

Sus respuestas nos ayudan a entender cómo las personas se ven afectadas por la natación, el surf o jugando en el océano. Por favor conteste todas las preguntas en esta forma porque un formulario completo nos ayuda a entender mejor. Gracias.

Encuesta de Actividades Recreativas en Imperial Beach

Fecha de hoy: _____

Información del Encuestado (La información personal se mantendrá confidencialmente)

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad/Código Postal _____

Edad _____

Raza/Etnicidad:

Indio Americano Negro Asiático/Isleño del Pacífico Blanco Hispano/Latino

Otro _____

Aproximadamente los ingresos anuales del hogar

____ <\$25,000 ____ \$25,000-\$39,999 ____ \$39,999-\$50,000 ____ \$50,000-\$75,000

____ >\$75,000

1. En promedio, ¿Cuántos días por año se meten al agua del océano? (encierre en círculo solo uno) **2. ¿Cual es su principal medio de contacto con el agua?** (encierre en círculo solo uno)

Infrecuente: Menos de 2

Ocasionalmente: 2-12 (Una vez cada 1-6 meses)

Moderado: 12-24 (de una a dos veces por mes)

Frecuentemente: 24-48 (de 2 a 4 veces por mes)

Muy frecuente: Mayor de 48 (una vez por semana)

Rutinariamente (más de una vez por semana)

Surfeando

Nadando

Esquiando/Embarcación

Buceo

Navegar en tabla

Mixto (usos variados)

Otro (especifique)

Pesca

3. Usted normalmente:

Se moja la cara con el agua

Mete la cabeza debajo del agua

Le entra agua a la boca

Se toma el agua

N/A

4. Usa algo de lo siguiente:

Tapones para el oído

Tapones para la nariz

Gafas para los ojos o mascara para la cara

Traje para bucear

N/A

5. ¿Usted o alguien de su familia, hacen algo de lo siguiente?

a. colecciona caracoles, rocas u otros materiales

b. escarba en la arena o construye castillos de arena

c. entierra su cuerpo en la arena

d. atrapa cangrejos o pesca

Sus respuestas nos ayudan a entender cómo las personas se ven afectadas por la natación, el surf o jugando en el océano. Por favor conteste todas las preguntas en esta forma porque un formulario completo nos ayuda a entender mejor. Gracias.

6. ¿En qué épocas del año usualmente se mete al agua?

Todo el año solo en el verano Solo en el invierno

7. ¿Normalmente entra al agua con algún miembro de la familia? Sí No

¿Si es así de qué edades? _____

8. El año pasado, ¿Usted cree que se enfermó por el contacto con el agua del océano en Imperial Beach?

Sí No

Por favor, describa cualquier enfermedad que haya contraído la cual usted cree está relacionada con el contacto del agua del océano. Si usted está reportando más de una enfermedad, por favor complete una forma por separado para cada una de ellas.

Información sobre su contacto

9. Fecha del contacto con el agua

10. ¿Cual es el lugar en que tuvo contacto con el agua?

-Camp Surf a Imperial Beach
-Beach Blvd. al final de la calle Seacoast Dr
-Al Sur de la calle Seacoast Dr

Información de la enfermedad (Circule todo lo que aplique)

11. ¿Qué tipo de síntomas experimentó?

Respiratorio/sinusitis (congestión, tos, etc)

Diarrea

Vómitos

Fiebre

Ojos (desecho, conjuntivitis, etc.)

Malestar general o fatiga (cansancio extremo, etc.)

Cortadas o raspones que se infectaron

Ardor en la garganta/Glándulas inflamadas

Malestar Estomacal/dolor abdominal/nauseas

Dolor de Cabeza

Oído (desecho, presión, etc.)

Piel (erupción, etc.)

Otro (especifique)

12. ¿Cuanto tiempo después de que estuvo en el océano empezó a experimentar estos síntomas?

13. ¿Vió al Doctor? Sí No

Si fué al doctor, cual fué su diagnóstico?

Comentarios
