

INSTITUTO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS  
AIRES

# Encuesta Trimestral de Ocupación e Ingresos 2025

---

Bloque Vacunación  
Prueba de cuestionario

IDECBA \_ Febrero 2025

## Contenido

Introducción .....	3
1. Relevancia de la medición del bloque de vacunación .....	3
2. Objetivos de la Prueba de Cuestionario.....	3
3. Estructura del Operativo de Campo.....	3
4. ¿Quién responde las preguntas del bloque de Vacunación? .....	4
5. Preguntas Vacunación .....	4
6. Anexo. Bloque de preguntas Vacunación .....	7

## **Introducción**

Este manual tiene como objetivo presentar algunos conceptos y definiciones básicas para la prueba de cuestionario del bloque de vacunación en el marco de la Encuesta Trimestral de Ocupación e Ingresos (ETOI) 2025.

El conjunto de preguntas busca medir la predisposición, actitudes y prácticas respecto a la vacunación de la población de la Ciudad de Buenos Aires.

En este sentido, se detallan los objetivos, las preguntas incluidas en el bloque y la implementación de un esquema de observación destinado a registrar el funcionamiento de las mismas.

### **1. Relevancia del estudio**

Las vacunas son una de las intervenciones de Salud Pública más importantes. Las mismas ayudan a disminuir la incidencia, morbilidad y mortalidad de la población frente a las distintas enfermedades.

La medición sobre las decisiones y opiniones de la población con respecto a las vacunas, así como las fuentes de información que utilizan es insumo fundamental para diseñar y evaluar estrategias para continuar mejorando políticas.

### **2. Objetivos de la Prueba de Cuestionario**

- Revisar el funcionamiento de las preguntas incluidas en el bloque y la comprensión de las mismas por parte de la persona entrevistada.
- Evaluar la calidad de los datos registrados, y si la inclusión del bloque representa una carga aceptable para las personas encuestadas.

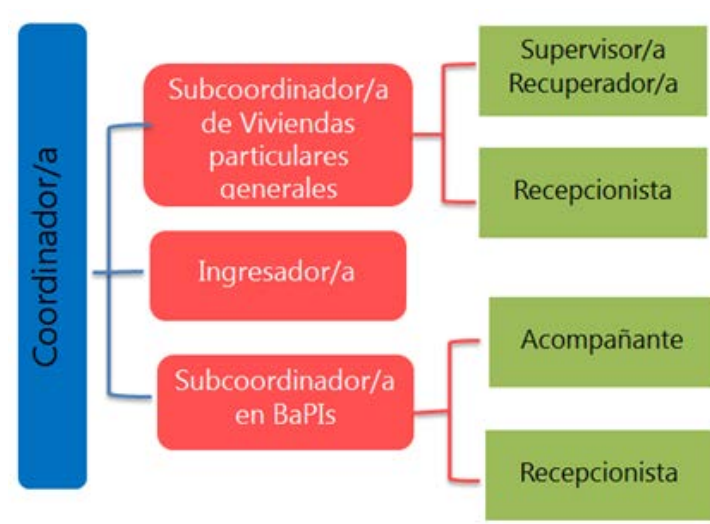
### **3. Estructura del Operativo de Campo**

La estructura del operativo de campo está conformada por Personal del IDECBA que trabaja en la Encuesta Trimestral de Ocupación e Ingresos.

La misma contempla la participación de un Coordinador/a, Subcoordinadores/as, Supervisores/as, Recepcionistas y Encuestadores/as.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> La descripción de las funciones de cada uno de los puestos puede consultarse en el Manual del Encuestador/a ETOI 2025.



**Fuente:** Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Jefatura de Gabinete de Ministros - GCBA). Departamento Operativos Sociodemográficos.

#### 4. ¿Quién responde las preguntas del bloque de Vacunación?

Las preguntas se incluyen en el Cuestionario A1 y son contestadas por el componente del hogar de 18 años o más que responde la encuesta.

#### 5. Preguntas Vacunación

El bloque de Vacunación tiene 4 ejes:

- 1) Decisión sobre vacunas de personas a cargo (menores de 15 años)
- 2) Decisión sobre vacunas de la persona respondiente
- 3) Opinión sobre las vacunas
- 4) Fuentes de información

Para comenzar deberá leer la **Introducción**: "A continuación realizaremos unas preguntas sobre la vacunación de las personas en la Ciudad de Buenos Aires.

Continuará aplicando el Filtro 1 y la indagación de las preguntas correspondientes.

**FILTRO 1: Solo para hogares con componentes menores de 15 años. Resto pasa a pregunta VAC2a**

#### VAC1. Algún componente de este hogar menor de 15 años, ¿está a su cargo?

Esta pregunta indaga la presencia de componentes del hogar menores de 15 años a cargo de la persona respondiente. En el caso de aquellas personas que no tengan menores de 15 años a su cargo pasarán a la pregunta **VAC2a**

**Decisión sobre vacunas personas a cargo (menores de 15 años)**

**VAC2 Usted, ¿alguna vez se negó a que le apliquen una vacuna que estaba disponible, a alguno/a de ellos/as?**

Esta pregunta consulta sobre la posibilidad de negarse a que le apliquen una de las vacunas disponibles a alguno/a de las personas menores a su cargo. Esta pregunta se le realiza solamente a quienes contestaron Sí en **VAC1**

**VAC4 Si ofrecieran vacunarlos/las gratuitamente contra el dengue, a alguno/a de ellos/as, ¿lo aceptaría?**

Indaga sobre la aceptación o no de aplicarles la vacuna contra el dengue en forma gratuita a los/las menores a su cargo. Esta pregunta se le realiza solamente a quienes contestaron Sí en **VAC1**.

**Decisión sobre vacunas persona respondiente**

**VAC2a Usted, ¿alguna vez se negó a aplicarse una vacuna que estaba disponible?**

Se busca conocer si la persona se negó a aplicarse alguna de las vacunas disponibles.

**VAC3 ¿Qué vacuna decidió no aplicarse? (G-M)**

Indaga cuál fue la vacuna que decidió no aplicarse en la pregunta anterior y se le realiza solamente a quienes contestaron Sí en **VAC2a**.

Las opciones de respuesta son: **a.** COVID-19; y **b.** “Otra (especificar)”

Es una pregunta guiada múltiple por lo que cada una de las opciones deberá tener registrada una respuesta. En el caso de la opción “Otra” se deberá especificar.

**VAC4a Si a usted le ofrecieran vacunarse gratuitamente contra el dengue, ¿lo aceptaría?**

Indaga sobre la aceptación o no de aplicarse la vacuna contra el dengue en forma gratuita.

**VAC5. ¿El hecho de que las vacunas contengan componentes como por ejemplo conservantes, le ha generado alguna desconfianza sobre las vacunas?**

Se busca conocer si la persona tiene alguna desconfianza sobre las vacunas por los componentes que contienen.

**VAC6. ¿Alguna vez ha tenido temor a las inyecciones?**

Esta pregunta busca conocer si la persona entrevistada tiene o tuvo temor a las inyecciones.

**Opinión sobre las vacunas**

**A continuación quisiéramos saber su opinión sobre las vacunas.**

**VAC7 Por favor, indique el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones (G-M)**

Esta pregunta busca conocer el grado de acuerdo de la persona entrevistada con diversas afirmaciones relacionadas con la opinión sobre las vacunas:

- a** Las vacunas son importantes para la salud.
- b** Las vacunas son efectivas para prevenir enfermedades.
- c** Vacunarme es importante para la salud de mi comunidad.
- d** Todas las vacunas ofrecidas en el Calendario Obligatorio de Vacunación son beneficiosas.
- e** Las nuevas vacunas conllevan más riesgos que las antiguas.
- f** Es necesario cumplir con lo que el médico/a o personal del equipo de salud recomiende sobre la aplicación de las vacunas.
- g** Me preocupan los efectos adversos graves de las vacunas.
- h** La leche materna reemplaza los beneficios de la vacunación de los niños/as.
- i** Los tratamientos alternativos tales como la homeopatía o las Flores de Bach entre otros, son tan o más efectivos que la medicina tradicional.

Las opciones de respuesta para cada ítem son:

Totalmente de acuerdo .....	5
Un poco de acuerdo.....	4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
Un poco en desacuerdo.....	2
Totalmente en desacuerdo.....	1

**VAC9 ¿Alguna vez usted demoró la vacunación o dejó de vacunarse por... (G-M)**

Se busca identificar aspectos que hayan demorado la vacunación o que hayan hecho que la persona dejara de vacunarse. Es una pregunta guiada múltiple por lo que cada una de las opciones deberá tener registrada una respuesta. En el caso opción "Otro motivo" se deberá especificar.

Las preguntas son:

- a** otras prioridades de su vida cotidiana?
- b** la distancia al vacunatorio?
- c** difícil acceso al vacunatorio?
- d** elevados tiempos de espera?
- e** otro motivo? (especificar)

**VAC10 ¿Cuál considera que es la fuente de información más confiable sobre las vacunas? (G-S)**

Pregunta guiada simple donde se busca conocer cuál la fuente de información más confiable para la persona entrevistada.

**VAC11 ¿Alguna vez recibió o escuchó información negativa sobre la vacunación?**

Se busca conocer si la persona recibió información negativa sobre la vacunación

## 6. Anexo. Bloque de preguntas Vacunación



Cuestionario de vivienda y hogar	<b>ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2025_Vacunación</b>	<b>Form. A1_VAC</b>
----------------------------------	--	---------------------

Datos de identificación							
Comuna	Área	Encuesta	Hogar nº	Trimestre	Semana		
Calle	Nro.	Piso	Dpto.	Hab.	Torre/Cuerpo		
Respondiente Nº	Nombre	Teléfono	Fecha de realización				

Vacunación			
<i>Si existe más de un hogar, aplique el bloque de vacunación a cada hogar.</i>			
ESQUEMA DE OBSERVACIÓN			
<i>Encuestador/a: junto a cada pregunta, circule el Código de observación que corresponda. Aclare o comente en OBSERVACIONES, si es necesario.</i>			
Descripción	Código		
La persona entrevistada no comprende la pregunta, aún después de repetirla.	1		
La persona entrevistada responde dando muestras de haber interpretado mal el sentido de la pregunta.	2		
La persona entrevistada evidencia fatiga ante el cuestionario.	3		
La persona entrevistada se incomoda al escuchar la pregunta.	4		
La persona entrevistada se niega a responder la pregunta.	5		
Otra circunstancia (especificar en observaciones).	6		
No se detectan inconvenientes con la pregunta.	7		
Observaciones			
Vacunación	Código de observación		
A continuación realizaremos unas preguntas sobre la vacunación de las personas en la Ciudad de Buenos Aires.			
<b>FILTRO 1: Solo para hogares con componentes menores de 15 años. Resto pasa a pregunta VAC2a</b>			
<b>VAC1</b> ¿Algún componente de este hogar menor de 15 años, ¿está a su cargo?	Si ..... 1 No ..... 2 → Pase a VAC2a		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> </table>			1 2 3 4 5 6 7
	1 2 3 4 5 6 7		
Decisión sobre vacunas personas a cargo (menores de 15 años)			
<b>VAC2</b> Usted, ¿alguna vez se negó a que le apliquen una vacuna que estaba disponible, a alguno/a de ellos/as?	Si, me negué ..... 1 No me negué ..... 2		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> </table>			1 2 3 4 5 6 7
	1 2 3 4 5 6 7		

<b>VAC4</b>	Si ofrecieran vacunarlos/las gratuitamente contra el dengue, a alguno/a de ellos/as, ¿lo aceptaría? (G-S)	Si ..... 1 No ..... 2 Ya recibió la vacuna ..... 3	1 2 3 4 5 6 7
<b>Decisión sobre vacunas persona respondiente</b>			
<b>VAC2a</b>	Usted, ¿alguna vez se negó a aplicarse una vacuna que estaba disponible?	Si, me negué ..... 1 No me negué ..... 2 → <b>Pase a VAC4a</b>	1 2 3 4 5 6 7
<b>VAC3</b>	¿Qué vacuna decidió no aplicarse? (G-M)	a. COVID-19 Si...1 No...2 b. Otra (especificar) Si...1 No...2 .....	1 2 3 4 5 6 7
<b>VAC4a</b>	Si a usted le ofrecieran vacunarse gratuitamente contra el dengue, ¿lo aceptaría? (G-S)	Si ..... 1 No ..... 2 Ya recibió la vacuna ..... 3	1 2 3 4 5 6 7
<b>VAC5</b>	¿El hecho de que las vacunas contengan componentes como por ejemplo conservantes, le ha generado alguna desconfianza sobre las vacunas?	Si ..... 1 No ..... 2	1 2 3 4 5 6 7
<b>VAC6</b>	¿Alguna vez ha tenido temor a las inyecciones?	Si ..... 1 No ..... 2	1 2 3 4 5 6 7
<b>Opinión sobre las vacunas</b>			
<b>A continuación quisleramos saber su opinión sobre las vacunas.</b>			
<b>VAC7</b>	Por favor, indique el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones (G-M)		
<b>a</b>	Las vacunas son importantes para la salud.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>b</b>	Las vacunas son efectivas para prevenir enfermedades.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>c</b>	Vacunarme es importante para la salud de mi comunidad.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7



<b>d</b>	Todas las vacunas ofrecidas en el Calendario Obligatorio de Vacunación son beneficiosas.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>e</b>	Las nuevas vacunas conllevan más riesgos que las antiguas.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>f</b>	Es necesario cumplir con lo que el médico/a o personal del equipo de salud recomiende sobre la aplicación de las vacunas.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>g</b>	Me preocupan los efectos adversos graves de las vacunas.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>h</b>	La leche materna reemplaza los beneficios de la vacunación de los niños/as.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>i</b>	Los tratamientos alternativos tales como la homeopatía o las Flores de Bach entre otros, son tan o más efectivos que la medicina tradicional.	Totalmente de acuerdo ..... 5 Un poco de acuerdo ..... 4 Ni de acuerdo ni en desacuerdo ..... 3 Un poco en desacuerdo ..... 2 Totalmente en desacuerdo ..... 1	1 2 3 4 5 6 7
<b>VAC9</b>	¿Alguna vez usted demoró la vacunación o dejó de vacunarse por... (G-M)  a. otras prioridades de su vida cotidiana? Si...1 No...2 b. la distancia al vacunatorio? Si...1 No...2 c. difícil acceso al vacunatorio? Si...1 No...2 d. elevados tiempos de espera? Si...1 No...2 e. otro motivo? (especificar) Si...1 No...2  .....	1 2 3 4 5 6 7	

[illegible]