

## COVID-19 Testing

¿Te hicieron la prueba de la PCR para saber si tenias COVID-19? (No preguntamos acerca de las pruebas de anticuerpos, que se tratan en otro apartado de la encuesta) \*

- Si, me han hecho la prueba al menos una vez.
- No, intenté que me hicieran la prueba pero no pude.
- No, no me han hecho la prueba.

¿Cuántas veces te han hecho la prueba de la PCR? \*

- 1
- 2
- 3
- Otro

¿En qué fecha te hicieron la PCR por **primera** vez? (si no recuerda la fecha exacta, ingrese una estimación) \*

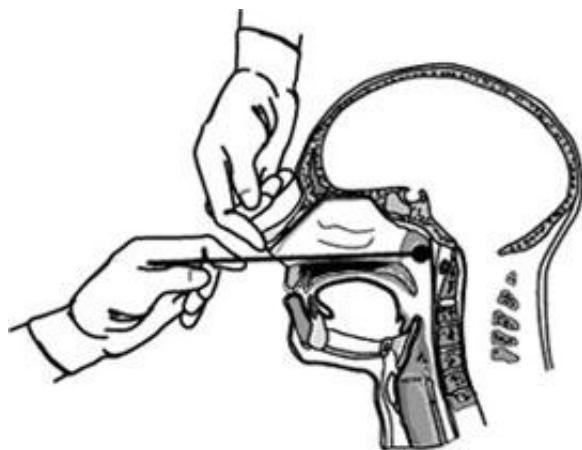
	Mes	Día	Año
Por favor selecciona:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2020"/>

¿Es esta una fecha estimada?

- Es una fecha estimada

¿Cuál fue el tipo de su **primera** PCR?

- Nasal (secreciones nasales de los orificios nasales, sin alcanzar el fondo de la nariz y la garganta)
- Nasofaríngea (secreciones nasales del fondo de los orificios nasales, recogiendo la muestra a la cavidad detrás de la nariz y la garganta)



- Garganta
- Otra

¿Cuál fue el resultado de tu prueba? \*

- Positivo
- Negativo
- Inconcluso/Esperando los resultados

¿En qué fecha te hicieron la PCR por **segunda** vez? (si no recuerda la fecha exacta, ingrese una estimación) \*

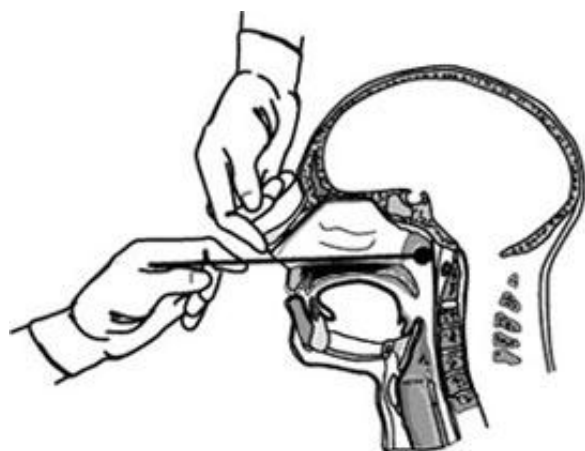
	Mes	Día	Año
Por favor selecciona:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2020"/>

¿Es esta una fecha estimada?

Es una fecha estimada

¿Cuál fue el tipo de su **segunda** PCR?

- Nasal (secreciones nasales de los orificios nasales, sin alcanzar el fondo de la nariz y la garganta)
- Nasofaríngea (secreciones nasales del fondo de los orificios nasales, recogiendo la muestra a la cavidad detrás de la nariz y la garganta)



- Garganta
- Otra

¿Cuál fue el resultado de tu prueba? \*

- Positivo
- Negativo
- Inconcluso/Esperando los resultados

¿En qué fecha te hicieron la PCR por **tercera** vez? (si no recuerda la fecha exacta, ingrese una estimación) \*

	Mes	Día	Año
Por favor selecciona:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2020"/>

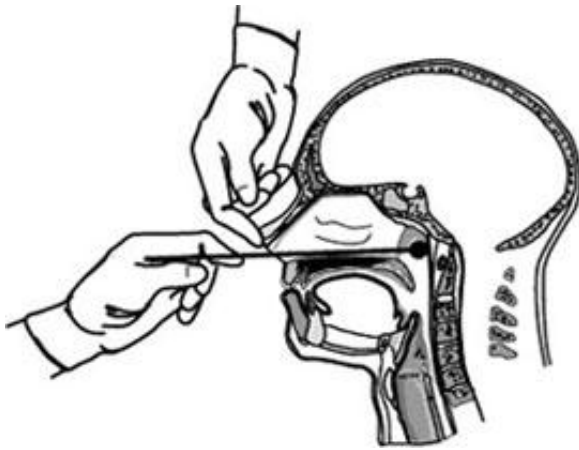
¿Es esta una fecha estimada?

- Es una fecha estimada

¿Cuál fue el tipo de su **tercera** PCR?

- Nasal (secreciones nasales de los orificios nasales, sin alcanzar el fondo de la nariz y la garganta)

- Nasofaríngea (secreciones nasales del fondo de los orificios nasales, recogiendo la muestra a la cavidad detrás de la nariz y la garganta)



- Garganta  
 Otra

¿Cuál fue el resultado de tu prueba? \*

- Positivo  
 Negativo  
 Inconcluso/Esperando los resultados

Si te hicieron cualquier otra prueba, por favor escríbela aquí. Por favor pon cada prueba en una nueva línea con el tipo que era, la fecha y el resultado de la misma, separado por una coma. Por ejemplo:  
Nasofaríngea, 4-1-20, positiva. Si no te acuerdas de la fecha exacta, por favor pon la fecha lo más cercana posible a la misma.

