



Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas
Núcleo de Saúde Materno Infantil e do Adolescente
Mestrado em Ensino em Saúde e Tecnologia

Instruções de Aplicação

Atitude de Pais sobre a Vacinação Infantil – PACV-Brasil

Adaptado transculturalmente de:

Parent Attitudes About Childhood Vaccine – PACV | Opel et al., 2011

Maceió, 2021.

Atitude de Pais sobre a Vacinação Infantil (PACV-Brasil)

Traduzido e adaptado de:

OPEL, D. J. *et al.* Development of a survey to identify vaccine-hesitant parents: The parent attitudes about childhood vaccines survey. **Human Vaccines**, v. 7, n. 4, 2011a.

OPEL, D. J. *et al.* Validity and reliability of a survey to identify vaccine-hesitant parents. **Vaccine**, v. 29, n. 38, p. 6598–6605, 2 set. 2011b.

OPEL, D. J. *et al.* The relationship between parent attitudes about childhood vaccines survey scores and future child immunization status: A validation study. **JAMA Pediatrics**, v. 167, n. 11, p. 1065–1071, 2013.

Adaptação transcultural coordenada no Brasil por:

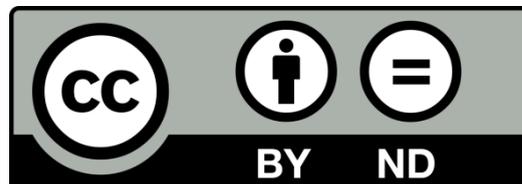
Claudio José dos Santos Júnior

Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas

Prof. Dr. Paulo José Medeiros de Souza Costa

Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas

O PACV-BR está protegido sob a licença:



CREATIVE COMMONS BY-ND

Esta licença permite a redistribuição, comercial e não comercial, desde que o trabalho seja distribuído inalterado e no seu todo, com crédito atribuído aos autores.

Atitude de Pais sobre a Vacinação Infantil (PACV-Brasil)

O que é o PACV-Brasil?

O PACV-Brasil ou PACV-BR é a versão brasileira do *Parent Attitudes About Childhood Vaccine* – PACV, um instrumento desenvolvido em Washington, EUA, que tem capacidade de ajudar a identificar pais hesitantes à vacinação infantil e, assim, servir de apoio às atividades de educação em saúde vacinal.

O instrumento original foi criado e validado, nos EUA, pela equipe coordenada pelo médico pediatra Douglas J. Opel, professor do Departamento de Pediatria da Escola de Medicina da Universidade de Washington e do Hospital Seattle Childrens.

No Brasil, os processos de tradução, adaptação cultural, validação de face, de conteúdo, de construto e análise de confiabilidade do PACV-Brasil foram realizados por pesquisadores da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL).

O processo de validação contou com a participação de juízes, com expertise na área de Imunizações e Hesitação Vacinal, de vários estados do Brasil, tendo seguido as diretrizes propostas pela Organização Mundial de Saúde e a metodologia de adaptação transcultural proposta por Beaton *et al.* (2000, 2007).

Qual a aplicação do PACV-Brasil?

Avaliação da hesitação de pais à vacinação infantil.

Qual o público-alvo do PACV-Brasil?

Pais, mães e congêneres responsáveis pelo cuidado de crianças.

Como o PACV-Brasil está estruturado?

O instrumento possui 17 itens e contempla dois tipos de questões fechadas: escalonamento do tipo Likert e perguntas dicotômicas com duas/três possibilidades de resposta. Dos 17 itens do PACV-Brasil, 2 são de caracterização do respondente e 15 integram o conjunto de questões responsáveis por compor o escore final do instrumento. Uma versão mais completa do instrumento poderá conter itens adicionais de caracterização sociodemográfica do respondente.

Como utilizar o PACV-Brasil?

Em todas as questões os respondentes devem optar apenas por uma das opções respostas que lhes são apresentadas e fazer uma marca convencional indicando sua opção no campo reservado para isso.

Qual a extensão do PACV-Brasil?

O tempo médio necessário para realização do preenchimento da versão adaptada culturalmente do PACV para o Brasil foi definido em 5 (\pm 2) minutos, em média.

Onde encontrar o PACV-Brasil?

No APÊNDICE A deste Manual de Instruções de Aplicação ou na publicação:
<https://doi.org/10.1590/1413-81232022275.11802021>.

Como é obtida a pontuação do PACV-Brasil?

A pontuação bruta do PACV-Brasil máxima é de 30 pontos.

Essa pontuação é obtida através de um somatório dos valores atribuídos a cada um dos itens: a) resposta hesitante = 2 pontos; b) incerteza = 1 ponto; b) resposta não hesitante = 0 pontos.

Depois de realizado o somatório do total de todos os itens do PACV-Brasil é necessário realizar uma conversão linear da pontuação total em um escore de 0 a 100 (zero está pra zero, assim como 30 está para 100).

Essa pontuação deve ser convertida, conforme Quadro 1.

Quadro 1. Conversão da pontuação bruta do PACV-Brasil em pontuação convertida (escore).

SITUAÇÃO A		SITUAÇÃO B		SITUAÇÃO C	
Os itens 3 e 4 do PACV-Brasil possuem resposta SIM ou NÃO e todas os demais itens do PACV-Brasil foram respondidos.		Os itens 3 e 4 do PACV-Brasil possuem resposta NÃO SEI ou os itens 15 ao 17 tem uma resposta ausente.		Os itens 3 e 4 do PACV-Brasil possuem resposta NÃO SEI ou os itens 15 ao 17 tem duas respostas ausentes.	
Pontuação bruta	Pontuação convertida (escore)	Pontuação bruta	Pontuação convertida (escore)	Pontuação bruta	Pontuação convertida (escore)
0	0	0	0	0	0
1	3	1	4	1	4
2	7	2	7	2	8
3	10	3	11	3	12
4	13	4	14	4	15
5	17	5	18	5	19
6	20	6	21	6	23
7	23	7	25	7	27
8	27	8	29	8	31
9	30	9	32	9	35
10	33	10	36	10	38
11	37	11	39	11	42
12	40	12	43	12	46
13	43	13	46	13	50
14	47	14	50	14	54
15	50	15	54	15	58
16	53	16	57	16	62
17	57	17	61	17	65
18	60	18	64	18	69
19	63	19	68	19	73
20	67	20	71	20	77
21	70	21	75	21	81
22	73	22	79	22	85
23	77	23	82	23	88
24	80	24	86	24	92
25	83	25	89	25	96
26	87	26	93	26	100
27	90	27	96		
28	93	28	100		
29	97				
30	100				

Como avaliar os resultados do PACV-Brasil?

O escore (pontuação convertida) do PACV-Brasil varia de 0 a 100.

- Escores no PACV-BR \geq 50 pontos indicam pais hesitantes.
- Escores no PACV-BR $<$ 50 pontos indicam pais não hesitantes.

Os pais com escores no PACV-BR \geq 50 devem receber, de forma prioritária, intervenções na área de educação em saúde vacinal.

Onde e porquê utilizar o PACV-Brasil?

Deve ser utilizado como instrumento de rastreamento de pais hesitantes às vacinas infantis, facilitando a identificação desses indivíduos.

A adequada identificação de pais hesitantes às vacinas pode otimizar e melhor direcionar ações de educação e/ou promoção de saúde e de atividades que favoreçam a aceitação das imunizações pelos pais.

Além do PACV-Brasil, estimulam-se o uso de outras estratégias de identificação de pais hesitantes às vacinas, como entrevistas, sondagens, pesquisa documental em registros clínicos, avaliação física da caderneta de vacinação, uso de outros instrumentos validados, entre outras estratégias.

APÊNDICE A – Atitude de Pais sobre a Vacinação Infantil (PACV-Brasil)



UW Medicine
SCHOOL OF MEDICINE



UNCISAL
Universidade Estadual de
Ciências da Saúde de Alagoas

ATITUDE DE PAIS SOBRE A VACINAÇÃO INFANTIL (PACV-BRASIL)

PARTE I – ORIENTAÇÕES GERAIS DE PREENCHIMENTO

Por favor, antes de responder esse questionário, leia as orientações abaixo:

- i. O seu filho recebe doses de vacinas como tríplice viral (previne sarampo, caxumba e rubéola), pólio (previne poliomielite) e DTP (previne difteria, tétano e coqueluche) para evitar que ele adoça. Nesse questionário, queremos conhecer a sua opinião sobre esse assunto.
- ii. As respostas para as perguntas irão ajudar os profissionais de saúde a desenvolverem ações mais eficazes na área de vacinação infantil.
- iii. Essa pesquisa trata apenas das **vacinas regulares**, ou seja, daquelas doses que estão previstas no calendário de vacinação do seu filho e que independem da realização de campanhas anuais para serem aplicadas. **ENTÃO, AO RESPONDER ESSE QUESTIONÁRIO, POR FAVOR, NÃO CONSIDERE, POR EXEMPLO, AS DOSES ANUAIS DA VACINA CONTRA A GRIPE (INFLUENZA) E/OU DOSES APLICADAS EM CAMPANHAS.**
- iv. Se você tiver mais de um **filho**, ao responder esta pesquisa, considere apenas aquele **mais novo**.
- v. Pedimos também que marque apenas uma resposta para cada uma das questões.

PARTE II – PERCEPÇÃO SOBRE VACINAS INFANTIS

Nas questões a seguir, gostaríamos de conhecer um pouco sobre a sua percepção sobre as vacinas infantis.

1. Esse é o seu primeiro filho?

- Sim
- Não

2. Qual o seu grau de parentesco com essa criança?

- Mãe
- Pai
- Outro _____

3. Você já atrasou a vacinação do seu filho? Não considere atrasos por motivo de alergia ou doença. Não considere, também, vacinas sazonais (administradas em campanhas) como a vacina anual contra a gripe (influenza).

- Sim
- Não
- Não sei

4. Você já deixou de vacinar seu filho? Não considere doses perdidas por motivo de alergia ou doença. Não considere, também, vacinas sazonais (administradas em campanhas) como a vacina anual contra a gripe (influenza).

- Sim
- Não
- Não sei

5. Seguir corretamente o calendário de vacinação é bom para a saúde do meu filho.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

6. As crianças recebem mais vacinas do que elas necessitam.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

7. Acredito que muitas das doenças que as vacinas previnem são graves.

- Concordo totalmente

- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

8. É melhor que o meu filho adoça do que ele tomar vacina.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

9. É melhor para o meu filho receber menos doses de vacinas de uma vez.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

10. Você está preocupado com o fato de seu filho ter alguma reação grave após receber uma vacina?

- Nenhuma preocupação
- Não me preocupo
- Não tenho certeza
- Um pouco preocupado
- Muito preocupado

11. Você está preocupado com a possibilidade de alguma vacina recebida pelo seu filho não ser segura?

- Nenhuma preocupação
- Não me preocupo
- Não tenho certeza
- Um pouco preocupado
- Muito preocupado

12. Você está preocupado com a possibilidade de alguma vacina recebida pelo seu filho não prevenir a doença que ela se propõe?

- Nenhuma preocupação
- Não me preocupo
- Não tenho certeza
- Um pouco preocupado
- Muito preocupado

13. Se você tivesse outro filho hoje, iria levá-lo para receber todas as doses de vacinas recomendadas no calendário de vacinação?

- Sim
- Não
- Não sei

14. No geral, o quanto você duvida, ou desconfia, das vacinas infantis?

- Nenhuma desconfiança ou dúvida
- Não tenho desconfiança ou dúvida
- Não tenho certeza
- Um pouco desconfiante ou duvidoso
- Muito desconfiante ou duvidoso

15. Confio nas informações que recebo de fontes oficiais (ex.: Ministério da Saúde) sobre as vacinas.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

16. Estou disposto a discutir minhas preocupações sobre as vacinas infantis com os profissionais de saúde que cuidam da saúde do meu filho.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

17. Confio nos profissionais de saúde que cuidam da saúde do meu filho.

- Concordo totalmente
- Concordo parcialmente
- Nem concordo, nem discordo
- Discordo parcialmente
- Discordo totalmente

PARTE III – CARACTERIZAÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA

Nas questões a seguir, gostaríamos de conhecer um pouco sobre você.

18. Qual sua idade?

_____anos

19. Qual a idade do seu último filho?

_____anos e _____meses

20. Quantas crianças moram na sua casa?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5 ou mais

21. Qual seu estado civil?

- Solteiro
- Casado
- Viúvo
- Divorciado
- União estável
- Separado

22. Qual seu nível de escolaridade completo?

- Nenhum
- Ensino Fundamental I (1ª ao 5ª ano)
- Ensino Fundamental II (6ª ao 9ª ano)
- Ensino Médio (1º ao 3º ano)
- Ensino Superior

23. Qual a faixa de renda do seu grupo familiar?

- até 2 salários mínimos
- de 2 a 4 salários mínimos
- mais de 4 salários mínimos

24. Quantas pessoas moram na sua casa?

- até 3
- de 4 a 6
- de 7 a 9
- 10 ou mais

25. Qual sua raça/cor/etnia?

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena
- Outra_____

26. Onde você mora?

- Cidade (área urbana)
- Campo (área rural)

27. Qual sua religião?

- Católica
- Protestante
- Espírita
- Afrobrasileira
- Nenhuma
- Outra_____

Muito obrigado/a pela sua colaboração!

PARTE IV – SUMARIZAÇÃO DA PONTUAÇÃO DO PACV-BR

As questões a seguir não deverão ser respondidas pelos participantes da pesquisa, pais ou responsáveis. Para respondê-las, o pesquisador responsável pela pesquisa deverá consultar o quadro de conversão da pontuação bruta do PACV-Brasil, transformando-as em pontuação convertida (score).

Pontuação obtida por item:

Item 1	Não pontua
Item 2	Não pontua
Item 3	
Item 4	
Item 5	
Item 6	
Item 7	
Item 8	
Item 9	
Item 10	
Item 11	
Item 12	
Item 13	
Item 14	
Item 15	
Item 16	
Item 17	
SOMATÓRIO (PONTUAÇÃO BRUTA)	
SCORE DO PACV-BRASIL (PONTUAÇÃO CONVERTIDA)*	

Interpretação:

Escores do PACV-BR \geq 50 pontos indicam pais hesitantes.

Escores do PACV-BR $<$ 50 pontos indicam pais não hesitantes.