



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

Escuela de Estadística

**Conocimiento y Hábitos para enfrentar  
la influenza AH1N1 en Costa Rica**  
(Mayo del 2009)

Investigador:  
Johnny Madrigal Pana, M.Sc.

e-mail:  
[johnny.madrigal@ucr.ac.cr](mailto:johnny.madrigal@ucr.ac.cr)



## RESUMEN

Entre el 4 y el 20 de mayo del presente año la Escuela de Estadística de la Universidad de Costa Rica realizó la XXII Encuesta de Confianza del Consumidor e incluyó un módulo de la Influenza AH1N1 con el objetivo de proporcionar a las autoridades en salud indicadores que contribuyan en forma oportuna a la toma de decisiones para enfrentar la epidemia. En una muestra de 675 hogares con teléfono de todo el país se entrevistó al principal sostén económico de los hogares. Los resultados revelan que la existencia de la epidemia es ampliamente conocida en el país (99% ha oído hablar) y que las personas se sienten poco amenazadas por la enfermedad (65,7% dice que su riesgo es bajo, muy bajo o ninguno). La opinión sobre la preparación del sistema nacional de salud para enfrentar la epidemia es positiva (61,9% respondió que está bien preparado) y el conocimiento de los síntomas de la gripe AH1N1 es amplio (casi el 70% respondió espontáneamente tres o más síntomas de la enfermedad). No obstante, es importante mencionar que el país enfrenta un reto para evitar la propagación de la enfermedad. Esto se menciona porque los hábitos referentes al lavado de manos y estornudos presentan grados de desinformación importantes. Entre las prácticas más urgentes a reforzar se encuentran el lavado de manos después de cambiar pañales (21,5% admite que no lo hace), luego de usar transporte público (24,9%), luego de ir de compras (25,0%), después de toser o estornudar (32,8%) y, principalmente, después de usar computadoras (54,6%) y teléfonos (55,7%). Con respecto a los hábitos al estornudar el 48,1% respondió espontáneamente al menos tres prácticas para evitar el contagio, cifra que debería ser mayor, y casi la mitad admite al menos un hábito que favorece el contagio (estornudar al aire, ponerse la mano en la boca o volver la cabeza para otro lado). Esto significa que quienes poseen hábitos positivos para prevenir la infección pueden presentar, a la vez, otras prácticas negativas que sabotean la prevención. Los resultados son claros en que debe incentivarse el lema “la salud está en sus manos”, promovido por las autoridades en salud y que éste debe fomentarse hasta que se produzca un cambio cultural hacia hábitos más saludables en todo el territorio nacional.

<b>Síntesis metodológica de la XXII Encuesta de Confianza del Consumidor</b>	
Investigador:	Johnny Madrigal Pana. Coordinador.
Investigador asociado:	Edgar Gutiérrez Espeleta. Director Escuela de Estadística
Trabajo de campo:	Unidad de Servicios Estadísticos (USES) de la Escuela de Estadística. Coordinador: Fernando Ramírez
Coordinador de trabajo de campo:	Juan Pablo Solís Alvarado
Supervisores:	Yorlene Quirós Díaz y Diana Ureña Mora
Fecha de la encuesta:	del 4 al 20 de mayo del 2009
Población de interés:	hogares con teléfono en todo el territorio nacional (65%)
Tamaño de la muestra:	675 hogares
Informante:	principal sostén económico del hogar (91%) o, en su defecto, después de tres intentos por localizarlo, una persona adulta informada de la situación económica del hogar (9%).
Muestreo de teléfonos:	estratificado, probabilístico (Técnica de Waksberg).
Error de muestreo:	diferencias estadísticamente significativas si son de 3,7 puntos porcentuales o mayores (asumiendo una confianza del 95%).

## INTRODUCCIÓN

A finales de abril del presente año el país fue impactado por la Influenza AH1N1<sup>1</sup>, cuando se confirmó el primer caso de la enfermedad (28 de abril del 2009). Si bien es cierto que otras epidemias han aparecido en el país, y se les ha dado también la debida atención, ésta motivó un despliegue noticioso de tal magnitud que no es extraño, como posteriormente será demostrado, que en menos de un mes de su presencia en el país casi toda la población se encuentra enterada de su existencia.

Las acciones no se hicieron esperar. El sistema nacional de salud, orquestado por el Ministerio de Salud, inició una amplia intervención pública, emitiendo recomendaciones para prevenir el contagio y evitar con ello la diseminación del virus. Pero también la atención médica fue reforzada en EBAIS, clínicas y hospitales de la Caja Costarricense de Seguro Social, para detectar casos probables y atender los confirmados. Entre muchas otras iniciativas desarrolladas para combatir la epidemia y su impacto, se firmó desde finales de abril, un decreto de emergencia sanitaria con el que, entre otras cosas, se abrió la posibilidad de declarar en cuarentena los casos sospechosos y canalizar recursos estatales para la atención de la emergencia.

Mientras tanto, ante el avance de la epidemia en el mundo, el 11 de junio del presente año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó el nivel máximo de alerta por la gripe AH1N1 y la declaró pandemia, con lo que corrobora una amplia y rápida expansión geográfica del contagio en el mundo. De acuerdo con el Ministerio de Salud, la OMS cuantificó en el mundo, a ocho semanas de la emergencia sanitaria<sup>2</sup>, 76 países con casos confirmados de la gripe, acumulando un total de 35.928 personas infectadas y, de ellas, 163 personas muertas<sup>3</sup>. En Costa Rica, en el mismo período, el Ministerio de Salud registró un acumulado de 177 personas infectadas y solamente una muerte, situándose el país en una posición bastante favorable, si se compara con lo que actualmente está sucediendo en países como México, Chile y, particularmente, Estados Unidos.

La Escuela de Estadística de la Universidad de Costa Rica, ante la entrada de la epidemia al país, se propuso realizar un sondeo sobre la Influenza AH1N1, aprovechando la ejecución de la “Encuesta de Confianza del Consumidor”. Ésta, que es realizada con el apoyo de la Rectoría de la Universidad de Costa Rica cada tres meses (febrero, mayo, agosto y noviembre), provee una muestra aleatoria de 675 hogares con teléfono y entrevista al principal sostén económico del hogar para medir las percepciones que poseen sobre diversos temas económicos<sup>4</sup>.

El objetivo de la medición fue, a través de un módulo, conocer aspectos relacionados con los hábitos que promueven las principales formas de transmisión de la epidemia (lavado de manos y estornudos), conocimiento de existencia de la gripe, riesgo autopercebido de infectarse, opinión de la preparación del sistema de salud para enfrentar la epidemia, conocimiento de los síntomas de la enfermedad y reacciones en los hogares ante la presencia de la gripe en el país. La meta establecida fue recabar indicadores que le permitan al Ministerio de Salud, a la Caja Costarricense de Seguro Social, a la misma Universidad de Costa Rica, así como a otros interesados, conocer cómo se está enfrentando la epidemia en una parte de la población y, así, apoyarse con datos reales y oportunos en la toma de decisiones.

<sup>1</sup> También conocida como gripe AH1N1 o Influenza Humana.

<sup>2</sup> Entre el 18 de abril y el 18 de junio del 2009.

<sup>3</sup> Tomado del Comunicado de Prensa del Ministerio de Salud del 18 de junio del 2009. Centro Nacional de Enlace. Comisión Nacional de Preparación Pandemia Influenza.

<sup>4</sup> Ver documento en [www.estadistica.ucr.ac.cr](http://www.estadistica.ucr.ac.cr).

## INTERPRETANDO LOS RESULTADOS

Antes de iniciar la explicación de los resultados obtenidos es importante mencionar al menos tres aspectos que deben tomarse en cuenta para realizar una interpretación adecuada.

En primer lugar, debe mencionarse que la información recolectada es muy reciente. Como se anotó anteriormente, fue el 28 de abril cuando se confirmó el primer caso de la Influenza AH1N1 en el país y prácticamente una semana después, el 4 de mayo, ya la Escuela de Estadística estaba iniciando la encuesta. Se dice que la interpretación de la información debe tomar en cuenta este detalle debido a que durante la recolección de la información, que abarcó hasta el 20 de mayo, la difusión de noticias sobre el tema fue amplia y, aunque fueron confirmados casos adicionales de la gripe, el incremento fue modesto.

Un segundo aspecto a considerar es que, debido a la temática que aborda la Encuesta de Confianza del Consumidor, la entrevista fue realizada al principal sostén económico de los hogares. Esto significa que la información recolectada representa las opiniones, hábitos y conocimientos de las personas que aportan más dinero para la manutención de las familias. Por esta razón, bajo ninguna circunstancia debe interpretarse que los resultados son válidos para la población general (de 18 años y más). Básicamente, los datos “reflejan la voz” de las personas que más contribuyen económicamente a sus respectivos hogares. Pese a esta limitación, se consideró que la información recabada es importante porque proporciona una guía de lo que puede estar sucediendo en la población general. Debe tenerse en mente que el principal sostén económico, por el papel que desempeña, tiene una influencia importante dentro del hogar y, en el mejor de los casos, constituye una figura que como padre, madre, hermano o hermana, promueve un modelo de opiniones, hábitos y conductas a seguir entre los demás miembros su hogar, particularmente, entre sus hijos e hijas.

La tercera consideración se refiere a la existencia de preguntas que invitan a responder bajo los términos de la deseabilidad social. Es probable que dentro de este ámbito de preguntas puedan visualizarse dos de las realizadas en el módulo de la Influenza AH1N1: “¿en qué momentos acostumbra Usted a lavarse las manos?” y “¿qué acostumbra hacer Usted cuando estornuda?” (ver Anexo). No es difícil imaginar que si se aborda la temática de la gripe AH1N1 y se realizan preguntas sobre hábitos al estornudar y de lavado de manos, existe la posibilidad de que la persona entrevistada pueda resistirse a admitir que realiza prácticas que favorecen la diseminación del virus.

Esto motivó una reflexión importante sobre el tema, particularmente porque la aparición de la Influenza AH1N1 es sumamente reciente y ampliamente conocida. Uno de las reflexiones que se hizo fue establecer un paralelo con otras epidemias. Por ejemplo, se pensó en el caso del VIH-SIDA y el uso del condón, pues todavía, a más de 25 años de la aparición de esa epidemia y del alto conocimiento que existe sobre la protección que ofrece el dispositivo para evitar la infección, no resulta difícil corroborar que su uso no está tan difundido como sería de esperar. En otras palabras, no solo una mayoría de personas sexualmente activas saben que el condón ayuda a prevenir la infección con el VIH-SIDA, sino que el uso es regular y, además, así lo admiten en las encuestas. Esto puede corroborarse con la Encuesta Nacional de Juventudes, realizada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Consejo Nacional de Política Pública de la Persona Joven en el año 2007, en la que, por ejemplo, entre los hombres de 18 a 24 años que admitieron usar métodos para protegerse de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH, solamente el 30,2% mencionó el uso del condón en la zona rural del país y el 51,0% en la zona urbana. De haberse tomado en cuenta a los jóvenes sexualmente activos que no se protegen, los porcentajes evidentemente serían menores.

Lo anterior invitó a pensar que la complacencia social por parte de las personas entrevistadas probablemente tiene un efecto modesto en algunas situaciones. Dentro del contexto del módulo de la Influenza AH1N1 es

probable que este efecto se vea disminuido porque la entrevista fue telefónica (no cara a cara) y la persona entrevistada, aunque es escuchada, no puede ser vista, lo que favorece responder más libremente lo que hace o piensa. Lejos de entrar a una discusión sin fin sobre esta temática y conscientes del riesgo de obtener respuestas que obedezcan a este patrón, fueron tomadas varias precauciones. Una de ellas fue ubicar adecuadamente las preguntas en el cuestionario. La estrategia consistió en realizar primero todas las preguntas del ámbito económico (tres páginas) y, posteriormente, se cambió de tema de la siguiente manera: “Ahora un tema diferente, dígame, ¿en qué momentos Usted acostumbra lavarse las manos?”. Seguidamente, se preguntó “Y por lo general ¿qué acostumbra hacer Usted cuando estornuda?”. Esto significa que la temática de los hábitos del lavado de manos y de estornudar fue abordada sin mencionar que se estaba indagando el tema de la Influenza AH1N1, el cual fue introducido posteriormente con la pregunta “¿Usted ha oído hablar de la gripe porcina?”<sup>5</sup> (ver Anexo).

Otra previsión que se tomó en cuenta en los hábitos del lavado de manos y al estornudar fue confeccionar ambas preguntas con un formato diferente al convencional. Es decir, no se optó por preguntas abiertas o cerradas, sino por una combinación de ellas, con un elemento adicional para detectar si las respuestas eran espontáneas o con ayuda. Más específicamente, cuando la entrevistadora preguntó por el lavado de manos recibió respuestas espontáneas, las que iba marcando en el cuestionario bajo la columna “sí, espontáneo”. Si la persona entrevistada dejaba de mencionar respuestas la entrevistadora indagaba “¿y en qué otras ocasiones?”. Si recibía respuestas adicionales seguía marcando bajo la columna “sí, espontáneo”. Cuando no se obtenían más respuestas, la entrevistadora preguntó por las ocasiones que, estando anotadas en el cuestionario, la persona entrevistada no había mencionado, y se marcaba la respuesta “sí” o “no” en la columna “con ayuda”. Esta forma de preguntar puede revelar, en el mejor de los casos, la complacencia social de las respuestas, pues si existe, es de esperar que el “sí con ayuda” contribuya a reflejar esa situación. Sin embargo, también debe tomarse en cuenta que las personas pueden olvidar involuntariamente y en ese caso la entrevistadora solamente le estaba ayudando a recordar. De cualquier manera, debe considerarse que las respuestas “sí, espontáneo” son el indicador al que más se recurre para realizar la interpretación de los datos. Es de esperar que éste refleje los hábitos o costumbres de las personas entrevistadas, tomando en consideración las previsiones tomadas para realizar una aproximación aceptable al problema.

Es importante decir que los hábitos o costumbres indagados a través de una encuesta son aproximaciones a la medición. Esto se menciona porque evidentemente un estudio por observación, bien realizado, daría los resultados buscados con mayor precisión. Resulta evidente entonces que esta temática reta la imaginación de los investigadores en el campo de la salud e invita a innovar sobre este tipo de mediciones. Mientras tanto, y hasta que ese hecho se haga realidad, se espera que estos resultados contribuyan a llenar el vacío de información existente y sean de utilidad a las autoridades de la salud pública costarricense para que guíen los esfuerzos que están desarrollando contra la propagación de la Influenza AH1N1.

---

<sup>5</sup> Para la fecha de la encuesta en el lenguaje popular y en los medios de comunicación se manejaba el término “gripe porcina”. Posteriormente, ese término fue modificado a Influenza AH1N1, gripe AH1N1 e Influenza Humana.

## RESULTADOS

### Características del principal sostén económico

Las características del principal sostén económico de los hogares permiten establecer que el 55% está compuesto por hombres y el 45% por mujeres (Cuadro 1). En términos de la edad, son principalmente personas adultas, de 50 años o más (43,1% ambos sexos), y la educación revela que tienen diferentes niveles (38,2% tiene primaria o menos, 28,2% secundaria y 33,6% universitaria, para ambos sexos). La situación económica, según la califican con la opinión del ingreso mensual que reciben los miembros del hogar, indica que aproximadamente el 7,9% tiene grandes dificultades (el doble de mujeres que hombres) y, por el contrario, 19,2% responde que su situación económica le permite ahorrar, hecho que es más mencionado por hombres que mujeres (22,7% versus 14,9%). Por otra parte, estas personas residen principalmente en la Región Metropolitana (54,5%) y magnitudes menores en el Resto del Valle Central (25,8%) y Resto del País (19,9%). En la zona Metropolitana del país residen más mujeres que son principal sostén económico de su hogar (60,5%) que hombres (49,3%).

En síntesis, hombres (55%) y mujeres (45%) desarrollan el papel de principal sostén económico de los hogares en el país, tienen en su mayoría edades de 50 años o más (43,1%), y variados niveles de educación. La situación económica muestra problemas importantes en casi el 8% de los hogares y aproximadamente un quinto admite que puede ahorrar con sus ingresos. Estos resultados evidencian que las mujeres que ejercen como principal sostén económico de su hogar presentan una situación económica más desfavorable que los hombres. La distribución por regiones del país representa la de la población en esos sectores.

**Cuadro 1**  
**Distribución porcentual de algunas características sociodemográficas del principal sostén económico del hogar**

<b>Características</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Total</b>
<b>Número de entrevistas</b>	371	304	675
<b>Total</b>	100	100	100
<b>Edad</b>			
34 o menos	18,7	17,6	18,2
35 a 49	38,8	38,5	38,7
50 y más	42,5	43,9	43,1
<b>Educación</b>			
Primaria o menos	37,8	38,6	38,2
Secundaria	30,8	25,1	28,2
Universitaria	31,4	36,3	33,6
<b>Con el ingreso mensual del hogar...</b>			
...tienen grandes dificultades	5,4	10,9	7,9
...tienen dificultades	20,5	28,7	24,2
...sin grandes dificultades	51,4	45,5	48,7
...pueden ahorrar	22,7	14,9	19,2
<b>Región</b>			
Región Metropolitana	49,3	60,5	54,4
Resto del Valle Central	26,7	24,7	25,8
Resto del país	24,0	14,8	19,9

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

## Hábitos del lavado de manos

Es importante recordar que la pregunta sobre los hábitos del lavado de manos fue realizada antes de abordar el tema de la Influenza AH1N1, por lo que la persona entrevistada no fue alertada al respecto.

La pregunta “¿en qué momentos Usted acostumbra lavarse las manos?” permite establecer que la respuesta espontánea más frecuente fue “antes y después de ir al baño” (71,1%), seguida por “antes y después de comer” (65,2%) y “antes y después de la preparación de alimentos” (51,9%) (Cuadro 2). Para interpretar las otras alternativas de respuesta debe considerarse la posibilidad de que la persona entrevistada puede no practicarlas. Esto puede suceder con algunas alternativas incluidas en el cuestionario como lo son atender una persona enferma, cambiar pañales o usar computadoras, entre otras. Esto hace necesario realizar la interpretación eliminando esos casos del análisis.

**Cuadro 2**  
**Hábitos sobre lavado de manos**  
**(distribución porcentual con base en 675 entrevistas)**

Momentos	No lo hace	No	Sí, con ayuda	Sí, espontáneo	Total
Antes y después de ir al baño	--	1,5	27,4	71,4	100,0
Antes y después de comer	--	1,8	33,0	65,3	100,0
Antes y después de preparar alimentos	1,6	5,0	41,5	51,9	100,0
Después de volver de la calle	--	12,1	51,0	37,0	100,0
Después de toser o estornudar	--	32,9	52,7	14,8	100,0
Luego de usar transporte público	11,6	22,4	53,0	13,0	100,0
Luego de ir de compras	5,6	24,0	58,1	12,3	100,0
Antes y después de atender una persona enferma	42,2	11,6	41,3	4,9	100,0
Antes y después de cambiar pañales	61,6	8,6	25,2	4,6	100,0
Luego de tocar teléfonos	13,3	48,3	34,5	3,9	100,0
Luego de usar computadoras	38,5	33,9	24,0	3,6	100,0
En alguna otra ocasión	--	79,0	5,0	16,0	100,0

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

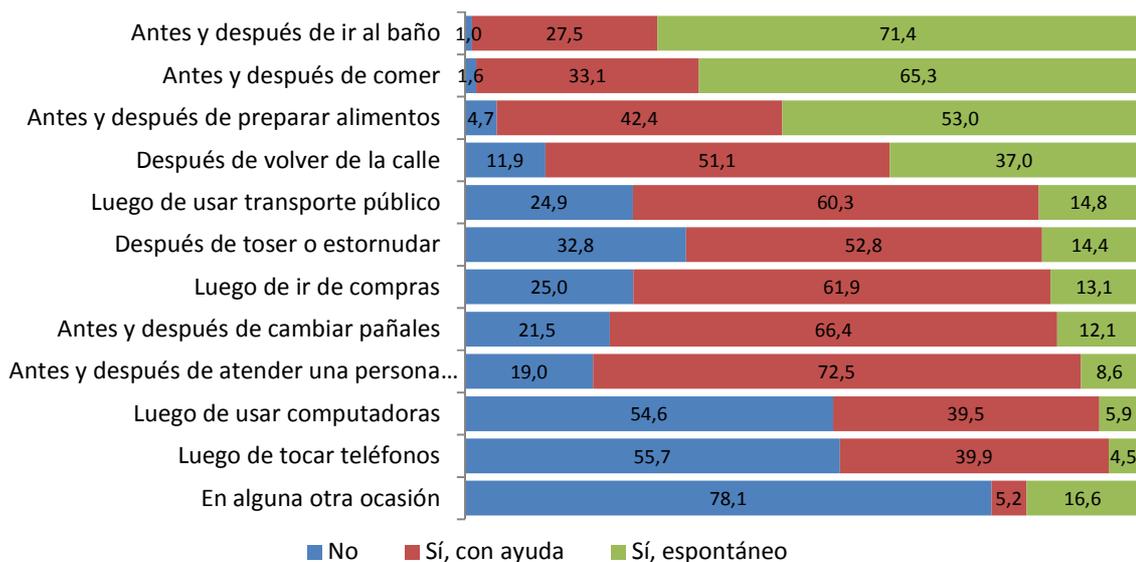
Cuando son eliminadas del análisis las situaciones que no son practicadas por las personas entrevistadas, los hábitos más frecuentes se repiten y, además, se observan otras respuestas con una baja frecuencia (Gráfico 1). Esto se presenta en el hábito de lavarse las manos después de volver de la calle, pues ésta es respondida espontáneamente por el 37,0% de las personas entrevistadas y en menor grado lo hacen cuando mencionan “después de usar transporte público” (14,8%), “después de toser o estornudar” (14,4%) y “luego de ir de compras” (13,1%). Incluso, otras situaciones fueron mencionadas con porcentajes menores.

Deben destacarse algunos hábitos, como es el caso del lavado de manos después de tocar teléfonos, que pueden constituirse en medios de transmisión importantes de la gripe. Esta situación específica, que fue preguntada “con ayuda” a casi todas las personas entrevistadas, es una práctica que no realiza el 55,7%. Puede observarse que lo mismo sucede con el uso de computadoras. Estos aspectos son básicos para tomarlos en cuenta no solo en los hogares, sino también en los lugares de trabajo.

Los resultados hasta aquí encontrados revelan la existencia de una magnitud importante de personas que todavía no adquiere hábitos saludables para evitar la infección con la gripe. Para efectos de prevención se sabe que la

práctica de uno o dos hábitos no es suficiente para evitar el contagio, sino que deben adquirirse una serie o conjunto de ellos para hacerlo efectivamente. Entre las prácticas más urgentes de reforzar se encuentran el lavado de manos después de cambiar pañales (21,5% admite que no lo hace), luego de usar transporte público (24,9%), luego de ir de compras (25%), después de toser o estornudar (32,8%), y, principalmente, después de usar computadoras (54,6%) y teléfonos (55,7%).

**Gráfico 1**  
**Hábitos para el lavado de manos**  
(distribución porcentual con base en 675 entrevistas excluyendo alternativa "no lo hace")



Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

El estudio de los diferenciales de las respuestas espontáneas muestra algunos resultados de interés (Cuadro 3). Por ejemplo, las comparaciones por sexo del principal sostén económico del hogar indican que lavarse las manos antes y después de preparar alimentos es una costumbre más frecuente en mujeres (65,8%) que en hombres (42,0%), y que lo mismo sucede cuando se trata de volver de la calle (42,1% mujeres y 32,8% hombres), cambiar pañales (17,6% versus 8,1%) y luego de tocar teléfonos (6,7% versus 2,7%). Lo contrario sucede cuando se trata de lavarse las manos antes y después de ir al baño, pues los hombres están más acostumbrados a hacerlo que las mujeres (70,5% versus 58,9%).

Existen también diferencias por el nivel educativo del principal sostén económico del hogar. Los hábitos de lavarse las manos antes y después de comer, al volver de la calle y luego de usar transporte público son más comunes en personas con educación universitaria que con primaria o menos (Cuadro 3). La situación económica de las familias casi no revela diferencias, pero la región de residencia sí lo hace. Específicamente, lavarse las manos después de volver de la calle, luego de usar transporte público, luego de ir de compras, antes y después de atender una persona enferma y luego de tocar teléfonos están más difundidos en la Región Metropolitana que en Resto del País.

**Cuadro 3**  
**Porcentaje que menciona espontáneamente sus hábitos de lavarse las manos según variables sociodemográficas**  
**(excluye la alternativa de respuesta "no lo hace")**

Características	Antes y después de ir al baño	Antes y después de comer	Antes y después de preparar alimentos	Después de volver de la calle	Luego de usar transporte público	Después de toser o estornudar	Luego de ir de compras	Antes y después de cambiar pañales	Antes y después de atender una persona enferma	Luego de usar computadoras	Luego de tocar teléfonos
<b>Total</b>	71,4	65,3	53,0	37,0	14,8	14,4	13,1	12,1	8,6	5,9	4,5
<b>Sexo</b>		*	*	*				*			*
Hombre	68,8	70,5	42,0	32,8	13,5	13,5	11,7	8,1	6,5	4,6	2,7
Mujer	74,6	58,9	65,8	42,1	16,3	15,5	14,8	17,6	11,2	7,6	6,7
<b>Edad</b>	*	*								*	
34 o menos	75,4	73,8	52,1	41,8	15,7	18,0	13,7	16,7	7,9	10,8	6,7
35 a 49	77,1	68,0	53,5	34,5	11,8	15,1	9,4	9,3	10,8	3,1	4,3
50 y más	64,8	59,4	53,0	37,5	16,9	12,2	16,1	11,8	6,2	5,2	3,3
<b>Educación</b>		*		*	*						
Primaria o menos	67,7	55,1	49,0	29,3	10,0	12,5	9,3	9,2	8,3	5,6	2,4
Secundaria	71,1	68,9	54,8	38,6	13,5	17,4	9,9	13,8	7,6	3,4	4,9
Universitaria	76,1	73,9	55,9	44,2	21,9	14,2	19,7	14,3	9,8	7,4	6,2
<b>Económicamente en su familia...</b>		*									
...tienen grandes dificultades	67,9	62,3	62,3	28,3	12,5	11,3	12,2	8,7	12,1	8,7	9,1
...tienen dificultades	68,7	56,4	52,2	34,4	11,3	19,6	12,3	13,1	9,6	5,1	3,7
...sin grandes dificultades	73,5	68,5	52,9	37,7	17,0	14,4	13,4	12,6	7,3	6,0	4,5
...pueden ahorrar	71,3	69,8	50,0	41,1	15,2	9,3	14,0	11,4	8,7	5,5	3,4
<b>Región</b>				*	*		*		*		*
Metropolitana	73,0	63,7	54,4	46,4	20,9	15,0	18,9	16,5	7,5	7,4	6,0
Resto del Valle Central	68,6	62,6	51,5	30,6	10,0	13,8	6,4	5,6	1,0	4,0	4,8
Resto del país	70,9	73,1	50,8	19,4	4,2	13,4	6,0	7,9	20,7	3,0	0,0

\*Diferencia significativa.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Una visión más global de lo que sucede con las prácticas referentes al lavado de manos se obtiene al considerar el número de respuestas espontáneas brindadas por las personas entrevistadas (Cuadro 4). De las ocho alternativas que podían responder espontáneamente el 13,2% no mencionó ninguna y el número de respuestas más frecuente fue de dos (24,7%). El promedio de respuestas espontáneas fue de 2,7 menciones, y la moda y la mediana de dos. Puede corroborarse que cuando se toma en cuenta la situación "con ayuda" las respuestas son, en promedio, de 6,2 ocasiones. Esto indica que cuando se brinda ayuda a las personas entrevistadas el promedio del número de menciones aumenta considerablemente.

Es importante establecer que el promedio, moda y mediana del número de respuestas espontáneas es bajo. Esto corrobora la necesidad de desarrollar un esfuerzo importante en el campo de la prevención, a través del lavado de manos, para prevenir el contagio con el virus de la gripe AH1N1.

Otra alternativa de análisis que ilustra la situación sobre los hábitos del lavado de manos surge al considerar el porcentaje que proporcionó tres o más respuestas espontáneas (Cuadro 5). Los resultados señalan que el 48,1% proporcionó tres o más respuestas espontáneas y esta magnitud fue mayor en mujeres (54,9%) que en hombres (42,6%). También es diferencial por el nivel educativo, ya que mientras el 59,7% las personas con educación universitaria proporcionó tres o más respuestas espontáneas, el 38,5% de las que tienen educación de primaria o menos lo hizo.

**Cuadro 4**  
**Número de respuestas espontáneas y con ayuda sobre hábitos de lavado de manos**  
**(en porcentajes)**

Número de menciones	Menciones espontáneas	Acumulado de menciones espontáneas	Menciones espontáneas y con ayuda	Acumulado de menciones espontáneas y con ayuda
<b>Número de entrevistas</b>	675	675	675	675
Total	100	--	100	--
0	13,2	13,2	0,1	0,1
1	13,9	27,1	0,1	0,3
2	24,7	51,9	1,3	1,6
3	18,7	70,5	6,1	7,7
4	12,9	83,4	9,2	16,9
5	8,1	91,6	13,3	30,2
6	4,0	95,6	19,7	49,9
7	2,7	98,2	23,4	73,3
8	1,8	100,0	26,7	100,0
<b>Promedio</b>	2,7	--	6,2	--
<b>Moda</b>	2,0	--	8,0	--
<b>Mediana</b>	2,0	--	7,0	--

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Además, es importante observar que es en la Gran Área Metropolitana donde esta magnitud es mayor (53,4%) y que es en los alrededores de esta zona donde la magnitud fue menor (39,7%). Esta forma de resumir la información sugiere que deben hacerse esfuerzos por difundir hábitos saludables del lavado de manos en diferentes estratos poblacionales. Si se toma en cuenta, además, la información proporcionada anteriormente, es evidente que el esfuerzo debe tomar en consideración las prácticas de lavado de manos que pueden considerarse como no tradicionales (por uso de teléfono, computadoras, por transporte público, etc.).

### Hábitos al estornudar

Los hábitos al estornudar, que fueron indagados a través de una pregunta con formato de respuestas espontáneas y con ayuda, también revelan un panorama algo complejo para la prevención de la infección con la gripe AH1N1. Esto se afirma porque ninguna de las respuestas espontáneas sobrepasó la mitad de las personas entrevistadas (Gráfico 2). En otras palabras, ninguna de las prácticas que favorece la prevención del contagio al estornudar alcanzó niveles satisfactorios. Por ejemplo, usar el antebrazo o usar pañuelo de tela fue una respuesta brindada espontáneamente por cerca del 40% y el uso del pañuelo desechable por una magnitud poco menor (36,6%). Usar papel higiénico fue una respuesta espontánea en el 20% de los casos.

Aquí es importante observar que también fueron incluidas respuestas como “ponerse la mano en la boca”, “volver la cabeza para otro lado” o “estornudar al aire” que más bien promueven la infección. Espontáneamente el 34,7% admitió que se pone la mano en la boca, el 18% dijo que vuelve la cabeza para otro lado y 4,4% estornuda al aire. Debe resaltarse que cuando se preguntó “con ayuda” si acostumbra volver la cabeza para otro lado el 62,5% respondió afirmativamente, hábito que contribuye evidentemente a la diseminación de la epidemia.

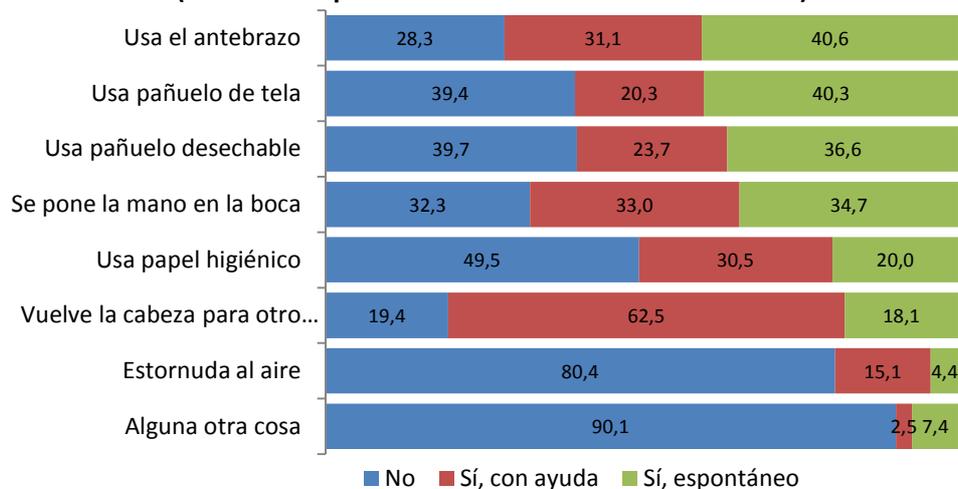
**Cuadro 5**  
**Porcentaje que responde espontáneamente o con ayuda tres o más**  
**hábitos de lavado de manos según características sociodemográficas**

Característica	Tres o más menciones espontáneas	Tres o más menciones espontáneas y con ayuda
<b>Número de entrevistas</b>	675	675
<b>Total</b>	48,1	98,4
<b>Sexo</b>	*	
Hombre	42,6	97,3
Mujer	54,9	99,7
<b>Edad</b>		
34 o menos	52,5	98,4
35 a 49	49,0	98,1
50 y más	45,7	98,6
<b>Educación</b>	*	*
Primaria o menos	38,5	96,9
Secundaria	47,4	100,0
Universitaria	59,7	98,7
<b>Económicamente en su hogar...</b>		
...tienen grandes dificultades	43,4	98,1
...tienen dificultades	44,2	98,8
...sin grandes dificultades	49,7	98,8
...pueden ahorrar	51,2	96,9
<b>Región</b>	*	
Gran Área Metropolitana	53,4	98,9
Resto del Valle Central	39,7	97,1
Resto del país	44,8	98,5

\*Diferencia significativa al 5%.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

**Gráfico 2**  
**Hábitos al estornudar**  
**(distribución porcentual con base en 675 entrevistas)**



Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Las diferencias por variables sociodemográficas muestran que el uso del pañuelo de tela es mayor en los hombres (48,5%) que en las mujeres (30,3%), sin embargo, cuando se trata del uso de pañuelo desechable sucede lo contrario (43,4% en mujeres y 31,0% en hombres) (Cuadro 6). El uso del antebrazo está más difundido en las personas más jóvenes (51,6%) que en las de mayor edad (34,9%), pero el uso del pañuelo de tela es mayor entre las personas de mayor edad (49,5%) que entre los más jóvenes (32,0%). Además, por edad, destaca que el hábito de ponerse la mano en la boca está más diseminado en las personas más jóvenes (41,8%) que entre las de mayor edad (28,7%). El nivel educativo de las personas y la situación económica de las familias casi no reporta diferencias en las prácticas que realizan cuando estornudan. Por zona de residencia se presentan más diferencias.

Un enfoque más ilustrativo de lo que sucede con los hábitos al estornudar se obtiene al separar las respuestas espontáneas que previenen el contagio con la gripe (positivas) y las prácticas que la incentivan (negativas) (Cuadro 7). Estos resultados muestran que el 24,1% no respondió prácticas positivas de manera espontánea. Esto significa que cerca de una cuarta parte de las personas entrevistadas no brindó respuestas espontáneas de buenas prácticas para prevenir el contagio. Claro está que también debe tomarse en consideración que aproximadamente tres cuartas partes proporcionó al menos una respuesta que contempla hábitos positivos de prevención. Sin embargo, el promedio de respuestas positivas espontáneas es bajo (1,4), como también lo son la moda y la mediana (solamente de una mención).

**Cuadro 6**  
Porcentaje que responde espontáneamente los hábitos que practica cuando estornuda según características sociodemográficas

Características	Usa el antebrazo	Usa pañuelo de tela	Usa pañuelo desechable	Se pone la mano en la boca	Usa papel higiénico	Vuelve la cabeza para otro lado	Estornuda al aire
<b>Total</b>	40,6	40,3	36,6	34,7	20,0	18,1	4,4
<b>Sexo</b>		*	*				
Hombre	38,5	48,5	31,0	35,0	17,8	19,7	5,7
Mujer	43,1	30,3	43,4	34,2	22,7	16,1	3,0
<b>Edad</b>	*	*	*	*			
34 o menos	51,6	32,0	35,2	41,8	18,9	18,9	3,3
35 a 49	42,1	34,0	30,9	38,2	17,4	18,5	5,0
50 y más	34,9	49,5	42,2	28,7	22,8	17,6	4,5
<b>Educación</b>	*						
Prim o menos	34,6	41,6	33,9	31,5	21,0	17,1	5,4
Secundaria	41,1	41,1	38,4	36,3	21,1	20,0	4,2
Universitaria	47,3	38,1	38,1	37,2	17,7	17,7	3,5
<b>Económicamente la familia...</b>					*		
...tienen grandes dificultades	37,7	49,1	39,6	35,8	26,4	9,4	5,7
...tienen dificultades	36,8	42,3	39,9	35,0	25,8	17,8	3,7
...sin grandes dificultades	40,2	36,6	35,7	34,8	18,3	19,5	4,9
...pueden ahorrar	46,5	44,2	34,1	33,3	14,0	17,8	3,9
<b>Región</b>		*	*			*	
Metropolitana	42,8	40,3	42,0	31,6	22,6	14,4	4,1
Resto del Valle Central	41,4	32,8	28,7	38,5	15,5	28,2	4,6
Resto del país	33,6	50,0	32,1	38,1	18,7	14,9	5,2

\*Diferencia significativa al 5%.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Por otra parte, cuando de hábitos negativos se trata, el 53,8% no mencionó ninguno. Esto significa que el 46,2% de las personas entrevistadas admitió la práctica de al menos un hábito que favorece la diseminación de la gripe. Las tabulaciones de dos o más hábitos positivos y negativos no mostraron diferencias importantes según las variables sociodemográficas consideradas.

**Cuadro 7**  
Número de menciones espontánea y con ayuda de hábitos positivos<sup>1</sup> y negativos<sup>2</sup> que practica cuando estornuda (porcentajes)

Número de menciones	MENCIONES ESPONTÁNEAS				MENCIONES ESPONTÁNEAS Y CON AYUDA			
	Hábitos positivos	Acumulado	Hábitos negativos	Acumulado	Hábitos positivos	Acumulado	Hábitos negativos	Acumulado
Número de entrevistas	675	--	675	--	675	--	675	--
0	24,1	24,1	53,8	53,8	5,2	5,2	8,4	8,4
1	39,0	63,1	35,9	89,6	19,1	24,3	27,9	36,3
2	19,6	82,7	9,8	99,4	28,3	52,6	51,1	87,4
3	9,9	92,6	0,6	100,0	22,2	74,8	12,6	100,0
4	7,4	100,0	--	--	25,2	100,0	--	--
	100	--	100	--	100	--	100	--
<b>Promedio</b>	1,4	--	0,6	--	2,4	--	1,7	--
<b>Moda</b>	1,0	--	0,0	--	2,0	--	2,0	--
<b>Mediana</b>	1,0	--	0,0	--	2,0	--	2,0	--

<sup>1</sup> Hábitos positivos: usar antebrazo, usa pañuelo de tela, usa pañuelo desechable y usa papel higiénico.

<sup>2</sup> Hábitos negativos: se pone la mano en la boca, vuelve la cabeza para otro lado y estornuda al aire.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Estos resultados muestran que los hábitos que favorecen la prevención del contagio al estornudar no están tan difundidos como se desea. Aún más, quienes poseen hábitos positivos al estornudar pueden presentar el inconveniente de que realizan otras prácticas negativas, que más bien sabotean la prevención. Evidentemente, aquí el reto es fortalecer hábitos positivos para prevenir el contagio y dejar de realizar prácticas que más bien pueden contribuir a diseminar la gripe.

### La existencia de la gripe, el riesgo de infección y opinión sobre el sistema de salud

Después de indagar los hábitos o costumbres sobre el lavado de manos y estornudos se preguntó a la persona entrevistada si estaba enterada de la existencia de la gripe. Sobre este tema el 99,0% respondió afirmativamente (Cuadro 8). Esto significa que a menos de un mes de haber aparecido la epidemia en el país, prácticamente toda la población bajo estudio estaba enterada de la enfermedad.

Por otra parte, también se preguntó por el riesgo autopercebido de infectarse con la gripe. Los resultados muestran éste es relativamente bajo, pues solamente el 19,7% dijo que era alto o muy alto. Por el contrario, el 65,7% dice que su riesgo es bajo, muy bajo o ninguno. Este resultado es esperado, pues al momento de realizar la encuesta se había registrado un número bajo de casos y, probablemente, ante esta situación, las personas no se sientan en peligro de infección. Eso sí, habrá que esperar los próximos meses, para observar si la proliferación de casos nuevos, que ya superan los 170, cambia esta percepción.

**Cuadro 8**  
**Conocimiento de la Influenza AH1N1, riesgo de infección y**  
**opinión sobre el sistema de salud**  
**(distribución porcentual)**

<b>Preguntas</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Número de entrevistas</b>	675
<b>Total</b>	100
<b>Ha oído hablar de la Influenza AH1N1</b>	
Si	99,0
No	1,0
<b>Número de entrevistas</b>	668
<b>Total</b>	100
<b>Riesgo de contraer la enfermedad</b>	
Ninguno	6,1
Muy bajo	28,0
Bajo	31,6
Regular	12,3
Alto	15,1
Muy alto	4,6
NS/NR	2,2
<b>Para enfrentar esta epidemia piensa que el sistema nacional de salud está...</b>	
...mal preparado	21,1
...regularmente preparado	14,4
...bien preparado	60,9
NS/NR	3,6

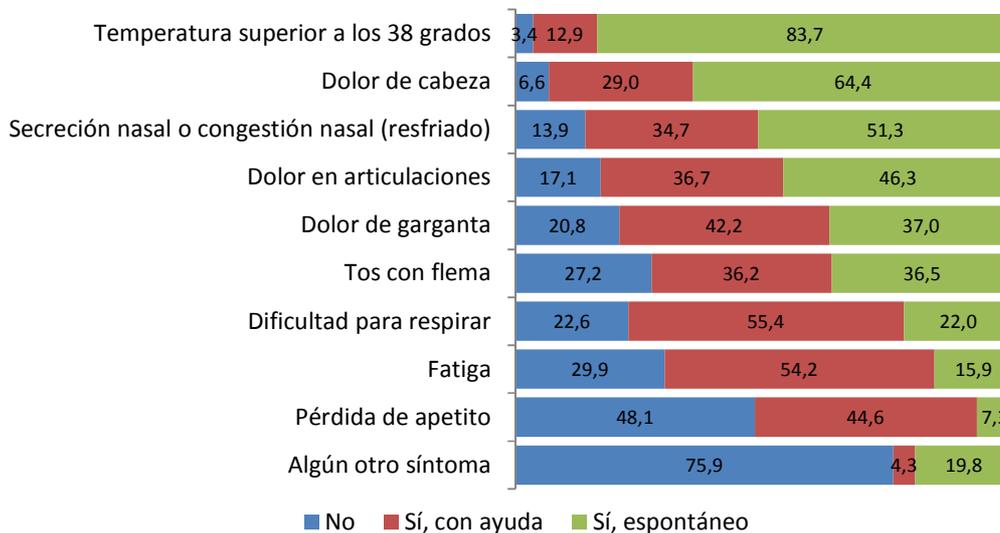
Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Una pregunta dirigida al sistema de salud fue otro de los temas abordados: “De acuerdo con lo que Usted ha visto u oído ¿piensa que el sistema nacional de salud está bien preparado o no está bien preparado para enfrentar esta epidemia?”. La respuesta refleja una opinión positiva sobre el sistema nacional de salud, pues el 60,9% respondió que está bien preparado. Si se toma en cuenta que solamente el 21,1% dijo que está mal preparado, puede afirmarse que tres cuartas partes de las personas entrevistadas poseen algún grado de confianza en el sistema de salud puede enfrentar esta epidemia. Ninguna de las tres preguntas presentadas en el Cuadro 8 mostró diferencias de acuerdo con las variables sociodemográficas consideradas.

### **Conocimiento de síntomas de la Influenza AH1N1**

El conocimiento de los síntomas de la gripe también fue indagado con el formato de respuestas espontáneas y con ayuda, y concretamente se preguntó “De acuerdo con lo que Usted sabe ¿cuáles son los principales síntomas de esta enfermedad?”. Los resultados obtenidos permiten visualizar una situación que puede calificarse como positiva (Gráfico 3). Los síntomas más conocidos, y con respuestas espontáneas, son la temperatura superior a los 38 grados (83,7%), dolor de cabeza (64,4%) y la secreción o congestión nasal (51,3%). Aún otros síntomas como los dolores en articulaciones (46,3%) y el dolor de garganta (37,0%) y la tos con flema (36,5%) también presentan magnitudes no despreciables. Otros síntomas como dificultad para respirar, fatiga y pérdida de apetito fueron mencionados en magnitudes menores.

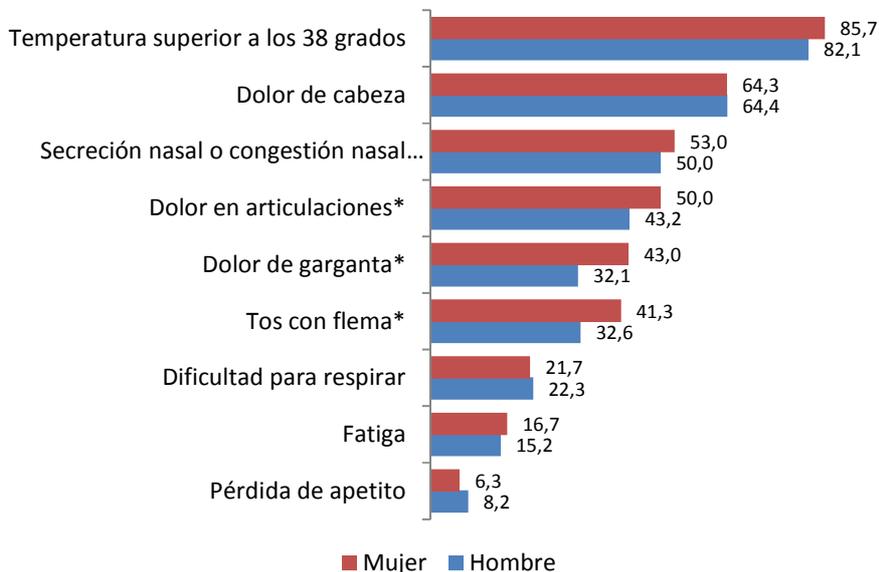
**Gráfico 3**  
**Conocimiento de los principales síntomas de la Influenza AH1N1**  
**(distribución porcentual con base en 668 entrevistas)**



Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

El conocimiento de los síntomas presenta algunas diferencias de acuerdo al sexo del principal sostén económico del hogar (Gráfico 4). Las mujeres mencionaron más que los hombres el dolor en articulaciones (50,0% versus 43,2%), el dolor de garganta (43,0% versus 32,1%) y la tos con flema (41,3% versus 32,6%). No obstante, es el nivel educativo lo que más diferencias produce en el conocimiento de los síntomas. Cuando se trata de respuestas como la temperatura, resfriado, dolor en articulaciones, tos con flema, dificultad para respirar y fatiga, las personas con un nivel de educación universitario fueron las que más respuestas espontáneas brindaron sobre los síntomas (Gráfico 5).

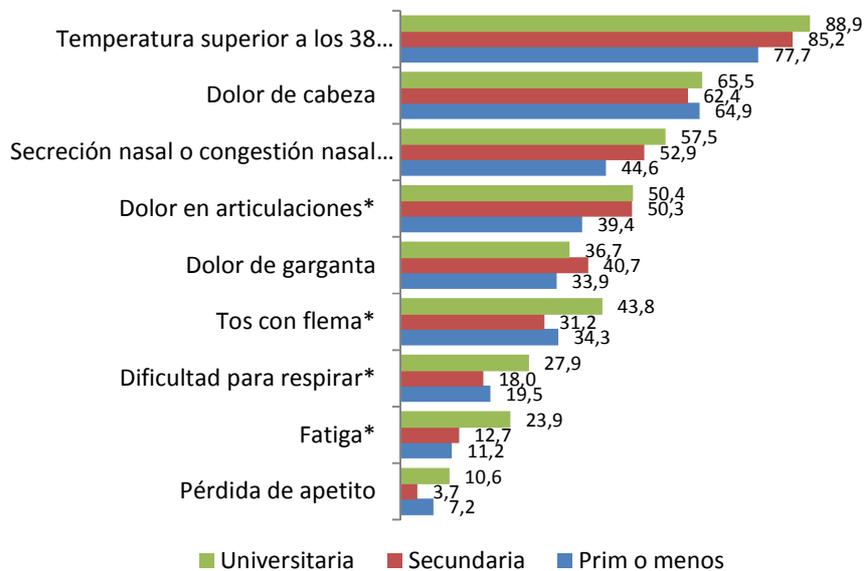
**Gráfico 4**  
**Porcentaje que mencionó espontáneamente los síntomas de la Influenza AH1N1 según sexo**



\*Diferencia significativa.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

**Gráfico 5**  
**Porcentaje que mencionó espontáneamente síntomas de la Influenza AH1N1**



\* Diferencia significativa al 5%.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Al obtener un conteo del número de respuestas espontáneas es importante observar que solamente el 4,3% no mencionó síntomas (Cuadro 9). Es decir, casi el 96% mencionó espontáneamente al menos uno de los síntomas. Esto es relevante, pues el número de síntomas mencionados con mayor frecuencia fue de tres y así lo confirman el promedio (3,6), la moda (3) y la mediana (3).

**Cuadro 9**  
Número de respuestas espontáneas y con ayuda de los síntomas de la Influenza AH1N1 (en porcentajes)

Número de menciones	Menciones espontáneas	Acumulado de menciones espontáneas	Menciones espontáneas y con ayuda	Acumulado de menciones espontáneas y con ayuda
<b>Número de entrevistas</b>	668	668	668	668
Total	100		100	
0	4,3	4,3	0,7	0,7
1	9,9	14,2	0,6	1,3
2	16,6	30,8	1,5	2,8
3	20,8	51,6	3,4	6,3
4	19,0	70,7	5,4	11,7
5	12,1	82,8	9,7	21,4
6	8,2	91,0	10,6	32,0
7	3,1	94,2	15,3	47,3
8	1,8	96,0	18,7	66,0
9	4,0	100,0	34,0	100,0
<b>Promedio</b>	3,6	--	7,1	--
<b>Moda</b>	3,0	--	9,0	--
<b>Mediana</b>	3,0	--	8,0	--

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Como se sabe, para detectar la gripe es importante conocer la presencia de una combinación de síntomas. Debido a esto, fue calculado el porcentaje que proporcionó tres o más respuestas espontáneas (Cuadro 10). Estos resultados verifican que el conocimiento de la población es alto, pues el casi el 70% mencionó espontáneamente tres o más síntomas y fue mayor en mujeres (73,0%) que en hombres (66,0%), en personas con un nivel educativo de universidad (77,4%) que en las de primaria o menos (62,5%) y en la Gran Área Metropolitana (72,3%) que en el Resto del País (60,3%).

### Reacciones en los hogares

Una breve sección de preguntas abordó la temática de las reacciones de los miembros del hogar debido a la aparición de la Influenza AH1N1 en el país. En primera instancia se preguntó: “¿Usted o algún miembro de su hogar se ha vacunado contra la gripe debido a la existencia de la fiebre porcina?” Como se sabe, la vacuna contra la gripe estacional no evita la infección con la Influenza AH1N1, no obstante, esta reacción fue practicada en el 15,9% de los hogares por al menos uno de sus miembros, principalmente en la Gran Área Metropolitana (18,4%) y con menor intensidad en el Resto del País (9,2%) (Cuadro 11).

**Cuadro 10**  
**Porcentaje que responde tres o más síntomas espontáneamente y con ayuda según características sociodemográficas**

<b>Característica</b>	<b>Tres o más menciones espontáneas</b>	<b>Tres o más menciones espontáneas y con ayuda</b>
<b>Total</b>	69,2	97,2
<b>Sexo</b>	*	*
Hombre	66,0	95,7
Mujer	73,0	99,0
<b>Edad</b>		
34 o menos	73,8	96,7
35 a 49	67,1	97,7
50 y más	69,3	96,8
<b>Educación</b>	*	
Primaria o menos	62,5	95,2
Secundaria	67,7	98,4
Universitaria	77,4	98,2
<b>Económicamente en su hogar...</b>		
...tienen grandes dificultades	56,6	92,5
...tienen dificultades	65,4	96,9
...sin grandes dificultades	72,3	97,8
...pueden ahorrar	70,5	97,7
<b>Región</b>	*	
Gran Área Metropolitana	72,3	97,8
Resto del Valle Central	69,2	96,5
Resto del país	60,3	96,2

\*Diferencia significativa al 5%.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

Posteriormente se indagó “¿Usted o algún miembro de su hogar ha comprado antivirales sin receta médica durante los últimos días como medida preventiva?” Sobre esta temática solamente el 5,7% admitió haber tenido esa reacción en sus hogares. Como puede deducirse, aunque la magnitud fue relativamente baja los medios de comunicación reportaron que el impacto de la presencia de la gripe AH1N1 en el país fue tal que muchas farmacias reportaron desabastecimiento de los antivirales.

Finalmente se preguntó ¿Usted o algún miembro de su hogar ha comprado mascarillas o tapa bocas para usarlos en caso de que sea necesario?” Sobre este tema el 12,9% respondió afirmativamente y fue una reacción más difundida en hogares cuyo principal sostén económico tiene educación universitaria (18,1%) que en los que tienen primaria o menos (7,6%), así como también fue mayor en la Gran Área Metropolitana (15,9%) que en el Resto del País (8.4%). Sobre este tema, aunque el 12,9% no representa una magnitud relativamente alta, debe mencionarse que también ocasionó un desabastecimiento del producto en las farmacias del país, según lo reportaron los medios de comunicación.

**Cuadro 11**  
**Reacciones en los hogares ante la presencia de la Influenza AH1N1 en el país**

<b>Característica</b>	<b>Se ha vacunado contra la gripe debido a la Influenza AH1N1</b>	<b>Ha comprado antivirales sin receta médica como medida preventiva</b>	<b>Ha comprado mascarillas o tapa bocas para usarlos en caso necesario</b>
<b>Número de entrevistas</b>	668	668	668
<b>Total</b>	15,9	5,7	12,9
<b>Sexo</b>			
Hombre	14,9	6,3	12,0
Mujer	17,0	5,0	14,0
<b>Edad</b>			
34 o menos	18,9	5,7	15,6
35 a 49	12,4	6,2	14,3
50 y más	17,7	5,3	10,2
<b>Educación</b>			*
Prim o menos	16,3	5,2	7,6
Secundaria	13,8	7,4	13,2
Universitaria	17,3	4,9	18,1
<b>Económicamente en su hogar...</b>			*
...tienen grandes dificultades	5,7	1,9	20,8
...tienen dificultades	14,5	6,3	10,1
...sin grandes dificultades	17,8	6,5	10,8
...pueden ahorrar	17,1	4,7	18,6
<b>Región</b>			*
Gran Área Metropolitana	18,4	5,5	15,9
Resto del Valle Central	15,7	7,6	9,9
Resto del país	9,2	3,8	8,4

\* Diferencia significativa al 5% de confianza.

Fuente: UCR. Escuela de Estadística. XXII Encuesta de Confianza del Consumidor. Mayo 2009.

**ANEXO: MODULO DE INFLUENZA AH1N1**

Ahora un tema diferente, dígame, ¿en qué momentos Usted acostumbra a lavarse las manos? DEJE QUE LA PERSONA RESPONDA ESPONTÁNEAMENTE Y MARQUE LAS RESPUESTAS EN LA COLUMNA "ESPONTÁNEO". INDAGUE PREGUNTANDO ¿y en qué otras ocasiones? Y SIGA MARCANDO EN LA COLUMNA ESPONTÁNEO. CUANDO YA NO RESPONDA MÁS PREGUNTE LAS QUE NO HA MENCIONADO Y MARQUE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA "CON AYUDA"	ESPONTÁNEO	CON AYUDA		
	SI	SI	NO	NO LO HACE
FP1 ¿Antes y después de comer?	3	2	1	
FP2 ¿Después de toser o estornudar?	3	2	1	
FP3 ¿Después de volver de la calle?	3	2	1	
FP4 ¿Antes y después de ir al baño?	3	2	1	
FP5 ¿Antes y después de preparar alimentos?	3	2	1	
FP6 ¿Luego de usar transporte público?	3	2	1	0
FP7 ¿Luego de ir de compras?	3	2	1	0
FP8 ¿Antes y después de cambiar pañales?	3	2	1	0
FP9 ¿Luego de tocar teléfonos (celulares)?	3	2	1	0
FP10 ¿Luego de usar computadoras?	3	2	1	0
FP11 ¿Antes y después de atender una persona enferma?	3	2	1	0
FP12 ¿En alguna otra ocasión? <i>ESPECIFIQUE SI RESPONDE SI:</i> _____	3	2	1	

Y por lo general ¿qué acostumbra hacer Usted cuando estornuda? DEJE QUE LA PERSONA RESPONDA ESPONTÁNEAMENTE Y MARQUE LAS RESPUESTAS EN LA COLUMNA "ESPONTÁNEO". INDAGUE PREGUNTANDO ¿y qué más? Y SIGA MARCANDO EN LA COLUMNA ESPONTÁNEO. CUANDO YA NO RESPONDA MÁS PREGUNTE LAS QUE NO HA MENCIONADO Y MARQUE EN LA COLUMNA "CON AYUDA"	ESPONTÁNEO	CON AYUDA	
	SI	SI	NO
FP20 ¿Estornuda al aire?	3	2	1
FP21 ¿Se pone la mano en la boca?	3	2	1
FP22 ¿Vuelve la cabeza para otro lado?	3	2	1
FP23 ¿Usa el antebrazo?	3	2	1
FP24 ¿Usa pañuelo desechable?	3	2	1
FP25 ¿Usa papel higiénico?	3	2	1
FP26 ¿Usa pañuelo de tela?	3	2	1
FP27 ¿Alguna otra cosa? <i>ESPECIFIQUE SI RESPONDE SI:</i> _____	3	2	1

FP30 ¿Usted ha oído hablar de la gripe porcina?	1. SI	2. NO (PASE A WKI)	9.NS/NR (PASE A WKI)
FP31 ¿Actualmente Usted siente que tiene un riesgo alto, muy alto, bajo o muy bajo de contagiarse con la enfermedad?	6. MUY ALTO	5. ALTO	4. REGULAR
FP32 De acuerdo con lo que Usted ha visto u oído ¿piensa que el sistema nacional de salud está bien preparado o no está bien preparado para enfrentar esta epidemia?	3. BIEN PREPARADO	2. REGULAR	1. MAL PREPARADO
			9.NS/NR

FP33	¿Usted o algún miembro de su hogar se ha vacunado contra la gripe debido a la existencia de gripe porcina?	1. SI	2. NO	9. NS/NR
FP34	¿Usted o algún miembro de su hogar ha comprado antivirales sin receta médica durante los últimos días como medida preventiva?	1. SI	2. NO	9. NS/NR
FP35	¿Usted o algún miembro de su hogar ha comprado mascarillas o tapa bocas para usarlos en caso de que sea necesario?	1. SI	2. NO	9. NS/NR
De acuerdo con lo que Usted sabe ¿cuáles son los principales síntomas de esta enfermedad? <b>DEJE QUE LA PERSONA RESPONDA ESPONTÁNEAMENTE Y MARQUE LAS RESPUESTAS EN LA COLUMNA</b>		<b>ESPONTÁNEO</b>		
<b>"ESPONTÁNEO". INDAGUE PREGUNTANDO ¿y cuál es otro síntoma? Y SIGA MARCANDO EN LA COLUMNA</b>		<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>ESPONTÁNEO. CUANDO YA NO RESPONDA MÁS PREGUNTE LAS QUE NO HA MENCIONADO Y MARQUE EN LA COLUMNA "CON AYUDA"</b>				
FP50	¿Temperatura superior a los 38 grados?	3	2	1
FP51	¿Tos con flema?	3	2	1
FP52	¿Dolor de garganta?	3	2	1
FP53	¿Dolor en articulaciones?	3	2	1
FP54	¿Secreción nasal o congestión nasal (resfriado)?	3	2	1
FP55	¿Dificultad para respirar?	3	2	1
FP56	¿Dolor de cabeza?	3	2	1
FP57	¿Fatiga?	3	2	1
FP58	¿Pérdida de apetito?	3	2	1
FP59	¿Algún otro síntoma? <b>ESPECIFIQUE SI RESPONDE SI:</b> _____	3	2	1