

Appendix B – Survey Question Bank

The questions in this appendix are intended to serve as examples for toolkit users to develop their own survey. In many cases questions will need to be reformatted to increase specificity, target specific audiences, and fit the format of individual surveys.

Demographic Information

Q1	Gender: Male, Female, Transgender
Q2	Age
Q3	Location: City/Town and/or Zip Code
Q4	Race: White, Black/African American, American Indian/Alaskan Native, Asian, Pacific Islander, Two or more races
Q5	Ethnicity: Hispanic or Latino, Non-Hispanic or Latino
Q6	Income: Approximate annual income
Q7	Education Level: Did not complete High School, High School Degree or GED, Associate's Degree, Bachelor's Degree, Graduate Degree

General Vaccination Questions

Q8	Did you receive an influenza vaccination (shot or nasal spray) today?
Q9	Did you receive enough information about the vaccine today prior to receiving it?
Q10	What influenced you to get vaccinated today?
Q11	Who do you trust to advise you and your family regarding vaccinations?
Q12	How would you rate your experience receiving vaccine today?
Q13	Do you have family or friends who chose not to receive their flu vaccination this season?

Q14	Do you have access to health care and/or are you insured?
Q15	Please provide any additional comments you may have about your vaccination experience

Vaccine Clinic Setting (Client Evaluation)

Q16	Did you accompany anyone else to the clinic today?
Q17	How far did you have to travel to today's vaccine clinic?
Q18	Once you entered the facility, how long did you wait until receiving your vaccine?
Q19	Were there enough registration staff at the clinic?
Q20	Were there enough vaccination staff at the clinic?
Q21	How convenient was the location of the clinic?
Q22	How convenient was the timing of the clinic?
Q23	How would you make this clinic better for people receiving their vaccination shot?

Vaccine Clinic Setting (Staff Evaluation)

Q24	What was your role at the vaccination clinic today? (MD, RN, Volunteer, Security, etc)
Q25	Where were you stationed during the clinic?
Q26	Have you previously participated in a mass vaccination clinic?
Q27	How would you rate your training prior to this clinic? (Scale 1-5)
Q28	Do you feel that the training you received prepared you adequately for the clinic?
Q29	Were your supervisors and other staff members easily accessible?
Q30	Was the chain of command and modes of communication clear?
Q31	Do you feel that the amount of time you worked and your work level were appropriate?

Q32	What was the biggest challenge faced at your vaccination site?
Q33	What about your vaccination site worked best?
Q34	How would you rate your overall experience as a clinic worker? (Scale 1-5)
Q35	What do you recommend to improve the clinic experience for future workers

Provider Setting-Specific

Q36	Did you accompany anyone else to be vaccinated today? Who?
Q37	Was the cost of vaccination affordable for you? Was it covered by insurance?

Apéndice B - Banco de Preguntas Para Encuestas

Las preguntas en este apéndice sirven como ejemplos para que sus usuarios desarrollen su propia encuesta. En muchos casos, el formato de las preguntas deberá adaptarse para el uso particular de una encuesta entre un público objetivo.

Información Demográfica

P1	Sexo: Hombre, Mujer, Transgénero
P2	Edad:
P3	Localidad: Ciudad/Pueblo y/o Código Postal
P4	Raza: Caucásica, Negra/Afro Americana, Indígena Americano/Nativo de Alaska, Asiático, de las Islas del Pacífico, Mezcla de dos o más razas
P5	Grupo Étnico: Hispano o Latino, No-Hispano o Latino
P6	Ingresos: Ingreso Annual Aproximado: _____
P7	Nivel educativo: No termine la preparatoria, termine estudios de preparatoria, termine _____ años de estudios universitarios

Preguntas generales sobre las vacunas

P8	¿Recibió hoy la vacuna (o aerosol nasal) frente a la gripe?
P9	¿Recibió suficiente información hoy sobre la vacuna antes de su administración?
P10	¿Qué le influyó a que se vacunara hoy?
P11	¿En quién confía para recibir consejo sobre las vacunas para usted y su familia?
P12	¿Cómo evaluaría la experiencia de haber recibido una vacuna hoy?
P13	¿Tiene familiares o amigos/as que no recibieron la vacuna en frente a la gripe esta temporada?

P14	¿Por lo regular, tiene usted cuidado de salud o seguro de salud?
P15	Por favor añada cualquier otro comentario sobre su experiencia de haberse vacunado hoy.

Preguntas específicas para Clínica de Vacunas (Evaluación por parte del paciente)

P16	¿Acompañó usted a alguien más a la clínica hoy?
P17	¿Qué distancia tuvo que viajar para llegar a la clínica de vacunas de hoy?
P18	Al haber ya entrado a este sitio, ¿Cuánto tiempo esperó para obtener su vacuna?
P19	¿Había suficiente personal para registrar a la gente?
P20	¿Había suficiente personal para vacunar a la gente?
P21	¿Qué tan conveniente fue este sitio como clínica?
P22	¿Qué tan conveniente fue el horario de la clínica?
P23	¿Qué haría usted para que esta clínica fuera mejor para la gente que recibe la vacuna?

Preguntas específicas según el proveedor de vacunas (Evaluación por parte del personal clínico)

P24	¿Cuál fue su rol en la clínica de vacunas de hoy? (Médico, enfermera, voluntario, seguridad, etc.)
P25	¿Cuál fue su estación durante la clínica?
P26	¿Ha participado en clínicas de vacunas anteriores?
P27	¿Cómo evaluaría su capacitación antes de esta clínica?
P28	¿Siente que la capacitación que recibió lo/la preparó adecuadamente?
P29	¿Fueron fácilmente accesibles sus supervisores y otros miembros del personal?
P30	¿Fueron la dirección que recibió y los modos de comunicación claros?

P31	¿Siente qué el tiempo y nivel de trabajo que lo/la ocupó fueron apropiados?
P32	¿Cuál fue el mayor desafío en su localización de vacunación?
P33	¿Qué fue lo que mejor funcionó en su localización de vacunación?
P34	¿En total, cómo evaluaría su experiencia con trabajador/a en la clínica? (Escala del 1 al 5)
P35	¿Qué recomienda para mejorar la experiencia de trabajo para futuros trabajadores de la clínica?

Preguntas específicas según el local clínico

P36	¿Acompañó usted a otra persona que recibió hoy una vacuna? ¿Quién?
P37	¿Fue el precio de la vacuna a su alcance? ¿Lo cubrió su seguro de salud?