

Anexo 1: Instrumento aplicado telefónicamente para la recolección de los datos

Instrumento de medición

Encuesta de: Caso _____ // Control _____

N°. de encuesta: _____

Procedimiento de consentimiento informado verbal.

Haga la llamada y diga la siguiente introducción:

Buenos días. Mi nombre es: _____, soy estudiante de medicina de la Universidad de La Sabana, y hago parte de un estudio de salud respiratoria en niños que está adelantando el Centro de Estudios Médicos Interculturales, y la EPS CONVIDA. Sus datos han sido obtenidos de la base de datos proporcionada por la EPS CONVIDA.

¿Puedo hablar con el adulto responsable a cargo de _____?

Cuando No: ¿en qué horario puedo encontrarlo para comunicarme directamente con él?

Respuesta: _____. Muchas gracias llamaremos en otro momento.

Cuando Sí: pedir que lo comuniquen y repetir la introducción si es otra persona, de lo contrario continúe:

Gracias. Como le estaba comentando al inicio de la llamada, estamos adelantando un estudio sobre la salud respiratoria de los niños que puede ser muy importante para mejorar la atención de salud de nuestra población. Para esto necesitamos hacerle una encuesta completamente voluntaria que nos tomará 5 minutos.

La información que nos brinde será confidencial y reservada, y usted puede negarse a responder cualquier pregunta. Usted puede confirmar lo que le estamos diciendo a través de la página Web del Centro de Estudios Médicos Interculturales o llamar directamente para hablar con uno de los responsables del estudio (www.cemi.org.co // Teléfono en Cota: 8777040 – Celular: 3132625103 y preguntar por Iván Sarmiento).

Cuando terminemos nuestra investigación nos contactaremos nuevamente para informarle los resultados del estudio y se propondrá un plan para un mejor manejo de las enfermedades respiratorias de los niños de nuestros municipios.

A) ¿Le parece bien si seguimos adelante?

Cuando No: de las gracias y continúe con la siguiente llamada.

Cultivo y uso de plantas medicinales y su asociación con el reporte de asma infantil: estudio de casos y controles en La Sabana de Bogotá

doi: 10.5867/medwave.2021.04.8196

Cuando Sí: continúe con la entrevista.

Muchas gracias, le informo que esta encuesta será grabada para monitorear la calidad del estudio.

¿Qué relación tiene usted con el niño?

¿Me confirma su nombre, por favor?

Pregunta exclusiva para los controles

Exclusión

1. ¿Algún médico le ha dicho en los últimos dos años que __ (nombre) __ sufre de asma? (Sí/No/NR/NS)

Prácticas de cuidado cotidiano

Cuidados de fiebre

2. ¿Si el niño tiene fiebre, acostumbran a darle medicamento de droguería (tales como acetaminofén o ibuprofeno) para bajar la temperatura? (Sí/No/NR/NS)
3. ¿Si el niño tiene fiebre, le dan remedios caseros o plantas medicinales para bajar la temperatura? (Sí/No/NR/NS)
4. ¿Si el niño tiene fiebre, acostumbra bañarlo para bajar la temperatura? (Sí/No/NR/NS)

Cuidados del frío

5. ¿Acostumbra guardarlo en la casa cuando tiene gripa? (Sí/No/NR/NS)
6. ¿Acostumbra dejar de bañarlo cuando tiene gripa? (Sí/No/NR/NS)
7. ¿Acostumbra a abrigarlo más de lo normal cuando tiene gripa? (Sí/No/NR/NS)

Manejo de la gripa.

8. ¿Acostumbra a darle remedios caseros con plantas medicinales para la gripa? (Sí/No/NR/NS)
9. ¿Acostumbra a darle medicamentos de droguería para la gripa? (Sí/No/NR/NS)

Disponibilidad de plantas medicinales

10. ¿En la familia del niño otras personas usan plantas medicinales para el cuidado de la salud? (Sí/No/NR/NS)
11. ¿Tienen plantas medicinales sembradas en la casa? (Sí/No/NR/NS)

Factores condicionantes

12. ¿Con quién vive el niño? (Solo mamá, solo papá, papá y mamá, solo abuelos, otros)
13. ¿El niño nació por cesárea? (Sí/No/NR/NS)
14. ¿El niño nació prematuro o antes de tiempo? (Sí/No/NR/NS)
15. ¿En la casa cocinan con leña o carbón? (Sí/No/NR/NS)
16. ¿Alguna de las personas que viven con el niño fuma? (Sí/No/NR/NS)
17. ¿Tienen algún animal o mascota en la casa? (Sí/No/NR/NS)

**Cultivo y uso de plantas medicinales y su asociación con el reporte de asma infantil:
estudio de casos y controles en La Sabana de Bogotá**

doi: 10.5867/medwave.2021.04.8196

18. ¿Alguno de los papás, hermanos o abuelo del niño ha sufrido de asma o rinitis?

Muchas gracias por su amable ayuda. Nos pondremos en contacto con usted nuevamente para informarle nuestros resultados.

(Continúe con la siguiente encuesta)