



Examen de salud estudiantil diario en el hogar para padres/tutores



Estamos en medio de una pandemia y para minimizar la propagación de enfermedades a otros, es fundamental que su hijo se quede en casa cuando esté enfermo, experimente signos y síntomas de una enfermedad contagiosa y/o cuando haya estado en contacto cercano con una persona que dio positivo en la prueba de COVID-19. De hecho, podría marcar la diferencia entre el control de enfermedades y los brotes.

Antes de enviar a su hijo a la escuela todas las mañanas, se les pide a los padres de familia / tutores que realicen el Examen de salud estudiantil diario en el hogar para determinar si es seguro que su hijo asista a la escuela.

SECCIÓN 1 – EXPOSICIÓN A COVID-19 Y SÍNTOMAS

<input type="checkbox"/>	¿Su hijo ha dado positivo en una prueba de COVID-19 en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	¿Su hijo ha estado en contacto cercano (a menos de 6 pies) con alguien que ha obtenido un diagnóstico positivo confirmado o pendiente de COVID-19 en los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	¿Su hijo o algún miembro de su hogar ha realizado la prueba de COVID-19 (porque estaban experimentando síntomas o estuvieron en contacto cercano con alguien que dio positivo en la prueba de COVID-19) y actualmente espera los resultados?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	¿Su hijo actualmente está enfermo con COVID-19?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

SECCIÓN 2 – SIGNOS O SÍNTOMAS – LAS ÚLTIMAS 48 HORAS

¿Su hijo ha experimentado o está experimentando alguno de los siguientes signos o síntomas enumerados a continuación en las últimas 48 horas?

<input type="checkbox"/>	Fiebre (100.4°F o más)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Tos (Nueva tos incontrolada que causa dificultad al respirar) (Para estudiantes con tos de alergias/asma, un cambio en la tos que sea diferente a lo habitual.)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Falta de aire	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Fatiga	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Dolores musculares o corporales	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Pérdida de olfato o gusto	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Congestión, secreción nasal	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Nausea	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Vómito	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	Otros: Erupción, ojos enrojecidos, labios agrietados/inflamados, lengua roja e inflamada, manos/pies inflamados, dolor de estómago	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

SECCIÓN 3 – CONTROL DE TEMPERATURA

<input type="checkbox"/>	¿Cuál es la temperatura actual de su hijo esta mañana?	
--------------------------	--	--

SECCIÓN 4 – PRÓXIMOS PASOS – SI SU HIJO HA TENIDO UNO DE LOS SÍNTOMAS ANTERIORES

<input type="checkbox"/>	Si ha respondido “ sí ” a alguna pregunta anterior, o la temperatura de su hijo es de 100.4 °F (37.5°C) o más, por favor no envíe su hijo a la escuela.	
<input type="checkbox"/>	Debe comunicarse inmediatamente con el profesional de salud de su hijo. ¡NO ESPERA A QUE EMPEOREN LOS SÍNTOMAS!	
<input type="checkbox"/>	Solamente tener estos síntomas no significa que su hijo tiene una enfermedad contagiosa o que tiene el virus, pero SOLAMENTE un profesional de salud puede determinar eso.	
<input type="checkbox"/>	Notifique al director en la escuela de su hijo sobre sus síntomas.	

SECCIÓN 5 – SUGERENCIAS PARA PADRES DE FAMILIA / TUTORES

<input type="checkbox"/>	<p>Mantenga a su hijo en casa si está enfermo, y debería quedarse en casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Al menos tres días (72 horas) <i>después de la desaparición de los síntomas</i>; <input type="checkbox"/> Libre de fiebre sin el uso de medicamentos que reducen la fiebre; <input type="checkbox"/> Hasta que mejoren los síntomas respiratorios (por ejemplo, tos, falta de aire); y/o después de que hayan transcurrido al menos 10 días desde el inicio de los síntomas; <input type="checkbox"/> Continuando a practicar la higiene saludable, lavándose las manos, cubriéndose la cara, manteniendo la distancia / el espacio apropiado.
--------------------------	--