

Cuestionario de
vivienda y hogar

ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2025_Vacunación

Form. A1_VAC

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n° Trimestre Semana

Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Respondiente N° Nombre Teléfono Fecha de realización /

Vacunación

Si existe más de un hogar, aplique el bloque de vacunación a cada hogar.

ESQUEMA DE OBSERVACIÓN

Encuestador/a: junto a cada pregunta, circule el **Código de observación** que corresponda. Aclare o comente en OBSERVACIONES, si es necesario.

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.

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

VAC1 Algún componente de este Si 1
hogar menor de 15 años, No 2 → Pase a VAC2a
¿está a su cargo?

1 2 3 4 5 6 7

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

VAC2 Usted, ¿alguna vez se negó a que Si, me negué 1
le apliquen una vacuna que estaba No me negué 2
disponible, a alguno/a de ellos/as?

1 2 3 4 5 6 7

VAC4	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
Decisión sobre vacunas persona respondiente			
VAC2a	Usted, ¿alguna vez se negó a aplicarse una vacuna que estaba disponible?	Si, me negué 1 No me negué 2 → Pase a VAC4a	1 2 3 4 5 6 7
VAC3	¿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
VAC4a	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
VAC5	¿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
VAC6	¿Alguna vez ha tenido temor a las inyecciones?	Si 1 No 2	1 2 3 4 5 6 7
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)		
a	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	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
c	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

d	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
e	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
f	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
g	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
h	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
i	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
VAC9	¿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

