Código de participante:
Fecha: / M M M M A A A A
Entrevistador:

Form Approved OMB No. 0920-1190 Exp. Date 07/31/2019

Cuestionario de inscripción para la **GESTANTE**

Ciudad:
Clínica:
Primero, te voy a hacer unas preguntas acerca de ti.
1. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?
$_$ $_$ $/$ $_$ $_$ $/$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ No sé $_$ $_$ $_$ $_$ No contestó $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$ $_$
2. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que has completado?
\square_1 Menos que primaria \square_2 Primaria \square_3 Secundaria \square_4 Técnico \square_5 Universidad o más \square_6 Ninguna \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
3. ¿Cuál es el estrato socioeconómico de tu casa?
\square_1 1 \square_2 2 \square_3 3 \square_4 4 \square_5 5 \square_6 6 \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
4. ¿Qué tipo de seguro médico tiene?
\square_1 Contributivo \square_2 Subsidiado \square_3 No Asegurado \square_4 Especial \square_5 Excepción \square_6 Indeterminado/pendiente \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
5. ¿Cuál es el nombre de tu seguro médico?
Nombre: \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
6. Incluyéndote, ¿cuántos adultos y niños viven en tu casa?
adultos (18+ años) niños (<18 años) \square_{77} No sé \square_{88} No contestó

Página 1 de 11

Anexo F1 – versión 14AGO17 Aprobado CDC IRB 14AGO2017

CDC estimates the average public reporting burden for this collection of information as 35 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 (0920-1190).

7. ¿Cuál es tu estado civil?						
\square_1 Casada \square_2 Unión libre \square_3 Soltera, divorcia \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	\square_1 Casada \square_2 Unión libre \square_3 Soltera, divorciada, o viuda \square_4 Otro, indica cuál: \square_{77} No sé \square_{88} No contestó					
8. ¿Vives en la misma casa con tu esposo o pareja?						
\square_1 Sí \square_0 No \square_{66} No tengo esposo ni pareja	П (No sé □	∞ No contest	·ń		
				.0		
Las próximas preguntas son acerca de las picaduras de za	ıncudos	/mosquito	S.			
9. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas picaduras de zancu	ıdos/mc	squitos ha	s recibido?			
\square_0 Ninguna \square_1 Menos de 20 \square_2 20 o más, o de	masiada	as para con	tar □ ₇₇ No	sé □ ₈₈	No contestó	
10. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas veces has hecho la algunas veces, o siempre.	as siguie	entes cosas	? Las respue	stas inclu	yen nunca,	
Nu	unca ₀	Algunas veces ₁	Siempre ₂	No sé ₇₇	No contestó ₈₈	
¿Has usado pantalones largos que cubrían las piernas?						
¿Has usado blusas o chaquetas de						
manga larga que cubrían los brazos? ¿Has cubierto completamente tus pies y tobillos?						
¿Usaste repelente contra los zancudos/mosquitos?						
11. Durante los últimos 7 días, cuando estabas dentro de tu casa, ¿con qué frecuencia usabas el aire acondicionado?						
\square_0 Nunca \square_1 Algunas veces \square_2 Siempre \square_6 \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	6 No ter	ngo aire acc	ondicionado			
12. En tu casa, ¿tienes anjeos intactos en tus ventanas y prezancudos/mosquitos?	uertas c	que previen	en la entrad	a de		
\square_1 Sí, en todas las ventanas y puertas \square_2 En alg \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	unas	□₀ Ningu	na			
Las próximas preguntas son acerca de lo que quizas has e	escucha	do sobre e	l virus del Zil	ĸa.		

13. ¿Crees que es posible que alguien en tu comunidad pueda contraer el virus del Zika?

Código de participante: ____-__-

Página **2** de **11**

[□₁ Sí	□₀No	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contes	tó		
14. ¿Cre	es que to	odas las pe	ersonas infecta	das por el virus	del Zika presentan síntoma	as?	
[□₁ Sí	\square_0 No	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contes	tó		
15. ¿Con	oces a a	lguien que	haya sido infe	ectado por el vii	rus del Zika?		
[□₁ Sí	□₀ No	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contes	tó		
	<u></u> 1	l3a. ¿Has s	sido infectada _l	por el virus del	Zika?		
		\square_1	Sí □₀ No	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó		
16. Indica tu nivel de preocupación de ser infectada por el virus del Zika durante tu embarazo.							
[] Muy ا	preocupad	la □₂ Un poc	o preocupada	\square_1 No estoy preocupada	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contestó
17. A cor	ntinuacić	on te harer	nos una serie o	de enunciados :	sobre la transmisión del ZIK	(V, te solicitam	os responder si

consideras si es muy probable, poco probable o imposible que se pueda transmitir la enfermedad por cada uno de

Código de participante:

Muy Poco Imposible₀ No No probable₂ probable₁ sé₇₇ contestó₈₈ Picaduras de zancudos/mosquitos Tener sexo vaginal sin condón con un hombre que está infectado con Zika Besar a alguien en los labios que está infectado con Zika Darle la mano a una persona que está infectada por el Zika Cuando alguien que tiene Zika tose o estornuda cerca de ti Al recibir una transfusión de sangre contaminada con el virus del Zika Al estar en el útero si una madre tiene Zika durante el embarazo

ellos.

				N A	Door	Imposible	NI.	No
				Muy probable₂	Poco probable ₁	Imposible ₀	No sá	
	Microcefalia (u	na cabeza	pequeña)		probable ₁		sé ₇₇	contestó ₈₈
	Otras anomalía	s congénit	tas					
	Restricción del	crecimien	to					
	intrauterino (be	ebé peque	ño)					
	Pérdidas del en	nbarazo/m	ortinatos					
19. Dura estar ent	ınte los últimos 3 n	neses, ¿has de los sigu	s tenido sín ientes sínt	tomas del Virus del tomas del virus del omas que no se pudes.	Zika? Tener	síntomas del vi	irus del	Zika significa
I	\square_1 Sí \square_0 No	□ ₇₇ No sé	. □ ₈₈ N	o contestó				
	¿Cuándo c	omenzaror	n los sínton	nas?/ DD	/			
	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No	contestó	DD	MMM	AAAA		
20. En al	gún momento, ¿te	ha dicho ι	ın médico	o profesional de sal	lud que podrí	as tener el viru	ıs del Zi	ka?
!	\square_1 Sí \square_0 No	□ ₇₇ No sé	E □ ₈₈ N	o contestó				
	·Cuándo?		/	/	□ ₇₇ No	sé □ ₈₈ No d	contest	ó
	¿Cuarido:	DD	MMI	 И АААА				
* :				/AAAA	nta #23.			
21. Dura	Si en la pregunta # inte los últimos 3 n	6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m	nte vive so uien en tu ás síntoma	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar	a tenido sínto			
21. Dura del virus (sarpullio	Si en la pregunta # ante los últimos 3 n del Zika significa t do), ojos rojos, y de □1 Sí □0 No □	6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m	nte vive so uien en tu ás síntoma	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar nes.	a tenido sínto			
21. Dura del virus (sarpullio	Si en la pregunta # ante los últimos 3 n del Zika significa t do), ojos rojos, y de □₁ Sí □₀ No □ Fue	e6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m olor en las	nte vive so uien en tu ás síntoma articulacio □88 No c	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar nes. ontestó	a tenido sínto n explicar por	otras causas: 1	fiebre, k	orote
21. Dura del virus (sarpullio	Si en la pregunta # ante los últimos 3 n del Zika significa t do), ojos rojos, y de □₁ Sí □₀ No □ Fue eso o pareja?	e6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m olor en las \Box_{77} No sé	nte vive so uien en tu ás síntoma articulacion \square_{88} No c \square_0 No	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar nes. ontestó □ ₆₆ No aplica	a tenido sínto n explicar por □ ₇₇ No sé	otras causas: f	fiebre, t	orote
21. Dura del virus (sarpullio Tu espo Tu hijo/	Si en la pregunta # ante los últimos 3 n del Zika significa t do), ojos rojos, y de □₁ Sí □₀ No □ Fue eso o pareja?	e6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m olor en las \Box_{77} No sé \Box_{1} Sí \Box_{1} Sí	nte vive so uien en tu ás síntoma articulacion \Box_{88} No c \Box_{0} No \Box_{0} No	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar nes. ontestó □ ₆₆ No aplica □ ₆₆ No aplica	a tenido sínto n explicar por \square_{77} No sé \square_{77} No sé	otras causas: f	ntestó ntestó	prote
21. Dura del virus (sarpullio Tu espo Tu hijo/	Si en la pregunta # ante los últimos 3 n del Zika significa t do), ojos rojos, y de □₁ Sí □₀ No □ Fue eso o pareja?	e6, la gesta neses, ¿alg ener 2 o m olor en las \Box_{77} No sé	nte vive so uien en tu ás síntoma articulacion \square_{88} No c \square_0 No	la, pase a la pregui casa aparte de ti ha s que no se puedar nes. ontestó □ ₆₆ No aplica	a tenido sínto n explicar por □ ₇₇ No sé	otras causas: f	ntestó ntestó	prote

Código de participante: _____-_

18. A continuación te haremos una serie de enunciados sobre los efectos posibles al bebé si la mamá está

22. En algún momento, ¿un médico o profesional de salud le ha dicho a alguien en tu casa aparte de ti que ha contraído el virus del Zika?							
	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó						
Fue		N	!!		<i>t</i>	1 11 -	
Tu esposo o pareja		o aplica				contestó	
Tu hijo/hija?	$\square_1 \operatorname{Si} \square_0$		o aplica				contestó
Otra persona en la	$\square_1 \operatorname{Si} \square_0$	NO ∐ ₆₆ No	o aplica	□ ₇₇ No	o se L	l ₈₈ No C	contestó
casa?	Si la respuest	a ec Sí auién	fue?				
	эт и тезриезт	u es si, quieri	Tue				
Ahora te haré unas p	oreguntas sobre tu ca	sa, tu comunic	dad y tu ı	nedio am	biente.		
23. ¿Dónde sueles ol	otener agua potable?	Escoge todos	que aplic	ղuen.)			
Empresa de	e agua pública o priv	ada /	□₁ Sí	□₀No	□ ₇₇ No s	é □	l ₈₈ No contestó
Pozo			\square_1 Sí	□ ₀ No	\square_{77} No s		l ₈₈ No contestó
Tanque o a	ılberca		□₁ Sí	□₀No	□ ₇₇ No s		l ₈₈ No contestó
Agua en bo			□₁ Sí	□₀No	\square_{77} No s		l ₈₈ No contestó
Lago, rio u	otra fuente natural		□₁ Sí	□₀ No	□ ₇₇ No s	é □	l ₈₈ No contestó
	fuente de agua, ind	que cual:					
24. Durante los últimos 3 meses, ¿has trabajado? Incluye todos los trabajos que has tenido, incluyendo trabajos por cuenta propia. □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫٫ No contestó ¿En los últimos 3 meses, tu trabajo involucró alguno de lo siguiente?							
	Radiografías (rayos)						□ ₈₈ No contestó
	Contacto con fluidos como orina, saliva o	•		\Box Sí \Box \Box \Box	No ∐ ₇₇ N	io sé L	\square_{88} No contestó
	·		\dashv	cí 🗆	No 🗆 A	lo sá F	
<u>r</u>	Jso de pesticidas, in aticidas			ıSí □₀	NO □ ₇₇ N	io se L	□ ₈₈ No contestó
	-ábrica de baterías c	reciclaje de		LSÍ □ ₀	No □ ₇₇ N	Io sé [\beth_{88} No contestó
-	paterías						
	Reciclaje de desecho						\square_{88} No contestó
	Extracción o procesa						\square_{88} No contestó
E	Extracción o procesa	miento de		\Box Sí \Box	No \square_{77} N	Io sé 🏻	\beth_{88} No contestó
	otras metales (por ej níquel, cobalto)	emplo: urani	io,				
	Jn trabajo en el que	tú o tus		Sí □₀	No 🗆 77 N	lo sé [□ ₈₈ No contestó
	compañeros de trab	ajo utilicen					
ţ	olomo						

Código de participante: _____-__-

♦ Si en la pregunta #6, la gestante vive sola, pase a la pregunta #26. 25. Durante los últimos 3 meses, ¿alguien en tu casa aparte de ti ha trabajado en? Fabricación de baterías o reciclaje de baterías □, Sí □₀ No □, 7, No sé □₃ଃ No contestó □a₃ No contestó Betracción o procesamiento de oro Extracción o procesamiento de otras metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) □, Sí □₀ No □, 7, No sé □₃ଃ No contestó □a₃ No conte		Un trabajo en el que tú o tus compañeros de trabajo utilicen mercurio				□₁ Sí	□ ₀ N	No □ ₇₇ No se	é □ ₈₈ No contestó
baterías Reciclaje de desechos electrónicos □, Sí □, No □, 7 No sé □, 8 No contestó Extracción o procesamiento de oro □, Sí □, No □, 7 No sé □, 8 No contestó Extracción o procesamiento de otras metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) □, Sí □, No □, 7 No sé □, 8 No contestó □, Sí □, No □,									
Reciclaje de desechos electrónicos Extracción o procesamiento de oro Extracción o procesamiento de oro Extracción o procesamiento de oro Extracción o procesamiento de otras metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen mercurio 26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó Menos de 3 meses atrás 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 1 Sí 0 NO 77 No sé 8 No contestó 27b. Dengue 25cuándo?			erías o reciclaj	je de		ií 🗆	No	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó
Extracción o procesamiento de oro Extracción o procesamiento de otras metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen mercurio 26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? Sí 0 No 77 No sé 08 No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27a. Fiebre amarilla Sí 0 No 77 No sé 08 No contestó Menos de 3 meses atrás 1 Sí 0 No 0 No 0 No contestó 13 meses - 5 años atrás 1 Sí 0 No 0 No 0 No contestó Hace más de 5 años 1 Sí 0 No 0 No contestó Se No contestó 0 No con			has alastránic	00		í 🗆	No	□ No có	□ No contactó
Extracción o procesamiento de otras metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen mercurio 26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 27b. Dengue □ 1 Sí □ 0 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó □ 20 No □ 77 No sé □ 88 No contestó									
metales (por ejemplo: uranio, níquel, cobalto) Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen mercurio 26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? □₁ Sí □₀ No □₂, No sé □₃₅ No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27a. Fiebre amarilla □₁ Sí □₀ No □₂, No sé □₃₅ No contestó ■ ¿Cuándo? Menos de 3 meses atrás □₁ Sí □₀ No □₂, No sé □₃₅ No contestó □1 Sí □₀ No □₂, No sé □₃₅ No contestó □2 Cuándo?		-							
de trabajo utilicen plomo Un trabajo en el que su o sus compañeros de trabajo utilicen mercurio 26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? □₁ Sí □₀ No □₁٫ No sé □₃ѕ No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó □↓ ¿Cuándo? Menos de 3 meses atrás □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó Entre 3 - 6 meses atrás □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó 13 meses - 5 años atrás □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó Hace más de 5 años □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó 27b. Dengue □⅓ Sí □₀ No □٫, No sé □₃ѕ No contestó □₃ No contestó □₃ Sí □₀ No □, No sé □₃ѕ No contestó □₃ Sí □₀ No □, No sé □₃ѕ No contestó □₃ Menos de 3 meses atrás □⅙ Sí □₀ No □, No sé □₃ѕ No contestó □₃ No contestó □↓ ¿Cuándo? Menos de 3 meses atrás □⅙ Sí □₀ No □, No sé □₃ѕ No contestó □↓ ¿Cuándo? Menos de 3 meses atrás □⅙ Sí □₀ No □, No sé □₃ѕ No contestó □↓ ¿Euándo?	metales	(por ejem				(, , , ,		
26. Durante los últimos 3 meses, ¿tú o alguien en tu casa ha utilizado pesticidas, insecticidas o raticidas adentro o alrededor de tu casa? □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫ℴℴ No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫ℴℴ No contestó □ ⅙ Cuándo? Menos de 3 meses atrás □₁ Sí □₀ No □, No sé □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □₀ No □, No sé □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □₀ No □, No sé □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □₀ No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □₀ No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □₀ No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □, No □, No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □, No □, No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □, No □, No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □, No □, No □, No □, No sé □, No contestó □ 1. Sí □, No □		•		mpañeros	\Box_1 S	ií 🗆	No	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó
alrededor de tu casa? \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ \$\Bigcup_2 \text{ Cuándo?}\$ Menos de 3 meses atrás \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ 7 - 12 meses \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ 13 meses - 5 años atrás \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ Hace más de 5 años \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ 27b. Dengue \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ 47b. Dengue \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_{77} \text{ No sé} \Bigcup_{88} \text{ No contestó}\$ \$\Bigcup_1 \text{ Si} \Bigcup_0 \text{ No} \Bigcup_1 \Bigcup_1 \Text{ Si} \Bigcup_0 \Text{ No} \Bigcup_1 \Bigcup_1 \Text{ Si} \Bigcup_0 \Bigcup_0 \Bigcup_1				mpañeros	\Box_1 S	ií □	_o No	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó
Entre 3 – 6 meses atrás \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó C_{7} - 12 meses \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó C_{77} No sé C_{88} No contestó C_{88} N	alrededor de tu casa? □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫٫ No contestó Ahora te haré unas preguntas sobre las enfermedades que hayas tenido. 27. En algún momento, ¿has tenido? 27a. Fiebre amarilla □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫٫ No contestó □٫٫ No contestó								
7 - 12 meses \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó 13 meses - 5 años atrás \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó 4 Hace más de 5 años 27b. Dengue \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_{77} No sé \Box_{88} No contestó Menos de 3 meses atrás \Box_1 Sí \Box_0 No \Box_7 Fue dengue grave?									
13 meses - 5 años atrás □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫88 No contestó Hace más de 5 años □₁ Sí □₀ No □, No sé □٫88 No contestó 27b. Dengue □₁ Sí □₀ No □, No sé □٫88 No contestó □₂ Cuándo? Menos de 3 meses atrás □₁ Sí □, No sé □, Si □, Si □, No sé □, Si □, Si □, No sé □, Si □, No sé □, Si □, No sé □, Si □, No		es atras						=	
Hace más de 5 años □¹ Sí □₀ No □७७ No sé □88 No contestó 27b. Dengue □¹ Sí □₀ No □७७ No sé □88 No contestó □² Cuándo? Menos de 3 meses atrás □¹ Sí □⁰ No □90 No □90 Prue dengue grave? □⁰ No		ac atrác							
27b. Dengue $\Box_1 \text{ Si} \Box_0 \text{ No} \Box_{77} \text{ No s\'e} \Box_{88} \text{ No contest\'o}$ $\downarrow \text{Cu\'ando?}$ Menos de 3 meses atrás $\Box_1 \text{ Si}$ $\Box_0 \text{ No}$ $\downarrow \text{Fue dengue grave?}$									
□₀No	27b. Dengue \square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó								
	Menos de 3 mes	es atrás			¿Fue de	ngue g	grave?)	
					□ ₁ Sí	□ ₀ N	10	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó

Código de participante: ____-_-

	\square_{88} No contestó	_			
Entre 3 – 6 meses atrás	□₁ Sí →	¿Fue de	ngue grave	?	
	□ ₀ No				
	\square_{77} No sé	\square_1 Sí	⊔₀ No	\square_{77} No sé	\square_{88} No contestó
	\square_{88} No contestó				
7 – 12 meses	$\square_1 \operatorname{Si} \longrightarrow$	¿Fue de	ngue grave	?	
	□ ₀ No				
	\square ₇₇ No sé	□₁ Sí	$\square_{\scriptscriptstyle 0}$ No	\square 77 No sé	\square_{88} No contestó
	\square_{88} No contestó				
13 meses – 5 años atrás	\square_1 Sí \longrightarrow	¿Fue de	ngue grave	?	
	□ ₀ No				
	□ ₇₇ No sé	□₁ Sí	$\square_{\scriptscriptstyle 0}$ No	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contestó
	\square_{88} No contestó				
Hace más de 5 años	\square_1 Sí \longrightarrow	¿Fue de	ngue grave	?	
	□ ₀ No				
	□ ₇₇ No sé	□₁Sí	□₀ No	□ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó
	\square_{88} No contestó				
07 61 11 ~					
27c. Chikunguña					
Ll₁ Sí Ll₀ N	No \square_{77} No sé \square_{88} N	o contestó			
	۲				
Cuá				No contoctó	
Menos de 3 meses atrás	$\square_1 \operatorname{Si} \qquad \square_0 \operatorname{No}$			88 No contest	
Entre 3 – 6 meses atrás	$\square_1 \operatorname{Si} \qquad \square_0 \operatorname{No}$			88 No contest	
7 - 12 meses	$\square_1 \operatorname{Si} \qquad \square_0 \operatorname{No}$			88 No contest	
13 meses – 5 años atrás	$\square_1 \operatorname{Si} \square_0 \operatorname{No}$			88 No contest	
Hace más de 5 años	\square_1 Sí \square_0 No	$\square_{77} N$	o se ⊔	88 No contest)
20 En algún mamanta uta h	vas vasunada santra la fi	ahra amari	IIa2		
28. En algún momento, ¿te h	ias vacunado contra la II	ebre amari	lia:		
\square_1 Sí \square_0 No \square_{77}	No sé \square_{88} No contes	stó			
	7 NO 3C 🔲 88 NO COMES	,,,,			
Las siguientes preguntas sor	n sohre el uso de cigarril	los drogas	alcohol v	vitaminas	
Las signicines preguntas son	i sobi e ei uso de eigai i i	ios, urogas	s, alcorior y	vitaiiiiias.	
20 Follow (18 mars 2 mars)	h 2				
29. En los últimos 3 meses, ¿	nas:				
Fumado cigarrillo		П с	í 🗆 Na	□ ₇₇ No sé	□ No contactó
Fumado cigarrillos Fumado marihuar					□ ₈₈ No contestó
					□ ₈₈ No contestó
	no bazuco, cocaína, o	\square_1 S	í □ ₀ No	\square_{77} No sé	\square_{88} No contestó
heroína					
20 En los últimos 2 massa :	cuántas habidas alsobél	icac (cam =	convers vii	ao u otral bas t	omado on promodio es
30. En los últimos 3 meses, ¿ una semana?	cuantas pedidas alcohol	icas (como	cerveza, vii	io u otraj nas t	omado en promedio en
und Schidid!					
□. Tomé alcohol ne	ro no sé cuántas bebida	ς			
\Box_{5} 14 bebidas o más			la semana	∏ ₂ 4-6 k	pebidas a la semana
1 DODIGES O IIIE.			comunia	<u></u> 3 + 0 t	
Página 7 de 11					

Código de participante: _____-__-

	Código de participante: _	Código de participante:						
□, Sí □, No □, No sé □ □ No contestó □ 1, Antes de descubrir que estabas embarazada □ 1, Después de descubrir que estabas embarazada □ 1, No sé □ 2, No sé □ 31b. ¿Estas tomando ácido fólico actualmente? □ 1, Sí □ 1, No □ 1, No sé □ 1, No contestó Las siguientes preguntas son acerca de tus embarazos. 32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embarazada? □ 1, No sé □ 2, No contestó 33. ¿Cuánto mides? □ 1, No sé □ 2, No contestó 34. ¿Cuántos embarazos has tenido en total sin incluir el embarazo actual? (todos los embarazos previos incluyendo pérdidas del embarazo) □ 1, Sí □ 1, No sé □ 2, No sé □ 2, No contestó ★ Si respondió "0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? □ 1, Sí □ 1, No 1, No 1, No 1, No 1, No 2, No contestó □ 2, Cuantos embarazos tenían más de un feto? □ 1, No 1, No 1, No 1, No 1, No 2, No contestó □ 2, Cuantos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo □ 1, No								
31a. ¿Cuándo empezaste a tomarlo? □; Antes de descubrir que estabas embarazada □; Después de descubrir que estabas embarazada □; No sé □; No sé □; No contestó 31b. ¿Estas tomando ácido fólico actualmente? □; Sí □; No sé □; No sé □; No contestó Las siguientes preguntas son acerca de tus embarazos. 32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embarazada? □; No sé □; No sé □; No contestó 33. ¿Cuánto mides? □; No sé □; No contestó 34. ¿Cuántos embarazos has tenido en total sin incluir el embarazo actual? (todos los embarazos previos incluyendo pérdidas del embarazo) □; No sé □; No sé □; No contestó ❖ Si respondió °0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? □; Sí □; No □; No sé □; No contestó □; Cuantos embarazos tenían más de un feto? □; número de embarazos □; No sé □; No sé □; No contestó □; Nacido vivo □; Nacido vivo □; No sé □; No contestó	31. En los últimos 3 meses, ¿has tomado ácido	fólico?						
	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No	contestó						
	31a. ¿Cuándo empezaste a tor	31a. ¿Cuándo empezaste a tomarlo?						
Las siguientes preguntas son acerca de tus embarazos. 32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embarazada?	\square_0 Después de descu \square_{77} No sé	\square_0 Después de descubrir que estabas embarazada \square_{77} No sé						
Las siguientes preguntas son acerca de tus embarazos. 32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embarazada?	31b. ¿Estas tomando ácido fól	ico actualmente?						
32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embarazada? kg	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé	□ ₈₈ No contestó						
kg	Las siguientes preguntas son acerca de tus en	nbarazos.						
33. ¿Cuánto mides? cm □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó 34. ¿Cuántos embarazos has tenido en total sin incluir el embarazo actual? (todos los embarazos previos incluyendo pérdidas del embarazo) número de embarazos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó \$\left\$ Si respondió "0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? □¹ Sí □₀ No □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó □ número de embarazos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo □ número de nacimientos vivos □ número de nacimientos vivos	32. ¿Cuánto pesabas cuando quedaste embara	azada?						
cm	kg □ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó						
34. ¿Cuántos embarazos has tenido en total sin incluir el embarazo actual? (todos los embarazos previos incluyendo pérdidas del embarazos ☐77 No sé ☐88 No contestó Si respondió "0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? ☐1 Sí ☐0 No ☐77 No sé ☐88 No contestó ☐2 Cuantos embarazos tenían más de un feto? ☐1 número de embarazos ☐77 No sé ☐88 No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo ☐77 No sé ☐88 No contestó ☐377 No sé ☐88 No contestó	33. ¿Cuánto mides?							
incluyendo pérdidas del embarazo) número de embarazos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó Si respondió "0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? □₁ Sí □₀ No □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó □→ ¿Cuantos embarazos tenían más de un feto? □── número de embarazos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó	cm	\square_{88} No contestó						
Si respondió "0", siga a la pregunta 39. 35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? ☐ SÍ ☐ NO ☐ 77 No sé ☐ 88 No contestó ☐ ¿Cuantos embarazos tenían más de un feto? ☐ número de embarazos ☐ 77 No sé ☐ 88 No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo número de nacimientos vivos ☐ 77 No sé ☐ 88 No contestó		n incluir el embarazo actual? (todos los embarazos previos						
35. ¿Has tenido un embarazo con más de un feto (como gemelos o trillizos)? □₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □٫٫ No sé □, No contestó □	número de embarazos	\square_{77} No sé \square_{88} No contestó						
□₁ Sí □₀ No □٫٫ No sé □, No s	❖ Si respondió "0", siga a la <u>pregunta 39</u>	<u>9.</u>						
¿Cuantos embarazos tenían más de un feto? número de embarazos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo número de nacimientos vivos □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó	35. ¿Has tenido un embarazo con más de un fe	eto (como gemelos o trillizos)?						
número de embarazos \square_{77} No sé \square_{88} No contestó 36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo número de nacimientos vivos \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó							
36. ¿Cuántos embarazos anteriores (sin incluir este embarazo) resultaron en alguno de lo siguiente? Nacido vivo número de nacimientos vivos no sé □ ₈₈ No contestó	¿Cuantos embarazos tenían m	ás de un feto?						
Nacido vivo	número	de embarazos \square_{77} No sé \square_{88} No contestó						
número de nacimientos vivos \square_{77} No sé \square_{88} No contestó								
número de nacimientos vivos \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	Nacido vivo							
LANGULO CONCILIUICO INCLUINO	Aborto espontáneo (pérdida	□ □ NO SE □ 88 NO CONTESTO						

	antes de 20 semanas)	número de abortos espontáneos (perdidas
		antes de 20 semanas)
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Mortinato/óbito (pérdidas a las	
	20 semanas o después)	número de mortinatos (perdidas a las 20
		semanas o después)
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Interrupción voluntaria del	
	embarazo (IVE)	número de interrupciones voluntarias del
		embarazo
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Embarazo ectópico o molar	77
		número de embarazos ectópicos o molares
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
37. Dur	ante tu(s) embarazo(s) anterior(es). ¿en	cuántos embarazos (sin incluir este embarazo)?
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
	Tu médico te dijo que tuviste pre-	
	eclampsia (presión alta durante	número de embarazos con pre-eclampsia
	el embarazo)	\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Tu médico te dijo que tuviste	
	diabetes gestacional (diabetes	número de embarazos con diabetes
	diagnosticada durante el	gestacional
	embarazo)	
	,	\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Tuviste parto(s) prematuro(s)	
	(parto antes de las 37 semanas)	número de partos prematuros (partos antes
	(particular)	de las 37 semanas)
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Tu bebé nació con un peso	Z// No 30 Z in the conteste
	menos de 2500g o 2.5kg	número de bebés nacidos con peso bajo
	menos de 2500g o 2.5kg	\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
	Te han hecho cesárea	By No Sc B88 No contesto
	Te Hall Hecho cesarea	número de cesáreas
	Amamantasta a tu babá	□ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó
	Amamantaste a tu bebé	número de bebés que han sido
		amamantadas
		\square_{77} No sé \square_{88} No contestó
20 . С.	ándo torminá tu último omborozo?	
30. ¿CU	ándo terminó tu último embarazo?	
	/	o sé 🛮 🖁 88 No contestó
	DD MMM AAAA	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Código de participante: _____-__-

Código de participante:					
39. Para tu embarazo actual, ¿cuál fue la fecha de tu última menstruación?					
/	/ □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No co 1M AAAA	ontestó			
Ind	lica si estás segura de la fecha de tu última n	nenstruación:			
	\square_0 No estoy segura \square_1 Estoy segura	a □ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No d	contestó	
40. ¿Utilizaste trata	amientos de fertilidad para quedar embaraza	ada?			
□₁ Sí □₀	No □ ₇₇ No sé □ ₈₈ No contestó				
:11	saste alguno de los siguientes?				
ا ا	Medicamentos para estimulación	ПсіПыс	□ No số	□ ₈₈ No contestó	
	•		□ ₇₇ NO SE	□88 NO CONTESTO	
	ovárica, como citrato de clomífero o				
	Femara				
	Inseminación intrauterina	 		□ ₈₈ No contestó	
	Fertilización in vitro (IVF por sus siglas en inglés)	∐₁ Sí ∐₀ No	⊔ ₇₇ No sé	□ ₈₈ No contestó	
	Inyección intracitoplasmática de	\square_1 Sí \square_0 No	□ ₇₇ No sé	\square_{88} No contestó	
	espermatozoides				
41. Pensando en el momento inmediatamente antes de embarazarte, ¿cuál de estas frases mejor describe cómo te sentiste al saber que estabas embarazada? □₄ Esperaba quedar embarazada antes					
	esperar más tiempo para quedar embarazad estar embarazada en este momento	ıa			
- •	ría estar embarazada en este momento ni er	otro momento	en el futuro		
\square_{77} No sé	The estar emparazada en este momento m er	Totro momento	cii ci iatai o		
\square_{88} No con	ntestó				
Estas preguntas son acerca de tus experiencias sexuales recientes. Si te sientes más cómoda, puedes decidir no contestar estas preguntas.					
42. En los últimos 3 meses, ¿con cuántos hombres has tenido relaciones sexuales?					
□₀ Ninguno → Si contesto "ninguno", acá termina el cuestionario. □₁ 1 □₂ 2					
	→ Si contesto "No sé", acá termina el cuest				
⊔ ₈₈ No con	ntestó -> Si no contesto, acá termina el cue	esπonario.			
43. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia has tenido relaciones sexuales vaginales con un hombre? Escoge					

Página **10** de **11**

la mejor respuesta.

Código de participante:	
□₁ Una vez al día o más (7 veces o más por sema □₂ 2-6 veces a la semana □₃ Una vez a la semana (4 veces por mes) □₄ 2-3 veces al mes □₅ Una vez al mes □₆ Menos de una vez al mes □₀ Nunca → pase a la pregunta #46 □¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬	ana)
44. Cuando tuviste relaciones sexuales vaginales en los ú condón?	últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia tu pareja usó
\square_2 Siempre \square_1 A veces \square_0 Nunca \square_{77}	No sé □ ₈₈ No contestó
45. En los últimos 3 meses, ¿has?	
Recibido sexo oral de alguien	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
Dado sexo oral a alguien	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
Tenido sexo anal	\square_1 Sí \square_0 No \square_{77} No sé \square_{88} No contestó
durante el sexo? $\Box_1 Si, los usamos con más frecuencia$ $\Box_2 Si, los usamos menos frecuente$ $\Box_3 No, no hemos cambiado la frecuencia del uso$ $\Box_4 No usamos condones$	
\square_0 No he tenido sexo regularmente con una par \square_{77} No sé \square_{88} No contestó	·eja

Gracias por responder al cuestionario. ¿Tienes alguna pregunta?