

Formulario de Elegibilidad de Gestantes

Nota: Antes de inscribir a una gestante, asegúrate que tengas suficientes insumos (kit del estudio, insumos para la recolección de muestras de sangre y orina, formularios en papel, etc.)

Nombre de quien diligencia el formulario: _____

Cédula de la gestante: _____

Fecha de hoy: ____/____/____ (DD/MMM/AAAA)

Información de la institución prestadora de salud

Nombre de la institución prestadora de salud: _____

Ciudad: Barranquilla Bucaramanga Tuluá

Información de la gestante

Apellidos: _____

Nombre(s): _____

Fecha de nacimiento de la gestante: _____ (DD/MMM/AAAA) Edad hoy: _____

→Si la gestante tiene menos de 18 años, fecha en que cumplirá 18 años:

_____ (DD/MMM/AAAA)

Fecha Probable de Parto (FPP): _____ (DD/MMM/AAAA) No sabe

¿Cómo fue determinada?: ____ por FUR/FUM ____ por ecografía

Fecha de la última regla (FUR): _____ (DD/MMM/AAAA) No sabe

Usa la FPP para calcular la edad gestacional, y si no se sabe la FPP, use la FUR.

Edad gestacional al momento del tamizaje de elegibilidad: ____ semanas ____ días

Criterios de inclusión

¿La mujer está embarazada? (confirmada por una prueba de embarazo en la clínica o ecografía) Sí No

¿La gestante está en su primer trimestre de embarazo ($\leq 14^{+6}$ semanas)? (por FUR o ecografía) Sí No

- ¿La gestante está planeando recibir atención prenatal en una institución prestadora de salud que está participando en el estudio? Sí No
- ¿La gestante tiene 16 años de edad o más? Sí No
- ¿La gestante habla español? Sí No

Criterios de exclusión

- ¿El embarazo es ectópico o molar? Sí No
- ¿La gestante está encarcelada? Sí No
- ¿La gestante está incapacitada para participar debido a un criterio clínico? Sí No

Determinación de elegibilidad

La gestante es elegible para el estudio. (Todas las respuestas a las preguntas del criterio de inclusión son Sí Y todas las respuestas a las preguntas del criterio de exclusión son No.)

- Sí → Elegible
- No → No elegible → DETÉNTE. Agradezca a la participante y asigna un número de identificación de no-participante.
- No sabe → Si inseguro, diligencia Anexo E1 (información de contacto) y realiza seguimiento durante una semana.

Notas sobre determinación de elegibilidad: _____

Si es elegible, favor diligencia las secciones a continuación.

Determinación del consentimiento informado

¿La gestante recibió y dio consentimiento o asentimiento para participar?

- Sí → Inscribir
- No sabe → Si inseguro, diligencia Anexo E1 (información de contacto) y realiza seguimiento en una semana.
- No → Si no, agradece a la gestante por su tiempo y anota que declinó participar en el estudio.

Razón(es) para declinar (*escoge todos los que aplican*):

- No está interesada
- Inquietudes acerca del protocolo del estudio (seguridad, invasivo)
- Inquietudes acerca del tiempo/transporte
- Inquietudes sobre la aprobación de un miembro de su familia (por ejemplo, pareja, padres)
- Otras inquietudes: _____

Kits del estudio para Zika

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

- Sí, se lo llevó
- Se le ofreció, pero no lo quiso
- No se le ofreció → **DETÉNTE.** No inscribirse si no hay kit del estudio disponible.
Programa la cita de inscripción para otro día.

Si no le ofreció, ¿por qué?: _____

Números de Identificación de Participantes y No-Participantes para ZEN

Si la gestante fue elegible y ha dado su consentimiento, asigna un número de identificación a la participante. Si la gestante 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 la participante: _____ - _____ - _____

Número de identificación de No-Participante: N-____ - ____ - _____