

Assessing ZIKV transmission dynamics and mitigation strategies. A multidisciplinary approach.			FORMATO 01: RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIO-ECONÓMICOS EN VIVIENDAS					Código: 001		
			Macro-Proceso: Centro de Investigación de Vectores Artrópodos		Proceso Interno: Dinámica de Zika			Edición: 03 DV		
Fecha de colecta			Código Geográfico		Localidad		Fuente Georeferenciación		Altitud	
20____			____		____		____		____	
AÑO MES DÍA			PRV DST CRC SBC						Página 1/4	
Número de casa			Número de muestras colectadas							
CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR										
HC1	Años viviendo en esta residencia		años							
HC2	Su casa cuenta con: (Escriba 0/1 para cada ítem)		a) Radio		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Televisión		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Refrigerador		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
			d) Aire acondicionado		d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐
			e) Computador		e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐
			f) Generador, batería, panel solar		f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐
			g) Bicicleta		g) ☐	g) ☐	g) ☐	g) ☐	g) ☐	g) ☐
			h) Motocicleta		h) ☐	h) ☐	h) ☐	h) ☐	h) ☐	h) ☐
			i) Auto o Camión		i) ☐	i) ☐	i) ☐	i) ☐	i) ☐	i) ☐
HC3	Su vivienda es		a) Propia		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Arrendada		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Familiar		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
CARACTERÍSTICAS OBSERVADAS EN EL HOGAR										
OB1	Coordenadas GPS		Latitud Y (Norte-Sur)							
			Longitud X (Oeste)							
OB2	Tipo de residencia		a) Casa independiente		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Edificio		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
OB3	¿Cuántos pisos y núcleos familiares tiene el hogar?		Pisos							
			Núcleos familiares							
OB4	Distancia en metros de la casa más cercana		Metros							
OB5	¿Tiene electricidad?		a) No		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Si		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
OB6	Tipo de material del techo de la casa		a) Temporal bambú, paja, hierba, heno, hojas		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Permanente Madera, concreto, ladrillo, piedra, hierro/ aluminio galvanizado, fibrocemento, otras hojas de metal		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
OB7	Material principal del piso de la casa		a) Natural: tierra, arena, arcilla		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Rudimentario: madera, palma, bambú		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Terminado: Parqué o madera lacada, vinil, asfalto, cerámica, cemento, baldosa.		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
OB8	Material principal de las paredes de la casa		a) Temporal bambú, paja, hierba, caña, tierra, materiales rescatados, heno, hojas		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Permanente Madera, concreto, ladrillo, piedra, hierro/ aluminio galvanizado, fibrocemento, otras hojas de metal		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
OB9	Presencia de contenedores que puedan acumular agua en el jardín		a) No		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Si		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
OB10	Tipo de contenedores		a) Tanques de agua sin protección		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Contenedores grandes usados para almacenamiento de agua		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Botellas		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
			d) Otros contenedores		d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐
DISPONIBILIDAD DE AGUA										
WS1	Principal fuente de agua potable para tomar		a) Agua entubada		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Agua de pozo		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Agua de manantial		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
			d) Lluvia		d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐
			e) Embotellada		e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐
			f) Otra (especificar)		f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐
WS2	Principal fuente de agua usada para otros propósitos (limpieza, lavado y cocina)		a) Agua entubada		a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐	a) ☐
			b) Agua de pozo		b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐	b) ☐
			c) Agua de manantial		c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐	c) ☐
			d) Lluvia		d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐	d) ☐
			e) Embotellada		e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐	e) ☐
			f) Otra (especificar)		f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐	f) ☐

Assessing ZIKV transmission dynamics and mitigation strategies. A multidisciplinary approach.			FORMATO 01: RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIO-ECONÓMICOS EN VIVIENDAS					Código: 001					
			Macro-Proceso: Centro de Investigación de Vectores Artrópodos		Proceso Interno: Dinámica de Zika			Edición: 03 DV					
								Fecha aprobación: 08/03/2018					
Fecha de colecta		Código Geográfico		Localidad		Fuente Georeferenciación		Altitud		Colectores		Página 2/4	
20 ____		____		____		____		____		____			
AÑO MES DÍA		PRV DST CRC SBC											
Número de casa		Número de muestras colectadas											
WS3 ¿Tiene problemas de abastecimiento de agua?		a) No (ir a WS5) b) Si		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐	
WS4 ¿Con qué frecuencia tiene el servicio de agua en la casa?		a) Más de una vez al día b) Diario c) Pasando un día d) Semanal e) Impredecible		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐	
WS5 ¿Almacena agua?		a) No (fin de la sección) b) Si		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐	
WS6 ¿Para qué propósito almacena agua? (seleccione todos los que aplican)		a) Tomar b) Limpieza c) Lavado d) Cocinar e) Otra (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐	
WS7 ¿Cepilla los contenedores después de remover el agua?		a) No b) Si		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐	
MANEJO DE DESECHOS													
WD1 ¿Cómo se eliminan las aguas negras en su hogar?		a) Alcantarilla b) Letrina c) Pozo séptico d) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	
WD2 ¿Cómo elimina la basura en su hogar?		a) recolección municipal o privada b) desecho en una ubicación dentro de la propiedad c) desecho en una ubicación fuera de la propiedad d) desecho irregular e) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐	
WD3 Frecuencia de recolección de basura		a) Diario b) Pasando un día c) Semanal d) Mensual e) Impredecible		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐	
PREVENCIÓN DE MOSQUITO Y MEDIDAS DE CONTROL													
MP1 ¿Utiliza insecticida en su hogar por su propia cuenta?		a) No (ir a MP5) b) Si		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐		a) ☐ b) ☐	
MP2 ¿Con qué frecuencia?													
MP3 ¿Cuándo fue la última vez? (DD/MM/AAAA)													
MP4 ¿Cuál fue el producto utilizado?													
MP5 ¿Cuándo fue la última visita del Ministerio/Secretaría de Salud para fumigación/abatización? (DD/MM/AAAA)		Fumigación											
		Abatización											
MP6 ¿Cuál de las siguientes medidas utiliza para prevención de picadura de mosquito?		a) Repelente b) Repelente en espiral c) Aerosol d) Toldo e) Tratamiento de cortinas con insecticida f) Malla para ventanas g) Cobertura para contenedores de agua h) Lavado y limpieza de contenedores Frecuencia DD/MM/AAA i) Vaciado de contenedores de agua Frecuencia DD/MM/AAA j) Manejo de desechos en la casa k) Mata moscas l) Ropa protectora m) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g) ☐ h) ☐ i) ☐ j) ☐ k) ☐ l) ☐ m) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g) ☐ h) ☐ i) ☐ j) ☐ k) ☐ l) ☐ m) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g) ☐ h) ☐ i) ☐ j) ☐ k) ☐ l) ☐ m) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g) ☐ h) ☐ i) ☐ j) ☐ k) ☐ l) ☐ m) ☐		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g) ☐ h) ☐ i) ☐ j) ☐ k) ☐ l) ☐ m) ☐	

Assessing ZIKV transmission dynamics and mitigation strategies. A multidisciplinary approach.			FORMATO 01: RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIO-ECONÓMICOS EN VIVIENDAS					Código: 001					
			Macro-Proceso: Centro de Investigación de Vectores Artrópodos		Proceso Interno: Dinámica de Zika			Edición: 03 DV					
								Fecha aprobación: 08/03/2018					
Fecha de colecta		Código Geográfico		Localidad		Fuente Georeferenciación		Altitud		Colectores		Página 3/4	
20 ____ AÑO ____ MES ____ DÍA		____ PRV ____ DST ____ CRC ____ SBC											
Número de casa		Número de muestras colectadas											
MP7	¿Utiliza malla protectora en ventanas y puertas?	a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
MP8	¿En dónde está ubicado el baño?	a) Dentro del hogar b) Fuera del hogar c) Baño comunitario d) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	
MP9	Existen puntos de ingreso de mosquitos aparte de ventanas y puertas	a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
MP10	¿Tiene área verde alrededor de la propiedad?	a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
MP11	¿Existen fuentes de agua cercanas al hogar? Especifique la distancia en metros	a) Ninguna b) Estanque c) Lago d) Zanja e) Canal f) Río		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	
MP12	¿Tiene vegetación (natural o cultivada) en su propiedad?	a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
MP13	¿Tiene plantas en macetas en partes altas?	a) No (ir a MP15) b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
MP14	¿Qué tipo de vegetación tiene?	a) Hierba b) Arbustos c) Viñedos d) Huertos e) Árboles f) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐	
MP15	¿Existen criaderos con larvas en la propiedad?	a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
DEMOGRAFÍA DEL HOGAR													
HD1	¿Cuántas personas viven normalmente en el hogar?	a) Adultos b) Niños		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
HD2	¿Cuántas personas trabajan/estudian en el hogar?	Trabajan Estudian		☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	
HD3	¿Cuántas personas saben leer o escribir?			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
HD4	¿Cuántas personas son mayores de edad?			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
RESPUESTAS DE CONOCIMIENTO (DENGUE)													
RK1	¿Ha escuchado del dengue?	a) No (ir a RK6) b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
RK2	¿Algún miembro de la familia ha tenido alguna vez dengue?	a) No (ir a RK4) b) Si ¿Cuándo? (mm/aaaa)		a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	
RK3	¿Cuántas personas en el hogar han tenido dengue en el último año?			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
RK4	¿Cuántas personas en el hogar han solicitado atención médica por infección con dengue en el último año?			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
RESPUESTAS DE CONOCIMIENTO (CHIKUNGUNYA)													
RK5	¿Ha escuchado de chikungunya?	a) No (ir a RK11) b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	
RK6	¿Algún miembro de la familia ha tenido alguna vez chikungunya?	a) No (ir a RK9) b) Si ¿Cuándo? (mm/aaaa)		a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	a) ☐ b) ☐ ____/____	
RK7	¿Cuántas personas en el hogar han tenido chikungunya en el último año?			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Assessing ZIKV transmission dynamics and mitigation strategies. A multidisciplinary approach.			FORMATO 01: RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIO-ECONÓMICOS EN VIVIENDAS					Código: 001					
			Macro-Proceso: Centro de Investigación de Vectores Artrópodos		Proceso Interno: Dinámica de Zika			Edición: 03 DV					
								Fecha aprobación: 08/03/2018					
Fecha de colecta		Código Geográfico		Localidad		Fuente Georeferenciación		Altitud		Colectores		Página 4/4	
20 ____ AÑO ____ MES ____ DÍA		____ PRV ____ DST ____ CRC ____ SBC											
Número de casa		Número de muestras colectadas											
RK08 ¿Cuántas personas en el hogar han solicitado atención médica por infección con chikungunya en el último año?													
RESPUESTAS DE CONOCIMIENTO (ZIKA)													
RK09 ¿Ha escuchado del zika?		a) No b) Si		a) ☐	b) ☐	a) ☐	b) ☐	a) ☐	b) ☐	a) ☐	b) ☐	a) ☐	b) ☐
RK10 ¿Ha tenido alguna vez zika?		a) No (ir a RK14) b) Si ¿Cuándo? (mm / aaaa)		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐
RK11 ¿Cuántas personas en el hogar han tenido zika en el último año?													
RK12 ¿Cuántas personas en el hogar han solicitado atención médica por infección con zika en el último año?													
RK13 Como se transmite el dengue / zika / chikungunya		a) Identifica los mosquitos como modo principal de transmisión b) No identifica los mosquitos como un modo de transmisión, o lo identifica como un modo secundario de transmisión (Especificar)		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐
RK14 ¿Cómo se protege de la infección con dengue / zika / chikungunya? (Seleccione toda las que corresponden)		a) Nada b) Elimina agua estancada sin protección dentro/cerca de la casa c) Se protege contra los mosquitos d) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐
RK15 ¿Lleva a cabo la comunidad (barrio/conjunto) actividades para prevenir y controlar dengue / chikungunya / zika?		a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐
RK16 ¿Su familia ha participado en actividades para prevenir y controlar dengue / chikungunya / zika?		a) No b) Si		a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐	a) ☐ b) ☐
RK17 ¿Cuáles son los principales problemas en su barrio que contribuyen a la transmisión de dengue / chikungunya / Zika? (Seleccione todos los que aplican)		a) Presencia de contenedores que almacenan agua b) Alta densidad de población humana c) Grandes poblaciones de mosquitos d) Otro (especificar)		a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐	a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐