



DETERMINACION DEL RIESGO EPIDEMIOLOGICO DE INFECCION POR TRYPANOSOMA CRUZY EN EL CORREGIMIENTO EL CEDRO - EL BANCO, MAGDALENA

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO Y APTITUDES SOBRE LA ENFERMEDAD DEL CHAGAS

INFORMACION GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS: Humberto Sierra Manjares EDAD: 32

DIRECCION: Arenal BARRIO: _____

TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA (CC) TARJETA DE IDENTIDAD (TI) REGISTRO CIVIL (RC) CEDULA DE EXTRANJERIA N° DE IDENTIFICACION: 1085467095

OCCUPACION: AMA DE CASA DESEMPLEADO EMPLEADO ESTUDIANTE INDEPENDIENTE PENSIONADO NO APLICA POR EDAD

NUMERO DE CONTACTO: 3172455931 GENERO: FEMENINO MASCULINO

AFLIACION: SUBSIDIADO CONTRIBUTIVO ESPECIAL SIN AFLIACION EPS: Nueva eps

NIVEL EDUCATIVO: ANALFABETA PRIMARIA INCOMPLETA PRIMARIA SECUNDARIA PROFESIONAL CUAL? _____

GRUPO ETNICO: INDIGENA AFRODESCENDIENTE MULATO RAIZAL GITANOS-ROM OTROS

ES CABEZA DE FAMILIA SI NO ¿CUANTAS PERSONAS HABITAN EN SU VIVIENDA? 4 MENORES DE 6 AÑOS DE 6 A 15 AÑOS MAYORES DE 15 AÑOS

GESTANTES SI NO SEMANAS DE GESTACION: 16 Semanas

TRANSFUSIONES SI NO ¿HACE CUANTO? _____ ¿QUIEN? _____

TRANSPLANTES SI NO ¿HACE CUANTO? _____ ¿QUIEN? _____

VIVIENDA: RURAL URBANA TIEMPO DE RESIDENCIA: Propia ZONA DONDE VIVIA ANTES: RURAL URBANA

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

PISO: CEMENTO TIERRA VALDOSA MADERA OTRA: _____

PAREDES: CEMENTO LADRILLO BARRO O TIERRA MADERA BAHAREQUE LAMINA DE ZINC OTRA

TECHO: PAJA PALMA PLASTICO TEJA DE ETERNIT TEJA DE BARRO LAMINA DE ZINC OTRA

NUMERO DE HABITACIONES DE LA VIVIENDA: 3 VENTILACION ADECUADA SI NO UBICACION DE LA COCINA: DENTRO FUERA

COCINA CON: GAS LEÑA GASOLINA ELECTRICIDAD CARBON OTRO ¿CUAL? _____

TRATAMIENTO DEL AGUA: SI NO CON TRATAMIENTO HERVIDA FILTRADA CLOTRADA OTRO

ANIMALES EN LA VIVIENDA: SI NO PERROS GATOS CERDOS AVES DE CORRAL CABALLOS

OTROS: _____

PRESENCIA DE VECTORES: MOSCA MOSQUITO PITOS GARRAPATAS RATAS OTROS: _____

ALUMBRADO DE LA VIVIENDA: VELA LAMPARA DE PETROLEO ENERGIA SOLAR ENERGIA ELECTRICA INTERCONEXION PLANTA OTROS: _____

ABASTECIMIENTO DE AGUA: ACUEDUCTO AGUAS LLUVIAS RIO, QUEBRADAS POZOS CHORRO ALIJE COMPRADA

MANEJO DE LA BASURA: CANECA CON TAPA CANECA SIN TAPA BALDE Y/O TARRO CARTON BOLSA PLASTICA CAJA DE MADERA OTRO

DISPOSICION FINAL DE LA BASURA: CARRO RECOLECTOR BOTADERO PUBLICO RIO, QUEBRADA SOLAR QUEMA CAJA DE MADERA USADA PARA ABONO

DISPOSICION FINAL DE LAS EXCRETAS: ALCANTARILLADO TASA SANITARIA/ POZO SEPTICO LETRINA RIO/QUEBRADA CAMPO ABIERTO OTROS: _____

CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

¿HA RECIBIDO VISITA DE ALGUNA INSTITUCION? SI NO ¿HACE CUANTO? _____ ¿CUAL? _____

USTED CONOCE O HA ESCUCHADO SOBRE LA ENFERMEDAD DEL CHAGAS SI NO ¿HACE CUANTO? _____ ¿DONDE? _____

LA ENFERMEDAD DEL CHAGAS ES TRANSMITIDA POR: INSECTOS ALIMENTOS CONTAMINADOS CONTACTO SEXUAL CONTACTO CON LESIONES DE PIEL O HERIDAS FLUIDOS CORPORALES (SANGRE, MOCO) CONVIVIR CON ANIMALES MORDEDURA DE ANIMAL

¿CREES QUE ES PELIGROSA? SI NO ¿QUE ORGANOS DEL CUERPO AFECTA? No sabe

CONVIVIR CON UN ANIMAL (PERRO O GATO) PUEDE PRODUCIR LA ENFERMEDAD SI NO NO SABE

DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES, ¿CUALES, PIENSA QUE SON SIGNOS Y SINTOMAS DE CHAGAS? A B C D E F G

SI ENCUENTRA SINTOMAS ASOCIADOS A CHAGAS ¿QUE ACCIONES TOMARIA? IR AL HOSPITAL A CONSULTAR DAR AVISO A LAS AUTORIDADES SANITARIAS IR A LA DROGUERIA NO HACER NADA OTRA ¿CUAL? _____

¿HA VISTO PITOS EN SU VIVIENDA? SI NO DIA NOCHE ¿QUE HARIA SI LOS VE? Matar

DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES, IDENTIFIQUE ¿CUAL ES EL PITO? A B C D E F G

¿CON QUE NOMBRE LAS CONOCE? Pito

¿COMO SE DEBEN CONTROLAR LOS PITOS? POR FUMIGACION USO DE REPELENTE VOLTEAR LOS COLCHONES FRUTAS Y VERDURAS SANGRE ANIMAL Y HUMANA PLANTAS, HOJAS MATERIA EN DESCOMPOSICION

¿CON QUE FRECUENCIA VOLTEA LOS COLCHONES? SEMANALMENTE MENSUALMENTE CADA DOS O TRES MESES USO DE TOLDILLOS MATAR EL INSECTO NO HACER NADA OTRA

¿USA TOLDILLO PARA DORMIR Y CON QUE FRECUENCIA? EN EL DIA EN LA NOCHE NO USA USA REPELENTE Y CON QUE FRECUENCIA UNA VEZ AL DIA DOS O TRES VECES AL DIA NO USA

¿CADA CUANTO FUMIGA LA VIVIENDA? DIARIAMENTE DOS VECES A LA SEMANA CADA MES NO FUMIGA ACEPTA EXAMEN DE SANGRE PARA DESCARTAR CHAGAS SI NO

PARTICIPA EN LA BUSQUEDA DE PITOS SI NO ACEPTA UNA INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE CHAGAS SI NO



DETERMINACION DEL RIESGO EPIDEMIOLOGICO DE INFECCION POR
TRYPANOSOMA CRUZY EN EL CORREGIMIENTO EL CEDRO – EL BANCO,
MAGDALENA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

N 9097144
W 73°59'20"

Ciudad:
Fecha:
Nombre:
Documentación:

El propósito de este consentimiento informado es proveer a los participantes de esta actividad, tener claridad de la naturaleza de esta, si como de su rol en ella como participante. Este proyecto es realizado por María José Hurtado Muleth identificada con el código 2014162075 del programa de Enfermería y Omar Manjarres Vasquez identificado con el código 2014217062 estudiante de Ingeniería Ambiental y Sanitaria.

Si usted accede a participar de esta actividad, se le pedirá responder preguntas por medio de una entrevista o realizar procedimientos; también autorizará la toma de muestras sanguíneas para los estudios pertinentes.

La participación en esta actividad será estrictamente voluntaria, la información y procedimiento que se recoja o realice, será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los propuestos en este estudio, donde su participación será de gran interés para la comunidad científica.

Si tiene alguna duda sobre este proceso puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente puede retirarse del proceso en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguno de los procesos le parecen incomodos tiene usted derecho de hacerlo saber o no continuar en el mismo.

De antemano, le agradecemos su participación y apoyo en los procesos realizados para esta investigación.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de las actividades es estrictamente confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de este estudio, sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer pregunta sobre los procesos y procedimientos en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Humberto Sierra M.

Nombre del participante

Humberto Sierra M.

Firma del participante