

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

CDC estimates the average public reporting burden for this collection of information as 5 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data/information sources, gathering and maintaining the data/information needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-XXXX).

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 - ____ - ____ - _____