



Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) en TB en 5 estados de México Resultados Principales: Entrevistas en Hogares

Junio 2010
Blanca Lomeli

Introducción

- Implementación de agosto a noviembre del 2009 de encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) sobre Tuberculosis (TB) en México
- En cinco localidades del país: Tijuana, Tampico, Monterrey, Comitán y Morelia
- Financiado por USAID
- Colaboración entre: Secretaria de Salud Programa Nacional de TB, los departamentos de salud de los Estados y jurisdicciones participantes



Datos sobre el Estudio

- Cuatro diferentes poblaciones: población abierta (hogares); Personas afectadas por TB (PATB); familiares de PATB, y proveedores de salud.
- El protocolo e instrumentos se basaron en la guía para encuestas ACMS, de *STOP TB Partnership* de la OMS.
- Primero estudio CAP en el país.
- Contratación y certificación de equipos de capacitadores expertos,
- Protocolo de investigación aprobado por UTEP
- Los objetivos del estudio son:
 - 1) Explorar el conocimiento, percepción y actitudes de la población general respecto a la tuberculosis en las cinco localidades
 - 2) Investigar cómo afecta la TB a las personas
 - 3) Validar los cuestionarios de la encuesta CAP en la población.



Preguntas de investigación

- **Para la población abierta:**

(1) Cuál es el nivel actual de conocimiento sobre mensajes básicos de TB en la población?

(2) Como afectan las actitudes negativas y positivas la detección y el diagnóstico oportunos?

- **Para PATB:**

(1) Una vez diagnosticado/a con TB, que les motiva o desmotiva para la adherencia al tratamiento?

(2) Cómo pueden las percepciones utilizarse para promover las conductas adecuadas de búsqueda de servicios de salud

Preguntas de Investigación

- **Para familiares de PATB:**
 - (1)Cuál es el nivel de información y cuáles las actitudes de los familiares de PATB?
 - (2) Cómo se involucran estos familiares
 - (3) Cómo se informan respecto a control y prevención de la TB?
- **Para proveedores de servicios de salud:**
 - (1)Cuál es su percepción sobre TB y las PATB?
 - (2) Cómo esta percepción influye en la calidad de los servicios?
 - (3)Cuál es el conocimiento y las actitudes que facilitan o previenen la implementación de un enfoque centrado en la persona?

Metodología

- Criterios de inclusión: personas de 18 años o mayores. Criterio de exclusión: menores de 18 años.
- Muestreo:
 - 1,021 cuestionarios administrados en hogares
 - Muestra probabilística para identificar AGEBs con mayor densidad poblacional.
 - Se seleccionaron localidades alrededor AGEBs de forma aleatoria
 - En cada hogar, la persona entrevistada se seleccionó por medio de una tabla de números aleatorios.



Los subgrupos seleccionados por Conveniencia fueron de:



- n=375 proveedores de salud (75 por localidad)
- n=150 PATB (30 por localidad)
- n=100 familiares de PATB (20 por localidad)

Localidades y distribución porcentual de la muestra (N:1,021)

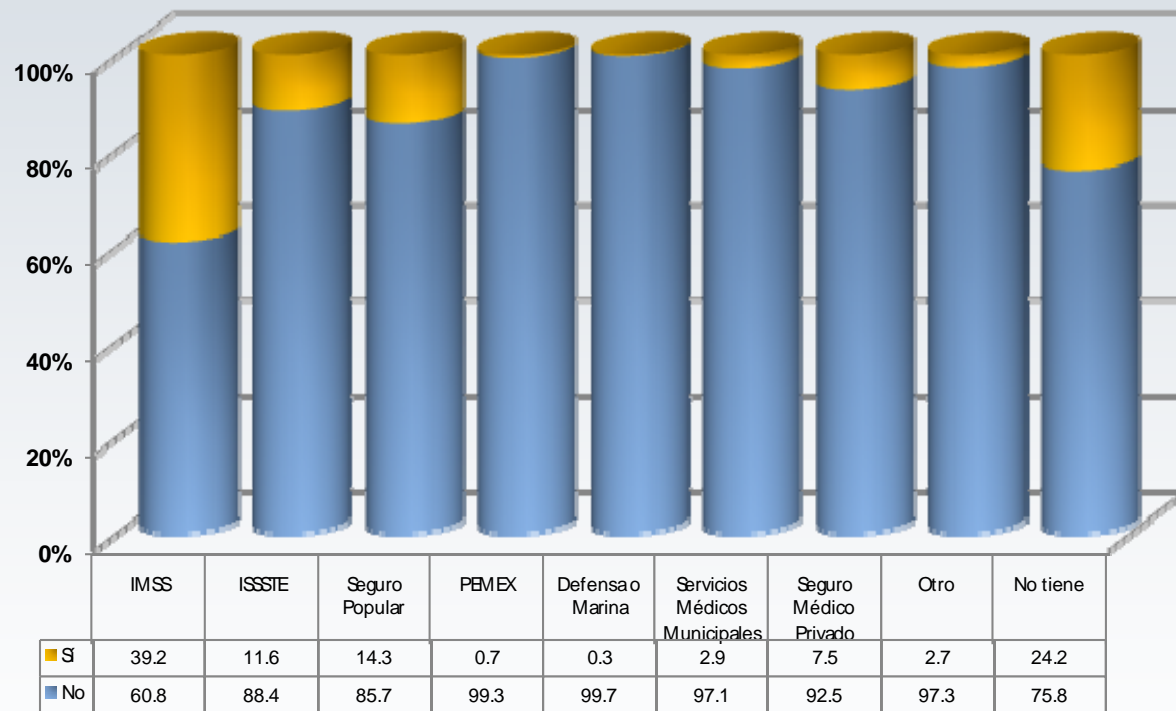


Aportaciones e Implicaciones

- La información de hogares será representativa y comparable; y podrá servir como herramienta aplicable para otras áreas en México con características similares.
- La información obtenida de los sub-grupos, aunque no será estadísticamente significativa, proveerá información útil al PNT, PCI y a otros socios para el diseño e implementación de intervenciones ACMS para mejorar el control de la TB.
- El estudio identifica barreras y ‘facilitadores’ para el control de la TB en 4 sub-grupos importantes.
- Sin embargo, el estudio no exploró otros sub-grupos que son importantes para el control de la TB, como los que serían: personas con VIH, personas con Diabetes, migrantes, o usuarios de drogas ilícitas.

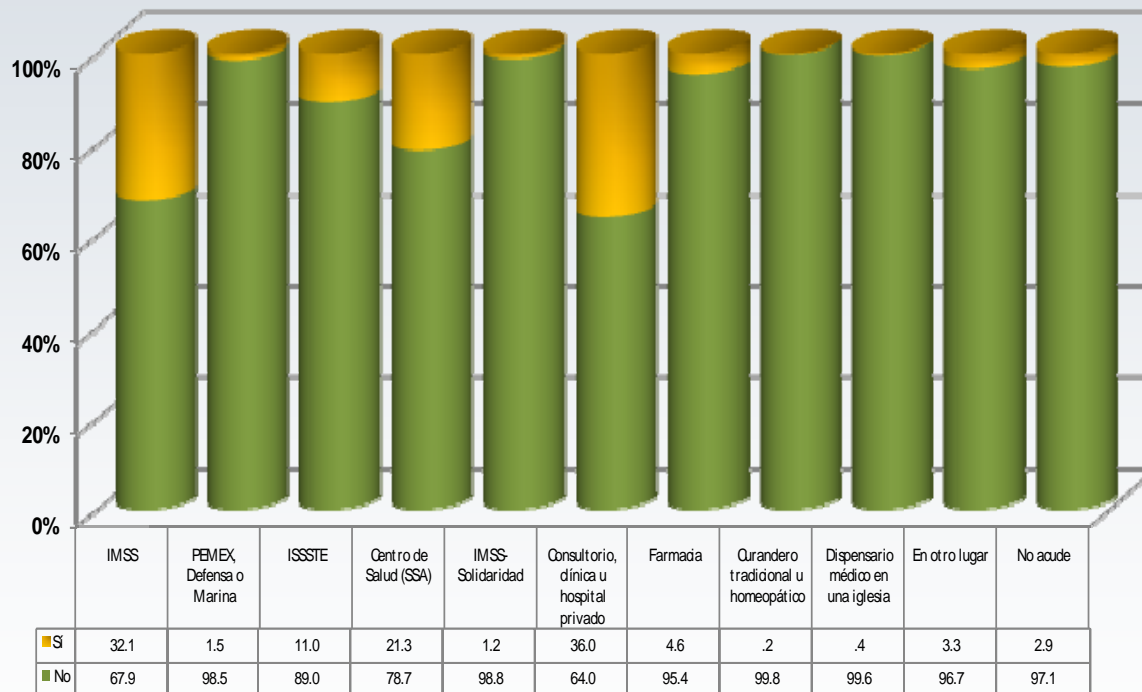
Resultados Principales en Población Abierta

- 39.2% con acceso a IMSS
- 14.3% de entrevistados con Seguro Popular
- 24.2% sin seguro médico de ningún tipo



Fuente: Base de datos de la encuesta de hogares del proyecto “From Cough to Cure – Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) affecting Tuberculosis (TB) Control in Mexico”

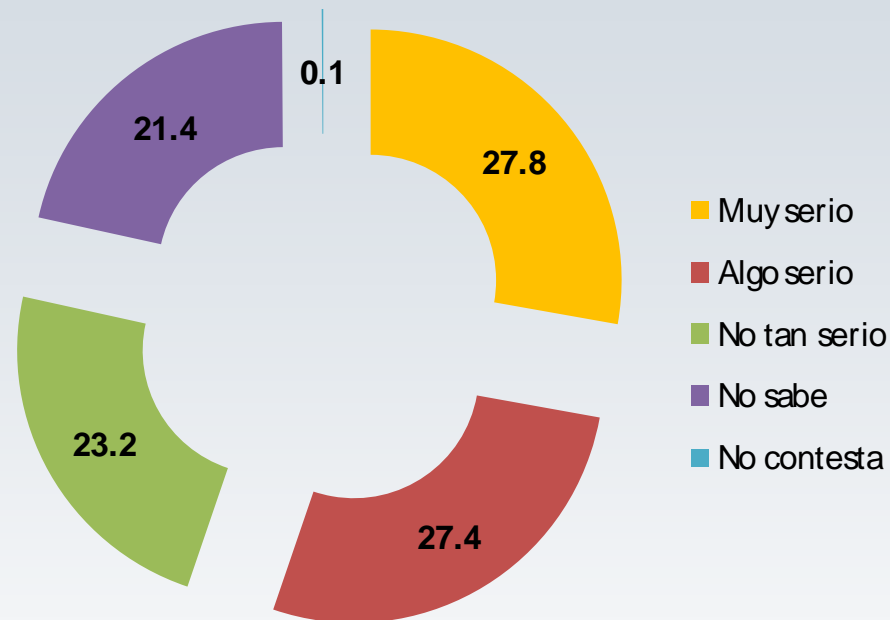
Distribución según institución a la que acuden cuando enferman por TB



- Mas de 1/3 parte acuden a clínica u hospital privado al enfermarse
- 1/3 a IMSS

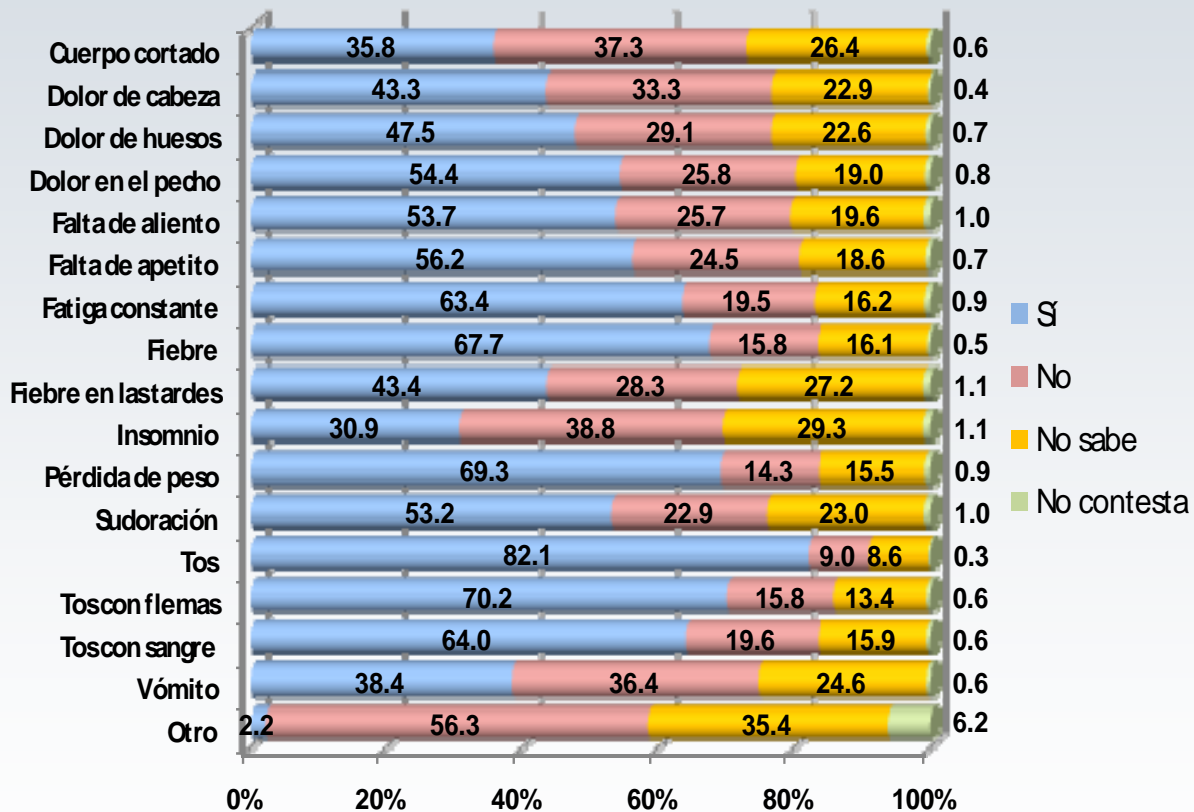
Fuente: Base de datos de la encuesta de hogares del proyecto “From Cough to Cure – Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) affecting Tuberculosis (TB) Control in Mexico”

Percepción de seriedad del riesgo de TB en su comunidad



- Mas del 50% perciben que la TB es un problema serio o muy serio en su región mientras que 23.2% no lo considera así, y un 21.4% no sabe

Conocimiento de Síntomas de TB



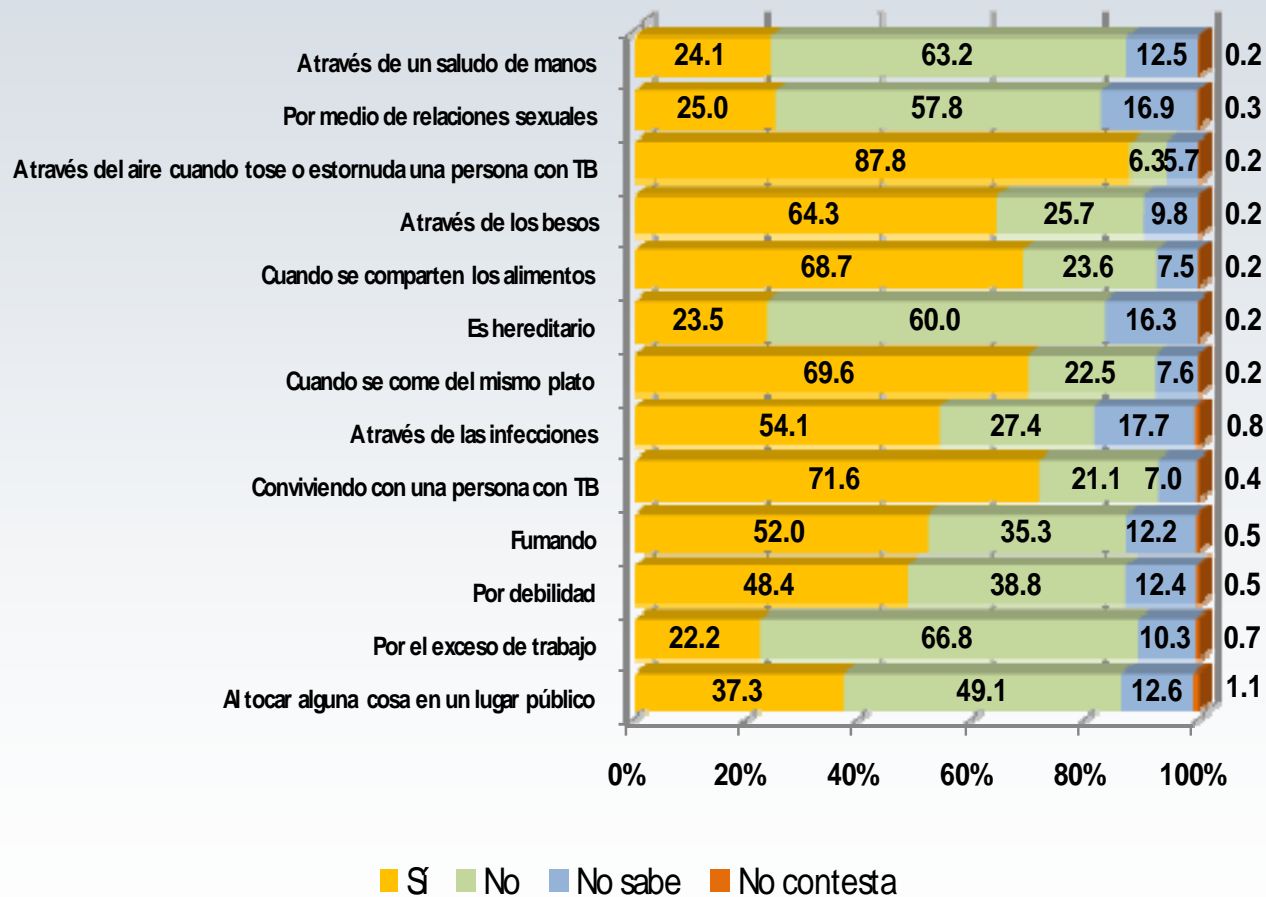
Correcto:

- Tos: 82.1%
- Tos y flema: 70.2%
- Fiebre (67.7) y en las tardes: (43.4%)

Incorrecto:

- Insomnio: (30.9%); vómito (38.4%)

Formas de Transmisión de TB?



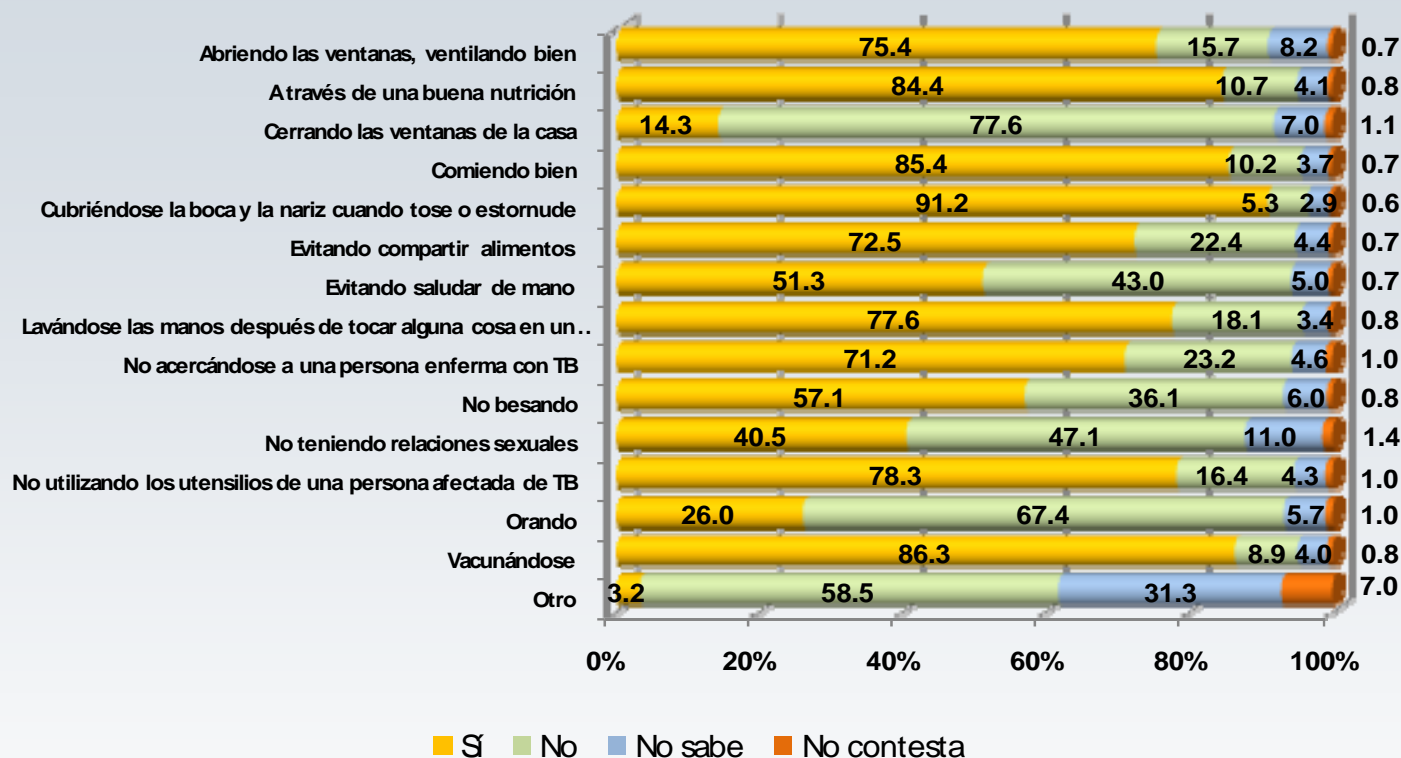
Correcto:

- Tos o estornudo de PATB 87.8% y a través de convivir con PATB: 71.6%

Incorrecto:

- Sexo: 25%
- Saludo de manos: 24.1%
- Tocar cosas en lugar público: 37.3%
- Alimentos compartidos: 68.7%

Sobre la Forma de Evitar Transmisión de TB

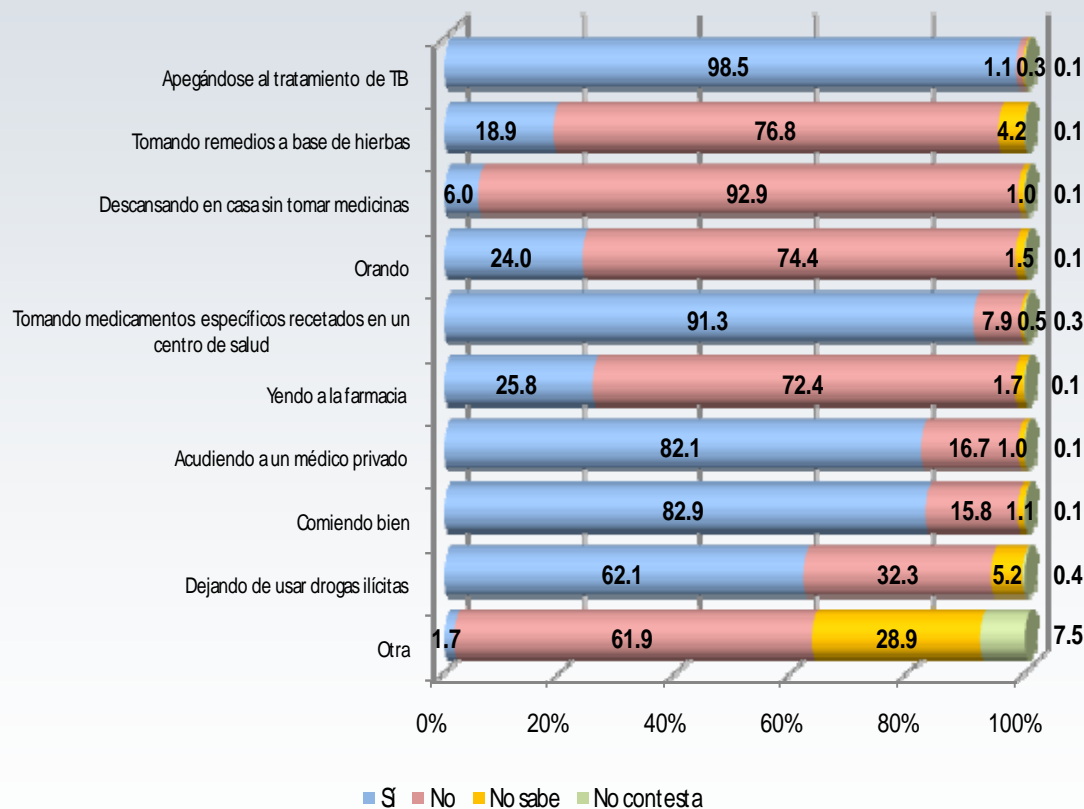


Correcto: ventilando habitación (75.4%), cubriendo la tos (91.2), vacunándose (relativo) (86.3%)

Incorrecto: Evitando relaciones sexuales (40.5%) , No compartiendo alimentos (72.5%), No saludando de manos (51.3%) No besando(57.1%);

- Orando (26%); Cerrando ventanas (14.3%)

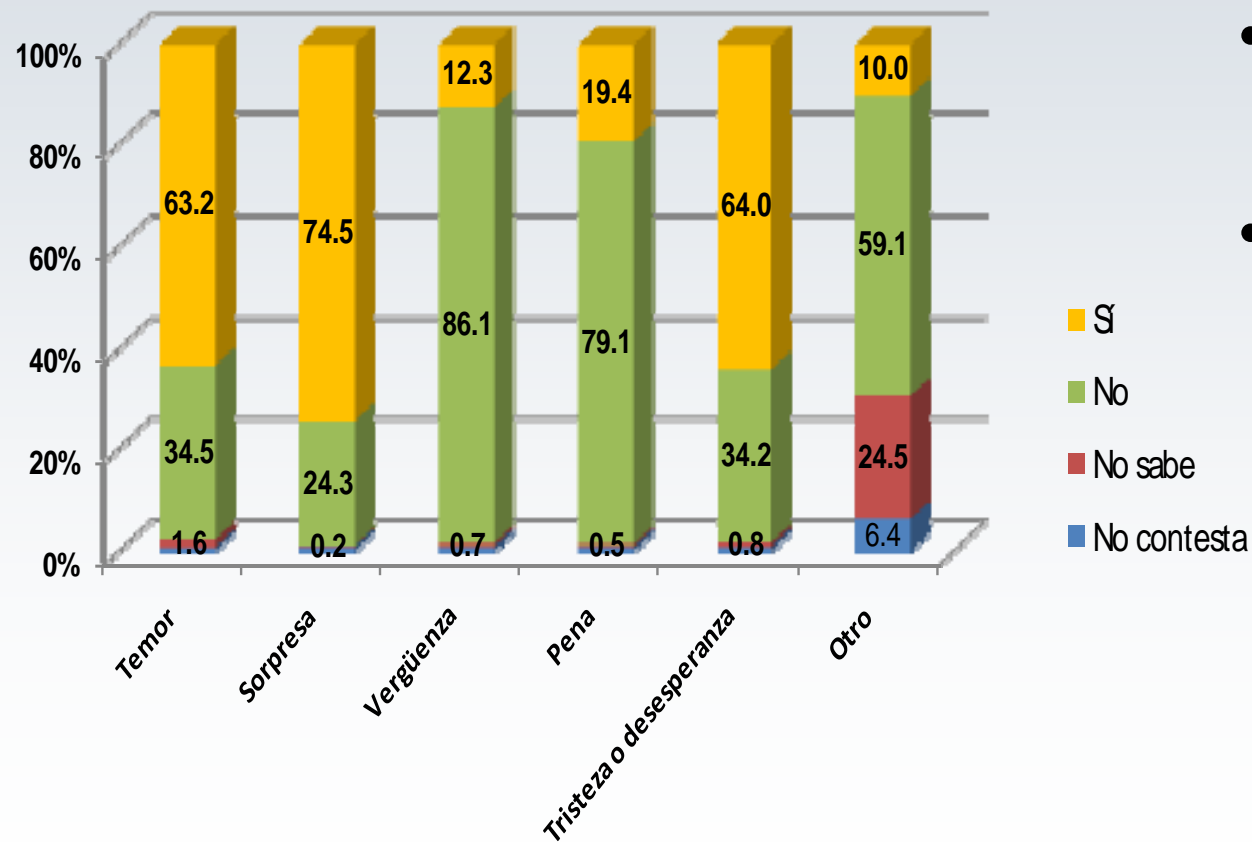
Cómo se Cura la TB?



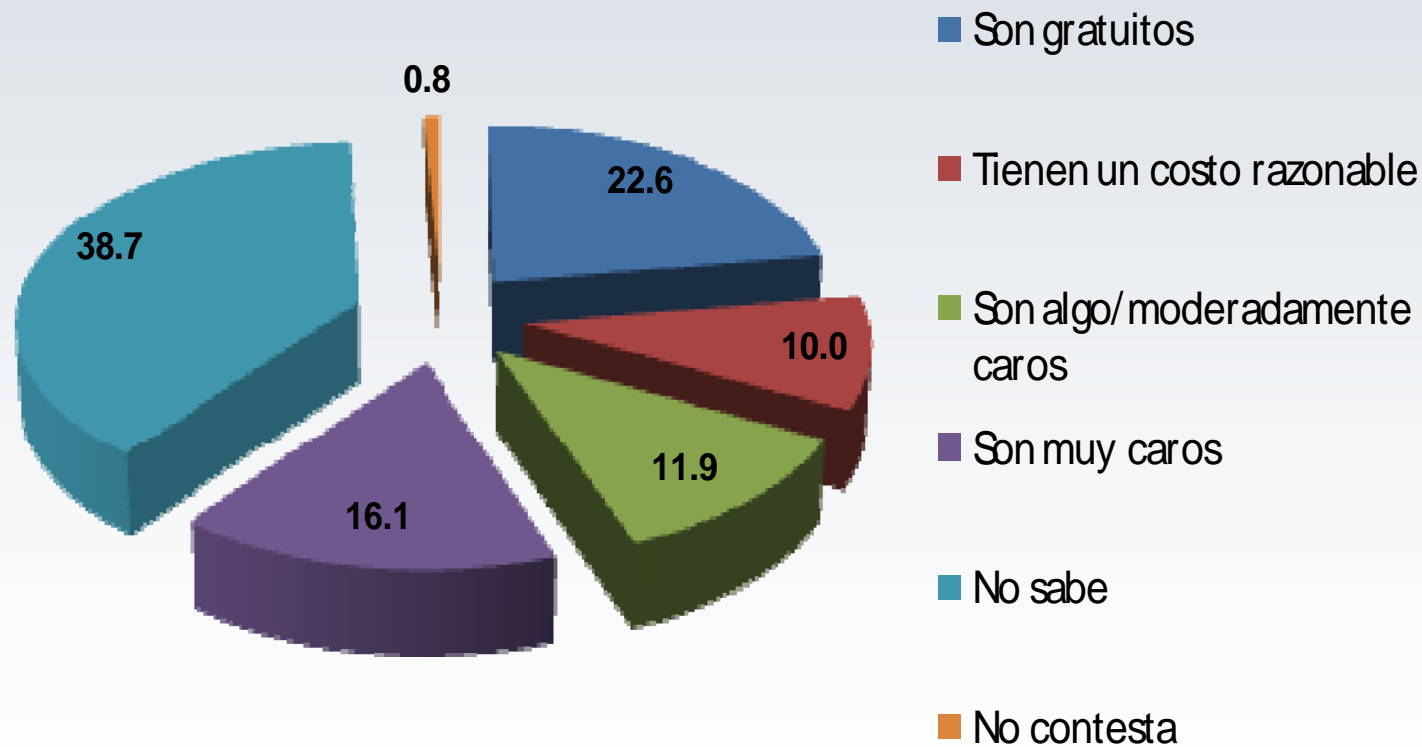
- Apego a Tx (98.5)
- Medicamentos específicos recetados en centro de salud: (91.3)
- Viendo médico privado: 82.1
- Orando: 24%

Que Sentiría si se le Diagnosticaran TB?

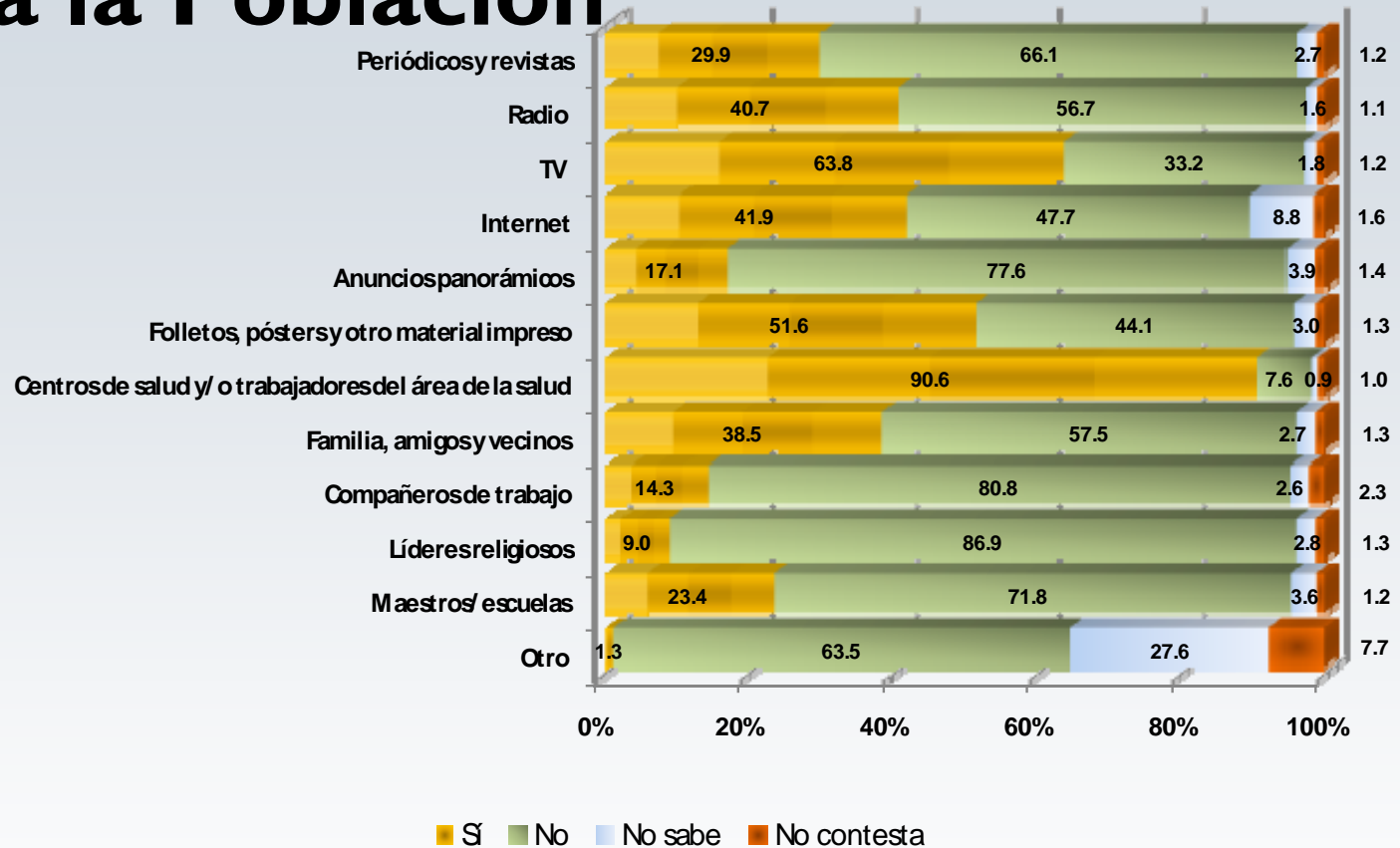
- **Temor: 63.2%**
- **Sorpresa: 74.5%**
- **Tristeza o desesperanza: 64%**



Percepción Sobre Costo de Servicios de TB



Fuentes de Información en quienes Confía la Población



- Centros de salud, trabajadores/as de salud: 90.6%
- TV: 63.8%; Radio: 40.7%; Amigos y familiares: 38.5%

Percepciones y Actitudes de la Comunidad Respecto a TB

	Total- desacuerdo	Des- acuerdo	De acuerdo	Total acuerdo	No Sabe	No Contesta
Algunas personas prefieren que quienes padecen tuberculosis no vivan en su comunidad.	18.2	55.2	17.8	2.1	5.6	1.2
Algunas personas mantiene su distancia de aquellas con tuberculosis.	8.5	31.1	47.8	6.5	4.6	1.5
Algunas personas piensan que quienes padecen tuberculosis son desagradables o indeseables.	19.4	54.8	17.0	2.6	4.4	1.8
Algunas personas se sienten incómodas al estar cerca de quienes tienen tuberculosis.	11.1	36.8	39.4	7.1	4.2	1.5
Algunas personas no quieren que sus hijos jueguen con niños que tienen tuberculosis.	6.9	23.7	47.7	15.0	5.0	1.7
Algunas personas no quieren hablar con quienes tienen tuberculosis.	11.5	43.2	34.7	4.8	4.3	1.5

Percepciones y Actitudes de la Comunidad Respecto a TB

	Total- desacuerdo	Des- acuerdo	De acuerdo	Total acuerdo	No Sabe	No Contesta
Si alguien tuviera tuberculosis, algunas personas de la comunidad se comportarían diferente con él/ella por el resto de su vida.	17.5	49.5	21.8	2.6	6.8	2.0
Algunas personas no les gusta beber o comer con amigos/as que padecen tuberculosis.	9.2	38.2	40.8	5.4	5.1	1.3
Algunas personas tratan de no tocar a otras con tuberculosis.	9.8	39.5	39.4	5.5	4.3	1.5
Algunas personas no quieren beber o comer con familiares que tienen tuberculosis.	10.8	38.7	39.2	5.3	4.3	1.7
Algunas personas le tienen miedo a quienes tienen tuberculosis.	13.9	34.7	38.2	8.7	3.1	1.3

Conclusiones

- Existe un conocimiento general entre la población sobre:
 - (1) La existencia de la TB;
 - (2) La seriedad de la TB como enfermedad,
 - (3) La importancia de la adherencia al tratamiento para lograr la curación.
- Es importante abordar los derechos y responsabilidades de PATB en la atención de la TB, para contextualizar adecuadamente los temas y recomendaciones para evitar la infección (control de infección).
- Existe la percepción de que en un 45-65% de la comunidad el estigma y las conductas discriminatorias siguen presentes.

Conclusiones (cont.)

- Ocho de cada diez personas (82%) considera que acudir al médico privado es una opción para curación de la TB
- Los sentimientos y reacciones más comunes ante un diagnóstico de TB fueron la sorpresa, la tristeza, el miedo, y la desesperanza.
- Se resalta la importancia de una *atención integral en TB, centrada en la persona* que tome en cuenta aspectos emocionales, psicológicos y sociales.
- Para la población entrevistada, los proveedores de servicios de salud son la fuente más confiable de información sobre la TB.

Recomendaciones

- Diseñar e implementar estrategias de modificación de conducta de PATB y comunidades afectadas para integrarse a las acciones cotidianas del servicio de salud que contemplen:
 - La desinformación y rumores y cómo estos afectan adherencia
 - Mecanismos correctos para control de infección en el hogar
 - Los derechos y responsabilidades de PATB
- Abordar a la PATB de una forma integral, tomando en cuenta entre otros temas:
 - Necesidades de salud mental
 - Necesidades de información y atención para las familias
 - El contexto social, y económico, como barreras y facilitadores de adherencia

Recomendaciones


- Integrar a los/las proveedores de salud del sector privado en las acciones de Control de la TB
 - Invitándoles a participar en talleres, conferencias sobre TB
 - Ofreciendo mecanismos para que participen en la planeación e implementación de actividades de detección y control
 - Lleven a cabo actividades que conduzcan al Dx oportuno de la enfermedad
- Se requiere mayor información en la población afectada y sus familias sobre las formas *como no se transmite la TB*, para mitigar los mitos y el estigma, que es prevalente.
- Diseñar estrategias de Abogacía, Comunicación y Movilización Social que integren:
 - Estrategias de fortalecimiento organizacional *internas* a los servicios de salud
 - Campañas masivas de información y educación para población abierta que aborden los mitos y rumores, que pueden promover o perpetuar los estigmas, además de la información correcta
- Llevar a cabo más investigaciones en TB que informe las estrategias ACMS, y en particular las acciones en educación, capacitación y formación de la población abierta y del personal de salud

Agradecimientos

- Responsables estatales y equipos jurisdiccionales del Programa de Tuberculosis de:
 - Baja California (Tijuana)
 - Michoacán (Morelia)
 - Nuevo León (Monterrey)
 - Tamaulipas (Tampico)
 - Chiapas (Comitán)
- CENAVECE y Programa Nacional de Tuberculosis
- Equipos de entrevistadores/as
- Consultaría Técnica de PATH
- Equipo de PCI
- Participantes del estudio

Este Proyecto Fue posible gracias al generoso apoyo de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID) a través del proyecto SOLUCION TB de Project Concern International





Por una prevención sin
Estigma Para un México
Libre de TB

**Para mayor información visite:
www.soluciontb.org**