi delle aziende farmaceutiche  
 Per tutelare la salute pubblica  
 Altro

\* Specificare

\* Conosce il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale?

- Sì  
 No

\* Condividi il recente Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (vaccini obbligatori e raccomandati) 2017-2019?

- Sì  
 No  
 Non ho un'opinione precisa a riguardo

Quali vaccinazioni (previste nel Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019) ritiene importanti a seconda del genere?

	maschio	femmina	entrambi i sessi	Nessuno
* Difterite (trivalente DTPa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Tetano (trivalente DTPa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Pertosse (trivalente DTPa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Poliomielite (IPV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* Epatite B (HBV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Haemophilus Influenzae B (HiB)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Pneumococco (PCV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Morbillo (trivalente MPR / tetraivalente MPRV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Parotite (trivalente MPR / tetraivalente MPRV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Rosolia (trivalente MPR / tetraivalente MPRV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Varicella (vaccino singolo V / tetraivalente MPRV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Meningococco C (vaccino singolo / tetraivalente ACWY)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Meningococco B (vaccino singolo B)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Papillomavirus (HPV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Influenza (trivalente/ tetraivalente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Herpes Zoster (VZV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Rotavirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Epatite A (HAV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Perché ritiene che il vaccino contro il Papillomavirus sia importante solo per il genere femminile?

- Perché i maschi non possono essere contagiati dal Papillomavirus
- Perché non ci sono patologie gravi correlate al Papillomavirus che colpiscono i maschi
- Perché mi è stato detto che per i maschi non è necessario
- Non so

\* Secondo lei la vaccinazione polivalente (esavalente ad esempio) comporta un rischio maggiore rispetto alla vaccinazione con vaccino monovalente?

- Sì
- No

\* Perché?

\* Pensa che i vaccini che lei ha fatto nell'infanzia fossero più sicuri di quelli attualmente a disposizione?

- Sì, ci facevano meno vaccini ed erano più sicuri
- No, i vaccini attuali sono più sicuri
- Non so da dove vengano o come vengano prodotti i vaccini e non mi fido della loro provenienza

- Non ho fatto le vaccinazioni

## GENITORI E FIGLI

---

\* Ha figli?

- Sì  
 No  
 No, vorrei averne in futuro

\* Vaccina o vaccinerebbe i suoi figli?

- Sì, vaccini obbligatori e raccomandati  
 Sì, ma solo gli obbligatori  
 No

\* Perché fa/farebbe solo i vaccini obbligatori?

- Per accedere all'asilo/scuola dell'obbligo  
 Penso che troppi vaccini possano essere dannosi  
 Non sono stato informato sui vaccini raccomandati  
 Non giudico importante un vaccino solo raccomandato

\* Perché?

- Non mi fido della composizione dei vaccini  
 Non mi fido del mio medico  
 Penso che un bambino troppo piccolo non vada vaccinato perché ancora non ha sviluppato l'immunità  
 Preferirei scegliere i vaccini per le malattie che ritengo possano colpire mio figlio

\* Pensa che esistano delle alternative più sicure della vaccinazione per proteggere suo figlio?

- Sì, il contagio naturale  
 Sì, l'omeopatia  
 No  
 Altro

\* Specificare

\* Le è mai capitato che qualcuno le proponesse dei test pre-vaccinali per suo figlio?

- Sì  
 No

\* Se sì, chi glieli ha proposti?

- Il mio medico di famiglia  
 Il mio medico di medicina alternativa

- Un mio parente/conoscente
- Un contatto via internet

Di che tipo?

	Sì	No
* Ricerca titolo anticorpale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Compatibilità genetiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Valutazione allergie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Valutazione immunodeficienze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Specificare

\* In occasione della vaccinazione Le è stata proposta da qualcuno di effettuare diete particolari o terapie di medicina alternativa?

- Sì
- No

\* A chi è stata proposta la terapia post vaccinale?

- A me
- A mio figlio
- A entrambi

\* Che dieta/terapia le è stata proposta?

## EFFETTI AVVERSI

---

\* Conosce direttamente persone che abbiano avuto eventi avversi post- vaccino?

- Sì
- No

\* Che tipo di evento avverso hanno subito?

- Febbre
- Convulsioni
- Dolore e rossore in sede di iniezione

- Shock anafilattico
- altro

\* Specificare

\* Questo evento ha influenzato la sua scelta?

- Sì
- No

\* Conosce la "Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni"?

- Sì
- No

Terminato il questionario Le forniremo il link per poter scaricare la " Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni"

## QUALITA' DEL SERVIZIO VACCINALE NELLA SUA ZONA

\* Ritieni che il servizio dell'ambulatorio vaccinale sia adeguato alle sue necessità?

- Sì
- No
- Non so
- Non ho avuto bisogno dell'ambulatorio vaccinale negli ultimi dieci anni circa

Perché?

	Sì	No
* Scarse informazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Tempi d'attesa lunghi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Spazi inadeguati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Sistema di prenotazione inefficiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Tempo riservato al colloquio troppo breve	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
* Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Specificare



\* Come giudica l'informazione fornita dall'operatore sanitario in termini di qualità?

- Sono stato informato sugli effetti positivi e sugli eventuali rischi della vaccinazione
- Sono stato informato sugli effetti positivi ma non sui possibili effetti collaterali della vaccinazione
- Mi è stato detto che il rischio legato alla vaccinazione è superiore ai benefici
- Non sono stato informato

\* Nel centro Vaccinale, chi le ha fornito le informazioni?

- Assistente Sanitario
- Medico
- Infermiere/a
- Altro operatore
- Tirocinante

\* Pensa che l'età dell'operatore sanitario condizioni l'informazione che le viene fornita?

- Sì
- No

\* Per quale motivo?

- Preferisco un operatore con più esperienza
- Preferisco un operatore giovane

Vorrebbe qualche informazione in più? Saremmo lieti di rispondere ai suoi dubbi.

N.B: non le verrà inviata pubblicità o altro genere di spam nella casella di posta da parte nostra.

- Sì
- No

\* Specificare

\* Email di recapito