

Badanie ankietowe (CATI) dotyczące wiedzy i oczekiwań rodziców nastolatków na temat szczepień przeciwko HPV

Raport końcowy z badania



Spis treści

| | |
|---|----|
| Spis treści..... | 2 |
| 1. Wprowadzenie | 3 |
| 2. Nota metodologiczna | 4 |
| 3. Charakterystyka respondentów | 5 |
| 4. Wyniki badania | 10 |
| 5. Podsumowanie | 17 |
| 6. Wnioski i proponowane działania..... | 18 |
| Spis rysunków | 20 |
| Spis Tabel..... | 20 |

1. Wprowadzenie

Głównym celem badania było pozyskanie informacji na temat oceny jakości informacyjnej materiałów oraz kampanii edukacyjno-informacyjnej wśród rodziców dzieci w wieku od 9 do 15 lat. Projekt badawczy został zrealizowany przez Centrum Badawczo-Rozwojowe Biostat, z uwzględnieniem: konsultacji narzędzia badawczego dostarczonego przez Zamawiającego, realizacji badania, statystycznej analizy danych oraz opracowania raportu końcowego. Ankietyzacja przeprowadzona została na grupie 360 respondentów – rodziców dzieci w wieku od 9 do 15 lat. Badanie zrealizowano we wrześniu 2022 r. Niniejsze opracowanie stanowi podsumowanie i zestawienie najważniejszych wyników uzyskanych w toku badania oraz dokonanych analiz.

2. Nota metodologiczna

Na proces badawczy składały się następujące etapy realizacji projektu:

- opracowanie metodologii badawczej;
- konsultacja narzędzia badawczego;
- dobór próby, realizacja pomiarowej fazy badania;
- opracowanie raportu statystycznego;
- opracowanie raportu końcowego.

Informacje na temat założonego zakresu badania uzyskano dzięki zastosowaniu narzędzia – kwestionariusza ilościowego. Narzędzie zostało opracowane przez Zamawiającego i zawierało 9 pytań merytorycznych oraz 9 pytań metrycznych.

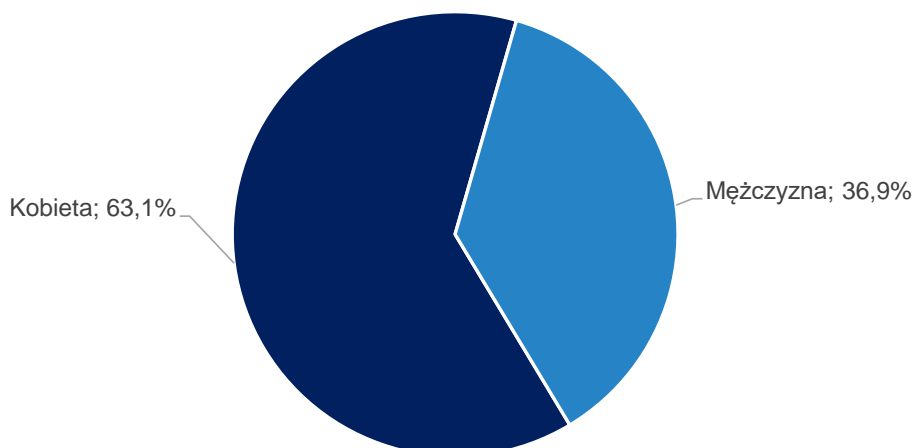
Respondenci do badania dobierani byli ze względu na miejsce zamieszkania oraz płeć najmłodszego dziecka z przedziału wiekowego od 9 do 15. W celu realizacji badania zastosowany został dobór warstwowo-losowy.

Badanie wśród respondentów przeprowadzone zostało przy użyciu techniki CATI (Computer Assisted Telephone Interview) opartej o wywiady telefoniczne nadzorowane komputerowo.

3. Charakterystyka respondentów

W badaniu uczestniczyło 360 rodziców dzieci w wieku od 9 do 15 lat, z czego 63,1% stanowiły kobiety (omawiane informacje przedstawione zostały na rysunku nr 1). Średni wiek respondentów wynosił 41 lat.

Rysunek 1. Płeć respondentów N= 360



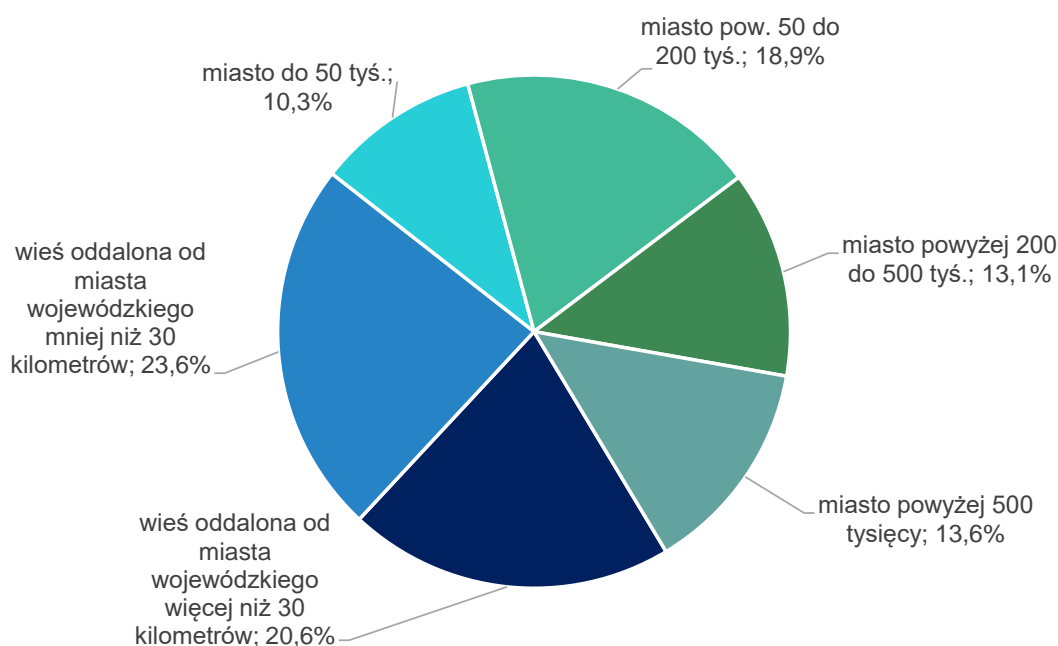
Najwięcej, bo około 15,0% badanych mieszkało w województwie mazowieckim, a 11,4% w województwie śląskim. Mieszkańcy województwa wielkopolskiego stanowili 9,7% ogółu badanych, województwa małopolskiego około 9,2%, a województwa dolnośląskiego około 7,2% badanych. Pozostałe województwa reprezentowane były przez mniej niż 7,0% uczestników badania.

Tabela 1. Miejsce zamieszkania (województwo) N=360

| Odpowiedź | Ogółem |
|---------------------|--------|
| Mazowieckie | 15,0% |
| Śląskie | 11,4% |
| Wielkopolskie | 9,7% |
| Małopolskie | 9,2% |
| Dolnośląskie | 7,2% |
| Pomorskie | 6,7% |
| Łódzkie | 5,8% |
| Kujawsko-pomorskie | 5,6% |
| Podkarpackie | 5,6% |
| Lubelskie | 5,3% |
| Zachodniopomorskie | 4,4% |
| Warmińsko-mazurskie | 3,6% |
| Lubuskie | 2,8% |
| Podlaskie | 2,8% |
| Świętokrzyskie | 2,8% |
| Opolskie | 2,2% |

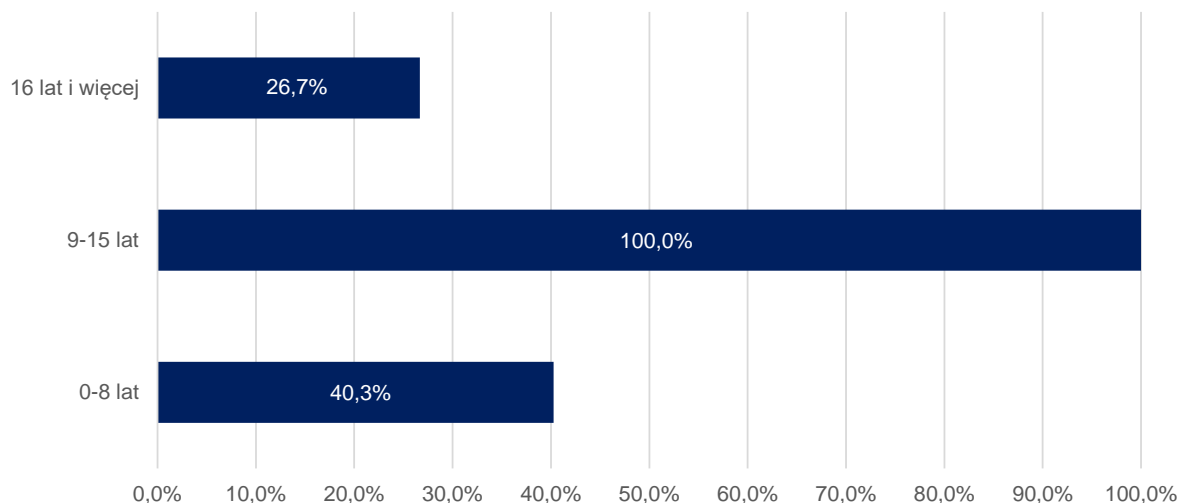
Mieszkańcy dużych miast (powyżej 500 tys. mieszkańców) stanowili 13,6% badanych, a respondenci z miast od 200 do 500 tys. stanowili około 13,1%. Podczas gdy rodzice mieszkający w miastach od 50 do 200 tys. mieszkańców stanowili około 18,9%, co 10 respondent był mieszkańcem miasta do 50 tys. Około 23,6% badanych mieszkało we wsiach oddalonych o mniej niż 30 km od miasta wojewódzkiego, a pozostałe 20,6% badanych zamieszkiwało wsie oddalone od miast wojewódzkich o więcej niż 30 km. Ogółem wśród ankietowanych rodziców około 55,8% było mieszkańcami miast, a pozostałe 44,2% mieszkało na wsi. Omawiane informacje zamieszczone zostały na poniższym rysunku.

Rysunek 2. Miejsce zamieszkania N=360



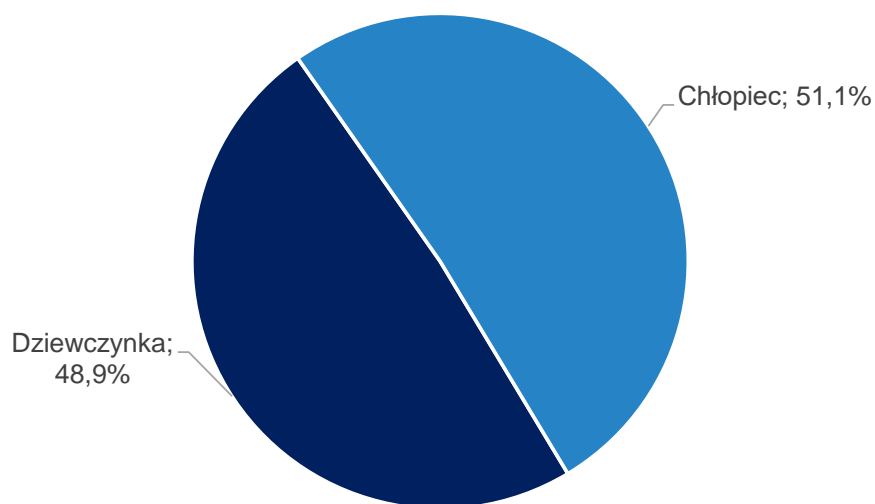
Uczestnicy badania najczęściej mieli 2 dzieci (średnia 2,1). Oprócz dzieci w wieku 9-15 lat, 40,3% badanych miało również dzieci do 8 roku życia, a około 26,7% rodziców miało także dzieci starsze (powyżej 15 lat).

Rysunek 3. Posiadane dzieci N=360



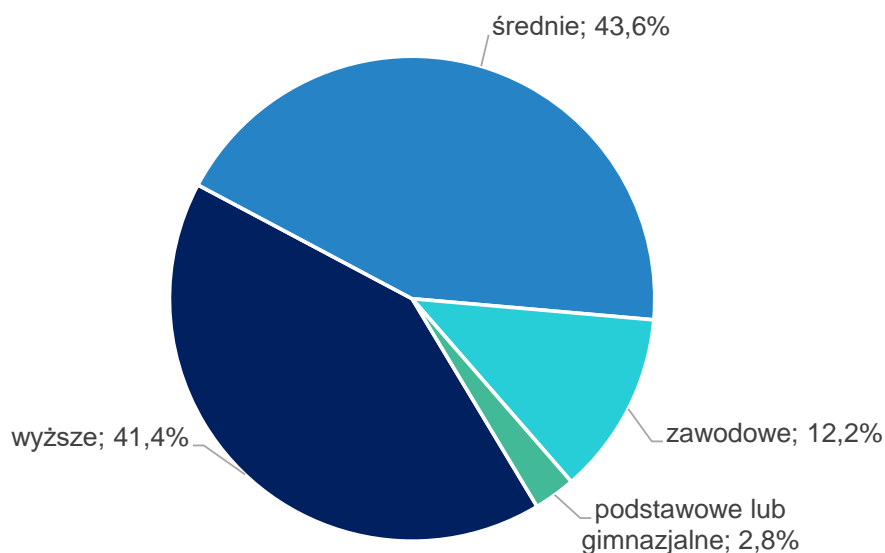
W badaniu uczestniczyło 51,1% rodziców, których najmłodsze dziecko w wieku od 9 do 15 lat jest chłopcem. Pozostałe 48,9% badanych rodziców odpowiedziało, iż ich najmłodsze dziecko z badanej grupy wiekowej jest dziewczynką.

Rysunek 4. Płeć najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat N=360



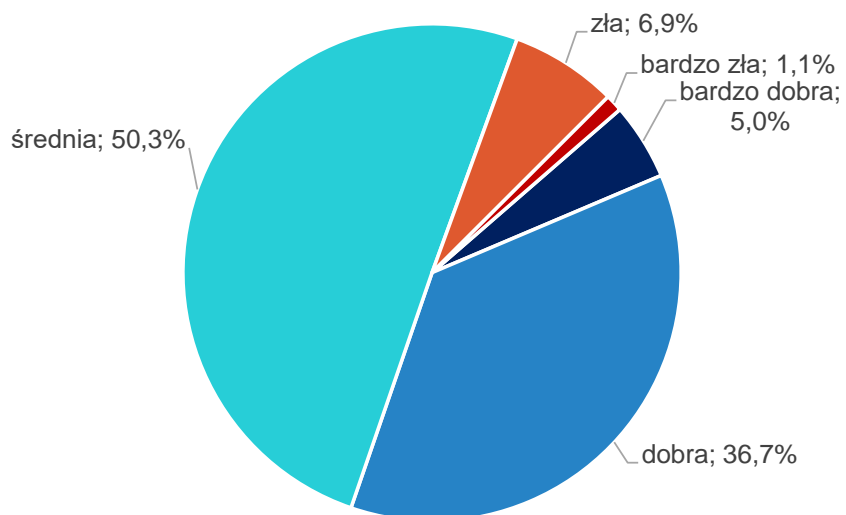
Wśród uczestników badania około 41,4% legitymowało się wykształceniem wyższym, a 43,6% rodziców posiadało wykształcenie średnie. Około 12,2% respondentów miało wykształcenie zawodowe, podczas gdy 2,8% uczestników badania zadeklarowało wykształcenie podstawowe lub gimnazjalne.

Rysunek 5. Wykształcenie respondentów N=360



Respondenci poproszeni zostali o ocenę swojej sytuacji materialnej. Około połowa badanych (50,3%) oceniała swoją sytuację materialną jako średnią, 36,7% respondentów oceniło swoją sytuację materialną jako dobrą, a 5,0% jako bardzo dobrą. W opinii 6,9% respondentów ich sytuacja materialna była zła, a pozostali badani (1,1%) oceniali ją jako bardzo złą.

Rysunek 6. Sytuacja materialna respondentów N=360

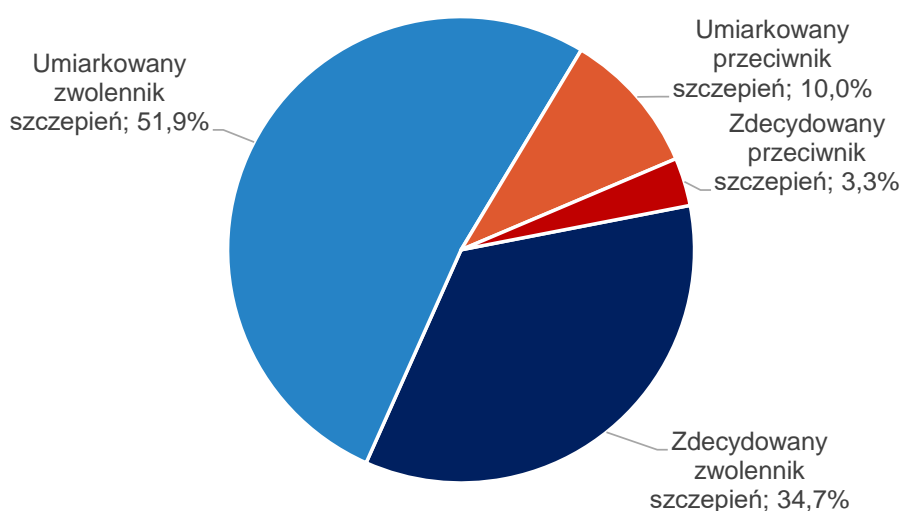


4. Wyniki badania

W trakcie badania respondenci zostali poproszeni o określenie swojej postawy wobec szczepień. Około 34,7% badanych uważało się za zdecydowanych zwolenników szczepień, a ponad połowa (51,9%) za umiarkowanych zwolenników szczepień. Co dziesiąty uczestnik badania (10,0%) zadeklarował, iż jest umiarkowanym przeciwnikiem szczepień, a pozostałe 3,3% badanych było zdecydowanie przeciwnych szczepieniom.

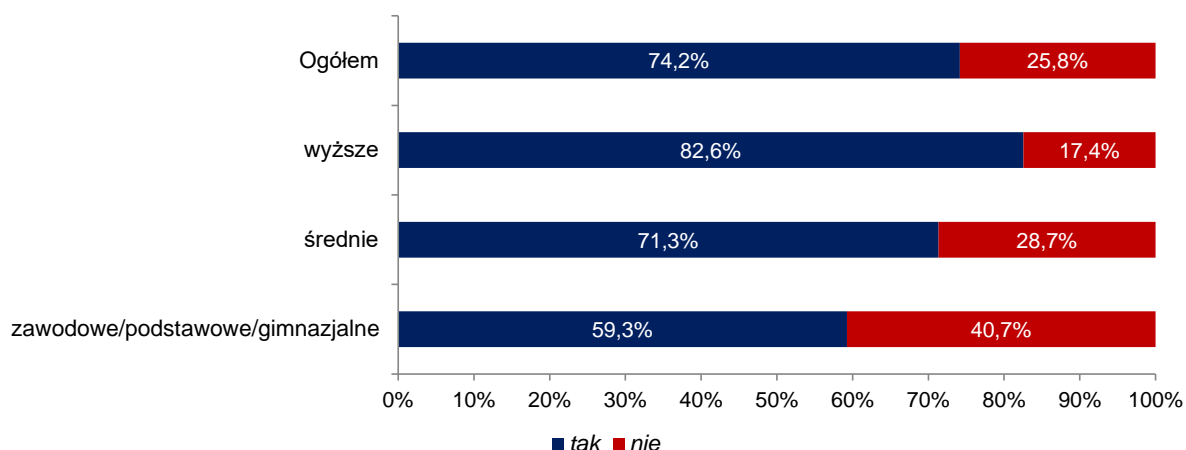
W celu przeprowadzenia analizy odpowiedzi respondentów zostały zagregowane, a respondenci podzieleni na „zwolenników szczepień” – osoby, które będące zdecydowanym bądź umiarkowanym zwolennikiem szczepień oraz „przeciwników szczepień” – osoby, które zaznaczyły, iż są zdecydowanymi bądź umiarkowanymi przeciwnikami szczepień. Zwolennikami szczepień było 86,6% rodziców, a przeciwnikami szczepień pozostałe 13,3% badanych.

Rysunek 7. Opinie respondentów na temat szczepień N=360



Około 74,2% badanych rodziców przyznało, iż słyszało o wirusie HPV – brak wiedzy w tym temacie zadeklarowało pozostałe 25,8%. Podczas gdy osoby z wykształceniem wyższym w 82,6% przypadków przyznały, iż słyszały o wirusie HPV, wśród respondentów z wykształceniem zawodowym bądź niższym, odsetek ten był niższy i wynosił 59,3%.

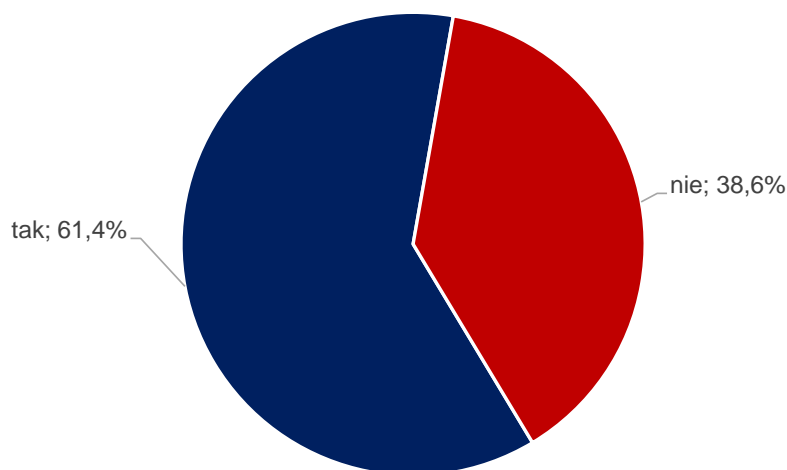
Rysunek 8. Czy respondenci słyszeli o wirusie HPV (ludzkim wirusie brodawczaka) w zależności od wykształcenia N=360



Około 37,5% respondentów, którzy słyszeli o wirusie HPV, potrafiło wskazać choroby wywoływane przez omawianego wirusa. Najczęściej wskazywanymi chorobami był nowotwór szyjki macicy oraz ogólnie choroby nowotworowe, nowotwory narządów płciowych, krtani/gardła.

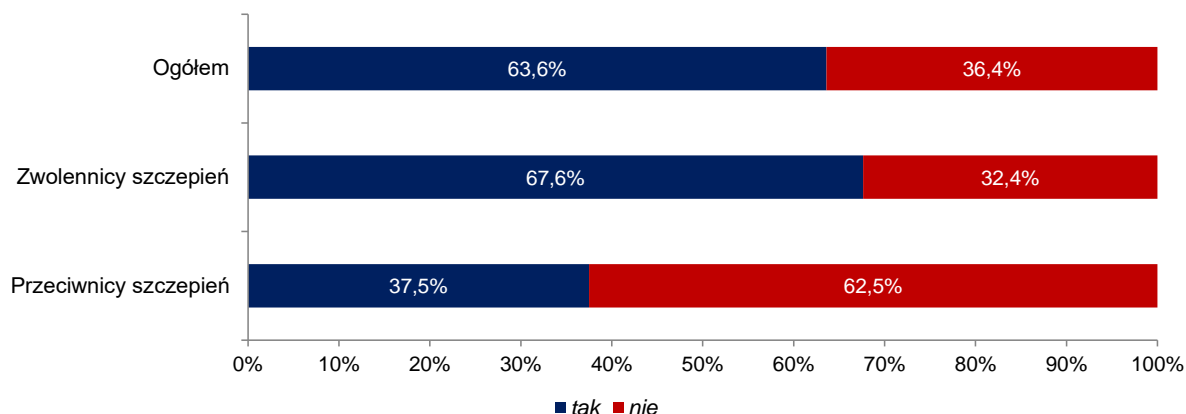
Około 61,4% badanych rodziców słyszało o szczepionce przeciwko rakowi szyjki macicy. Pozostałe 38,6% respondentów nie posiadało na ten temat wiedzy.

Rysunek 9. Wiedza na temat szczepionki przeciwko wirusowi HPV N=360



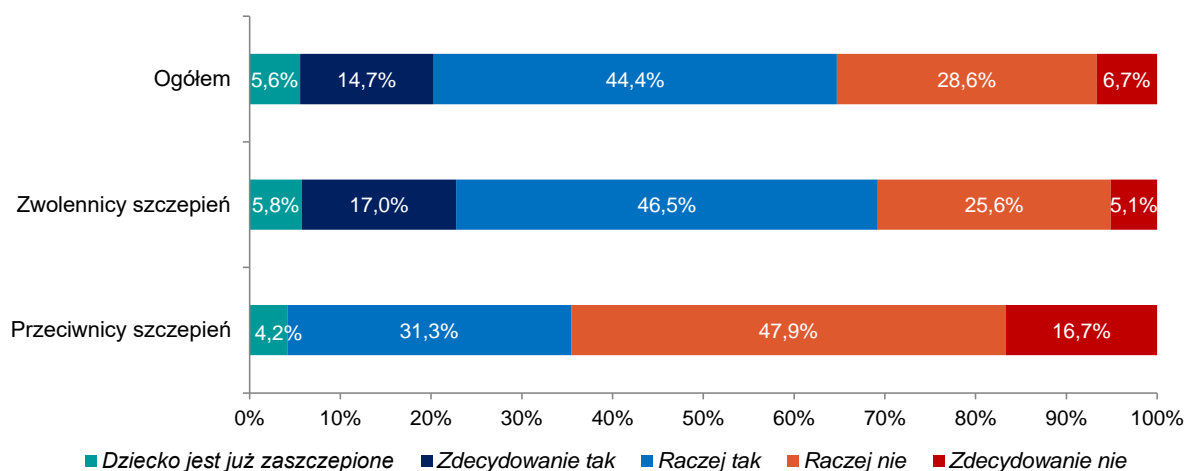
Nieco więcej, bo około 63,6% badanych rodziców wiedziało o szczepionce przeciwko rakowi szyjki macicy. Należy jednocześnie zauważyć, iż przeciwnicy szczepień rzadziej niż reszta uczestników badania posiadali wiedzę w tym temacie (37,5% w porównaniu do 67,6% wśród zwolenników szczepień).

Rysunek 10. Wiedza na temat szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy w zależności od opinii na temat szczepień N=360



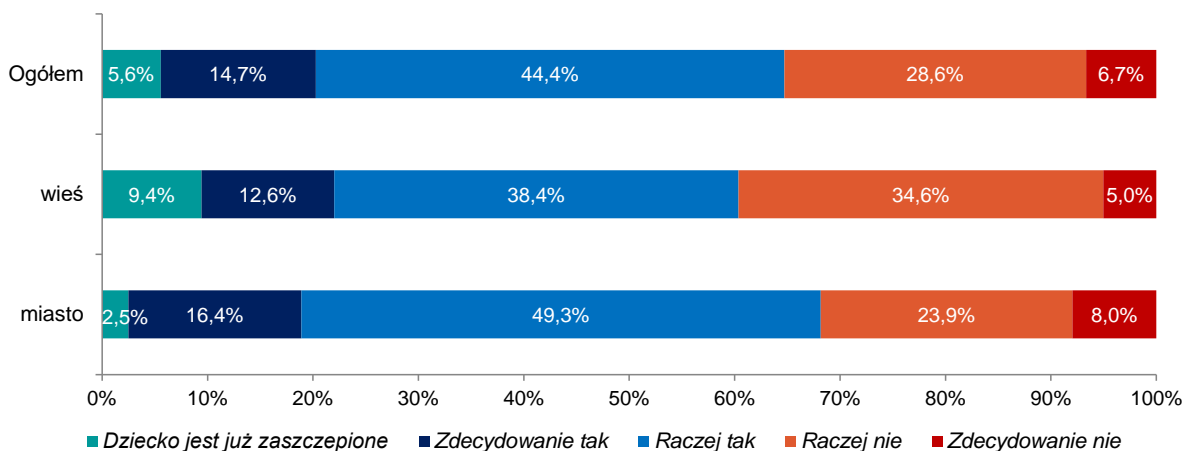
W następnej części badania respondentów zapytano, czy chcieliby zaszczepić swoje najmłodsze dziecko w wieku od 9 do 15 lat przeciwko wirusowi HPV. Zdecydowaną chęć zaszczepienia dziecka wyraziło około 14,7% badanych, a 44,4% raczej chciało zaszczepić swoje dziecko. Spośród ogółu 28,6% przyznało, iż raczej nie chce zaszczepić swojego dziecka, a 6,7% było zdecydowanie przeciwnych temu pomysłowi. Wśród przeciwników szczepień chęć zaszczepienia dziecka wyraziło około 31,3% badanych.

Rysunek 11. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od podejścia do szczepień N=360



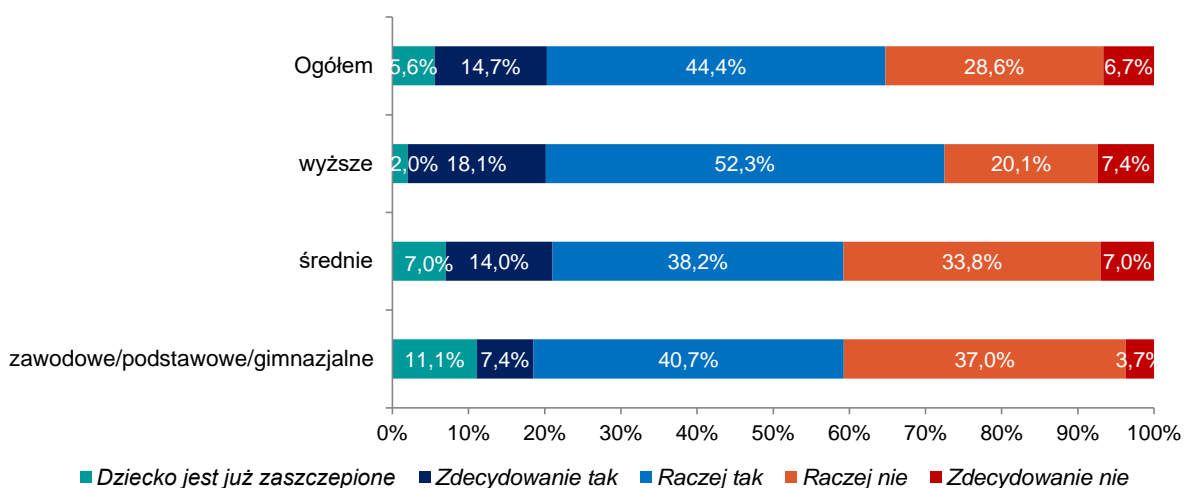
Chęć zaszczepienia dziecka częściej wyrażali rodzice mieszkający z dzieckiem w mieście (16,4% odpowiedzi zdecydowanie tak i 49,3% odpowiedzi raczej tak) niż na wsi. Mieszkańcy wsi częściej niż mieszkańcy miast deklarowali natomiast, iż ich najmłodsze dziecko zostało już zaszczepione przeciwko wirusowi HPV.

Rysunek 12. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od miejsca zamieszkania N=360



Osoby z wykształceniem wyższym częściej były zainteresowane zaszczepieniem swojego najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko wirusowi HPV. W tej grupie badanych około 18,1% respondentów zdecydowanie chciało zaszczepić swoje dziecko, a 52,3% raczej wyrażało taki zamiar. Osoby z wykształceniem zawodowym bądź niższym najczęściej ze wszystkich wskazywały, iż raczej nie chcą bądź zdecydowanie nie chcą zaszczepić swoich dzieci. Omawiane informacje zamieszczono na poniższym rysunku.

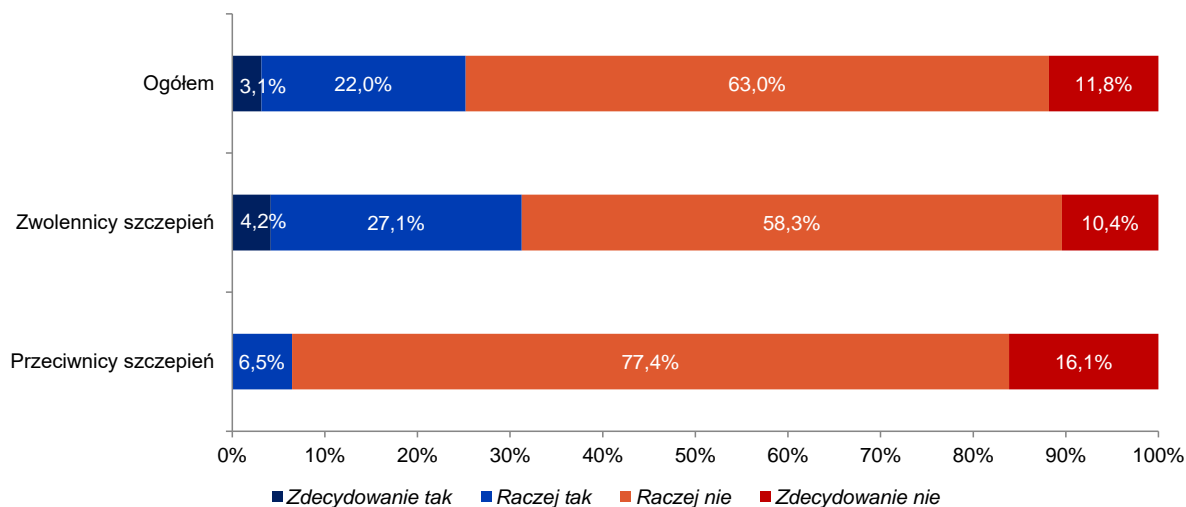
Rysunek 13. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od wykształcenia N=360



Respondentom, którzy nie wyrazili chęci zaszczepienia swojego najmłodszego dziecka przeciwko HPV przekazana została informacja na temat potencjalnych chorób, które może wywoływać omawiany wirus. Ogółem jedna czwarta badanych z tej grupy zmieniła zdanie odnośnie zaszczepienia swojego dziecka. Zwolennicy szczepień po zapoznaniu się z potencjalnymi zagrożeniami w 31,1% przypadków zmieniali zdanie odnośnie zaszczepienia swoich dzieci, podczas gdy wśród przeciwników szczepień odsetek ten wynosił około 6,5%.

„Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia”

Rysunek 14. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV po wskazaniu zagrożeń związanych z zarażeniem wirusem N=127



Około 68,9% rodziców zaszczepiło swoje najmłodsze dziecko z przedziału od 9 do 15 lat wszystkimi możliwymi szczepieniami (obowiązkowymi i zalecanymi), a 25,8% przyznało, iż zaszczepiło dziecko większością szczepień z pewnymi wyjątkami.

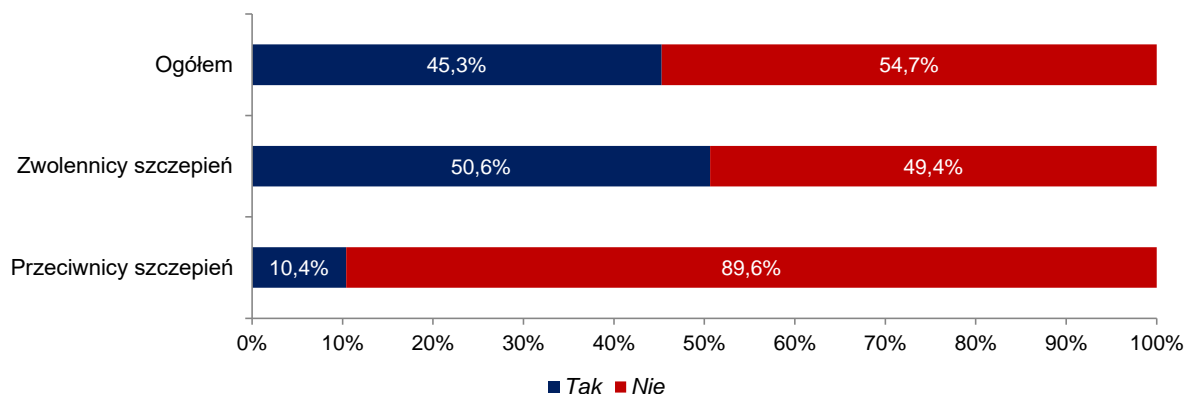
W przypadku przeciwników szczepień odsetek rodziców, którzy zaszczepili swoje dzieci wszystkimi szczepionkami wyniósł 50%, a 29,2% zaszczepiło swoje dziecko większością szczepionek. Co dziesiąty rodzic będący przeciwnikiem szczepień (10,4%) zadeklarował zaszczepienie swojego dziecka niektórymi (wybiórczymi) szczepieniami, 4,2% rodziców nie szczepiło wcale swoich dzieci.

Rysunek 15. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV po wskazaniu zagrożeń związanych z zarażeniem wirusem N=360



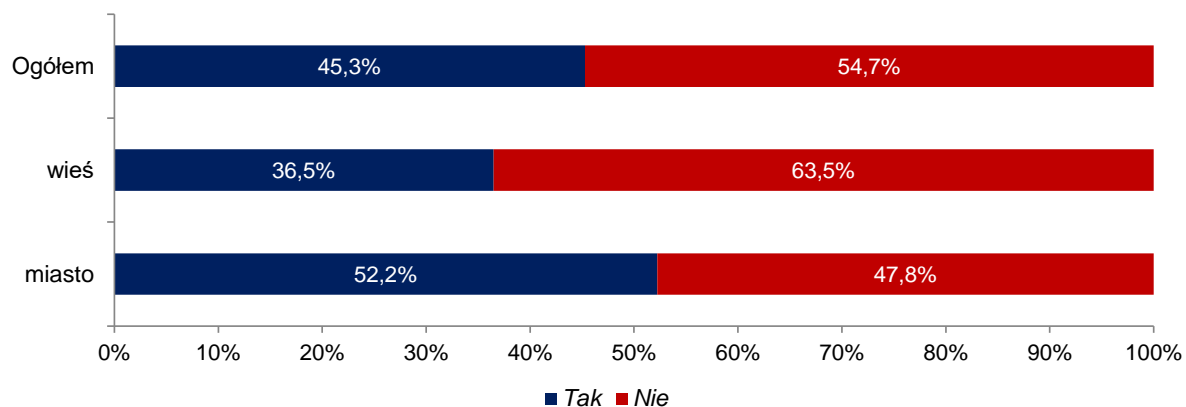
Około 45,3% badanych zaszczepiło swoje dziecko przeciwko COVID-19. Odsetek rodziców, którzy zdecydowali się na zaszczepienie swoich dzieci był zdecydowanie niższy wśród respondentów, którzy określili się jako przeciwnicy szczepień.

Rysunek 16. Zaszczepienie najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko COVID-19 w zależności od podejścia do szczepień N=360



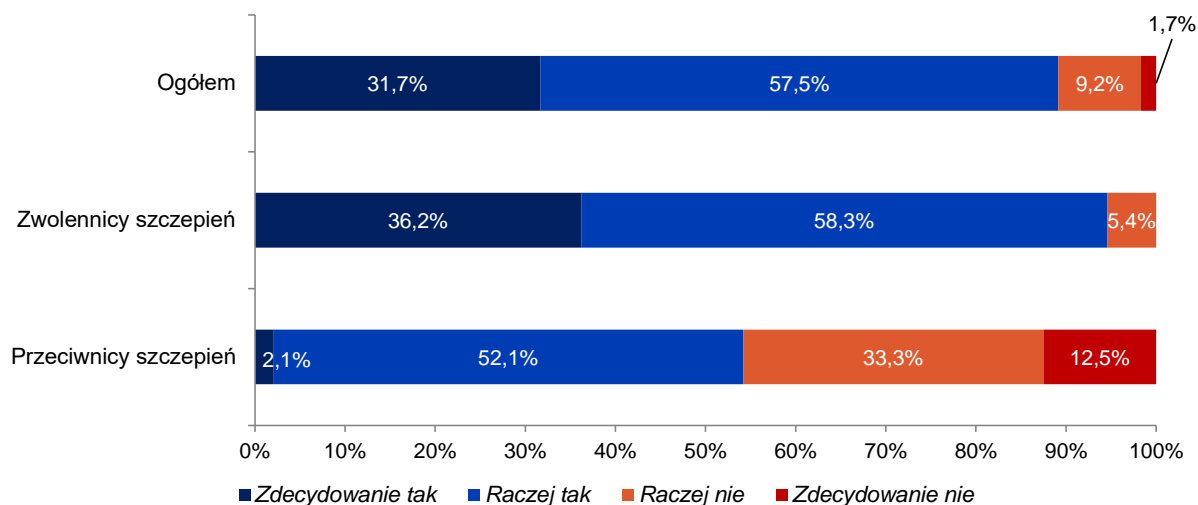
Przeciwko COVID-19 rzadziej swoje najmłodsze dzieci w wieku od 9-15 lat szczepili rodzice mieszkający na wsi (36,5%) niż mieszkający w mieście (52,2%). Omawiane dane przedstawiono na poniższym rysunku.

Rysunek 17. Zaszczepienie najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko COVID-19 w zależności od miejsca zamieszkania N=360



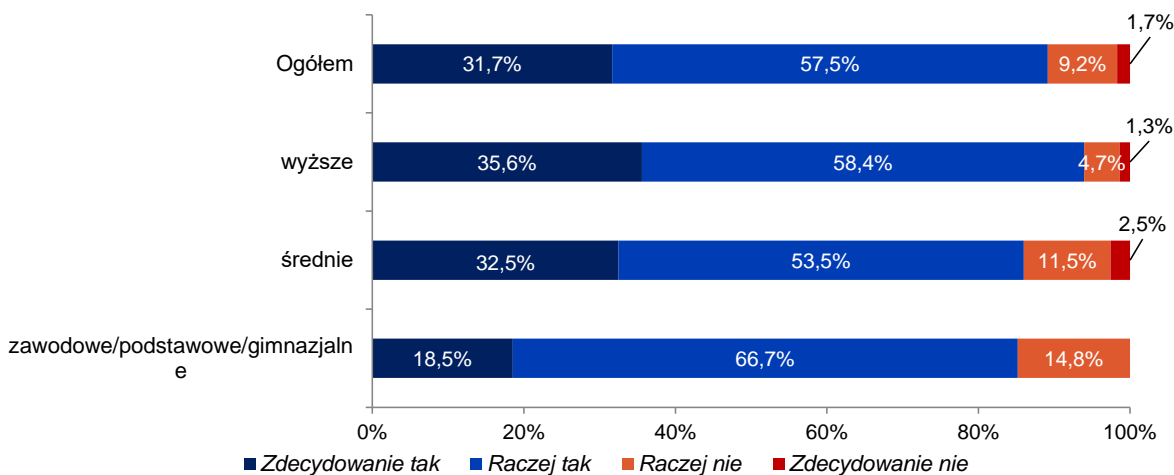
Około 31,7% respondentów przyznało, iż zdecydowanie ma zaufanie do lekarzy pediatrów w kwestii polecanych przez nich szczepień dla dzieci, a 57,5% przyznało, iż raczej ufa lekarzom w tej kwestii. Na brak zaufania (odpowiedzi „raczej nie” i „zdecydowanie nie”) wskazywało około 10,9% ogółu badanych. Należy zauważyć, iż poziom zaufania do lekarzy pediatrów w zakresie doradzanych przez nich szczepień dla dzieci był zdecydowanie niższy w przypadku osób będących przeciwnikami szczepień – około 45,8% nie ufało pediatrom w kwestii polecanych dla dzieci szczepień.

Rysunek 18. Poziom zaufania respondentów do lekarzy pediatrów w kwestii polecanych przez niego szczepień dla dziecka N=360



Mniejsze zaufanie do zalecanych przez lekarzy pediatrów szczepień dzieci mieli rodzice legitymujący się wykształceniem zawodowym bądź niższym. W omawianej grupie odsetek odpowiedzi „zdecydowanie tak” wynosił 18,5%, podczas gdy 14,8% badanych z tej grupy przyznało, iż raczej nie ufa lekarzom pediatrom w omawianej kwestii.

Rysunek 19. Poziom zaufania respondentów do lekarzy pediatrów w kwestii polecanych przez niego szczepień dla dziecka w zależności od wykształcenia N=360



5. Podsumowanie

W badaniu uczestniczyli rodzice dzieci w wieku od 9 do 15 lat. Około 63,1% badanych stanowiły kobiety, a średni wiek respondentów wynosił 41 lat. Ogółem wśród ankietowanych rodziców około 55,8% było mieszkańcami miast, a pozostałe 44,2% mieszkało na wsi. Wśród uczestników badania około 41,4% legitymowało się wykształceniem wyższym, a 43,6% rodziców posiadało wykształcenie średnie. Pozostałe 15,0% badanych miało wykształcenie zawodowe bądź niższe. Zwolennikami szczepień było 86,6% rodziców, a przeciwnikami szczepień pozostałe 13,3% badanych.

Wyniki badania pokazują, iż rodzice uczestniczący w badaniu posiadają wiedzę na temat wirusa HPV (wirus brodawczaka ludzkiego) - o omawianym wirusie słyszało około 74,2% badanych. Choroby wywoływane przez wirusa HPV wymieniło około 37,5% respondentów, którzy słyszeli o wirusie HPV.

Przeprowadzone badanie pozwoliło na wykazanie, iż rodzice dzieci w wieku od 9 do 15 lat słyszeli o szczepionce przeciwko wirusowi HPV bądź rakowi szyjki macicy - odpowiedzi twierdzącej udzieliło odpowiednio 61,4% i 63,6% badanych.

Około 59,1% rodziców uczestniczących w badaniu było zainteresowanych zaszczepieniem swojego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko wirusowi HPV. Odsetek ten był niższy w przypadku rodziców mieszkających na wsi oraz wśród rodziców legitymujących się wykształceniem zawodowym bądź niższym. Niższe odsetki zainteresowanych zaszczepieniem swoich dzieci występowały również wśród rodziców określających się jako przeciwnych szczepieniom.

Zaszczepienie swojego dziecka przeciwko COVID-19 zadeklarowało 45,3% rodziców uczestniczących w badaniu. Rodzice mieszkający w miastach i będący zwolennikami szczepień częściej niż ogół badanych decydowali się na zaszczepienie swoich dzieci.

Wyniki badania wskazują również, iż rodzice mają zaufanie do lekarzy pediatrów w zakresie zalecanych szczepień. Około 31,7% respondentów przyznało, iż zdecydowanie ma zaufanie, a 57,5% badanych raczej ufa pediatrom w tej kwestii. Poziom zaufania do lekarzy był wyższy wśród rodziców z wyższym wykształceniem i będących zwolennikami szczepień.

6. Wnioski i proponowane działania

Wniosek 1

Rodzice, którzy zaszczepili swoje nastoletnie dziecko szczepionką przeciw COVID-19 wykazują większy stopień akceptacji wobec szczepień przeciw HPV niż rodzice, którzy nie szczepili dzieci przeciwko COVID-19.

Proponowane działania

Wykorzystanie prosczepliennej postawy rodziców i informowanie o szczepieniu przeciw HPV np. przy okazji podawania kolejnej dawki szczepienia przeciw COVID-19 oraz innych szczepień realizowanych wśród nastolatków.

Wniosek 2

Dwie trzecie rodziców deklaruje, że szczepienie przeciw HPV/szczepienie przeciw rakowi szyjki macicy jest im znane. Jednocześnie co trzeci rodzic w ogóle nie kojarzy nazwy wirusa HPV/nazwy szczepionki oraz tego przeciwko czemu jest to szczepienie

Proponowane działania

Uwzględnienie w narracji komunikacji skierowanej do rodziców nastolatków przekazu edukacyjnego zapewniającego „rozpoznawalność” wirusa HPV i szczepienia przeciwko HPV.

Wniosek 3

Osoby, które słyszały o szczepionce przeciwko HPV w większość nie potrafią wskazać, przed czym i w jakim zakresie chroni to szczepienie.

Proponowane działania

W przygotowywanej kampanii skierowanej do rodziców należy wyraźnie powiązać szczepienie z chorobami, jakie najczęściej są wywołane zakażeniem wirusem HPV.

Należy również bardzo uważnie przyjrzeć się stosowaniu określenia „szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy”. Z jednej strony może ono doskonale działać na wyobraźnię, ale z drugiej strony ogranicza w świadomości odbiorców działanie szczepienia tylko do raka szyjki macicy, a tymczasem HPV wywołuje wiele innych chorób. Warto też dodać, że to określenie może sprawiać – wskutek braku znajomości drogi zakażenia – że rodzice chłopców nie będą chcieli szczepić swoich synów przeciwko HPV. W przygotowywanej kampanii skierowanej do rodziców należy stosować określenie szczepionka/szczepienie przeciw HPV a raka szyjki macicy wykorzystać jako główny element po stronie korzyści wynikających ze szczepienia.

Wniosek 4

Respondenci wskazywali najczęściej, że wirus HPV powoduje chorobę nowotworową – bez dokładnego wskazania, jaki jest to rodzaj nowotworu.

Proponowane działania

Skojarzenie szczepienia przeciwko HPV z nowotworem może pobudzać działania w stronę zaszczepienia dziecka. Z tego powodu warto wzmacniać przekaz, co postuluje WHO czy CDC, że szczepienie przeciwko HPV jest szczepionką przeciwko nowotworom. Innymi słowy jest wymarzoną szczepionką, bo lęk przed zachorowaniem na nowotwory w społeczeństwie jest bardzo silny.

Wniosek 5

„Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia”

Badania wskazują na to, że rodzice nastolatków, którzy mają wyższe wykształcenie i mieszkają w dużych ośrodkach miejskich wykazują nieco większy dystans do szczepienia swoich dzieci przeciwko HPV.

Proponowane działania

W planowanych działaniach edukacyjnych trzeba zwrócić uwagę na wszystkich rodziców, niezależnie od stopnia wykształcenia, ponieważ wyższy poziom wykształcenia nie gwarantuje wyższego poziomu wiedzy na temat szczepień.

Wniosek 6

Kobiety (matki) wyraźnie częściej niż mężczyźni (ojcowie) wykazują brak zaufania do szczepień przeciwko HPV.

Proponowane działania

W związku z tym, że kulturowo to matki częściej podejmują decyzje dotyczące profilaktyki zdrowotnej dziecka, warto zwrócić uwagę na szczególną komunikację skierowaną do kobiet.

Wniosek 7

Znakomita większość rodziców zaszczepiła swoje dzieci szczepieniami obowiązkowymi i zalecanymi oraz ma zaufanie do lekarza opiekującego się ich dzieckiem w kwestii szczepień.

Proponowane działania

W materiałach kierowanych do lekarzy i pielęgniarek należy podkreślić wysokie zaufanie jakim cieszą się te grupy zawodowe ze strony rodziców nastolatków w kwestii szczepień. Należy zachęcać i promować postawę proszczepienną w środowisku lekarzy i pielęgniarek oraz zachęcać do wykorzystywania okazji każdego kontaktu z rodzicami nastolatka (np. wizyty u lekarza) do promocji tych szczepień oraz podkreślenia ich znaczenia.

Zwrócenie uwagi w kampanii skierowanej do rodziców nastolatków na korzyści oraz udowodnione bezpieczeństwo szczepień przeciw HPV opierając się na blisko 20 latach doświadczeń w szczepieniach, setek milionów podanych dawek na całym świecie oraz przewidywanej w niektórych krajach eliminacji zachorowań na raka szyjki macicy w wyniku stosowanych powszechnych programów szczepień.

Spis rysunków

| | |
|--|----|
| Rysunek 1. Płeć respondentów N= 360 | 5 |
| Rysunek 2. Miejsce zamieszkania N=360 | 6 |
| Rysunek 3. Posiadane dzieci N=360 | 7 |
| Rysunek 4. Płeć najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat N=360 | 7 |
| Rysunek 5. Wykształcenie respondentów N=360 | 8 |
| Rysunek 6. Sytuacja materialna respondentów N=360 | 9 |
| Rysunek 7. Opinie respondentów na temat szczepień N=360 | 10 |
| Rysunek 8. Czy respondenci słyszeli o wirusie HPV (ludzkim wirusie brodawczaka) w zależności od wykształcenia N=360 | 11 |
| Rysunek 9. Wiedza na temat szczepionki przeciwko wirusowi HPV N=360 | 11 |
| Rysunek 10. Wiedza na temat szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy w zależności od opinii na temat szczepień N=360 | 12 |
| Rysunek 11. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od podejścia do szczepień N=360 | 12 |
| Rysunek 12. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od miejsca zamieszkania N=360 | 13 |
| Rysunek 13. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecka z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV w zależności od wykształcenia N=360 | 13 |
| Rysunek 14. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecko z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV po wskazaniu zagrożeń związanych z zarażeniem wirusem N=127 | 14 |
| Rysunek 15. Chęć zaszczepiania swojego najmłodszego dziecko z przedziału 9-15 lat szczepionką przeciwko wirusowi HPV po wskazaniu zagrożeń związanych z zarażeniem wirusem N=360 | 14 |
| Rysunek 16. Zaszczepienie najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko COVID-19 w zależności od podejścia do szczepień N=360 | 15 |
| Rysunek 17. Zaszczepienie najmłodszego dziecka w wieku od 9 do 15 lat przeciwko COVID-19 w zależności od miejsca zamieszkania N=360 | 15 |
| Rysunek 18. Poziom zaufania respondentów do lekarzy pediatrów w kwestii polecanych przez niego szczepień dla dziecka N=360 | 16 |
| Rysunek 19. Poziom zaufania respondentów do lekarzy pediatrów w kwestii polecanych przez niego szczepień dla dziecka w zależności od wykształcenia N=360 | 16 |

Spis Tabel

| | |
|--|---|
| Tabela 1. Miejsce zamieszkania (województwo) N=360 | 5 |
|--|---|