

**ANKIETA SKIEROWANA DO RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA  
ZGŁOSZONEGO DO UDZIAŁU W BADANIU PN. „PRZESIEWOWE BADANIA  
PARAZYTOLOGICZNE WŚRÓD DZIECI W WIEKU PRZEDSZKOLNYM  
Z WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO”**

*Szanowni Państwo,*

poniższa ankieta stanowi uzupełnienie informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka zgłoszonego do udziału w badaniu oraz czynników rodzinnych, środowiskowych i behawioralnych, które mogą mieć wpływ na wystąpienie u dziecka zarażenia pasożytami przewodu pokarmowego. Wypełnienie ankiety jest dobrowolne, a uzyskane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie informacje pozostaną poufne. Wyniki ankiet będą prezentowane tylko w formie danych zbiorczych bez wykorzystania danych osobowych. Uzyskane od Państwa informacje posłużą w celu dokonywania analiz i ocen epidemiologicznych. Prosimy o udzielenie rzetelnych odpowiedzi.

**Poniższe pytania dotyczą dziecka zgłoszonego do udziału w badaniu:**

1. Imię i nazwisko: ..... 2. Narodowość: .....

3. Płeć:  żeńska  męska 4. Wiek: .....

5. Miejsce zamieszkania:  miasto poniżej 20 tys. mieszkańców  miasto 20-100 tys. mieszkańców  
 miasto powyżej 100 tys. mieszkańców  wieś

6. Liczba domowników: ..... 7. Rodzeństwo:  nie  tak (proszę podać liczbę i wiek) .....

8. Czy dziecko dzieli pokój z rodzeństwem?  nie  tak

9. Sposób zaopatrzenia w wodę:  wodociąg publiczny  studnia przydomowa  
 inny (proszę podać jaki) .....

10. Instalacja wodno-kanalizacyjna:  jest  brak

11. Łazienka:  jest ( wanna  natrysk)  brak

12. Toaleta:  indywidualna dla gospodarstwa domowego  zbiorowa

13. Czy dziecko spożywa surowe warzywa i owoce?  nie  tak ( rzadko  często)

14. Czy dziecko spożywa nieumyte warzywa i owoce?  nie  tak ( rzadko  często)

15. Czy dziecko spożywa surowe lub półsurowe mięso?  nie  tak ( rzadko  często)

16. Czy dziecko bawi się w piasku/ma kontakt z ziemią?  nie  tak ( rzadko  często)

17. Czy dziecko spożywa produkty z własnego gospodarstwa/działki?  nie  tak (czym jest nawożona?)  
.....

18. Czy dziecko ma kontakt ze zwierzętami domowymi?  nie  tak (jakimi?) .....

19. Czy dziecko ma kontakt ze zwierzętami gospodarskimi?  nie  tak (jakimi?) .....

20. Czy dziecko myje ręce: po wyjściu z toalety  nie  tak ( rzadko  często  zawsze)

przed posiłkiem  nie  tak ( rzadko  często  zawsze)

21. Czy dziecko w ciągu ostatniego roku wyjeżdżało za granicę?  nie  tak (kiedy i do jakiego kraju?)  
.....

**22.** Czy obecnie występują u dziecka następujące objawy?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> świąd okolicy odbytu (nasilający się w nocy) | <input type="checkbox"/> uporczywy, suchy, duszący kaszel              |
| <input type="checkbox"/> biegunka (jak długo?) .....                  | <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją, niepokój, drażliwość |
| <input type="checkbox"/> zaparcia                                     | <input type="checkbox"/> niespokojny sen                               |
| <input type="checkbox"/> bóle brzucha                                 | <input type="checkbox"/> gorączka                                      |
| <input type="checkbox"/> nudności                                     | <input type="checkbox"/> zmiany skórne                                 |
| <input type="checkbox"/> wymioty                                      | <input type="checkbox"/> złe samopoczucie                              |
| <input type="checkbox"/> brak apetytu                                 | <input type="checkbox"/> niedokrwistość                                |
| <input type="checkbox"/> spadek masy ciała                            | <input type="checkbox"/> odczyny alergiczne (jakie?)                   |
- .....

**23.** Czy u dziecka zdiagnozowano kiedykolwiek chorobę pasożytniczą? nie tak (jaką i w jakim wieku?)

.....

**24.** Czy dziecko przyjmowało w ciągu ostatniego roku leki przeciw pasożytom? nie tak (jakie i kiedy?)

.....

**25.** Czy dziecko posiada stwierdzone przez lekarza zaburzenia układu odpornościowego? nie tak (jakie?)

.....

**26.** Czy dziecko w ciągu ostatniego roku przebywało w szpitalu? nie tak (ile razy i jaki był powód?)

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Więcej informacji:



Ulotka informacyjna projektu



Internetowy odbiór wyników, informacje