

**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**

707. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES PICADO O MORDIDO POR LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES?

**(Circule uno o más códigos)**

|  |   |
|--|---|
| Acudir al centro de salud.....                                     | 1 |
| Identificar el tipo de araña.....                                  | 2 |
| Llevar la araña al centro de salud para su<br>identificación ..... | 3 |
| Auto medicarse .....   | 4 |
| Tomar remedios caseros .....                                       | 5 |
| Otro .....   | 6 |
| (Especifique)  |   |
| NO SABE .....  | 7 |

708. ¿EN QUÉ LUGARES DE LA VIVIENDA SE  
ESCONDE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS  
RINCONES?

**(Circule uno o más códigos)**

|  |    |
|--|----|
| Debajo de las piedras, troncos, hoyos, hojas<br>secas y terrones.....                                    | 1  |
| Dentro de los zapatos .....  | 2  |
| Detrás de los cuadros .....  | 3  |
| Detrás, debajo y dentro de los muebles<br>(sillones, roperos, mesas, camas,<br>repostereros, etc.) ..... | 4  |
| En los agujeros/rendijas de la pared .....   | 5  |
| En los objetos guardados que no se<br>movilizan o usan con regularidad.....                              | 6  |
| En los rincones de las habitaciones .....  | 7  |
| En los techos de las habitaciones .....  | 8  |
| Otro _____   | 9  |
| (Especifique)  |    |
| NO SABE .....  | 10 |

709. ¿QUÉ HARÍA USTED PARA EVITAR LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS RINCONES?

**(Circule uno o más códigos)**

|   |    |
|---|----|
| Fumigar la vivienda.....  | 1  |
| Limpiar con frecuencia los rincones de las habitaciones.....  | 2  |
| Limpiar con frecuencia los techos de las habitaciones.....  | 3  |
| Limpiar detrás de los cuadros.....  | 4  |
| Limpiar detrás, debajo y/o dentro de los muebles (sillones, roperos, mesas, camas, reposteros, etc.)..... | 5  |
| Mirar y/o sacudir la ropa antes de utilizarla.....  | 6  |
| Mirar y/o limpiar antes de abrir o manipular los objetos que no se movilizan o se hallan guardados.....   | 7  |
| Mirar y/o sacudir los zapatos antes de utilizarlos.....   | 8  |
| Otro.....   | 9  |
| (Especifique)   |    |
| NO SABE.....  | 10 |

## ACCIONES ANTE LA MORDEDURA DE UN PERRO

710. ¿QUÉ HARÍA USTED SI ES MORDIDO POR UN PERRO?

**(Circule uno o más códigos)**

|  |   |
|--|---|
| 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 |
|------------------------|
|                        |
|                        |
|                        |
|                        |
|                        |
|                        |

**OBSERVACIONES:**