

**Influenza Vaccine During Pregnancy: uptake,  
knowledge, attitudes and barriers**

**This Questionnaire is based on the health  
Belief Model**

## سيدتي الفاضلة:

نقوم بإعداد دراسة بعنوان " مطعوم الأنفلونزا أثناء الحمل: الاقبال، المعرفة والمواقف والتصورات في محافظة الكرك، الأردن " تهدف الدراسة لقياس نسب الاقبال لمطعوم الانفلونزا من قبل النساء الحوامل ومعرفة دوافع ومعوقات اخذ المطعوم في فترة الحمل، راجين من حضرتك المساعدة والاجابة على فقراته بكل دقة وموضوعية، علما بان الاجابات ستكون موضع احترام وتقدير وسوف يتم التعامل معها بسرية كاملة وستستخدم فقط في اغراض البحث العلمي، وعليه لا داعي لكتابة الاسم او اي معلومات تدل على شخصك الكريم.

تتكون الاستبانة من اربعة اجزاء:

- الجزء الاول: المعلومات الشخصية من دون ذكر الاسم او اي دلالة على شخصكم الكريم.
- الجزء الثاني: المعرفة بمرض الانفلونزا ومطعوم الانفلونزا.
- الجزء الثالث: المواقف والتصورات تجاه لقاح الأنفلونزا بناءً على نموذج المعتقدات الصحية.
- الجزء الرابع: الاقبال على المطعوم، دوافع تلقي المطعوم وموانع تلقي المطعوم.

- الوقت المتوقع لملي الاستبانة هو 10 دقائق

## المعلومات الشخصية

<p>هل كنت حامل في الفترة ما بين شهر 9 وشهر 12 من العام السابق؟ - ( ) نعم - ( ) لا</p>	
<p>العمر: .....</p>	<p>مكان السكن: مدينة..... قرية</p>
<p>التعليم</p>	<p>a. لم ادخل المدرسة ابتدائي b. اعدادي c. ثانوي d. دبلوم/كلية e. بكالوريوس f. دبلوم عالي g. ماجستير h. دكتوراة</p>
<p>طبيعة العمل:</p>	<p>a. موظفة بدوام كامل b. موظفة بدوام جزئي c. غير موظفة d. متقاعدة</p>
<p>مجموع الدخل الشهري للأسرة</p>	<p>a. اقل من 500 دينار b. من 500 الى 1000 دينار c. اكثر من 1000 دينار</p>
<p>التامين الصحي:</p>	<p>a. وزاره الصحة /حكومي b. الخدمات الطبية/ عسكري c. القطاع الخاص d. مستشفيات جامعيه e. وكالة الغوث f. لا يوجد تامين صحي</p>
<h3>التاريخ الطبي</h3>	
<p>عدد مرات الحمل .....</p>	<p>عدد حالات الحمل التي تمت ولادة الجنين.....</p>
<p>حالات اجهاض: .....</p>	<p>حالات اجهاض: .....</p>
<p>امراض خلال فترة الحمل</p>	<p>a. السكري b. ارتفاع ضغط الدم c. زيادة افراز هرمون الغدة الدرقية d. نقص افراز هرمون الغدة الدرقية</p>
<p>امراض سابقة خارج فترة الحمل</p>	<p>a. السكري b. ارتفاع ضغط الدم c. زيادة افراز هرمون الغدة الدرقية d. نقص افراز هرمون الغدة الدرقية e. الربو والامراض التنفسية</p>
<p>تناول ادوية بشكل منتظم: ( ) نعم ( ) لا إذا كانت الاجابة نعم ما هي هذه الادوية: .....</p>	

هل تعاني من الانفلونزا بشكل متكرر اثناء الحمل؟	a. نعم خلال الحمل b. نعم قبل الحمل c. لا
هل تم إدخالك للمستشفى سابقا بسبب مضاعفات الانفلونزا؟	a. نعم خلال الحمل b. نعم خارج فتره الحمل c. لا. لم يتم ادخالي للمستشفى
شدة الانفلونزا اثناء الحمل مقارنة بالأوقات خارج الحمل (قبل او بعد الحمل):	a. أكثر شدة b. أكثر شدة بشكل بسيط c. نفس الأيام السابقة d. اقل شدة e. اقل شدة يشيء بسيط
هل سمعت عن مطعوم الأنفلونزا من قبل؟	• نعم ( ) لا ( )
ما مدى ثقتك بنصيحة مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بخصوص الانفلونزا؟ اختر التقييم من 0 الى 10	• 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 ← →

### • المعرفة والمواقف تجاه الانفلونزا ومطعوم الانفلونزا.

الرجاء وضع اشارة  عند الخيار الذي تراه صحيحا للأسئلة من 1 الى 10

1. الانفلونزا مرض	A. B. C. D. E.	غير معدي قليل العدوى متوسط العدوى شديد العدوى لا اعلم
2. الأنفلونزا قد تؤدي الى	A. B. C. D.	التهاب خفيف /الجلوس في البيت الذهاب للطبيب/ المستشفى دخول المستشفى جميع ما ذكر
3. خطر حدوث مضاعفات من الأنفلونزا عند النساء الحوامل	A. B. C. D.	أكبر من النساء غير الحوامل نفس النساء غير الحوامل اقل من النساء غير الحوامل لا اعلم
4. المناعة اثناء فترة الحمل	A. B. C. D.	تبقى كما هي تنخفض اثناء الحمل تتحسن اثناء الحمل لا اعلم
5. مطعوم الانفلونزا اثناء فترة الحمل	A. B.	يساعد على حماية المرأة الحامل من الانفلونزا. لا يساعد على حماية المرأة الحامل من الانفلونزا

لا اعلم	.C		
يساعد على حماية الجنين اثناء الحمل يساعد على حماية المولود الجديد (بعد الولادة). يساعد على حماية الجنين والطفل بعد الولادة لا يساعد على حماية الجنين والمولود الجديد لا اعلم	.A	6. تطعيم النساء الحوامل ضد الأنفلونزا.	
	.B		
	.C		
	.D		
	.E		
فصل الربيع فصل الصيف فصل الخريف فصل الشتاء. لا اعرف	.A	7. يتم إعطاء مطعوم الأنفلونزا في	
	.B		
	.C		
	.D		
	.E		
اخذ المطعوم الاحتياطات الكافية اخذ المطعوم مع الاحتياطات الكافية	.A	8. أفضل طريقة للحماية من الأنفلونزا هي	
	.B		
	.C		
يجب عدم إعطاء المطعوم للمرأة الحامل يجب إعطاء المطعوم للحامل المصابة بأمراض صدرية وتنفسية مزمنة يجب إعطاء المطعوم للحامل فوق سن الأربعين. يجب إعطاء المطعوم لجميع النساء الحوامل.	.A	9. اعطاء مطعوم الأنفلونزا اثناء فترة الحمل	
	.B		
	.C		
	.D		
امن اثناء فترة الحمل غير امن اثناء فترة الحمل لا اعلم	.A	10. مطعوم الأنفلونزا اثناء فترة الحمل	
	.B		
	.C		

• التصورات والعوامل التي ممكن ان تؤثر على قبول او رفض اخذ المطعوم اثناء الحمل.

الرجاء وضع اشارة  عند الخيار الذي يوافق تصورك (أوافق بشدة، أوافق، لا اعرف، لا أوافق، لا أوافق بشدة) للأسئلة من 11 الى 27

لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	القابلية المتصورة للإصابة بالإنفلونزا اثناء الحمل.
					11. انا أصاب بالأنفلونزا بسهولة أكثر من الأشخاص الآخرين في نفس عمري.
					12. من دون المطعوم اشعر انني معرضه لإصابة شديدة بالأنفلونزا. (قد تحدث مضاعفات)
					13. انا قلقه بشأن تأثر الجنين بحالة اصابتي بالأنفلونزا

لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	<b>الخطورة المتصورة للإصابة بالإنفلونزا أثناء الحمل.</b>
					14. إذا أصبت بالإنفلونزا خلال الحمل فقد أصاب بأعراض شديدة.
					15. إذا أصبت بالإنفلونزا أثناء الحمل فأني اعرض نفسي لمضاعفات خطيرة.
					16. إذا أصبت بالإنفلونزا أثناء الحمل، فقد يؤدي المرض الجنين.
لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	<b>الفوائد المتصورة لأخذ مطعوم أثناء الحمل.</b>
					17. لن أشعر بالقلق بشأن الإصابة بالإنفلونزا إذا حصلت على مطعوم الإنفلونزا
					18. اخذ مطعوم الانفلونزا أثناء الحمل سيفيدني.
					19. اخذ مطعوم الانفلونزا أثناء الحمل سيفيد الجنين.
					20. يمكن أن يحمي مطعوم الانفلونزا الطفل خلال الأشهر الأولى من الحياة
لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	<b>الحواجز والمخاوف المتصورة بشأن التطعيم أثناء الحمل. (اسباب عدم اخذ المطعوم)</b>
					21. أنا قلق بشأن الآثار الجانبية من المطعوم
					22. مطعوم الإنفلونزا يمكن أن يصيبني بالإنفلونزا.
					23. أشعر بالقلق من احتمال وجود شيء لا أعرفه عن مطعوم الإنفلونزا
					24. لم يشجعي افراد عائلتي، أصدقائي، او زملائي بالعمل على اخذ المطعوم.
لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	<b>دوافع اخذ مطعوم الإنفلونزا أثناء الحمل</b>
					25. توصية الطبيب/ الممرضة/ الصيدلاني الخاص بي مهمة بالنسبة لاتخاذ القرار المناسب بأخذ المطعوم.
					26. أنا أثق بالإرشادات التي توصي بأن تحصل جميع النساء الحوامل على مطعوم الأنفلونزا السنوي
					27. أشعر أنني تلقيت كل المعلومات التي أحتاجها لتقرير ما إذا كان ينبغي أن أحصل على مطعوم الأنفلونزا

## المواقف من اخذ المطعوم اثناء الحمل

لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايد	وافق	أوافق بشدة	
					28. ارغب بأخذ مطعوم الانفلونزا لو اتاحت لي الفرصة او في الاحمال القادمة.
					29. انصح النساء الحوامل بأخذ مطعوم الانفلونزا.
					30. انا ضد اخذ مطعوم الانفلونزا اثناء الحمل.

## • نسب الاقبال على مطعوم الانفلونزا

31.	هل سبق واخذت مطعوم الانفلونزا في السابق	A. نعم B. لا	كم مرة .....
32.	هل سبق واخذت مطعوم الانفلونزا في الاحمال السابقة	A. نعم B. لا	كم مرة .....
33.	هل اخذت مطعوم الانفلونزا اثناء هذا الحمل / اخر حمل	A. نعم B. لا	

## • دوافع الاقبال على تلقي المطعوم اثناء الحمل.

الرجاء الاجابة بإحدى الخيارات (نعم او لا) على الاسئلة من 34 الى 41

لا	نعم	
		34. هل سبق وأن تلقيت نصائح من الطبيب خلال الحمل عن مطعوم الانفلونزا
		35. هل سبق وأن تلقيت نصائح من الممرضة خلال الحمل عن مطعوم الانفلونزا
		36. هل سبق وأن تلقيت نصائح من الصيدلي خلال الحمل عن مطعوم الانفلونزا
		37. هل تلقيت نصح من أي شخص (قريب، زميل، صديق) بتلقي مطعوم الأنفلونزا خلال هذا الحمل؟
		38. هل أثر اي شخص او مصدر على عدم تلقي مطعوم الأنفلونزا خلال هذا الحمل؟
		39. هل تعرف أي شخص أصيب بمرض شديد مع الانفلونزا؟
		40. هل تعرف أي شخص كان لديه رد فعل سيئ على مطعوم الأنفلونزا؟
		41. هل لديك معلومات كافية عن السلامة والآثار الجانبية لمطعوم الأنفلونزا؟

موانع تلقي المطعوم اثناء الحمل.

الرجاء وضع اشارة ✓ عند الخيار الذي يوافق اعتقادك (أوافق بشدة، أوافق، محايد، لا أوافق، لا أوافق بشدة) للأسئلة من 42-46

لا اوافق بشدة	لا اوافق	محايد	أوافق	أوافق بشدة	العوامل التالي قد تؤثر على اخذ المطعوم	
					مطعوم الإنفلونزا مكلف " غالي الثمن " .	42.
					مطعوم الانفلونزا غير مشمول في التأمين الصحي.	43.
					مطعوم الانفلونزا غير متوفر.	44.
					مطعوم الأنفلونزا يمكن أن يكون خطرا على النساء الحوامل.	45.
					مطعوم الأنفلونزا يمكن أن يكون خطرا على الجنين .	46.

## Appendix B

### English Questionnaire


SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS	
Age: .....	
Residency	a) Urban b) ruler
Education	a) Literate b) primary education c) middle school d) Secondary e) College f) Bachelor's g) high diploma h) master i) PHD



Health insurance	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ministry of Health</li> <li>b) medical services</li> <li>c) private sector</li> <li>d) university hospitals</li> <li>e) relief agency UNORWA</li> <li>f) No health insurance</li> </ul>
Employment	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Full-time</li> <li>b) part-time employee</li> <li>c) unemployed</li> <li>d) retired</li> </ul>
Average monthly income	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) less than 500 JD</li> <li>b) from 500 to 1000 JD</li> <li>c) more than 1000 JD</li> </ul>

**MEDICAL AND PREGNANCY HISTORY.**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Number of pregnancies .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Number of labors .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Number of abortions.....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Previous diseases outside of pregnancy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Diabetes</li> <li>b) Hypertension</li> <li>c) Hyperthyroidism</li> <li>d) hypothyroidism</li> <li>e) Bronchial asthma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Others .....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseases during pregnancy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Diabetes</li> <li>b) hypertension</li> <li>c) Hyperthyroidism</li> <li>d) hypothyroidism</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Others .....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular medications    a) yes    b) no</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Do you suffer frequently from influenza?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Yes, during pregnancy</li> <li>b) Yes, before pregnancy</li> <li>c) No</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Have you ever been hospitalized due to influenza complications?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Yes, during pregnancy</li> <li>b) Yes, outside of pregnancy.</li> <li>c) No, I wasn't admitted to the hospital.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Influenza severity during pregnancy compared to times outside of pregnancy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) More Severer</li> <li>b) Slightly more intense</li> <li>c) Same as in previous days</li> <li>d) Less severe</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Have you ever heard of the influenza vaccine? a) Yes b) No</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• How much do you trust your healthcare provider's advice about influenza? Choose a rating from 0 to 10.  0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  </li> </ul>

**• Knowledge and Attitudes regarding influenza and influenza vaccine.**

- Please tick the option you think is correct for questions 1 to 10

Question		Item
1-	Influenza Is a ..... Disease	Not contagious
		Slightly contagious
		Moderately contagious
		highly contagious
		I don't know
2-	Influenza may lead to	Mild infection/ sitting at home
		going to the doctor/hospital
		hospitalization
		all the above
3-	Risk of complications from influenza for pregnant women	greater than non-pregnant women
		less than non-pregnant women
		The same women who are not pregnant
		I don't know
4-	Immunity during pregnancy	stays the same
		decreases during pregnancy
		improves during pregnancy
		I don't know
5-	Influenza vaccination during pregnancy	Helps protect pregnant women from influenza
		does not help protect pregnant women from influenza
		I don't know
6-	Vaccination of pregnant women against influenza	Helps protect the fetus during pregnancy
		Helps protect the newborn (after birth).
		Helps protect the fetus and child after birth
		does not help to protect the fetus and the newborn
		I don't know

7-	The influenza vaccine is given in	spring season
		Summer season
		autumn season
		winter season
		I don't know
8-	The best way to protect against influenza is	Taking the vaccine
		Adequate precautions
		Taking the vaccine with adequate precautions
9-	Give the influenza vaccine during pregnancy	The vaccine should not be given to pregnant women
		The vaccine should be given to pregnant women with chronic chest and respiratory diseases
		The vaccine should be given to pregnant women over the age of forty
		The vaccine should be given to all pregnant women
10-	Influenza vaccination during pregnancy	Safe during pregnancy
		Not safe during pregnancy
		I don't know

- **perceptions toward the influenza vaccine based on the health belief model (HBM).**

Please tick the option that matches your perception (strongly agree, agree, don't know, disagree, strongly disagree) for questions 11-30

<b>Perceived Susceptibility To influenza</b>		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
11-	I get influenza more easily than other people my age.					
12-	Without the vaccination, I feel that I am vulnerable to a severe infection with the influenza					
13-	I'm worried about the fetus being affected by the influenza					

<b>Perceived severity of influenza</b>		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
14-	If I get influenza during pregnancy, I may develop severe symptoms					
15-	If I catch influenza during pregnancy, I expose myself to serious complications.					
16-	If I get influenza while pregnant, the disease may harm my unborn baby.					
<b>Perceived Benefits of influenza vaccine</b>		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
17-	I wouldn't have to worry about getting the flu if I got the flu shot					
18-	Taking the influenza vaccine during pregnancy will help me.					
19-	Taking the influenza vaccine during pregnancy will benefit the fetus.					
20-	influenza vaccine can protect the baby during the first months of life					
<b>Perceived Barriers and Concerns About vaccination</b>		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
21-	I am concerned about the side effects of the vaccine					
22-	The influenza vaccine can give me the flu					
23-	I'm worried there might be something I don't know about the influenza vaccine					
24-	My family, friends, or co-workers did not encourage me to get the vaccine.					
<b>Cuse To Action</b>		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
25-	My doctor /nurse pharmacist's recommendation is important for making the right decision about getting the vaccine					

26-	I trust the guidelines that recommend that all pregnant women get their annual influenza vaccine					
27-	I feel like I've had all the information I need to decide if I should get the influenza vaccine					

**• Uptake rate of influenza vaccine**

28-	Have you ever had the influenza vaccine before?	a) Yes, times?..... b) No	How many
29-	Have you had an influenza vaccine in previous pregnancies?	a) Yes, times?..... b) No	How many
30-	Have you had an influenza vaccine in last pregnancy?	a) Yes b) No	

**• Attitude toward Vaccination**

- Please tick the option that matches your attitude (strongly agree, agree, don't know, disagree, strongly disagree) for questions 31-33

Attitude towards Vaccination		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
31-	I am against taking the flu vaccine during pregnancy.					
32-	I don't mind taking influenza vaccine during pregnancies					
33-	I recommend other women take the influenza vaccine during pregnancy.					

- Motives for the uptake and barriers to receiving the vaccine during pregnancy**

- Please answer with one of the options (yes or no) to questions from 34-41

		Yes	No
34-	Have you ever received advice from a doctor during pregnancy about the influenza vaccine?		
35-	Have you ever received advice from the nurse during pregnancy about the influenza vaccine?		
36-	Have you ever received advice from the pharmacist during pregnancy about the influenza vaccine?		
37-	Have you been advised by anyone (relative, colleague, friend) to receive the influenza vaccine during this pregnancy?		
38-	Did any person or source influence not receive influenza vaccination during this pregnancy?		
39-	Do you know anyone who has become severely ill with influenza?		
40-	Do you know anyone who has had a bad reaction to the influenza vaccine?		
41-	Do you have enough information about the safety and side effects of the influenza vaccine?		

- Please tick the option that matches your belief (strongly agree, agree, neutral, disagree, strongly disagree) to questions from 42-46

Factors that may affect the vaccination		Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree
42-	The flu vaccine is expensive.					
43-	The flu vaccine is not included in health insurance.					
44-	The influenza vaccine is not available.					

45-	The flu vaccine can be dangerous for pregnant women.					
46-	The influenza vaccine can be dangerous to the fetus.					