

Módulo 1. Conciencia Cultural - Tema 3. Valores, Actitudes y Comportamientos

Christiana Kouta, Elena Rousou, Elena Nikolaidou, Panagiota Ellina, Paraskevi Charitou
Universidad Tecnológica de Chipre

1. INTRODUCCIÓN

La vacilación en la vacunación puede considerarse una amenaza para la salud mundial. Los estudios indicaron que la vacilación del público respecto a las vacunas está influenciada por las actitudes negativas de los profesionales de la salud hacia la vacunación y el grado de reticencia de los profesionales de la salud ante las vacunas. La razón de esto es que los profesionales de la salud se consideran una fuente confiable de información sobre temas de salud y vacunación (Li et al., 2021).

Aunque está muy bien documentado que el uso de vacunas ha reducido la tasa de enfermedades específicas que amenazan la salud pública y la economía global, la vacilación, las dudas muestran una tendencia creciente en la población general, incluidos los profesionales de la salud (Li et al., 2021).

Según la OMS, los factores que influyen en la renuncia a vacunarse se pueden agrupar en tres dominios: influencias contextuales, influencias individuales/de grupos sociales y cuestiones específicas de vacunas y vacunación, que incluyen el papel de los profesionales de la salud (Tomljenovic et al., 2021). Las investigaciones sugieren que los factores que influyen en la decisión de los padres de vacunar a sus hijos y ellos mismos son: la experiencia personal, la eficacia percibida y las preocupaciones sobre la seguridad de la vacuna y los efectos secundarios (Goss et al., 2020). Por otro lado, las dudas sobre las vacunas de los profesionales de la salud están fuertemente asociadas con conocimientos, percepciones de riesgo, confianza, emociones, valores, visiones del mundo inadecuados, eventos críticos como brotes, dudas sobre la necesidad o eficacia de las vacunas y preocupaciones sobre posibles efectos adversos, y una absorción subóptima de ellos mismos.

Es importante comprender las actitudes y comportamientos de los profesionales de la salud hacia la vacunación para desarrollar estrategias que mejoren las tasas de vacunación de los profesionales de la salud y otras personas (Asma et al., 2016). Mejorar el conocimiento de los profesionales de la salud y garantizar su acceso a información confiable promoverá la aceptación de las vacunas como "mensajeros confiables" de la efectividad de las vacunas (Lin et al., 2021; Tomljenovic et al., 2021).

2. OBJETIVOS

El objetivo de este módulo es concienciar sobre la influencia de los valores, las actitudes y el comportamiento en la aceptación de la vacuna.

3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al final de esta unidad, los participantes serán capaces de:

- Tomar conciencia de los valores culturales, actitudes y comportamientos que los profesionales sociosanitarios y la población pueden tener en materia de vacunación.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. Conceptos y definiciones

Valores: los principios morales o normas de conducta. La familia, la religión, la cultura y las figuras morales de la sociedad influyen fuertemente en los valores (porUpen, 2018). Los **valores** son prioridades personales y principios rectores de la vida que trascienden situaciones específicas,

representan metas deseadas y sirven como criterios para evaluar decisiones. Se sabe que los valores influyen en la formación de actitudes y el comportamiento en todas las culturas y dominios. Los valores influyen en las actitudes hacia las vacunas, que a su vez influyen en las intenciones (dudas ante las vacunas) y el comportamiento (Cataldi et al., 2019).

Valores y actitudes: son componentes importantes en el carácter y la personalidad de una persona. Tanto los valores como las actitudes están sujetos a cambios con diferentes interacciones y experiencias sociales de una persona. Aunque estos dos son conceptos interrelacionados, existe una clara diferencia entre valores y actitudes (porUpén, 2018).

Actitudes: son juicios, puntos de vista u opiniones sobre un determinado tema, asunto o persona. Estos puntos de vista u opiniones se forman en base a los valores y emociones de esa persona (porUpén, 2018).

Tanto los valores como las actitudes son componentes integrales del comportamiento general de una persona.

4.2. Lo que dice la investigación sobre el tema

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>. [Accessed 18/11/2022]

Los profesionales de la salud (91,7%) creen que las vacunas están científicamente estudiadas y, entre los productos farmacéuticos más seguros, el 97,0% piensa que las vacunas representan una herramienta indispensable para la protección de la salud individual y pública, mientras que el 91,5% no está de acuerdo en que las vacunas tienen un impacto insignificante sobre la propagación de enfermedades infecciosas. En general, el 17,0% de la muestra mostró una "vacilación general".

En cuanto a la "vacilación COVID-19", el 90,0% piensa que el riesgo de complicaciones de la enfermedad COVID-19 es mayor que el riesgo de efectos adversos graves de la vacuna COVID-19, el 5,6% de ellos juzga que es preferible adquirir inmunidad contra SARS-CoV-2 al contraer la infección en lugar de vacunarse, casi el 10,9% está convencido de que no hay evidencia suficiente sobre la eficacia y seguridad de las vacunas contra el COVID-19 debido a su rápido desarrollo y el 92,5% cree que la vacuna contra el COVID-19 es eficaz en la prevención del COVID-19.

Cuando se examinó el comportamiento de los participantes, el 98,1% de los profesionales recibieron la vacuna anti-SARS-CoV-2 motivados por la responsabilidad social (63,0%), confianza en la vacuna COVID-19 como medida preventiva (79,0%), deseo de protegerse familia (48,7%) y por el alto riesgo de contraer la infección por SARS-CoV-2 a causa de su trabajo (55,1%). Además, más de la mitad de los participantes (51,4%) declararon que el miedo a la infección por SARS-CoV-2 influyó mucho en su decisión de vacunarse (puntuación de 8 a 10 en una escala de 1 a 10). Entre los que no se vacunaron contra el SARS-CoV-2 (1,5%), la mayoría creía que se necesitaban más pruebas de eficacia y seguridad de la vacuna (57,6%), la mayoría temía los posibles efectos secundarios (54,6%), y algunos otros no se consideraban de alto riesgo para desarrollar una enfermedad grave (39,4%).

El nivel de educación es un factor importante que se correlaciona con la adherencia a la vacunación: las personas con un mayor grado de educación (grado, especialización o doctorado), parecen tener confianza en las vacunas; lo que resulta un factor asociado negativamente con la reticencia a la vacunación.

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>. [Accessed 18/11/2022]

Los profesionales de la salud son una población clave en el estudio de la confianza y el comportamiento de las vacunas, ya que sus recomendaciones influyen en la aceptación de los pacientes. Además, su

comportamiento de vacunación personal afecta la prevención y el control de enfermedades transmisibles en los entornos de atención médica.

Hubo amplia evidencia de que las actitudes de los profesionales hacia las vacunas influyeron en sus prácticas de recomendación en todas las especialidades (maternidad, médicos ocupacionales, médicos generales). Los pediatras con actitudes positivas hacia la vacuna meningocócica B (4CMenB) tenían cinco veces más probabilidad de recomendarla, al igual que los proveedores que creían que las vacunas son efectivas, beneficiosas y seguras. Los profesionales que creían que administrar vacunas y asesorar a los pacientes era su responsabilidad, aumentaron las recomendaciones, debatieron sobre las vacunas con más frecuencia y percibieron una mayor utilidad de las vacunas.

Recibir información alentadora sobre vacunas de instituciones médicas confiables u organizaciones oficiales aumentó la confianza de los profesionales y, por lo tanto, la probabilidad de recomendarlas, mientras que las barreras logísticas, como la falta de tiempo, tuvieron un efecto negativo. El reconocimiento de que los profesionales sociosanitarios son un grupo que a menudo se considera una fuente confiable, requiere que tenga sus propias fuentes fiables y aumenta la importancia de una educación efectiva para facilitar su influencia en la aceptación del paciente.

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> [Accessed 18/11/2022]

Este estudio fue diseñado para obtener información sobre el conocimiento y las actitudes hacia la infección y vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) entre varios profesionales de la salud que vacunan a adolescentes y/o son consultados sobre su opinión sobre la vacunación contra el VPH. Además, la encuesta también se administró a padres de estudiantes de sexto grado de primaria que se enfrentan a la decisión de vacunar a sus hijos, y a mujeres que acuden a ciertas consultas externas de ginecología que deben saber que el VPH se encuentra en prácticamente todos los casos de cáncer de cuello uterino y que el cáncer de cuello uterino sólo se desarrolla excepcionalmente en ausencia de la presencia persistente de VPH.

Los profesionales de la salud generalmente no apoyaron posponer la vacunación contra el VPH, mientras que una proporción significativa de padres de niños de sexto grado preferirían que la vacuna contra el VPH se administrara a una edad más avanzada y por iniciativa de sus hijos, probablemente por temor a los posibles efectos secundarios que han escuchado o leído en los medios de comunicación y en Internet o porque creen que sus hijos no tendrán relaciones sexuales en un futuro próximo.

En comparación con el público en general y otros profesionales de la salud, los pediatras y los especialistas en medicina escolar fueron el único grupo que mostró una fuerte creencia en la seguridad de la vacuna contra el VPH. Por lo tanto, se debe recordar continuamente al público en general y a los profesionales de la salud que el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino y otros cánceres relacionados con el VPH supera con creces cualquier riesgo potencial de eventos adversos de la vacuna contra el VPH.

Los pediatras y los especialistas en medicina escolar no identificaron a Internet como la principal fuente de información sobre la vacunación contra el VPH para los padres; mientras que más de la mitad de los padres de sexto grado y la mayoría de los estudiantes de medicina, pensaron que la decisión de vacunarse contra el VPH está influenciada principalmente por la información obtenida en Internet. Es posible que las creencias de los pediatras y médicos escolares estén basadas en sus propias experiencias.

Se recomienda encarecidamente a los médicos que proporcionen información precisa, clara y actualizada sobre las enfermedades relacionadas con el VPH y la vacunación contra el VPH, que debe estar disponible en sitios web apropiados, de fácil acceso y sencillos de usar.

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>. [Accessed 18/11/2022]

Los factores psicológicos, políticos, culturales e incluso sociales están relacionados con el razonamiento y el proceso de toma de decisiones hacia la vacunación, lo que hace que la reticencia hacia la vacunación sea un tema complejo. Administrando una serie de encuestas a través de una aplicación alojada en Facebook, se estudia la visión del mundo de las personas a las que les gustó las páginas de Facebook de apoyo o reticencia a las vacunas. En particular, evaluamos las diferencias en puntos de vista políticos, valores morales, rasgos de personalidad e intereses generales, encontrando que aquellos escépticos acerca de la vacunación parecen confiar menos en el gobierno, son menos agradables, mientras que enfatizan más los valores antiautoritarios. Al explorar las diferencias en las narrativas morales expresadas en las descripciones lingüísticas de las páginas de Facebook, se observa que las páginas que defienden las vacunas priorizan el valor de la familia mientras que las páginas de reticencia vacunal se centran en el valor de la libertad. Finalmente, basados en los “Me gusta” relacionados con la salud en las páginas de Facebook, se exploran los intereses comunes y latentes de las personas que dudan en vacunarse, mostrando una fuerte preferencia por las curas/remedios naturales.

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>. [Accessed 18/11/2022]

A pesar de la disponibilidad generalizada de vacunas contra el COVID-19, Estados Unidos tiene una tasa de vacunación baja en relación con países similares. Comprender la psicología del rechazo a la vacuna, en particular las posibles fuentes de variación en la resistencia a la vacuna entre las subpoblaciones de EE. UU., puede ayudar a diseñar estrategias de intervención eficaces para aumentar la vacunación en diferentes regiones. Aquí, demostramos que los valores morales a nivel de condado (es decir, Cuidado, Justicia, Lealtad, Autoridad y Pureza) están asociados con las tasas de vacunación contra el COVID-19 en 3106 condados de los Estados Unidos contiguos. Específicamente, de acuerdo con nuestra hipótesis, encontramos que se vacunan menos personas en los condados cuyos residentes priorizan las preocupaciones morales sobre la pureza corporal y espiritual. Además, encontramos que los respaldos más fuertes de las preocupaciones sobre la equidad y la lealtad al grupo predicen tasas de vacunación más altas. Estas asociaciones son sólidas después de ajustar las barreras estructurales a la vacunación, la composición demográfica de los condados y el comportamiento de voto político de sus residentes. Nuestros hallazgos tienen implicaciones para la comunicación sanitaria, las estrategias de intervención basadas en mensajes dirigidos y nuestra comprensión fundamental de la psicología moral de la vacilación y el comportamiento de vacunación.

Madewell, Z. J., Chacón-Fuentes, R., Jara, J., Mejía-Santos, H., Molina, I.-B., Alvis-Estrada, J. P., Ortiz, M.-R., Coello-Licona, R., & Montejó, 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>. [Accessed 17/11/2022]

La cobertura de vacunación contra la influenza o gripe en una muestra de trabajadores de la salud que atendieron pacientes en hospitales fue de 52,0%, que es casi la mitad de la cobertura reportada por la OPS para los trabajadores de la salud en Honduras en 2017 (100%). La cobertura también fue inferior a la de los trabajadores de la salud en Panamá (92 %), Costa Rica (88 %), Guatemala (74 %) y El Salvador en 2018 (61 %), lo que puede atribuirse a diferencias en esquemas de vacunación, marcos de implementación, grupos de trabajadores de la salud específicos, disponibilidad de vacunas, actividades de comunicación y experiencias previas con la gripe.

La baja cobertura de vacunación contra la gripe estacional entre los trabajadores de la salud en 2018 puede atribuirse a conceptos erróneos sobre el virus y la vacuna. La principal laguna de conocimiento era no saber que la vacuna estaba compuesta por virus inactivos o segmentos de virus que no son infecciosos. Estos resultados fueron respaldados por el hallazgo de que la mayoría de los participantes

creían que la vacuna podría causar síntomas similares a los de la gripe. Además, algunos de los participantes vacunados mencionaron que tenían síntomas similares a los de la gripe al cabo de una semana de recibir la vacuna. Entre los participantes no vacunados, la principal razón para rechazar la vacunación fue el miedo a los efectos secundarios y a contraer la gripe.

El conocimiento y actitud fueron más altos para los trabajadores de la salud que aprendieron sobre la vacunación contra la gripe en cursos formales en los centros de atención médica. Si los trabajadores de la salud tienen experiencias positivas de vacunación inicial, es más probable que busquen la vacunación en los años siguientes y, posteriormente, recomienden vacunas a sus pacientes.

5. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Actividad 1 (duración 25 minutos):

Prueba 1 – Completa los espacios en blanco

Mira el siguiente video <https://youtu.be/ozE6dlXDLko> (14'38") (Inglés, Subtítulos generados automáticamente en todos los idiomas) y llene los espacios en blanco, luego comparta sus pensamientos/opiniones/experiencias sobre los problemas de este tema en el foro dedicado y brinde comentarios a otros participantes:

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

Las creencias y _____ de una persona pueden influir en cómo entienden los conceptos de salud, cómo cuidan su salud y cómo toman decisiones relacionadas con su salud.

Las creencias son ideas que las personas consideran verdaderas y que pueden influir en los _____ de una persona.

Una creencia puede provenir de una _____ como una enfermedad anterior o una vacunación, una parte aceptada de la _____ o la educación de uno, como las creencias en los remedios tradicionales y las enseñanzas y prácticas religiosas relacionadas con la salud y la curación.

Comprender las _____ de alguien relacionado con la salud y la vacunación puede ayudarlo a identificar los tipos de información que pueden ser útiles para respaldar su _____.

Los valores guían _____ e ideas sobre lo que es importante para una persona.

Los valores pueden incluir rasgos como valentía, _____, independencia, _____, comunidad o la salud misma.

Para promover la vacuna, la _____ es una de las formas más eficaces de iniciar una conversación sobre el tema, es escuchar la historia y las preocupaciones de una persona.

Las creencias que resultan en dudas acerca de recibir una vacuna pueden estar relacionadas con la falta de información o la _____ que se ha difundido en la comunidad o en los medios de comunicación.

A veces, las personas tendrán fuertes creencias o valores basados en _____, reglas informales o prácticas normales que guían el comportamiento de un grupo social, religioso o cultural.

Como trabajador de salud comunitario, podría considerar involucrar a _____ de la fe local para ayudar a promover la adopción de vacunas como una forma de complementar las prácticas basadas en la fe.

valores, comportamientos, experiencia personal, cultura, creencias, toma de decisiones, principios, responsabilidad, confiabilidad, aceptación, mala información, normas, líderes

Actividad 2 (duración 20 minutos):

Prueba 2 – Preguntas de opción múltiple

Mire el VIDEO y responda las preguntas, luego comparta sus pensamientos/opiniones/experiencias sobre los problemas de este tema en el foro dedicado y brinde comentarios a otros participantes: <https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/dealing-covid-19-vaccine-hesitancy-among-health-care-workers> (13'08").

Pregunta 1:

¿Cuáles son las tres razones principales según Arthur Caplan por las que algunos trabajadores de la salud optarían por no vacunarse contra el COVID-19?

- a) Las mujeres y profesionales de la salud tienden a estar preocupadas por la fertilidad durante el embarazo. Dicen que estas vacunas no han sido probadas adecuadamente en mujeres embarazadas.
- b) Dicen que no necesitan una vacuna. Han estado expuestos a la gripe. Han estado expuestos al COVID. Son trabajadores de primera línea. Probablemente sea su quinta exposición. Están seguros de que tienen anticuerpos.
- c) Dicen que la vacuna se apresuró y les preocupa que se recortaran gastos, que los estudios se detuvieran prematuramente para dar un uso de emergencia.
- d) Todo lo anterior.

Pregunta 2:

Dado que el público confía en los consejos de profesionales como médicos y enfermeras, ¿cómo deberían las profesiones de la salud, como la enfermería y la medicina, abordar las dudas sobre las vacunas entre sus miembros? (Más de una respuesta)

- a) Las instituciones deben dedicar más tiempo a educar al personal sanitario, más webinars, más seminarios y más actividades educativas.
- b) Despedir a los trabajadores de la salud que se nieguen a vacunarse.
- c) Monitorear los sitios web antivacunas de las redes sociales y brindar información confiable.
- d) Usar portavoces en el ambiente laboral minoritario porque a veces hay más confianza en alguien que parece ser un compañero.
- e) Pagar grandes cantidades de dinero a quienes se niegan a vacunarse para convencerlos.
- f) Hacer que figuras religiosas, rabinos, sacerdotes expliquen por qué la vacunación es un deber que casi todas las religiones consideran.

Recursos que se utilizarán para las actividades de aprendizaje del módulo:

Nº	Título y descripción del recurso	Tipo	Idioma del recurso	Actividades de aprendizaje, formación, valoración y evaluación	URL de acceso / descarga
1.	Abordar creencias y valores Apoyo a la vacunación	Video 14'38"	Inglés* (obligatorio)	Cuestionario - Completa los espacios en blanco	https://youtu.be/ozE6dIXDLko
2.	Lidiando con la vacilación de la vacuna COVID-19 entre los trabajadores de la salud	Video 13'08"	Inglés (opcional)	Cuestionario - preguntas de opción múltiple	https://www.ama-assn.org/delivering-care/public-health/dealing-covid-19-vaccine-hesitancy-among-health-care-workers

*Subtítulos generados automáticamente en todos los idiomas

6. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Prueba – Preguntas de opción múltiple

1. Según Reimer et al (2022), se vacunan menos personas en los condados cuyos residentes priorizan las preocupaciones morales sobre la pureza corporal y espiritual.
2. El nivel de educación no está necesariamente correlacionado con la adherencia a la vacuna.
3. Según Madewell et al (2022), entre los participantes no vacunados, la principal razón para rechazar la vacunación fue el miedo a los efectos secundarios y a contraer la gripe.

7. REFERENCIAS

- Asma, S., Akan, H., Uysal, Y., Poçan, A. G., Sucaklı, M. H., Yengil, E., Gereklioğlu, 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>
- porUpEn. (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>