

**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 persona .....3
- Otro ..... 4  
(Especifique)
- NO SABE .....5 → **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 SABE .....15 → **Pase a 704**

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

- Acudir al establecimiento de salud..... 1
- Automedicarse ..... 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><b>707. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES?</b> (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><b>709. ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES?</b> (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>																				
<b>ACCIONES ANTE LA MORDEDURA DE UN PERRO</b>																					
<p><b>710. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO?</b> (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><b>Completa ..... 1</b></p>	<p><b>Incompleta..... 2</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left; font-size: 0.8em;">MOTIVO</th> <th style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Nº de días de ausencia</th> </tr> <tr> <td>Viaje por estudio ..... 1</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> </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 colspan="2" style="text-align: center;">(Especifique)</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><b>Rechazo..... 3</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left; font-size: 0.8em;">MOTIVO</th> </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 colspan="2" 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><b>Ausente ..... 4</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left; font-size: 0.8em;">MOTIVO</th> <th style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Nº de días de ausencia</th> </tr> <tr> <td>Viaje por estudio..... 1</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; text-align: center; width: 50px;"> </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 colspan="2" style="text-align: center;">(Especifique)</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><b>Telefónica ..... 1</b></p> <p><b>Presencial ..... 2</b></p>	<p><b>Telefónica ..... 1</b></p> <p><b>Presencial..... 2</b></p>																													
RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN																														
Nombres y Apellidos	DNI	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div>	FECHA	/ /																										
<b>OBSERVACIONES:</b>																														