Código de participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 D D M M M A A A A

Entrevistador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZEN COLOMBIA**

**Cuestionario de inscripción para la PAREJA de la gestante**

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clínica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Primero, te voy a hacer unas preguntas acerca de ti.**

**1.** ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

 \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

D D M M M A A A A

**2.** ¿Cuál es el nivel más alto de educación que has completado?

🞎1 Menos que primaria 🞎2 Primaria 🞎3 Secundaria 🞎4 Técnico 🞎5 Universidad o más

🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**Las próximas preguntas son sobre picaduras de mosquitos.**

**3.** Durante los últimos 7 días, ¿cuántas picaduras de mosquito has recibido?

 🞎0 Ninguna 🞎1 Menos que 20 🞎2 20 o más, o demasiadas para contarlas 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**4.** Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces has hecho las siguientes cosas? Las respuestas incluyen nunca, algunas veces, o siempre.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nunca(0) | Algunas veces(1) | Siempre(2) | *No sé**(77)* | *No contestó**(88)* |
| ¿Has usado pantalones largos que cubrían las piernas? |  |  |  |  |  |
| ¿Has usado camisas o chaquetas de manga larga que cubrían los brazos? |  |  |  |  |  |
| ¿Has cubierto completamente los tobillos y pies? |  |  |  |  |  |
| ¿Usaste repelente contra los mosquitos? |  |  |  |  |  |

**Las próximas preguntas son acerca del virus del Zika.**

**5.** ¿Crees que es posible que una persona pueda contraer el virus del Zika en tu comunidad?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**6.** ¿Crees que todas las personas infectadas por el virus del Zika presentan síntomas?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**7.** ¿Conoces a alguien que haya sido infectado por el virus del Zika?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 7a. ¿Eres tú mismo?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**8.** *(Si #7a = “Sí”):* Indica tu nivel de preocupación de ser infectado otra vez por el virus del Zika.

 *(Si la respuesta es alguna otra):* Indica tu nivel de preocupación de infectarte con el virus del Zika.

🞎3 Muy preocupado 🞎2 Un poco preocupado 🞎1 No estoy preocupado

 🞎0 Ya he tenido el virus del Zika durante el embarazo de mi pareja 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**9.** A continuación le haremos una serie de enunciados sobre la transmisión del ZIKV, te solicitamos responder si consideras si es muy probable, poco probable o imposible que se pueda transmitir la enfermedad por cada uno de ellos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy probable(2) | Poco probable(1) | Imposible(0) | *No sé**(77)* | *No contestó**(88)* |
| Picaduras de mosquitos |  |  |  |  |  |
| Tener sexo vaginal sin condón con una mujer que está infectada por el Zika |  |  |  |  |  |
| Besar a alguien en la boca que está infectado por el Zika |  |  |  |  |  |
| Darle la mano a una persona que está infectada por el Zika |  |  |  |  |  |
| Al ser tosido o estornudado por alguien que tiene Zika |  |  |  |  |  |
| Recibiendo una transfusión de sangre infectada con el virus del Zika |  |  |  |  |  |
| Estar en el útero si una madre tiene Zika durante el embarazo |  |  |  |  |  |

**10.** A continuación te haremos una serie de enunciados sobre los efectos posibles al bebé si la mama está infectada con Zika durante su embarazo, te solicitamos responder si consideras si es muy probable, poco probable o imposible que el bebé nacido tenga las siguientes condiciones:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy probable2 | Poco probable1 | Imposible0 | *No sé77* | *No contestó88* |
| Microcefalia (una cabeza pequeña) |  |  |  |  |  |
| Otras anomalías congénitas |  |  |  |  |  |
| Restricción del crecimiento intrauterino (bebe pequeño) |  |  |  |  |  |
| Pérdidas del embarazo/mortinato/óbito |  |  |  |  |  |

**11.** Durante los últimos 3 meses, ¿has tenido síntomas del virus del Zika? Tener síntomas del virus del Zika significa estar enfermo con 2 o más de los siguientes síntomas que no se puedan explicar por otras causas: fiebre, brote (sarpullido), ojos rojos, y dolor en las articulaciones.

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 ¿Cuándo comenzaron inicialmente los síntomas? \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* dd mmm aaaa

**12.** En algún momento, ¿te ha dicho un médico o profesional de salud que es posible que podrías tener el virus del Zika?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 dd mmm aaaa

**Ahora te haré unas preguntas sobre tu trabajo.**

**13.** Durante los últimos 3 meses, ¿has trabajado? Incluye todos los trabajos que has tenido, incluyendo trabajos por cuenta propia.

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 En los últimos 3 meses, ¿tu trabajo involucró?:

|  |  |
| --- | --- |
| Fabricación de baterías o reciclaje de baterías | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |
| Reciclaje de desechos electrónicos | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |
| Extracción o procesamiento de oro | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |
| Extracción o procesamiento de carbón | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |
| Un trabajo en el que tú o tus compañeros de trabajo utilicen plomo | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |
| Un trabajo en el que tú u tus compañeros de trabajo utilicen mercurio | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó* |

**Ahora te haré unas preguntas acerca de condiciones de tu salud que hayas tenido.**

**14.** En algún momento, ¿has tenido…?

 14a. Fiebre amarilla

 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 ¿Cuándo?

🞎4 En los últimos 3 meses 🞎3 Entre 3 – 6 meses atrás 🞎2 7 – 12 meses atrás

🞎1 13 meses – 5 años atrás 🞎0 Hace más de 5 años

🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 14b. Dengue

 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 ¿Cuantas veces has tenido dengue?

 \_\_\_\_\_\_\_ número de veces 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 Indica cuándo y si tenía dengue grave:

🞎4 En los últimos 3 meses 🡪 🞎1 Grave

 🞎3 Entre 3 – 6 meses atrás 🡪 🞎1 Grave

🞎2 7 – 12 meses atrás 🡪 🞎1 Grave

🞎1 13 meses – 5 años atrás 🡪 🞎1 Grave

🞎0 Hace más de 5 años 🡪 🞎1 Grave

🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 14c. Chikunguña

 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

 ¿Cuándo?

🞎4 En los últimos 3 meses 🞎3 Entre 3 – 6 meses atrás 🞎2 7 – 12 meses atrás

🞎1 13 meses – 5 años atrás 🞎0 Hace más de 5 años

🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**15.** En algún momento, ¿te has vacunado contra la fiebre amarilla?

 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**16**. En los últimos 3 meses, ¿has fumado cigarrillos?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**Las próximas preguntas son acerca de tus experiencias sexuales recientes. Si te sientes más cómodo, puedes decidir no contestar estas preguntas.**

**17**. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas mujeres has tenido relaciones sexuales?

🞎0 Ninguna 🞎1 1 🞎2 2 🞎3 3 o más 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

* + - **Si “Ninguna”, pase a la pregunta #22.**

**18**. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia has tenido relaciones sexuales vaginales con una mujer? Escoge la mejor respuesta.

🞎1 Una vez al día o más

🞎2 Dos o más veces a la semana

🞎3 Una vez a la semana

🞎4 Algunas veces al mes

🞎5 Una vez al mes

🞎6 Menos de una vez al mes

🞎0 Nunca

🞎77 *No sé*

🞎88 *No contestó*

**19**. Cuando tuviste relaciones sexuales en los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia usaste condón?

🞎2 Siempre 🞎1 A veces 🞎0 Nunca 🞎77 *No sé*  🞎88 *No contestó*

**20.** En los últimos 3 meses, ¿has…?

|  |  |
| --- | --- |
| Recibido sexo oral de alguien | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé* 🞎88 *No contestó* |
| Dado sexo oral a alguien | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé* 🞎88 *No contestó* |
| Tenido sexo anal | 🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé* 🞎88 *No contestó* |

**21**. Desde que te enteraste que tu pareja está embarazada, ¿has cambiado la frecuencia con que usas condones durante relaciones sexuales con tu pareja?

🞎1 Sí, los usamos con más frecuencia

 🞎2 Sí, los usamos menos frecuentemente

🞎3 No, no hemos cambiado la frecuencia del uso del condón

🞎4 No usamos condones

🞎0 No he tenido sexo regularmente con una pareja

🞎77 *No sé*

🞎88 *No contestó*

**22**. ¿Estás circuncidado?

🞎1 Sí 🞎0 No 🞎77 *No sé* 🞎88 *No contestó*

**Muchas gracias por tu tiempo. ¿Tienes alguna pregunta?**