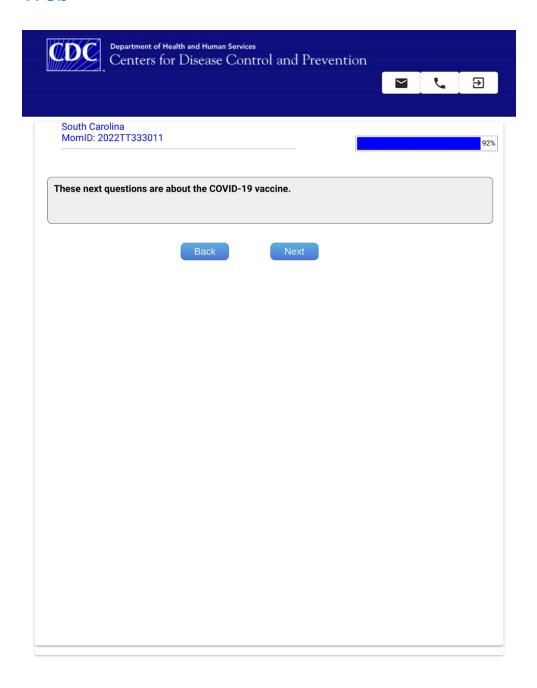
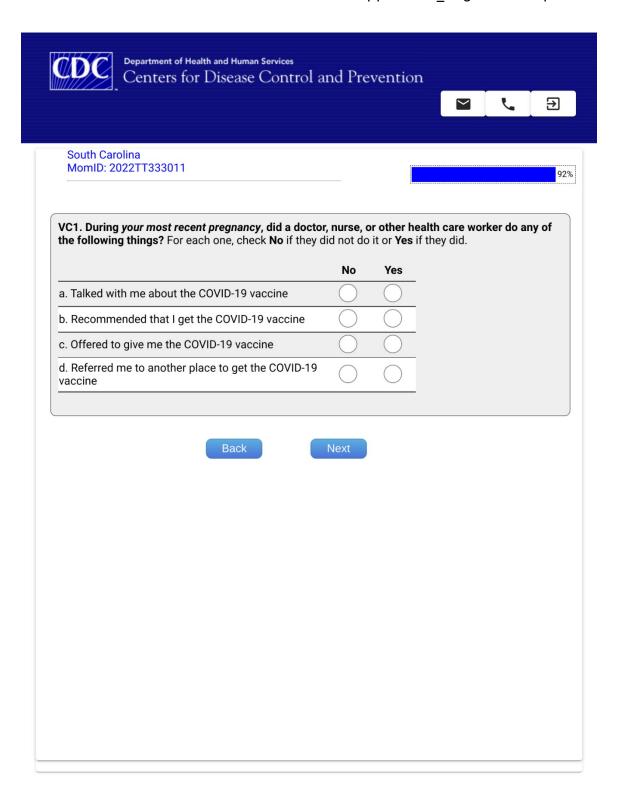
Form Approved OMB No. 0920-1273 Exp. Date xx/xx/xxx

PRAMS COVID-19 Vaccine Supplemental Module

PRAMS COVID-19 Vaccine Supplemental Module: English Web







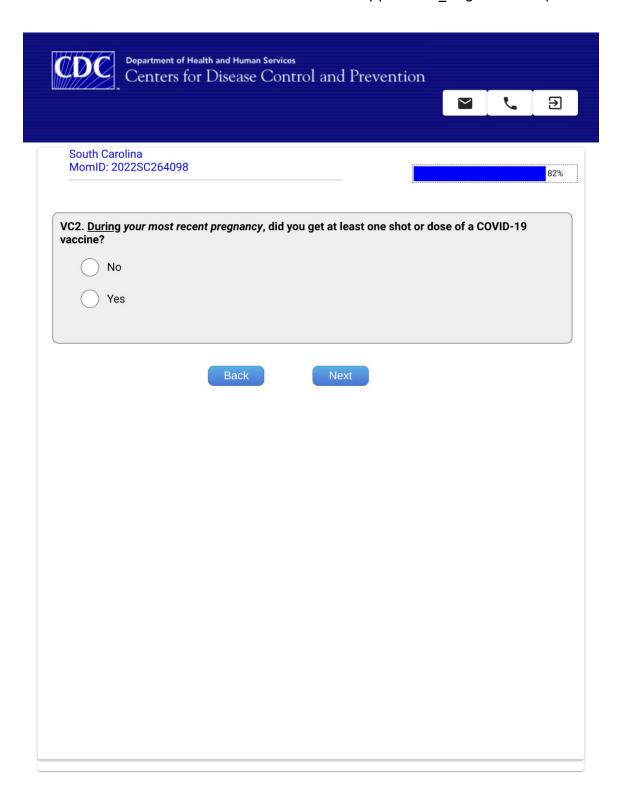














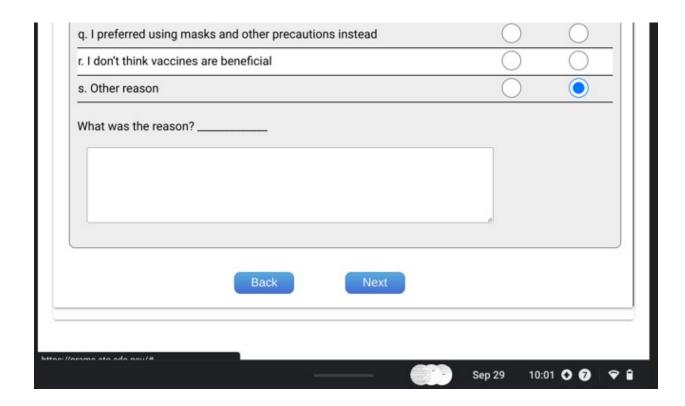


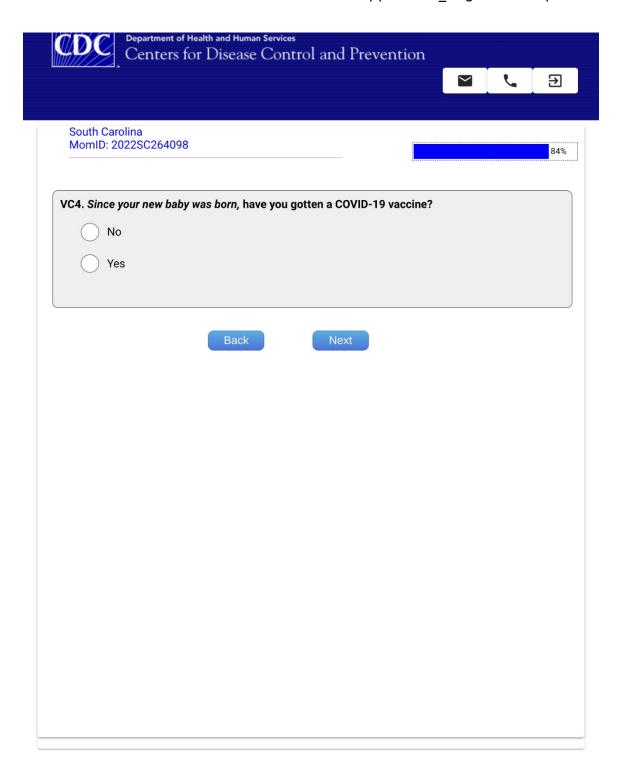




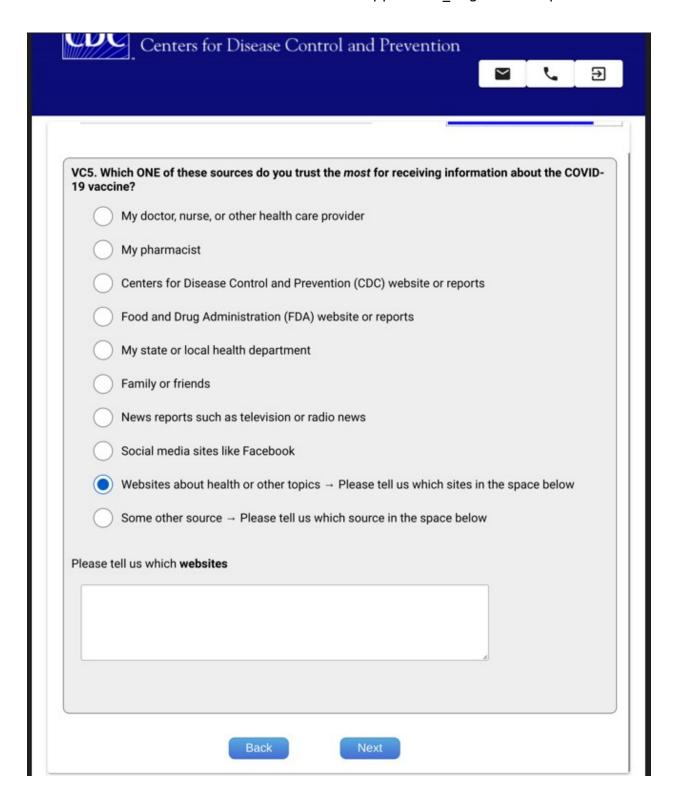


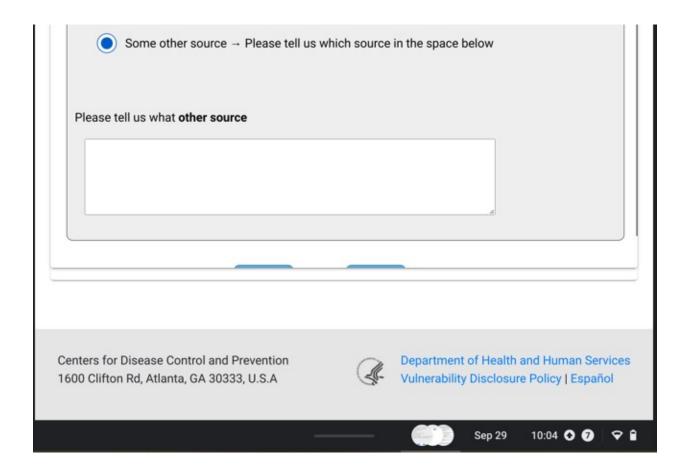
On all Ones Han				
South Carolina MomID: 2022SC264098		8		
VC3. What were your reasons for not getting a COVID-19 vaccine during your most recent pregnancy?				
	No	Yes		
a. I was not in one of the groups that could get the COVID-19 vaccine	0	0		
b. The vaccine was not available or ran out in my area	\circ	\circ		
c. I couldn't get an appointment or was placed on a waiting list	0	0		
d. I didn't have transportation to get to a vaccination site	0	0		
e. The staff at the vaccination site didn't want to give me the vaccine because I was pregnant	0	0		
f. I was concerned about possible side effects of the COVID-19 vaccine for my baby	\circ	0		
g. I was concerned about possible side effects of the COVID-19 vaccine for me	0	0		
h. I have an allergy or health condition that prevented me from getting the vaccine	\bigcirc	\circ		
i. My doctor or healthcare provider told me not to get the vaccine	0	0		
j. I had gotten the COVID-19 vaccine before my pregnancy	0			
k. I already had COVID-19	0	0		
I. I didn't have enough information about the vaccine to feel comfortable getting it	0	0		
m. I was concerned that the COVID-19 vaccine was developed too fast	0	0		
n. I didn't think the vaccine would protect me against COVID-19				

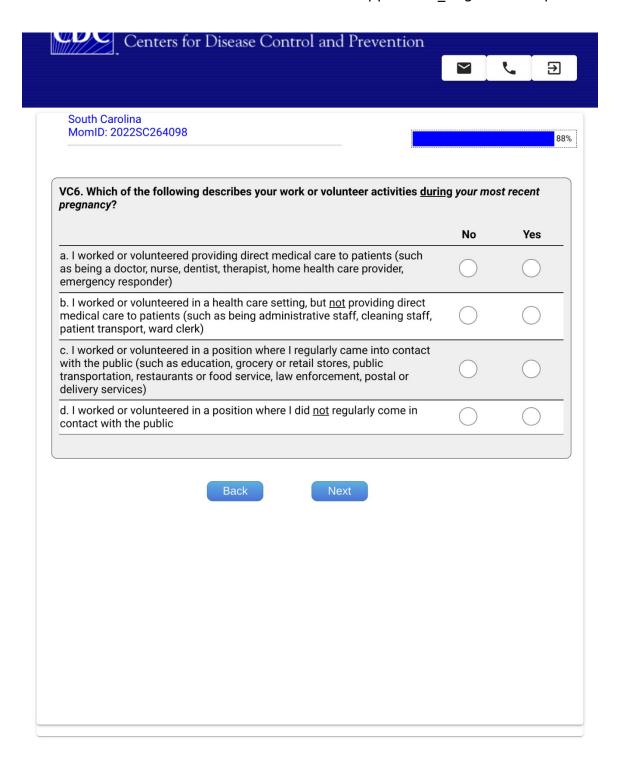












Centers for Disease Control and Prevention 1600 Clifton Rd, Atlanta, GA 30333, U.S.A



Department of Health and Human Services Vulnerability Disclosure Policy | Español

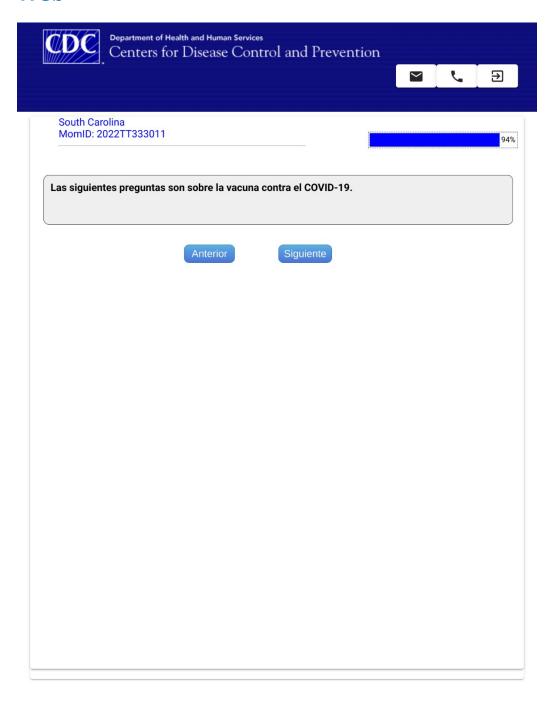




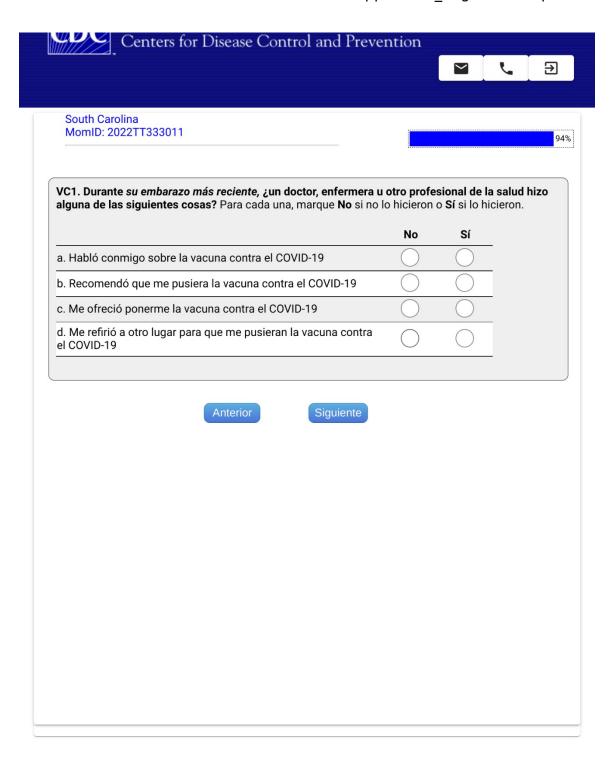




PRAMS COVID-19 Vaccine Supplemental Module: Spanish Web







Centers for Disease Control and Prevention 1600 Clifton Rd, Atlanta, GA 30333, U.S.A



Department of Health and Human Services Vulnerability Disclosure Policy | Español





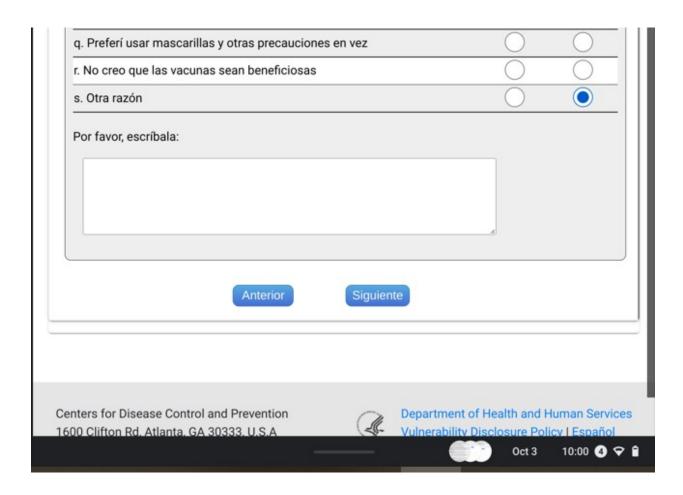


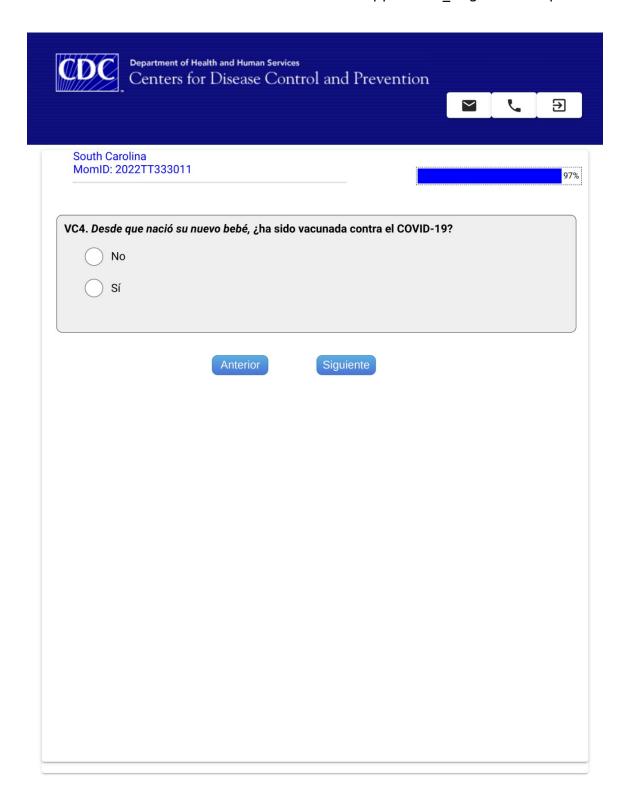


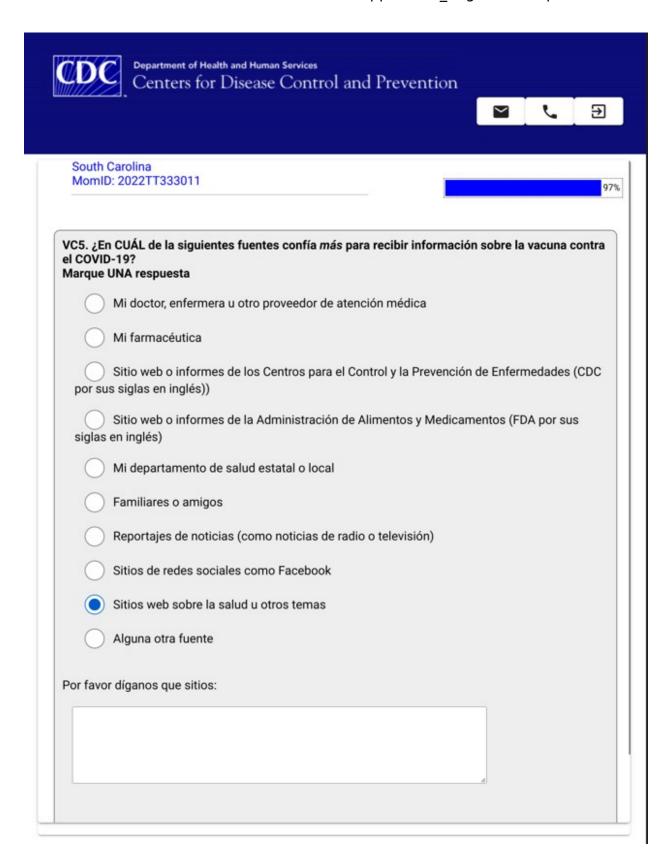


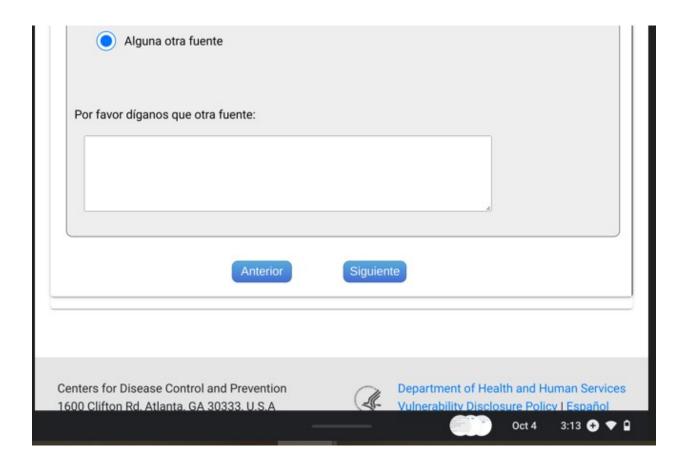


Centers for Disease Control and Prevention				
	Y	€ ∋		
South Carolina MomID: 2022TT333011				
VC3. ¿Cuáles fueron sus razones para no vacunarse contra el COVID-19 <u>durante</u> su embarazo más reciente?				
	No	Sí		
a. No estaba en uno de los grupos que podían recibir la vacuna contra el COVID-19	0	0		
b. La vacuna no estaba disponible o se acabó en mi área	0	0		
c. No pude conseguir una cita o fui colocada en una lista de espera	0	0		
d. No tenía transportación para llegar a un lugar de vacunación	0	0		
e. El personal del centro de vacunación no quiso ponerme la vacuna porque estaba embarazada	0	0		
f. Me preocupaba la posibilidad de efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 para mi bebé	\bigcirc	0		
g. Me preocupaban la posibilidad de efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 para mí	0	0		
h. Tengo una alergia o problema de salud que me impedía ponerme la vacuna	0	0		
i. Mi médico o proveedor de atención médica me dijo que no me pusiera la vacuna	0	0		
j. Me había puesto la vacuna contra el COVID-19 <u>antes</u> de mi embarazo	0	0		
k. Ya me había dado COVID-19	0	0		
I. No tenía suficiente información sobre la vacuna para sentirme cómoda en ponérmela	0	0		
m. Me preocupaba que la vacuna contra el COVID-19 se desarrolló demasiado rápido	0	0		
n. No pensé que la vacuna me protegería contra el COVID-19	0	0		
o. No pensaba que el COVID-19 era una enfermedad grave				









South Carolina		
MomID: 2022TT333011		98
VC6. ¿Cuál de las siguientes describe su trabajo o actividades de voluntaria embarazo más reciente?	ndo durante	su
	No	Sí
a. Trabajé o fui voluntaria brindando atención médica directa a pacientes (como doctora, enfermera, dentista, terapeuta, proveedora de atención médica en el hogar, personal de emergencia)		
b. Trabajé o fui voluntaria en el área de atención médica, pero <u>no</u> brindaba atención médica directa a pacientes (como ser personal administrativo, personal de limpieza, transporte de pacientes, secretaria de sala)	\bigcirc	
c. Trabajé o fui voluntaria en un puesto en el que regularmente estaba en contacto con el público (como en educación, supermercados o tiendas, transporte público, restaurantes o servicios de alimentos, cumplimiento de la ley, servicios postales o de entrega)		\bigcirc
d. Trabajaba o fui voluntaria en un puesto que <u>no</u> estaba regularmente en contacto con el público		\bigcirc
Anterior Siguiente		