**Form Approved**

**OMB No. 0920-XXXX**

**Exp. Date xx/xx/20xx**

**Formulario de elegibilidad de parejas**

*Nota: Antes de inscribir a una pareja, asegúrate que tengas suficientes insumos (insumos para la recolección de sangre/orina, formularios en papel, etc.).*

Nombre de la persona quien diligencia el formulario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de la pareja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inscripción de la gestante: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ (DD/MMM/AAAA)

Fecha de hoy\*: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ (DD/MMM/AAAA)

\*Esta fecha debe estar dentro de un mes de la inscripción de la gestante

**Información de la institución prestadora de salud**

Nombre de la IPS: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad: □ Barranquilla □ Bucaramanga □ Tuluá

**Información de la pareja**

Apellidos: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre(s): \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Criterios de inclusión**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿La gestante, pareja de este hombre, tiene 18 años o más de edad? | □ Sí □ No |
| ¿Está la gestante inscrita de acuerdo con que se incluya a este hombre en el estudio? | □ Sí □ No  |
| ¿Vive este hombre en la misma casa que la gestante ya inscrita en ZEN? (# de ID de ZEN de la gestante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | □ Sí □ No  |
| ¿Este hombre es mayor de 18 años? | □ Sí □ No  |
| ¿Este hombre habla español? | □ Sí □ No  |

**Criterios de exclusión**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Está este hombre encarcelado? | □ Sí □ No |
| Basado en juicio clínico, ¿tiene este hombre algún impedimento físico o psicológico para participar en este estudio? | □ Sí □ No |

**Determinación de elegibilidad**

Este hombre es elegible para el estudio. (Todas las respuestas para los criterios de inclusión son “Sí” Y todas las respuestas para la exclusión son “No”.)

□ Sí 🡪 Elegible

□ No 🡪 No elegible

□ No sabe 🡪 Si inseguro, diligencia el Anexo E1

(información de contacto) y realiza un seguimiento en una semana (si todavía está dentro de un mes de la inscripción de la gestante).

**Notas sobre la determinación de elegibilidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si es elegible, favor diligencia las secciones a continuación.**

**Determinación del consentimiento informado**

¿Recibió y dio la pareja su consentimiento informado para participar?

 □ Sí          🡪 Inscribir

□ No sabe 🡪 Si inseguro, diligencia el Anexo E1 (información de

 contacto) y realiza un seguimiento en una semana (si

 todavía dentro de un mes de la inscripción de la gestante)

□ No 🡪 Si no, agradece a la pareja por su tiempo y anota que declinó

 participar en el estudio.

 Razón(es) para declinar (*marca todas las que correspondan*):

□ No está interesado

□ Inquietudes acerca del protocolo del estudio (seguridad, invasivo)

□ Inquietudes acerca del tiempo/transporte

□ Inquietudes sobre la aprobación del miembro de la familia
(p. ej., pareja, padres)

□ Otras inquietudes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kit del estudio de Zika**

¿Se le entregó a la pareja un kit del estudio antes de irse?

□ Sí, se lo llevó

□ Se lo ofreció, pero no quiso llevarlo

□ No se lo ofreció 🡪 DETÉNTE. Si no hay kit del estudio disponible, No lo inscribas.

Programa la cita de inscripción para otro día.

Si no se lo ofreció, ¿por qué?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Números de Identificación de Participantes y No-Participantes para ZEN**

Si la pareja fue elegible y ha dado su consentimiento, asigna un número de identificación de participante. Si la pareja no fue elegible, o si fue elegible y no dio su consentimiento, asigna un número de identificación de no-participante (ver POE 2-02).

Número de identificación de participante: \_ \_ \_ \_ \_ \_- \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Número de identificación de No-Participante: N -\_ \_ - \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_