



Instructivo para llenar el Cuestionario de Salud



Para efectos de retorno a clase en la fase híbrida, los padres de familia deberán llenar diariamente durante la semana de clase presencial un cuestionario sobre la salud de sus hijos.

Existen dos opciones de hacerlo, desde la Computadora y desde una aplicación de (App) A continuación, mostramos las preguntas que contestara y posteriormente explicaremos las dos opciones para llenar el cuestionario.

SECTION 1: Symptoms ^

If your child has/you have any of the following symptoms, that indicates a possible illness that may put them/you at risk for spreading illness to others. Please check your child/yourself for these symptoms:

Temperature 100.4 degrees Fahrenheit (38 degrees Celsius) or higher when taken by mouth	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Sore Throat	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
New uncontrolled cough that causes difficulty breathing (for students with chronic allergic/asthmatic cough, a change in their cough from baseline)	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Diarrhea, vomiting, or abdominal pain	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
New onset of severe headache, especially with a fever	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

SECTION 2: Close Contact/Potential Exposure ^

Had close contact (within 6 feet of an infected person for at least 15 minutes) with a person with confirmed COVID-19	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Traveled to or lived in an area where the local, Tribal, territorial, or state health department is reporting large numbers of COVID-19 cases	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
Live in areas of high community transmission while the school remains open	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

SECCIÓN 1: Síntomas ^

Si su hijo tiene / tiene alguno de los siguientes síntomas, eso indica una posible enfermedad que puede ponerlo / usted en riesgo de transmitir la enfermedad a otros. Por favor revise a su hijo / a usted mismo para detectar estos síntomas:

Temperatura 100,4 grados Fahrenheit (38 grados Celsius) o más alta cuando se toma por vía oral	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Dolor de garganta	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Nueva tos incontrolada que causa dificultad para respirar (para los estudiantes con tos crónica alérgica / asmática, un cambio en su tos desde el inicio)	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Diarrea, vómitos o dolor abdominal	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Nueva aparición de dolor de cabeza intenso, especialmente con fiebre.	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No

SECCIÓN 2: Contacto cercano / exposición potencial ^

Tuvo contacto cercano (a menos de 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos) con una persona con COVID-19 confirmado	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Viajó o vivió en un área donde el departamento de salud local, tribal, territorial o estatal informa un gran número de casos de COVID-19	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No
Vivir en áreas de alta transmisión comunitaria mientras la escuela permanece abierta	<input type="radio"/> sí <input type="radio"/> No

Opción (A) Desde la Computadora

Paso 1. Para registrarse desde su pc, debe de ir al siguiente link:
<https://plusportals.com/EIS>

Paso 2. Acceder con sus credenciales ejemplo. (juanar@gmail.com) es decir su correo electrónico completo, luego presionamos el botón “**Sign In**”, tal como se ve en la siguiente imagen.

Paso 3. Cuestionario de salud. Debe de asegurarse de contestar todas las preguntas para que la información sea exacta, y presionar el botón “**Submit**”. (vea la primera imagen de la siguiente página) y con eso hemos finalizado de llenar el cuestionario de salud, cabe mencionar que mientras no enviamos el cuestionario, no podremos ver la información académica de nuestros hijos.

Health Questionnaire

The following questions are based on CDC guidelines to assist with limiting the spread of SARS-COVID-2 (COVID-19). This data is being collected by your school and will only be used by your school. For details regarding how this information will be used, please contact your school administrator.

Student:

SECTION 1: Symptoms

If your child has/you have any of the following symptoms, that indicates a possible illness that may put them/you at risk for spreading illness to others. Please check your child/yourself for these symptoms:

Temperature 100.4 degrees Fahrenheit (38 degrees Celsius) or higher when taken by mouth	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Sore Throat	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
New uncontrolled cough that causes difficulty breathing (for students with chronic allergic/asthmatic cough, a change in their cough from baseline)	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Diarrhea, vomiting, or abdominal pain	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
New onset of severe headache, especially with a fever	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No

SECTION 2: Close Contact/Potential Exposure

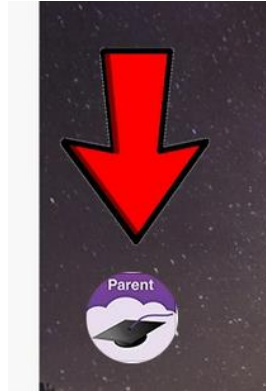
Had close contact (within 6 feet of an infected person for at least 15 minutes) with a person who has confirmed COVID-19	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Traveled to or lived in an area where the local, Tribal, territorial, or state health department has reported large numbers of COVID-19 cases	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Live in areas of high community transmission while the school remains open	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No



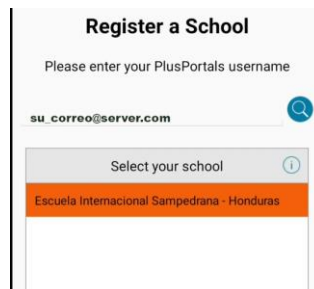

Submit

Opción (B) Desde La App

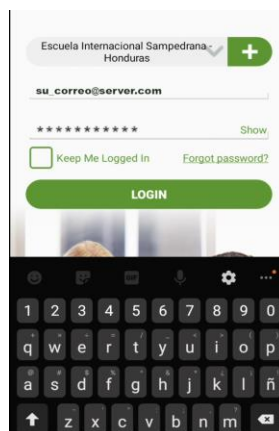
Paso 1. Para poder completar el formulario de salud desde su dispositivo móvil, debe de tener descargada la aplicación Parent Plus en su celular. (Ver imagen de abajo)



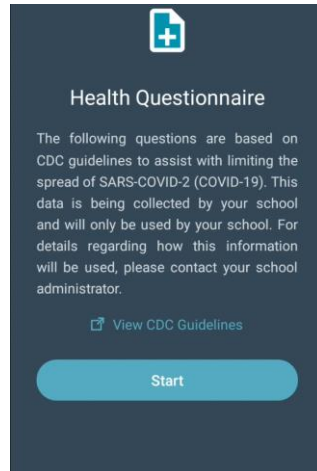
Paso 2. Si es la primera vez que ingresa a la App, le aparecerá esta pantalla (imagen de abajo) donde debemos de registrar el correo solo una vez, y al presionar el botón buscar (en forma de lupa) nos mostrará en nombre de nuestra escuela, y nos pedirá la contraseña para entrar.

The screenshot shows the "Register a School" screen. At the top, it says "Register a School". Below that, it prompts the user to "Please enter your PlusPortals username" and shows the email address "su_correo@server.com" with a search icon to its right. Underneath, there is a section titled "Select your school" with an information icon. A list of schools is shown, with "Escuela Internacional Sampedrana - Honduras" highlighted in orange.

Paso 3. Las siguientes veces que ingrese la información estará agregada y solo deberá introducir la contraseña, todo ello en la siguiente imagen:

The screenshot shows the login screen. At the top, the school name "Escuela Internacional Sampedrana - Honduras" is displayed with a checkmark and a plus sign. Below that, the email address "su_correo@server.com" is entered. A password field with asterisks is shown, along with a "Show" link. There are checkboxes for "Keep Me Logged In" and a "Forgot password?" link. A green "LOGIN" button is at the bottom. A keyboard is visible at the bottom of the screen.

Paso 4. A continuación aparecerá en el App un mensaje de bienvenida al cuestionario de salud y debe presionar el botón **“Start”**.



Paso 5. Como se puede apreciar en la última imagen, aparecerán las preguntas del cuestionario, las cuales debe llenar en su totalidad, y al finalizar presionar el botón enviar, el cual está señalado con una flecha en la imagen. Y con esto habremos terminado de llenar el formulario de salud desde la app.

