



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS / POSTGRADO DE DERMATOLOGÍA / UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Fecha: _____ Nombre MSS: _____ No. Encuesta _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Aldea: _____

Nombre de Escuela: _____ Grado _____

Instrucciones: La presente encuesta consta de preguntas abiertas y cerradas, en las cuales se consignarán los datos generales y clínicos.

1. Datos Generales

- a. Nombre: _____ b. Edad: _____
c. Sexo: Masculino Femenino d. Tipo de escuela: Pública Privada
e. Hora de la clase de Educación Física (hora militar): _____

2. Antecedentes Personales:

Padece de alguna de las siguientes enfermedades:

- a. Rinitis: Sí No b. Asma: Sí No
b. Otras (especifique): _____

3. Hábitos de higiene

- 3.a Se cepilla Usted los dientes por lo menos dos veces al día: Sí No
3.b Se baña usted a diario: Sí No

4. Antecedentes familiares:

- a. En su familia (padre, madre, abuelo, hermanos) padecen de alguna de las siguientes enfermedades:
Rinitis: Sí No Asma: Sí No
Otras (especifique) _____

b. Entorno familiar:

- c. Posee usted animales domésticos en su hogar: Sí No

Si contesta que si ¿Tiene?

Perro: Sí No Gato: Sí No Aves de corral: Sí No

- d. Número de personas que viven en el hogar: _____
e. Número de cuartos para dormir en la vivienda: _____
f. Ha estado expuesto en las últimas dos semanas a agua de ríos o piscinas: Sí No

Datos Clínicos

5. Examen Físico El médico valorará:

- g. Cabello limpio: Sí No
h. Uñas cortas: Sí No
i. Manos limpias: Sí No
j. Presencia de ectoparásitos: Sí No Cuáles? _____
a. Presencia de lesión en piel: Sí No
b. Tipo de lesión: _____
c. Ubicación: _____

6. Interrogatorio Dirigido (si hay lesiones en piel y faneras)

- a. Duración / Tiempo de evolución _____
b. Episodios previos _____
k. Familiares afectados: Sí No

7. Diagnóstico clínico del médico evaluador _____

8. Diagnóstico clínico del médico residente _____

9. ¿Se tomó fotografía? Sí No

10. ¿Fue necesaria una referencia para el tratamiento del niño? Sí No

