

Características de la vivienda

Tipo de vivienda (marque solo uno): Casa de 1 piso Casa de 2 pisos Apartamento/Condominio Otro

¿Durante los pasados tres meses, se ha enfermado alguien en esta vivienda? Sí No No recuerdo

¿Cuántas de sus ventanas o puertas tienen tela metálica (screens) que no esté rota? Todas Algunas Ninguna
 No sé

¿Utiliza aire acondicionado en su casa? Sí, en todos los cuartos Sí, solo en el cuarto por la noche Otro No

¿Usted deja puertas o ventanas abiertas con regularidad? Siempre Solamente de día Solamente de noche Nunca

¿Utiliza serpentinas (Cobra, espiral, caracol) para mosquitos en su patio para mantener alejados los mosquitos?
 Sí No

¿Utiliza velas de citronela (repelente natural) en su casa o patio para mantener alejados los mosquitos? Sí No

¿Cuál es el ingreso anual aproximado de su familia? < \$25,000 \$26,000–\$50,000 \$51,000–\$75,000 > \$76,000
 No deseo responder

¿Tiene usted una o más trampas para mosquitos en su casa o patio? Sí No No sé

Si usted tiene una trampa para mosquitos en su patio, y lo compara con los días en los que no tenía trampa para mosquitos, usted diría que el número de mosquitos en su casa:

Aumentó Disminuyó No ha cambiado No sé No tengo trampa en mi patio

Notas: