**Herramienta de encuesta para recopilar datos conductuales sobre la aceptación y la adopción de la vacunación**

Consentimiento informado

Le agradecemos su interés en nuestro estudio. Somos investigadores adscritos a (inserte el nombre de la institución) y estamos interesados en (inserte los objetivos del estudio). Sus respuestas nos ayudarán a orientar y adaptar nuestras intervenciones para aumentar la adopción de la vacunación. Le llevará aproximadamente (estimación del número de minutos) minutos responder a nuestras preguntas. Antes de aceptar el estudio, lea atentamente la información que figura a continuación.

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria, y no hay respuestas correctas o incorrectas a las preguntas. Las preguntas se refieren a la vacunación y a sus actitudes respecto a la vacunación. También le pediremos algunos datos sobre usted, como su sexo, edad y nivel de estudios. Sus respuestas se anonimizarán, lo que significa que no será posible rastrear los datos hasta usted. Los datos serán recopilados por (inserte el nombre de la agencia encargada de la recopilación de datos) y se compartirán con el equipo de investigación de (inserte el nombre de la institución a la que estén adscritos los investigadores). La Junta de Revisión Interna de (inserte la institución de la IRB) ha revisado el protocolo del estudio y ha dado su aprobación para llevar a cabo el estudio (inserte el número de aprobación entre paréntesis ).

Sus datos se almacenarán en los servidores de (insertar lugar de almacenamiento de datos) y sólo podrán acceder a ellos los investigadores afiliados a este proyecto. Sus datos se almacenarán aquí durante (indique el número de años) años. Sus datos podrán utilizarse en el futuro para otros proyectos de investigación que también tengan por o objeto conocer las actitudes respecto a la vacunación. El uso y el almacenamiento de los datos se ajustarán al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y a la legislación nacional.

Si tiene alguna pregunta o duda sobre este estudio o sobre cómo utilizaremos y almacenaremos sus datos, puede ponerse en contacto con (indíquese el nombre) en (indíquese la dirección de correo electrónico).

Aprobación

Al aceptar la participación, doy por entendido que:

Mi participación es voluntaria.

Mis datos se utilizarán para investigar las actitudes con respecto a la vacunación.

Mis datos serán anonimizados.

Mis datos se almacenarán de forma segura de acuerdo con las normas del RGPD y la legislación nacional.

Puedo retirar mi participación en cualquier momento.

¿Acepta participar en este estudio?

**Sí No**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tema** | **Partida** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| **Sociodemográficas** | 1 | ¿Cuántos años tiene? | Número de años |
| 2 | ¿Cuál es su género? | * 1. Hombre   2. Mujer   3. No binario   4. Otro/ prefiero no responder |
| 3 | ¿En qué parte del país vive? | Opciones de región adaptadas al contexto del país (deben numerarse a partir del 1) |
| 4 | ¿Cuál es el nivel superior de estudios que ha cursado? | Opciones adaptadas al contexto del país (deben numerarse a partir del 1) |
| 5 | ¿Se encuentra actualmente en situación de...? | 1. Trabajador/a por cuenta ajena 2. Trabajador/a por cuenta propia 3. Desempleado/a 4. Estudiante 5. Jubilado/a 6. No puede trabajar 7. Otro   99. Prefiero no responder |
| **Comportamiento respecto a la vacunación** | 6 | Hasta donde tenga noticia, ¿ha recibido todas las vacunas que se le han recomendado? | 1. Ninguna 2. Alguna 3. Todas   99. No lo sé / prefiero no decirlo |
| 7 | ¿Ha rechazado o retrasado alguna vacunación que se le haya recomendado? | 1. Ninguna 2. Alguna 3. Todas   99. No lo sé / prefiero no contestar |
| 8 | ¿Tiene intención de vacunarse en el futuro de acuerdo con las recomendaciones de su país? | 1. Definitivamente no 2. Probablemente no 3. Tal vez 4. Probablemente sí. 5. Definitivamente   99. No lo sé / prefiero no decirlo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **«5C»** | **Partida** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta para todas las preguntas relacionadas con «5C»** |
| ¿Hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones siguientes? | | | 1. Totalmente en desacuerdo 2. Parcialmente en desacuerdo 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4. Parcialmente de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo   99. No lo sé / prefiero no contestar |
| **Confianza:** | **9 (básica)** | **En general, creo que las vacunas son seguras.** |  |
| 10 | En general, creo que las vacunas son eficaces. |  |
| 11 | Confío en que las autoridades de salud pública sólo recomienden vacunas seguras y eficaces. |  |
| **Complacencia** | **12 (básica)** | **Me vacunan porque es demasiado arriesgado infectarse.** |  |
| 13 | Las vacunas son innecesarias para mí porque de todos modos rara vez me enfermo. |  |
| 14 | La vacunación es innecesaria porque las enfermedades prevenibles mediante vacunación ya no son habituales. |  |
| **Limitaciones** | **15 (básica)** | **En la práctica, me resultará difícil vacunarme.** |  |
| 16 | Me aseguro de recibir las vacunas más importantes a su debido tiempo. |  |
| 17 | Es fácil para mí acceder a los servicios de vacunación. |  |
| **Cálculo** | **18 (básica)** | **Cuando pienso en vacunarme, sopeso los beneficios y los riesgos para tomar la mejor decisión posible.** |  |
| 19 | En general, hago lo que mi médico o profesional sanitario recomienda en relación con la vacunación. |  |
| 20 | La información que recibo de las autoridades sanitarias sobre las vacunas es fiable. |  |
| **Responsabilidad colectiva** | **21 (básica)** | **Me vacuno porque así protejo a otras personas.** |  |
| 22 | Cuando todo el mundo esté vacunado, yo no tendré que vacunarme también. |  |
| 23 | La mayoría de mis familiares y amigos cercanos quieren que me vacunen. |  |

Preguntas cualitativas que requieren una respuesta abierta

1. ¿Cuáles son sus preguntas o preocupaciones cuando considera la posibilidad de vacunarse?

2. ¿Cuáles son las primeras cosas que acuden a su mente cuando piensa en vacunas?

3. **Confianza**: En general, ¿qué opina sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas?

4. **Complacencia**: ¿Cómo valora el riesgo de contraer una enfermedad que se puede prevenir mediante la vacunación?

5. **Limitaciones**: ¿Qué tipo de obstáculos experimenta cuando intenta vacunarse? Esto puede incluir retos físicos, psicológicos o de otro tipo.

6. **Cálculo**: ¿Qué tipo de información busca y lee cuando intenta tomar una decisión sobre si debe vacunarse o no?

7. **Responsabilidad colectiva**: ¿Cómo se siente al vacunarse como medio para proteger a los demás?

*This document serves as an editable version of the survey tool presented in Section 2.1 (Table 1) of ‘*[*Tools and methods for promoting vaccination acceptance and uptake: a social and behavioural science approach*](https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tools-and-methods-promoting-vaccination-acceptance-and-uptake-social-and)*’, published by ECDC on 28 April 2025. It provides users with an easier format to work with if they would like to use and adapt the original survey. Please consult the original report for all of the contextual details and instructions, as well as the references relating to individual survey items.*