



Proiectul nr. 2021-1-RO01-KA220-VET-000033055

Împuternicirea asistenților medicali și a profesioniștilor din domeniul sănătății pentru a promova vaccinarea și a combate reticența față de vaccinuri - IENE PROVAC

MODULUL 1. CONȘTIENTIZAREA CULTURALĂ - TEMA 3. VALORI, ATITUDINI ȘI COMPORTAMENT

Christiana Kouta, Elena Rousou, Elena Nikolaidou, Panagiota Ellina, Paraskevi Charitou

Cyprus University of Technology

1. INTRODUCERE

Ezitatea la vaccinare poate fi considerată o amenințare globală pentru sănătate. Studiile au indicat că ezitarea publică la vaccinare este influențată de atitudinile negative ale profesioniștilor din domeniul sănătății față de vaccinare și de gradul de ezitare a profesioniștilor din domeniul sănătății la vaccin. Motivul pentru aceasta este că profesioniștii din domeniul sănătății sunt considerați a fi o sursă de încredere de informații privind problemele de sănătate și vaccinare (Li et al., 2021).

Chiar dacă este foarte bine documentat că utilizarea vaccinurilor a redus rata bolilor specifice care amenință sănătatea publică și economia globală, ezitarea arată o tendință de creștere în populația generală, inclusiv în rândul profesioniștilor din domeniul sănătății (Li et al., 2021). Potrivit OMS, factorii care influențează ezitarea la vaccin pot fi grupați în trei domenii: influențe contextuale, influențe individuale/grupuri sociale și aspecte specifice vaccinului și vaccinării, care includ rolul profesioniștilor din domeniul sănătății (Tomljenovic et al., 2021). Cercetările sugerează că factorii care influențează decizia părinților de a-și vaccina copilul și ei înșiși sunt: experiența personală, eficiența percepută și preocupările privind siguranța vaccinului și efectele secundare (Goss et al., 2020). Pe de altă parte, ezitarea la vaccinul profesioniștilor din domeniul sănătății este puternic asociată cu cunoștințe inadecvate, percepții ale riscului, încredere, emoții, valori, viziuni asupra lumii, evenimente critice precum focarele, îndoieli cu privire la necesitatea sau eficacitatea vaccinului și îngrijorările cu privire la posibilele efecte adverse.

Este important să înțelegem atitudinile și comportamentele profesioniștilor din domeniul sănătății față de vaccinare pentru a dezvolta strategii de îmbunătățire a ratelor de vaccinare a profesioniștilor din

domeniul sănătății și a altor persoane (Asma et al., 2016). Îmbunătățirea cunoștințelor profesioniștilor din domeniul sănătății și asigurarea accesului acestora la informații de încredere va promova acceptarea vaccinurilor ca „mesageri de încredere” ai eficacității vaccinurilor (Lin și colab., 2021; Tomljenovic și colab., 2021).

2. SCOP

Scopul acestui modul este de a crește gradul de conștientizare cu privire la influența valorilor, atitudinilor și comportamentului asupra acceptării și adoptării vaccinului.

3. REZULTATELE ÎNVĂȚĂRII

La sfârșitul acestui training, participanții vor fi capabili să:

Devina conștienți de valorile culturale, atitudinile și comportamentul pe care profesioniștii din domeniul sănătății și sociale și populația le pot avea în probleme legate de vaccinare.

4. CADRUL TEORETIC

4.1. CONCEPTE ȘI DEFINIȚII

Valori: principiile morale sau standardele de comportament. Familia, religia, cultura și valorile morale din societate influențează puternic valorile (PorUpen, 2018). Valorile sunt priorități personale și principii directe pentru viața cuiva care transcend situații specifice, reprezintă obiectivele dorite și servesc drept criterii de evaluare a deciziilor. Se știe că valorile influențează formarea atitudinii și comportamentul în diferite culturi și domenii. Valorile influențează atitudinile la vaccin, care la rândul lor influențează intențiile (erezitarea la vaccin) și comportamentul (Cataldi și colab., 2019).

Valorile și atitudinile sunt componente majore în caracterul și personalitatea unei persoane. Valorile și atitudinile sunt ambele supuse schimbării cu diferite interacțiuni sociale și experiențe sociale ale unei persoane. Deși aceste două sunt concepte interdependente, există o diferență distinctă între valori și atitudini (porUpen, 2018).

Atitudinile sunt judecăți, puncte de vedere sau opinii despre un anumit subiect, subiect sau o persoană. Aceste puncte de vedere sau opinii sunt formate pe baza valorilor și emoțiilor acelei persoane (porUpen, 2018).

Atât valorile, cât și atitudinile sunt componente integrante ale comportamentului general al unei persoane.

4.2. WHAT THE RESEARCH SAYS ON THE TOPIC

Regazzi, L., Marziali, E., Lontano, A., Villani, L., Paladini, A., Calabrò, G. E., Laurenti, P., Ricciardi, W., & Cadeddu, C. (2022). Knowledge, attitudes, and behaviors toward COVID-19 vaccination in a sample of Italian healthcare workers. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 18(6), 2116206. <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2116206>. [Accesat 18/11/2022]

Lucrătorii din domeniul sănătății (91,7%) consideră că vaccinurile sunt studiate științific și printre cele mai sigure produse farmaceutice, 97,0% consideră că vaccinurile reprezintă un instrument indispensabil pentru protecția sănătății individuale și publice, în timp ce 91,5% nu sunt de acord că vaccinurile au un impact neglijabil privind răspândirea bolilor infecțioase. În ansamblu, 17,0% din eșantion au arătat „ezitări generale”.

În ceea ce privește „ezitarea la COVID-19”, 90,0% consideră că riscul de complicații ale bolii COVID-19 este mai mare decât riscul de efecte adverse grave ale vaccinului COVID-19, 5,6% dintre ei consideră că este de preferat să dobândească imunitate împotriva SARS-CoV-2 prin contractarea infecției mai degrabă decât prin vaccinare, aproape 10,9% sunt convingși că nu există dovezi suficiente cu privire la eficacitatea și siguranța vaccinurilor COVID-19 din cauza dezvoltării rapide a acestora și 92,5% consideră că vaccinul COVID-19 este eficient în prevenirea COVID-19.

Când a fost examinat comportamentul participanților, 98,1% din personalul medical au primit vaccin anti-SARS-CoV-2, motivat de responsabilitate socială (63,0%), încredere în vaccinul COVID-19 ca măsură preventivă (79,0%), dorința de a-și proteja familie (48,7%) și din cauza riscului ridicat de a contracta infecția cu SARS-CoV-2 din cauza muncii lor (55,1%). Mai mult, peste jumătate dintre participanți (51,4%) au declarat că teama de infecția cu SARS-CoV-2 le-a influențat în mare măsură decizia de a se vaccina (scor 8-10 pe o scară 1-10). Dintre cei care nu s-au vaccinat împotriva SARS-CoV-2 (1,5%), majoritatea credeau că sunt necesare mai multe dovezi de eficacitate și siguranță a vaccinului (57,6%), cei mai mulți dintre ei se temeau de posibile efecte secundare (54,6%) și alții nu s-au considerat cu risc crescut de a dezvolta boli severe (39,4%). Majoritatea personalului medical chestionat au recomandat vaccinul atât pacienților lor (88,1%), cât și familiei lor (93,3%).

Nivelul de educație este un factor important care se corelează cu aderența la vaccinare: persoanele cu studii superioare (master, specializare sau doctorat), în fapt, par să aibă încredere în vaccinări, rezultând un factor asociat negativ cu ezitarea la vaccin.

Lin, C., Mullen, J., Smith, D., Kotarba, M., Kaplan, S. J., & Tu, P. (2021). Healthcare Providers' Vaccine Perceptions, Hesitancy, and Recommendation to Patients: A Systematic Review. *Vaccines*, 9(7), 713. <https://doi.org/10.3390/vaccines9070713>. [Accesat 18/11/2022]

Profesioniștii din domeniul sănătății (HCP) reprezintă o populație cheie în studiul încrederii și comportamentului în vaccin, deoarece recomandările lor influențează acceptarea pacientului. Mai mult, comportamentul lor personal de vaccinare afectează prevenirea și controlul bolilor transmisibile în instituțiile de îngrijire a sănătății.

Au existat dovezi ample că atitudinile profesionistilor din sănătate față de vaccinuri le-au influențat practicile de recomandare în cadrul specialităților (furnizori de îngrijire a maternității, medici de medicina muncii, medici generalişti). Pediatrii cu atitudini pozitive față de vaccinul meningococic B (4CMenB) au avut șanse de cinci ori mai mari să îl recomande, la fel ca și furnizorii care credeau că vaccinurile sunt eficiente, benefice și sigure. Medicii care credeau că administrarea vaccinării și

consilierea pacienților cu privire la vaccinuri erau responsabilitatea lor, au avut recomandări sporite, au discutat mai des despre vaccinuri și au perceput o utilitate mai mare a vaccinului.

Primirea de informații încurajatoare despre vaccinuri de la instituții medicale de încredere sau organizații oficiale a crescut încrederea lucrătorilor sanitari și, prin urmare, probabilitatea de a recomanda vaccinuri, în timp ce barierele logistice, cum ar fi lipsa de timp, au avut un efect negativ. Recunoașterea faptului că HCP, un grup considerat adesea o sursă de încredere, necesită surse proprii de încredere sporește importanța educației efective a furnizorilor pentru a facilita influența lor asupra acceptării pacienților.

Troha, M., Šterbenc, A., Mlaker, M., & Poljak, M. (2018). Human papillomavirus (HPV) infection and vaccination: Knowledge and attitudes among healthcare professionals and the general public in Slovenia. *Acta Dermatovenerologica Alpina Pannonica et Adriatica*, 27(2). <https://doi.org/10.15570/actaapa.2018.14>. Available at: <https://www.acta-apa.org/journals/acta-dermatovenerolapa/papers/10.15570/actaapa.2018.14/actaapa.2018.14.pdf> [Accesat 18/11/2022]

Acest studiu a fost conceput pentru a obține informații despre cunoștințele și atitudinile față de infecția și vaccinarea cu HPV în rândul diversilor profesioniști din domeniul sănătății care vaccinează adolescenții și/sau sunt consultați cu privire la opinia lor cu privire la vaccinarea HPV. În plus, sondajul a fost administrat și părinților elevilor de clasa a șasea din școala elementară care se confruntă cu decizia de a și vaccina copiii și femeilor care vizitează anumite ambulatorii de ginecologie care ar trebui să fie conștiente de faptul că HPV se găsește în aproape toate cazurile de cancer de col uterin și că cancerul de col uterin se dezvoltă numai în mod excepțional în absența prezenței persistente a HPV.

Profesioniștii din domeniul sănătății nu au susținut, în general, amânarea vaccinării împotriva HPV, în timp ce o proporție semnificativă de părinți ai elevilor de clasa a șasea ar prefera ca vaccinul HPV să fie administrat la o vârstă mai înaltă și la inițiativa copiilor lor, probabil din cauza fricii de potențiale efecte secundare pe care le-au auzit sau citesc despre asta în mass-media și pe internet sau pentru că ei cred că copiii lor nu vor avea relații sexuale în viitorul apropiat.

În comparație cu publicul larg și cu alți profesioniști din domeniul sănătății, pediatrii și specialiștii în medicină școlară au fost singurul grup care a arătat o credință puternică în siguranța vaccinului HPV. Astfel, publicului larg și profesioniștilor din domeniul sănătății trebuie să li se reamintească continuu că riscul de a dezvolta cancer de col uterin și alte tipuri de cancer legate de HPV depășește cu mult orice risc potențial de evenimente adverse ale vaccinului HPV.

Pediatrii și specialiștii în medicină școlară nu au identificat internetul ca principală sursă de informații privind vaccinarea HPV pentru părinți, în timp ce mai mult de jumătate dintre părinții elevilor de clasa a șasea și majoritatea studenților la medicină au considerat că decizia de a vaccina împotriva HPV este influențată în mare parte de informații obținute pe internet. Este posibil ca convingerile medicilor pediatri și ale specialiștilor în medicină școlară să se bazeze pe propriile experiențe.

Medicii sunt încurajați cu tărie să furnizeze informații exacte, clare și actualizate cu privire la bolile legate de HPV și vaccinarea HPV, care ar trebui să fie disponibile pe site-uri web adecvate, ușor accesibile și ușor de utilizat.

Kalimeri, K., G. Beiró, M., Urbinati, A., Bonanomi, A., Rosina, A., & Cattuto, C. (2019). Human Values and Attitudes towards Vaccination in Social Media. *Companion Proceedings of The 2019 World Wide Web Conference*, 248–254. <https://doi.org/10.1145/3308560.3316489>. [Accesat 18/11/2022]

Factorii psihologici, politici, culturali și chiar societali sunt implicați în procesul de raționament și luare a deciziilor privind vaccinarea, făcând ezitarea la vaccin o problemă complexă. Aici, administrând o serie de sondaje prin intermediul unei aplicații găzduite de Facebook, sunt studiate viziunile asupra lumii ale oamenilor cărora le-au „apreciat” paginile Facebook de susținere sau rezistente la vaccin. În special, au fost evaluate diferențele de puncte de vedere politice, valori morale, trăsături de personalitate și interese generale, constatând că cei sceptici cu privire la vaccinare, par să aibă mai puțină încredere în guvern, sunt mai puțin acceptabili, în timp ce ei pun mai mult accent pe valorile anti-autoritare. Explorând diferențele dintre narațiunile morale, așa cum sunt exprimate în descrierile lingvistice ale Paginilor de Facebook, vedem că paginile care apără vaccinurile acordă prioritate valorii familiei, în timp ce paginile de ezitare la vaccin se concentrează pe valoarea libertății. În cele din urmă, creând înglobări bazate pe aprecierile legate de sănătate de pe Paginile de Facebook, explorăm interesele comune, latente, ale persoanelor care ezită la vaccin, manifestând o preferință puternică pentru remediile naturale.

Reimer, N. K., Atari, M., Karimi-Malekabadi, F., Trager, J., Kennedy, B., Graham, J., & Dehghani, M. (2022). Moral values predict county-level COVID-19 vaccination rates in the United States. *American Psychologist*, 77, 743–759. <https://doi.org/10.1037/amp0001020>. [Accesat 18/11/2022]

În ciuda disponibilității pe scară largă a vaccinurilor COVID-19, Statele Unite au o rată de vaccinare scăzută în comparație cu țări similare. Înțelegerea psihologiei refuzului vaccinului, în special a posibilelor surse de variație a rezistenței la vaccin în subpopulațiile din SUA, poate ajuta la conceperea strategiilor de intervenție eficiente pentru a crește vaccinarea în diferite regiuni. Aici, demonstrăm că valorile morale la nivel de regiune (adică Grijă, Corectitudinea, Loialitatea, Autoritatea și Puritatea) sunt asociate cu ratele de vaccinare COVID-19 în 3.106 de regiuni din Statele Unite ale Americii. Mai exact, în conformitate cu ipoteza noastră, constatăm că mai puține persoane sunt vaccinate în departamentele ai căror locuitori acordă prioritate preocupărilor morale legate de puritatea corporală și spirituală. În plus, constatăm că susținerea mai puternică a preocupărilor cu privire la corectitudine și loialitate față de grup prezice rate mai mari de vaccinare. Aceste asociații sunt solide după ajustarea pentru barierele structurale în calea vaccinării, structura demografică a regiunilor și comportamentul de vot politic al rezidenților lor. Descoperirile noastre au implicații pentru comunicarea în domeniul sănătății, strategiile de intervenție bazate pe mesaje direcționate și înțelegerea noastră fundamentală a psihologiei morale a ezitării și comportamentului la vaccinare.

Madewell, Z. J., Chacón-Fuentes, R., Jara, J., Mejía-Santos, H., Molina, I.-B., Alvis-Estrada, J. P., Ortiz, M.-R., Coello-Licona, R., & Montejo, B. (2021). Knowledge, attitudes, and practices of seasonal influenza vaccination in healthcare workers, Honduras. *PLOS ONE*, 16(2), e0246379. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246379>. [Accesat 17/11/2022]

Acoperirea vaccinării antigripală într-un eșantion de lucrători din domeniul sănătății care au asistat la pacienți în spitale a fost de 52,0%, ceea ce reprezintă aproape jumătate din acoperirea raportată de PAHO pentru lucrătorii din domeniul sănătății din Honduras în 2017 (100%). Acoperirea a fost, de asemenea, mai mică decât cea a lucrătorilor din domeniul sănătății din Panama (92%), Costa Rica (88%),

Guatemala (74%) și El Salvador în 2018 (61%), ceea ce poate fi atribuit diferențelor dintre schemele de vaccinare, cadrele de implementare, grupuri de lucrători din domeniul sănătății vizate, disponibilitatea vaccinurilor, activități de comunicare și experiențe anterioare cu gripa.

Acoperirea scăzută a vaccinării împotriva gripei sezoniere în rândul lucrătorilor din domeniul sănătății în 2018 poate fi atribuită concepțiilor greșite despre virusul gripal și vaccin. Principalul decalaj de cunoștințe a fost faptul că vaccinul a fost compus din viruși inactivi sau segmente de viruși care nu sunt infecțioși. Aceste rezultate au fost susținute de constatarea că majoritatea participanților credeau că vaccinul poate provoca simptome asemănătoare gripei. În plus, unii dintre participanții vaccinați au menționat că au avut simptome asemănătoare gripei în decurs de o săptămână de la primirea vaccinului antigripal. Printre participanții nevaccinați, principalul motiv pentru declinul vaccinării a fost teama de efecte secundare și de a contracta gripa.

Scorurile de cunoștințe și atitudine au fost mai mari pentru lucrătorii din domeniul sănătății care au învățat despre vaccinarea antigripală din cursurile formale la unitățile de asistență medicală.

Dacă lucrătorii din domeniul sănătății au experiențe inițiale pozitive de vaccinare, este mai probabil ca aceștia să solicite vaccinare în următorii ani și, ulterior, să recomande vaccinuri pacienților lor.

5. ACTIVITĂȚI DE ÎNVĂȚARE

Activitate 1 (durata: 25 minute)

QUIZ 1 - Completați spațiile libere

Urmărește următorul videoclip <https://youtu.be/ozE6dlXDLko> (14'38") (engleză, subtitrări generate automat în toate limbile) și completează spațiile libere, apoi împărtășește-ți gândurile/opiniile/experiențele despre problemele legate de aceasta subiect pe forumul dedicat și oferiți feedback celorlalți participanți:

<https://www.goconqr.com/quiz/38390040/iene-11-module-1-5-assessment>

Credințele și _____ unei persoane pot influența modul în care înțelege conceptele de sănătate, modul în care își îngrijesc sănătatea și modul în care iau decizii legate de sănătatea sa.

Credințele sunt idei pe care oamenii le consideră adevărate și acestea pot influența _____ unei persoane.

O credință poate proveni din _____ cum ar fi o boală anterioară sau vaccinare, o parte acceptată a _____ sau educației, cum ar fi credințele în remediile tradiționale și învățătura și practicile religioase legate de sănătate și vindecare.

Înțelegerea _____ cuiva legate de sănătate și vaccinare vă poate ajuta să identificați tipurile de informații care pot fi utile pentru a-și sprijini _____

Valorile sunt călăuzitoare _____ și idei despre ceea ce este important pentru o persoană.

Valorile pot include trăsături precum curaj, _____ independență, _____ comunitate sau sănătatea însăși.

Pentru a promova vaccinul _____ una dintre cele mai eficiente moduri de a începe o conversație despre acest subiect este să ascultați povestea și preocupările unei persoane.

Convingerile care duc la ezitare în privința administrării unui vaccin pot fi legate de o lipsă de informații sau de _____ care s-a răspândit în comunitate sau în mass-media.

Uneori oamenii vor avea credințe sau valori puternice bazate pe _____ reguli informale sau practici normale care ghidează comportamentul pentru un grup social, religios sau cultural.

În calitate de lucrător în sănătate, ați putea lua în considerare implicarea credinței locale _____ pentru a ajuta la promovarea adoptării vaccinurilor ca o modalitate de a completa practicile bazate pe credință.

valori, comportamente, experiență personală, cultură, credințe, luarea deciziilor, principii, responsabilitate, fiabilitate, acceptare, dezinformare, norme, lideri

Activitatea 2 (durata: 20 minute)

QUIZ - Întrebări cu răspunsuri multiple

Urmăriți VIDEO și răspundeți la Întrebări, apoi împărtășiți-vă gândurile/opiniile/experiențele despre problemele pe acest subiect pe forumul dedicat și oferiți feedback celorlalți participanți:

<https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/dealing-covid-19-vaccine-hesitancy-among-health-care-workers> (13'08").

Intrebarea 1:

Care sunt cele trei motive principale, potrivit lui Arthur Caplan, pentru care unii lucrători din domeniul sănătății ar alege să nu se vaccineze împotriva COVID-19?

- a) Femeile din forța de muncă, lucrătorii din domeniul sănătății tind să fie îngrijorați de fertilitatea în timpul sarcinii. Ei spun că aceste vaccinuri nu au fost testate în mod adecvat pe femeile însărcinate.
- b) Ei spun că nu au nevoie de vaccin. Au fost expuși la gripă. Au fost expuși la COVID. Sunt muncitori de prima linie. Este probabil a cincea lor expunere. Sunt siguri că au anticorpi.
- c) Ei spun că vaccinul a fost grăbit, își fac griji că s-au tăiat etape, studiile au fost oprite prematur pentru a da utilizare de urgență.
- d) Toate cele de mai sus

Intrebarea 2:

Având în vedere că publicul se bazează pe sfaturile profesioniștilor, cum ar fi medicii și asistentele, cum ar trebui profesiile din domeniul sănătății, cum ar fi asistenta medicală și medicina, să abordeze ezitarea la vaccin în rândul membrilor săi? (mai mult de un răspuns)

- a) Instituțiile trebuie să aloce mai mult timp educand forța de muncă din domeniul sănătății, mai multe webinarii, mai multe seminarii și mai multe activități educaționale
- b) Sa concedieze personalul medical care refuză să se vaccineze
- c) Sa monitorizeze site-urile de social media anti-vax și oferă informații fiabile
- d) Sa foloseasca unor purtători de cuvânt în forța de muncă minoritară pentru că uneori există mai multă încredere în cineva care pare să fie un egal
- e) să plătească celor care refuză să se vaccineze sume mari de bani pentru a-i convinge
- f) Personalități religioase, rabini, preoți să explice de ce vaccinarea este o datorie pe care aproape fiecare religie o consideră

Resurse care vor fi utilizate pentru activitățile de învățare ale modulului:

Nr.	Titlul și descrierea resursei	Tip	Limba resursei	Activități de învățare, formare, evaluare	URL de acces / descărcare
1.	Abordarea credințelor și valorilor Video de sprijinire a vaccinării	Video 14'38''	engleză*	(obligatoriu) Test - Completați spațiile libere https://youtu.be/ozE6dIXDLko	https://youtu.be/ozE6dIXDLko
2.	Confruntarea cu ezitarea la vaccinul COVID-19 în rândul lucrătorilor din domeniul sănătății	Video 13'08''	Engleză	(opțional) Test - întrebări cu răspunsuri multiple https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/dealing-covid-19-vaccine-hesitancy-among-health-care-workers	https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/dealing-covid-19-vaccine-hesitancy-among-health-care-workers

* Subtitrări generate automat în toate limbile

6. ACTIVITĂȚI DE EVALUARE

QUIZ - Întrebări cu alegere multiplă

1. Potrivit Reimer et al (2022), mai puține persoane sunt vaccinate în regiunile ai căror rezidenți acordă prioritate preocupărilor morale cu privire la puritatea corporală și spirituală. (Adevărat sau fals)
2. Nivelul de educație nu este neapărat corelat cu aderența la vaccin (adevărat sau fals)
3. Potrivit lui Madewell et al (2022), printre participanții nevaccinați, principalul motiv pentru scăderea vaccinării a fost teama de efecte secundare și de a contracta gripa. (Adevărat sau fals)

7. REFERINȚE

- Asma, S., Akan, H., Uysal, Y., Poçan, A. G., Sucaklı, M. H., Yengil, E., Gereklioglu, Ç., Korur, A., Başhan, İ., Erdogan, A. F., Özşahin, A. K., & Kut, A. (2016). Factors effecting influenza vaccination uptake among health care workers: A multi-center cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases*, 16, 192. <https://doi.org/10.1186/s12879-016-1528-9>
- Cataldi, J. R., Sevick, C., Pyrzanowski, J., Wagner, N., Brewer, S. E., Narwaney, K. J., Shoup, J. A., Resnicow, K., Glanz, J., Dempsey, A., & Kwan, B. M. (2019). Addressing Personal Parental Values in Decisions about Childhood Vaccination: Measure Development. *Vaccine*, 37(38), 5688–5697. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.08.009>
- Goss, M. D., Temte, J. L., Barlow, S., Temte, E., Bell, C., Birstler, J., & Chen, G. (2020). An assessment of parental knowledge, attitudes, and beliefs regarding influenza vaccination. *Vaccine*, 38(6), 1565–1571. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.11.040>
- Kalimeri, K., G. Beiró, M., Urbinati, A., Bonanomi, A., Rosina, A., & Cattuto, C. (2019). Human Values and Attitudes towards Vaccination in Social Media. *Companion Proceedings of The 2019 World Wide Web Conference*, 248–254. <https://doi.org/10.1145/3308560.3316489>
- Li, M., Luo, Y., Watson, R., Zheng, Y., Ren, J., Tang, J., & Chen, Y. (2021). Healthcare workers' (HCWs) attitudes and related factors towards COVID-19 vaccination: A rapid systematic review. *Postgraduate Medical Journal*, postgradmedj-2021-140195. <https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2021-140195>
- Lin, C., Mullen, J., Smith, D., Kotarba, M., Kaplan, S. J., & Tu, P. (2021). Healthcare Providers' Vaccine Perceptions, Hesitancy, and Recommendation to Patients: A Systematic Review. *Vaccines*, 9(7), 713. <https://doi.org/10.3390/vaccines9070713>
- Madewell, Z. J., Chacón-Fuentes, R., Jara, J., Mejía-Santos, H., Molina, I.-B., Alvis-Estrada, J. P., Ortiz, M.-R., Coello-Licon, R., & Montejo, B. (2021). Knowledge, attitudes, and practices of seasonal influenza vaccination in healthcare workers, Honduras. *PLOS ONE*, 16(2), e0246379. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246379>
- porOpen. (2018, October 27). *What is the Difference Between Values and Attitudes*. Pediaa.Com.

<https://pediaa.com/what-is-the-difference-between-values-and-attitudes/>

- Regazzi, L., Marziali, E., Lontano, A., Villani, L., Paladini, A., Calabrò, G. E., Laurenti, P., Ricciardi, W., & Cadeddu, C. (2022). Knowledge, attitudes, and behaviors toward COVID-19 vaccination in a sample of Italian healthcare workers. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 18(6), 2116206. <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2116206>
- Reimer, N. K., Atari, M., Karimi-Malekabadi, F., Trager, J., Kennedy, B., Graham, J., & Dehghani, M. (2022). Moral values predict county-level COVID-19 vaccination rates in the United States. *American Psychologist*, 77, 743–759. <https://doi.org/10.1037/amp0001020>
- Tomljenovic, M., Petrovic, G., Antoljak, N., & Hansen, L. (2021). Vaccination attitudes, beliefs and behaviours among primary health care workers in northern Croatia. *Vaccine*, 39(4), 738–745. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.11.049>
- Troha, M., Šterbenc, A., Mlaker, M., & Poljak, M. (2018). Human papillomavirus (HPV) infection and vaccination: Knowledge and attitudes among healthcare professionals and the general public in Slovenia. *Acta Dermatovenerologica Alpina Pannonica et Adriatica*, 27(2). <https://doi.org/10.15570/actaapa.2018.14>