



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA AMBIENTAL

“LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD
PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL
CALLAO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - 2017”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
INGENIERA AMBIENTAL**

AUTORA:

ALFARO MARÍN YESSÉNIA LIZZETH

ASESOR:

DR. JORGE LEONARDO JAVE NAKAYO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES

LIMA – PERÚ

Año 2017 - II

Página del Jurado

Miembros del Jurado

Dr. ELMER GONZALES, BENÍTEZ ALFARO

Presidente

Dra. VERÓNICA, TELLO MENDIVIL

Secretario

Dr. JORGE LEONARDO, JAVE NAKAYO

Vocal

Dedicatoria:

A Dios, por darme la oportunidad de vivir al máximo y mantener a mi familia unida, por cuidarme y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante mi vida.

A mi madre María y a mi padre Héctor, por siempre haber creído en mí, estar a mi lado en los buenos y malos momentos, por darme ese apoyo incondicional. Gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto se lo debo a ustedes.

Mis hermanos, Jasmín Astrid y Anderson Mijaíl, por estar conmigo, por tener los mismos sueños y apoyarnos mutuamente siempre, los amo demasiado.

Mis sobrinos, Tatiana y Thiago, que representan la alegría y energía de mi familia.

Todos mis familiares y amigos, por compartir momentos significativos conmigo, he aprendido tantas cosas buenas e importantes de cada una de las personas con las que he podido compartir esta hermosa vida, que no se explica el agradecimiento a cada uno de ustedes por permitirme formar parte de su vida.

Agradecimiento:

A mis profesores por el conocimiento, disciplina y valores que brindaron en el transcurso de mi formación profesional, logrando formar en mí un profesional de carácter y aptitudes ejemplares, gracias por todo lo que me enseñaron y a cada uno de ustedes que Dios siempre los guarde y bendiga.

A todas aquellas personas que de una u otra forma hicieron posible la culminación de este trabajo.

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo Yessenia Lizzeth Alfaro Marín con DNI N° 47523284 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ingeniería, Escuela Profesional de Ingeniería Ambiental, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de diciembre del 2017.

Yessenia Lizzeth Alfaro Marín

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la tesis titulada “LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL CALLAO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Ingeniería Ambiental.

Yessenia Lizzeth Alfaro Marín

Autora

INDICE

PÁGINA DE JURADO.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	iv
PRESENTACIÓN.....	v
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	01
1.1 Realidad Problemática.....	03
1.2 Trabajos Previos.....	06
1.3 Teorías Relacionadas al Tema.....	11
1.4 Formulación del Problema.....	19
1.4.1 Problema General.....	19
1.4.2 Problema Especifico.....	19
1.5 Justificación del Estudio.....	20
1.6 Hipótesis.....	21
1.6.1 Hipótesis General.....	21
1.6.2 Hipótesis Especifico.....	21
1.7 Objetivos.....	21
1.7.1 Objetivo General.....	21
1.7.2 Objetivo Especifico.....	21
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	22
2.1 Diseño de Investigación.....	22
2.2 Identificación de Variables.....	23
2.2.1 Operacionalización de Variables.....	23
2.3 Población y Muestra.....	25
2.3.1 Población.....	25
2.3.2 Muestra.....	25
2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	26
2.5 Validez y Confiabilidad.....	29
2.5.1 Validez.....	29
2.5.2 Confiabilidad.....	29
2.6 Métodos de Análisis de Datos.....	32
2.7 Aspectos Éticos.....	32
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	33
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	64
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES.....	67
CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES.....	69
CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	71
CAPÍTULO VIII: ANEXOS.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Operacionalización de variables.....	23
Tabla N° 2: Infecciones Respiratorias - Resumen de procesamiento de casos.....	30
Tabla N° 3: Infecciones Respiratorias - Estadísticas de fiabilidad.....	30
Tabla N° 4: Contaminación del Aire - Resumen de procesamiento de casos.....	31
Tabla N° 5: Contaminación del Aire - Estadísticas de fiabilidad.....	31
Tabla N° 6: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
Tabla N° 07: Concentraciones promedio - diarias ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) de contaminantes atmosférico.....	42
Tabla N° 08: Descriptores de variables meteorológicas.....	47
Tabla N° 09: Descriptores de atenciones de infecciones respiratorias agudas durante la semana.....	49
Tabla N° 10: Análisis de regresión múltiple del PM10, PM2.5, NO2 y SO2 sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.....	50
Tabla N° 11: Análisis de regresión múltiple del PM10 y PM2.5 sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.....	51
Tabla N° 12: Análisis de regresión múltiple del NO2 y el SO2 sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.....	52
Tabla N° 13: Análisis de regresión múltiple de las condiciones meteorológicas sobre la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.....	53
Tabla N° 14: Edad de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	54
Tabla N° 15: Genero de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	55
Tabla N° 16: Grado de instrucción de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	56
Tabla N° 17: Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	57
Tabla N° 18: Sabe que es una infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	58
Tabla N° 19: Distribución de infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	59
9Tabla N° 20: Distribución de contaminación del aire, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.....	60
Tabla N° 21: Distribución de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	61
Tabla N° 22: Distribución de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1: Diagrama de Flujo del Proceso de Investigación.....	28
Figura N° 2: Ubicación de la Zona de Estudio.....	33
Figura N° 3: Avenida Néstor Gambetta.....	34
Figura N° 4: Avenida Argentina.....	34
Figura N° 5: Maquinarias Pesadas.....	35
Figura N° 6: Vehículos Pesados.....	35
Figura N° 7: Ransa Comercial S.A.....	36
Figura N° 8: Neptúnia S.A.....	36
Figura N° 9: Logística Integral Callao S.A.....	37
Figura N° 10: Italmecan S.A.C.....	37
Figura N° 11: Farennet S.A.C.....	38
Figura N° 12: Químicos Goicochea S.A.C.....	38
Figura N° 13: Linde Gas Perú S.A.....	39
Figura N° 14: Mixercon S.A.....	39
Figura N° 15: Perubar S.A.....	40
Figura N° 16: Posta Santa Rosa.....	40
Figura N° 17: Lugar de Monitoreo de la Calidad del Aire.....	41
Figura N° 18: Resultados de Monitoreo de NO2.....	43
Figura N° 19: Resultados de Monitoreo de SO2.....	44
Figura N° 20: Resultados de Monitoreo de PM10.....	45
Figura N° 21: Resultados de Monitoreo de PM2.5.....	46
Figura N° 22: Rosa de Vientos A1.01 – Agosto.....	47
Figura N° 23: Rosa de Vientos A1.01 – Setiembre.....	48
Figura N° 24: Rosa de Vientos A1.01 – Octubre.....	49
Figura N° 25: Edad de los Residentes de la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao, 2017.....	54
Figura N° 26: Genero de los Residentes de la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao, 2017.....	55
Figura N° 27: Grado de Instrucción de los Residentes de la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao, 2017.....	56
Figura N° 28: Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	57
Figura N° 29: Sabe que es una infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	58
Figura N° 30: Distribución de infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	59
Figura N° 31: Distribución de contaminación del aire, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	60
Figura N° 32: Distribución los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, según infecciones respiratorias agudas y contaminación del aire.....	61
Figura N° 33: Distribución los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017.....	62

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue asociar la contaminación que están presentes en el aire, las condiciones meteorológicas y los casos reportados semanalmente de infecciones respiratorias agudas, en los meses de setiembre, octubre y noviembre de 2017 de las cuales se pudo determinar las medias mensuales de dióxido de nitrógeno, dióxido de azufre, material particulado 10 y 2.5 μm recolectadas de la estación de monitoreo colocado en la iglesia cristiana evangélica “Amparo de la roca”. Se calcularon las correlaciones lineales múltiples entre las medias mensuales de las condiciones meteorológicas, las concentraciones de los contaminantes registrados y los casos reportados de infecciones respiratorias agudas.

Se obtuvo como resultado un nivel significancia de la concentración de PM10, PM2.5, NO₂, SO₂ siendo 0.006, 0.000, 0.001 y 0.006 respectivamente, demostrando que la contaminación del aire afecta significativamente y/o considerablemente en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

En la encuesta se observa que de los pobladores de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, partícipes en la investigación, estos perciben que existe una contaminación del aire en nivel alto con un 19.4% y en nivel medio con un 80.6%. Además, se obtuvo que un 59,2% manifestó haber padecido de infecciones respiratorias altas y un 40.08% haber padecido de infecciones respiratorias medias. Con esto podemos concluir que la población sufre de infecciones respiratorias agudas y estas son ocasionadas por la contaminación del aire de la zona de estudio.

Palabras Clave: Contaminación del aire, infecciones respiratorias agudas.

ABSTRACT

The objective of the research was to relate the pollutants that are found in the air, the meteorological conditions and the cases reported weekly of acute respiratory infections, in the months of September, October and November of 2017, from which it was possible to determine the monthly averages of nitrogen dioxide, sulfur dioxide, particulate material 10 and 2.5 μm collected from the monitoring station placed in the evangelical Christian church "Amparo de la roca". Multiple linear correlations were calculated between the monthly means of meteorological conditions, the concentrations of the registered pollutants and the reported cases of acute respiratory infections.

The result was a significant level of the concentration of PM10, PM2.5, NO₂, SO₂ being 0.006, 0.000, 0.001 and 0.006 respectively, indicating that air pollution significantly affects public health in the Santa Cruz Urbanization District of Callao Constitutional Province of Callao.

In the survey it is observed that of the inhabitants of the urbanization Santa Cruz, district of Callao, 2017, who participated in the study, they perceive that there is a high level of air pollution with 19.4% and in medium level with 80.6%. In addition, it was found that 59.2% said they had suffered from upper respiratory infections and 40.08% had suffered from middle respiratory infections. With this we can conclude that the population suffers from acute respiratory infections and these are caused by air pollution in the study area.

Keywords: Air pollution, acute respiratory infections.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la contaminación ambiental se ha incrementado a nivel mundial, como consecuencia del crecimiento económico y de la población. Acarreando como consecuencia, grandes riesgos para la salud pública, principalmente por el acrecentamiento de infecciones respiratorias agudas.

La contaminación del aire, a partir de la iniciación de la revolución industrial hasta la creciente industrialización de los países, ha provocado que se produzca el llamado calentamiento global. No obstante, los gobiernos están tomando acciones para controlar y mitigar estos daños ocasionados.

El predominio de enfermedades respiratorias, además de las concernientes con la contaminación del aire; ha causado se tome interés en realizar controles en las actividades industriales y así conseguir evitar que la contaminación del aire vaya en aumento.

Existe una correlación comprobada entre la exposición a gran concentración de pequeñas partículas (PM2.5 y PM10), y la ampliación de la mortandad diaria y a largo plazo. En caso contrario, si la concentración de partículas diminutas y finas es mínima, la mortalidad vinculada también se reduce, en el hipotético caso de que los demás factores se mantengan sin cambios. Esto permite efectuar proyecciones para recuperar y proteger la salud de la población, que se lograría si se disminuyera la contaminación del aire a causa de material particulado. (OMS, 2016, p.10).

La Organización Mundial de la Salud (2016), consideró que una de cada nueve muertes en toda la tierra es el resultado de circunstancias concernientes con la contaminación atmosférica. (p.10).

La normatividad vigente que normaliza la calidad del aire en la nación aún es escasa y dispersa, además que falta propiciar acciones de orden productivo y de servicios, motivo por el que es preciso tener una política con rango de Ley que administre la gestión de la calidad del aire y resguarden la atmósfera de nuestra patria. Teniendo como objetivo, que se controle la contaminación química del aire y la contaminación ambiental ocasionada por agentes físicos que se transfieren por medio del aire. (Wark y Warner, 2016, p.26).

1.1 Realidad problemática

La contaminación del aire es parte de la vida actualmente. Es el resultado del modo como se edifican nuestras ciudades, es el restante de cómo se producen nuestros productos, se trasladan con nosotros y creamos la energía para calentar e iluminar el territorio donde moramos, nos distraemos y trabajamos. (Wark y Warner, 2016, p.31).

La contaminación del aire es una dificultad que se ha agravado en los últimos tiempos en el Perú. No obstante, con el venir de los años es mínimo lo que se ha realizado para disminuir esta contaminación a niveles aceptables. A Inicios del reciente decenio se presentaron en el país dos normas legales fundamentales, que tienen como meta primordial es fiscalizar el grado de los contaminantes. Sin embargo, en la actualidad estas normas no alcanzan el resultado para las que fueron elaboradas, que es minimizar la contaminación.

En el año 2001 se ratificó el Reglamento de Estándares Nacionales de Calidad Ambiental del Aire mediante el Decreto Supremo N° 074-2001-PCM.

Con esta se limita los contaminantes Dióxido de Nitrógeno, Dióxido de Azufre, Ozono, PM 2.5 y PM 10. Estas pautas tienen como objetivo vigilar la contaminación crónica, aquella que sucede por tiempos prolongados y sostenidos.

Se publicó el Reglamento de los Niveles de Estados de Alerta Nacionales para Contaminantes del Aire mediante el Decreto Supremo N° 009-2003-SA, que tiene como misión controlar la contaminación aguda que es causada por exposiciones de corta duración, por esto las medidas inmediatas para minimizar la concentración del contaminante en el aire y minimizar la exposición de la población a estos elementos dañinos.

Posteriormente, en el año 2008 se aceptó los Estándares de Calidad Ambiental para Aire D.S. N° 003-2008-MINAM; es la medida que instituye la concentración y el grado de los elementos, parámetros físicos, químicos y biológicos, los existentes en el aire, en su estado de cuerpo receptor, que no constituye un riesgo importante para la salud de las personas ni al ambiente.

Por último, se actualizan Estándares Nacionales de Calidad Ambiental del Aire mediante el Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM, revocando los Decretos Supremos N° 074-2001-MINAM, Decretos Supremos N° 069-2003-PCM, el Decreto Supremo N° 003-2008-MINAM y el Decreto Supremo N° 006-2013-MINAM.

En el Perú, simplemente se han especificado normas de calidad primaria, las cuales tienen como objeto proteger la salud de la población y son aplicables a todo el país.

Lima como la capital concentra la mayor población peruana y está advirtiendo un aumento exponencial e indicador de que algunos factores perjudicaran negativamente en la calidad del aire. La amplificación y envejecimiento del parque automotor, el desarrollo de actividades industriales, etc., ayudan a alterar la calidad del aire, ocasionando serios resultados en la vida, la salud y la propiedad de las poblaciones. Además, estas aún no son analizadas con rigurosidad y sus riesgos están siendo minimizados. (Miranda, 2006, p 14).

El Callao tiene niveles de contaminación menores que Lima, no obstante, se advierte de una tendencia a aumentar para todos los parámetros estimados. Se ha podido identificar que algunas zonas declaradas como urbanización por parte de la Municipalidad en el Callao, están siendo afectadas por las industrias que se encuentran colindante a estas áreas; ocasionando que las personas que viven cerca de estas empresas sean afectadas por la contaminación que generan sus procesos industriales. Teniendo como consecuencia que los pobladores hayan presentado una denuncia formal ante la Municipalidad del Callao, indicando que sus pobladores presentan

enfermedades respiratorias. Por tanto, solicitan se retire a las empresas cercanas a sus viviendas, porque a su entender estas vienen ocasionando contaminación por material particulado. Asimismo, declaran que su Urbanización, ha sido fundada antes que las industrias de la zona y exigen se cumpla la Constitución Política del Estado, por la que el deleitarse de un lugar equilibrado y conveniente para el avance de la vida es un derecho fundamental de todos los peruanos, esto mismo se relaciona con lo concretado en la ley general del ambiente N° 28611, en su el Artículo 1°, toda persona tiene derecho irrenunciable a vivir en un ambiente saludable, equilibrado y conforme para el pleno desarrollo de su vida, asegurando particularmente la salud de las personas de todos los estratos sociales. (Miranda, 2006, p 20).

Además, el MINSA atreves de la Dirección General de Salud Ambiental, viene implementando el Programa Nacional de Vigilancia Sanitaria de la Calidad del Aire. Asimismo, El Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú – SENAMHI, Viene realizando un monitoreo atmosférico que envuelve una serie de procedimientos relacionados a la recolección y muestreo de contaminantes del aire ambiental.

La investigación abarca aspectos sociales de la salud, por la vulnerabilidad en la que se encuentran los pobladores de la Urbanización Santa Cruz en el Callao. Esta investigación verifico, que en realidad existen altas concentraciones de contaminantes y la relación que existe con la salud presente en los pobladores de la zona. Además, con los resultados se busca sensibilizar a las autoridades y organizaciones pertinentes a tomar acciones para revertir esta realidad.

1.2 Trabajos Previos

MELINA, César Y LAZO, Guillermo (2003), en su investigación "Relación entre variables climáticas y casos de infección respiratoria aguda en la provincia del Callao – 2001" Se obtuvo la información detallado de casos de IRA, según la descripción del programa de vigilancia de IRA en MINSA, el reporte semanal de vigilancia epidemiológica en el año 2001 - DISA I. La información de las variables climáticas en el año 2001, se consiguió de la estación Chucuito–Callao de la Dirección de Hidrografía y Navegación de la Marina. Para la reciprocidad entre las variables se estudió con la correlación del coeficiente de Pearson y regresión lineal simple y múltiple, empleando el paquete estadístico SPSS 9.0.

Se encontró que hay relación entre las diferentes variables climáticas y los casos personas que presentan IRA, en el Callao durante el año 2001, siendo esta relación forzosamente negativa para la temperatura del aire y mínimamente positiva para la humedad relativa.

MIRANDA, Juan (2006), en su investigación "Impacto económico en la salud por contaminación del aire en Lima Metropolitana" indica que los niveles superiores de contaminación favorecen a las enfermedades que guardan relación con las vías respiratorias. Por esto, en los años 2002 – 2005, las infecciones agudas de las vías superiores son el origen principal de morbilidad (con un porcentaje alto 20%). Además, las demás infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (que representan 5% del total de casos), y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (que representan 4% del total de casos) formaron otros motivos fundamentales de muerte en Lima y Callao situándose dentro de los primordiales cinco tipos de causas.

MUÑOZ, Ana; QUIROZ, Carlos Y PAZ, John (2006), en su investigación "Efectos de la contaminación del aire en la salud en adultos que trabajan en diferentes niveles de exposición" indican que primero analizaron el

comportamiento de los diferentes contaminantes en la región metropolitana del Valle de Aburrá los contaminantes estudiados fueron las PST, PM10, NO2, SO2 y CO, Se identificaron comportamientos por zonas geográficas, posibles tendencias anuales, semanales y en algunos casos diarios, además la relación entre zonas teniendo en cuenta los valores máximos y mínimos de concentración reportada, con el fin de conocer épocas del año, días de la semana u horas del día en las cuales los contaminantes atmosféricos podrían ser más perjudiciales para la salud.

RODRÍGUEZ, Laura; REY, Juan; BERENA, Astrid; CASTRO, Henry; NIEDERBACHER, Jurg; VERA, Lina; LIBIA, Luz Y BOLÍVAR, Fabio (2010), en su investigación “Prevalencia de síntomas respiratorios indicativos de asma y asociación con contaminación atmosférica en preescolares de Bucaramanga, Colombia” realizaron un estudio observacional analítico de corte transversal que compara los síntomas respiratorios niños de siete años de dos lugares de la ciudad con diferentes categorías de contaminación por material sólido en ozono y partículas. La morbilidad fue determinada con un cuestionario sobre síntomas respiratorios con índices de asma, aprobado al español.

Se analizaron a 768 menores de las zonas alta y baja contaminación. El uso de cigarrillos (27,5%) y aerosoles (22,7%) se encontraron como las fuentes de contaminación más repetidas dentro de las viviendas. La permanencia de ruidos respiratorios a lo largo de la vida fue de 25,6% y de diagnóstico médico de asma fue de 8,4%, no existe diferencia significativa entre las zonas. El modelo final no expuso influencia entre la presencia de síntomas respiratorios indicativos de asma y contaminación atmosférica. Opuesto a lo encontrado anteriormente, la presencia de pisos de cemento y moho mostró una asociación significativa con estas sintomatologías.

Ultimando que es viable que en Bucaramanga los factores de contaminación domestica puedan tener un mayor efecto sobre la presencia de síntomas respiratorios que muestren asma en niños de siete años que los contaminantes externos.

SALINAS, Paulina (2012), en su investigación “Contaminación atmosférica por material particulado y consultas de urgencia por morbilidad respiratoria en menores de 5 años en la ciudad de Valdivia, periodo de Mayo – Julio, año 2010” tuvo como objetivo investigar la asociación entre el material particulado 2.5 y 10 con el número de consultas de mortalidad por causas respiratorias en menores registrados en el Consultorio Externo de Valdivia. El estudio realizado fue epidemiológico y observacional donde se evaluó la asociación entre la variable de exposición: nivel de contaminación por materia particulado y un desenlace: consultas de urgencia por morbilidad respiratoria. Además, se obtuvo información sobre la variable climática. Los resultados indicaron que las hipótesis planteadas no fueron comprobadas, debido al aumento de materia particulado que no muestra asociación con el incremento de las consultas diarias de morbilidad por causa respiratoria. Pero por la importancia se debe seguir buscando encontrar la relación entre la contaminación del aire y la salud pública.

GREEN, Joanne, SANCHEZ, Sergio (2012), en su “Estudio de la calidad del aire en América latina y el caribe”, reúne datos estadísticos de las concentraciones de material particulado y gases contaminantes de las principales ciudades, recalca que la legislación de América latina con respecto a los ECA para material particulado están faltos de actualización y que no toman en cuenta las recomendaciones descritas por la OMS. La ciudad de Lima registra un promedio anual de 62.2 $\mu\text{g. m}^{-3}$ En el año 2011, excediendo los 20 $\mu\text{g. m}^{-3}$ recomendados por la OMS.

GONZALES, Carlos (2012), en su tesis titulada “Calidad del aire en la zona centro y oriente de la ciudad de Manizales: Influencia del material particulado (PM10) y lluvia ácida”, un contaminante al que se le ha prestado mayor atención a nivel mundial es el material particulado proporcionado por sus efectos contrarios sobre la salud que incluyen afecciones a los sistemas respiratorio y cardiovascular. Este contaminante se genera principalmente

por la quema de combustibles fósiles. A nivel global, entre 20 y el 42% de las infecciones de las vías respiratorias inferiores y aproximadamente 24% de las infecciones respiratorias superiores en países en vías de desarrollo, son atribuibles a la disminución de calidad del aire por la manifestación de material particulado principalmente PM10 y PM2.5. Diferentes estudios realizados en Bogotá, Medellín, Bucaramanga, Cali y Santa Marta han evidenciado la relación existente entre el incremento de casos por enfermedad respiratoria aguda (IRA), asociadas al aumento de contaminantes como el PM10 y PM2.5.

QUISPE, Edgar (2013), en su tesis titulada “Grado de exposición a contaminantes ambientales y frecuencia a consultas por IRAs en menores de 5 años, Distrito de Ate Vitarte, Lima – Perú, 2011” Se analizó la relación entre la exposición a contaminantes ambientales obtenidos de la Municipalidad de Ate y las consultas por infecciones respiratorias altas y bajas en el Hospital de Baja Complejidad Vitarte.

En los resultados se encontró que en los pacientes menores de 5 años, el 87% de los mismos tienen diagnóstico del tipo de IRAs altas; además en el parámetro SO₂ (ug/m³) el 100% tiene un ICA “bueno”. Con respecto al PM10 se encontró que el 6.28% tiene un índice de calidad de aire bueno, el 78.59% moderado, el 14.23% Malo, el 0,9% con alerta máxima, y no se encontró registró de ICA muy malo.

Por tanto, se determina que existe relación significativa entre el grado de exposición a contaminantes atmosféricos (PM10) y la frecuencias de consultas por IRAs altas en menores de 5 años del distrito de Ate Vitarte.

CÁCERES, Dante (2015), en su tesis titulada “Evaluación de los efectos agudos en la función pulmonar por exposición a material particulado fino (MP2.5) en niños que viven próximos a una playa masivamente contaminada con relaves mineros, Chañaral, Chile” La investigación busca determinar el estado de la calidad del aire del municipio de Suesca, Cundinamarca utilizando como indicador la concentración de material particulado (PM10)

para encontrar una relación con el grado de afectación a la salud de niños que viven próximos a la playa de estudio. Se realizó la medición de material particulado (PM10) en dos puntos de muestreo en los meses de Junio y Julio de 2015, donde se encontró resultados por debajo de los límites máximos permisibles. Se utilizó el modelo de dispersión de los contaminantes AERMOD y se contrastó con un cuestionario epidemiológico donde se evalúa los impactos de la contaminación en la salud de la población, en los resultados obtenidos no se logró establecer una relación directa entre las variables, pues aunque existe una baja concentración de contaminantes la cantidad de casos reportados por IRAs es alta y la cantidad de niños afectadas es baja. Además en los resultados de la tasa de emisión por actividad industrial es baja y los resultados del modelo de dispersión AERMOD indican que además de una fuente industrial específica las fuentes lineales también son emisiones significativas.

TORRES, Brenda (2016), en su tesis titulada “Correlación entre enfermedades respiratorias y concentración de PM 10 en el distrito de la Victoria, en los años 2012-2015” Se recopilaron datos de las visitas realizadas a los centros de salud, La Victoria Sector I; La Victoria Sector II – María Jesús; Fernando Carbajal Segura-El Bosque; Chosica del Norte; Antonio Raymondi y en el Centro de Salud La Victoria Sector I perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental (DESA) donde según datos obtenidos la población es de 2792.92 hab/KM2 con 86274 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs); los resultados obtenidos indican que existe relación directa positiva de un 77%; según grupo de edad también se encontró relación directa positiva y que la población más vulnerable son los niños de 0-11 años y 12-17 años.

1.3 Teorías relacionadas al tema

EL AIRE

El aire tiene una estructura de gases que forma la atmósfera que rodea a la tierra y es un elemento indispensable para la vida. Que muestra en el aire una variación significativa a la proporción de sus elementos es capaz de ocasionar un efecto perjudicial, de origen antrópico.

El aire es una combinación gaseosa compuesta por Nitrógeno (78%), Oxígeno (21%) y mínimas cantidades de dióxido de carbono, ozono, argón y diminutas cantidades de otros gases (1%). Se asume por contaminación del aire al cambio en la armonía de los componentes, lo que perturba las propiedades físicas y químicas del mismo. (Wark y Warner, 2016, p.25).

CONTAMINACIÓN DEL AIRE

Según Wark y Warner (2016) "La contaminación del aire es la representación en la atmósfera de uno o más contaminantes o sus combinaciones, en proporciones y persistencia que puedan perjudicar la vida humana, de animales, de plantas, o de la propiedad, que obstruya con el goce de la vida, la propiedad o el ejercicio de las actividades"

Los primeros comienzos de contaminación atmosférica están en orígenes naturales que son: El polvo que abarca materias biológicas, polen, bacterias y esporas; las fuentes agrícolas tales como los Insecticidas y herbicidas explotados en la agricultura y por último las fuentes tecnológicas tales como procesos industriales, utilización doméstico e industrial de combustibles fósiles además de los vehículos de motor.

Están los factores geodésicos y meteorológicos que intervienen en la contaminación atmosférica, se pueden nombrar la topografía del terreno, dirección, edificaciones existentes y velocidad del viento, espacio de propagación, lluvia y presión barométrica. (p.30).

Clasificación de los contaminantes de la atmósfera

1) Por su forma física:

- Gases.
- Aerosoles (líquidos y sólidos).

2) Por su origen:

- Primarios: partículas sólidas y líquidas en suspensión, gases y vapores.
- Secundarios: ácido sulfúrico y sulfatos, ozono, otros contaminantes fotoquímicos.

3) Las partículas y gases disparados a la atmósfera pueden tener diferente comportamiento:

- El movimiento en el sentido de la dirección del viento con difusión progresiva lateral y vertical.
- Alteración física y química de los contaminantes primarios dando origen a los contaminantes secundarios que son más tóxicos por el trabajo fotoquímica de la fracción ultravioleta de la luz.

Acorde a las Guías de calidad del aire de la Organización Mundial de la Salud (2005), referentes al material particulado, el ozono, el dióxido de nitrógeno y el dióxido de azufre, demuestra que el aire limpio es una exigencia básica de la salud y el bienestar humano. Su contaminación sigue simbolizando un ultimátum significativo para la salud mundial. De acuerdo a la evaluación de la Organización Mundial de la Salud de la tasa de enfermedad ocasionada por la contaminación del aire, es de 2 millones las víctimas que se atribuían todos los años por las secuelas rápidas de la contaminación del aire, pero en el 2012 las víctimas crecieron a 7 millones. La gran parte de esta carga de enfermedad incurre en las metrópolis de los países en desarrollo. (p.4).

1.3.1. Material Particulado

El material reducido a partículas, es el contaminante más importante del aire y habitual, es también uno de los más difíciles y peligrosos.

El material particulado es un conglomerado de partículas líquidas y/o sólidas de naturaleza inorgánica y orgánica, con distintos componentes granulométricos y constituidas de elementos distintos y compuestos que incluyen productos químicos orgánicos, ácidos, metales y polvo que están en suspensión en la atmósfera que son de origen antropogénico o natural.

Las de origen primario son las que se emiten de la atmósfera y las de origen secundario son las que se forman en reacciones químicas. (OMS, 2016, p.20).

1) Material Particulado Respirable ($PM_{2.5}$)

Es toda aquella partícula sólida y/o líquidas capaces de persistir re-suspendida en la atmósfera por un tiempo determinado y puede ingresar al sistema respiratorio humano hasta los pulmones y los alveolos.

2) Material Particulado Inhalable (PM_{10})

La fracción gruesa del material particulado son las partículas que se quedan solamente hasta la región torácica, esto quiere decir que se encuentran retenidas en la parte superior del sistema respiratoria.

1.3.1.1. Enfermedades ocasionadas por Material Particulado

Estudios científicos relacionan la exposición por material particulado con la muerte anticipada de personas que sufren de enfermedades respiratorias o cardíacas, frecuencia cardíaca irregular, disminución de la función pulmonar y aumento de síntomas respiratorios. Personas que se encuentran totalmente sanas suelen presentar síntomas temporales a causa de exposición a niveles altos de material particulado.

Los efectos crónicos por exposición continua de material particulado es asociada a incremento de las tasas de mortandad, no hay un grupo etario definido en cuanto a efectos crónicos. (OMS, 2016, p.27).

1.3.2. Dióxido de Nitrógeno

Es un gas pesado, accesible en agua y tiene mayor masa que el aire, que compone el primer contaminante natural del azufre que se halla primordialmente en los combustibles, la emisión de las fuentes móviles, las calderas de las plantas de generación de energía y las industriales. Ciertas fuentes naturales contienen los relámpagos y los incendios forestales.

1.3.2.1. Enfermedades ocasionadas por Dióxido de Nitrógeno

Gas que, en altas concentraciones, puede inflamar las vías aéreas de los pulmones, deteriorando la semiótica de estas personas que sobrellevan enfermedades pulmonares, enfermedades respiratorias crónicas y síntomas respiratorios en grupos sensibles (Green y Sánchez, 2012, p.18)

1.3.3. Dióxido de Azufre

Importante elemento de la lluvia acida y los efectos son perjudiciales tanto en las grandes metrópolis promoviendo desgastes apresuradamente en los edificios y monumentos. Ocasiona la acidez de suelos, ríos y lagos.

Es un agregado del gas nitrógeno se le llama óxido, este se disgrega por trabajo fotoquímico y ocasiona una pigmentación gris amarillenta en las metrópolis con mayor contaminación, este repele en el aire con otros agentes contaminantes. A pesar de provenir del parque automotor también provienen de las emisiones de distintas industrias.

1.3.3.1. Enfermedades ocasionadas por Dióxido de Azufre

Es un tipo de gas que empeora los síntomas de aquellos individuos que sufren enfermedades respiratorias o cardíacas.

Además de causar Irritación e inflamación aguda o crónica de las mucosas conjuntival y respiratoria. (Green y Sánchez, 2012, p.19)

SALUD PÚBLICA

Distintos estudios experimentales realizados en sistemas celulares, han expresado que las concentraciones de contaminación atmosférica antropogénica hoy en día ocasionan la muerte en los humanos.

La contaminación atmosférica urbana acrecienta el índice de sufrir enfermedades respiratorias agudas, tales como la neumonía, además de enfermedades crónicas, tales como las enfermedades cardiovasculares y el cáncer del pulmón.

La contaminación atmosférica afecta de diferentes formas a todo grupo de personas. Las consecuencias graves son ocasionadas a las personas vulnerables esto quiere decir enfermas además de los niños, los ancianos y las familias de escasos recursos y con acceso efímero a la asistencia médica tienen mayor contacto con los efectos nocivos de dicho fenómeno. (OMS, 2017, p.1)

Los encargados de salud pública y la comunidad científica se preocupan cada vez más por calcular el impacto de la contaminación en la salud pública. Las valoraciones se basan en estudiar las consecuencias en las investigaciones y obtener una cuantificación próxima a la dificultad para la salud de una determinada zona, país o ciudad y que puede relacionar con la contaminación atmosférica. Además, pueden servir para obtener una cuantificación próxima de los beneficios que se consiguen si se determinaran políticas de disminución de la contaminación atmosférica. Esto resulta muy positivo para sensibilizar al público, y a los encargados de fabricar las políticas, de la amplitud contigua del problema.

El impacto de la contaminación atmosférica en la salud pública es bastante considerable. En consecuencia, la contaminación atmosférica es más elevada en las zonas con mayor cantidad de población y por ende los efectos dañinos para la salud también se acrecientan. (Künzli y Pérez, 2007, p.37)

ENFERMEDADES OCASIONADAS POR LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

Gran cantidad de investigaciones realizadas por el mundo evidencian asociación positiva entre la contaminación del aire y los efectos dañinos en la salud de las personas.

Existen grupos de personas más susceptibles a los efectos perjudiciales de la contaminación estos son los niños, ancianos y personas que padecen de enfermedades cardíacas o respiratorias.

La exposición de las personas sucede primordialmente por exposiciones cortas a gran concentración de contaminantes llamado exposición aguda o en un momento amplio a concentraciones bajas.

Existe un gran problema por la exposición crónica debido a los síntomas y signos se demoran en aparecer, siendo ignorados o confundiéndolos con otras enfermedades.

Por tanto, es la exposición crónica uno de los principales problemas ya que si existen mezclas de contaminantes. Por tanto, no debemos subestimar la existencia de concentraciones de contaminantes sin riesgo, pues si existe mezcla de contaminantes, al desconocer sus efectos y el tiempo de exposición con el tiempo aparecerán efectos. Este riesgo no tiene una medida que nos permita identificar su presencia y posibles efectos. (MUÑOZ; QUIROZ y PAZ, 2006, p33).

1.3.1.2. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Las infecciones respiratorias agudas son un grupo de infecciones aparato respiratorio ocasionado por microorganismos virales, bacterianos y son atribuidas a la contaminación del aire, tienen un fase menor a 15 días, con la representación de sintomatologías y signos clínicos tales como obstrucción nasal, respiración estrepitosa, problema respiratoria, estos ocasionalmente están acompañados de fiebre; Por todo lo mencionado, las infecciones respiratorias agudas son la primordial causa de morbilidad en niños y adultos mayores que son los más vulnerables.

MACEDO M. y MATEOS S. (2008). Clasifican a las IRAs como se indica a continuación:

Por el escenario: Encontramos las IRAs altas, estas aquejan al tracto respiratorio superior, y las IRAs bajas, las cuales aquejan al tracto respiratorio inferior.

Etiología: Específicas, inespecíficas, bacterianas, virales y parasitarias

Por su localización: Altas y Bajas.

Infecciones respiratorias agudas altas:

1. Resfrío común (Rinitis)

Se describe como la infección de la mucosa nasal. Esta infección es habitual, esta es la más habitual de infección del tracto respiratorio superior ocasionada por virus distintos. Esta tiene una excelsa repetición, no hay terapéutica ni medidas defensoras determinadas para la gran cantidad de sus agentes etiológicos.

Infecciones respiratorias agudas bajas:

2. Bronquitis

Es un disturbio inflamatorio traqueo bronquial que se asocia con la infección respiratoria general. Es común en los meses invernales.

3. Neumonía

Es un padecimiento molesto del parénquima pulmonar muy contagiosa, comúnmente es ocasionada por bacterias, virus, hongos o parásitos. Es de las enfermedades más comunes. (p.159).

1.4 Formulación del problema

1.4.1 Problema general

¿De qué manera la contaminación del aire genera impactos en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017?

1.4.2 Problemas específicos

¿En qué niveles de concentración se encuentran los contaminantes en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017?

¿De qué manera las condiciones meteorológicas generan impactos en la Salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017?

1.5 Justificación

El estudio se justifica por los datos estadísticos del Ministerio de Salud (2014) donde se indica que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de muerte prematura en el Perú

Asimismo, determinar la concentración de material particulado y compararlas con los Estándares de Calidad Ambiental para aire, además de buscar una relación con las enfermedades respiratorias que están afectando a los pobladores de la Urbanización Santa Cruz en el Callao con esto se busca establecer si el nivel de riesgo existe y determinar en qué concentración se encuentran estos agentes contaminantes en el medio ambiente.

De acuerdo a la búsqueda bibliográfica se ha podido comprobar que hay escasos estudios relacionados con el nivel de riesgo por la contaminación del aire y su relación con enfermedades respiratorias en el Callao. Por ello, el desarrollo integral de la investigación, en sus diversas etapas (identificación del problema, exploración bibliográfica, diseño de instrumentos de recolección de datos, análisis, proceso de datos) servirá como referente teórico para otros investigadores. Justificándose así su valor teórico.

Además, el presente trabajo tiene importancia en la actualidad, ya que el creciente económico que está viviendo el País, refleja un crecimiento de las industrias en Lima y Callao.

La metodología empleada en el estudio, es descriptiva, la cual hace necesario poner en uso herramientas para la recolección de datos, que favorecerán en validar las hipótesis de estudio y definir las conclusiones generales. Destacando el método documental, para recabar información bibliográfica, posteriormente para diseñar el marco teórico - conceptual de la investigación, incidiendo en autores vigentes y que describían directamente las variables de estudio.

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

La contaminación del aire genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

1.6.2 Hipótesis específicas

Existe una relación entre el nivel de concentración de contaminantes en el aire y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Existe una relación entre las condiciones meteorológicas y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivos Generales

Determinar los impactos en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao por la contaminación del aire.

1.7.2 Objetivos Específicos

Establecer cuál es la relación entre la concentración de contaminantes y el impacto en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

Establecer cuál es la relación entre las condiciones meteorológicas y el impacto en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

II. METODOLOGÍA

2.1 Diseño de investigación

Método Descriptivo:

Estudio de investigación en el que se manejan premeditadamente una o más variables independientes (posibles causas), para analizar las secuelas que la estratagema tiene sobre una o más variables dependientes (supuestos efectos), centralmente de una situación de inspección para el investigador.

Por tanto, esta tesis es Descriptiva Correlacional por que busca identificar si existe relación entre las variables Contaminación del aire e impactos en la Salud Publica. (Carrasco, 2007).

2.2 Identificación de Variables:

2.2.1. Operacionalización de variables

En la definición operacional, se identificó las variables de estudio a partir del título de la presente investigación:

Tabla N° 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Impactos en la Salud Pública	La contaminación atmosférica perjudica de diferentes formas a todo grupo de personas. Las consecuencias graves son ocasionadas a las personas vulnerables esto quiere decir enfermas además de los niños, los ancianos y las familias de escasos recursos y con acceso efímero a la asistencia médica tienen mayor contacto con los efectos nocivos de dicho fenómeno. (OMS, 2017, p.1)	Casos de IRA reportados de la Posta Santa Rosa publicados en los Boletines Epidemiológicos semanales de la DIRESA CALLAO y contrastarlas con las encuestas realizadas a la población de estudio.	Infecciones Respiratorias Agudas	Número de personas que presentan síntomas de infecciones respiratorias agudas. Número de casos por infecciones respiratorias agudas.	Razón Razón

Fuente: Elaboración Propia.

Contaminación del Aire	Según Wark y Warner (2016) “La contaminación del aire es la representación en la atmosfera de uno o más contaminantes o sus combinaciones, en proporciones y persistencia que puedan perjudicar la vida humana, de animales, de plantas, o de la propiedad, que obstruya con el goce de la vida, la propiedad o el ejercicio de las actividades”	Monitoreo de la calidad del aire y las condiciones meteorológicas de la zona de estudio.	Concentraciones de los elementos contaminantes.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Materia Particulado 10 micras 2) Materia Particulado 2.5 micras 3) Dióxido de Nitrógeno 4) Dióxido de Azufre 	<ol style="list-style-type: none"> 1) $\mu\text{g}/\text{m}^3$ Razón 2) $\mu\text{g}/\text{m}^3$ Razón 3) $\mu\text{g}/\text{m}^3$ Razón 4) $\mu\text{g}/\text{m}^3$ Razón
			Condiciones meteorológicas del área de estudio.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Humedad 2) Temperatura del aire 3) Velocidad del Viento 4) Dirección del viento 5) Presión Atmosférica 	<ol style="list-style-type: none"> 1) % Razón 2) $^{\circ}\text{C}$ Razón 3) m/s Razón 4) Grados Razón 5) mmHg Razón

2.3 Población y Muestra:

2.3.1. Población:

En el presente estudio se efectuó un levantamiento de información sobre 139 personas que pertenecen al comité de pobladores de la Urbanización Santa Cruz, distrito de la Provincia Constitucional del Callao - 2017, entre las siguientes edades:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	Delos 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

Asimismo, el monitoreo de la calidad del aire de la zona en estudio.

2.3.2. Muestra:

Para la determinación de la muestra utilizamos la siguiente fórmula de cálculo muestral:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

En donde:
N = tamaño de la población
Z = nivel de confianza,
P = probabilidad de éxito, o proporción esperada
Q = probabilidad de fracaso
D = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

Se ha determinado usar un nivel de confianza del 95% y un error estándar del 5%, se descubrió una muestra de 103 personas de las cuales 36 Hombres y 67 Mujeres de la cooperativa de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Contaminación atmosférica

En relación a la contaminación atmosférica, el control de calidad de las muestras se realizó ejecutando el monitoreo de la calidad del aire que incluye una cadena de procedimientos asociados a la recolección o muestreo de contaminantes del aire ambiental.

La metodología para el muestreo de contaminantes atmosféricos es el muestreo activo:

- Para material particulado 2.5 y 10 micras se utilizó el método gravimétrico de altos y bajos volúmenes. El instrumento utilizado para el recojo de los datos mencionados es mediante el **Formato N° 1**.
- Para la identificación de Dióxido de Azufre y Dióxido de Nitrógeno se utilizó el tren de muestreo. El instrumento utilizado para el recojo de los datos mencionados es mediante el **Formato N° 2**.
- Para condiciones meteorológicas se utilizó una estación de muestreo. El instrumento utilizado para el recojo de los datos mencionados es mediante el **Formato N° 3**.

2.4.2. IRAs

Para la recaudación del número de casos reportados de IRAs se utilizó el boletín epidemiológico publicado por la DIRESA. El instrumento utilizado para el recojo de los datos mencionados es mediante el

Formato N° 4.

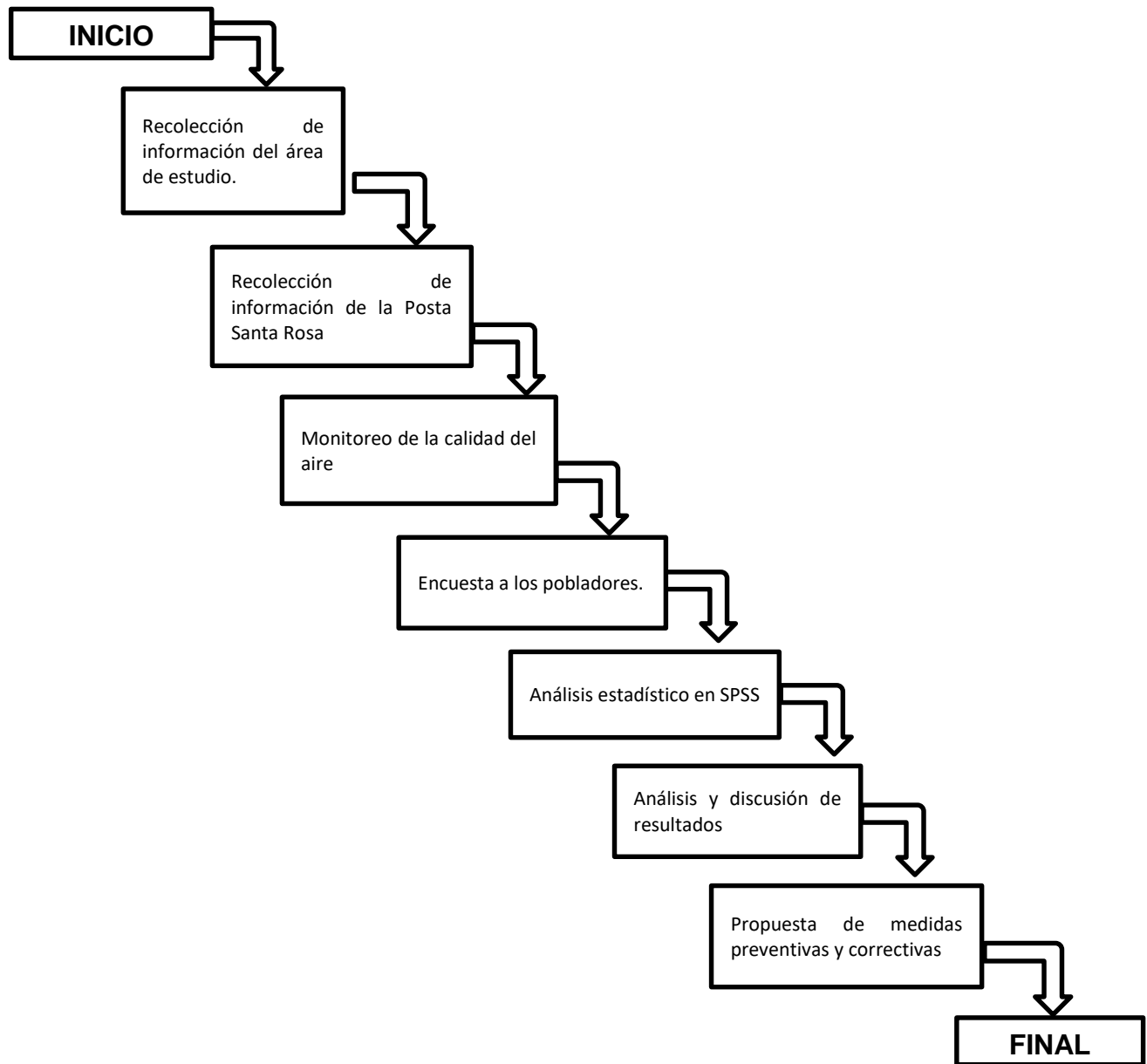
Para la recolección de datos del número de personas con síntomas de infecciones respiratorias agudas (IRAs), se hizo una encuesta a la población de la urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. El instrumento utilizado para el recojo de los datos mencionados es mediante el cuestionario N° 1.

Tabla N° 6: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

ETAPA	FUENTE	TECNICA	INSTRUMENTOS	RESULTADOS
Reconocimiento del área de estudio	Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.	Recopilación de datos	Tomas fotográficas	Datos obtenidos del área de estudio.
Recolección de información de los casos de IRA reportados en la Posta Santa Rosa a través de los Boletines epidemiológicos publicados por la DIRESA del Callao.	Boletines Epidemiológicos semanales de la Región del Callao donde se reportan los casos de IRA de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.	Revisión de base de datos, Ficha de recolección de datos	Ficha de seguimiento de los datos obtenidos de los Boletines Epidemiológicos. Formato N° 4	Casos de IRA reportados de la Posta Santa Rosa publicados en los Boletines Epidemiológicos semanales de la DIRESA CALLAO.
Encuesta Social en los pobladores de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017	Pobladores de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017	Ficha de recolección de datos	Cuestionario N° 1	Datos técnicos sociales.
Toma de muestra de la calidad del aire	Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.	Ficha de recolección de datos	Ficha de seguimiento de los resultados. Formato N° 1, Formato N° 2 y Formato N° 3	Muestra y Reporte del laboratorio acreditado.

Fuente: Elaboración Propia.

Figura N° 1 – Diagrama de Flujo del Proceso de investigación.



Fuente: Elaboración Propia.

2.5. Validez y Confiabilidad

2.4.1. Validez

Para validar los instrumentos estos fueron sometidos al juicio de 3 expertos, donde se comprobó la relevancia y congruencia del contenido teórico.

El cuestionario ha sido aprobado por 3 Médicos Cirujanos especialistas en Salud Ocupacional.

2.4.2. Confiabilidad

Para el desarrollo del trabajo de investigación se aplicó el análisis estadístico al cuestionario N° 1 del coeficiente del Alfa de Cronbach.

La Tabla de alfa de Cronbach, para interpretar el valor de la confiabilidad de los instrumentos.

Valor	Interpretación
0,53	Nula confiabilidad
0,54 a 0,59	Baja confiabilidad
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Perfecta confiabilidad

V1: INFECCIONES RESPIRATORIAS

Tabla N° 2

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla N° 3

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,687	10

Como el coeficiente de confiabilidad hallado es 0.687, entonces podemos afirmar que es muy confiable

V2: CONTAMINACIÓN DEL AIRE

Tabla N° 4

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla N° 5

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,675	6

Como el coeficiente de confiabilidad hallado es 0.675, entonces podemos afirmar que es muy confiable.

2.5. Métodos de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron registrados en el programa SPSS. Los datos fueron organizados de manera textual y gráfica adecuada a cada ítem a evaluar, en la población de estudio.

Para determinar la relación entre contaminación del aire y los casos por enfermedades respiratorias agudas (IRAs) se utilizó el Análisis de regresión múltiple donde se busca determinar de manera estadística el comportamiento de una variable dados los valores de otras variables. El objetivo primordial de la regresión es encontrar la función que mejor explique la relación entre la variable de interés o variable explicada y las variables de predicción o variable explicativa. Por ejemplo, en el presente estudio para determinar la contaminación atmosférica es razonable considerar más de una variable de interés tales como el PM10, PM2.5, SO₂ y NO₂.

2.6. Aspecto ético

El investigador declara que todos los datos contenidos en la presente investigación son fehacientes, cumpliendo con el principio de legitimidad que todo profesional debe de poseer.

No habrá fraude, se mantendrá la confidencialidad en lo posible, no se copiara otro trabajo de investigación, no se manipulara los resultados obtenidos, entre otros.

- Se anexa los informes de ensayo originales brindados por un laboratorio acreditado por el Instituto Nacional de Calidad.
- Se anexa los resultados de los Boletines Epidemiológicos publicados en la Dirección Regional de Salud del Callao.
- Se anexa las encuestas realizadas a los pobladores de la urbanización Santa Cruz del Callo.

III. RESULTADO:

Figura N° 2 - Ubicación de la zona de estudio.



Fuente: Elaboración Propia.

3.1. Identificación de las fuentes generadoras de contaminación

3.1.1 Fuentes Móviles:

3.1.1.1 Parque Automotor:

La urbanización Santa Cruz del Callao tiene la carretera Néstor Gambetta y la Avenida Argentina como las principales vías colindantes, en las cuales circulan principalmente maquinarias y vehículos pesados, ya que la zona es principalmente un área industrial.

Figura N° 3 - Avenida Néstor Gambetta



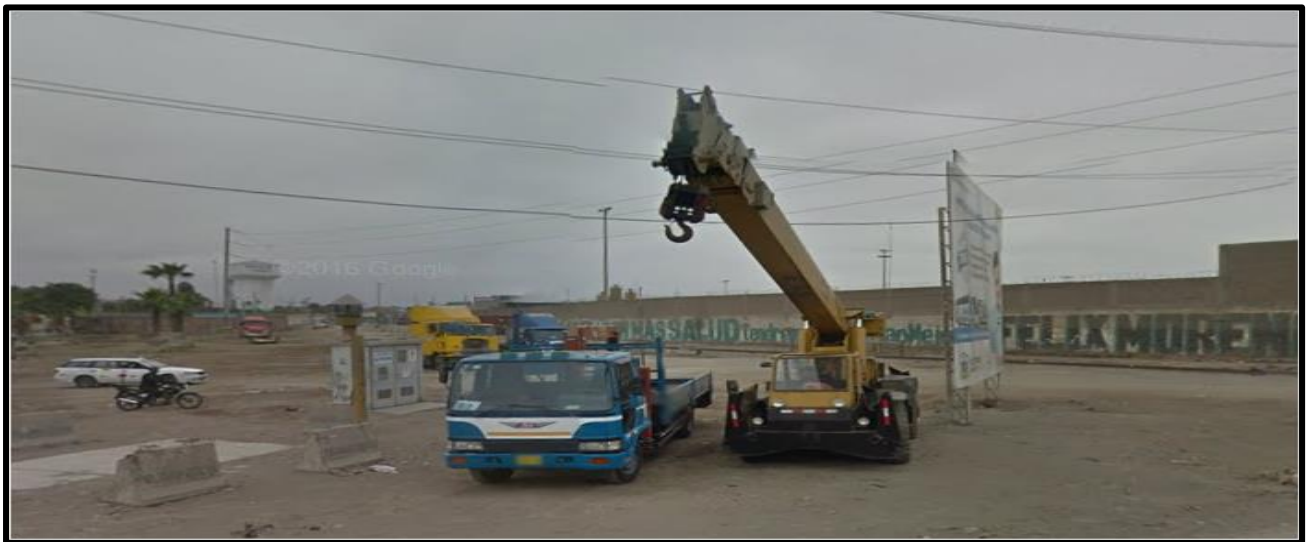
Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 4 – Avenida Argentina



Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 5 – Maquinarias Pesadas



Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 6 – Vehículos Pesados



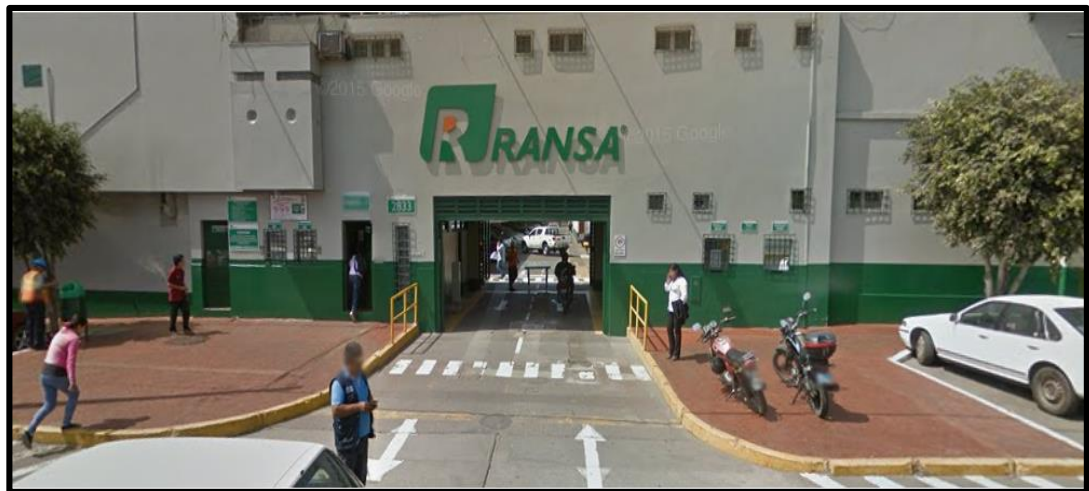
Fuente: Elaboración propia.

3.1.2 Fuentes Fijas:

3.1.2.1 RANSA COMERCIAL S.A.

Empresa que brinda soluciones logísticas la principal fuente de contaminación de la empresa es el transporte y almacenamiento de granos.

Figura N° 7 – RANSA COMERCIAL S.A.



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.2 NEPTÚNIA S.A.

Empresa Logística donde la principal fuente de contaminación es la logística para grandes, medianos y pequeños proyectos de Minería, Energía, Petróleo y Gas.

Figura N° 8 – NEPTÚNIA S.A.



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.3 LOGISTICA INTEGRAL CALLAO S.A.

Principal fuente de contaminación es el almacenamiento de metales preciosos.

Figura N° 9 – LOGISTICA INTEGRAL CALLAO S.A.

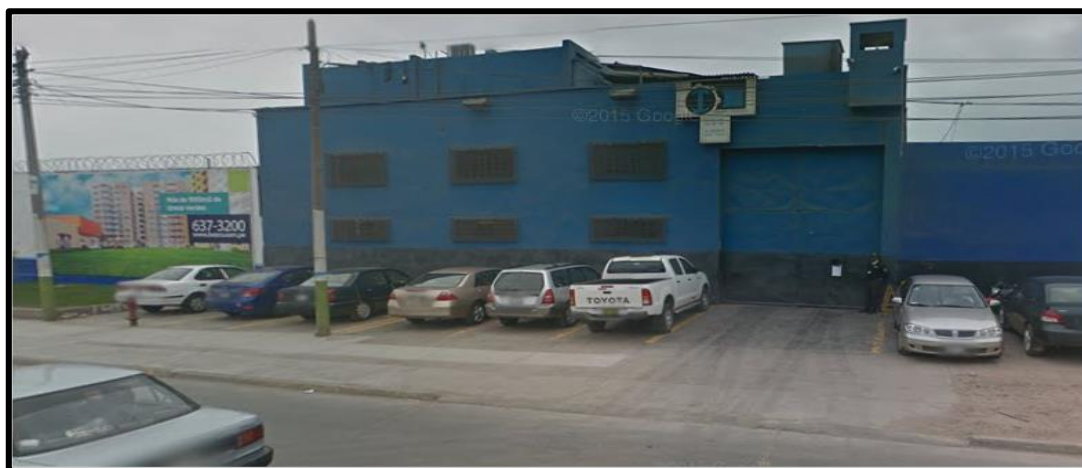


Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.4 ITALMECAN S.A.C.

La principal fuente de contaminación son los trabajos de soldadura y mantenimiento que realizan a diversas maquinarias para minas, obras, construcciones metálicas entre otros.

Figura N° 10 – ITALMECAN S.A.C



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.5 FARENET S.A.C.

Empresa dedicada a las Revisiones Técnicas Vehiculares y la principal fuente de contaminación es la que generan los vehículos que inspeccionan.

Figura N° 11 – FARENET S.A.C.

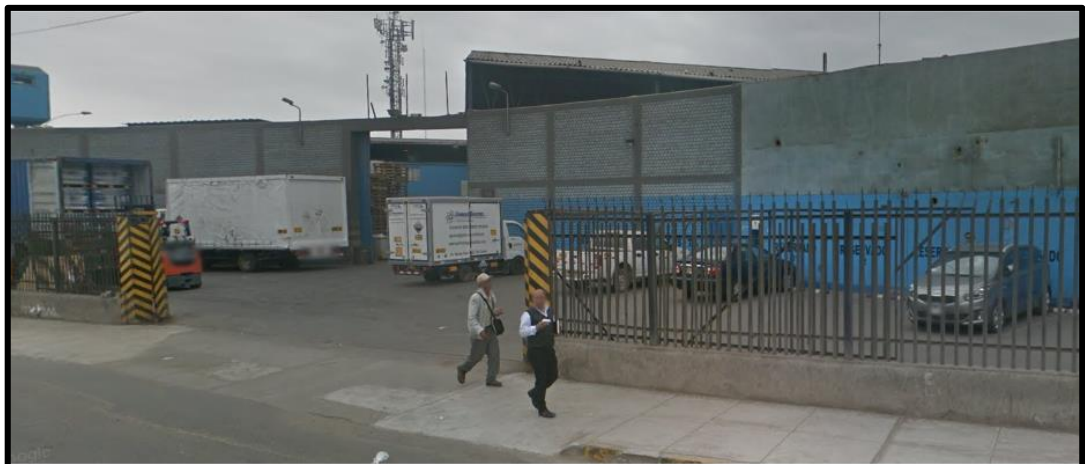


Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.6 QUIMICOS GOICOCHEA S.A.C.

Empresa almacenamiento y distribución de productos químicos, esta es la principal fuente de contaminación.

Figura N° 12 – QUIMICOS GOICOCHEA S.A.C.



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.7 LINDE GAS PERU S.A.

Empresa dedicada a la fabricación de sustancias químicas embazadas y son estas la principal fuente de contaminación de la empresa.

Figura N° 13 – LINDE GAS PERU S.A.



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.8 MIXERCON S.A.

Empresa dedicada a la elaboración de concreto pre-mezclado y este es una fuente de contaminación de gran riesgo para la población aledaña.

Figura N° 14 – MIXERCON S.A.



Fuente: Elaboración propia.

3.1.2.9 PERUBAR S.A.

La trascendental fuente de contaminación es el almacenaje, transporte y embarque de zinc y plomo, provenientes de minerales extraídos de la Unidad Minera Rosaura.

Figura N° 15 – PERUBAR S.A.



Fuente: Elaboración propia.

3.2 Identificación del Centro de Salud más cercano:

3.2.1. POSTA SANTA ROSA:

Centro medico para primer nivel de atención sin internamiento, Categoría I – 2, cuenta con consultorios y se encuentra ubicada en la Avenida Tupac Amaru Guardia Chalaca S/N Mini complejo Santa Rosa - Callao – Callao.

Figura N° 16 – POSTA SANTA ROSA



Fuente: Elaboración propia.

3.3 Identificación de la Ubicación del Punto de Monitoreo de la Calidad del aire

Para determinar el lugar donde se realizó el estudio de la calidad del aire se utilizó de referencia el Protocolo de Monitoreo de la calidad del aire y gestión de datos de la Dirección General de Salud Ambiental.

Figura N° 17 – LUGAR DE MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AIRE



Fuente: Elaboración propia.

3.4 Análisis Descriptivo

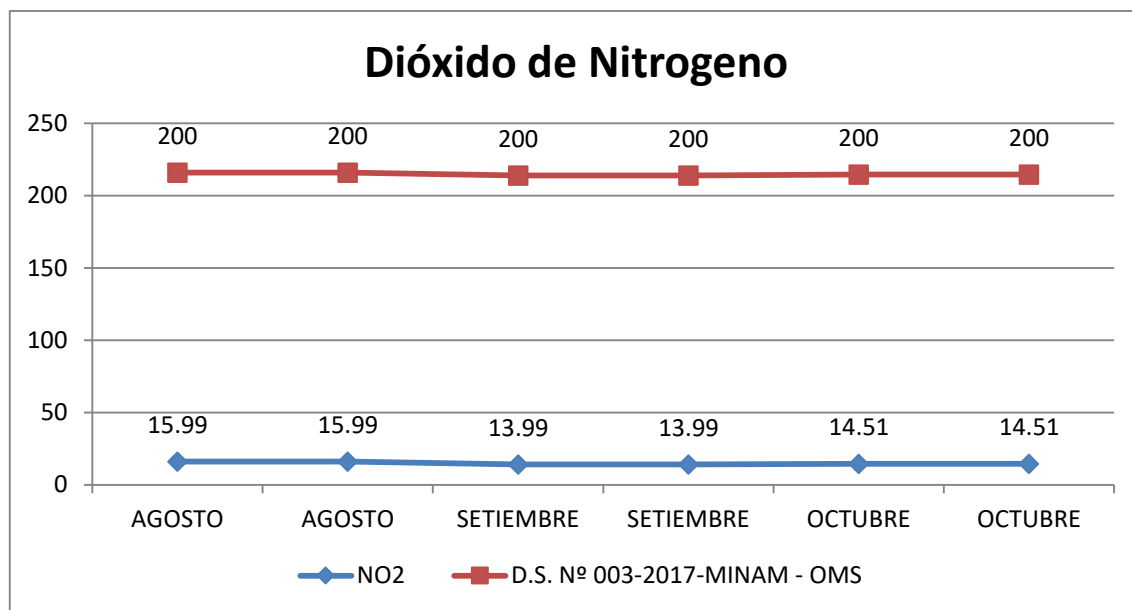
Tabla N° 07. Concentraciones promedio – diarias ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) de contaminantes atmosféricos. Estaciones de monitoreo Barlovento y Sotavento. Agosto – Octubre 2017.

Contaminante	Unidad de Medida	Mínimo	Media	Máximo
Dióxido de nitrógeno	$\mu\text{g}/\text{m}^3$	13.99	14.83	14.51
Dióxido de azufre	$\mu\text{g}/\text{m}^3$	12.50	13.50	15.00
Partículas < 10	$\mu\text{g}/\text{m}^3$	75.35	76.83	78.69
Partículas < 2.5	$\mu\text{g}/\text{m}^3$	25.50	27.89	30.91

Fuente: Registros mensuales de estación de monitoreo Barlovento y Sotavento.

En la Tabla N° 07 - Se presenta los resultados de los monitoreos de la calidad del aire realizados en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao de los parámetros Dióxido de Nitrógeno donde se tiene una media de $14.83 \mu\text{g}/\text{m}^3$, Dióxido de Azufre donde se tiene una media de $13.50 \mu\text{g}/\text{m}^3$, Material Particulado 10 donde se tiene una media de $76.83 \mu\text{g}/\text{m}^3$ y por último el Materia Particulado 2.5 donde se tiene una media de $27.89 \mu\text{g}/\text{m}^3$.

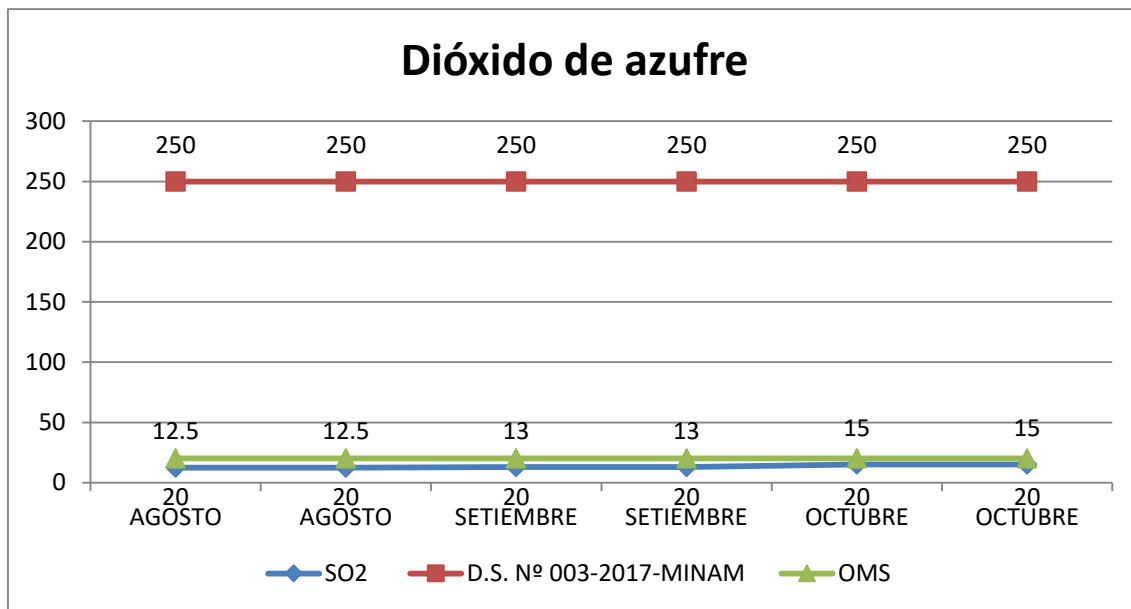
Figura N° 18 – RESULTADOS DE MONITOREO DE NO^2



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 18 - Se presenta los resultados del parámetro Dióxido de Nitrógeno realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao comparado con la Estándares de Calidad ambiental Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM y los Estándares de la Organización Mundial de la Salud.

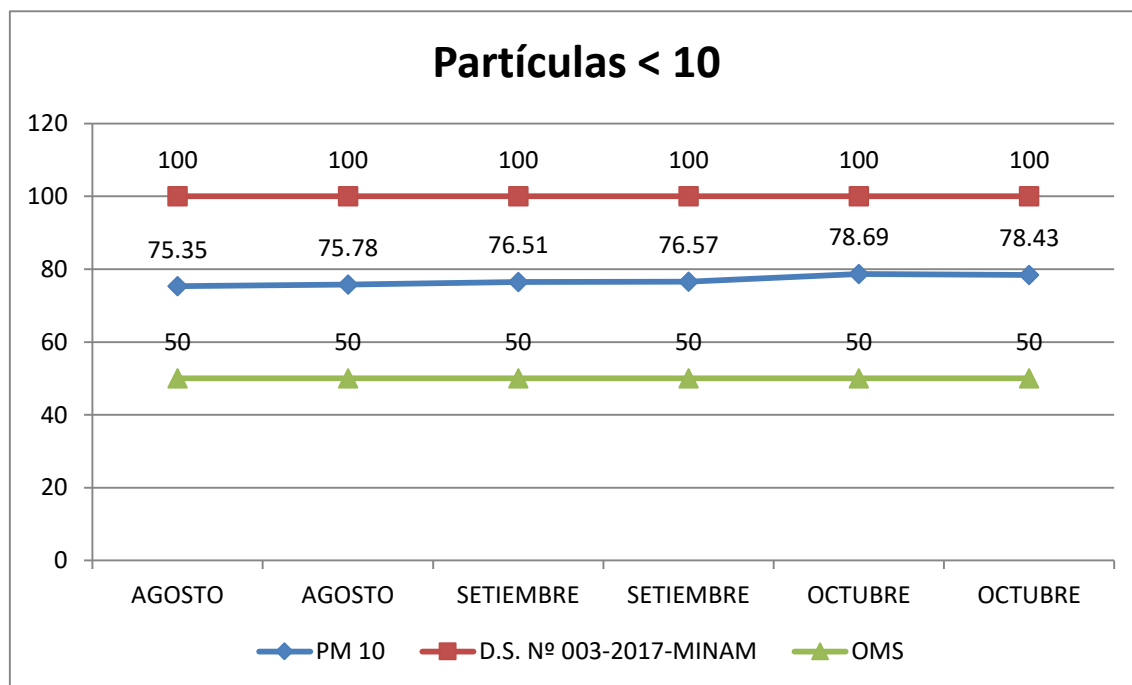
Figura N° 19 – RESULTADOS DE MONITOREO DE SO_2



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 19 - Se presenta los resultados del parámetro Dióxido de Azufre realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao comparado con la Estándares de Calidad ambiental Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM y los Estándares de la Organización Mundial de la Salud.

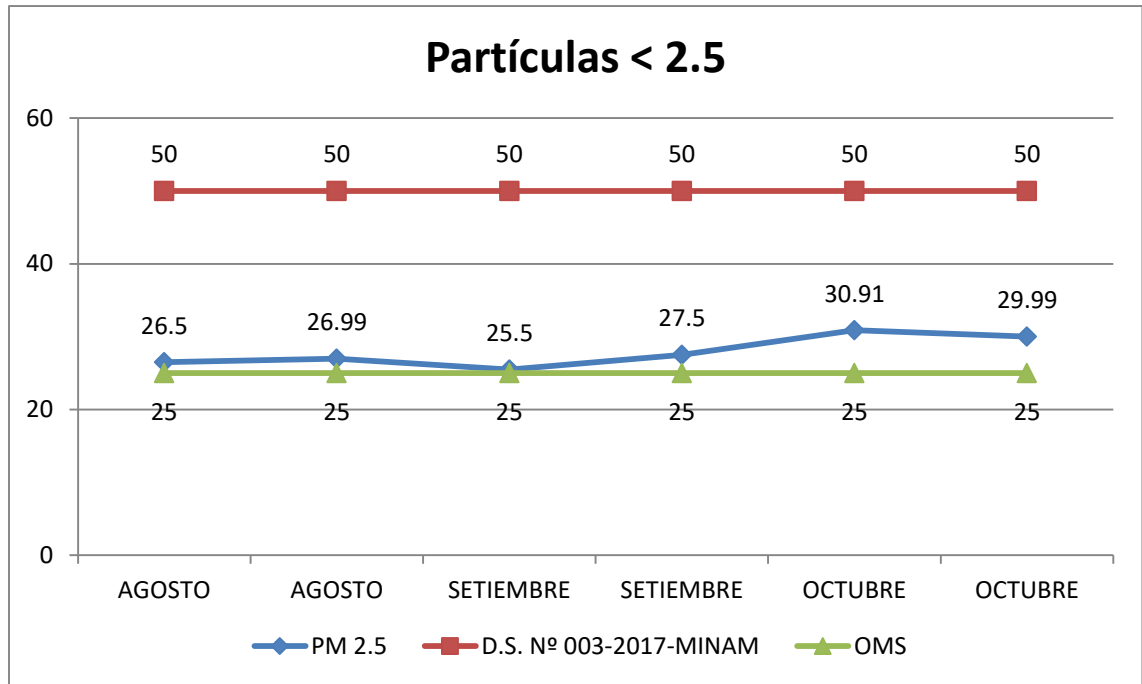
Figura N° 20 – RESULTADOS DE MONITOREO DE PM10



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 20 - Se presenta los resultados del parámetro Material Particulado 10 realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao comparado con la Estándares de Calidad ambiental Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM y los Estándares de la Organización Mundial de la Salud.

Figura N° 21 – RESULTADOS DE MONITOREO DE PM2.5



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 21 - Se presenta los resultados del parámetro Material Particulado 2.5 realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao comparado con la Estándares de Calidad ambiental Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM y los Estándares de la Organización Mundial de la Salud.

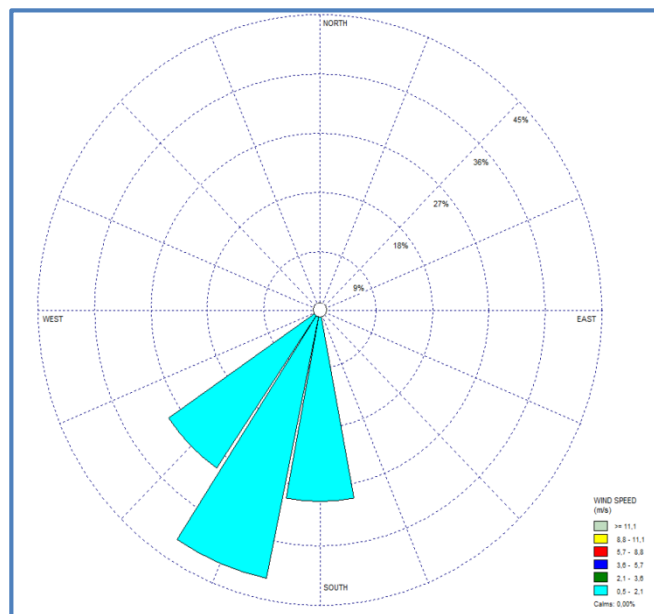
Tabla N° 08. Descriptores de variables meteorológicas. Estación meteorológica de Barlovento y Sotavento. Agosto – Octubre 2017.

	Unidad de medida	Mínimo	Media	Máximo
Temperatura	°C	17.60	21.38	24.50
Fuerza del viento	m/s	0.00	1.23	2.20
Humedad relativa	%	75.00	84.00	94.00
Presión barométrica	hPa	1006.60	1008.80	1011.60

Fuente: Registros mensuales. Estación de monitoreo Barlovento y Sotavento.

En la Tabla N° 08 - Se presenta los resultados de las variables meteorológicas realizados en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao de los parámetros Temperatura donde se tiene una media de 21.38 °C, Fuerza del viento donde se tiene una media de 1.23 m/s, Humedad Relativa donde se tiene una media de 84% y por ultimo una Presión Barométrica donde se tiene una media de 1008.80 hPa.

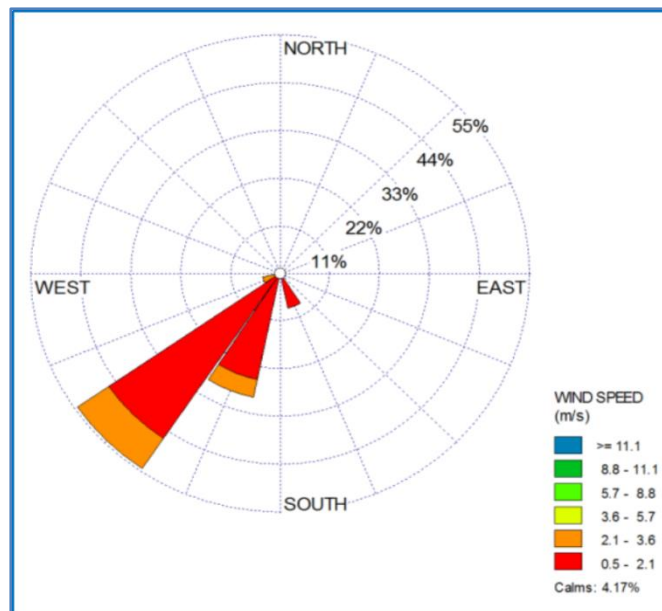
Figura N° 22 – ROSA DE VIENTOS A1.01 – AGOSTO



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 22 - Se presenta los resultados de la dirección predominante del viento SSW al 41,7% realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

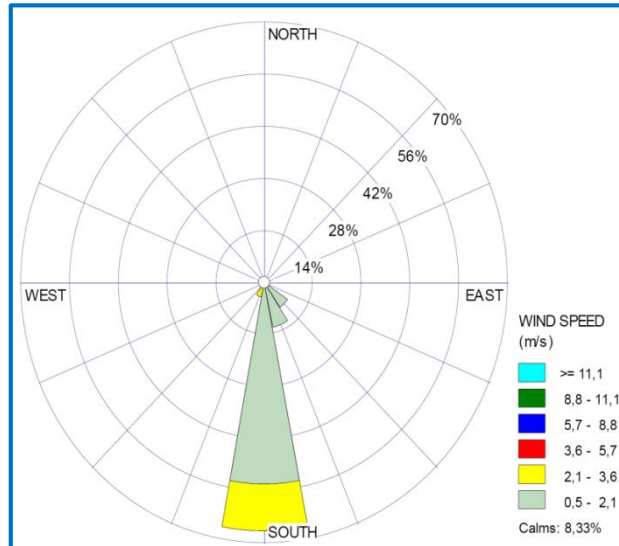
Figura N° 23 – ROSA DE VIENTOS A1.01 – SETIEMBRE



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 23 - Se presenta los resultados de la dirección predominante del viento SW AL 54.2% realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

Figura N° 24 – ROSA DE VIENTOS A1.01 – OCTUBRE



Fuente: Elaboración propia.

En la Figura N° 24 - Se presenta los resultados de la dirección predominante del viento S AL 67 % realizado en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

Tabla N° 09. Descriptores de atenciones de infecciones respiratorias agudas durante la semana, Puesto de Salud Santa Rosa. Agosto – Octubre 2017.

Episodios de Infecciones Respiratorias Agudas notificados – Puesto de Salud Santa Rosa				
Mes	Mes	Mínimo	Máximo	Media
Atenciones	Agosto	17.00	31.00	21.40
Atenciones	Setiembre	13.00	47.00	27.75
Atenciones	Octubre	18.00	42.00	28.33
	Total	13.00	47.00	25.25

Fuente: Registros semanales de atenciones epidemiológicas. Puesto de Salud Santa Rosa.

En la Tabla N° 09 - Se presenta los casos reportados de Infecciones Respiratorias Agudas notificados a la DIRESA del Puesto de Salud Santa Rosa en donde se obtuvo en Agosto una media de 21.40 casos reportados, en Setiembre una media de 27.75 casos reportados y en Octubre una media de 28.33 casos reportados.

3.5 Análisis inferencial

3.5.1 Hipótesis general

Ho: La contaminación del aire genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

H1: La contaminación del aire no genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

Tabla N° 10. Análisis de regresión múltiple del PM10, PM2.5, NO2 y SO2 sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
PM10	,203	,029	,250	6,939	,006
PM2.5	,930	,042	,788	21,912	,000
NO2	-2,760	,209	-,741	-13,192	,001
SO2	1,043	,151	,389	6,920	,006

a. Variable dependiente: IRA

En las Tablas N° 10 - Se presenta el nivel significancia de la concentración de PM10, PM2.5, NO2, SO2 siendo 0.006, 0.000, 0.001 y 0.006 respectivamente, indicando que la contaminación del aire afecta significativamente en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Se aprueba la hipótesis general nula:

Ho: La contaminación del aire genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017

2.5.1.1. Hipótesis específica 1

Ho: Existe una relación entre el nivel de concentración de PM 10, PM 2.5 y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

H1: No existe una relación entre el nivel de concentración de PM 10, PM 2.5 y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017

Tabla N° 11. Análisis de regresión múltiple del PM10 y PM2.5 sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
(Constante)	-15,666	1,459		10,741	,002
PM10	,203	,029	,250	6,939	,006
PM2.5	,930	,042	,788	21,912	,000

a. Variable dependiente: IRA

En la tabla 10 se observa que las variables PM10 y PM2.5 influyen en las enfermedades respiratorias (IRA), según el valor sig. de 0.006 y 0.000 respectivamente ambos menor al nivel de significancia 0.05 por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis de investigación, se concluye que la contaminación del aire genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Se aprueba la hipótesis nula.

Ho: Existe una relación entre el nivel de concentración de PM 10, PM 2.5 y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

2.5.1.2. Hipótesis específica 2

Ho: Existe una relación entre el nivel de concentración de NO₂, SO₂ y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

H1: No existe una relación entre el nivel de concentración de NO₂, SO₂ y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Tabla N° 12. Análisis de regresión múltiple del NO₂ y el SO₂ sobre salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
(Constante)	52,442	4,503		11,645	,001
NO ₂	-2,760	,209	-,741	-13,192	,001
SO ₂	1,043	,151	,389	6,920	,006

a. Variable dependiente: IRA

En la Tabla N° 12 se observa que la variable NO₂, SO₂ tiene un valor de sig. menor al nivel de significancia 0.05 siendo estas 0.001 y 0.006 respectivamente, por lo cual esta variable influye significativamente en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Se aprueba la hipótesis nula.

Ho: Existe una relación entre el nivel de concentración de NO₂, SO₂ y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

2.5.1.5. Hipótesis específica 3

Ho: Las condiciones meteorológicas generan impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

H1: Las condiciones meteorológicas no generan impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Tabla N° 13. Análisis de regresión múltiple de las condiciones meteorológicas sobre la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
(Constante)	249,900	52,410		4,768	,132
temperatura	-,993	,018	-,756	-54,357	,012
Fuerza viento	1,088	,092	,303	11,767	,054
humedad	,133	,012	,320	10,742	,059
Presión barométrica	-,213	,052	-,116	-4,079	,153

a. Variable dependiente: IRA

En la Tabla N° 13 se observa que la variable temperatura tiene un p-valor= 0.012 menor a nivel de significancia 0.05 por lo cual esta variable temperatura si influyen significativamente en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017, con respecto a las variables fuerza del viento, humedad y presión barométrica tiene un p-valor mayor al nivel de significancia (0.05) por lo cual estas variables no influyen en salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

Se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la hipótesis alterna:

H1: Las condiciones meteorológicas no generan impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017.

3.6 Resultados de Cuestionario N° 1

3.6.1 Resultados descriptivos de las variables

Tabla N° 14 - Edad de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.

	Frecuencia	Porcentaje
Adolescente [18 a 19] años	21	20.4
Joven [20 a 35] años	15	14.6
Madurez [35 a 50] años	35	34.0
Adulto [51 a 60] años	17	16.5
Vejez [61 a más > años	15	14.6
Total	103	100.0

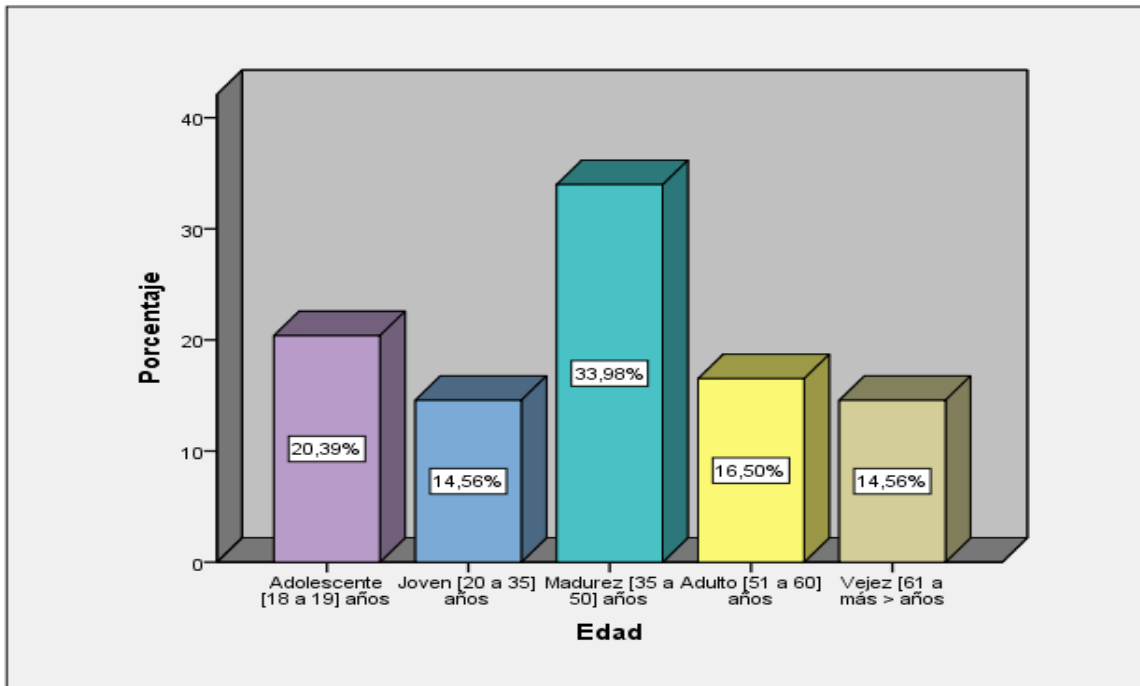


Figura N° 25, Edad de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao - 2017, que participaron en el estudio

En la tabla N° 14 y figura N° 25, se observa que la edad de los residentes de la urbanización Santa Cruz que participaron en la encuesta, 34% tiene [35 a 50] años, 20.4% tiene [18 a 19] años y 16.5% de [51 a 60] años.

Tabla N° 15 - Genero de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	67	65.0
Masculino	36	35.0
Total	103	100.0

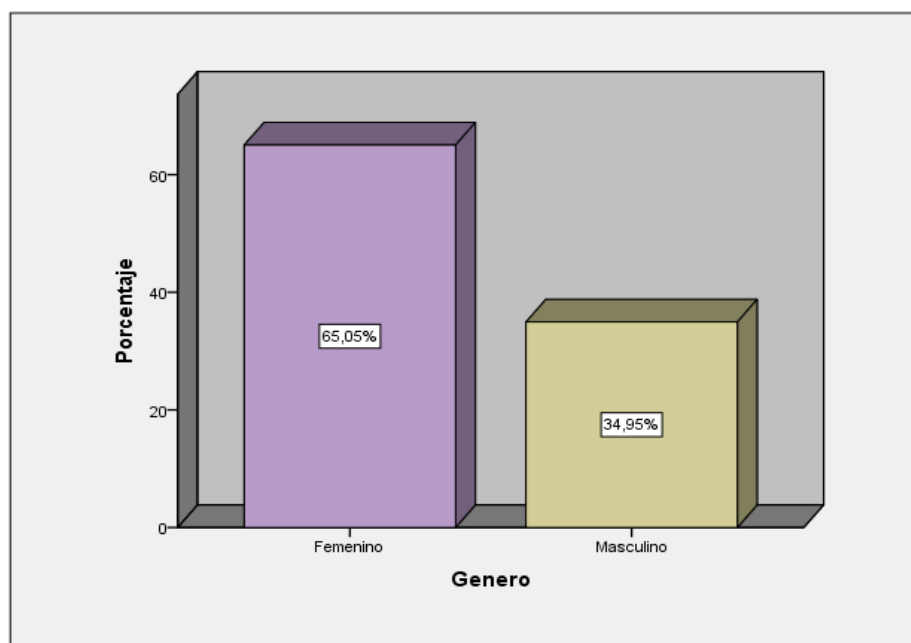


Figura N° 26, genero de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.

En la tabla N° 15 y figura N° 26, se observa que el género de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio 65% son mujeres.

Tabla N° 16 - Grado de instrucción de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria	85	82.5
Superior técnico	8	7.8
Superior universitario	10	9.7
Total	103	100.0

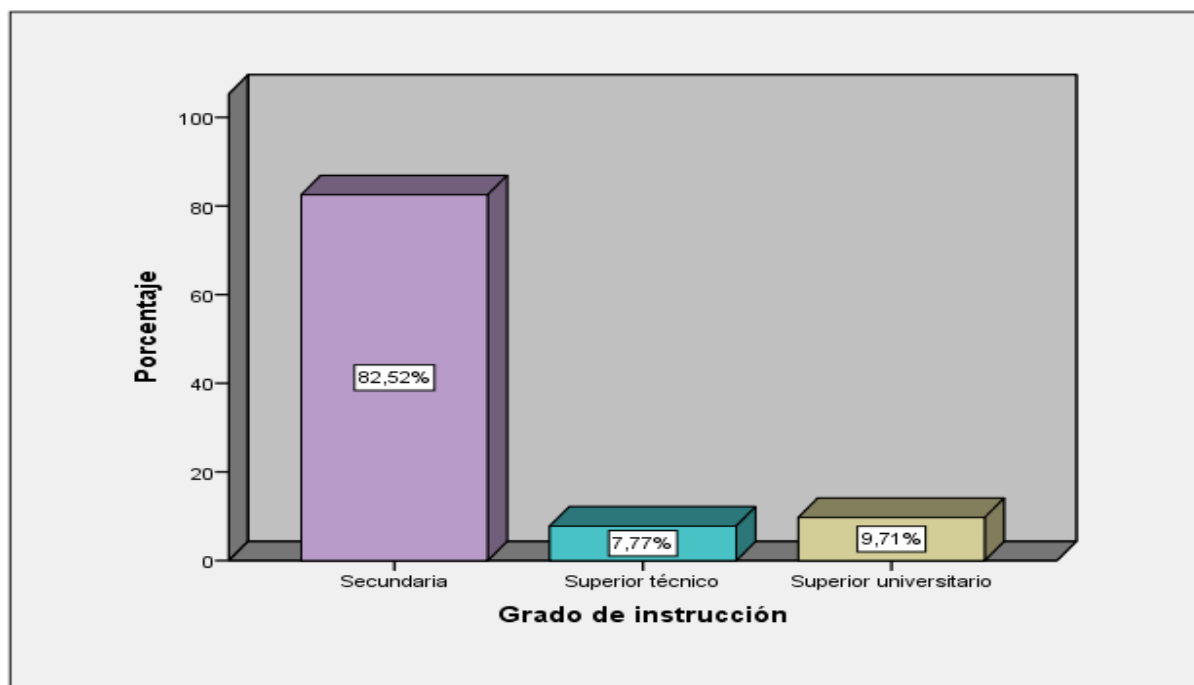


Figura N° 27, grado de instrucción de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.

En la tabla N° 16 y figura N° 27, se observa que el grado de instrucción de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, el 82.5% tiene secundaria, 7.8% educación técnica y 9.7% educación universitaria.

Tabla N° 17

Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Si	84	81.6
No	11	10.7
No sé / No responde	8	7.8
Total	103	100.0

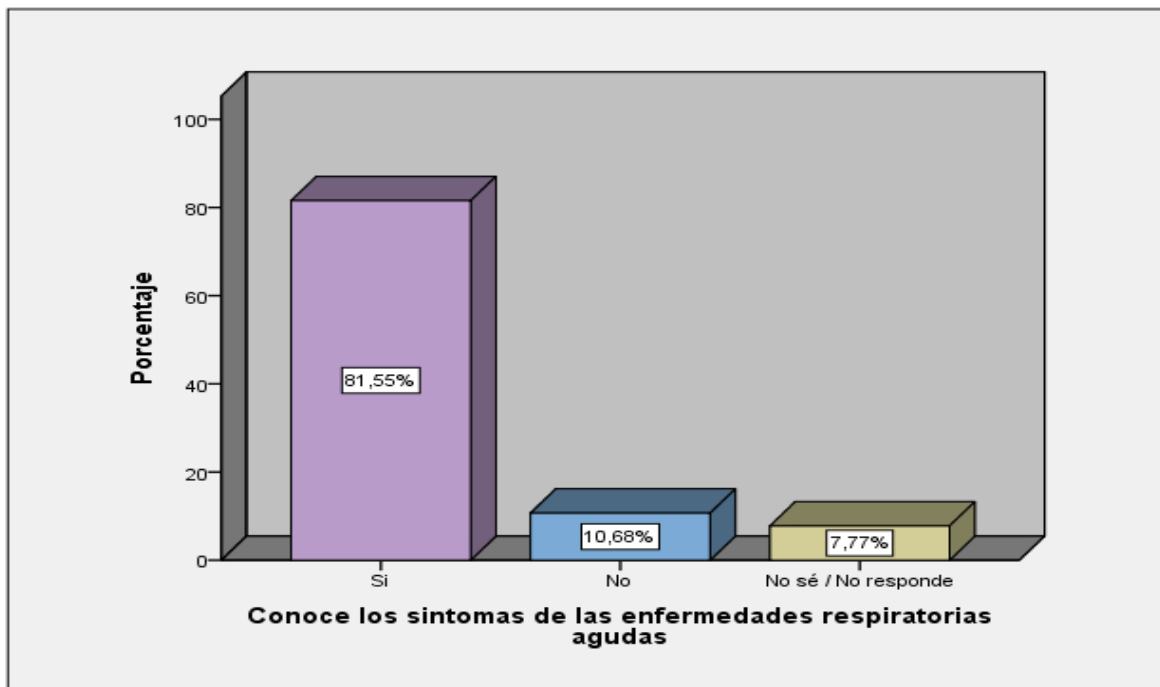


Figura N° 28, Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.

En la tabla N° 17 y figura N° 28, se observa que el 81.6% de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, conocen los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas, y el 7.8% no sabe / no responde.

Tabla N° 18

Sabe que es una infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Si	85	82.5
No	11	10.7
No sé / No responde	7	6.8
Total	103	100.0

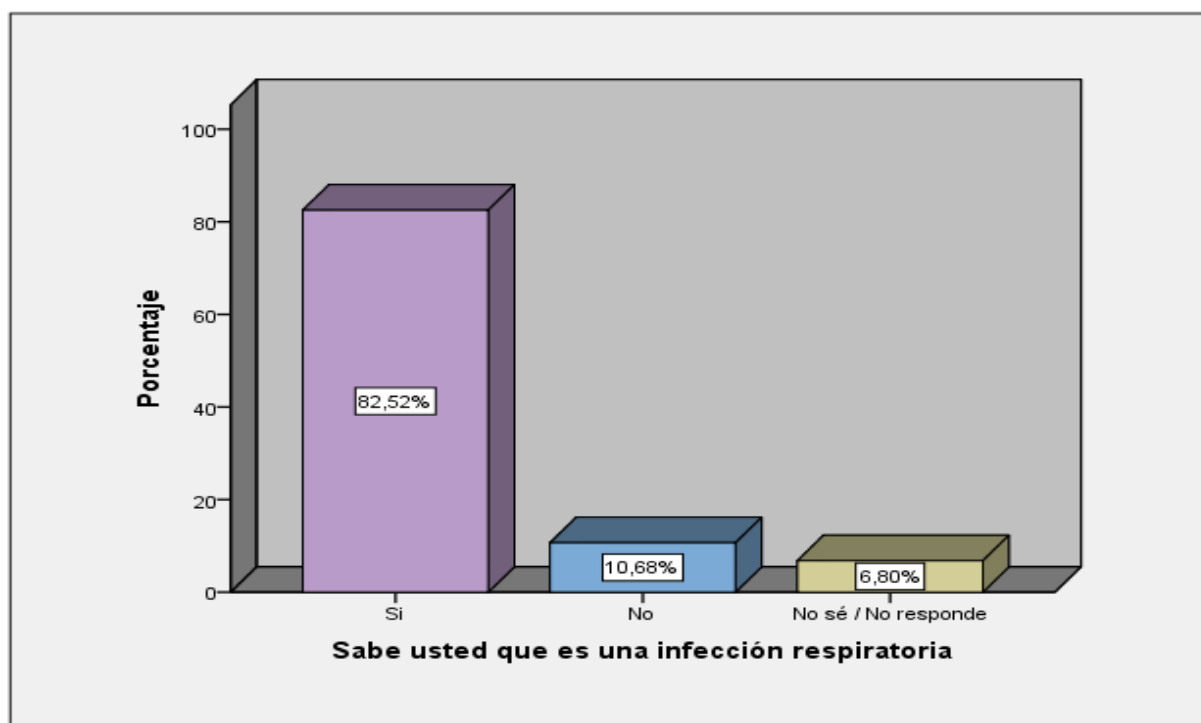


Figura N° 29, Sabe que es una infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio.

En la tabla N° 18 y figura N° 29, se observa que el 82.52% de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, saben que es una infección respiratoria y el 6.8% no sabe / no responde.

Tabla N° 19

Distribución de infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0
Medio	42	40.8
Alta	61	59.2
Total	103	100.0

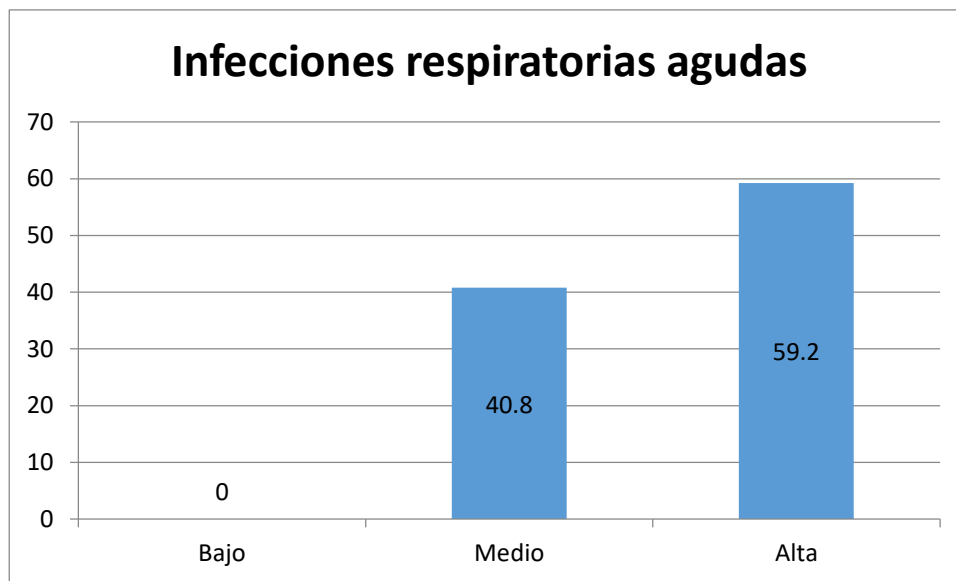


Figura N° 30, Distribución de infección respiratoria, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017

En la tabla N° 19 y figura N° 30, se observa que de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, padecen de infecciones respiratorias agudas, el 59.2% en nivel alto y 40.8% en nivel medio.

Tabla N° 20

Distribución de contaminación del aire, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0
Medio	83	80.6
Alta	20	19.4
Total	103	100.0

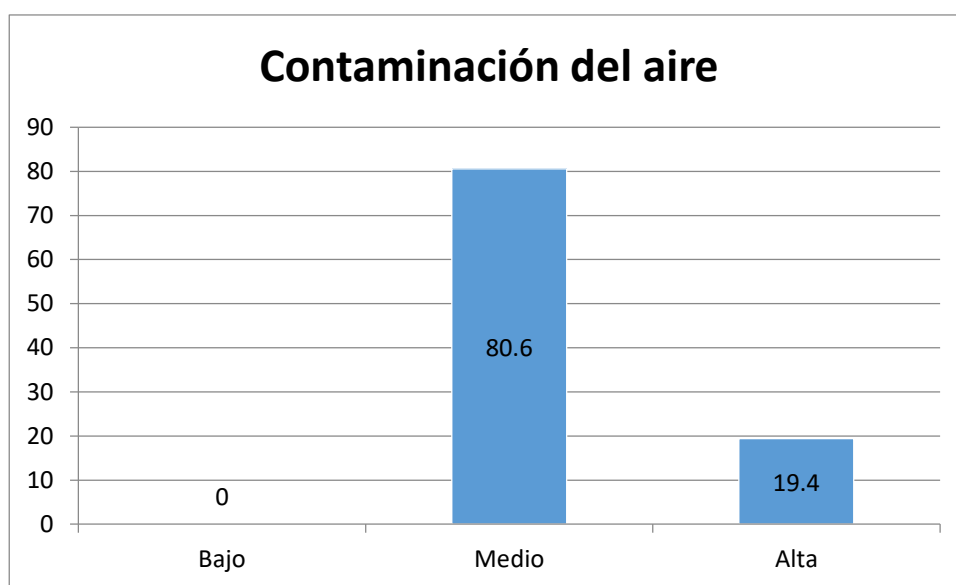


Figura N° 31, Distribución de contaminación del aire, residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017

En la tabla N° 20 y figura N° 31, se observa que de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, existe una contaminación del aire en nivel alto 19.4% y nivel medio 80.6%

Tabla N° 21

Distribución de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio según infecciones respiratorias agudas y contaminación del aire

.		Infecciones respiratorias agudas							
		Baja		Medio		Alta		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Contaminación del aire	Baja	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Medio	0	0.0%	31	37.3%	52	62.7%	83	100.0%
	Alta	0	0.0%	11	55.0%	9	45.0%	20	100.0%
	Total	0	0.0%	42	40.8%	61	59.2%	103	100.0%

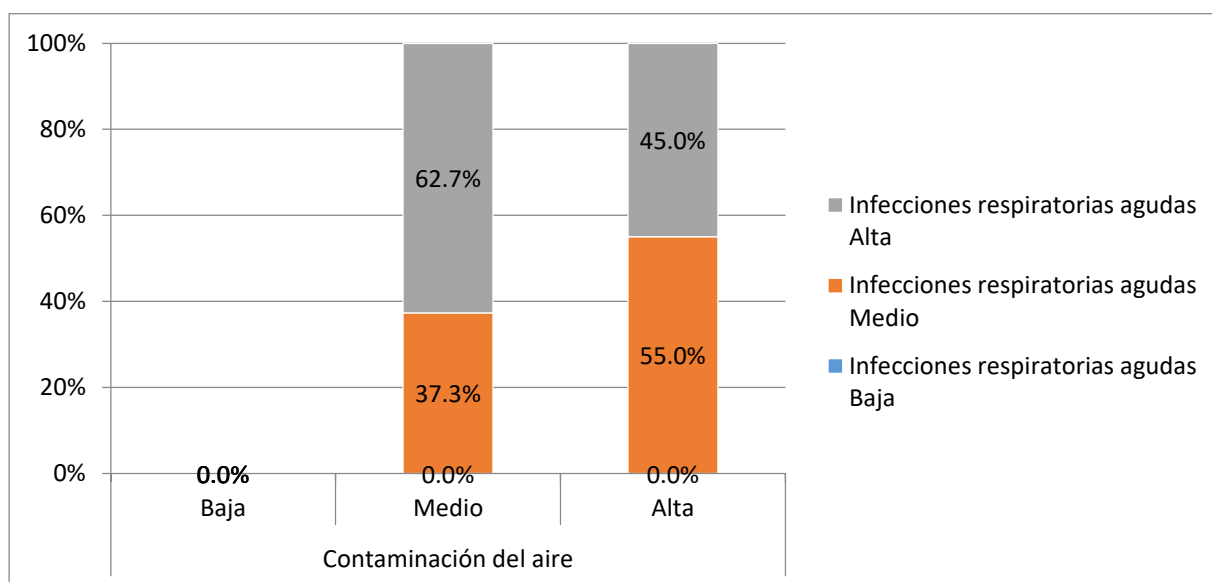


Figura N° 32, Distribución los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, según infecciones respiratorias agudas y contaminación del aire

En la tabla N° 21 y figura N° 32, se observa que de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio cuya contaminación del aire es nivel alta, el 55% tiene infecciones respiratorias agudas en nivel medio y 45% en nivel alto; de la contaminación del aire nivel medio el 37.3% tiene infecciones respiratorias agudas en nivel medio y 62.7% en nivel alto.

Tabla N° 22

Distribución de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio según infecciones respiratorias agudas y Edad

Edad		Infecciones respiratorias agudas							
		Baja		Medio		Alta		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
	Adolescente [18 a 19] años	0	0.0%	9	42.9%	12	57.1%	21	100.0%
	Joven [20 a 35] años	0	0.0%	8	53.3%	7	46.7%	15	100.0%
	Madurez [35 a 50] años	0	0.0%	13	37.1%	22	62.9%	35	100.0%
	Adulto [51 a 60] años	0	0.0%	7	41.2%	10	58.8%	17	100.0%
	Vejez [61 a más > años]	0	0.0%	5	33.3%	10	66.7%	15	100.0%
	Total	0	0.0%	42	40.8%	61	59.2%	103	100.0%

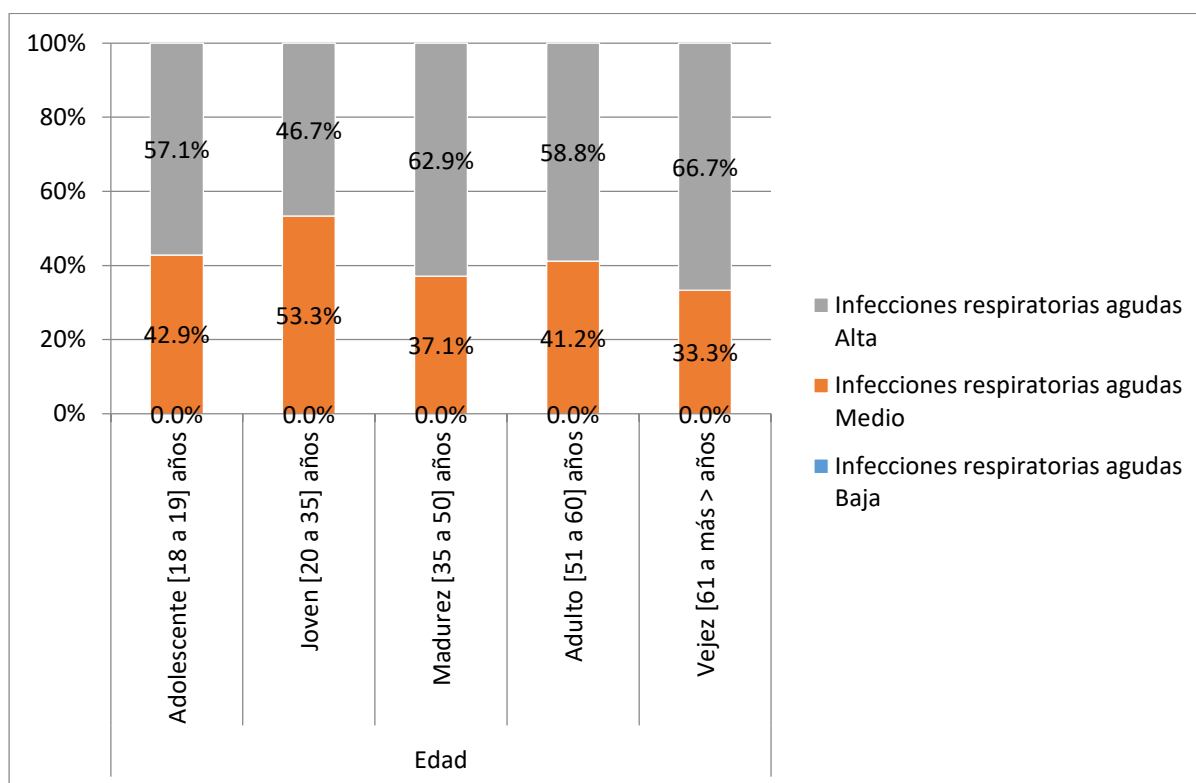


Figura N° 33, Distribución los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, según infecciones respiratorias agudas y Edad

En la tabla N° 22 y figura N° 33, se observa que de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio cuya Edad esta entre [20 a 35] años, el 53.3% tiene infecciones respiratorias agudas en nivel medio y 46.7% en nivel alto; de la edad [36 a 60] años el 37.1% tiene infecciones respiratorias agudas en nivel medio y 62.9% en nivel alto.

IV. DISCUSIÓN

Para la presente investigación fue necesario recopilar información en los meses de Agosto, Setiembre y Octubre sobre las concentraciones de los elementos contaminantes: “Material Particulado 10, Material Particulado 2.5, Dióxido de Nitrógeno, Dióxido de Azufre y las condiciones meteorológicas en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao – 2017 para determinar su relación con los síntomas y casos de infecciones respiratorias agudas obtenidos de los boletines epidemiológicos publicados en la Dirección Regional de Salud del Callao y las encuestas realizadas en la zona de estudio.

GONZALES, Carlos (2012), Afirma que entre el 20 % y 42 % de las infecciones de las vías respiratorias inferiores y aproximadamente 24% de las infecciones respiratorias superiores en países en vías de desarrollo, son atribuibles a la disminución de calidad del aire por la manifestación de material particulado principalmente PM10 y PM2.5. En la presente investigación también se relacionan dichos contaminantes con las infecciones respiratorias (IRA) ya que con el análisis estadístico de regresión múltiple se determinó que las concentraciones de PM10 y PM2.5 influyen en las enfermedades respiratorias (IRA) con un valor de significancia de 0.006 y 0.000 respectivamente, ya que ambas son menores al nivel de significancia 0.05.

MIRANDA, Juan (2006), indica que en los años 2002 – 2005, los niveles superiores de contaminación contribuyeron al mayor suceso de las

enfermedades relacionadas con las vías respiratorias en Lima Metropolitana con un porcentaje alto de 20% de morbilidad. En la investigación se comprueba que el nivel de significancia de la concentración de contaminación del aire de PM10, PM2.5, NO2 y SO2 son 0.006, 0.000, 0.001 y 0.006 respectivamente, indican que la contaminación del aire afecta significativamente en la Salud Pública de la Urbanización Santa Cruz distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

MELINA, César Y LAZO, Guillermo (2003), en su investigación se encontró que hay relación entre las diferentes variables climáticas y los casos de personas que presentan IRA, en el Callao durante el año 2001, siendo esta relación forzosamente negativa para la temperatura del aire y mínimamente positiva para la humedad relativa. En la presente investigación se encontró de igual forma que la temperatura influye significativamente en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz del Callao Provincia Constitucional del Callao con un nivel de significancia de 0.0012 menor al nivel de significancia 0.05.

La Organización Mundial de la Salud (2006), en la guía de la calidad del aire de la OMS relativas al material particulado, el ozono, el dióxido de nitrógeno y el dióxido de azufre, sostiene estándares de la calidad ambiental para el aire en Material Particulado PM10 de 50 ug/m³, PM2.5 de 25 ug/m³ y Dióxido de Azufre de 20 ug/m³ para exposiciones a 24 horas, estos son valores que según la investigación realizada se encuentran por debajo de los estándares del Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM, que aducen una

falta de actualización y revisión de los estándares de calidad ambiental aplicables en el Perú.

GREEN, Joanne, SANCHEZ, Sergio (2012), en su estudio recaudaron datos sobre gases contaminantes y material particulado de las diferentes ciudades de Latinoamérica; las compararon con los Estándares de Calidad Ambiental para material particulado y comprobaron que la legislación en las diferentes ciudades están desactualizadas, no tomando en cuenta las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. En la presente investigación las mayores concentraciones se encuentran en el Material Particulado 10 que presenta una concentración media de 76.89 ug/m³ que no supera el límite de 24 horas para material particulado 100 ug/m³ referido en el Decreto Supremo N° 003 -2017 – MINAN pero que si supera el límite estipulado por la Organización Mundial de la Salud 50 ug/m³. Además la Organización Mundial de la Salud indica que valores superiores a los 75 ug/m³ para PM 10 aumentarían en 1.2% la mortalidad a corto plazo. La concentración de Material Particulado 2.5 que presenta una concentración media de 27.90 ug/m³ que no supera el límite de 24 horas para material particulado 50 ug/m³ referido en el Decreto Supremo N° 003 -2017 – MINAN si supera el límite estipulado por la Organización Mundial de la Salud 25 ug/m³ esto aumentaría en 1.2% la mortalidad a corto plazo.

V. CONCLUSIONES

Se ha demostrado que la contaminación del aire ocasionado por Material Particulado 10, Material Particulado 2.5, Dióxido de Nitrógeno y Dióxido de Azufre está relacionadas directamente con los impactos en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz del Callao Provincia Constitucional del Callao en el año 2017.

En la Urbanización Santa Cruz del Callao Provincia Constitucional del Callao en el año 2017, se demuestra que la mayor concentración en el Material Particulado 10 es de 76.89 ug/m³ y la concentración de Material Particulado 2.5 es de 27.90 ug/m³ que supera el límite estipulado por la Organización Mundial de la Salud 75 ug/m³ y 25 ug/m³ respectivamente, aumentando en 1.2% la mortalidad a corto plazo. Con esto se demuestra que el Decreto Supremo N° 003 - 2017 – MINAN se encuentra desactualizado con respecto a la normativa internacional.

En el cuestionario realizado a una muestra de la población residente de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017 se obtuvo que un 59,2% manifestó haber padecido de infecciones respiratorias altas y un 40.08% haber padecido de infecciones respiratorias medias. Además también se evidencia que de los residentes de la urbanización Santa Cruz, distrito del callao, 2017, que participaron en el estudio, perciben una contaminación del aire en 19.4% nivel alto y 80.6% nivel medio.

Así mismo, con respecto a las condiciones meteorológicas las variables: viento, humedad y presión barométrica, se comprobó que no influyen significativamente en la salud pública. Solo la variable temperatura influye significativamente en la Salud Pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda que se realice el reordenamiento Territorial a la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao, para poder identificar rápidamente las fuentes de contaminación y evitar exponer a la población urbana.

Realizar Monitoreos periódicos en las zonas aledañas a las fuentes fijas de contaminación del aire principalmente en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao, además de ser fiscalizados por los gobiernos municipales y ser asumidos por estos para preservar la salud de la población.

Utilizar de referencia para la legislación, los estándares de calidad del aire sugeridos por la organización mundial de la salud, ya que están basados en estudios epidemiológicos, utilizan datos especializados y fehacientes sobre cuáles serían los riesgos a exposiciones prolongadas de contaminación del aire. Además de estimar cual sería el porcentaje de ampliación de la mortalidad en las poblaciones afectadas.

Se debe actualizar los Estándares de la calidad del aire en el Perú basándose en estudios epidemiológicos que se realicen en el País, se recomienda realizar más estudios como la presente tesis ya que aporta información valiosa sobre el riesgo que se encuentra presente en las áreas urbanas expuestas a contaminación del aire.

Los reportes presentados por las empresas acerca de los Monitoreos Ambientales deben ser publicados por las entidades a las que se brinda esta información de manera mensual para que los investigadores puedan utilizar esta información y elaborar más estudios sobre las consecuencias que pueden estar generando a la salud pública.

Se recomienda complementar esta investigación y que otro investigador pueda comparar las Infecciones respiratorias agudas (IRAS) con la ejecución de monitoreos de la calidad del aire, pero de manera semanal en vez de mensual para tener resultados más detallados la relación con las IRAS, esto en otros distritos que tengan poblaciones cercanas a las zonas industriales.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BARRIOS, Sara; PEÑA, Fernando y OSSES, Sonia. Efectos de la contaminación atmosférica por material particulado en enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años. *Ciencia y Enfermería X.* (2): 21-29, Noviembre 2004.

CÁCERES Lillo, Dante. Evaluación de los efectos agudos en la función pulmonar por exposición a material particulado fino (MP2.5) en niños que viven próximos a una playa masivamente contaminada con relaves mineros, Chañaral, Chile". Tesis para optar el grado de Doctor en Pediatría, Obstetricia y Ginecología. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona, 2015.

CARRASCO, S. Metodología de la Investigación Científica. Perú: San Marcos E.I.R.L., 2007. 474 pp. ISBN: 9789972383441.

GREEN, Joanne, SANCHEZ, Sergio. La calidad del aire en América latina y el caribe. Washington D.C.: Clean Air Institute, 2012. pp. 36.

Decreto Supremo N° 003-2017-MINAM. Modifica Decreto Supremo N° 074-2001-PCM. Estándares de Calidad Ambiental (ECA) para Aire y establecen Disposiciones Complementarias. Diario oficial El Peruano, Lima, Perú, 07 de junio de 2017.

DELGADO, Irene; PÉREZ, Antonio; HERNÁNDEZ, Edelsys; CAMPOMA, Abraham. Infecciones respiratorias agudas y su correlación con variables meteorológicas. Rev Panam Infectol: Nueva Esparta, Venezuela. 12 de Marzo de 2012. p. 7. Col. 1. (En sección: Científica).

GONZALES, G., ZEVALLOS, A., GONZALES, C., NÚÑEZ, D., GASTAÑAGA, C. y CABEZAS, C. Contaminación ambiental, variabilidad climática y cambio climático: una revisión del impacto en la salud de la población peruana. Volumen 1, pp. 547-556.

GONZALES, Carlos. Calidad del aire en la zona centro y oriente de la ciudad de manizales: influencia del material particulado (PM10) y lluvia ácida. Colombia: Universidad Nacional de Colombia Sede Manizales, 2012. Disponible en: <http://www.bdiqital.unal.edu.co/6900/1/8109506.2012.pdf>

GONZÁLEZ Torres, IGLESIAS, Leon. Evaluación y Gestión Ambiental en Lima Metropolitana. *Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Geología, Minas, Metalurgia y Ciencias Geográficas.* 4(7): 13-17, Julio / Diciembre 2001.

GREEN, Joanne y SÁNCHEZ, Sergio. La Calidad del Aire en América Latina: Una Visión Panorámica. Washington D.C.: Clean Air Institute, 2012. Disponible en: <http://www.cleanairinstitute.org/calidaddelaireamericalatina/cai-report-spanish.pdf>

HERNANDEZ, R., FERNANDEZ, C. y BATISTA, L. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores S.A. 2010. 656 pp. ISBN 978-607-15-0291-9

KUNZLI, Nino y PEREZ, Laura. Los beneficios para la salud pública de la reducción de la contaminación atmosférica en el área metropolitana de Barcelona. Barcelona: Centro de Investigación en Epidemiología Ambiental, 2007. Disponible en: http://www.creal.cat/media/upload/arxiu/assessorament/Informe_contaminacio_esp.pdf

Ley N° 28611. Ley General del Ambiente. Diario oficial El Peruano, Lima, Perú, 15 de octubre de 2005.

MACEDO M. y MATEOS S. Tema 9 Infecciones respiratorias. *Bacteriología y Virología Médica*. (2): 137-161, 2008.

MELINA, César, LAZO, Guillermo. Relación entre variables climáticas y casos de infección respiratoria aguda en la provincia del Callao – 2001. *Revista Peruana de Epidemiología*. 11(1): 1-18, Enero / Abril 2003.

MIRANDA, J. Impacto económico en la salud por contaminación del aire en Lima Metropolitana. Perú: Instituto de Estudios Peruanos, 2006. 38pp.

MUÑOZ, Ana; QUIROZ, Carlos y PAZ, Jhon. Efectos de la contaminación del aire en la salud en adultos que trabajan en diferentes niveles de exposición. Tesis (Magister en Salud Ocupacional). Colombia: Universidad de Antioquia, 2006. Disponible en: <http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/cvsp/Efectos%20de%20la%20contaminacion%20atmosferica.pdf>

ORDÓÑEZ L. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Boletín Epidemiológico del Perú SE15. 2017, Volumen 26, pp.461- 463.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Guías de calidad del aire de la OMS relativas al material particulado, el ozono, el dióxido de nitrógeno y el dióxido de azufre [en línea]. Suiza: Organización Mundial de la salud, 2006. [fecha de consulta: 03 de Julio de 2017]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69478/1/WHO_SDE_PHE_OEH_06.02_spa.pdf

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Contaminación del aire: Evaluación global de la exposición y la carga de la enfermedad. Suiza: Inis Communication, 2016.121 pp. ISBN: 9789241511353.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Contaminación del Aire Ambiental. [en línea]. Suiza: Organización Mundial de la salud, 2017. [fecha de consulta: 10 de Julio de 2017]. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12918%3A2017-ambient-air-pollution&catid=2619%3Aenvironmental-health&Itemid=42246&lang=es

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. La Salud Pública en las Américas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C.: Organización Mundial de la Salud, 2002.

QUISPE Carcausto, Edgar. Grado de exposición a contaminantes ambientales y frecuencia a consultas por IRAs en menores de 5 años, Distrito de Ate Vitarte, Lima – Perú, 2011. Tesis para optar el grado académico de Magíster en Salud Pública. Perú: Universidad Peruana Unión, 2013.

REY Rodríguez, Ivone Milena y FULA Huertas, Yelitza Milena. Evaluación de la Contaminación del Aire por Microorganismos patógenos en los Bioaerosoles, en una Zona de Alta Actividad Industrial y Flujo Vehicular de la Localidad de Puente Aranda en Bogotá D.C. Tesis (Título de Ingeniero Ambiental y Sanitario). Colombia: Universidad de la Salle, 2005. Disponible en:

<http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/14331/00798146.pdf?sequence=1>

RODRÍGUEZ, Laura; REY, Juan; BERENA, Astrid; CASTRO, Henry; NIEDERBACHER, Jurg; VERA, Lina; LIBIA, Luz, BOLÍVAR, Fabio. Prevalencia de síntomas respiratorios indicativos de asma y asociación con contaminación atmosférica en preescolares de Bucaramanga, Colombia. *Biomédica* (30): 15-22, Julio 2010.

SALINAS, Paulina. Contaminación atmosférica por material particulado y consultas de urgencia por morbilidad respiratoria en menores de 5 años en la ciudad de Valdivia, periodo de Mayo – Julio, año 2010. Tesis para optar el grado de Licenciada de Enfermería. Valdivia: Universidad Austral de Chile: Facultad de Medicina, 2012. 42h.

TÉLLEZ Rojo, SANÍN Aguirre, LACASAÑA Navarro, HERNÁNDEZ Cadena, ROMIEU I y CAMPOS A. Relación entre consultas de emergencia por enfermedad respiratoria y contaminación del aire en Juárez, Chihuahua. *Salud Pública de México*. 42(11): 288-297, Julio / Agosto 2000.

TORRES Rubio, Brenda Medalit. Correlación entre enfermedades respiratorias y concentraciones de PM10 en el Distrito de la Victoria, en los

años 2012-2015. Tesis para optar el grado de Ingeniera Ambiental. Perú: Universidad de Lambayeque, 2016.

WARK, K. y WARMER, C. Contaminación del Aire. México: Editorial Limusa S.A, 2016. 650 pp. ISBN: 9789681819545 9681819543.

VIII. ANEXOS

- 8.1. Instrumentos.
- 8.2. Matriz de consistencia.
- 8.3. Validación de instrumentos.
- 8.4. Fotos de realización de la encuesta.
- 8.5. Fotos de Monitoreo de la Calidad del aire.
- 8.6. Informes de ensayo de Monitoreo de la calidad del aire.
- 8.7. Boletines Epidemiológicos - Diresa Callao 2017.
- 8.8. Encuestas realizadas a los pobladores de la urbanización Santa Cruz del Callao 2017.

8.1. Instrumentos

CUESTIONARIO N° 1 ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

1. Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
2. Periodo de la juventud	Delos 20 a los 35 años
3. Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
4. Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
5. Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Nariz tapada o con secreción

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Dolor de garganta

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Dolor de oído o supuración

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro

4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro

4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°.....

(Dentro del recuadro) FIRMA

(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL

FORMATO N° 1

FICHA DE DATOS DE LOS PARÁMETROS PM 10 – 2.5 Y DESCRIPCIÓN DEL ÁREA MUESTREADA

Nombre / Número de la Estación:

Ciudad:

Dirección:

Parámetro	Estación	Fecha	Equipo N° Serie	Filtro	Horas		Funcionamiento		Altitud (msnm)	Coordenadas UTM WGS 84		Concentración <i>ug/ m³</i>
					Inicial	Final	Horas	Min.		Norte	Este	
Material Particulado PM 10												
Material Particulado PM 2.5												

Fuente: Elaboración Propia

FORMATO N° 2

FICHA DE DATOS DE LOS PARÁMETROS NO_2 - SO_2 Y DESCRIPCIÓN DEL ÁREA MUESTREADA

Nombre / Número de la Estación:

Ciudad:

Dirección:

Parámetro	Estación	Fecha	Equipo N° Serie	Horas		Funcionamiento		Altitud (msnm)	Coordenadas UTM WGS 84		Concentración <i>ug / m³</i>
				Inicial	Final	Horas	Min.		Norte	Este	
Dióxido de Nitrógeno NO_2											
Dióxido de Azufre SO_2											

Fuente: Elaboración Propia.

FORMATO N° 3

FICHA DE VARIABLES METEOROLÓGICAS

Fecha	Hora	Temperatura Ambiental (°C)	Humedad relativa (%)	Velocidad del Viento (m/s)	Dirección del viento	Presión Atmosférica (mmHg)

Fuente: Elaboración Propia.

FORMATO N° 4

FICHA DE EPISODIOS DE IRA - BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL DE LA REGIÓN CALLAO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

MESES	AGOSTO					SETIEMBRE				OCTUBRE			
SEMANA EPIDEMIOLOGICA	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE
CENTRO DE SALUD	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
Puesto de Salud Santa Rosa													
PROMEDIO POR MES													

Fuente: Elaboración Propia.

8.2. Matriz de consistencia

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y VARIABLES DE INVESTIGACION	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿De qué manera la contaminación del aire genera impactos en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017? 	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los impactos en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017 por la contaminación del aire. 	<p>HIPOTESIS GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> La contaminación del aire genera impactos en la salud pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. 	<p>TIPO: Descriptivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿En qué niveles de concentración se encuentran los contaminantes en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017? ¿De qué manera las condiciones meteorológicas generan impactos en la Salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017? 	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer cuál es la relación entre la concentración de contaminantes y el impacto en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. Establecer cuál es la relación entre las condiciones meteorológicas y el impacto en la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. 	<p>HIPOTESIS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe una relación entre el nivel de concentración de contaminantes en el aire y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. Existe una relación entre las condiciones meteorológicas y la salud pública de la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao - 2017. 	

8.3. Validación de instrumentos.



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del especialista: EDWIN EDUARDO CORIPUNA VERA
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Área de Gestión Ambiental - AMBIDES S.A.C.
- 1.3. Nombre del instrumento, motivo de evaluación: Formato N° 1, Formato N° 2 y Formato N° 3
- 1.4. Autor(A) de Instrumento: Alfaro Marin Yessenia

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible										X			
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X		
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación												X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica												X	
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales													X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis										X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.											X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores.											X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.													X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.											X		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

92

Fuente: Elaboración propia 2017

Lima 11 de Octubre de 2017

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI N° 194189

EDWIN EDUARDO
CORIPUNA VERA
INGENIERO AMBIENTAL
Reg. CIP N° 194189

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del especialista: Danna Avellaneda Salazar
 1.2. Cargo e institución donde labora: Jefe SSOMA – RANSA COMERCIAL S.A.
 1.3. Nombre del instrumento, motivo de evaluación: Formato N° 1, Formato N° 2 y Formato N° 3
 1.4. Autor(A) de Instrumento: Alvaro Marin Yessenia

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible												X	
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X	
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación												X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica												X	
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales												X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis												X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.												X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas objetivos, hipótesis, variables e indicadores.												X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.												X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.												X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

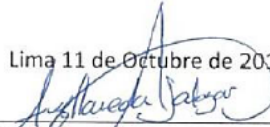
X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

Fuente: Elaboración propia 2017

Lima 11 de Octubre de 2017


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI N° 7.526.228

CIPN° 200985

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del especialista: Jaime Edgard Ventura Pajuelo
 1.2. Cargo e institución donde labora: Jefe de Seguridad Industrial Sucursales Ransa Comercial S.A
 1.3. Nombre del instrumento, motivo de evaluación: Formato N°1, Formato N°2 y Formato N° 3
 1.4. Autor(A) de Instrumento: Alfaro Marin Yessenia Lizzeth

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible											x		
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											x		
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación											x		
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica											x		
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales											x		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis											x		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.											x		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas objetivos, hipótesis, variables e indicadores.											x		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.											x		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.											x		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

SI

SI

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

Lima 11 de Octubre de 2017



JAIMÉ EDGARD
 VENTURA PAJUELO
 INGENIERO AMBIENTAL Y
 DE RECURSOS NATURALES
 Reg. CIP N° 143589

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del especialista: LUIS GALO VICUÑA LESCANO
 1.2. Cargo e institución donde labora: Jefe Médico Salud Ocupacional – Ransa Comercial S.A.
 1.3. Nombre del instrumento, motivo de evaluación: Cuestionario N° 1
 1.4. Autor(A) de instrumento: Alfaro Marin Yessenia

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible											X		
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X	
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación											X		
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica												X	
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales											X		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis												X	
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.											X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas objetivos, hipótesis, variables e indicadores.												X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.											X		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.												X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

93

Lima 11 de Octubre del 2017

Fuente: Elaboración propia 2017



LUIS G. VICUÑA LESCANO
 MEDICO AUDITOR Y
 OCUPACIONAL
 G.M.P 47309

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I. DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del especialista:** Roberto Giovanni Romero Tenorio
 1.2. **Cargo e institución donde labora:** Medico Ocupacional – RANSA COMERCIAL S.A.
 1.3. **Nombre del instrumento, motivo de evaluación:** Cuestionario N° 1
 1.4. **Autor(A) de Instrumento:** Alfaro Marin Yessenia

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible													X
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X	
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación											X		
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica											X		
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales												X	
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis											X		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.											X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas objetivos, hipótesis, variables e indicadores.											X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.												X	
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.												X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

97

LIMA, 11 DE OCTUBRE DEL 2017

Fuente: Elaboración propia 2017



Roberto G. Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del especialista:** Jeanette Briceño Guillén
1.2. Cargo e institución donde labora: Medico Ocupacional – Laboratorio Clínico Inmunológico Cantella S.A.C.
1.3. Nombre del instrumento, motivo de evaluación: Cuestionario N° 1
1.4. Autor(A) de Instrumento: Alfaro Marin Yessenia

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	INACEPTABLE						MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible										X			
2. OBJETIVOS	Esta adecuado a las leyes y principios científicos										X			
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación										X			
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica										X			
5. SUFICIENCIA	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales										X			
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la Hipótesis										X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.										X			
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas objetivos, hipótesis, variables e indicadores.										X			
9. METODOLOGIA	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis.										X			
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al Método Científico.										X			

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- El Instrumento cumple con los Requisitos para su aplicación.
- El Instrumento No cumple con Los requisitos para su aplicación

X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

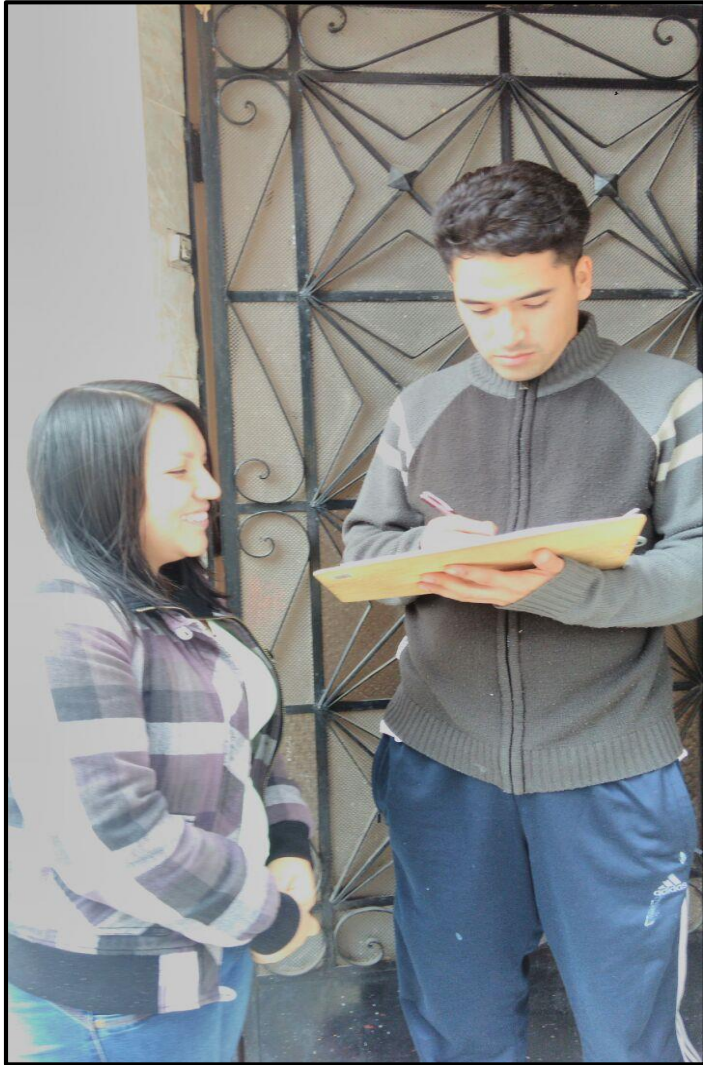
LIMA, 11 DE OCTUBRE DEL 2017

Fuente: Elaboración propia 2017



Dra. Briceño Guillén Jeanette
 MÉDICA CIRUJANA
 C.H.P. 64372

8.4. Fotos Encuesta a la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.



Fuente: Elaboración Propia.

8.5. Fotos de Monitoreo de la Calidad del aire.



Fuente: Elaboración Propia.

8.6. Informes de ensayo de Monitoreo de la calidad del aire.



INSPECTORATE

LABORATORIO DE ENSAYO ACREDITADO POR EL
ORGANISMO PERUANO DE ACREDITACIÓN INACAL-DA
CON REGISTRO No LE - 031



Registro N° LE-031

INFORME DE ENSAYO CON VALOR OFICIAL No. 64811L/17-MA

Cliente : Alfaro Marin Yessenia Lizzeth
 Dirección : Pasaje Estenas # 1277 – Urbanización Fiori – San Martín de Porres
 Producto : Aire
 Cantidad de muestra : 08
 Presentación : Filtros PM10, filtros PM2.5, frascos de vidrio conteniendo soluciones absorbentes proporcionadas por Inspectorate Services Perú S.A.C.
 Instrucciones de Ensayo : Enviadas por el cliente
 Procedencia de la Muestra : Muestras recolectadas de Av. Santa Rosa Mz 6 Lote 03 Callao - Callao
 Referencia del Cliente : Reservado por el Cliente
 Fecha de Ingreso de Muestra : 28-08-2017; Hora 09:30 a.m.
 Fecha de Inicio de Análisis : 29-08-2017; Hora 08:00 a.m.
 Fecha de Término de Análisis : 08-09-2017
 Solicitud de Análisis : 04921/17

Código de laboratorio	Descripción de Muestra	Determinación de NO ₂ (*)	Determinación de SO ₂ (*)
	Declarado por el cliente	ug/m ³	ug/m ³
04921 - 17093	A1 – 01 Barlovento	15,99	12,50
04921 - 17094	A2 – 02 Sotavento	15,99	12,50
	Límite de Cuantificación	13,9	1,0

Código de Laboratorio	Descripción de Muestra	Peso Inicial	Peso Final	Concentración PM 10
	Declarado por el cliente	g	g	ug/m ³
04921 - 17095	F-003135 A1 – 01 Barlovento	4,4771	4,5997	75,35
04921 - 17096	F-003134 A2 – 02 Sotavento	4,4917	4,6150	75,78
	Límite de Cuantificación	0,001	0,001	0,071

Código de Laboratorio	Descripción de Muestra	Peso Inicial	Peso Final	Concentración PM 2,5
	Declarado por el cliente	g	g	ug/m ³
04921 - 17097	F-003251 A1 – 01 Barlovento	2,4010	2,4016	26,50
04921 - 17098	F-003252 A2 – 02 Sotavento	2,3841	2,3847	26,99
	Límite de Cuantificación	0,001	0,001	0,071

Métodos:

*Determinación de NO₂ : ASTM D1607-91(2011).2011. Standard Test Method for Nitrogen Dioxide Content of the Atmosphere (Griess-Saltzman Reaction).
 *Determinación de SO₂ : EPA CFR 40 Appendix A to Part 50.2010. Reference Method for the Determination of Sulfur Dioxide in The Atmosphere (Pararosaniline Method).
 Material Particulado PM 10 usando Muestreador de alto Volumen : EPA CFR 40 Part 50 Appendix J: 1990; Reference Method for the Determination of Particulate Matter as PM 10 in the Atmosphere.
 Material Particulado PM 2.5 usando Muestreador de bajo Volumen : EPA CFR 40 Part 50 Appendix L 2006. Reference Method for the Determination of Fine Particulate Matter as PM 2.5 in the Atmosphere.

Las muestras ingresaron al Laboratorio en buenas condiciones.

Nota: Para una adecuada comparación e interpretación de los resultados analíticos se requiere que las muestras cumplan con los requerimientos de muestreo, manipulación y almacenamiento establecidos en las normas analíticas.

El Informe de Control de Calidad les será proporcionado a su solicitud.

(*) Los métodos indicados no han sido acreditados por INDECOPI-SNA.

Callao, 28 de Setiembre del 2017

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

ING. EVELYN. QUISPE LOROÑA
CIP: 98232
LABORATORIO MEDIO AMBIENTE

Este informe no podrá ser reproducido parcialmente sin autorización de Inspectorate Services Perú S.A.C.

Los resultados presentados corresponden sólo a la muestra indicada.

No deben ser utilizados como una certificación de conformidad con normas de producto o como certificado del sistema de calidad de la entidad que lo produce

<valor significa no cuantificable debajo del límite de cuantificación indicado

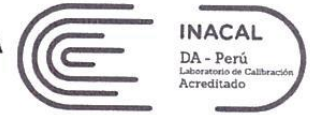
A excepción de los productos perecibles los tiempos de custodia dependerán del laboratorio que realice el análisis.

Este tiempo variará desde 7 días hasta 6 meses como máximo.



INSPECTORATE

LABORATORIO DE ENSAYO ACREDITADO POR EL ORGANISMO PERUANO DE ACREDITACIÓN INACAL-DA CON REGISTRO No LE - 031



Registro N° LE-031

INFORME DE ENSAYO CON VALOR OFICIAL No. 64831L/17-MA

Cliente : Alfaro Marin Yessenia Lizzeth
Direccion : Pasaje Estenas # 1277 - Urbanización Fiori - San Martin de Porres
Producto : Aire
Cantidad de muestra : 08
Presentación : Filtros PM10, filtros PM2.5, frascos de vidrio conteniendo soluciones absorbentes proporcionadas por Inspectorate Services Perú S.A.C.
Instrucciones de Ensayo : Enviadas por el cliente
Procedencia de la Muestra : Muestras recolectadas de Av. Santa Rosa Mz 6 Lote 03 Callao - Callao
Referencia del Cliente : Reservado por el Cliente
Fecha de Ingreso de Muestra : 02-10-2017; Hora 09:30 a.m.
Fecha de Inicio de Análisis : 03-10-2017; Hora 08:00 a.m.
Fecha de Término de Análisis : 12-10-2017
Solicitud de Análisis : 04973/17

Table with 4 columns: Código de laboratorio, Descripción de Muestra, Determinación de NO2(*), Determinación de SO2(*). Includes sub-tables for Pesos PM 10HV and Pesos PM 2,5 LV.

Métodos:

- *Determinación de NO2: ASTM D1607-91(2011).2011. Standard Test Method for Nitrogen Dioxide Content of the Atmosphere (Griess-Saltzman Reaction).
*Determinación de SO2: EPA CFR 40 Appendix A to Part 50.2010. Reference Method for the Determination of Sulfur Dioxide in The Atmosphere (Pararosaniline Method).
Material Particulado PM 10 usando Muestreador de alto Volumen: EPA CFR 40 Part 50 Appendix J: 1990; Reference Method for the Determination of Particulate Matter as PM 10 in the Atmosphere.
Material Particulado PM 2.5 usando Muestreador de bajo Volumen: EPA CFR 40 Part 50 Appendix L. 2006. Reference Method for the Determination of Fine Particulate Matter as PM 2.5 in the Atmosphere.

Las muestras ingresaron al Laboratorio en buenas condiciones.

Nota: Para una adecuada comparación e interpretación de los resultados analíticos se requiere que las muestras cumplan con los requerimientos de muestreo, manipulación y almacenamiento establecidos en las normas analíticas.

El informe de Control de Calidad les será proporcionado a su solicitud.

(*) Los métodos indicados no han sido acreditados por INDECOPI-SNA. Callao, 21 de Octubre del 2017

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

Signature of E. Loroña
ING. EVELYN. QUISPE LOROÑA
CIP: 98232
LABORATORIO MEDIO AMBIENTE

Este informe no podrá ser reproducido parcialmente sin autorización de Inspectorate Services Perú S.A.C.
Los resultados presentados corresponden sólo a la muestra indicada.
No deben ser utilizados como una certificación de conformidad con normas de producto o como certificado del sistema de calidad de la entidad que lo produce
<"valor significa no cuantificable debajo del límite de cuantificación indicado
A excepción de los productos percibibles los tiempos de custodia dependerán del laboratorio que realice el análisis.
Este tiempo variará desde 7 días hasta 6 meses como máximo.



INSPECTORATE

LABORATORIO DE ENSAYO ACREDITADO POR EL ORGANISMO PERUANO DE ACREDITACIÓN INACAL-DA CON REGISTRO No LE - 031



Registro N° LE-031

INFORME DE ENSAYO CON VALOR OFICIAL No. 64945L/17-MA

Cliente : Alfaro Marin Yessenia Lizzeth
Direccion : Pasaje Estenas # 1277 - Urbanización Fiori - San Martin de Porres
Producto : Aire
Cantidad de muestra : 08
Presentación : Filtros PM10, filtros PM2.5, frascos de vidrio conteniendo soluciones absorbentes proporcionadas por Inspectorate Services Perú S.A.C.
Instrucciones de Ensayo : Enviadas por el cliente
Procedencia de la Muestra : Muestras recolectadas de Av. Santa Rosa Mz 6 Lote 03 Callao - Callao
Referencia del Cliente : Reservado por el Cliente
Fecha de Ingreso de Muestra : 30-10-2017; Hora 09:20 a.m.
Fecha de Inicio de Análisis : 31-10-2017; Hora 08:00 a.m.
Fecha de Término de Análisis : 08-11-2017
Solicitud de Análisis : 05032/17

Table with 4 columns: Código de laboratorio, Descripción de Muestra, Determinación de NO2(°), Determinación de SO2(°). Includes sub-tables for Pesos PM 10HV and Pesos PM 2.5 LV.

Métodos:

- *Determinación de NO2: ASTM D1607-91(2011).2011. Standard Test Method for Nitrogen Dioxide Content of the Atmosphere (Griess-Saltzman Reaction).
*Determinación de SO2: EPA CFR 40 Appendix A to Part 50.2010. Reference Method for the Determination of Sulfur Dioxide in The Atmosphere (Pararosaniline Method).
Material Particulado PM 10 usando Muestreador de alto Volumen: EPA CFR 40 Part 50 Appendix J: 1990; Reference Method for the Determination of Particulate Matter as PM 10 in the Atmosphere.
Material Particulado PM 2.5 usando Muestreador de bajo Volumen: EPA CFR 40 Part 50 Appendix L 2006. Reference Method for the Determination of Fine Particulate Matter as PM 2.5 in the Atmosphere.

Las muestras ingresaron al Laboratorio en buenas condiciones.

Nota: Para una adecuada comparación e interpretación de los resultados analíticos se requiere que las muestras cumplan con los requerimientos de muestreo, manipulación y almacenamiento establecidos en las normas analíticas.

El informe de Control de Calidad les será proporcionado a su solicitud.

(*) Los métodos indicados no han sido acreditados por INDECOPI-SNA. Callao, 09 de Noviembre del 2017

Inspectorate Services Perú S.A.C. A Bureau Veritas Group Company

Signature of ING LYSBETH QUISPE LOROÑA, CIP: 98232, LABORATORIO MEDIO AMBIENTE

Este informe no podrá ser reproducido parcialmente sin autorización de Inspectorate Services Perú S.A.C. Los resultados presentados corresponden sólo a la muestra indicada. No deben ser utilizados como una certificación de conformidad con normas de producto o como certificado del sistema de calidad de la entidad que lo produce <valor significa no cuantificable debajo del límite de cuantificación indicado. A excepción de los productos perecibles los tiempos de custodia dependerán del laboratorio que realice el análisis. Este tiempo variará desde 7 días hasta 6 meses como máximo.



INSPECTORATE

REGISTRO DE VARIABLES METEOROLÓGICAS

I. Resultados detallados de Medición – Parámetros Meteorológicos.

METEOROLOGÍA						
Estación /Código de muestreo		A1-01	Descripción del punto de muestreo		Techo	
Coordenadas WGS -84		E: 269723.2	N: 8667552.3		Altitud (msnm)	46
Fecha	Hora	Temperatura (°C)	Humedad (%)	Velocidad viento (m/s)	Dirección del Viento	Presión (mbar)
2017-08-25	13:00	24,5	75	1,5	S	1008,6
2017-08-25	14:00	24,3	77	0,8	S	1009,2
2017-08-25	15:00	23,4	79	0,9	SSW	1009,7
2017-08-25	16:00	23,5	80	0,8	SW	1008,8
2017-08-25	17:00	22,1	83	1,1	SW	1008,0
2017-08-25	18:00	22,9	83	1,5	S	1008,0
2017-08-25	19:00	21,8	83	1,3	SSW	1007,6
2017-08-25	20:00	21,1	84	0,9	SSW	1007,3
2017-08-25	21:00	21,5	84	1,3	SSW	1009,8
2017-08-25	22:00	21,4	84	1,3	SSW	1009,8
2017-08-25	23:00	21,0	86	1,5	SSW	1008,9
2017-08-25	00:00	21,6	84	1,4	SSW	1010,2
2017-08-25	01:00	21,5	84	1,2	SSW	1009,1
2017-08-25	02:00	21,3	84	1,2	SW	1009,4
2017-08-25	03:00	21,9	89	1,3	S	1007,2
2017-08-25	04:00	21,9	89	1,3	S	1009,2
2017-08-25	05:00	21,9	88	1,0	SW	1007,8
2017-08-25	06:00	21,9	89	1,8	SW	1007,4
2017-08-25	07:00	21,9	90	1,8	S	1008,2
2017-08-25	08:00	20,8	90	1,8	SSW	1009,9
2017-08-25	09:00	20,5	86	1,2	SSW	1009,8
2017-08-25	10:00	21,4	82	1,2	SW	1009,9
2017-08-25	11:00	21,9	82	1,1	S	1008,0
2017-08-25	12:00	22,3	83	1,3	SW	1007,8
PROMEDIO		22,0	84	1,3	SSW	1008,7
MÁXIMO		24,5	90	1,8		1010,2
MÍNIMO		20,5	75	0,8		1007,2

*El método indicado no ha sido acreditado por INACAL-DA

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

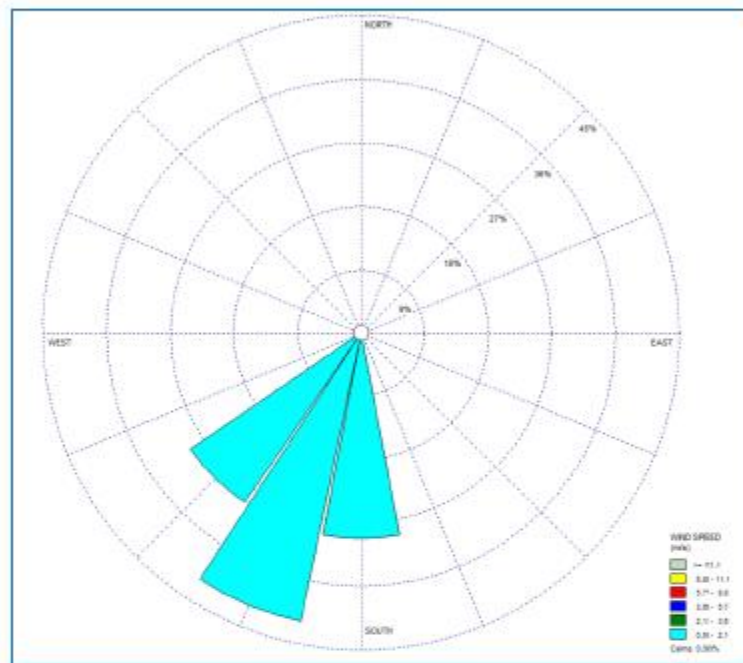

ING. ANA C. TORRES TURRIATE
C.I.P. 146044
COORDINADOR DE ESTUDIOS AMBIENTALES



INSPECTORATE

II. Resultados:

Gráfico 1: Rosa de vientos de A1-01




DIRECCIÓN PREDOMINANTE DEL VIENTO SSW AL 41,7%

- COMENTARIO

De acuerdo a los datos recopilados por la estación meteorológica las condiciones climáticas son adecuadas para la realización del monitoreo de calidad de aire.

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company


ING. ANA C. TORRES FURRIATE
C.I.P. 140044
COORDINADOR DE ESTUDIOS AMBIENTALES



INSPECTORATE

REGISTRO DE VARIABLES METEOROLÓGICAS

I. Resultados detallados de Medición – Parámetros Meteorológicos.

METEOROLOGÍA						
Estación /Código de muestreo		A1-01	Descripción del punto de muestreo		Techo	
Coordenadas WGS -84		E: 260709.5	N: 8663485.4		Altitud (msnm)	46
Fecha	Hora	Temperatura (°C)	Humedad (%)	Velocidad viento (m/s)	Dirección del Viento	Presión (mbar)
2017-09-29	13:00	24,2	79	1,8	SW	1008,7
2017-09-29	14:00	24,0	80	2,2	WSW	1008,4
2017-09-29	15:00	24,3	80	2,2	SSW	1007,9
2017-09-29	16:00	23,9	81	2,2	SW	1007,3
2017-09-29	17:00	23,4	83	1,8	SW	1007,2
2017-09-29	18:00	22,5	86	1,8	SW	1007,2
2017-09-29	19:00	22,5	85	1,8	SW	1007,4
2017-09-29	20:00	21,6	90	1,8	SW	1007,8
2017-09-29	21:00	21,5	90	1,8	SSW	1008,4
2017-09-29	22:00	22,0	87	1,3	SW	1008,6
2017-09-29	23:00	22,1	87	1,3	SSE	1008,8
2017-09-29	00:00	22,3	87	1,3	SSE	1009,0
2017-09-29	01:00	22,1	88	0,9	SSW	1008,6
2017-09-29	02:00	22,2	87	0,9	SSW	1008,1
2017-09-29	03:00	21,8	89	0,9	SSW	1007,4
2017-09-29	04:00	21,5	91	0,9	SW	1006,7
2017-09-29	05:00	21,5	91	CALMA	---	1006,6
2017-09-29	06:00	21,1	93	0,9	SW	1006,7
2017-09-29	07:00	20,7	94	0,9	SSW	1007,1
2017-09-29	08:00	21,6	91	0,9	SSW	1007,3
2017-09-29	09:00	22,9	88	0,9	SW	1008,0
2017-09-29	10:00	23,2	86	0,9	SW	1008,4
2017-09-29	11:00	23,6	83	1,3	SW	1008,4
2017-09-29	12:00	24,1	80	2,2	SW	1008,1
PROMEDIO		22,5	87	1,4	SW	1007,8
MÁXIMO		24,3	94	2,2		1009,0
MÍNIMO		20,7	79	CALMA		1006,6

*El método indicado no ha sido acreditado por INACAL-DA

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

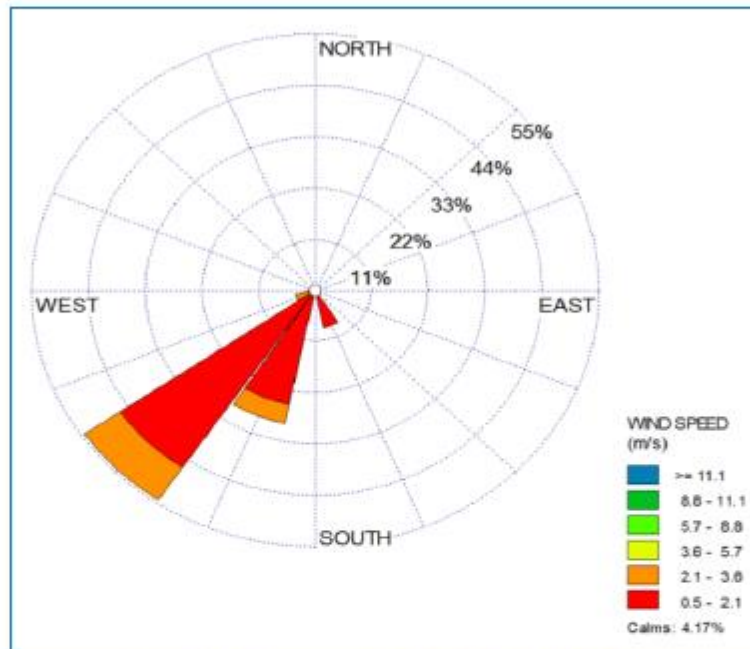
ING. ANA C. TORRES TURRIATE
C.I.P. 146944
COORDINADOR DE ESTUDIOS AMBIENTALES



INSPECTORATE

II. Resultados:

Gráfico 1: Rosa de vientos de A1-01



DIRECCIÓN PREDOMINANTE DEL VIENTO SW AL 54.2%

- COMENTARIO

De acuerdo a los datos recopilados por la estación meteorológica las condiciones climáticas son adecuadas para la realización del monitoreo de calidad de aire.

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

ING. ANA G. TORRES TORRIATE
C.I.P. 140044
COORDINADOR DE ESTUDIOS AMBIENTALES



INSPECTORATE

REGISTRO DE VARIABLES METEOROLÓGICAS

I. Resultados detallados de Medición – Parámetros Meteorológicos

METEOROLOGÍA						
Estación /Código de muestreo		A1-01	Descripción del punto de muestreo		Techo	
Coordenadas WGS -84		E: 260665.2	N: 8669552.6		Altitud (msnm)	46
Fecha	Hora	Temperatura (°C)	Humedad (%)	Velocidad viento (m/s)	Dirección del Viento	Presión (mbar)
2017-10-27	12:00	20,7	76	1,3	S	1009,5
2017-10-27	13:00	20,1	77	2,2	SSW	1009,2
2017-10-27	14:00	20,1	77	2,2	S	1008,5
2017-10-27	15:00	19,9	77	1,8	S	1008,2
2017-10-27	16:00	19	81	2,2	S	1008,7
2017-10-27	17:00	18,8	83	1,3	SSE	1009,2
2017-10-27	18:00	18,7	83	1,8	S	1009,8
2017-10-27	19:00	18,5	85	1,3	SSE	1010,6
2017-10-27	20:00	18,4	84	0,9	S	1011,2
2017-10-27	21:00	18,4	85	1,8	S	1011,6
2017-10-27	22:00	18,3	86	0,9	S	1011,6
2017-10-27	23:00	17,8	88	0,4	SSE	1011,2
2017-10-27	00:00	17,7	89	0,4	SSE	1011
2017-10-27	01:00	17,7	89	1,3	S	1010,7
2017-10-27	02:00	17,6	90	0,9	S	1010,1
2017-10-27	03:00	17,7	89	0,9	SE	1010,1
2017-10-27	04:00	17,8	86	0,9	S	1010,3
2017-10-27	05:00	17,9	86	0,9	SE	1010,4
2017-10-27	06:00	17,8	86	0,9	S	1010,7
2017-10-27	07:00	17,8	86	1,3	S	1011,2
2017-10-27	08:00	18,3	84	0,9	S	1011,1
2017-10-27	09:00	18,9	81	0,9	SSE	1010,7
2017-10-27	10:00	19,7	78	1,3	S	1010,2
2017-10-27	11:00	20,4	76	2,2	S	1009,3
PROMEDIO		18,7	83,4	1,3	S	1010,2
MÁXIMO		20,7	90	2,2		1011,6
MÍNIMO		17,6	76	0,4		1008,2

*El método indicado no ha sido acreditado por INACAL-DA

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

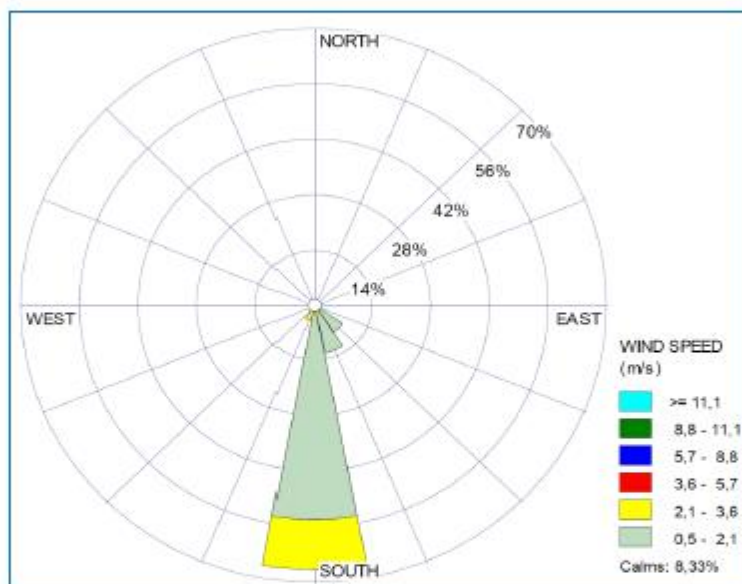
ING. ANA C. TORRES TURRIATE
C.I.P. 140144
COORDINADORA DE ESTUDIOS AMBIENTALES



INSPECTORATE

II. Resultados:

Gráfico 1: Rosa de vientos de A1-01



DIRECCIÓN PREDOMINANTE DEL VIENTO AL 67 % DEL SUR

- COMENTARIO

De acuerdo a los datos recopilados por la estación meteorológica las condiciones climáticas son adecuadas para la realización del monitoreo de calidad de aire.

Inspectorate Services Perú S.A.C.
A Bureau Veritas Group Company

ING. ANA L. TORRES FURRIATE
2018-12-14

8.7. Boletines Epidemiológicos - Diresa Callao 2017.

ESTABLECIMIENTOS	IRAs hasta la SE 31			Neumonía hasta la SE 31			Neumonía grave hasta la SE 31			SOB-Asma HASTA LA SE 31		
	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	8726	7600	12.90*	0	0	0.00	0	0	0.00	462	483	4.55
MICRORED 1	1696	1714	1.06	0	0	0.00	0	0	0.00	98	77	21.43*
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	698	724	3.72	0	0	0.00	0	0	0.00	51	58	13.73
C.S. ALBERTO BARTON	243	173	28.81*	0	0	0.00	0	0	0.00	3	0	100.00*
C.S. PUERTO NUEVO	368	371	0.82	0	0	0.00	0	0	0.00	26	0	100.00*
C.S. LA PUNTA	148	169	14.19	0	0	0.00	0	0	0.00	10	11	10.00
P.S. SAN JUAN BOSCO	239	277	15.90	0	0	0.00	0	0	0.00	8	8	0.00
MICRORED 2	1539	997	35.22*	0	0	0.00	0	0	0.00	51	49	3.92*
C.S. SANTA FE - MICRORED	759	307	59.55*	0	0	0.00	0	0	0.00	33	11	66.67*
P.S. JOSE BOTERIN	205	221	7.80	0	0	0.00	0	0	0.00	4	1	75.00*
P.S. CALLAO	575	469	18.43*	0	0	0.00	0	0	0.00	14	37	164.29
MICRORED 3	2359	1995	15.43*	0	0	0.00	0	0	0.00	35	51	45.71
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	987	776	21.38*	0	0	0.00	0	0	0.00	7	3	57.14*
P.S. MIGUEL GRAU	551	394	28.49*	0	0	0.00	0	0	0.00	17	7	58.82*
P.S. SANTA ROSA	821	825	0.49	0	0	0.00	0	0	0.00	11	41	272.73
MICRORED 4	1452	1393	4.06*	0	0	0.00	0	0	0.00	93	130	39.78
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	1040	989	4.90*	0	0	0.00	0	0	0.00	71	79	11.27
P.S. RAMON CASTILLA	412	404	1.94*	0	0	0.00	0	0	0.00	22	51	131.82
MICRORED 5	1680	1501	10.65*	0	0	0.00	0	0	0.00	185	176	4.86*
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	1255	1002	20.16*	0	0	0.00	0	0	0.00	32	59	84.38
P.S. JUAN PABLO II	425	499	17.41	0	0	0.00	0	0	0.00	153	117	23.53*
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

ESTABLECIMIENTOS	IRAs hasta la SE 32			Neumonía hasta la SE 32			Neumonía grave hasta la SE 32			SOB-Asma HASTA LA SE 32		
	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	9039	7850	13.15*	0	0	0.00	0	0	0.00	473	499	5.50
MICRORED 1	1758	1768	0.57	0	0	0.00	0	0	0.00	99	80	19.19*
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	721	753	4.44	0	0	0.00	0	0	0.00	51	61	19.61
C.S. ALBERTO BARTON	255	177	30.59*	0	0	0.00	0	0	0.00	3	0	100.00*
C.S. PUERTO NUEVO	381	380	0.26*	0	0	0.00	0	0	0.00	26	0	100.00*
C.S. LA PUNTA	157	177	12.74	0	0	0.00	0	0	0.00	11	11	0.00
P.S. SAN JUAN BOSCO	244	281	15.16	0	0	0.00	0	0	0.00	8	8	0.00
MICRORED 2	1597	1037	35.07*	0	0	0.00	0	0	0.00	53	50	5.66*
C.S. SANTA FE - MICRORED	788	315	60.03*	0	0	0.00	0	0	0.00	34	11	67.65*
P.S. JOSE BOTERIN	212	233	9.91	0	0	0.00	0	0	0.00	5	1	80.00*
P.S. CALLAO	597	489	18.09*	0	0	0.00	0	0	0.00	14	38	171.43
MICRORED 3	2452	2069	15.62*	0	0	0.00	0	0	0.00	36	53	47.22
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	1026	808	21.25*	0	0	0.00	0	0	0.00	7	3	57.14*
P.S. MIGUEL GRAU	568	405	28.70*	0	0	0.00	0	0	0.00	18	8	55.56*
P.S. SANTA ROSA	858	856	0.23*	0	0	0.00	0	0	0.00	11	42	281.82
MICRORED 4	1499	1424	5.00*	0	0	0.00	0	0	0.00	95	134	41.05
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	1075	1003	6.70*	0	0	0.00	0	0	0.00	73	79	8.22
P.S. RAMON CASTILLA	424	421	0.71*	0	0	0.00	0	0	0.00	22	55	150.00
MICRORED 5	1733	1552	10.44*	0	0	0.00	0	0	0.00	190	182	4.21*
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	1293	1036	19.88*	0	0	0.00	0	0	0.00	35	61	74.29
P.S. JUAN PABLO II	440	516	17.27	0	0	0.00	0	0	0.00	155	121	21.94*
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

ESTABLECIMIENTOS	IRAs hasta la SE 33			Neumonía hasta la SE 33			Neumonía grave hasta la SE 33			SOB-Asma HASTA LA SE 33		
	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO	2016	2017	% INCREMENTO
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	9334	8115	13.06*	0	0	0.00	0	0	0.00	486	518	6.58
MICRORED 1	1805	1830	1.39	0	0	0.00	0	0	0.00	99	83	16.16*
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	739	778	5.28	0	0	0.00	0	0	0.00	51	63	23.53
C.S. ALBERTO BARTON	257	185	28.02*	0	0	0.00	0	0	0.00	3	0	100.00*
C.S. PUERTO NUEVO	387	394	1.81	0	0	0.00	0	0	0.00	26	0	100.00*
C.S. LA PUNTA	168	184	9.52	0	0	0.00	0	0	0.00	11	12	9.09
P.S. SAN JUAN BOSCO	254	289	13.78	0	0	0.00	0	0	0.00	8	8	0.00
MICRORED 2	1653	1069	35.33*	0	0	0.00	0	0	0.00	57	51	10.53*
C.S. SANTA FE - MICRORED	818	320	60.88*	0	0	0.00	0	0	0.00	37	11	70.27*
P.S. JOSE BOTERIN	221	242	9.50	0	0	0.00	0	0	0.00	6	1	83.33*
P.S. CALLAO	614	507	17.43*	0	0	0.00	0	0	0.00	14	39	178.57
MICRORED 3	2529	2129	15.82*	0	0	0.00	0	0	0.00	37	53	43.24
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	1057	838	20.72*	0	0	0.00	0	0	0.00	7	3	57.14*
P.S. MIGUEL GRAU	593	418	29.51*	0	0	0.00	0	0	0.00	19	8	57.89*
P.S. SANTA ROSA	879	873	0.68*	0	0	0.00	0	0	0.00	11	42	281.82
MICRORED 4	1571	1471	6.37*	0	0	0.00	0	0	0.00	96	138	43.75
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	1126	1038	7.82*	0	0	0.00	0	0	0.00	74	81	9.46
P.S. RAMON CASTILLA	445	433	2.70*	0	0	0.00	0	0	0.00	22	57	159.09
MICRORED 5	1776	1616	9.01*	0	0	0.00	0	0	0.00	197	193	2.03*
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	1323	1090	17.61*	0	0	0.00	0	0	0.00	37	63	70.27
P.S. JUAN PABLO II	453	526	16.11	0	0	0.00	0	0	0.00	160	130	18.75*
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 34	Hasta SE. 34	SE 34	Hasta SE. 34	SE 34	Hasta SE. 34	SE 34	Hasta SE. 34
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	265	8380	0	0	0	0	11	529
MICRORED 1	67	1897	0	0	0	0	4	87
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	32	810	0	0	0	0	3	66
C.S. ALBERTO BARTON	15	200	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	7	401	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	7	191	0	0	0	0	0	12
P.S. SAN JUAN BOSCO	6	295	0	0	0	0	1	9
MICRORED 2	28	1097	0	0	0	0	0	51
C.S. SANTA FE - MICRORED	14	334	0	0	0	0	0	11
P.S. JOSE BOTERIN	12	254	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	2	509	0	0	0	0	0	39
MICRORED 3	60	2189	0	0	0	0	0	53
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	28	866	0	0	0	0	0	3
P.S. MIGUEL GRAU	13	431	0	0	0	0	0	8
P.S. SANTA ROSA	19	892	0	0	0	0	0	42
MICRORED 4	42	1513	0	0	0	0	0	138
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	25	1063	0	0	0	0	0	81
P.S. RAMON CASTILLA	17	450	0	0	0	0	0	57
MICRORED 5	68	1684	0	0	0	0	7	200
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	57	1147	0	0	0	0	2	65
P.S. JUAN PABLO II	11	537	0	0	0	0	5	135
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	321	11464	0	0	0	0	41	748

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 35	Hasta SE. 35	SE 35	Hasta SE. 35	SE 35	Hasta SE. 35	SE 35	Hasta SE. 35
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	202	8582	0	0	0	0	13	542
MICRORED 1	46	1943	0	0	0	0	0	87
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	17	827	0	0	0	0	0	66
C.S. ALBERTO BARTON	11	211	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	10	411	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	3	194	0	0	0	0	0	12
P.S. SAN JUAN BOSCO	5	300	0	0	0	0	0	9
MICRORED 2	28	1125	0	0	0	0	1	52
C.S. SANTA FE - MICRORED	7	341	0	0	0	0	1	12
P.S. JOSE BOTERIN	10	264	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	11	520	0	0	0	0	0	39
MICRORED 3	55	2244	0	0	0	0	2	55
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	20	886	0	0	0	0	1	4
P.S. MIGUEL GRAU	16	447	0	0	0	0	1	9
P.S. SANTA ROSA	19	911	0	0	0	0	0	42
MICRORED 4	43	1556	0	0	0	0	5	143
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	32	1095	0	0	0	0	2	83
P.S. RAMON CASTILLA	11	461	0	0	0	0	3	60
MICRORED 5	30	1714	0	0	0	0	5	205
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	24	1171	0	0	0	0	5	70
P.S. JUAN PABLO II	6	543	0	0	0	0	0	135
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	297	11761	0	0	0	0	30	778

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 36	Hasta SE. 36	SE 36	Hasta SE. 36	SE 36	Hasta SE. 36	SE 36	Hasta SE. 36
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	280	8862	0	0	0	0	18	560
MICRORED 1	68	2011	0	0	0	0	7	94
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	38	865	0	0	0	0	4	70
C.S. ALBERTO BARTON	10	221	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	4	415	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	5	199	0	0	0	0	1	13
P.S. SAN JUAN BOSCO	11	311	0	0	0	0	2	11
MICRORED 2	30	1155	0	0	0	0	1	53
C.S. SANTA FE - MICRORED	12	353	0	0	0	0	0	12
P.S. JOSE BOTERIN	9	273	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	9	529	0	0	0	0	1	40
MICRORED 3	57	2301	0	0	0	0	1	56
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	26	912	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	8	455	0	0	0	0	0	9
P.S. SANTA ROSA	23	934	0	0	0	0	1	43
MICRORED 4	68	1624	0	0	0	0	3	146
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	54	1149	0	0	0	0	2	85
P.S. RAMON CASTILLA	14	475	0	0	0	0	1	61
MICRORED 5	57	1771	0	0	0	0	6	211
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	40	1211	0	0	0	0	2	72
P.S. JUAN PABLO II	17	560	0	0	0	0	4	139
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	363	12144	0	0	0	0	35	816

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 37	Hasta SE. 37	SE 37	Hasta SE. 37	SE 37	Hasta SE. 37	SE 37	Hasta SE. 37
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	298	9160	0	0	0	0	23	583
MICRORED 1	73	2084	0	0	0	0	4	98
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	36	901	0	0	0	0	2	72
C.S. ALBERTO BARTON	14	235	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	13	428	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	4	203	0	0	0	0	0	13
P.S. SAN JUAN BOSCO	6	317	0	0	0	0	2	13
MICRORED 2	37	1192	0	0	0	0	1	54
C.S. SANTA FE - MICRORED	9	362	0	0	0	0	1	13
P.S. JOSE BOTERIN	14	287	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	14	543	0	0	0	0	0	40
MICRORED 3	52	2353	0	0	0	0	0	56
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	25	937	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	14	469	0	0	0	0	0	9
P.S. SANTA ROSA	13	947	0	0	0	0	0	43
MICRORED 4	64	1688	0	0	0	0	4	150
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	46	1195	0	0	0	0	3	88
P.S. RAMON CASTILLA	18	493	0	0	0	0	1	62
MICRORED 5	72	1843	0	0	0	0	14	225
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	46	1257	0	0	0	0	4	76
P.S. JUAN PABLO II	26	586	0	0	0	0	10	149
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	460	12595	0	0	0	0	38	865

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 38	Hasta SE. 38	SE 38	Hasta SE. 38	SE 38	Hasta SE. 38	SE 38	Hasta SE. 38
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	314	9474	0	0	0	0	25	608
MICRORED 1	58	2142	0	0	0	0	2	100
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	34	935	0	0	0	0	0	72
C.S. ALBERTO BARTON	8	243	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	4	432	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	4	207	0	0	0	0	1	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	8	325	0	0	0	0	1	14
MICRORED 2	47	1239	0	0	0	0	1	55
C.S. SANTA FE - MICRORED	16	378	0	0	0	0	0	13
P.S. JOSE BOTERIN	17	304	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	14	557	0	0	0	0	1	41
MICRORED 3	88	2441	0	0	0	0	2	58
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	36	973	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	5	474	0	0	0	0	1	10
P.S. SANTA ROSA	47	994	0	0	0	0	1	44
MICRORED 4	53	1741	0	0	0	0	8	158
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	43	1238	0	0	0	0	7	95
P.S. RAMON CASTILLA	10	503	0	0	0	0	1	63
MICRORED 5	68	1911	0	0	0	0	12	237
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	55	1312	0	0	0	0	9	85
P.S. JUAN PABLO II	13	599	0	0	0	0	3	152
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	404	12999	0	0	0	0	39	904

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 39	Hasta SE. 39	SE 39	Hasta SE. 39	SE 39	Hasta SE. 39	SE 39	Hasta SE. 39
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	337	9811	0	0	0	0	29	637
MICRORED 1	59	2201	0	0	0	0	3	103
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	22	957	0	0	0	0	3	75
C.S. ALBERTO BARTON	8	251	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	13	445	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	6	213	0	0	0	0	0	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	10	335	0	0	0	0	0	14
MICRORED 2	43	1282	0	0	0	0	2	57
C.S. SANTA FE - MICRORED	14	392	0	0	0	0	1	14
P.S. JOSE BOTERIN	18	322	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	11	568	0	0	0	0	1	42
MICRORED 3	68	2509	0	0	0	0	4	62
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	24	997	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	16	490	0	0	0	0	0	10
P.S. SANTA ROSA	28	1022	0	0	0	0	4	48
MICRORED 4	83	1824	0	0	0	0	9	167
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	68	1306	0	0	0	0	8	103
P.S. RAMON CASTILLA	15	518	0	0	0	0	1	64
MICRORED 5	84	1995	0	0	0	0	11	248
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	61	1373	0	0	0	0	5	90
P.S. JUAN PABLO II	23	622	0	0	0	0	6	158
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	458	13457	0	0	0	0	60	965

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 40	Hasta SE. 40	SE 40	Hasta SE. 40	SE 40	Hasta SE. 40	SE 40	Hasta SE. 40
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	324	10135	0	0	0	0	21	658
MICRORED 1	55	2256	0	0	0	0	1	104
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	25	982	0	0	0	0	1	76
C.S. ALBERTO BARTON	8	259	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	12	457	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	3	216	0	0	0	0	0	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	7	342	0	0	0	0	0	14
MICRORED 2	55	1337	0	0	0	0	1	58
C.S. SANTA FE - MICRORED	14	406	0	0	0	0	1	15
P.S. JOSE BOTERIN	20	342	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	21	589	0	0	0	0	0	42
MICRORED 3	81	2590	0	0	0	0	2	64
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	24	1021	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	15	505	0	0	0	0	0	10
P.S. SANTA ROSA	42	1064	0	0	0	0	2	50
MICRORED 4	60	1884	0	0	0	0	6	173
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	38	1344	0	0	0	0	4	107
P.S. RAMON CASTILLA	22	540	0	0	0	0	2	66
MICRORED 5	73	2068	0	0	0	0	11	259
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	52	1425	0	0	0	0	6	96
P.S. JUAN PABLO II	21	643	0	0	0	0	5	163
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	425	13899	0	0	0	0	29	998

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 41	Hasta SE. 41	SE 41	Hasta SE. 41	SE 41	Hasta SE. 41	SE 41	Hasta SE. 41
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	319	10454	0	0	0	0	20	678
MICRORED 1	81	2337	0	0	0	0	5	109
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	38	1020	0	0	0	0	4	80
C.S. ALBERTO BARTON	7	266	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	15	472	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	13	229	0	0	0	0	0	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	8	350	0	0	0	0	1	15
MICRORED 2	56	1393	0	0	0	0	2	60
C.S. SANTA FE - MICRORED	21	427	0	0	0	0	1	16
P.S. JOSE BOTERIN	11	353	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	24	613	0	0	0	0	1	43
MICRORED 3	61	2651	0	0	0	0	0	64
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	21	1042	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	22	527	0	0	0	0	0	10
P.S. SANTA ROSA	18	1082	0	0	0	0	0	50
MICRORED 4	57	1941	0	0	0	0	9	182
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	45	1389	0	0	0	0	6	113
P.S. RAMON CASTILLA	12	552	0	0	0	0	3	69
MICRORED 5	64	2132	0	0	0	0	4	263
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	47	1472	0	0	0	0	2	98
P.S. JUAN PABLO II	17	660	0	0	0	0	2	165
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	417	14316	0	0	0	0	37	1035

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 42	Hasta SE. 42	SE 42	Hasta SE. 42	SE 42	Hasta SE. 42	SE 42	Hasta SE. 42
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	333	10787	0	0	0	0	8	686
MICRORED 1	73	2410	0	0	0	0	0	109
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	33	1053	0	0	0	0	0	80
C.S. ALBERTO BARTON	12	278	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	9	481	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	5	234	0	0	0	0	0	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	14	364	0	0	0	0	0	15
MICRORED 2	59	1452	0	0	0	0	0	60
C.S. SANTA FE - MICRORED	20	447	0	0	0	0	0	16
P.S. JOSE BOTERIN	19	372	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	20	633	0	0	0	0	0	43
MICRORED 3	76	2727	0	0	0	0	0	64
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	25	1067	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	26	553	0	0	0	0	0	10
P.S. SANTA ROSA	25	1107	0	0	0	0	0	50
MICRORED 4	48	1989	0	0	0	0	4	186
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	39	1428	0	0	0	0	2	115
P.S. RAMON CASTILLA	9	561	0	0	0	0	2	71
MICRORED 5	77	2209	0	0	0	0	4	267
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	52	1524	0	0	0	0	0	98
P.S. JUAN PABLO II	25	685	0	0	0	0	4	169
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	453	14769	0	0	0	0	27	1062

ESTABLECIMIENTOS	IRA		NEUMONIA		NEUMONIA GRAVE		SOB-ASMA	
	SE 43	Hasta SE. 43	SE 43	Hasta SE. 43	SE 43	Hasta SE. 43	SE 43	Hasta SE. 43
DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA	318	11105	0	0	0	0	14	700
MICRORED 1	60	2470	0	0	0	0	7	116
C.S. BASE MANUEL BONILLA - MICRORED	24	1077	0	0	0	0	6	86
C.S. ALBERTO BARTON	12	290	0	0	0	0	0	0
C.S. PUERTO NUEVO	8	489	0	0	0	0	0	0
C.S. LA PUNTA	5	239	0	0	0	0	0	14
P.S. SAN JUAN BOSCO	11	375	0	0	0	0	1	16
MICRORED 2	63	1515	0	0	0	0	1	61
C.S. SANTA FE - MICRORED	11	458	0	0	0	0	0	16
P.S. JOSE BOTERIN	19	391	0	0	0	0	0	1
P.S. CALLAO	33	666	0	0	0	0	1	44
MICRORED 3	57	2784	0	0	0	0	1	65
C.S. JOSE OLAYA - MICRORED	23	1090	0	0	0	0	0	4
P.S. MIGUEL GRAU	19	572	0	0	0	0	1	11
P.S. SANTA ROSA	15	1122	0	0	0	0	0	50
MICRORED 4	62	2051	0	0	0	0	3	189
C.S. NESTOR GAMBETTA (24 HRS.) - MICRORED	47	1475	0	0	0	0	3	118
P.S. RAMON CASTILLA	15	576	0	0	0	0	0	71
MICRORED 5	76	2285	0	0	0	0	2	269
C.S. ACAPULCO (24 HRS.) - MICRORED	48	1572	0	0	0	0	0	98
P.S. JUAN PABLO II	28	713	0	0	0	0	2	171
CENTRO REGIONAL DE BIENESTAR EMOCIONAL Y SALUD MENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
DIRECCION DE RED DE SALUD BEPECA	465	15234	0	0	0	0	36	1098

8.8. Encuestas realizadas a los pobladores de la urbanización Santa Cruz del Callao 2017

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Erihanización Santa Cruz
Distrito del Calhau Provincia Constitucional del Calhau

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	X
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	

2) Sexo

1. Femenino **X**
 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico **K**
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si **X**
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si **X**
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí **X**

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente **X**

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 2. Raramente **X**
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfrado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:

- 1. Muy Buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy Mala

3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

Abanto Aguiñeze Leyla María Conzatti

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 45088198

	
(Dentro del recuadro) FIRMA	(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL


Roberto G. Romero
Médico Ocupacional Auditor
CAMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa



- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

.....*Luis Aguilar Chavez*.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°*76782264*.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....*Roberto G. Romero Tenorio*.....
 Roberto G. Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE.**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
tapada o con secrecion
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

LisET..... *VICTORIA* *VIRGINIA* *ALVAREZ*

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *411632091*

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero

 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

SI

No

No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. SI

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente


- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Zeta Aparicio Liliana Nohemi
 DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N°15.588.16.56.....

 <small>(Espacio del recurrente)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del recurrente)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tanono
 Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
**La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao**

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Carolina Valdivia S. Sordas

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: *9607212*

Carolina Valdivia
FIRMA

HUELLA DIGITAL



Roberto G. Romero Tanono
Roberto G. Romero Tanono
Médico Ocupacional Auditor
CAMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

Femenino

Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

Superior Universitario

4) **?Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

Si

No

No se / No responde

5) **?Copece los sintomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

Si

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **?Usted o algun familiar ha padecido en este año de IRA?**

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente si

Definitivamente si

2) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Valencia Moreno Boca del Pilar
 DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 77020837

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabusted que es una infección respiratoria aguda?**

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Used o algun familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. ~~6.~~ Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. ~~4.~~ Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. ~~4.~~ Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~5.~~ Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. ~~3.~~ Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. ~~5.~~ Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. ~~6.~~ Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. ~~6.~~ Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

TORRES VÁSQUEZ SAMMY MARTA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 46 24 4143

FIRMA

HUELLA DIGITAL

ROBERTO G. RAMERO TIRONO
Médico Ocupacional Autor
CNP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica **La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao**

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfrado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....Guise Guise.....Rosa Maria.....
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°25542113.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....Romero.....
Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Used o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena ✓
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si ✓
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si ✓
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si ✓
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si ✓

TARDA PARA BELENVUELO YOLANDA YARETA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 08633941

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Romero
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58598 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

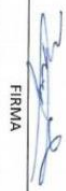

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesstares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....Halque Reno Braun Miguel.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 72929295

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica **La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz**
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="radio"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="radio"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	<input type="radio"/>

2) Sexo

- 1) Femenino
 2) Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1) SI
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
 2. No

3) No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2) Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4) Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 2) Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Consideren que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

T. OROZCO, F. GARCIA, S. TORRES

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 7774338

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

ROBERTO G. ROMERO TORO
 Medico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
“La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao”

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	<input checked="" type="radio"/> De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
 Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Ruiz Ramirez Ines Erika

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°.....45421064.....

FIRMA

HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero Tenorio
Roberto G. Romero Tenorio
Médico Ocupacional Auditor
CMP 58508 RNA 4615



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Liliana Quiroga Carrasco
 DNI / Pasaporte / Cامة de Extranjería N° ..09438494.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica **La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz**
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted qué es una infección respiratoria aguda?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular ✓
 4. Mala ✓
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí ✓
 5. Definitivamente sí ✓
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí ✓
 5. Definitivamente sí ✓
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí ✓
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí ✓
 5. Definitivamente sí

Rebeca M. Marciano, E. MSc. 10/21

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25222148

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero (enano)
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58598 RNA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) **Sexo**

1. Femenino
 Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Sí
 2. No
 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Sí
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

IDENTIFICACION DE FIRMA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25829787

 <p>(Dentro del recuadro) FIRMA</p>	 <p>(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL</p>
--	---

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4815

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año.
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Rivera, Noemi / Ana Claudia

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 42696034

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Oculoplasta Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo**

1. Femenino

2. Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

1. Si

2. No

3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

1. Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

5. Definitivamente si

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secrecion
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Nombre: Amalivivo Melis

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 30396348

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Nombre: Chirva Chirva Evaristo

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: 2.542.5246

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--


Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4675

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- 1. ~~Femenino~~
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. ~~Secundaria~~
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. ~~Si~~
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. ~~Si~~
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. ~~Definitivamente si~~

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. ~~Frecuentemente~~
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. ~~Raramente~~
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
5. Definitivamente si

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Nombre y Apellido: Roberto G. Romero Tanono

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 2.545.444.441

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 46 15

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ~~¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?~~

- SI
 No
3. No se / No responde

5) ~~¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?~~

- SI
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.

- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Doña Ana Elizabeth Rosado

DNI / Pasaporte / Carré de Extranjería N° *46294921*

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4815

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigacion cientifica
La Contaminacion del Aire y sus Impactos en la Salud Publica en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí



C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

ATTACHE: DIANE JESSICA EMMANUELA
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: 45072940

 FIRMA	 FUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tamayo
 Médico Ocupacional
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
**La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao**

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Si
- 2. No
- No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Aldemar Alvarez Liz Savett

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 41280509

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tamayo
 Roberto G. Romero Tamayo
 Medico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Abigailina Alvarado Pantoja
 DNI// Pasaporte / Carné de Extranjería N°25828532.....

FIRMA

HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero Tanono
 Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
**La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao**

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Roberto G. Romero

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 8.888.888.X

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Romero
 Médico Ocupacional Auditor
 OMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) **Sexo**

Femenino

Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

Sí

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Cómo los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

Sí

No

No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente sí

Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**
 Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**
 Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí



C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Guadalupe Herrer Díaz
 DNI / Pasaporte / Carne de Extranjería N° 08581664

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Romero
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

ROMERO, ROBERTO G. ANGLIC, Cecilio

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 77418244

	
(Dentro del recuadro) FIRMA	(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Tamayo
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
 Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
 Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

FIRMA: *Rodrigo José Ruiz*

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° *40004200*

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Rodrigo José Ruiz
RODRIGO J. ROMERO TANON
 Médico Ocupacional Asesor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica **La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao**

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Sí
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
lapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor
de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de
oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Riz Montes Jaisica Concepcion
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25801089

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Asesor
 CNP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo:

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

Sin Instrucción

Primaria

Secundaria

Superior Técnico

Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

No

No sé/ No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Sí

No

No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida e difícil

Nunca

Raramente

Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

Nunca

Raramente

Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Wladimir Gonzalez Ochoa

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *42336393*

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CAMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN AGENCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo:**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Si
- 2. No
- 3. No se/ No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Si
- 2. No
- 3. No se/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Un día, algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- Definitivamente si

2) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensam que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si



6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su

Urbanización?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
5. Definitivamente si

Maria Vargas Romero

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 42409834

 <small>(Centro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Centro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Maria Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Autor
 C.M.P. 58508 R.N.A. 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN A CERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la 1ª Planificación Santa Cruz Distrito del Cálmo Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 No
 3. No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

3) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
 2. No
 No sé/ No responde

1) ¿usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

1. Nunca
 Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. ~~Muy frecuentemente~~
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~Frecuentemente~~
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. ~~Raramente~~
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~Frecuentemente~~
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. ~~Cuatro veces en el año~~
5. Cinco o más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. ~~Definitivamente no~~
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. ~~Definitivamente sí~~

C. Datos relacionados a La Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. ~~Probablemente sí~~
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

MANUEL LUIS LAZARUS SILVA RIVERA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 44.56.2572

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

ROBERTO G. ROMERO TANONDO
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 28508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 años 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="radio"/>

2) Sexo

- 1) Femenino
 2) Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida y difícil

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí



- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

Dr. LA. CAROLINA RODRIGUEZ TORRES ROJAS

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° *068.36457*

 <small>(Espacio del firmante)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del escaneo)</small> HUELLA DIGITAL
--	--

Roberto G. Romero Tanono
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo:

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
- No
- No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Ráramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Ráramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado preferencias para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Comece usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

...NOMBRE: MARIBARRITA ... PAIS: PARAGUAY

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 42051204

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....
Roberto G. Romero Tamayo
 Medico Ocupacional / Auditor
 CMP 58508 RNA 4015

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIONES AGUDA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica
 La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 50 a los 60 años
	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 No
 No sé/ No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
 No
 3. No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque la continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

CIUDA... *TIENE*... *HA*... *DEL*... *CIUDA*...

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° *10 67 20 804*

 <small>(Espacio del recuerdo)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del recuerdo)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tamayo
 Roberto G. Romero Tamayo
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION AGERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario se para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Calno Provincia Constitucional del Cuzco"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Sí
- No
- No sé / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Sí
- No
- No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA.**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año
2. Dos veces en el año
3. Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

(10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensam que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

TERESA GARRIDO A. MORALES

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *2.678.4454.D*

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINIÓN AGENCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- No sé/ No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos males/res pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Alfonso López Díaz
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°08475920.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CIMP 88508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINION AGREGADA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo:

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Copee los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente si
- Definitivamente si

2) Marque la combinación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque la combinación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nunca tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco o más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensam que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

MANRIQUE MESAAS CLAUDIA

DNI / Pasaporte / Carne de Extranjería N° *18215151*

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 50 a los 60 años
	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- Sin Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior Técnico
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
- No
- No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año
2. Dos veces en el año
3. Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco o más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

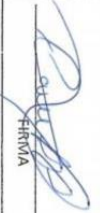

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

La Pape: Lsaon Pamela

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: Y19123106

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---


Roberto G. Romero Autor
 Médico Ocupacional
 CHMP 58508 PIMA 46115

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAVY LA CONTAMINACION DEL AIRE)

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usa el o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año.
5. Cinco o más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabes usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Alfonso BARRILETAS MAMANI

DNI/Passaporte/Carné de Extranjería N° *DNI 25901127*

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Autor
 OMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz"
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia:	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud:	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez:	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez:	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad:	De los 65 en adelante.

2) Sexo:

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior Técnico
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?*

- Sí
- No
- No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
- No
- No sé/ No responde

1) ¿Listed o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil**
- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa**
- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de I.R.A. gripes, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por I.R.A.?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por I.R.A.?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensa que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
5. Definitivamente si

..... ROSARY JESSICA LOAYZA PAULLA

DNI / Pasaporte / Carne de Extranjeria N°..... 10682689


FIRMA


HUELLA DIGITAL


Roberto G. Romero Tanono
Médico Ocupacional Auditor
C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao)

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Sí

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
- 1 Nunca
 - 2 Raramente
 - 3 Ocasionalmente
 - 4 Frecuentemente
 - 5 Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
- 1 Nunca
 - 2 Raramente
 - 3 Ocasionalmente
 - 4 Frecuentemente
 - 5 Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
- 1 Nunca
 - 2 Raramente
 - 3 Ocasionalmente
 - 4 Frecuentemente
 - 5 Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
- 1 Nunca
 - 2 Raramente
 - 3 Ocasionalmente
 - 4 Frecuentemente
 - 5 Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año
2. Dos veces en el año
3. Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensar que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Yanara Rojas Viquez
 Yanara Rojas Viquez Acurare

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 40159235

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CIMP 58508 RNAA 46115

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el proposito de realizar una investigacion cientifica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Publica en la Tribunación Santa Cruz
 Distrito del Callo Provincia Constitucional del Callo"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instruccion:

- Sin instruccion
- Primaria
- Secundaria
- Superior Tecnica
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infeccion respiratoria aguda?

- Si
- No
- No se / No responde

5) ¿Conoce los sintomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algun familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente si
- Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración rapida o difícil
- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.

- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 1) ¿Considera que estos males pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

GARCIA RAMOS CINTYA

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 40619055

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G Romero Tanono
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION A CERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE)

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia:	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez:	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez:	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida e difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz ligada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

(10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. **Datos relacionados a la contaminación del aire**

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

ADH/ABUÉ COLLAZOS JOSE LUIS

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 08448247

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

mmrothops
 Robert G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Tributación Santa Cruz Distrito del Calleo Provincia Constitucional del Calleo"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Sí

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tipada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: eripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí



- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensam que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida mas efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

Agente Agrícola Esday Yvanneuf

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *2.552.0709*

	
(Dentro del recuadro) FIRMA	(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero (nombre)
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE.

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

Sin Instrucción

Primaria

Secundaria

Superior Técnica

Superior Universitario

4) ¿Sabía usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

No

No se / No responde

5) ¿Copee los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Sí

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Listo o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz
tápida o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor
de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de
oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco o más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?



1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Calvin Ollagosa Roxana 20

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 40442811

 <small>(Centro del recuento)</small> FIRMA	 <small>(Centro del recuento)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G Romero Tanono
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINION AGERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia:	De los 18 a los 19 años:
Periodo de la juventud:	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez:	De los 35 a los 50 años: <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez:	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad:	De los 65 en adelante.

2) Sexo:

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 No
 No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
 No
 No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 2. Ráramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 Ráramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensar que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....Daniá Grissel Cabrera Rivas.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°.....25780958.....

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....Roberto G. Romero Tenorio.....
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la E. Municipal Santa Cruz"
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia:	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud:	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez:	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez:	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad:	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino
2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
2. No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Listo o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente si
5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presente el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

.....
 ANGE GONNBUA SAAZAR SAND CAUZ

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 72243265

 <small>(Centro del recuento)</small> FIRMA	 <small>(Centro del recuento)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

.....
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPCIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(ORA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz".

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior Técnico
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
- No
- No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- Nunca
 - Raramente
 - Ocasionalmente
 - Frecuentemente
 - Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- Nunca
 - Raramente
 - Ocasionalmente
 - Frecuentemente
 - Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapade o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
- Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
- Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
- Raramente
3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
- Frecuentemente
5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
- Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
- Definitivamente no
2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
- Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
- Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

.....*Romero Castro Guacilla Jilivan*.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°.....*3.146.488.72*.....

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....*Roberto G. Romero*.....
Roberto G. Romero Jernono
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 7.a Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao.

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Sí

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

.....Sono Mariano Luis Orlando.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°10399264.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....Mariothor.....
Roberto G Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNAA 4615

**ENCUESTA DE OPINIÓN AGERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE
DISTRITO DEL CALLO Provincia Constitucional del Callao**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia.	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="radio"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="radio"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 50 a los 60 años	<input type="radio"/>
	De los 65 en adelante.	<input type="radio"/>

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida e difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por I.R.A. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de I.R.A. gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por I.R.A.?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por I.R.A.?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Dubuis Tarter Grau Marica

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 73373202

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY) LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A: Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 años a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo:

1. Femenino
 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí
 2. No
 3. No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
 2. No
 3. No sé / No responde

B: Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil**
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa**
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco o más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Nombre: Alvaro Sánchez H.
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: 80000005

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY) LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 50 a los 60 años
	De los 65 en adelante.

2) Sexo:

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- Sin Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior Técnico
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
- No
- No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
- No
- No sé / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz
 tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

IDENTIFICACION
 IDANIA Gissel Gabriela Rivas
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25780958


 FIRMA


 HUELLA DIGITAL


 Roberto G. Romero Taranto
 Médico Ocupacional / Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Sanax Cruz,
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 50 a los 60 años
	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabes usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 No
 No sé/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRAs:

Respiración rápida e difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

- Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRAs:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

- Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. bf Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. bf Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. bf Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. bf Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfrido, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. bf Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. bf No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. bf Definitivamente sí

C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**



1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. bf Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Beltrán Arias Sara Mercedes
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25534508

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 años 19 años	
Periodo de la juventud	De los 30 años 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino
 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sufre usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
 2. No
 3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conece los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
 2. No
 3. No sé/ No responde

6) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No sé/ según
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

José Ángel Rojas Guarrizta

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° ..07.34.55.63.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Tenorio
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao."

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- 3. No se/ No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No se/ No responde
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año
2. Dos veces en el año
3. Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

(10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?


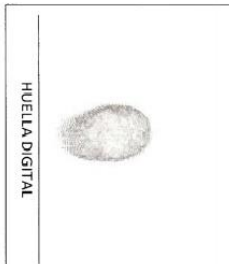
1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

ROMAS, ROYINA / LEIDY STEPHANNY

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 48749705

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---


Roberto G. Romero (firmado)
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz, Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo:

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior/Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabes usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

Probablemente si

5. Definitivamente si

2) Marque la combinación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a combinación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz
 tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

VICTOR DANIEL REYES LOAYZA

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 10195796

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Jarama
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao" Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo:**

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Subyace que es una infección respiratoria aguda?**

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) **¿Aparece los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Llegó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración rápida e difícil
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Roselle Ios Romero Salazar

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° *H10262384*

 <small>(Espacio del inscrito)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del inscrito)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAVY LA CONTAMINACION DEL AIRE)

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Territorización Santa Cruz
 Distrito del Calles- Provincia Constitucional del Calles

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino
 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí
 2. No
 3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí
 2. No
 3. No sé / No responde

6) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:
 Respiración rápida e difícil

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:
 Respiración ruidosa.

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Comoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Acosta Sotomayor Julio Fernando

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25422258

 (Español del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--	--

Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CNP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 No
 No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
 No
 No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz
lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Cree usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

LA TOME ZULEGA GONALE MEYARONE

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 46402685

FIRMA

HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNAA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao, Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

No

No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Used o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz
 tapada o con secreción
1. Nunca
 2. ~~Raramente~~
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor
 de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~Frecuentemente~~
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de
 oído o supuración
1. Nunca
 2. ~~Raramente~~
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~Frecuentemente~~
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. ~~Tres veces en el año.~~
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. ~~No estoy seguro~~
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. ~~Definitivamente sí~~
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. ~~Probablemente sí~~
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Angie Judith Montalbán Sandoval

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 74395847

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tardío
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="radio"/>

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usa el o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor
de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de
oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

(0) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos mixtares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es?
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Distrito: Madre de Dios Urb: San Juan

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 08362665

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--


Roberto G. Romero
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 No
 No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
 No
 No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
 Probablemente no
 No estoy seguro
 Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 Ocasionalmente
 Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 Raramente
 Ocasionalmente
 Frecuentemente
 Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Nombre: Sotomayor, Jordyn Xiomara

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: 32038308

Jordyn Xiomara
FIRMA



Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Tenorio
Médico Ocupacional Auditor
CAMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao."

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	

2) Sexo

1. Femenino
 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos males/res pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Solas ToFaules Christina Felicia
 DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 73076595

 <small>(Director del Asesorio)</small> FIRMA	 <small>(Director del Asesorio)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G Romero Tanono
 Medico Ocupacional Auditor
 CIMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigacion cientifica
 La Contaminacion del Aire y sus impactos en la Salud Publica en la Urbanizacion Santa Cruz
 Distrito del Callo Provincia Constitucional del Callo.

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instruccion:

1. Sin instruccion

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infeccion respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los sintomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algun familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

5. Definitivamente si

2) Marque a continuacion con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiracion rapida o dificil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuacion con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiracion ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

..... NOMBRE CESAR ADOCFB

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 40049331

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

.....
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

TESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE
IRAY Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="radio"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="radio"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	<input type="radio"/>

2) Sexo

- 1) Femenino
 2) Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1) Si
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1) Si
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil**
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración ruidosa**
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nartz
 Ingapa o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí


C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Sabor Villa Alegre
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 74712181

<i>Clivey S. M.</i> FIRMANA	 HUELLA DIGITAL
--------------------------------	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tamayo
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE
IRAY Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo:

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

Sin Instrucción

Primaria

Secundaria

Superior Técnico

Superior Universitario

4) ¿Sabrá usted que es una infección respiratoria aguda?

SI

NO

No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

NO

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

Nunca

Raramente

Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

Nunca

Raramente

Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
tápida o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

KARIN TERESA WILLY PEREZ CUBA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 18196658

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Autor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

ABDO LP TORRES Auct. HUMBERTO

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 09536524

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G Romero Toranzo
 Medico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

No

No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Burling River, Alvaro Elyabel
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 10810230

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....
Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
 tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, honguitas o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco o más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?


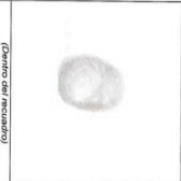
1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Auditor: Yarelma Mario Olmos

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 40 2932021

 <small>(Espacio del recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 R.M.A. 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao."

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo**

Femenino

Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

1. Sí

2. No

3. No sé / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

Sí

2. No

3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
 tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor
 de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de
 oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

.....*BARBETO FLORES MILLANOROS PATRICIA*.....
 DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° *08853401*.....

 <small>(Espacio del recurrente)</small> FIRMA	 <small>(Espacio del recurrente)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

.....*Roberto G. Romero Tanono*.....
 Médico Oculocelular Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigacion cientifica
La Contaminacion del Aire y sus Impactos en la Salud Publica en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao Provincia Constitucional del Callao.

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo**

1. Femenino
 2. Masculino

3) **Grado de Instruccion:**

1. Sin instruccion
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Tecnico
 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infeccion respiratoria aguda?**

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los sintomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

1. Si
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algun familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

2) **Marque a continuacion con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

- Respiracion rapida o dificil**
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuacion con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:**

- Respiracion ruidosa**
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Apellido: AGAREVI Nombre: IGNACIO Edad: 22 Años ALEXANDER

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N°: 70364385

 <small>(Dentro del recuadro) FIRMA</small>	 <small>(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL</small>
---	--

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Teniente
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callejón Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la vejez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción
2. Primaria
 Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí
2. No
 No sé / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
2. No
3. No sé / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usó o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- (10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Antes de Corrales... Ximenes... Alejandra...

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 72625776

 <small>(Espacio para recuadro)</small> FIRMA	 <small>(Espacio para recuadro)</small> HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CNP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si

2. No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

Probablemente si

5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

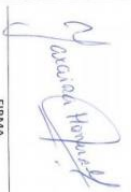

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es?
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

..... SUSANA NAYARA HERRERA NUÑEZ,

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 71008554

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....
Roberto G. Romero Jarroño
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Calleo Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

SI

NO

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

NO

No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA.
Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:
Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado remedios para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

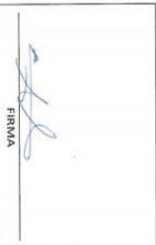

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos muestres pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) ¿Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....CANCILLERÍA.....GUEGUA.....ALEXANDRA.....GERARDO.....
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°.....73083788.....

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....ROBERTO G. ROMERO JIMENO.....
 Médico Ocupacional Autor
 CHAP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. SI

2. No

No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA.

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presente el siguiente sintoma por IRA: Dolor
de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de
oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

DOLORENA GONZALEZ
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25526136

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Autor
 C.M.P. 58508 P.N.A. 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente si
- Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
 - 2. Raramente
 - 3. Ocasionalmente
 - 4. Frecuentemente
 - 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....
 Berania Zagarre Ave. Horta.....

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 091.88336.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

.....
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 R.N.A. 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. ~~Femenino~~
 B. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. ~~Superior Técnico~~
 B. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- A. SI
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Cange los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- A. SI
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 B. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. ~~Frecuentemente~~
 B. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. ~~Ocasionalmente~~
 B. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presente el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí


- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es?
1. Muy Buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

DAVID ORLANDO BARRANTI FERRASIA

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 10625002


(Dentro del recuadro)
 FIRMA


(Dentro del recuadro)
 HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 CNMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

SI

No

No se / No responde

5) ¿Copece los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

C Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 10) ¿Ha utilizado recetas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 1) ¿Considera que estos males/res pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Yesselin Hogaly Castro Rufino

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 76300589

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Jimeno
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N°1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="radio"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo:**

1. Femenino
 2. Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

1. Sí
 2. No
 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

1. Sí
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

- Respiración ruidosa:
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 5) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

BETANCAL VÁSQUEZ ALDO 40192482

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--

ROBERTO G. ROMERO TENONIO
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
 No
 No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si
 No
 No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 1) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Nunitz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA. Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 5) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año
- 6) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 7) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Cree usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

GONZALES DELZO MARILYN GUISSELL

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 70195495

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao - Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

SI

NO

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Copece los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

No

No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

Definitivamente no

Probablemente no

No estoy seguro

Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos males/res pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

CAUTEROS TAVALETA MATIQUILLA
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 73229930

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero Tanono
 Médico Ocupacional Auditor
 CNP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- 1. Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

- Respiración ruidosa
- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz
 lavado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor
 de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de
 oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....
BARRO POITE EOLIBERTO MICHAEL

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *41422884*

(Dentro del recuadro) FIRMA	(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--------------------------------	---

.....
Roberto G. Romero Tanonzo
 Roberto G. Romero Tanonzo
 Médico Ocupacional Auxiliar
 CAMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Sí

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente


- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Consideren que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Guillermo SEDRIS CHAMO

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25618147

 (Dentro del recuadro) FIRMA

 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--

Roberto G. Romero Janono
 Medico Ocupacional Auditor
 CIMP 58508 RNA 4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante. <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino

2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy Mala

3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

Gonzales Gcha Ricardo

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°25588654.....

 (Dentro del recuadro) FIRMA

 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Iancoro
Miembro Ocupacional Auditor
CMP 58508 RMA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante <input checked="" type="checkbox"/>

2) Sexo

1. Femenino

2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año.
3. Tres veces en el año.
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

MARINA MEDINA MANUEL MALLO.....
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° ...08376997.....


 (Dentro del recuadro)
 FIRMA


 (Dentro del recuadro)
 HUELLA DIGITAL


 Robert G Romero Janorio
 Médico Ocupacional Auditor
 CMP 38508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algun familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

ACOSTA GUEYMAN RUIZ

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *75883279*


(Dentro del recuadro)
FIRMA


(Dentro del recuadro)
HUELLA DIGITAL

Robert G. Romero
.....
Robert G. Romero Janorio
Médico Ocupacional Auditor
CIMP 38508 RNA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil:

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicamentos para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy Mala

3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

Acosta Sotomayor Julio Fernando

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 25433358

 (Espacio del recuadro) FIRMA
--

 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--


Roberto G. Romero Iancino
Médico Ocupacional Auditor
CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
 "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
 Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- SI
 No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. SI
 2. No
 No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos muestreos pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

.....
Consuela Calina Pimentel
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *2580182*

	
(Dentro del recuadro) FIRMA	(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL

.....
Roberto G. Romero Janono
 Roberto G. Romero Janono
 Médico Ocupacional Autor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- 1. SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco o más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Teresa Yaneza Dóhln del Pino

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería Nº *744116014*


(Dentro del recuadro)
FIRMA


(Dentro del recuadro)
HUELLA DIGITAL

Roberto G. Romero
Roberto G. Romero Tamayo
Médico Clausoronal Auditor
CNP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
 3. Secundaria
4. Superior Técnico
5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- SI
 No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- SI
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca
 2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

LECTORA: *ROSAVELLA MORALES SUAREZ*

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *25454913*

 (Dentro del recuadro) FIRMA

 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--

Roberto G. Romero Tenorio
Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Asesor
 CMP 58508 RNA 4815

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. SI

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. SI

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz lapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente


- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pienso que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

GABRIEL MIERA CHRISTIAN PASAJINI
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 47747444

 (Dentro del recuadro) FIRMA

 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
--

ROBERTO G. ROMERO TORO
 Médico Ocupacional Autor
 C.M.P. 58508 R.M.A. 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

Si

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente



- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz rápida o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

FIAVERADA OSCAR SÁENZ BEZUAZO
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 41835098

 (Dentro del recuadro) FIRMA	 (Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL
---	--


 Robert G. Romero Tamontio
 Médico Ocupacional / Auditor
 C.M.P. 58508 RNA-4615

**CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE**

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. Si

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapado o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. **Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

FIRMA: ARUNOZ EMER

DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 10671252

 <small>(Centro de recuento)</small> FIRMA	 <small>(Centro de recuento)</small> HUELLA DIGITAL
---	--

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Oculoplástico Auditor
 C.M.P. 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINION ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

Secundaria

4. Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. SI

No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

SI

2. No

3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

3. No estoy seguro

4. Probablemente si

Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

Raramente

3. Ocasionalmente

4. Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

Ricardo Fabian Garcia Chahua

DNI / Pasaporte / Carne de Extranjería N° *4048134*



Robert G. Romero
Robert G. Romero Tenorio
Abogado Ocupacional Auditor
CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- 1. Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: grippe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy Mala

3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?


- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

LA MAJRID AVAREZ YERLY EDUARDO
DNI/Pasaporte/Carné de Extranjería N° 80136120

 <small>(Dentro del recuadro)</small> FIRMA
--

 <small>(Dentro del recuadro)</small> HUELLA DIGITAL


Roberto G. Romero Tanonío
Médico Ocupacional Auditor
C.M.P. 58508 RMA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- 1. Femenino
- 2. Masculino

3) Grado de Instrucción:

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- 1. Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Dr. Roberto G. Romero

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 41039533

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Romero
 Médico Ocupacional Auditor
 CHAP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.

2) Sexo

1. Femenino

Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción

2. Primaria

3. Secundaria

Superior Técnico

5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

Sí

2. No

3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. Sí

2. No

No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no

2. Probablemente no

No estoy seguro

4. Probablemente sí

5. Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

1. Nunca

2. Raramente

3. Ocasionalmente

Frecuentemente

5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA, gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Nombre: Michael Apellido: Deleon

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N°: 70453381

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Ibarra
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 R.N.A. 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

1. Femenino
 Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 4. Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- SI
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- SI
 2. No
 3. No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. Probablemente sí
 4. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?

1. Una vez en el año.
2. Dos veces en el año
3. Tres veces en el año
4. Cuatro veces en el año
5. Cinco a más veces en el año.

9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Paucadiviso Santos Llos Fernando 70914158
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 70914158

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 OMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- SI
- No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- SI
- No
- 3. No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente si
- Definitivamente si

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Sheyla Vassinet Grados Rojas

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 45983274

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

.....
 Roberto G Romero Tenorio
 Medico Ocupacional Auditor
 CIMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el proposito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante

2) Sexo

- Femenino
- Masculino

3) Grado de Instrucción:

- Sin Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior Técnico
- Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Si
- No
- No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Si
- No
- No se / No responde

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

- Definitivamente no
- Probablemente no
- No estoy seguro
- Probablemente si
- Definitivamente si

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración rápida o difícil

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

Respiración ruidosa

- Nunca
- Raramente
- Ocasionalmente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considere que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabe usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Juliana Gabriela Herrera Solorzano

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° *HS/55304*

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Roberto G. Romero

ROBERTO G. ROMERO
 Médico Ocupacional Asesor
 CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica
"La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	<input type="checkbox"/>

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior Técnico
 Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

1. SI
 No
3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

1. SI
 No
3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
2. Probablemente no
3. No estoy seguro
4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
1. Nunca
2. Raramente
3. Ocasionalmente
4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire



- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
- Muy Buena
 - Buena
 - Regular
 - Mala
 - Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - No estoy seguro
 - Probablemente sí
 - Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - No estoy seguro
 - Probablemente sí
 - Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - No estoy seguro
 - Probablemente sí
 - Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - No estoy seguro
 - Probablemente sí
 - Definitivamente sí

Cruz Domínguez, Planchillo, Victoria

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 7.297.845.1

 FIRMA	 HUELLA DIGITAL
--	---

Robert G. Romero

Robert G. Romero Tamayo
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RMA 4615

CUESTIONARIO Nº 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recibir datos con el propósito de realizar una investigación científica
La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz
Districto del Callao Provincia Constitucional del Callao

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- SI
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- 5. Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

C. Datos relacionados a la Contaminación del aire

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 1) ¿Considera que estos malesares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Yo, Cuzquén Palacios Ana-Loa

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 33743216


FIRMA


HUELLA DIGITAL


Roberto G. Romero Janono
Medico Ocupacional Auditor
CMP 58508 RNA 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACION DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante	

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- Secundaria
- 4. Superior Técnico
- 5. Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Si
- 2. No
- 3. No se / No responde

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- Probablemente si
- 5. Definitivamente si

2) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con que frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C: Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Yo... DEL ÁGUILA REYES ANAYKA

DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 60883155


FIRMA


HUELLA DIGITAL


Roberto G. Romero Romero
Médico Ocupacional Auditor
C.M.P. 58508 R.M.A. 4615

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRA) Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) **Edad:**

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	<input type="checkbox"/>
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	<input type="checkbox"/>

2) **Sexo**

- Femenino
- Masculino

3) **Grado de Instrucción:**

- 1. Sin Instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior Técnico
- Superior Universitario

4) **¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?**

- Sí
- No
- 3. No se / No responde

5) **¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?**

- Sí
- No
- 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) **¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?**

- 1. Definitivamente no
- 2. Probablemente no
- 3. No estoy seguro
- 4. Probablemente sí
- Definitivamente sí

2) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración rápida o difícil

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

3) **Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:**

Respiración ruidosa

- 1. Nunca
- 2. Raramente
- 3. Ocasionalmente
- 4. Frecuentemente
- 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Nartz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente


- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripa, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año
 2. Dos veces en el año
 3. Tres veces en el año
 4. Cuatro veces en el año
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún síntoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire**
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 5) ¿Pensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

Yo, Xiomara Patricia Espinoza López
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 75375664


(Dentro del recuadro) FIRMA


(Dentro del recuadro) HUELLA DIGITAL

[Handwritten Signature]
 Roberto G. Romero Tenorio
 Médico Ocupacional Auditor
 C.M.P. 58508 R.N.A. 46115

CUESTIONARIO N° 1
ENCUESTA DE OPINIÓN ACERCA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
(IRAY Y LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE)

El siguiente cuestionario es para recabar datos con el propósito de realizar una investigación científica "La Contaminación del Aire y sus Impactos en la Salud Pública en la Urbanización Santa Cruz Distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao"

A. Datos Generales:

1) Edad:

Periodo de la adolescencia	De los 18 a los 19 años	<input checked="" type="checkbox"/>
Periodo de la juventud	De los 20 a los 35 años	
Periodo de la madurez	De los 35 a los 50 años	
Periodo de la adultez	De los 50 a los 60 años	
Periodo de la vejez o tercera edad	De los 65 en adelante.	

2) Sexo

- Femenino
 Masculino

3) Grado de Instrucción:

1. Sin Instrucción
 2. Primaria
 3. Secundaria
 Superior Técnico
 5. Superior Universitario

4) ¿Sabe usted que es una infección respiratoria aguda?

- Sí
 2. No
 3. No se / No responde

5) ¿Conoce los síntomas de las enfermedades respiratorias agudas?

- Sí
 2. No
 3. No se / No responde

B. Datos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas:

1) ¿Usted o algún familiar ha padecido en este año de IRA?

1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 Definitivamente sí

2) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración rápida o difícil
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 Muy frecuentemente

3) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente síntoma por IRA:

- Respiración ruidosa
 1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 4) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Nariz tapada o con secreción
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 5) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de garganta
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 6) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Dolor de oído o supuración
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente
- 7) Marque a continuación con qué frecuencia presenta el siguiente sintoma por IRA: Fiebre
1. Nunca
 2. Raramente
 3. Ocasionalmente
 4. Frecuentemente
 5. Muy frecuentemente

- 8) ¿Cuántas veces ha padecido de IRA: gripe, resfriado, bronquitis o neumonía en este año?
1. Una vez en el año.
 2. Dos veces en el año.
 3. Tres veces en el año.
 4. Cuatro veces en el año.
 5. Cinco a más veces en el año.
- 9) ¿Ha estado alguna vez en urgencias por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- 10) ¿Ha utilizado medicinas para aliviar algún sintoma por IRA?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí
- C. Datos relacionados a la Contaminación del aire
- 1) ¿Considera que estos malestares pueden deberse a la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente sí
 5. Definitivamente sí

- 2) Considera que la calidad del aire que usted respira donde vive es:
1. Muy buena
 2. Buena
 3. Regular
 4. Mala
 5. Muy Mala
- 3) ¿Sabía usted que la contaminación del aire puede agravar enfermedades respiratorias?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 4) ¿Usted se considera en riesgo por la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si
- 5) ¿Piensan que sacar las industrias de las zonas urbanas es la medida más efectiva para protegerse de la contaminación del aire?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

- 6) ¿Conoce usted algún evento extraordinario que haya afectado la calidad del aire en su Urbanización?
1. Definitivamente no
 2. Probablemente no
 3. No estoy seguro
 4. Probablemente si
 5. Definitivamente si

YO: CANDY EVELIN TIZAPOTE VILLAVIEJA
 DNI / Pasaporte / Carné de Extranjería N° 74482800


 (Dentro del recuadro)
 FIRMA


 (Dentro del recuadro)
 HUELLA DIGITAL

.....
 Roberto G. Romero Tamayo
 Médico Ocupacional Auditor
 CMAP 58508 RNA 4615

Resumen de coincidencias X

14 %

"LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL CALLAO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - 2017"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE INGENIERA AMBIENTAL

AUTORA:

ALFARO MARIN YESSENIA LIZZETH

ASESOR:

DR. JORGE LEONARDO JAITE NAKAYO

LINEA DE INVESTIGACION:

CALIDAD AMBIENTAL Y GESTION DE RECURSOS NATURALES

LIMA - PERU

Año 2017



- 1 ebookmarket.org Fuente de Internet 1 % >
- 2 www.sldeshare.net Fuente de Internet 1 % >
- 3 tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet 1 % >
- 4 cybertesis.unsm.edu... Fuente de Internet 1 % >
- 5 es.sldeshare.net Fuente de Internet 1 % >
- 6 Entregado a Allandic Int... Trabajo del estudiante 1 % >
- 7 www.cervantesvirtual.c... Fuente de Internet 1 % >



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Yessenia Lizzeth Alfaro Marin
D.N.I. : 475 23284
Domicilio : PS. ESTENAS # 1177 . Urb. Fion. S.M.P
Teléfono : Fijo : 5732650 Móvil : 965367683
E-mail : Yessenia.alfaro.marin@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[X] Tesis de Pregrado

Facultad : Ingeniería
Escuela : Ingeniería Ambiental
Carrera : Ingeniería Ambiental
Título : Ingeniería Ambiental

[] Tesis de Post Grado

[] Maestría

[] Doctorado

Grado :
Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Yessenia Lizzeth Alfaro Marin

Título de la tesis:

"LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL CALLAO PROVINCIA CONSTRUCCIONAL DEL CALLAO - 2019"

Año de publicación :

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

[Handwritten signature]

Fecha :



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA AMBIENTAL

**“LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD
PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL
CALLAO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
INGENIERA AMBIENTAL**

AUTORA:

ALFARO MARÍN YESSÉNIA LIZZETH

ASESOR:

DR. JORGE LEONARDO JAVE NAKAYO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD AMBIENTAL Y GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES

LIMA – PERÚ

Año 2017 - II



Jorge Leonardo Jave Nakayo


ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA AMBIENTAL

Yo, **DR. JORGE LEONARDO JAVE NAKAYO**, Docente de la facultad de ingeniería y escuela profesional de Ingeniería Ambiental de la Universidad Cesar Vallejo. Lima Norte, revisor de la tesis:

"LA CONTAMINACIÓN DEL AIRE Y SUS IMPACTOS EN LA SALUD PÚBLICA EN LA URBANIZACIÓN SANTA CRUZ, DISTRITO DEL CALLAO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - 2017", de la estudiante **ALFARO MARIN YESSENIA LIZZETH**, he constatado que la investigación tiene un índice de similitud de 14 por ciento, verificable en el reporte de originalidad del programa TURNITIN.

El suscrito analizo dicho reporte y concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

Los Olivos, 13 de Diciembre de 2017



Dr. Jorge Leonardo Jave Nakayo
Asesor de Tesis

Elaboro	Dirección de investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------