

H1N1 Flu Supplement_English

The first questions are about shots for H1N1 flu, sometimes called swine flu or pandemic flu.

F1. At any time during your most recent pregnancy, did a doctor, nurse, or other health care worker offer you an H1N1 flu shot or tell you to get one?

- No
- Yes

F2. During your most recent pregnancy, did you get an H1N1 flu shot?

- No
- Yes

Go to Question F5

F3. During what month and year did you get the H1N1 flu shot?

/

Month Year

- I don't remember

F4. Where did you get your H1N1 flu shot?

Check one answer

- A pharmacy, drug store or grocery store
- My obstetrician/gynecologist's office
- My family doctor or other doctor's office
- A health department or community clinic
- My work place or school
- Other place _____ Please tell us:

If you got an H1N1 flu shot, go to Question F6.

F5. What were your reasons for not getting the H1N1 flu shot during your most recent pregnancy? For each item, circle **Y** (Yes) if it was a reason for you or circle **N** (No) if it was not.

No Yes

- a. My doctor didn't mention anything about the H1N1 flu shot during my pregnancy.....N Y
- b. The H1N1 flu shot was not available.....N Y
- c. I was worried about side effects of the H1N1 flu shot for me.....N Y
- d. I was worried that the H1N1 flu shot might harm my baby.....N Y
- e. I don't normally get a flu shot.....N Y
- f. Other reason.....N Y

Please tell us:

The next questions are about the seasonal flu.

F6. At any time during your most recent pregnancy, did a doctor, nurse, or other health care worker offer you a seasonal flu shot or tell you to get one?

- No
- Yes

F7. Since September 2009, did you get a seasonal flu shot?

- No
- Yes

Go to Question F9

F8. During what month and year did you get the seasonal flu shot?

/

Month Year

- I don't remember

If you got a seasonal flu shot, go to Question F10.

F9. What were your reasons for not getting a seasonal flu shot during your most recent pregnancy? For each item, circle **Y** (Yes) if it was a reason for you or circle **N** (No) if it was not.

No Yes

- a. My doctor didn't mention anything about a seasonal flu shot during my pregnancyN Y
 - b. I was worried about side effects of the seasonal flu shot for meN Y
 - c. I was worried that the seasonal flu shot might harm my baby.....N Y
 - d. I don't normally get a seasonal flu shot ...N Y
 - e. Other reason.....N Y
- Please tell us:

F10. At any time during your most recent pregnancy, were you sick with a fever?

- No
- Yes

F11. At any time during your most recent pregnancy, did a doctor, nurse or other health care worker tell you that you had the flu? Please include seasonal flu and H1N1 flu.

- No
- Yes

→ **Go to the End**

F12. Were you hospitalized for the flu during your most recent pregnancy? Please include seasonal flu and H1N1 flu.

- No
- Yes

Thank you for answering these final questions! Your answers will help us learn how to keep pregnant women healthy.

H1N1 Flu Supplement_Spanish

Las primeras preguntas son sobre la vacuna contra la influenza H1N1, que también se conoce como influenza porcina o influenza pandémica.

F1. En algún momento durante su *más reciente* embarazo, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de salud le ofreció ponerle la vacuna contra la influenza H1N1 o le aconsejó que se la pusiera?

- No
 Sí

F2. Durante su *más reciente* embarazo, ¿le pusieron la vacuna contra la influenza H1N1?

- No
 Sí

→ **Pase a la Pregunta F5**

F3. ¿En qué mes y año recibió la vacuna contra la influenza H1N1?

	/	20
--	---	----

Mes Año

- No me acuerdo

F4. ¿Dónde se fue a vacunar contra la influenza H1N1?

Marque una respuesta

- Una farmacia, o supermercado con farmacia
 El consultorio de mi ginecólogo u obstetra
 El consultorio de mi médico general o en otro consultorio médico
 Una clínica del departamento de salud o de un centro comunitario
 Mi trabajo o escuela
 Otro lugar → Por favor escríbalo:

--

Si le pusieron la vacuna contra la influenza H1N1, pase a la Pregunta F6.

F5. ¿Cuáles fueron sus razones por las que **no se puso la vacuna contra la influenza H1N1 durante su *más reciente* embarazo? Para cada una, marque con un círculo **Sí**, si fue una razón para usted o **No**, si no fue una razón.**

No Sí

- a. Mi doctor no me mencionó nada sobre la vacuna contra la influenza H1N1 durante mi embarazoNo Sí
- b. La vacuna contra la influenza H1N1 no estaba disponible.....No Sí
- c. Estaba preocupada por los efectos secundarios que la vacuna contra la influenza H1N1 me podría causar.....No Sí
- d. Estaba preocupada de que la vacuna contra la influenza H1N1 podría afectar a mi bebé.....No Sí
- e. Normalmente no me pongo la vacuna contra la influenza.....No Sí
- f. Otra razónNo Sí
Por favor escríbala:

--

Las siguientes preguntas son sobre la influenza estacional.

F6. En algún momento durante su *más reciente* embarazo, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de salud le ofreció ponerle la vacuna contra la influenza estacional o le aconsejó que se la pusiera?

- No
 Sí

F7. Desde septiembre 2009, ¿se puso la vacuna contra la influenza estacional?

- No
 Sí

→ **Pase a la Pregunta F9**

↓
Pase a la Pregunta F8

F8. ¿En qué mes y año recibió la vacuna contra la influenza estacional?

	/	20
--	---	----

Mes Año

No me acuerdo

Si le pusieron la vacuna contra la influenza estacional, pase a la Pregunta F10.

F9. ¿Cuáles fueron sus razones por las que no se puso la vacuna contra la influenza estacional durante su *más reciente* embarazo? Para cada una, marque con un círculo **Sí**, si fue una razón para usted o **No**, si no fue una razón.

No Sí

- a. Mi doctor no me mencionó nada sobre la vacuna contra la influenza estacional durante mi embarazoNo Sí
- b. Estaba preocupada por los efectos secundarios que la vacuna contra la influenza estacional me podría causar.....No Sí
- c. Estaba preocupada de que la vacuna contra la influenza estacional podría afectar a mi bebé.....No Sí
- d. Normalmente no me pongo la vacuna contra la influenza estacional.....No Sí
- e. Otra razónNo Sí

Por favor escríbala:

F10. En algún momento durante su *más reciente* embarazo, ¿estuvo enferma con una fiebre?

- No
- Sí

F11. En algún momento durante su *más reciente* embarazo, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de salud le dijo que tenía la influenza? Por favor incluye influenza estacional y H1N1.

No → **Pase al Final**

Sí

F12. ¿Estuvo hospitalizada debido a la influenza durante su *más reciente* embarazo? Por favor incluye influenza estacional y H1N1.

- No
- Sí

Gracias por responder a estas últimas preguntas. Sus respuestas nos ayudarán a entender como mantener saludables a las mujeres embarazadas.