



CHECK LIST de tu casa



HOJA DE AUTOEVALUACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL DENGUE

¡Tú puedes evitar que el DENGUE sea un problema! ...¡Sé parte de la solución!

Nombre del alumno _____

Escuela _____ Grado y grupo _____

Áreas de tu casa	Tipos de criaderos	¿Se observaron larvas de mosquitos?	Escribe la ACCIÓN que aplicaste
			1 2 3 4
Patios (delantero, trasero, lateral, según sea el caso)	Cubetas <input type="checkbox"/> Botellas <input type="checkbox"/> Llantas <input type="checkbox"/> Botes <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1.- 2.- 3.- 4.-
Interior de tu casa	Caja de WC <input type="checkbox"/> Floreros <input type="checkbox"/> Peceras <input type="checkbox"/> Plantas acuáticas <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1.- 2.- 3.- 4.-
En la azotea o techo	Cubetas <input type="checkbox"/> Botellas <input type="checkbox"/> Llantas <input type="checkbox"/> Botes <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1.- 2.- 3.- 4.-
Drenaje pluvial y sanitario Agua estancada	Canaletas <input type="checkbox"/> Coladeras <input type="checkbox"/> Tubo de drenaje <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1.- 2.- 3.- 4.-
Depósitos de agua que aún sirven	Tinacos <input type="checkbox"/> Piletas <input type="checkbox"/> Cubetas <input type="checkbox"/> Tambos <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1.- 2.- 3.- 4.-
Área verde	Maleza crecida <input type="checkbox"/> Pasto crecido <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A).- Desyerbar <input type="checkbox"/> B).- Recortar <input type="checkbox"/>

Adicional a las medidas antes citadas, es importante adoptar conductas de autocuidado como:

- **Uso de pabellones y repelentes de insectos**
- **Instalación de malla mosquitera en puertas y ventanas**



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SS
SECRETARÍA
DE SALUD

SESVER
SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ



POR AMOR A
VERACRUZ