

700. SALUD
(Para personas de 14 y más años de edad)

PERSONA N°: **NOMBRE:** **INFORMANTE N°:**

DENGUE

701. EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE?
(Circule uno o más códigos)

- Por picadura del zancudo / Mosquito 1
- Por beber agua con larvas / Huevos de zancudos.....2
- Por contacto persona a persona3
- Otro 4
(Especifique)
- NO SABE5 → **Pase a 705**

702. DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE?
(Circule uno o más códigos)

- Diarrea 1
- Dolor de cabeza 2
- Dolor de huesos y/o de articulaciones 3
- Dolor de ojos 4
- Dolor estomacal 5
- Dolor muscular 6
- Erupción cutánea 7
- Escalofríos 8
- Fiebre 9
- Náuseas y/o vómitos 10
- Sangrado 11
- Sueño o decaimiento 12
- Sudoración 13
- Otro 14
(Especifique)
- NO SABE15 → **Pase a 704**

703. ¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE?
(Circule uno o más códigos)

- Acudir al establecimiento de salud..... 1
- Auto medicarse 2
- Tomar abundante líquido 3
- Tomar remedios caseros 4
- Otro 5
(Especifique)
- NO SABE 6

704. ¿QUÉ HARÍA USTED PARA PREVENIR EL DENGUE?
(Circule uno o más códigos)

- Desechar los recipientes u objetos que puedan contener (acumular) agua (llantas, latas, botellas, chapas, cáscaras de coco, etc.) 1
- Eliminar el agua de lluvia acumulada en recipientes y charcos 2
- Fumigar la vivienda..... 3
- Lavar y escobillar los recipientes donde almacena el agua 4
- Tapar bien los recipientes donde almacena el agua..... 5
- Utilizar la motita con larvicida entregada por el personal de salud 6
- Utilizar mosquiteros para protegerse de las picaduras 7
- Cambiar el agua de los floreros 8
- Otro 9
(Especifique)
- NO SABE 10

ARAÑA CASERA

705. CONSIDERA USTED QUE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES, ¿ES VENENOSA?

- Sí 1
- No 2
- NO SABE 3
- Pase a 710**

706. DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES?
(Circule uno o más códigos)

- Ardor o sensación de lancetazo en el momento de la mordedura 1
- Dolor de cabeza 2
- Dolor en la zona de la mordedura..... 3
- Enrojecimiento en la zona de la mordedura..... 4
- Escalofrío, fiebre y sudoración..... 5
- Escozor en la zona de la mordedura 6
- Hinchazón en la zona de la mordedura 7
- Náuseas y/o vómitos..... 8
- Otro 9
(Especifique)
- NO SABE 10 → **Pase a 708**

<p>707. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Acudir al centro de salud..... 1</p> <p>Identificar el tipo de araña..... 2</p> <p>Llevar la araña al centro de salud para su identificación 3</p> <p>Auto medicarse 4</p> <p>Tomar remedios caseros 5</p> <p>Otro 6</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p>NO SABE 7</p>	<p>709. ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Fumigar la vivienda..... 1</p> <p>Limpiar con frecuencia los rincones de las habitaciones..... 2</p> <p>Limpiar con frecuencia los techos de las habitaciones..... 3</p> <p>Limpiar detrás de los cuadros..... 4</p> <p>Limpiar detrás, debajo y/o dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.)..... 5</p> <p>Mirar y/o sacudir la ropa antes de utilizarla..... 6</p> <p>Mirar y/o limpiar antes de abrir o manipular los objetos que no se movilizan o se hallan guardados..... 7</p> <p>Mirar y/o sacudir los zapatos antes de utilizarlos..... 8</p> <p>Otro 9</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p>NO SABE 10</p>																				
ACCIONES ANTE LA MORDEDURA DE UN PERRO																					
<p>710. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO? (Circule uno o más códigos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center; background-color: #cccccc; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">710A. INDIQUE EL ORDEN</td> </tr> <tr> <td>Lavarse la herida con abundante agua y jabón..... 1</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Identificar al animal mordedor 2</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Acudir al establecimiento de salud 3</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Otro 4</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro 5</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro 6</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> <td></td> </tr> </table>			710A. INDIQUE EL ORDEN	Lavarse la herida con abundante agua y jabón..... 1		Identificar al animal mordedor 2		Acudir al establecimiento de salud 3		Otro 4		(Especifique)		Otro 5		(Especifique)		Otro 6		(Especifique)	
	710A. INDIQUE EL ORDEN																				
Lavarse la herida con abundante agua y jabón..... 1																					
Identificar al animal mordedor 2																					
Acudir al establecimiento de salud 3																					
Otro 4																					
(Especifique)																					
Otro 5																					
(Especifique)																					
Otro 6																					
(Especifique)																					

USO EXCLUSIVO DEL ENCUESTADOR/A																													
<p>Completa 1</p>	<p>Incompleta..... 2</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">MOTIVO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.7em;">Nº de días de ausencia</td> </tr> <tr> <td>Viaje por estudio..... 1</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td>Viaje por trabajo 2</td> </tr> <tr> <td>Viaje por salud 3</td> </tr> <tr> <td>Cansancio o aburrimiento..... 4</td> </tr> <tr> <td>Otro 8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> <td></td> </tr> </table>	MOTIVO	Nº de días de ausencia	Viaje por estudio..... 1		Viaje por trabajo 2	Viaje por salud 3	Cansancio o aburrimiento..... 4	Otro 8		(Especifique)		<p>Rechazo..... 3</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">MOTIVO</td> </tr> <tr> <td>No dispone de tiempo..... 5</td> </tr> <tr> <td>No le importa dar información 6</td> </tr> <tr> <td>Familiares lo niegan 7</td> </tr> <tr> <td>Otro 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> </table>	MOTIVO	No dispone de tiempo..... 5	No le importa dar información 6	Familiares lo niegan 7	Otro 8	(Especifique)	<p>Ausente 4</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.8em;">MOTIVO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 0.7em;">Nº de días de ausencia</td> </tr> <tr> <td>Viaje por estudio 1</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td>Viaje por trabajo 2</td> </tr> <tr> <td>Viaje por salud 3</td> </tr> <tr> <td>Otro 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Especifique)</td> <td></td> </tr> </table>	MOTIVO	Nº de días de ausencia	Viaje por estudio 1		Viaje por trabajo 2	Viaje por salud 3	Otro 8	(Especifique)	
MOTIVO	Nº de días de ausencia																												
Viaje por estudio..... 1																													
Viaje por trabajo 2																													
Viaje por salud 3																													
Cansancio o aburrimiento..... 4																													
Otro 8																													
(Especifique)																													
MOTIVO																													
No dispone de tiempo..... 5																													
No le importa dar información 6																													
Familiares lo niegan 7																													
Otro 8																													
(Especifique)																													
MOTIVO	Nº de días de ausencia																												
Viaje por estudio 1																													
Viaje por trabajo 2																													
Viaje por salud 3																													
Otro 8																													
(Especifique)																													
MODALIDAD DE ENTREVISTA																													
<p>Telefónica 1</p> <p>Presencial 2</p>	<p>Telefónica 1</p> <p>Presencial..... 2</p>																												
RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN																													
Nombres y Apellidos	DNI	FECHA	/ /																										
OBSERVACIONES:																													