



De la **Tos** a la **Curación**

**Conocimientos, Actitudes y Prácticas
en TB en México
2009**

**Hallazgos de encuestas
en familiares de PATB**

Reporte Publicado en Junio de 2010



Contenido

Agradecimientos	2
Acrónimos	4
I. Resumen ejecutivo	5
II. Introducción	8
III. Resultados de la Encuesta	
1. Características sociodemográficas	9
2. Conocimientos sobre la tuberculosis	14
3. Experiencia dando apoyo a una persona afectada por la TB	20
4. Concientización acerca de la TB y los recursos de información	26
5. Percepción sobre la tuberculosis	32
IV. Conclusiones	39
V. Recomendaciones	40
VI Anexos	41

Agradecimientos

Quienes llevamos a cabo la encuesta CAP queremos agradecer a los y las líderes en TB de los Estados y Jurisdicciones participantes en el proyecto: Baja California (Tijuana); Michoacán (Morelia); Nuevo León, (Monterrey), Tamaulipas (Tampico), y Chiapas (Comitán), por su interés, compromiso y apoyo a este proyecto y su generosa contribución de tiempo y energía.

Responsables Estatales de TB:

Dra. Ana Paola Valle Dávila, Baja California; Dr. Gonzalo Crespo Solís, Tamaulipas; Dra. Sigrith Guerrero Pinto, Chiapas; Dra. Blanca Coyoli Vieyra, Michoacán; Dra. Patricia Arredondo, and Dr. Carlos García, Nuevo León

Responsables y equipos Jurisdiccionales:

Dr. Paris Cerecer Callú, Dra. Norma Molina, y T.S. Martina Valenzuela, de Tijuana Baja California; Dr. Ernesto Lavín Hernández, Lic. María del Carmen Estrada Cardenaz, Lic. Ismene Doral y Ramírez Villanueva y Lic. Ma. Candelaria Valdez Villatoro, de Tampico, Tamaulipas; Dr. Raúl Uribe Pardo y Lic. Enf. Guadalupe Ruíz García, de Morelia Michoacán; Dra. Yolanda Irasema Ruíz Gaytan y Dra. Zehlyca Sarmiento Cantú, de Monterrey, Nuevo León; y a la Dra. María Concepción Wayas Pérez, en Comitán, Chiapas

Además, queremos agradecer a la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos, por su apoyo técnico y financiero; También agradecemos al Programa Nacional de Tuberculosis por su liderazgo y compromiso al aprendizaje, respecto a estos importantes aspectos del control de la TB. En particular, queremos agradecer a:

Lic. Molly Lindner, USAID México

Dr. Martín Castellanos Joya, Director Nacional de Micobacteriosis, Secretaría de Salud,

Dra. Martha Angélica García Avilés, Sub-directora Nacional de Micobacteriosis, Secretaría de Salud

Agradecemos también a los equipos de entrevistadores en cada una de las 5 comunidades del estudio, ya que sin su entusiasta y hábil participación, este estudio no hubiera sido posible.

Reconocemos la valiosa consultoría técnica de Mayra Arias y D'Arcy Richardson de PATH, durante el desarrollo del protocolo de investigación.

El equipo de trabajo también expresa su gratitud a la Lic. Janine Schooley, VicePresidenta de Desarrollo de Programas y Servicios Técnicos, y a la Dra. Clara Eder, VicePresidenta de Información Estratégica e Impacto, de Project Concern International por su valiosa guía técnica del protocolo y su revisión de los reportes.

Finalmente, queremos de manera especial agradecer a las personas encuestadas, por su generosidad y tiempo durante las entrevistas. Este reporte lo dedicamos a todos y todas las PATB y sus familiares, a quienes hemos servido en el pasado, y a quienes vamos a apoyar en el futuro. A los y las trabajadores de salud que están comprometidos con mejorar los servicios de TB otorgados, muchas gracias por acompañarnos en este sueño posible. Este reporte es para ustedes.

Esta encuesta y sus reportes, fueron posibles gracias al generoso apoyo de USAID, a través de una subvención para el proyecto SOLUCION TB de Project Concern International. La encuesta y sus reportes no reflejan la perspectiva de USAID, sino de PCI y sus socios en esta encuesta.

El nombre 'De la Tos a la Curación' fue tomado del 'From Cough to Cure Pathway', desarrollado por la Academy for Educational Development.

Práctica de Campo durante la capacitación CAP a equipo de encuestadores en Monterrey, Nuevo León.



Acrónimos

ABC	Alliance for Border Collaboratives (Alianza para la Colaboración Fronteriza)
ACMS	Abogacía, Comunicación y Movilización Social
AGEB	Area Geo Estadística Básica
CAP	Conocimientos, Actitudes y Prácticas
COLEF	Colegio de la Frontera Norte
DGE	Dirección General de Epidemiología
MDR	Multi-drogo Resistencia
NR	No respuesta
NS	No se
SSA	Secretaría de Salud
PCI	Project Concern International
PATB	Persona con Tuberculosis o Persona afectada por Tuberculosis
PNT	Programa Nacional de Tuberculosis
SIDA	Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida
SINAVE	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
SOLUCION TB	Fortalecimiento de Redes Comunitarias fortaleciendo redes sociales integradas para el alcance y terapia TAES para el Control de la TB (Observed therapy Linking Up Community-based Integrated Outreach Networks for TB por sus siglas en inglés)
TAES	Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado
TB	Tuberculosis
USAID	Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos (United States Agency for International Development)
USMBHA	U.S.- Mexico Border Health Association
UTEP	Universidad de Texas en El Paso (University of Texas, El Paso)
VIH	Virus de Inmuno-Deficiencia Humana

I. Resumen ejecutivo

En este reporte se presenta un panorama general sobre las características sociodemográficas básicas de la población entrevistada, familiares y apoyo de PATB, en las instituciones de salud,¹ los conocimientos que tienen sobre la tuberculosis, así como de las experiencias brindando apoyo a las personas afectadas por dicha enfermedad. Posteriormente se analiza la información que tienen acerca de la TB y de los diferentes recursos de información. Por último, se describe su percepción y actitudes respecto a la tuberculosis, tanto en la comunidad como en las personas que padecen la enfermedad.

De los familiares entrevistados, 8 de cada 10 (80.8%) manifestaron haber escuchado sobre la TB antes del diagnóstico de su familiar. 6 de cada diez de quienes se entrevistaron consideran a la TB como una enfermedad muy grave, aunque solo 4 de cada 10 (42%) consideran que el problema de la TB en su comunidad es muy serio. Respecto a los síntomas y signos de TB mencionados la Tos fue el síntoma más mencionado (74.7%) seguido de tos con flema (65.3%); 67% identifican la fiebre como un síntoma, y solo una tercera parte (35.1%) identifican la fiebre vespertina. De manera correcta, 64.2% saben que la TB puede afectar a cualquier persona, y más de la mitad (55.3%) reconocen que una afección del sistema inmune hace a las personas más vulnerables a la TB. Una 1/3 (36.6%) parte reconoce a la pobreza y 38.3% al uso del alcohol como situación de riesgo para TB, al igual que 45.2% identifica al VIH/SIDA. Por otro lado, 9 de cada 10 (93.8%) sabe que la TB se cura, y 84.8% reconoce que esta curación se logra a través de un apego al tratamiento. Por otra parte, 4 de cada 10 (40.2%) refiere que uno de los medios para la curación es consultando a un médico privado.

Respecto a otro conocimiento relevante, que se esperaría fuera muy alto entre los y las familiares entrevistados (quienes cuidan a PATB) se encontró que correctamente, 93% identifica el cubrir nariz y boca al toser y estornudar como un mecanismo para evitar transmisión, así como el abrir ventanas (89%). Sin embargo, un

¹ Vale la pena mencionar que en algunos lugares fue necesario ir a buscar la población de estudio a sus hogares debido a que en las instituciones de salud no se logró obtener el número total de entrevistas requeridas para el estudio. En este sentido, las instituciones de salud brindaron una base de datos por medio de la cual fue posible obtener información de la población que en algún momento estuvieron acompañando a las personas afectadas con TB. Posteriormente se les hizo la visita a los respectivos domicilios y se les aplicó la encuesta.

porcentaje muy elevado considera que el contagio puede ocurrir al tocar algo en un lugar público, y específicamente, un 79% considera que es a través de compartir alimentos con alguien con TB. Una inmensa mayoría (91%) confía principalmente en los trabajadores y trabajadoras de salud, como fuente confiable sobre el tema de TB.

Por otra parte, una gran mayoría coincide en que una razón para abandono de tratamiento es la falta de conocimiento suficiente o adecuado; 75% dicen que por ignorancia, 76% que por falta de conocimiento, y 79% refieren falta de entendimiento. Adicionalmente, se menciona el alcohol (64%), la necesidad de trabajar (54%) o la falta de apoyo familiar (50%) como situaciones que generan abandono. Además, 2/3 partes de entrevistados reconocen la pobreza (63%), y aproximadamente un tercio reconocen el estigma (29%) y la discriminación (38%) como causad de abandono.

Respecto a hallazgos sobresalientes en cuanto a actitudes, de acuerdo a la opinión de entrevistados, sobre lo que sucede en la comunidad donde viven, cerca de una tercera parte considera estar de acuerdo o muy de acuerdo de que existen situaciones de estigma y discriminación en su comunidad. Consideran que la comunidad no permitiría a sus hijos jugar con niños con TB (38%); no comería o bebería del mismo plato que una persona con TB (36%), y un 34% consideran que la comunidad tendría miedo a PATB. Por otra parte, respecto a lo que la misma PATB siente, piensa o hace en la comunidad, un 65% guarda su distancia de otros para no contagiarles; y un 50% se siente lastimado/a por la reacción de otros. Las personas son cuidadosas respecto a en quien confían su diagnóstico, pues los entrevistados afirman que la mitad (51%) tiene miedo decirle a quienes no son su familia que padece la enfermedad, y un 33% tiene miedo incluso a compartir esta información con su familia. A una tercera parte de las PATB, los entrevistados consideran que les preocupa tener además SIDA; la mitad (52%) tienen miedo a estar solos, y un 44% esta de acuerdo o muy de acuerdo en que las PATB pierde a sus amigos a causa de la Tuberculosis.

Se resalta de esta manera claramente el hecho de que existe conocimiento sobre los mensajes básicos de TB (la TB se cura, la tos y la tos con flema así como la fiebre son sus síntomas más comunes). Se sabe además que la adherencia al tratamiento es la mejor manera de curar esta enfermedad. Por otra parte, se resalta la importancia de una buena información otorgada a familiares, pues una proporción importante todavía considera que la transmisión puede ser por compartir platos, por saludar de mano o por relaciones sexuales. Esto es de resaltar sobre todo considerando que estas personas entrevistadas fueron localizadas en el interior de centros de salud, como salas de espera, mientras acompañaban a una PATB.

Aunque las personas entrevistadas no ligan claramente la discriminación o el estigma como causa de abandono (solo una tercera parte lo determina así) sí se encuentra una percepción de su parte respecto a que en una 3ª parte, en promedio, la comunidad manifiesta conductas discriminatorias. Sin embargo, las personas entrevistadas reconocen que un 50-65% de los PATB perciben reacciones y conductas de otros, que hablan de estigma y discriminación.

Dentro de lo más sobresaliente de este estudio, es evidente la necesidad de mejorar la comunicación con PATB y sus familias; mejorar la calidad de la información proporcionada, incluyendo de manera importante, los mecanismos que no transmiten la TB, para evitar estigma y discriminación. Es importante involucrar a la medicina privada y dar a conocer el hecho de que el tratamiento para la TB idealmente, solo se obtiene en instancias públicas, y no en privadas.

II. Introducción

La encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en TB De la Tos a la Curación se llevó a cabo de agosto a noviembre del 2009, en 5 localidades del país: Baja California, Tamaulipas, Michoacán, Nuevo León y Chiapas.

Esta encuesta fue desarrollada por Project Concern International y la Alliance for Border Collaboratives² a través del proyecto SOLUCION TB, financiado por la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos y en colaboración con el Programa Nacional de TB y los Programas Estatales y Jurisdiccionales de Tuberculosis de los sitios participantes. La encuesta CAP, primera de su tipo y alcance en el País, se llevó a cabo a través de 5 equipos de encuestadores, entrenados, capacitados y certificados para cuestiones de ética. La Universidad de Texas en El Paso (UTEP) proveyó la certificación ética para encuestadores/as y equipo coordinador. Se contó con la asesoría técnica de PATH, durante el desarrollo del protocolo de investigación, mismo que fue revisado y aprobado por el Programa Nacional de TB, así como por la agencia financiadora. Se estudiaron 4 poblaciones diferentes: Población Abierta, Personas Afectadas por TB; Familiares de Personas Afectadas por TB, y Personal de Salud. Se realizó un muestreo aleatorio para la población abierta, y por conveniencia para las otras 3 poblaciones seleccionadas.

Este reporte incluye solo los resultados en familiares de PATB. En total se realizaron 100 encuestas en los centros de salud seleccionadas de la Secretaría de Salud, y se distribuyeron de la siguiente manera: 20.0% en Morelia (Michoacán), 8.0% en Comitán (Chiapas), 11.0% en Frontera Comapala (Chiapas), 21.0% en Tijuana (Baja California), 20.0% en Monterrey (Nuevo León), 4.0% en Altamira (Tamaulipas), 4.0% en Ciudad Madero (Tamaulipas) y 12.0% en Tampico (Tamaulipas). De las 100 personas entrevistadas, familiares o amigos de PATB registradas en los centros de salud en las jurisdicciones participantes, los datos arrojados muestran información interesante.

² Antes US-Mexico Border Health Association, con quien Project Concern International (PCI) inició esta colaboración.

III. Resultados de la Encuesta

1. Características sociodemográficas

Sólo del 74.0% de las personas entrevistadas se logró captar el tipo de parentesco que tenían con las personas afectadas con TB. De éstos, 86.5% eran parientes cercanos (cónyuge, hijo(a), padre/madre, hermano(a)), mientras que el resto correspondía a otro tipo de personas, dentro de los cuales se incluyen los parientes lejanos y los no parientes.

De acuerdo a los resultados de la encuesta de familiares y personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, la mayor parte de las y los entrevistados fueron mujeres, con una proporción que alcanzó 72.9%, en tanto que los hombres participaron en 27.1%. En cuanto a los grupos de edad, la mayor proporción de las y los encuestados tenía entre 40 y 44 años, así como entre 45 y 49 años, ambos con la misma proporción (14.6%), seguido por los grupos de edad de 55 a 59 y de 25 a 29 años con 13.5% y 12.5% de manera respectiva. El grupo de edad que tuvo la menor participación fue el de 20 a 24 años con 2.1% (véase cuadro 1).

Cuadro 1. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según sexo y grupos de edad, 2009.

Grupos de edad	Sexo		Total
	Hombres	Mujeres	
18-19	50.0%	50.0%	100.0%
20-24	0.0%	100.0%	100.0%
25-29	41.7%	58.3%	100.0%
30-34	20.0%	80.0%	100.0%
35-39	12.5%	87.5%	100.0%
40-44	35.7%	64.3%	100.0%
45-49	21.4%	78.6%	100.0%
50-54	16.7%	83.3%	100.0%
55-59	30.8%	69.2%	100.0%
60-64	20.0%	80.0%	100.0%
65 y más	25.0%	75.0%	100.0%
Total	27.1%	72.9%	100.0%
18-19	7.7%	2.9%	4.2%
20-24	0.0%	2.9%	2.1%
25-29	19.2%	10.0%	12.5%
30-34	7.7%	11.4%	10.4%
35-39	3.8%	10.0%	8.3%
40-44	19.2%	12.9%	14.6%
45-49	11.5%	15.7%	14.6%
50-54	3.8%	7.1%	6.3%
55-59	15.4%	12.9%	13.5%
60-64	3.8%	5.7%	5.2%
65 y más	7.7%	8.6%	8.3%
Total	100.0%	100.0%	100.0%

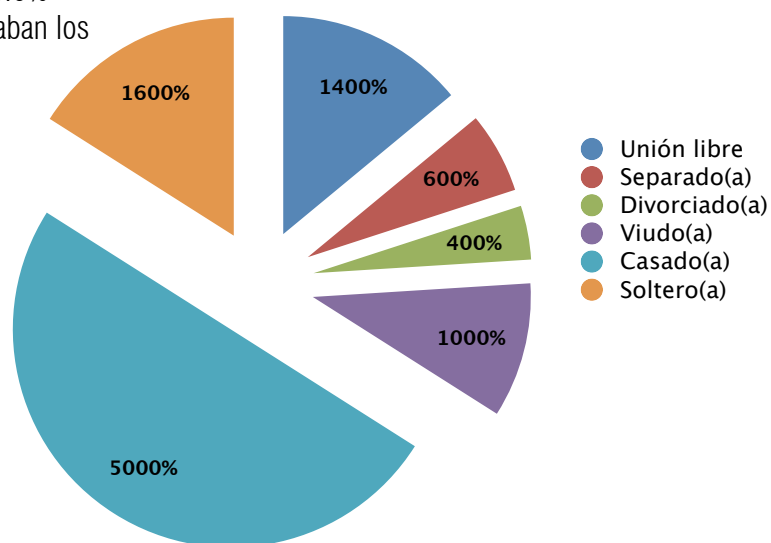
En la distribución por sexo, las mujeres presentaron tendencias que no difieren mucho de la distribución general, en contraste con lo sucedido en los hombres. Para las primeras, la mayor proporción se registró en el grupo de edad de entre 45 y 49 años con 15.7%, en tanto que en los hombres fue en el grupo de 40 a 44 años, con casi una quinta parte (19.2%) (Véase cuadro 1). Asimismo, vale la pena destacar que el promedio de edad es de 43.9 años, siendo la menor de 18 y la mayor de 82 años.

Con relación al estado conyugal de las personas entrevistadas destaca que alrededor de la mitad (50.0%) eran casados(as), en tanto que 16.0% solteros(as). En menor medida se encontraban los

que vivían en unión libre con 14.0%, los viudos (as) con 10.0% y los separados(as) con 6.0% (véase gráfica 1). Casi la totalidad (99.0%) de las personas entrevistadas nacieron en México; aproximadamente una quinta parte (20.2% y 19.2%) nació en los estados de Chiapas y Michoacán. El tercer y cuarto lugar corresponde a los nacidos en Nuevo León y Tamaulipas, con 15.2% y 14.1% respectivamente, en tanto que los nacidos en Baja California únicamente representan 7.1%.

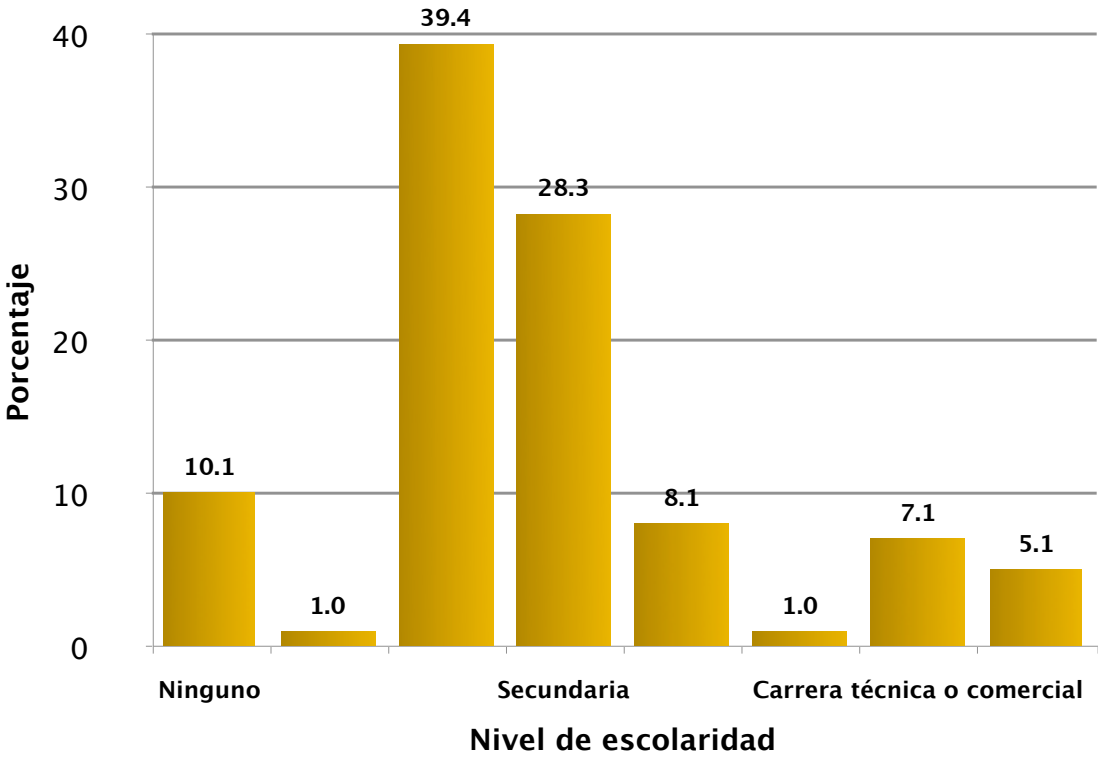
Para aquellos casos donde las y los entrevistados eran originarios de algún estado diferente al lugar donde se les aplicó la encuesta, el promedio de años de residencia en dicha localidad fue de 22.5 años: la mayor cantidad fue de 71 años y la menor incluye sólo algunos meses.

Gráfica 1. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según estado conyugal, 2009.



En cuanto al último nivel de estudios aprobado, se tiene que casi dos quintas partes (39.4%) logró culminar el nivel de primaria, en tanto que cerca de tres de cada diez (28.3%) la secundaria. La preparatoria o bachillerato así como la carrera técnica o comercial lograron obtener el tercer y cuarto lugar con 8.1% y 7.1% respectivamente. Vale la pena mencionar la alta cantidad de personas entrevistadas que no registraron ningún nivel de escolaridad, misma que fue de 10.1% (véase gráfica 2).

Gráfica 2. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según último nivel de estudios aprobado, 2009.



Alrededor de una tercera parte (34.0%) de las y los entrevistados manifestó trabajar, en tanto que tres quintas partes (60.8%) dedicarse a las tareas domésticas. Al diferenciar por sexo se observan tendencias bastante diferentes, pues mientras que en los hombres aproximadamente ocho de cada diez (81.5%) trabajan y 3.7% se dedican a los quehaceres del hogar, en las mujeres estas proporciones son de 15.7% y 82.9% de manera respectiva (véase cuadro 2).

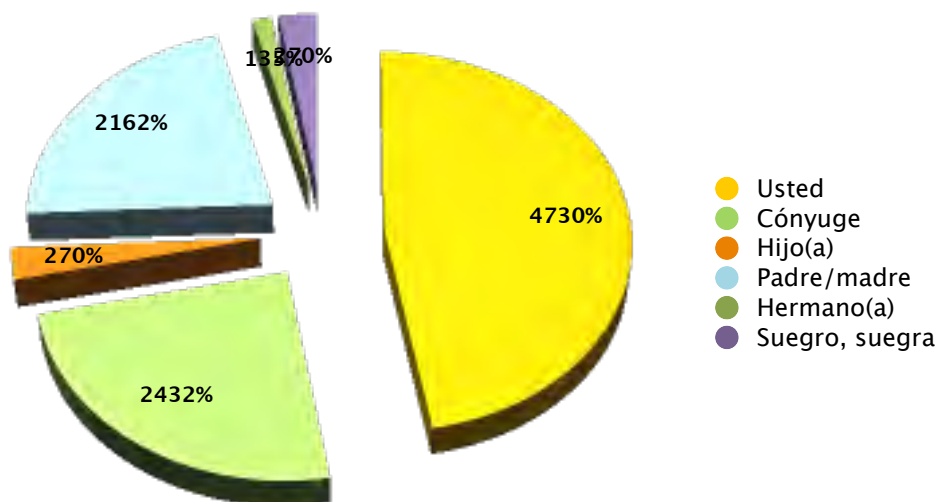
De quienes trabajan, aproximadamente 93.9% percibe un salario por la labor desempeñada, donde poco menos de tres cuartas partes (72.7%) trabajan diariamente, 12.1% cada semana y 9.1% de manera ocasional.

Cuadro 2. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según ocupación y sexo, 2009.

<i>Ocupación</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>
	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	
Trabaja	66.7%	33.3%	100.0%
Estudia	100.0%	0.0%	100.0%
Tareas domésticas/hogar	1.7%	98.3%	100.0%
Discapacitado(a)	0.0%	100.0%	100.0%
Desempleado(a)	100.0%	0.0%	100.0%
Total	27.8%	72.2%	100.0%
Trabaja	81.5%	15.7%	34.0%
Estudia	3.7%	0.0%	1.0%
Tareas domésticas/hogar	3.7%	82.9%	60.8%
Discapacitado(a)	0.0%	1.4%	1.0%
Desempleado(a)	11.1%	0.0%	3.1%
Total	100.0%	100.0%	100.0%

En lo que respecta a la vivienda que habitan las y los entrevistados, casi tres cuartas partes (74.0%) manifestaron que era propia, en tanto que 13.0% señalaron que era rentada o alquilada y a 12.0% se la prestó algún familiar, amigo u otra persona. Para el caso de las viviendas propias, 47.3% de las y los entrevistados declaró que era de ellos, cerca de una cuarta parte (24.3%) del cónyuge y 21.6% de los padres (véase gráfica 3). Finalmente, 95.0% de las y los entrevistados manifestó que residían con sus familiares, en tanto que sólo 1.0% declaró vivir solo(a). Asimismo, tan sólo 1.0% señaló vivir con amigos.

Gráfica 3. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según el propietario de la vivienda, 2009.



2. Conocimientos sobre la tuberculosis

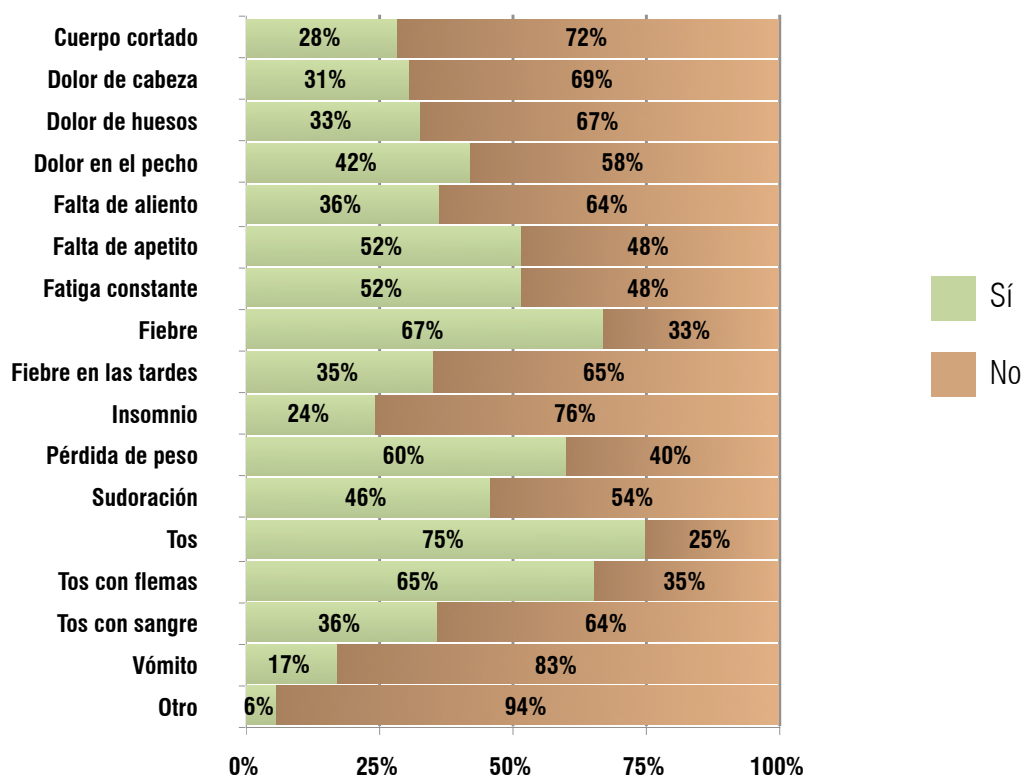
Aproximadamente cuatro quintas partes (80.8%) de las personas entrevistadas manifestaron haber escuchado alguna vez hablar de la tuberculosis antes de que su familiar u amigo hubiese sido diagnosticado(a) con TB; asimismo, tres quintas partes (60.0%) señalaron que esta enfermedad era muy grave, 27.0% algo grave y 7.0% no tan grave.

Al indagar entre las y los entrevistados que tan serio consideran que es el problema de la tuberculosis en la comunidad donde residen, ciudad o municipio, 42.0% indicó que era muy serio, en tanto que 29.0%

y 19.0% insinuaron que era algo serio y no tan serio de manera respectiva. 10.0% mencionó no saber la seriedad del problema en su lugar de residencia.

En cuanto a los signos y síntomas de la tuberculosis señalados por las personas entrevistadas, casi tres cuartas partes de ellos (74.7%) manifestaron que la tos era uno de ellos, seguido de la fiebre y de la tos con flemas con 67.0% y 65.3% respectivamente. Por el contrario, los signos y síntomas menos mencionados por la población fueron el vómito y el insomnio con 17.0% y 24.2% de manera respectiva (véase gráfica 4).

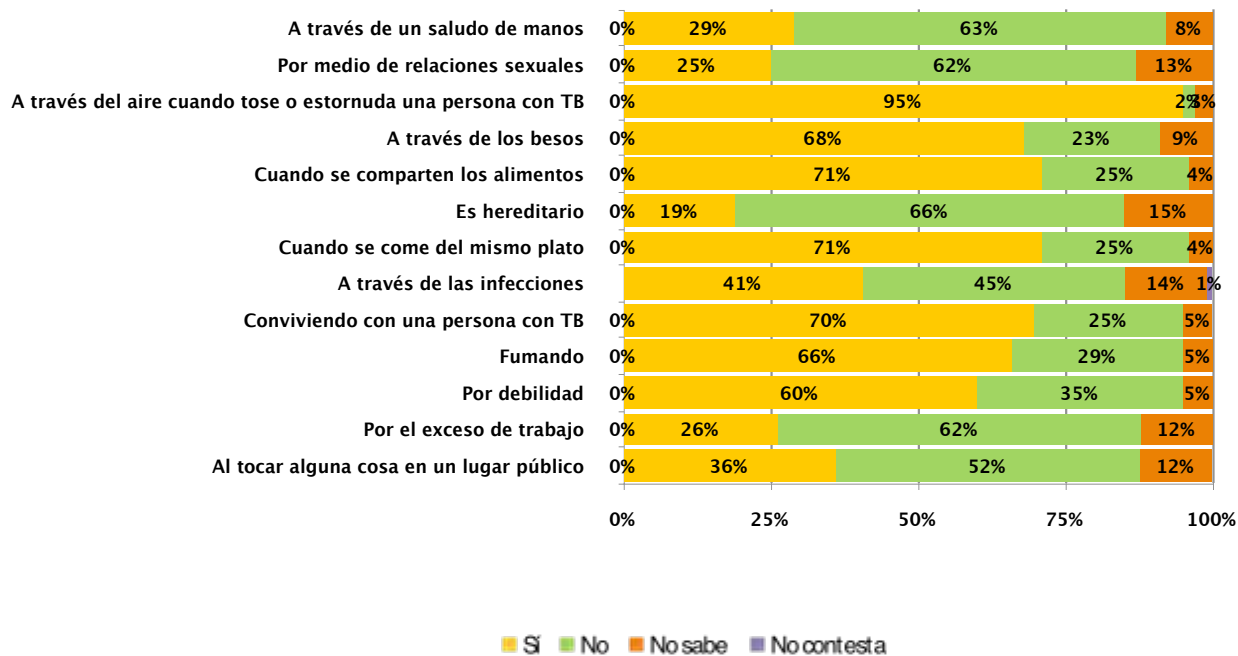
Gráfica 4. Distribución porcentual conocimiento de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según signos/señales y síntomas de la tuberculosis, 2009.



Por otro lado, para el 5.7% de personas que mencionaron otros signos y síntomas de la tuberculosis (véase gráfica 4) se destaca la inflamación de los ganglios, así como el escalofrío y la acidez.

En lo que concierne a la manera en que una persona puede contraer la tuberculosis, 95.0% de la población encuestada manifestó que esta enfermedad se transmite a través del aire cuando tose o estornuda una persona con TB, mientras que poco más de siete de cada diez (71.0%) señalaron que cuando se comparten los alimentos y en una misma proporción cuando se come del mismo plato (véase gráfica 5).

Gráfica 5. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la manera en la que una persona puede contraer la tuberculosis, 2009.

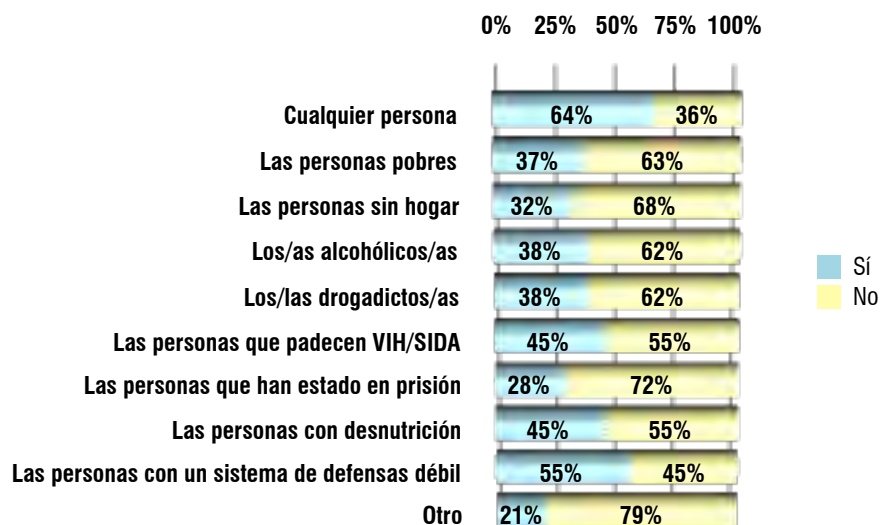


Por el contrario, alrededor de dos terceras partes (66.0%) mencionaron que la tuberculosis no se contrae porque sea hereditaria, ni tampoco por el saludo de manos con 63.0% o por medio de las relaciones sexuales (62.0%). Aunado a lo anterior, 61.6% de las y los entrevistados señalaron también que la tuberculosis no se contrae por el exceso de trabajo (véase gráfica 5).

En el mismo orden de ideas, al consultarles a las personas sobre la existencia de otra forma de contraer la tuberculosis, 11.0% mencionaron que sí la hay, destacándose especialmente las personas que insinuaron que ésta se puede contraer por medio de la saliva, gripe o neumonía, así como por el consumo de drogas y por fumar. De acuerdo a la percepción de las y los entrevistados, 64.2% considera que cualquier persona puede contraer la tuberculosis, seguido de las que tienen un sistema de defensas débil con 55.3% y de las que padecen VIH/SIDA con 45.2%. En menor medida se encuentran las personas desnutridas con 44.8%, los(as) alcohólicos(as) y los(as) drogadictos(as) con 38.3% cada uno de manera respectiva. Por otro lado, 71.6% de las y los entrevistados señalaron que las personas que han estado en prisión no son un riesgo para contraer la enfermedad, así como las personas sin hogar y los pobres, con 68.1% y 63.4% consecutivamente (véase gráfica 6).

De los que mencionaron otras personas (20.7%) que pudieran estar mayormente expuestos a contraer la tuberculosis (véase gráfica 6), casi dos quintas partes (38.9%) afirmaron que los niños y los ancianos, una tercera parte (33.3%) las personas que atienden a los enfermos con TB y 16.7% señalaron que los fumadores.

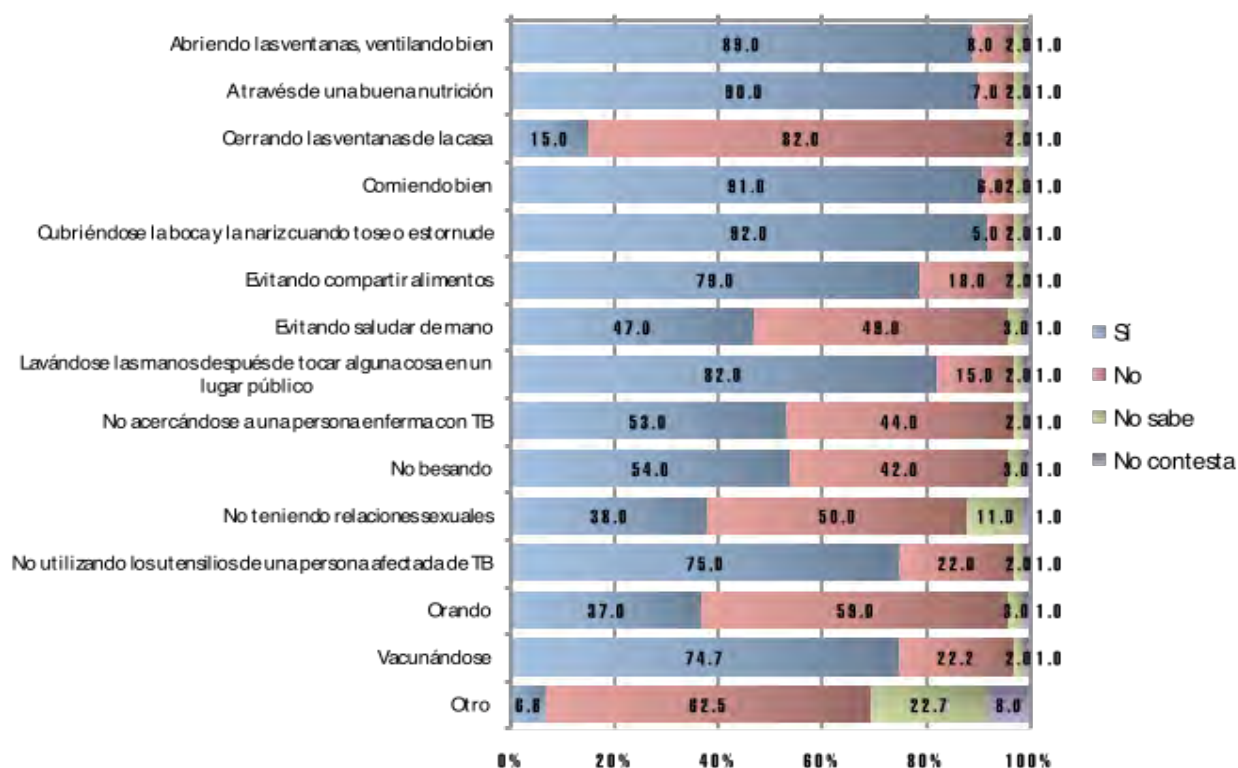
Gráfica 6. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según opinión sobre quién esta más expuesto a contraer la tuberculosis, 2009.



Al consultarles a las y los encuestados sobre qué tanto riesgo representa cuidar a una persona con tuberculosis, aproximadamente la mitad (51.0%) expresaron que éste es poco, una cuarta parte (26.0%) bastante y 15.0% señalaron que no existe ningún riesgo. En menor medida se encuentran las personas que afirmaron que es un contagio casi seguro (5.0%), en tanto que 3.0% indicaron no saber.

Al preguntarles a las y los entrevistados como puede la población general evitar el contagio de la tuberculosis, poco más de nueve de cada diez (92.0%) indicó que cubriéndose la boca y la nariz cuando se tose o estornuda, 91.0% comiendo bien y 90.0% a través de una buena nutrición. En menor medida se encuentran aquellas personas que mencionaron que esta enfermedad se puede evitar abriendo las ventanas y ventilando bien con 89.0%, lavándose las manos después de tocar alguna cosa en un lugar público con 82.0% y evitando compartir alimentos con 79.0% (véase gráfica 7).

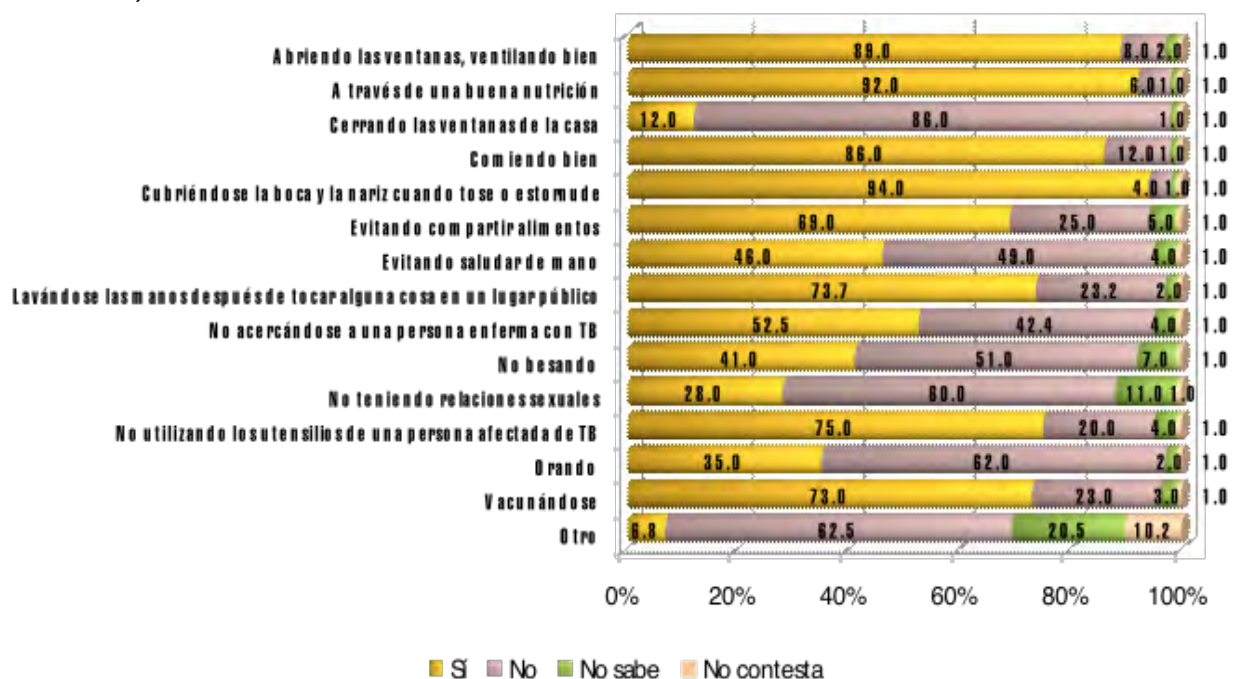
Gráfica 7. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la manera en el que la población general puede evitar el contagio de la tuberculosis, 2009.



Por otro lado, las y los entrevistados manifestaron que el contagio de la tuberculosis se puede evitar, no teniendo relaciones sexuales (50.0%) y evitando saludar de manos (47.0%) (Véase gráfica 7).

En el mismo orden de ideas, en cuanto a las maneras en que la población que atiende a una persona con TB puede evitar el contagio de esta enfermedad, 94.0% mencionaron que cubriéndose la boca y la nariz cuando se tose o estornuda, 92.0% a través de una buena nutrición y 89.0% abriendo las ventanas y ventilando bien. En menor medida se encuentran quienes manifestaron que comiendo bien, con 86.0%, así como no utilizando los utensilios de una persona afectada por la enfermedad con tres cuartas partes (75.0%) y lavándose las manos después de tocar alguna cosa en un lugar público con 73.7% (véase gráfica 8).

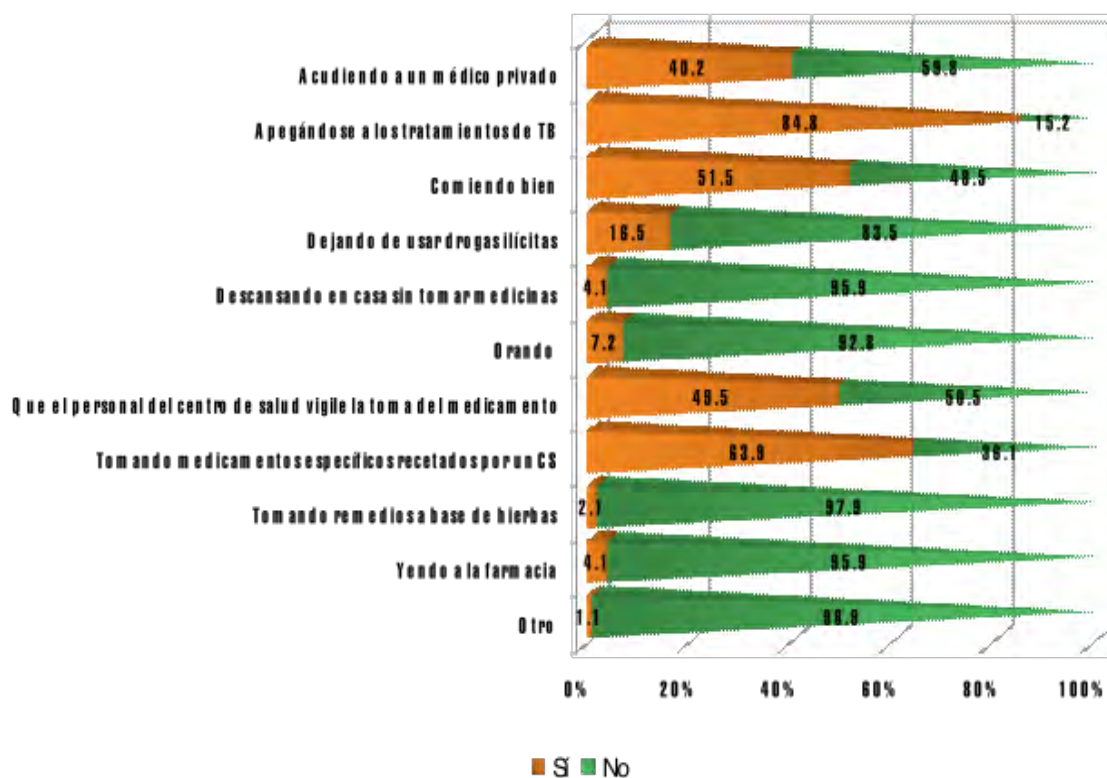
Gráfica 8. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las maneras en que quienes atienden a una persona con TB puedan evitar el contagio de la enfermedad, 2009.



De igual manera, 86.0% de las y los encuestados refirieron que el contagio de la enfermedad se puede evitar no cerrando las ventanas de la casa, en tanto que en 36.0% y 60.0% afirman que se evita orando, y un 28% dice que se evita no teniendo relaciones sexuales (véase gráfica 8).

Poco más de nueve de cada diez (93.8%) de las y los encuestados aludieron que la tuberculosis puede curarse, de los cuales 84.8% indicaron que la manera para que una persona con tuberculosis se cure es apegándose al tratamiento, en tanto que 63.9% opinaron que tomándose los medicamentos específicos recetados en un centro de salud y en casi la mitad (51.5%) comiendo bien (véase gráfica 9). Un 40.2 afirma que la TB se cura acudiendo a un médico privado.

Gráfica 9. Distribución porcentual de familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las maneras en que una persona con TB se puede curar, 2009.



Por otra parte un 97.9% de las personas mencionaron que la tuberculosis no se cura tomando remedios a base de hierbas, ni descansando en casa sin tomar medicamentos o yendo a la farmacia con 95.9% cada uno respectivamente (véase gráfica 9).

3. Experiencia dando apoyo a una persona afectada por la TB

Al consultarle a las y los entrevistados sobre cuál era el estado de salud de la persona que acompañaban, 42.0% señaló que era bueno, una cuarta parte (25.0%) regular y 22.0% muy bueno. En menor medida se encontraba la población que expresaron que el estado de salud de la persona que acompañaban era malo con 5.0%, y las que mencionaron que era excelente con 4.0%. De igual forma, en una escala de 1 a 10, el control que sienten las y los entrevistados sobre la salud de la persona que acompañan es de 7.6 en promedio.

Por otro lado, aproximadamente tres cuartas partes (73.2%) de las y los encuestados expresaron que las personas que acompañan tienen seguridad social pública, en tanto que 21.6% no son derechohabientes de alguna institución. Asimismo, 3.1% recibe atención médica de la medicina privada.

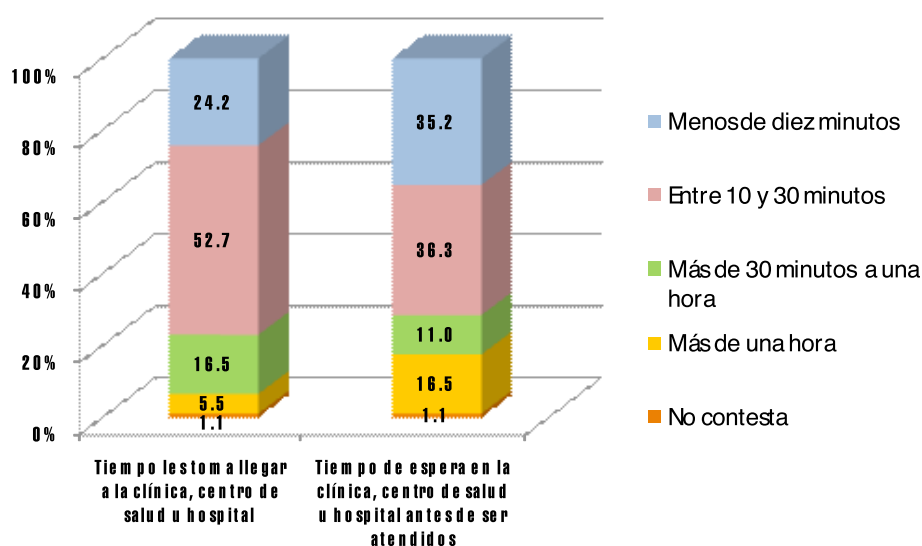
El 95.9% de las y los encuestados indicaron que las personas que acompañan acuden usualmente para atenderse en una clínica u hospital público, en tanto que solo 1.0% a una clínica privada. Solo alrededor de 3.1% acuden a ambos tipos de instituciones.

En otro orden de ideas, poco más de la mitad (52.7%) de las y los entrevistados manifestaron tardarse entre diez y treinta minutos para llegar a la clínica, centro de salud u hospital, mientras que casi una cuarta parte (24.2%) lo hacen en menos de diez minutos y 16.5% entre media y una hora (véase gráfica 10).

En cuanto al tiempo de espera en la clínica, centro de salud u hospital, 36.3% de las y los entrevistados señalaron que antes de ser atendidos esperan entre diez y treinta minutos, mientras que 35.2% expresaron que ésta espera era de menos de diez minutos. En menor medida se encuentran las personas que indicaron que el tiempo de espera en la institución de salud fue de más de una hora con 16.5%, y entre media y una hora con 11.0% (véase gráfica 10).

En mayor medida las y los entrevistados y las personas a las que acompañan se dirigen a la clínica, centro de salud u hospital caminando con 29.7%, por medio de los automóviles particulares con una cuarta parte (25.3%) y en los autobuses urbanos con 23.1%. En menor medida se encontraban las personas que acudían en camionetas y autos colectivos, así como en microbuses con 9.9% cada uno respectivamente.

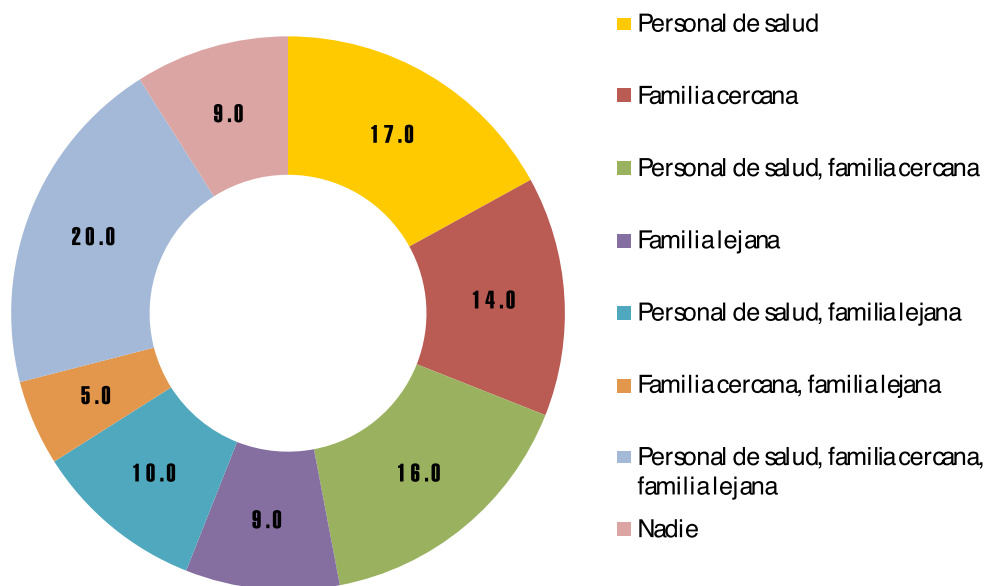
Gráfica 10. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según el tiempo que les toma llegar a la institución de salud y para ser atendidos, 2009.



Por otro lado, 92.2% de las y los entrevistados señalaron que las personas afectadas con TB que acompañan no pagan por el tratamiento de la enfermedad, en tanto que 2.2% gastan menos de mil pesos. Igualmente, tres quintas partes (60.0%) de las y los encuestados manifestaron que dos veces al año acompañan a buscar atención médica a las personas afectadas con TB, en tanto que en 30.0% solo cuando lo necesitan.

En cuanto a la pregunta sobre con quién hablan las y los entrevistados y las personas a las que apoyan respecto a la tuberculosis, una quinta parte (20.0%) indicaron que dialogan con el personal de salud, la familia cercana y la familia lejana; 17.0% con el personal de salud solamente; en tanto que 16.0% con el personal de salud y la familia cercana. En menor medida se encuentran los que hablan solamente con la familia cercana con 14.0%, y con el personal de salud y la familia lejana con 10.0% (véase gráfica 11).

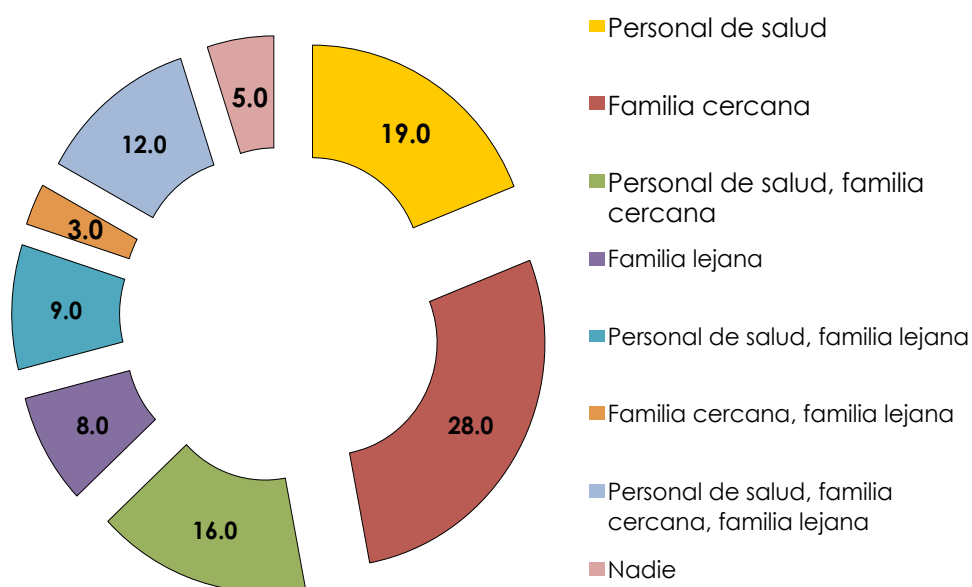
Gráfica 11. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las personas con quienes hablan acerca de la tuberculosis, 2009.



Casi tres de cada diez (28.0%) de las y los entrevistados señalaron que reciben el mayor apoyo de la familia cercana para ayudar a la persona que acompañan, en tanto que 19.0% del personal de salud y 16.0% del personal de salud y de la familia cercana. En menor medida se encuentran las y los encuestados que reciben apoyo del personal de salud, la familia cercana y la familia lejana con 12.0%. El 5.0% de las y los entrevistados no recibieron apoyo para ayudar a la persona que acompañan (véase gráfica 12).

Aproximadamente dos quintas partes (38.0%) de la población entrevistada afirmaron que el tratamiento que recibieron las personas que acompañaron fue muy bueno, mientras que en casi una tercera parte (32.0%) bueno y en 28.0% de los casos lo calificaron como excelente. Asimismo, en cuanto a como calificarían la información y servicio que reciben los familiares o apoyos de las personas afectadas con TB, poco más de dos quintas partes (41.4%) señalaron que fue buena, una cuarta parte (25.3%) muy buena y 23.2% la calificaron como excelente.

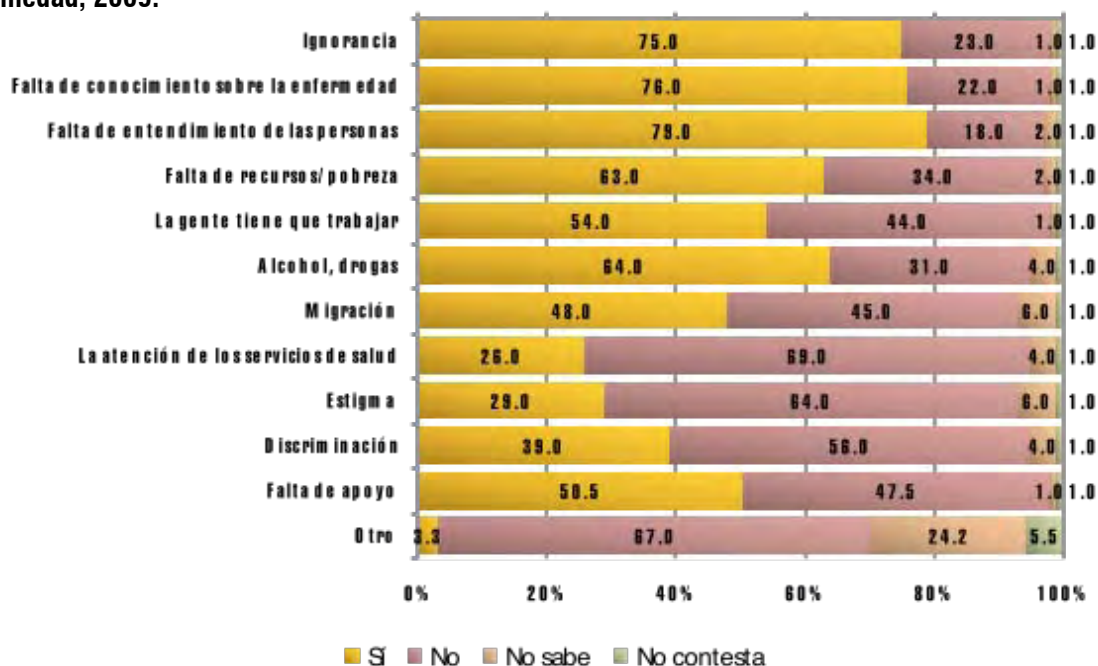
Gráfica 12. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las personas de las que recibe mayor apoyo para ayudar a la persona que acompaña, 2009.



Al preguntarles a la población entrevistada el por qué interrumpen el tratamiento algunas personas afectadas con TB, casi cuatro quintas partes (79.0%) mencionaron que por falta de entendimiento de las personas, 76.0% por la falta de conocimiento de la enfermedad y tres cuartas partes (75.0%) por ignorancia. En menor medida se encuentran quienes indicaron que por el alcohol y las drogas con 64.0%, por falta de recursos y pobreza con 63.0% y porque la gente tiene que trabajar con 54.0% (véase gráfica 13).

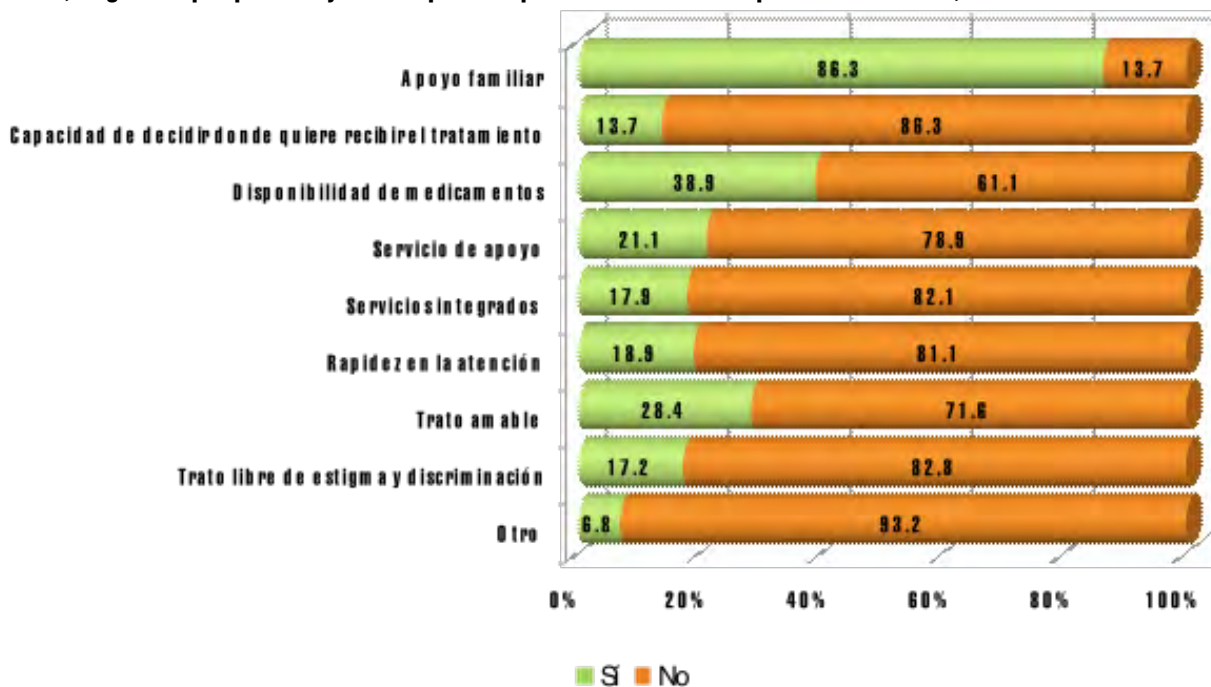
Por otro lado, el principal apoyo que le brindan las y los encuestados a la persona afectada, es la compañía con casi la mitad (49.5%) de los casos, seguido de quienes mencionaron que les ayudan en todos los aspectos con 10.1%. En menor medida se encuentran los quienes informaron que ayudan al administrar o recordarles la toma de los medicamentos con 8.1% y en apoyo económico con 6.1%. Igualmente, 10.1% refirieron colaborarles proporcionando todas las mencionadas.

Gráfica 13. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las razones por las que interrumpen el tratamiento algunas personas que padecen la enfermedad, 2009.



En la misma línea, 86.3% de la población encuestada indicaron que el apoyo familiar puede ayudar a las personas a que no interrumpan el tratamiento, en tanto que cerca de dos quintas partes (38.9%) la disponibilidad de medicamentos. Por el contrario, 86.3% mencionaron que la capacidad de decidir donde quiere recibir el tratamiento no es una forma de ayudar a que no interrumpa el tratamiento; tampoco consideran que el trato libre de estigma y discriminación con 82.8% ayuda a la no interrupción del tratamiento (véase gráfica 14).

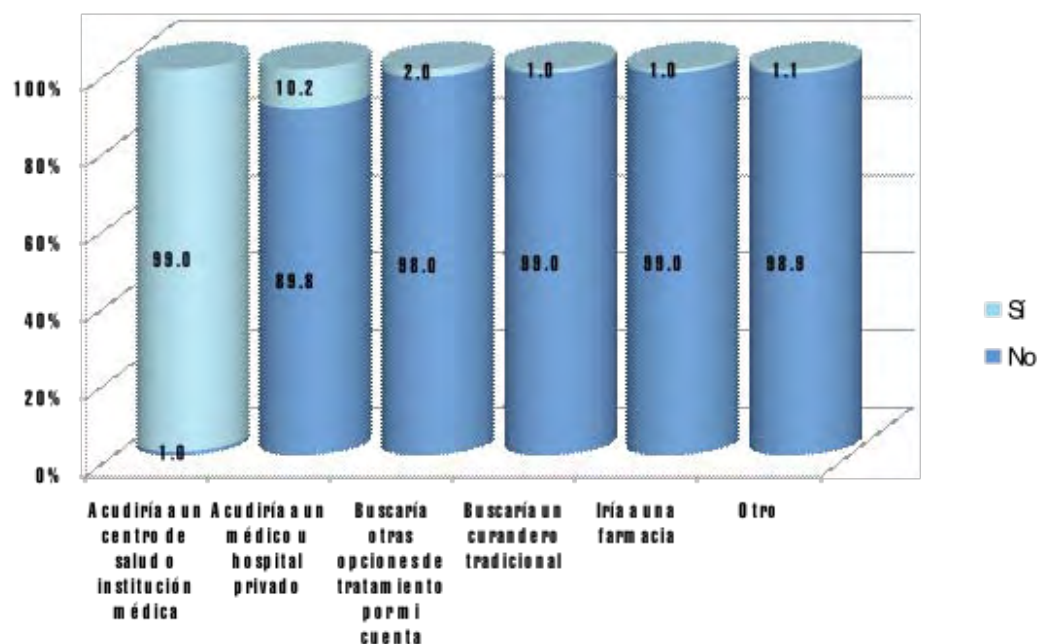
Gráfica 14. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según lo que puede ayudar a que una persona no interrumpa el tratamiento, 2009.



4. Concientización acerca de la TB y los recursos de información

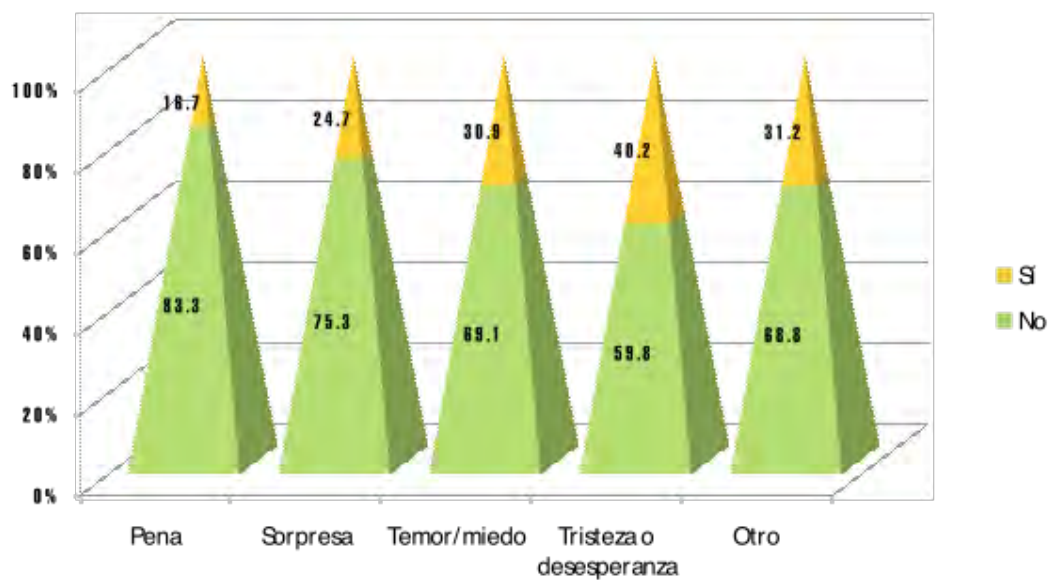
Al preguntar a los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB que harían si sospecharan que tienen los síntomas de la tuberculosis, casi la totalidad (99.0%) acudiría a un centro de salud o institución médica, en tanto que 10.2% iría a un médico u hospital privado. Asimismo, casi en la totalidad de los casos no buscarían por ningún motivo a un curandero tradicional y no acudirían a una farmacia en caso de sospechar de los síntomas (véase gráfica 15).

Gráfica 15. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según lo que haría si sospechara que tiene TB, 2009.



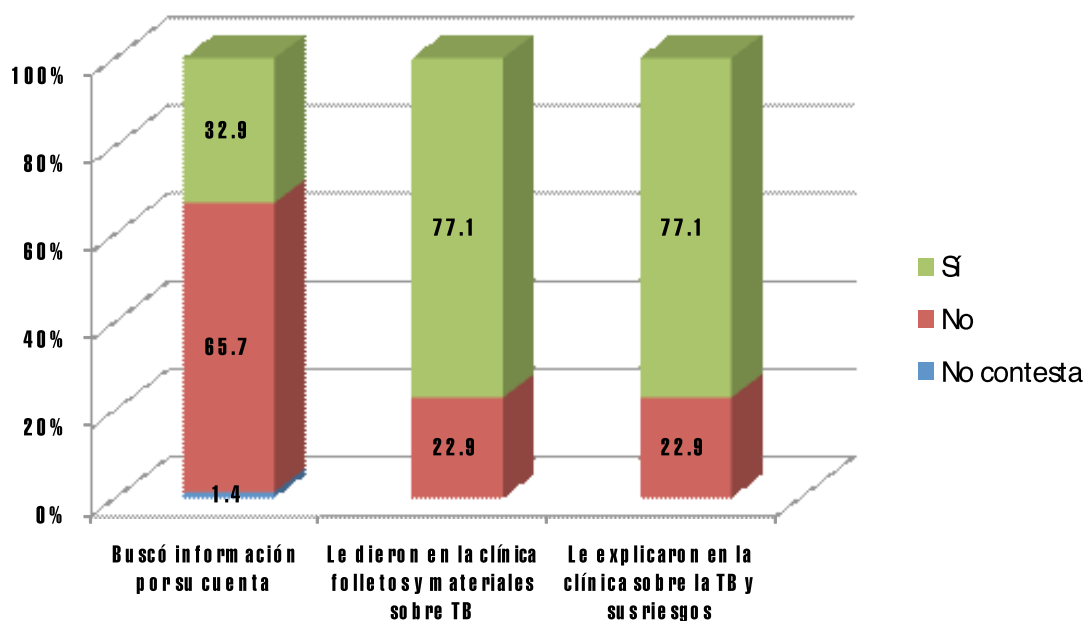
Al consultarles a la población de estudio cual sería la reacción si en algún momento les diagnosticaran tuberculosis, dos quintas partes (40.2%) lo tomaría con tristeza y desesperanza, tres de cada diez (30.9%) con temor y en casi una cuarta parte (24.7%) con sorpresa. Así mismo, 16.7% de las y los encuestados sentirían pena por el hecho de que pudieran contraer la tuberculosis (véase gráfica 16).

Gráfica 16. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la reacción al diagnosticarles tuberculosis, 2009.



De igual forma, 31.2% de las y los entrevistados señalaron otros sentimientos que les provocaría la noticia de poder adquirir la enfermedad (véase gráfica 16), destacándose con 44.8% el tomarlo con calma, tranquilidad, con mucho ánimo y aceptación; 13.8% con preocupación y 10.3% con enojo.

Gráfica 17. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la forma en que se informaron de la tuberculosis, 2009.

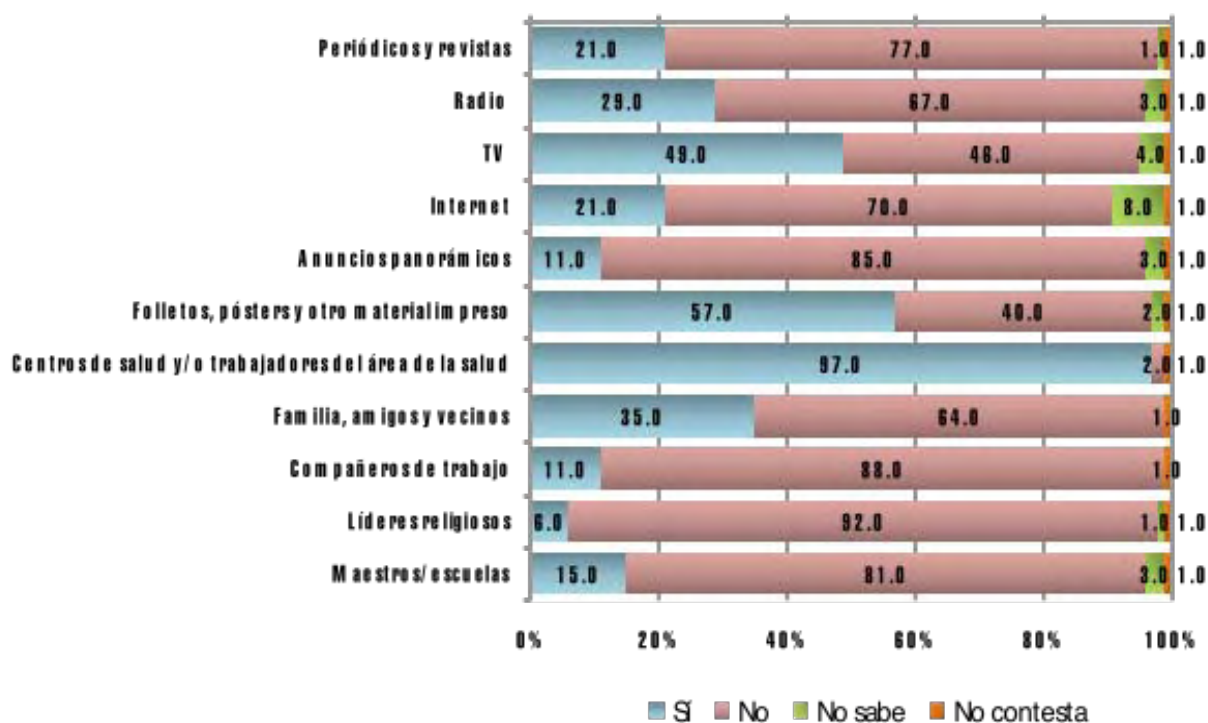


Por otro lado, siete de cada diez (70.0%) de las y los entrevistados se sienten bien informados acerca de la tuberculosis, donde 77.1% se informaron de la TB por medio de folletos y materiales que le dieron en la clínica, en tanto que en una misma proporción se informaron de la enfermedad porque en la clínica les explicaron todo sobre la misma y sus riesgos. En menor medida se encuentran las y los entrevistados que buscaron información por su cuenta con 32.9% (véase gráfica 17). Un 94.0% de las y los entrevistados desearía poder obtener más información sobre la tuberculosis.

Al conversar con la población de estudio sobre dónde escucharon hablar por primera vez de la tuberculosis, 36.4% señalaron que por medio de la familia, amistades, vecinos y compañeros de trabajo; en tanto que cerca de una cuarta parte (24.2%) por parte de los trabajadores del área de la salud. En menor medida se ubican quienes mencionaron la televisión con 15.2%, seguido de quienes afirmaron que los maestros(as) con 7.1%.

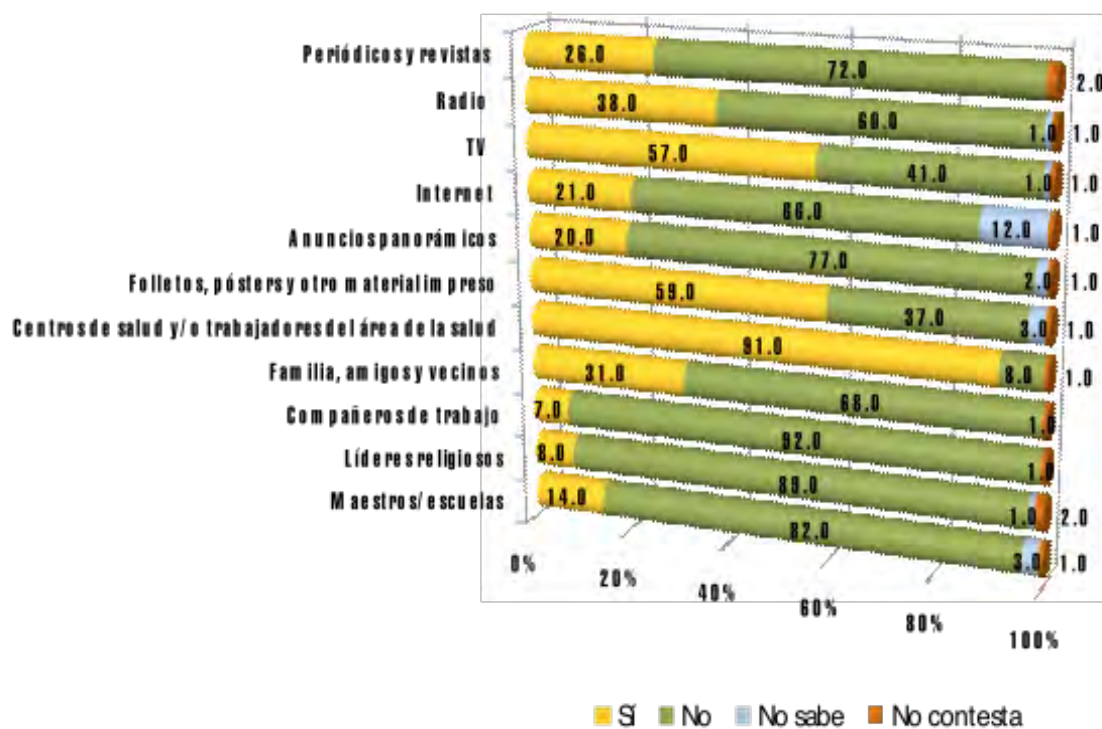
En lo que respecta al lugar donde las y los entrevistados obtienen información médica o de salud, la mayor proporción (97.0%) la obtienen de los centros de salud y/o por medio de los trabajadores del área de la salud; los folletos, póster y otro material impreso con 57.0% y la televisión con 49.0%. Los líderes religiosos, los compañeros de trabajo y los anuncios panorámicos son las fuentes de información en las que en mayor proporción no obtienen la información médica, con 92.0%, 88.0% y 85.0% de manera respectiva (véase gráfica 18).

Gráfica 18. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según el lugar donde obtienen actualmente la información médica o de salud, 2009.



Con respecto a las fuentes de información en las que más confía la población de estudio, nuevamente son los centros de salud y/o los trabajadores del área de la salud (91.0%); los folletos, pósters y otro material impreso (59.0%) y la televisión (57.0%) los que tienen una mayor participación de manera respectiva (véase gráfica 19).

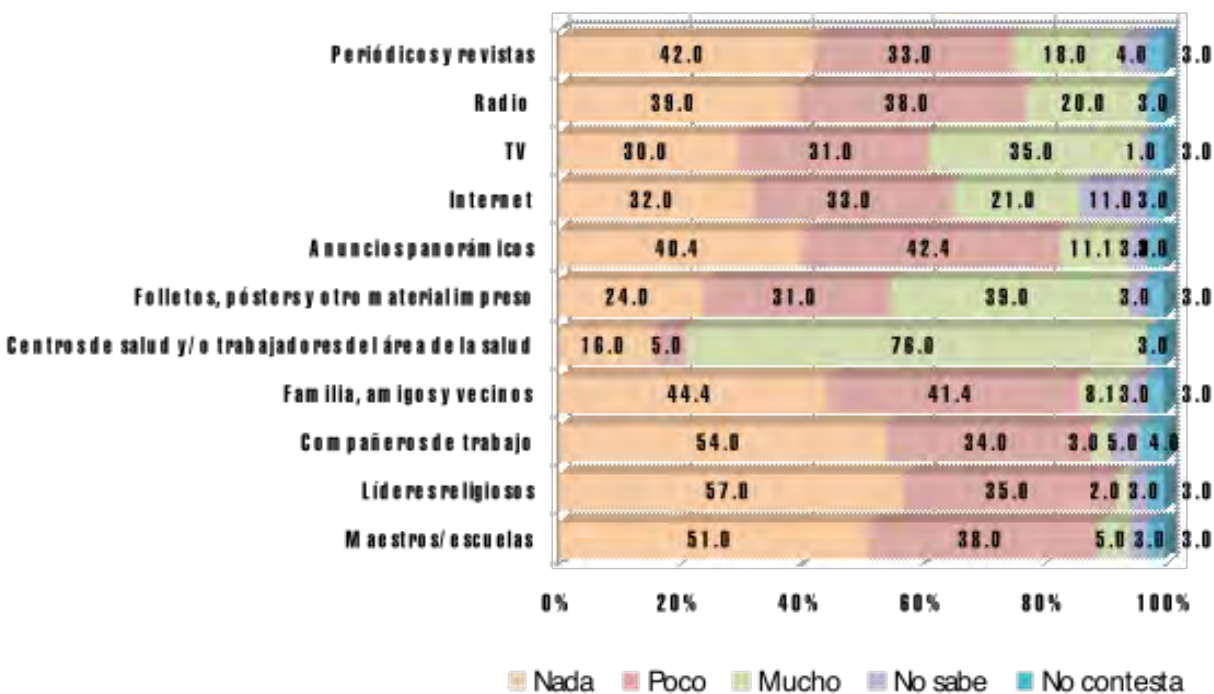
Gráfica 19. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según las fuentes de información en las que más confían, 2009.



Las fuentes menos confiables de acuerdo a la opinión de las y los encuestados son los compañeros de trabajo con 92.0%, los líderes religiosos con 89.0% y los maestros de escuelas con 82.0% (véase gráfica 19).

En el mismo orden de ideas, cerca de tres cuartas partes (76.0%) de las y los entrevistados señalaron que los centros de salud y/o los trabajadores del área de la salud son bastante eficaces a la hora de hacer llegar la información sobre la tuberculosis, seguido de los folletos, pósters y otro material impreso y de la televisión con 39.0% y 35.0% respectivamente. De igual manera, 42.4% de las y los entrevistados mencionaron que los anuncios panorámicos son poco eficaces al brindar información sobre la TB, seguido de la familia, amigos y vecinos y de la radio con 41.4% y 38.0% correspondientemente (véase gráfica 20).

Gráfica 20. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la eficacia de las fuentes de información para hacer llegar los mensajes de la tuberculosis, 2009.



Aunado a lo anterior, son los líderes religiosos, los compañeros de trabajo, los maestros de escuelas y los anuncios panorámicos, quienes de acuerdo a una parte importante de las personas entrevistadas, carecen de eficacia para brindar información concerniente a la tuberculosis; situación que no es de extrañar de acuerdo a los resultados que se han ido presentando con anterioridad, dado que son estas fuentes las menos confiables para la población.

Por otro lado, al indagar entre las y los entrevistados qué es lo que más les preocupa cuando piensan en la tuberculosis, cerca de la mitad (47.4%) mencionaron que la enfermedad y todas sus complicaciones, así como el no poderse curar y en el contagio. De igual manera, alrededor de una quinta parte (20.6%) piensan en la familia, en tanto que 6.2% en salir adelante, pensar positivo y atenderse. Además, 4.1% señalaron no preocuparle la enfermedad.

5. Percepción sobre la tuberculosis

En cuanto a la percepción que los familiares o personas que brindan apoyo a las personas con TB tienen sobre el sentir de la comunidad hacia quienes padecen esta enfermedad, 58.0% de las y los entrevistados señalaron estar en desacuerdo con el enunciado sobre que algunas personas prefieran que quienes padecen TB no vivan en su comunidad, en tanto que 23.0% estuvieron totalmente en desacuerdo. Igualmente, en lo que se refiere a que algunas personas mantengan su distancia de aquellas con TB, la mitad (50.0%) de la población encuestada estuvieron en desacuerdo, mientras que por el contrario 28.0% de acuerdo (véase cuadro 3).

Respecto al enunciado de que algunas personas piensan que quienes padecen tuberculosis son desagradables o indeseables; 51.0% de las y los entrevistados está en desacuerdo y una cuarta parte (25.0%) está totalmente en desacuerdo. Por otro lado, en referencia a que algunas personas se sienten incómodas al estar cerca de quienes tienen tuberculosis, a lo cual las y los entrevistados manifestaron en 46.0% estar en desacuerdo, mientras que en 32.0% de acuerdo (véase cuadro 3).

En el mismo orden de ideas, algunas personas no quieren que sus hijos jueguen con niños que tienen tuberculosis, donde la población estudiada manifestó en 40.0% estar en desacuerdo y 32.0% de acuerdo. En lo que concierne a que algunos individuos no quieren hablar con quienes padecen la enfermedad, la mitad (51.0%) y poco menos de una cuarta parte (24.0%) están en desacuerdo y de acuerdo de manera respec-

tiva. Ahora bien, en relación a que si alguien tuviera TB, algunas personas de la comunidad se comportarían de manera diferente con ellos por el resto de su vida, las y los entrevistados estuvieron en desacuerdo con 53.0%, mientras que poco menos de una cuarta parte (24.0%) señalaron estar totalmente en desacuerdo (véase cuadro 3).

Cuadro 3. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la opinión que se tiene sobre la percepción de la comunidad sobre la tuberculosis, 2009.

Enunciados	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe	No contesta
Algunas personas prefieren que quienes padecen tuberculosis no vivan en su comunidad.	23.0	58.0	15.0	2.0	1.0	1.0
Algunas personas mantienen su distancia de aquellas con tuberculosis.	18.0	50.0	28.0	3.0		1.0
Algunas personas piensan que quienes padecen tuberculosis son desagradables o indeseables.	25.0	51.0	18.0	5.0		1.0
Algunas personas se sienten incómodas al estar cerca de quienes tienen TB.	20.0	46.0	32.0	1.0		1.0
Algunas personas no quieren que sus hijos jueguen con niños que tienen tuberculosis.	20.0	40.0	32.0	6.0	1.0	1.0

Algunas personas no quieren hablar con quienes tienen tuberculosis.	19.0	51.0	24.0	4.0	1.0	1.0
Si alguien tuviera tuberculosis, algunas personas de la comunidad se comportarían diferente con él/ella por el resto de su vida.	24.0	53.0	17.0	4.0		2.0
Algunas personas no les gusta beber o comer con amigos/as que padecen tuberculosis.	16.0	45.0	33.0	3.0	2.0	1.0
Algunas personas tratan de no tocar a otras con tuberculosis.	15.0	51.0	28.0	5.0		1.0
Algunas personas no quieren beber o comer con familiares que tienen tuberculosis.	21.0	48.0	24.0	6.0		1.0
Algunas personas le tienen miedo a quienes tienen tuberculosis.	22.0	43.0	28.0	6.0		1.0

Algunas personas afirman respecto a la comunidad respecto a que, existen quienes no les gusta beber o comer con amigos/as que padecen tuberculosis, percepción a la que las y los entrevistados estuvieron en desacuerdo con 45.0%, en tanto que una tercera parte (33.0%) de acuerdo. De la misma forma, al referirse a que algunas personas tratan de no tocar a otras con TB, de nuevo los que están en desacuerdo registran la mayor proporción con 51.0%, mientras que 28.0% están de acuerdo (véase cuadro 3).

Algunas personas no quieren beber o comer con familiares que padecen la enfermedad, respecto a este enunciado, 48.0% de la población de estudio indicó estar en desacuerdo en que esto sucede en la comunidad, y un 24.0% dijo estar de acuerdo. Por último sobre el enunciado de que algunas personas le tienen miedo a quienes tienen tuberculosis, las y los entrevistados señalaron estar en desacuerdo en 43.0% de los casos, en tanto que casi tres de cada diez dijeron estar (28.0%) de acuerdo (véase cuadro 3).

Con base a la información anterior, la opinión de los familiares y personas que brindan apoyo a la población afectada con TB en cuanto a los enunciados que explican el sentir de la comunidad, registra en todos los casos la más alta proporción en aquellos que están en desacuerdo, mientras que el segundo lugar se da en gran parte de los casos en aquellos que mencionan estar de acuerdo con lo manifestado por la comunidad. Con respecto a la percepción que tiene la población entrevistada sobre quienes padecen la enfermedad, 43.0% señalaron estar en desacuerdo con que algunas personas con TB se sientan culpables por ser una carga para su familia, en tanto que 32.0% estuvieron de acuerdo. De igual manera, en lo que se refiere a que algunas personas con TB guarden su distancia con otras para evitar contagiarlas con gérmenes de la enfermedad, poco más de tres quintas partes (62.0%) de la población encuestada estuvieron de acuerdo, mientras que por el contrario alrededor de una cuarta parte (24.0%) en desacuerdo (véase cuadro 4).

Al comentario respecto a que algunas personas con TB se sienten solas, 45.0% de las y los entrevistados están de acuerdo, así como casi una tercera parte (32.0%) en desacuerdo. Por otro lado, las y los encuestados dijeron en 41.0% estar de acuerdo, mientras que 38.0% en desacuerdo respecto a que algunas personas con TB se sienten lastimadas por la manera en que los demás reaccionan cuando se enteran que padecen la enfermedad (véase cuadro 4)

En el mismo orden de ideas, acerca de que algunas personas con TB pierden a sus amigos(as) cuando les comentan que tienen la enfermedad, las y los entrevistados señalaron en 41.0% estar en desacuerdo y en 39.0% de acuerdo. En lo que se refiere a que algunos individuos con TB están preocupados porque podrían tener SIDA, alrededor de la mitad (47.0%) y poco menos de una tercera parte (32.0%) de las personas entrevistadas están en desacuerdo y de acuerdo de manera respectiva. Ahora bien, respecto a que algunas personas con TB tienen miedo de contarle a otros que no son de su familia que padecen la enfermedad, las y los entrevistados estuvieron de acuerdo con 44.0%, en tanto que poco más de una tercera parte (35.0%) señalaron estar en desacuerdo (véase cuadro 4).

Cuadro 4. Distribución porcentual de los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB, según la opinión que se tiene sobre la percepción de la persona afectada, 2009.

Enunciados	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe	No contesta
Algunas personas con tuberculosis se sienten culpables por ser una carga para su familia.	18.0	43.0	32.0	5.0	1.0	1.0
Algunas personas con tuberculosis guardan su distancia de otras para evitar contagiarlas con gérmenes de la enfermedad.	10.0	24.0	62.0	3.0		1.0
Algunas personas con tuberculosis se sienten solas.	15.0	32.0	45.0	7.0		1.0
Algunas personas con tuberculosis se sienten lastimadas por la manera en que los demás reaccionan cuando se enteran que tienen la enfermedad.	10.0	38.0	41.0	9.0	1.0	1.0
Algunas personas con tuberculosis pierden a sus amigos/as cuando les comentan que tienen esa enfermedad.	14.0	41.0	39.0	5.0		1.0
Algunas personas con tuberculosis están preocupadas porque podrían tener SIDA.	14.0	47.0	32.0	1.0	5.0	1.0

Algunas personas con tuberculosis tienen miedo de decirles a otros que no son de su familia que tienen la enfermedad.	11.0	35.0	44.0	7.0	2.0	1.0
Algunas personas que tienen tuberculosis son cuidadosas al escoger a quien decirle que padecen la enfermedad.	7.1	27.3	57.6	7.1		1.0
Algunas personas con tuberculosis tienen miedo de ir a las clínicas de tuberculosis o a los centros de salud por temor a que otros los vean.	19.0	46.0	28.0	4.0	2.0	1.0
Algunas personas con tuberculosis tienen miedo de decirles a sus familiares que tienen la enfermedad.	22.0	42.0	31.0	2.0	1.0	2.0
Algunas personas con tuberculosis tienen miedo decirles a otros que tienen la enfermedad pues pueden pensar que también tienen VIH/SIDA.	20.2	39.4	32.3	2.0	4.0	2.0
Algunas personas con tuberculosis se sienten culpables de haber contraído la enfermedad por fumar, tomar o por otras conductas irresponsables.	20.0	42.0	31.0	2.0	3.0	2.0

Al consultar entre los familiares o personas que brindan apoyo a la población afectada con TB sobre el comentario de que algunas personas que tienen la enfermedad son cuidadosas al escoger a quien decirle que padecen dicha patología, 57.6% aludieron estar de acuerdo, mientras 27.3% en desacuerdo. Del mismo modo, sobre que algunas personas afectadas con TB tienen miedo de ir a las clínicas de TB o los centros de salud por temor a que otros los vean, 46.0% de la población entrevistada estuvo en desacuerdo, proporción bastante superior a quienes mencionaron estar de acuerdo, siendo de 28.0% (véase cuadro 4).

Al enunciado de que algunas personas con TB tienen miedo de decirles a sus familias que tienen la enfermedad, las y los encuestados están en desacuerdo con 42.0% de los casos, mientras que tres de cada diez (31.0%) indicaron estar de acuerdo. Igualmente, al referirse a que algunos individuos con TB tienen miedo de decirle a otros que padecen la enfermedad porque pueden pensar que también tienen VIH/SIDA, de nuevo la mayor proporción de las y los entrevistados que manifestaron están en desacuerdo, con casi dos quintas partes (39.4%), mientras que quienes estuvieron de acuerdo fueron 32.3%. Por último, al comentario de que algunas personas con TB se sienten culpables de haber contraído la enfermedad por fumar, tomar o por otras conductas irresponsables, 42.0% de las y los entrevistados estuvieron en desacuerdo y 31.0% de acuerdo (véase cuadro 4).

IV. Conclusiones

Las mismas personas entrevistadas en este grupo coinciden en que el apoyo familiar es un elemento importante para asegurar y promover la adherencia al tratamiento. Es evidente que el abordaje de la familia y otros apoyos, dentro de un esquema de atención y cuidados, brinda al proveedor de servicios de salud, un aliado importante y una oportunidad para contribuir a un mejor resultado y al éxito del tratamiento.

Las personas entrevistadas mostraron altos niveles de información sobre mensajes básicos de TB (que existe, que es un problema de salud importante, que es curable, y que la adherencia al tratamiento es necesaria). Se reconocen también los síntomas principales que han sido promocionados a través de materiales informativos y en campañas publicas, sobre todo durante los eventos que conmemoran el Día Mundial de la TB, como la tos, la tos con flema y la fiebre. Se reconocen los mecanismos básicos de prevención de enfermedades respiratorias (como cubrirse la boca y nariz al toser y estornudar).

Sin embargo, continúa mencionándose de manera importante sintomatología o mecanismos de transmisión no correctos como son: transmisión sexual, transmisión por saludo de manos, o por comer del mismo plato. Esto es relevante porque la entrevista se llevó a cabo en personas que proveen apoyo a PATB (sean familiares o amigos) y que fueron identificados durante una visita al centro de salud seleccionado para la encuesta. Es decir, se esperaría que el nivel de conocimiento correcto sobre transmisión, sintomatología y otros, fuera más elevado conforme mayor es el contacto con el servicio de salud respecto a este tema. Esto sería de esperarse en una persona sensibilizada en el tema (pues se trata de un familiar la persona afectada). Esperaríamos que estas personas hayan sido abordadas, al menos en lo que corresponde a estudios de contacto, al ser los entrevistados/as familiares o contactos cercanos de una PATB. Al ocurrir esta interacción, en teoría, debió haberse otorgado información básica sobre transmisión y por lo tanto prevención de la TB.

El conocimiento encontrado en esta población de acuerdo a los resultados de esta encuesta no es suficiente -pues mientras se conocen síntomas adecuados, se consideran como válidos otros que son incorrectos, y de igual manera respecto a los mecanismos de su transmisión de la TB. Aunque las personas entrevistadas perciben que existe estigma o discriminación de parte de la comunidad en una 3ª parte de las respuestas, es muy relevante el hecho de que consideran también que quienes padecen la TB, perciben estas conductas discriminatorias un 40-60% de las veces, aproximadamente. Se refuerza aún más la necesidad de hacer accesible el apoyo psicológico para las PATB. Habría necesidad de más investigación respecto a cómo este afecta o no su adherencia al tratamiento.

V. Recomendaciones

Dentro de las recomendaciones presentadas por el equipo coordinador de la encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas, se encuentran las siguientes:

- Llevar a cabo más investigación respecto a las actitudes y conductas que se basan en conocimiento incorrecto de la transmisión de la TB para entender cómo estas afectan la adherencia al tratamiento, y cómo influyen en el estigma y la discriminación presentes.
- Incorporar información adicional en futuras campañas de información y comunicación masivas que agreguen: las formas que no transmiten la TB más comúnmente mencionadas en este estudio (relaciones sexuales, saludo de manos y comer del mismo plato que una persona con TB) a fin de mejorar la calidad de la información y prevenir posibles conductas estigmatizantes.
- Desarrollar materiales e implementar mecanismos de información y cambio de conducta que se distribuyan y comuniquen de persona a persona o a través de folletos y otros materiales informativos en los centros de salud y los servicios de salud en general de parte del equipo de salud básico: médico/a, enfermera/o, promotor/a de salud; y otro personal relevante (trabajador/a social, nutriólogo/a, sicólogo/a, etc.).
- Promover en el servicio de salud, una atención centrada en la persona y su familia de manera que se aborde la problemática específica de cada persona que recibe servicios del programa de TB (temas de prevención sin estigma, control de infección en la comunidad y el hogar, y otros).
- Desarrollar una estrategia de información y apoyo dirigida a familiares de PATB que aborde los retos y facilitadores de su adherencia, asegure la calidad del servicio, y la interrupción de la cadena de transmisión y contribuya a mitigar el estigma y la discriminación. Este componente debería incluirse en las estrategias de 'estudio de contacto' para fortalecer la integralidad de las mismas.
- Llevar a cabo talleres de capacitación de personal de salud que incluya los resultados de esta encuesta y los mecanismos sugeridos para abordar los hallazgos más relevantes.
- Elaborar políticas institucionales que eleven la importancia de las estrategias de ACMS a nivel nacional, estatal y local.
- Fortalecer la colaboración 'externa', intra e inter-sectorial desde el programa de Tuberculosis y las estrategias de prevención y control de enfermedades a fin de que se expanda el abanico de servicios y oportunidades que se ofertan a las personas con TB y su familia.



Encuesta para Familiares o Personas que Brindan Apoyo a Personas Afectadas con TB

Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Tuberculosis

Folio:

Fecha: ___ / ___ / 2009

1. Identificación geográfica de la institución

Estado	_____	_ _ _
Ciudad	_____	_ _ _ _
Municipio	_____	_ _ _ _
Localidad	_____	_ _ _ _ _
Barrio	_____	_ _ _ _
Colonia	_____	_ _ _ _
Calle	_____	
Número exterior	_____	

2. Entrevista, supervisión, validación y captura

	Entrevistado por	Supervisado por	Validado por	Capturado por
Nombre				
Fecha				

Objetivo de la Encuesta: Explorar los conocimientos, actitudes, conducta y percepciones sobre la Tuberculosis entre familiares y apoyo para personas con TB.

Información para ser leída a la persona entrevistada:

Queremos saber sobre su conocimiento, actitudes y prácticas que se tienen acerca de la Tuberculosis. Esperamos también conocer sobre cuáles son sus necesidades de información y conocer la manera de apoyarle para mejorar el control de la enfermedad en esta comunidad. La información que nos comparta nos ayudará a establecer proyectos y recomendaciones para mejorar los programas y servicios de prevención y atención de la Tuberculosis.

Sus respuestas no serán compartidas ni entregadas a nadie, y permanecerán anónimas. Su nombre no se escribirá en el cuestionario o en ningún archivo, reporte o formato. Su participación es totalmente voluntaria por lo que **Ud. tiene el derecho de detener la entrevista en cualquier momento durante su realización.**

Le agradecemos su colaboración en esta encuesta.

SECCIÓN I. INFORMACION GENERAL

1.1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

|_|_|_|

1.2. Sexo

Masculino..... 01 |_|_|_|
Femenino..... 02

1.3. ¿Cuál es su estado conyugal?

Unión libre..... 01 |_|_|_|
Separado(a)..... 02
Divorciado(a)..... 03
Viudo(a)..... 04
Casado(a)..... 05
Soltero(a)..... 06

1.4. ¿En qué estado, municipio y localidad nació usted?

_____ |_|_|_|_|

(País)

_____ |_|_|_|

(Estado)

_____ |_|_|_|_|

(Municipio)

_____ |_|_|_|

(Localidad) 01 No urbana 02 Urbana

En caso de ser originario de otro estado, pase a la pregunta 1.5, de lo contrario pase a la pregunta 1.6.

1.5. ¿Cuánto tiempo tiene de residir en la localidad de la entrevista?

Cantidad (Ejem. 01, 02, 03, etc.)

Tiempo: 01 Semanas 02 Meses 03 Años 04 Siempre

|_|_|_| |_|_|_|

Cantidad Tiempo

1.6. ¿Cuál es su último grado de estudios?

ANOTE EL NÚMERO DEL GRADO O EL ÚLTIMO AÑO
CURSADO Y ANOTE EL CÓDIGO DEL NIVEL EDUCATIVO

|_|_|_| |_|_|_|

Grado Nivel

GRADO (Ejem. 01, 02, 03, ..., 07.)

NIVEL EDUCATIVO

Ninguno..... 00	Normal..... 05
Preescolar o kinder..... 01	Carrera técnica o comercial..... 06
Primaria..... 02	Profesional..... 07
Secundaria..... 03	Maestría o doctorado..... 08
Preparatoria o bachillerato..... 04	

1.7. ¿A qué se dedica?

Trabaja..... 01 |_|_|_|

Trabaja y estudia..... 02

Estudia..... 03

Tareas domésticas/hogar..... 04

Discapacitado/a..... 05

Otro..... 06

Especifique

**PASE
A 1.10**

1.8. ¿Percibe salario?

Sí..... 01

No..... 02

|_|_|_|

1.9. ¿Cada cuánto trabaja?

Diario..... 01

Semanal..... 02

Mensual..... 03

Ocasional..... 04

Desempleado..... 05

Otro..... 06

Especifique

No sabe..... 98

No contestó..... 99

|_|_|_|

1.10. La vivienda que usted habita es...

¿Propia?..... 01 |_|_|_|

¿Se la prestó algún pariente o amigo u otra

persona?..... 02

¿Es rentada o alquilada?..... 03

¿Se la dan en su trabajo como prestación?..... 04

¿Está en otra situación?..... 05

Especifique

No sabe..... 98

No contestó..... 99

**PASE
A
1.12**

1.11. ¿Quién es el propietario de la vivienda?

Usted..... 01 |_|_|_|

Cónyuge..... 02

Hijo/a..... 03

Padre/madre..... 04

Hermano/a..... 05

Abuelo/abuela..... 06

Otro..... 07

Especifique

No sabe..... 98

No contestó..... 99

1.12. ¿Con quién vive usted?

SI NO

Con familiares..... 01 02 |_|_|_|

Con amigos..... 01 02 |_|_|_|

Otros..... 01 02 |_|_|_|

Especifique

No sabe..... 01 02 |_|_|_|

No contestó..... 01 02 |_|_|_|

SECCIÓN 2. CONOCIMIENTOS SOBRE LA TUBERCULOSIS

2.1. ¿Antes de que su familiar hubiese sido diagnosticado/a con TB, había usted oído hablar de la tuberculosis?

Sí..... 01

No..... 02

No sabe..... 98

No contestó..... 99

2.2. En su opinión ¿Qué tan grave es la tuberculosis?

Muy grave..... 01

Algo grave..... 02

No tan grave..... 03

No sabe..... 98

No contestó..... 99

2.3. ¿Qué tan serio considera que es el problema de la tuberculosis en su comunidad, ciudad, municipio?

Muy serio..... 01

Algo serio..... 02

No tan serio..... 03

No sabe..... 98

No contestó..... 99

2.4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la Tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Tos.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dolor de huesos.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tos que dura menos de dos semanas...	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tos con sangre.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vómito.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pérdida de peso.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Insomnio.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fiebre.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fiebre en las tardes.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Falta de apetito.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dolor en el pecho.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cuerpo cortado.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Falta de aliento.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fatiga constante.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otro.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Especifique			
No sabe.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No contestó.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2.5. ¿De qué manera puede una persona contraer la tuberculosis?

LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
A través de un saludo de manos.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Por medio de relaciones sexuales.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A través del aire cuando tose o estornuda una persona con TB.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A través de los besos.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cuando se comparten los alimentos.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Es hereditario.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cuando se come del mismo plato.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A través de las infecciones.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Conviviendo con una persona con TB.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fumando.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Por debilidad.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Por el exceso de trabajo.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Al tocar alguna cosa en un lugar público.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(Ejem. *perillas de las puertas, agarraderas en un transporte, etc.*)

2.6. ¿Existe otra manera de contraer tuberculosis?

Sí..... 01

¿De que manera? _____

No..... 02

No sabe..... 98

No contestó..... 99

2.7. En su opinión, ¿Quién esta más expuesto a contraer la tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Cualquier persona.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas pobres.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas sin hogar.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Los/as alcoholicos/as.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Los/las drogadictos/as.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas que padecen VIH/SIDA.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas que han estado en prisión.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas con desnutrición.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Las personas con un sistema de defensas (sistema inmunológico) débil.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otro.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Especifique			
No sabe.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
No contestó.....	01	02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2.8. ¿Qué tanto riesgo representa el cuidar de una persona con tuberculosis?

Ninguno..... 01

Muy poco..... 02

Poco..... 03

Alguno..... 04

Bastante..... 05

Contagio casi seguro..... 06

Contagio seguro..... 07

Otro..... 08

Especifique

No sabe..... 98

No contestó..... 99

2.9. ¿De qué manera puede evitar la población general el contagio de la tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Evitando saludar de mano.....	01	02 __ __
Cubriéndose la boca y la nariz cuando tose o estornude.....	01	02 __ __
Evitando compartir alimentos.....	01	02 __ __
Lavándose las manos después de tocar alguna cosa en un lugar público	01	02 __ __
Cerrando las ventanas de la casa.....	01	02 __ __
Abriendo las ventanas, ventilando bien la casa.....	01	02 __ __
A través de una buena nutrición.....	01	02 __ __
Orando.....	01	02 __ __
Otro.....	01	02 __ __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __ __
No contestó.....	01	02 __ __

2.10. ¿De qué manera puede una persona que atiende a una persona con la TB evitar el contagio de la tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Evitando saludar de mano.....	01	02 __ __
Cubriéndose la boca y la nariz cuando tose o estornude.....	01	02 __ __
Evitando compartir alimentos.....	01	02 __ __
Lavándose las manos después de tocar alguna cosa en un lugar público	01	02 __ __
Cerrando las ventanas de la casa.....	01	02 __ __
Abriendo las ventanas, ventilando bien la casa.....	01	02 __ __
A través de una buena nutrición.....	01	02 __ __
Orando.....	01	02 __ __
Otro.....	01	02 __ __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __ __
No contestó.....	01	02 __ __

2.11. ¿Puede curarse la tuberculosis?

Sí.....	01
No.....	02
No Sabe.....	98
No contestó.....	99

|__|__|

2.12. ¿De qué manera se puede curar una persona que padece tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Remedios a base de hierbas.....	01	02 __ __
Descansar en casa sin tomar medicinas.....	01	02 __ __
Orando.....	01	02 __ __
Medicamentos específicos recetados por un centro de salud.....	01	02 __ __
Que el personal del centro de salud vigile la toma del medicamento	01	02 __ __
Otro.....	01	02 __ __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __ __
No contestó.....	01	02 __ __

SECCIÓN 3. EXPERIENCIA DANDO APOYO A UNA PERSONA AFECTADA POR LA TB

3.1. ¿Cuál es el estado de salud de la persona a la que acompaña?

Excelente.....	01
Muy bueno.....	02
Bueno.....	03
Regular.....	04
Malo.....	05
Muy malo.....	06
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|__|__|

3.2. ¿Qué tanto control siente que tiene usted sobre la salud de la persona que acompaña?

ANOTE UN VALOR EN UNA ESCALA DE 1 A 10

|__|__|

3.3. ¿A qué institución tiene derecho a recibir atención médica la persona que acompaña?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
ISSSTE.....	01	02 __ __
Seguro Popular.....	01	02 __ __
Seguro Médico Privado.....	01	02 __ __
Servicios de Salud/Secretaría de Salud.....	01	02 __ __
IMSS.....	01	02 __ __
Sedena, Marina y PEMEX.....	01	02 __ __
Ninguno.....	01	02 __ __
Otro.....	01	02 __ __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __ __
No contestó.....	01	02 __ __

3.4. ¿A dónde acude la persona que acompaña usualmente para atenderse?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Clínica privada.....	01	02	_ _
Clínica u hospital público.....	01	02	_ _
Curandero tradicional u homeopático.....	01	02	_ _
Clínica administrada por una agencia no gubernamental o iglesia.....	01	02	_ _
No sabe porque no lo/a acompaña.....	01	02	_ _

SI SOLO SE ELIGE ESTA OPCIÓN Y LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,

PASE A 3.11

Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

3.5. ¿A cuales lugares donde acude esta persona a atenderse le acompaña usted?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Clínica privada.....	01	02	_ _
Clínica u hospital público.....	01	02	_ _
Curandero tradicional u homeopático.....	01	02	_ _
Clínica administrada por una agencia no gubernamental o iglesia.....	01	02	_ _
Ninguno.....	01	02	_ _

SI SOLO SE ELIGE ESTA OPCIÓN Y LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,

PASE A 3.11

Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

3.6. ¿Cuánto tiempo les toma llegar a la clínica, centro de salud u hospital?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Menos de diez minutos.....	01
Entre 10 y 30 minutos.....	02
Más de 30 minutos a una hora.....	03
Más de una hora.....	04
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|_|_|

3.7. ¿Cuánto tiempo esperan en la clínica, centro de salud u hospital antes de ser atendidos?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Menos de diez minutos.....	01
Entre 10 y 30 minutos.....	02
Más de 30 minutos a una hora.....	03
Más de una hora.....	04
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|_|_|

3.8. ¿Qué tipo de transporte utilizan generalmente para llegar a la clínica, centro de salud u hospital?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Automóvil particular.....	01
Autobuses urbanos.....	02
Microbuses.....	03
Camionetas o autos colectivos.....	04
Otro.....	05
Especifique	
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|_|_|

3.9. ¿Cuánto paga mensualmente la persona que acompaña por su tratamiento de tuberculosis?

LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

No lo paga, lo entrega el centro de salud.....	01
Gasta menos de 1,000 pesos.....	02
Paga entre 1,000 y 2,000 pesos.....	03
Paga más de 2,000 pesos.....	04
Otro.....	05
Especifique	
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|_|_|

3.10. ¿Con qué frecuencia le acompaña a buscar atención médica?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Dos veces al año o más.....	01
Una vez al año.....	02
Menos de una vez al año pero por lo menos dos en los últimos cinco años.....	03
Una vez en los últimos cinco años.....	04
Nunca en los últimos cinco años.....	05
Otro.....	06
Especifique	
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|_|_|

3.11. ¿Con quiénes hablan usted y la persona que acompaña acerca de la tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Médico/a o un trabajador/a en el área de la salud	01	02	_ _
Esposo/a.....	01	02	_ _
Padre/madre.....	01	02	_ _
Hijo/hijos.....	01	02	_ _
Otro miembro de su familia....	01	02	_ _
Amigo/a cercano/a.....	01	02	_ _
Nadie.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

3.12. ¿De quién recibe usted el mayor apoyo para ayudar a la persona que acompaña?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Médico/a o un trabajador/a en el área de la salud.....	01	02 __
Esposo/a.....	01	02 __
Padre/madre.....	01	02 __
Hijo/hijos.....	01	02 __
Otro miembro de su familia.....	01	02 __
Amigo/a cercano/a.....	01	02 __
Nadie.....	01	02 __
Otro _____	01	02 __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __
No contestó.....	01	02 __

3.13. ¿Como calificaría usted el tratamiento (medicamento y cuidado) que ha recibido la persona que acompaña?

Excelente.....	01
Muy bueno.....	02
Bueno.....	03
Regular.....	04
Malo.....	05
Muy malo.....	06
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|__|

Comentario: _____

3.14. ¿Cómo calificaría usted la información y servicio que reciben los familiares o apoyos de personas con TB?

Excelente.....	01
Muy bueno.....	02
Bueno.....	03
Regular.....	04
Malo.....	05
Muy malo.....	06
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|__|

Comentario: _____

3.15. ¿Por qué cree usted que interrumpen el tratamiento algunas personas afectadas con TB?

LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Ignorancia.....	01	02 __
Falta de conocimiento sobre la enfermedad.....	01	02 __
Falta de entendimiento de las personas (dificiles, desidia, etc.).....	01	02 __
Falta de recursos/pobreza.....	01	02 __
La gente tiene que trabajar.....	01	02 __
Alcohol, drogas.....	01	02 __
Migración.....	01	02 __
La atención de los servicios de salud.....	01	02 __
Estigma.....	01	02 __
Discriminación.....	01	02 __
Falta de apoyo.....	01	02 __
Otro _____	01	02 __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __
No contestó.....	01	02 __

3.16. ¿Qué tipo de apoyo le proporciona usted a la persona afectada?

LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Compañía.....	01
Transporte (llevarla y traerla a consulta).....	02
Económica.....	03
Alimentos.....	04
Ayuda con las tareas domésticas.....	05
Ayuda con los niños.....	06
Ayuda con su trabajo.....	07
Administrar o recordarle la toma de su medicamento.....	08
Otro _____	09
Especifique	
No sabe.....	98
No contestó.....	99

|__|

3.17. ¿Qué puede ayudar a que una persona no interrumpa su tratamiento de TB?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO
Servicio de apoyo.....	01	02 __
Trato amable.....	01	02 __
Trato libre de estigma y discriminación.....	01	02 __
Servicios integrados (no tiene que ir a muchos consultorios para el tratamiento).....	01	02 __
Apoyo familiar.....	01	02 __
Rapidez en la atención (no más de media hora de espera)....	01	02 __
Capacidad de decidir donde quiere recibir el tratamiento.....	01	02 __
Disponibilidad de medicamentos.....	01	02 __
Otro _____	01	02 __
Especifique		
No sabe.....	01	02 __
No contestó.....	01	02 __

SECCIÓN 4. CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LA TB Y LOS RECURSOS DE INFORMACIÓN

4.1. ¿Qué haría si sospechara que usted tiene tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES, MARQUE TODAS
LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Acudiría a un centro de salud o institución médica.....	01	02	_ _
Iría a una farmacia.....	01	02	_ _
Buscaría un curandero tradicional.....	01	02	_ _
Buscaría otras opciones de tratamiento por mi cuenta.....	01	02	_ _
Acudiría a un médico u hospital privado.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

4.2. ¿Cuál sería su reacción si le diagnosticaran tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES, MARQUE TODAS
LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Temor/miedo.....	01	02	_ _
Sorpresa.....	01	02	_ _
Vergüenza.....	01	02	_ _
Pena.....	01	02	_ _
Tristeza o desesperanza.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

4.3. ¿Se siente bien informado(a) acerca de la TB?

Sí..... 01
No..... 02

PASE A 4.5

No sabe..... 98
No contestó..... 99

|_|_|

4.4. ¿Cómo se informó de la tuberculosis?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS
LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Me explicaron en la clínica sobre la TB y sus riesgos.....	01	02	_ _
Me dieron en la clínica folletos y materiales sobre TB.....	01	02	_ _
Busco información por su cuenta.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			
No sabe.....	01	02	_ _
No contestó.....	01	02	_ _

4.5. ¿Desearía poder obtener más información sobre la TB?

Sí..... 01
No..... 02
No sabe..... 98
No contestó..... 99

|_|_|

4.6. ¿Dónde escuchó hablar de la TB por primera vez?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE SOLO UNA

Periódicos y revistas..... 01
Radio..... 02
TV..... 03
Internet..... 04
Anuncios Panorámicos..... 05
Folletos, pósters y otro material impreso.. 06
Trabajadores/as del área de la salud..... 07
Familia, amistades, vecinos y compañeros de trabajo..... 08
Líderes religiosos..... 09
Maestros/as..... 10
Cuando acompaña a la persona enferma..... 11
Otro..... 12

Especifique

No sabe..... 98
No contestó..... 99

|_|_|

4.7. ¿Usted dónde obtiene actualmente información médica o de salud?

LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Periódicos y revistas.....	01	02	_ _
Radio.....	01	02	_ _
TV.....	01	02	_ _
Internet.....	01	02	_ _
Anuncios Panorámicos.....	01	02	_ _
Folletos, pósters y otro material impreso.....	01	02	_ _
Trabajadores/as del área de la salud.....	01	02	_ _
Familia, amigos, vecinos y colegas.....	01	02	_ _
Líderes religiosos.....	01	02	_ _
Maestros/escuelas.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			

4.8. ¿Cuáles son las fuentes de información en que más confía?

NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE SE MENCIONEN

	SI	NO	
Periódicos y revistas.....	01	02	_ _
Radio.....	01	02	_ _
TV.....	01	02	_ _
Internet.....	01	02	_ _
Anuncios Panorámicos.....	01	02	_ _
Folletos, pósters y otro material impreso.....	01	02	_ _
Trabajadores/as del área de la salud.....	01	02	_ _
Familia, amigos, vecinos y colegas.....	01	02	_ _
Líderes religiosos.....	01	02	_ _
Maestros/escuelas.....	01	02	_ _
Otro.....	01	02	_ _
Especifique			

5.7. Si alguien tuviera tuberculosis, algunas personas de la comunidad se comportarían diferentes con él/ella por el resto de su vida.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.8. Algunas personas no les gusta beber o comer con amigos/as que padecen tuberculosis.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.9. Algunas personas tratan de no tocar a otras con tuberculosis.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.10. Algunas personas no quieren beber o comer con familiares que tienen tuberculosis.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.11. Algunas personas le tienen miedo a quienes tienen tuberculosis.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

Percepción de la persona afectada

5.12. Algunas personas con tuberculosis se sienten culpables por ser una carga para su familia.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.13. Algunas personas con tuberculosis guardan su distancia de otras para evitar contagiarlas con gérmenes de la enfermedad.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.14. Algunas personas con tuberculosis se sienten solas.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.15. Algunas personas con tuberculosis se sienten lastimadas por la manera en que los demás reaccionan cuando se enteran que tienen la enfermedad.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.16. Algunas personas con tuberculosis pierden a sus amigos/as cuando les comentan que tienen esa enfermedad.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

5.17. Algunas personas con tuberculosis están preocupadas por que podrían tener sida.

- Totalmente en desacuerdo..... 01
- En desacuerdo..... 02
- De acuerdo..... 03
- Totalmente de acuerdo..... 04
- No sabe..... 98
- No contestó..... 99

□□□□

