
Fecha de la recolección de la aceptación de la vacuna

(MM/DD/AAAA)

Vacunación

¿Se ha vacunado alguna vez contra la gripe?

- Sí
 No
 No lo recuerdo

¿Se ha vacunado contra la gripe esta temporada (últimos 6 meses)?

- Sí
 No
 No lo recuerdo

¿Se ha vacunado contra la COVID-19?

- Sí
 No
 Prefiero no responder
 No lo sé

¿Qué probabilidad tiene de vacunarse con una vacuna aprobada contra la COVID-19 cuando esté disponible?

- Muy probable
 Bastante probable
 No demasiado probable
 Nada probable
 Indudablemente no
 No lo sé
 Prefiero no responder
 No aplicable

Motivos para recibir/no recibir una vacuna contra la COVID 19

¿Por qué se vacunaría contra la COVID-19?

- Quiero mantener a mi familia segura
 Quiero mantener a mi comunidad segura
 Quiero mantenerme seguro
 Tengo un problema de salud crónico, como el asma o la diabetes
 Mi médico me ha dicho que me vacune contra la COVID-19
 No quiero estar realmente enfermo con COVID-19
 Quiero sentirme seguro al estar rodeado de otras personas
 creo que la vida no volverá a la normalidad hasta que la mayoría de las personas se vacunen contra la COVID-19
 Otro

(Marque todas las opciones que correspondan)

¿Por qué NO se vacunaría contra la COVID-19?

- Soy alérgico a las vacunas
 - No me gustan las agujas
 - No me preocupa estar realmente enfermo de COVID-19
 - me preocupan los efectos secundarios de la vacuna
 - No creo que las vacunas funcionen muy bien
 - No creo que la vacuna sea segura
 - No creo que la pandemia de la COVID-19 sea tan grave como dicen
 - No quiero pagarla
 - No sé lo suficiente acerca de la vacuna contra la COVID-19
 - Otro
- (Marque todas las opciones que correspondan)

This module was extracted from Section "Aceptacion De La Vacuno" (pages 11-12) of the full document "RADx-UP Common Data Elements (Spanish)"