

## Encuesta sobre las vacunas contra el COVID-19

Gracias por ser parte del Programa Científico *All of Us*. Nos interesa tratar uno de los temas de salud más importantes de nuestro tiempo, la vacunación contra el coronavirus (COVID-19). Ayúdenos a aprender más al completar esta breve encuesta. Su participación en esta encuesta puede ayudar a los investigadores científicos de todo el mundo a entender mejor el impacto del coronavirus durante estos tiempos complicados. Esta encuesta toma alrededor de dos minutos para completarse.

Si es posible, tenga su tarjeta de vacunación a la mano al completar la encuesta.

Le preguntaremos sobre sus experiencias de vacunación y sobre cualquier dosis adicional o de refuerzo que usted haya recibido. Las preguntas que hacemos sobre las dosis adicionales se refieren a las vacunas de refuerzo (booster doses o booster shot) y a cualquier otra “dosis adicional completa.” Sin embargo, estas dosis adicionales no se refieren a la primera o la segunda vacuna que pudo haber recibido cuando se vacunó contra el COVID-19. Para comprender y responder mejor las siguientes preguntas, por favor lea las definiciones que se presentan a continuación.

- **Dosis adicional completa:** se refiere a las dosis adicionales de una vacuna que se administran a personas con sistemas inmunitarios moderada o severamente debilitados.
- **Vacuna de refuerzo (booster dose o booster shot):** se refiere a otra dosis de una vacuna que se administra a personas que han desarrollado protección suficiente después de estar vacunadas por completo (dos semanas después de recibir una dosis de la vacuna J&J o dos semanas después de recibir dos dosis de las vacunas ARNm [mRNA, por sus siglas en inglés] contra el COVID-19) y que no tienen sistemas inmunitarios debilitados.

---

### ¿Recibió la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>

- Sí
- No
- No estoy seguro, yo participé en un estudio sobre la vacuna del coronavirus (COVID-19) *Branching logic: when “Sí” to “¿Recibió la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?” selected, then:*

**Escriba la fecha en que se vacunó. Si no puede recordar la fecha exacta en la que recibió la vacuna, escriba una fecha aproximada.<sup>1</sup>**

---

**¿Qué vacuna recibió en su primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- AstraZeneca
- Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)
- Pfizer (Pfizer-BioNTech)
- Moderna
- Otra

*Branching logic: when "Otra" selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>1</sup>**

- 
- No sé

**Desde que recibió la vacuna contra el coronavirus (COVID-19), ¿ha experimentado alguna de las siguientes reacciones adversas a causa de la vacuna? Por favor, elija todas las opciones que correspondan.<sup>2</sup>**

- Inflamación, enrojecimiento y/o dolor en el lugar donde le aplicaron la vacuna
- Fiebre
- Síndrome de Guillain-Barré
- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Náuseas
- Reacción alérgica grave (anafilaxia)
- Desmayo o mareos
- Síndrome inflamatorio multisistémico
- Contagio de coronavirus (COVID-19)
- Hospitalización
- Miocarditis
- Trombocitopenia (disminución de las plaquetas)
- Otro evento o complicación después de recibir la vacuna

*Branching logic: when "Otro evento o complicación después de recibir la vacuna" selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>2</sup>**

- 
- Ninguna de las opciones anteriores

*Branching logic: when “AstraZeneca,” “Pfizer (Pfizer-BioNTech),” “Moderna,” or “Otra” - NOT “Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)” - selected in response to “¿Qué vacuna recibió en su primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?”, then:*

**¿Recibió la segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- Sí
- No

*Branching logic: when “Sí” selected, then:*

**Escriba la fecha en que se vacunó. Si no puede recordar la fecha exacta en la que recibió la vacuna, escriba una fecha aproximada.<sup>1</sup>**

---

**¿Qué vacuna recibió en su segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- AstraZeneca
- Pfizer (Pfizer-BioNTech)
- Moderna
- Otra

*Branching logic: when “Otra” selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>1</sup>**

- 
- No sé

*Branching logic: when “Sí” to “¿Recibió la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?” AND “¿Recibió la segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?” selected, then:*

**Desde que recibió la vacuna contra el coronavirus (COVID-19), ¿ha experimentado alguna de las siguientes reacciones adversas a causa de la vacuna? Por favor, elija todas las opciones que correspondan.<sup>2</sup>**

- Inflamación, enrojecimiento y/o dolor en el lugar donde le aplicaron la vacuna
- Fiebre
- Síndrome de Guillain-Barré
- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Dolor muscular

- Escalofríos
  - Náuseas
  - Reacción alérgica grave (anafilaxia)
  - Desmayo o mareos
  - Síndrome inflamatorio multisistémico
  - Contagio de coronavirus (COVID-19)
  - Hospitalización
  - Miocarditis
  - Trombocitopenia (disminución de las plaquetas)
  - Otro evento o complicación después de recibir la vacuna
- Branching logic: when “Otro evento o complicación después de recibir la vacuna” selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>2</sup>

- 
- Ninguna de las opciones anteriores

*Branching logic: when “No” or “No sé” selected in response to “¿Recibió la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?”, then:*

**Cuando la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) esté disponible para usted, ¿qué tan probable es que usted quiera recibir la vacuna?**<sup>2</sup>

- Muy probable
- Probable
- No lo sé todavía
- Poco probable
- Muy poco probable

*Branching logic: when “Probable”, “No lo sé todavía”, “Poco probable”, or “Muy poco probable” (NOT “Muy probable”) selected, then:*

**¿Qué factores hacen que sea poco probable que usted se vacune? Elija todas las opciones que correspondan.**<sup>2</sup>

- No me voy a enfermar/Nunca me enfermo.
- Es solo un virus/no es mortal/no es necesario.
- Nunca me vacuno.
- No confío en la vacuna.
- No la quiero pagar.
- La ubicación del lugar donde se ponen las vacunas no me es conveniente.

- Es difícil conseguir una cita.
- Depende de los riesgos/eventos adversos.
- Todavía no he pensado en ello.
- No pertenezco a un grupo de riesgo con enfermedades preexistentes.
- Primero necesito más información.
- Ya he tenido COVID-19.
- Voy a dejar que otros la reciban primero (inmunidad colectiva).
- He tenido reacciones alérgicas graves a las vacunas en el pasado.
- Me preocupa que no interactúe bien con mis otros medicamentos/tratamientos actuales.
- Estoy embarazada, planeando un embarazo o amamantando.
- No lo sé todavía.
- Otro

*Branching logic: when “Otro” selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>2</sup>**

---

*Branching logic: when:*

- 1) *“AstraZeneca,” “Pfizer (Pfizer-BioNTech),” “Moderna,” or “Otra” - NOT “Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)” - selected in response to “¿Qué vacuna recibió en su primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?”*  
*AND*
- 2) *“No” is selected in response to “¿Recibió la segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?”, then:*

**Cuando una segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) esté disponible para usted, ¿qué tan probable es que usted quiera recibir la vacuna?<sup>2</sup>**

- Muy probable
- Probable
- No lo sé todavía
- Poco probable
- Muy poco probable

*Branching logic: when “Probable”, “No lo sé todavía”, “Poco probable”, or “Muy poco probable” (NOT “Muy probable”) selected, then:*

**¿Qué posibles motivos harían que no se vacunara? Elija todas las opciones que correspondan.<sup>2</sup>**

- No quiero pagarla.
- Es difícil conseguir una cita.
- Tuve una reacción alérgica grave a la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).
- Tengo familiares/amigos que han tenido una reacción alérgica grave a la segunda vacuna contra el coronavirus (COVID-19).
- Estoy embarazada, planeando un embarazo o amamantando (lactando).
- Otro

*Branching logic: when "Otro" selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>1</sup>**

---

*Branching logic: when:*

- 1) *"Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)" selected in response to "¿Recibió la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?"*

OR

- 2) *"AstraZeneca," "Pfizer (Pfizer-BioNTech)," "Moderna," "Otra," or "No sé" selected in response to "¿Qué vacuna recibió en su primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?" AND "¿Qué vacuna recibió en su segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?"*, then:

**¿Recibió una dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?**

**Esto incluye las dosis adicionales completas o de refuerzo de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).<sup>1</sup>**

- Sí
- No
- No sé

*Branching logic: when "Sí" selected, then:*

**Escriba la fecha en que se vacunó. Si no puede recordar la fecha exacta en la que recibió la vacuna, escriba una fecha aproximada.<sup>1</sup>**

---

**¿Qué vacuna recibió en su dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- AstraZeneca
- Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)
- Pfizer (Pfizer-BioNTech)
- Moderna
- Otra

*Branching logic: when "Otra" selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>1</sup>

---

- No sé

**Desde que recibió la dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19), ¿ha experimentado alguna de las siguientes reacciones adversas a causa de la vacuna? Por favor, elija todas las opciones que correspondan.**<sup>2</sup>

- Inflamación, enrojecimiento y/o dolor en el lugar donde le aplicaron la vacuna
- Fiebre
- Síndrome de Guillain-Barré
- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Náuseas
- Reacción alérgica grave (anafilaxia)
- Desmayo o mareos
- Síndrome inflamatorio multisistémico
- Contagio de coronavirus (COVID-19)
- Hospitalización
- Miocarditis
- Trombocitopenia (disminución de las plaquetas)
- Otro evento o complicación después de recibir la vacuna

*Branching logic: when "Otro evento o complicación después de recibir la vacuna" selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>1</sup>

---

Ninguna de las opciones anteriores

**¿Qué tipo de vacuna recibió en su dosis adicional de la vacunación contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- Dosis de refuerzo
- Dosis adicional completa
- Otra

*Branching logic: when “Otra” selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>1</sup>**

- 
- No sé

*Branching logic: when “No” or “No sé” selected in response to “¿Recibió una dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)? Esto incluye las dosis adicionales completas o de refuerzo de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).”, then:*

**Cuando una dosis adicional esté disponible para usted, ¿qué tan probable es que usted reciba la vacuna?<sup>2</sup>**

- Muy probable
- Probable
- No lo sé todavía
- No es probable ahora, pero tal vez más tarde
- Poco probable
- Muy poco probable

*Branching logic: when “Probable”, “No lo sé todavía”, “No es probable ahora, pero tal vez más tarde”, “Poco probable”, or “Muy poco probable” (NOT “Muy probable”) selected, then:*

**¿Qué factores hacen que sea poco probable que usted reciba una dosis adicional? Elija todas las opciones que correspondan.<sup>2</sup>**

- Creo que estoy suficientemente protegido contra el coronavirus (COVID-19).
- Creo que debería esperar para recibir mi vacuna de refuerzo hasta que más personas en todo el mundo puedan vacunarse.
- No la quiero pagar.
- Es difícil conseguir una cita.
- Tuve una reacción alérgica grave a la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).



- Tengo familiares/amigos que han tenido una reacción alérgica grave a la segunda vacuna contra el coronavirus (COVID-19).
- Estoy embarazada, planeando un embarazo o amamantando (lactando).
- No hay suficiente información sobre las dosis adicionales.
- Me enfermé de COVID-19 después de haber recibido todas las dosis requeridas.
- Otro

*Branching logic: when "Otro" selected, then:*

**Por favor, especifique:<sup>1</sup>**

---

*Branching logic: when "Sí" to "¿Recibió una dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)? Esto incluye las dosis adicionales completas o de refuerzo de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)." selected, then:*

**¿Ha recibido alguna otra dosis además de las que previamente indicó? Esto incluye dosis de refuerzo (boosters) o dosis adicionales completas de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).<sup>1</sup>**

- Sí
- No
- No sé

*Branching logic: when "Sí" selected, then:*

**Escriba la fecha en que se vacunó. Si no puede recordar la fecha exacta en la que recibió la vacuna, escriba una fecha aproximada.<sup>1</sup>**

---

**¿Qué vacuna recibió en su dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?<sup>1</sup>**

- AstraZeneca
- Johnson & Johnson (Janssen Pharmaceuticals)
- Pfizer (Pfizer-BioNTech)
- Moderna
- Otra

*Branching logic: when "Otra" selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>1</sup>

---

- No sé

**Desde que recibió la dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19), ¿ha experimentado alguna de las siguientes reacciones adversas a causa de la vacuna? Por favor, elija todas las opciones que correspondan.**<sup>2</sup>

- Inflamación, enrojecimiento y/o dolor en el lugar donde le aplicaron la vacuna
- Fiebre
- Síndrome de Guillain-Barré
- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Náuseas
- Reacción alérgica grave (anafilaxia)
- Desmayo o mareos
- Síndrome inflamatorio multisistémico
- Contagio de coronavirus (COVID-19)
- Hospitalización
- Miocarditis
- Trombocitopenia (disminución de las plaquetas)
- Otro evento o complicación después de recibir la vacuna  
*Branching logic: when "Otro evento o complicación después de recibir la vacuna" selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>1</sup>

---

- Ninguna de las opciones anteriores

**¿Qué tipo de vacuna recibió en su dosis adicional de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19)?**<sup>1</sup>

- Dosis de refuerzo
- Dosis adicional completa
- Otra

*Branching logic: when "Otra" selected, then:*

**Por favor, especifique:**<sup>1</sup>

- 
- No sé

*Branching logic: when “Sí” selected in response to “¿Ha recibido alguna otra dosis además de las que previamente indicó? Esto incluye dosis de refuerzo (boosters) o dosis adicionales completas de la vacuna contra el coronavirus (COVID-19).”, then detailed questions about vaccine event repeat. This loop can repeat up to 14 more times.*

---

Gracias por completar esta encuesta sobre vacunación contra el COVID-19. Ahora que ha compartido su experiencia con el Programa Científico *All of Us*, no olvide presionar el botón "Enviar" para guardar sus respuestas. Es posible que nos comuniquemos con usted para preguntarle sobre futuras experiencias relacionadas con las vacunas contra el COVID-19. Si le interesa conocer recursos adicionales relacionados con la investigación científica sobre vacunación contra el COVID-19, presione la sección sobre COVID-19 debajo de la pestaña del Centro de Aprendizaje en su portal.

**Sources**

1. Developed for *All of Us* Research Program
2. [Dutch Mexican Flu Study](#)