

**CENTRO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN Y DESARROLLO**

**Proyecto “Fortalecimiento del programa de control  
de la Tuberculosis en la República de Cuba”  
Cuba / Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la  
Tuberculosis y la Malaria.**



**Encuesta Nacional sobre Conocimiento, Actitud y  
Comportamiento  
de la Población ante la Tuberculosis, 2009.**

**Edición 2010**

**” Año 52 de la Revolución”**

**Apoyado financieramente por:**



## **PRESENTACIÓN.**

El presente informe ha sido elaborado por un grupo de investigadores y especialistas del Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la Oficina Nacional de Estadísticas, todos miembros del Equipo Técnico Nacional, encargado del Monitoreo y la Evaluación del Proyecto “Fortalecimiento del Programa de Control de la tuberculosis en la República de Cuba”.

### **Autores principales:**

Ernesto de la C. Hernández García  
Joel E. Granda Dihigo  
Mercedes Mena Martínez  
Mónica E. Chávez Comas

### **Colaboradores:**

Felicita Gamoneda Entenza  
Esther María León  
Gisela Pifferer Camping  
Ángel Suárez Enríquez  
Divaldo Castillo Carrera

### **Revisión Técnica:**

Juan Carlos Alfonso

El diseño de la investigación estuvo a cargo de especialistas del Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE) de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Además participaron en la elaboración técnica del cuestionario y en la revisión de los resultados de la presente encuesta representantes del Programa Nacional de la tuberculosis (TB) en Cuba, la Dirección Nacional de Epidemiología y el Centro Nacional de Prevención y Educación para la Salud, pertenecientes al Ministerio de Salud pública de Cuba.

El trabajo de enumeración, supervisión y digitación de los cuestionarios fue realizado por el Sistema de la Oficina Nacional de Estadísticas, a través de su red en los Municipios y Provincias del País.

**El presente documento no ha sido sometido a revisión editorial.**

## ÍNDICE

|  | Páginas |
|--|---------|
| <b>Introducción</b> .....                                    | 1       |
| Aspectos organizativos de la encuesta y diseño muestral..... | 2-4     |
| Resultados de la encuesta.....                               | 4-19    |
| <b>Conclusiones y recomendaciones</b> .....                  | 20-23   |
| Anexos.....  | 24-41   |

## INTRODUCCIÓN.

El Proyecto “Fortalecimiento del programa de control de la tuberculosis en la República de Cuba” comenzó a ejecutarse en Enero de 2009 por un período de 5 años, con financiamiento del Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Su meta global consiste en “reducir la morbimortalidad por tuberculosis a niveles progresivamente menores en los próximos años”. El mismo se inscribe entre los proyectos que el Gobierno de Cuba realiza a través del Ministerio del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX) y su Oficina Nacional de Proyecto (ONP), con el mencionado “Fondo”, en temas del VIH/sida y Tuberculosis.

Para el logro de esta meta global fueron diseñados un grupo de objetivos, dentro de los cuales se encuentra “Fortalecer la movilización social y comunitaria de la población dirigida hacia la disminución de la tuberculosis y su transmisión”. Una de las vertientes en el cumplimiento de dicho objetivo sería el incremento de los conocimientos, y el cambio favorable de los aspectos afectivos y conductuales de la población referidos a la enfermedad.

La medición de los resultados del proyecto en esta vertiente de análisis, en primera instancia vinculado a indicadores de resultado<sup>1</sup> inscritos en el “Proyecto”, implica contar con un punto referencial o “Línea de Base”, lo que constituye el objetivo principal de la presente encuesta. Al mismo tiempo constituye en diferentes aspectos, un diagnóstico de utilidad para el trabajo de las instituciones implicadas y un reflejo de la estrategia de trabajo trazada.

El presente informe se encuentra estructurado en dos capítulos. En el primero se abordan de manera resumida los aspectos organizativos generales de la encuesta y los aspectos del diseño muestral empleado. En el segundo se presenta los resultados fundamentales obtenidos, que incluyen características socio-demográficas, así como aspectos cognitivos, afectivos y conductuales de la población de 12 años y más, con relación a la tuberculosis pulmonar.

---

<sup>1</sup> En el Proyecto se encuentran inscritos dos indicadores de resultado vinculados al conocimiento:  
a) Porcentaje de población de 12 años y más que identifica la tuberculosis como una enfermedad curable;  
b) Porcentaje de la población de 12 años y más que identifica la tos crónica como un posible síntoma de la enfermedad.

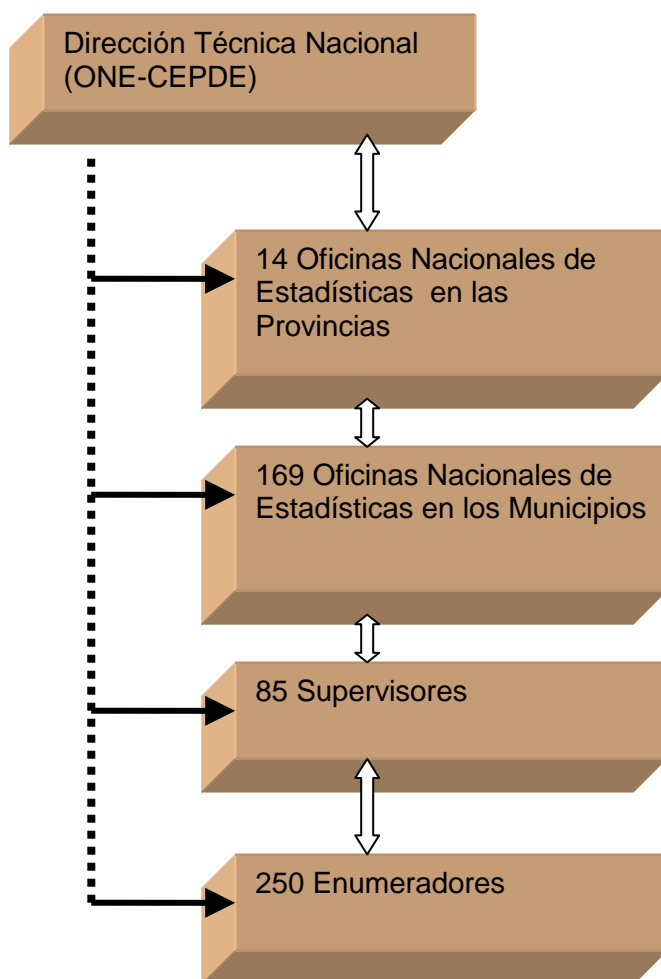
## I- ASPECTOS ORGANIZATIVOS DE LA ENCUESTA Y DISEÑO MUESTRAL.

### - Aspectos organizativos.

La dirección técnica de la encuesta está integrada por un equipo del Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE), de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE), que agrupa especialistas del área metodológica; matemática aplicada y procesamiento de encuestas, que se encargan en sentido general del diseño metodológico; el diseño muestral y el procesamiento de la encuesta, cada uno de ellos con sus mecanismos de control previamente diseñados, a los que se unen las visitas de terreno en los diferentes niveles.

Al mismo tiempo, este equipo organiza e imparte el seminario preparatorio de la encuesta a las provincias, quienes se encargan a su vez de replicarlo a los municipios, los que posteriormente preparan a los supervisores, encuestadores y oficinistas a ese nivel, para el trabajo de terreno. Este flujo de información inicial fluye de manera inversa, con los resultados de las entrevistas que se van agrupando y supervisando hasta llegar al grupo de procesamiento nacional que a partir de la base de datos diseñada obtiene las tablas de salida previstas, para su análisis posterior.

En el gráfico siguiente se muestra un esquema general del flujo de información que caracteriza la organización de la encuesta.



### **- Población objetivo y alcance territorial.**

La población objetivo estuvo comprendida por las personas de 12 años y más, residentes permanentes en viviendas particulares del territorio nacional, exceptuando la base Naval de Guantánamo.

### **- Unidad de visita y enumeración.**

La unidad de visita fue la vivienda seleccionada y la unidad de enumeración, las personas de 12 años y más residentes permanentes de la misma.

### **- Período y método de enumeración.**

La encuesta se aplicó entre el 8 de junio y el 5 de julio de 2009, mediante entrevistas cara a cara, a todas las personas de 12 años y más residentes permanentes de las viviendas pertenecientes a la muestra.

### **- Marco muestral.**

La muestra probabilística de personas de 12 años y más, se obtuvo a partir del Marco Muestral Maestro del Sistema de Encuestas de Hogares de la ONE, elaborado en el año 2005 y en proceso de actualización. El mismo se encuentra estructurado, según la División Política Administrativa vigente en el país, por provincias y municipios, parte urbana y parte rural. A su vez, los municipios se dividen en extensiones territoriales denominadas Distritos, que en promedio tienen 255 viviendas en la parte urbana y 195 en la parte rural. Adicionalmente para los efectos del muestreo los Distritos se dividen en Áreas, y estas en Secciones compuestas por 5 viviendas como promedio.

### **- Método de muestreo.**

El método empleado fue un muestreo probabilístico denominado "Muestreo por Conglomerados Trietápico Estratificado".

Fueron considerados en este estudio 6 estratos, teniendo en cuenta la incidencia de la tuberculosis y la Parte de residencia (Parte urbana y Parte rural).

Los estratos según la incidencia de la enfermedad<sup>2</sup> se denominan:

1. Estrato de los Municipios de alto riesgo (son aquellos que presentan tasas de incidencia igual o mayor a 7 nuevos casos por 100 mil habitantes)
2. Estrato de los Municipios de mediano riesgo (son aquellos que presentan tasas de incidencia entre 6,9 y 4 nuevos casos por 100 mil habitantes)
3. Estrato de los Municipios de bajo riesgo (son aquellos que presentan tasas de incidencia entre 3,9 y 0 nuevos casos por 100 mil habitantes)

---

<sup>2</sup> Ver Anexo 1, relación de municipios por estratos de riesgo.

### **- Tamaño y comportamiento de la Muestra.**

La cantidad de viviendas a visitar en el territorio nacional fue de 5419, de ellas 3696 pertenecían a la Parte urbana y 1723 a la rural. Participaron en la investigación 5064 viviendas, lo que representa el 93,4% de viviendas logradas, en la Parte urbana y rural se lograron incorporar al estudio 3440 y 1624 viviendas respectivamente, manteniendo el nivel de respuesta superior al 93%.

La cantidad de personas de 12 años y más a entrevistar en estas viviendas, fue 13 111, de ellas pertenecían a la parte urbana 9188 y 3923 a la rural. Se logró entrevistar al 98,3% de las personas previstas a nivel nacional, el 98,2% en la parte urbana y el 98,6% en la rural. Estos resultados pueden ser considerados como muy altos para cualquier tipo de estudio.

## **II. RESULTADOS DE LA ENCUESTA.**

Los resultados de la encuesta brindan información acerca de diferentes aristas, cognitivas, afectivas y conductuales, presentes en la población de 12 años y más sobre la tuberculosis pulmonar, así como algunas características sociodemográficas de interés<sup>3</sup>.

La referencia territorial de dichos resultados, es mayoritariamente a nivel de país y por estratos de riesgo (municipios de alto, mediano y bajo riesgo), en correspondencia con las necesidades del proyecto al que se vincula la presente encuesta.

### **II.1 Características sociodemográficas de la población de 12 años y más.**

#### **- Población total.**

La población cubana de 12 años y más según la encuesta, es de 9 659 021 personas, de las cuales el 43,6 % se localiza en los 48 municipios de alto riesgo, el 36,8% en los 63 municipios de mediano riesgo y el restante 19,6% en los 58 municipios de bajo riesgo. Por color de la piel, su composición es de 65,2% de blancos, 11% de negros y 23,8% de mestizos. (Ver Anexo 2)

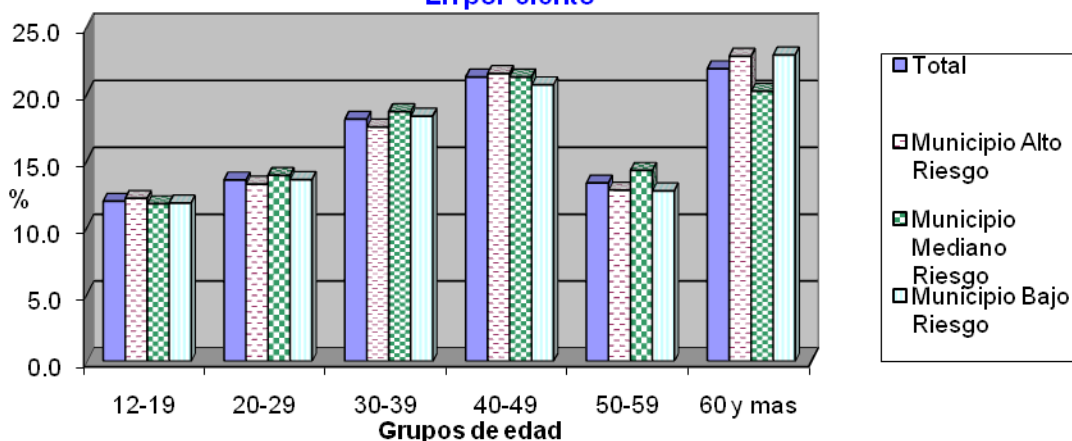
En cuanto a la clasificación de esta población por parte urbana y rural, en los municipios de alto riesgo solo en uno de ellos existe un mayor peso de la población rural que la urbana; en los de mediano riesgo la cifra se eleva a 10 municipios y en los de bajo riesgo a 21.

#### **- Población de 12 años y más por edad y sexo, según estratificación de riesgo por territorios.**

Los grupos de edades con mayor cantidad de población relativa tanto en el país como en los municipios de alto y bajo riesgo, son los de 60 años y más seguido del grupo de de 40 a 49 años. En los municipios de mediano riesgo ocurre a la inversa, el grupo de 40 a 49 años de edad es el de mayor peso relativo, seguido de 60 años y más.

<sup>3</sup> En anexo 15 se presenta el cuestionario de la encuesta.

**Estructura por edad. Cuba y municipios de alto, mediano y bajo riesgo.  
En por ciento**



Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis, 2009.

Por sexo, la población de 12 años y más se divide en un 48,2% para los hombres y un 51,8% para las mujeres. Para los municipios según clasificación de riesgo es como sigue:

**Cuadro No 1. Estructura porcentual de hombres y mujeres por municipios según clasificación de riesgo.**

| Municipios     | Total | Hombres | Mujeres |
|----------------|-------|---------|---------|
| Alto Riesgo    | 100.0 | 46.9    | 53.1    |
| Mediano Riesgo | 100.0 | 48.7    | 51.3    |
| Bajo Riesgo    | 100.0 | 50.0    | 50.0    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis, 2009.

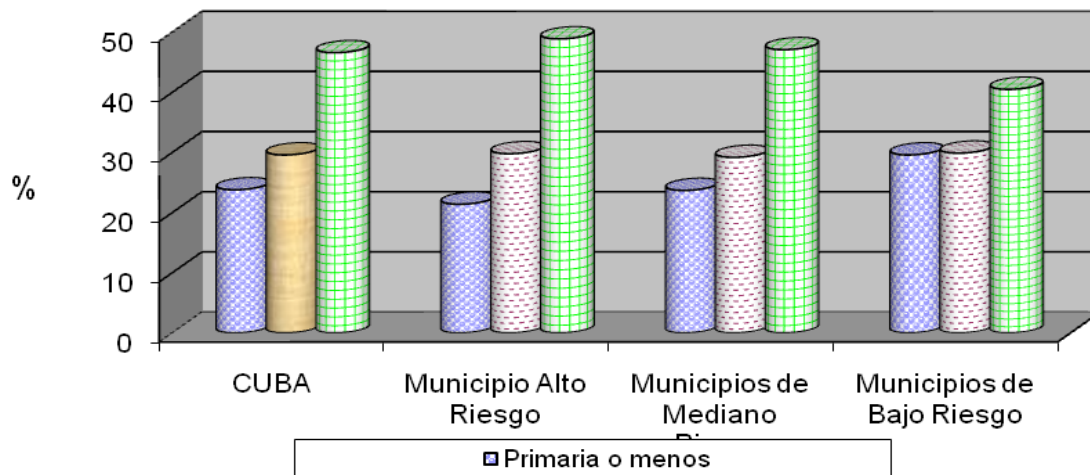
**- Población de 12 años y más por edad y sexo según nivel educacional.**

El nivel educacional terminado en los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, presenta características similares a la estructura del país, en cuanto al predominio del “nivel medio superior-superior”, seguido del “nivel medio” y por último “primaria o menos”. No obstante se observan algunas diferencias entre estos estratos de riesgo como son:

- En los municipios de alto riesgo el peso relativo de las personas con nivel medio superior-superior es mayor al existente en los municipios de mediano y bajo riesgo.
- En los municipios de bajo riesgo el peso relativo de las personas con nivel educacional de primaria o menos, es superior al existente en los municipios de mediano y bajo riesgo.
- En los municipios de bajo riesgo, la diferencia entre el peso relativo de las personas con nivel medio inferior y las que tienen primaria o menos es apenas de 0,3 puntos porcentuales.



**Nivel educacional terminado. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo.**

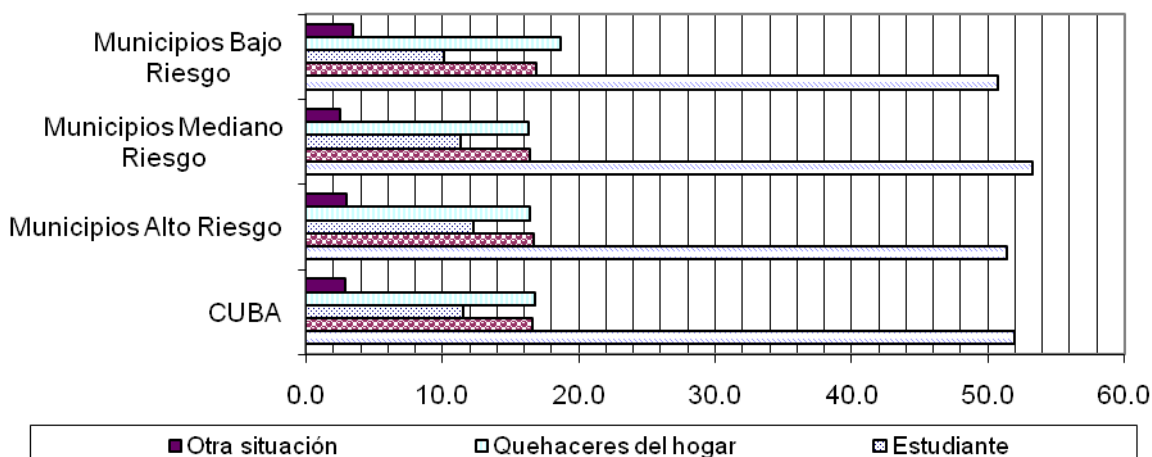


Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis, 2009.

**- Población de 12 años y más según situación de actividad.**

Atendiendo a la estructura interna de la situación de actividad, tanto en el país como en los municipios de alto y mediano riesgo, se observa que la categoría de mayor peso es la de “trabajador o que buscaban trabajo”, seguidos de los “pensionados o jubilados” y los “quehaceres del hogar”. En el caso de los municipios de bajo riesgo, el segundo lugar relativo lo ocupan las personas en “quehaceres del hogar” y a continuación aparecen los “pensionados o jubilados”. Es también en estos municipios, donde se localiza la menor proporción relativa de estudiantes.

**Situación de actividad de personas de 12 años y más. En por ciento**



Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

## II.2- Conocimientos sobre la enfermedad.

Para indagar acerca del conocimiento de la población con relación a la tuberculosis, en la encuesta se parte de una condición muy general<sup>4</sup> relacionada con alguna referencia sobre la enfermedad, aun cuando la misma sea acertada o no. Su grado de certidumbre se logra en la medida en que se profundiza con posterioridad en aspectos específicos de la misma, en ocasiones vinculadas a las características sociodemográficas de la población.

A los efectos de esta Encuesta, el conocimiento, como componente de la actitud<sup>5</sup>, se define como la capacidad humana que permite almacenar un conjunto de información mediante la experiencia o el aprendizaje. Es, por una parte, el estado de quien conoce o sabe algo, y por otra, los contenidos sabidos o conocidos.

### - Población con alguna referencia sobre la TB. Edad y Sexo.

El 92.4% de la población de 12 años y más del país ha tenido alguna referencia sobre la tuberculosis, con similar comportamiento para los municipios de mediano riesgo. En los municipios de alto riesgo este porcentaje fue 93,2%, superior a la media nacional y a los municipios de mediano y bajo riesgo. La menor proporción recayó en los municipios de bajo riesgo con un 90.9%.

Por grupo de edades, es interesante destacar que en la mayoría de los casos se alcanzan porcentajes superiores al 90%, excepto el de 12 a 19 años que alcanzó el 78,4 %. Es significativo además que los porcentajes más elevados se alcanzan en las edades de 30 a 59 años y al mismo tiempo en ellas se concentra el 52,5% de la población de 12 años y más.

### Cuadro No 2. Personas que han oído hablar de la TB, por grupo de edades, con relación a la población total. En por ciento.

| Grupo de Edades. | Por ciento. |
|------------------|-------------|
| Todas las edades | 92,4        |
| 12-19            | 78,4        |
| 20-29            | 91,9        |
| 30-39            | 94,5        |
| 40-49            | 95,5        |
| 50-59            | 96,3        |
| 60 y mas         | 93,4        |
| 65 y mas         | 92,8        |
| 70 y mas         | 92,0        |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

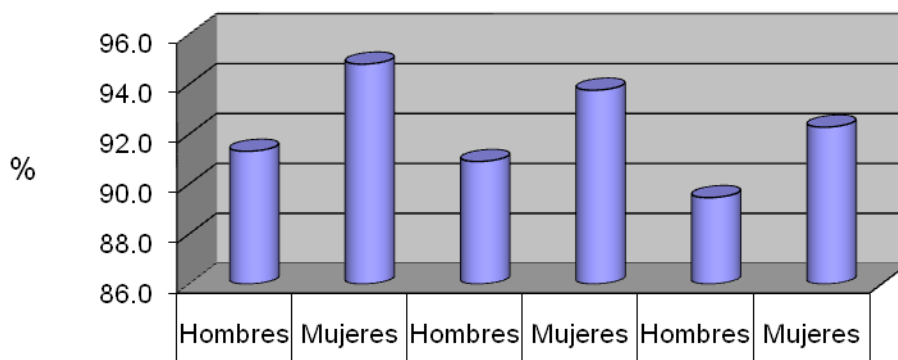
<sup>4</sup> Es importante tener en cuenta que una parte de las informaciones que se brindan, tienen como punto de referencia a la población que ha oído hablar de la TB y no a toda la población de 12 años y más, lo que se debe tener en cuenta para cualquier análisis que se realice a partir de esta encuesta.

<sup>5</sup> Ver: Rodríguez A. Estudio de las actitudes. En: Dávila Bello Z, Casales Fernández JC. Psicología Social. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2006. p. 93-108

En sentido general, las cifras anteriores indican que de manera mayoritaria la población cubana de 12 años y más, tiene alguna referencia sobre la TB, aunque ello no sea indicativo de un conocimiento acertado y profundo sobre la enfermedad.

Por sexos, se constata que el 94% de las mujeres y el 90,8% de los hombres han escuchado hablar sobre la tuberculosis. Esta situación se mantiene en los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, pues en todos los casos las mujeres obtuvieron porcentajes superiores a los hombres.

**Estructura de la población por sexo y municipios de riesgo que ha escuchado hablar de la TB. En por ciento.**



Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

**- Población con alguna referencia sobre la TB según color de la piel.**

Por color de la piel no se observan diferencias sustanciales en las magnitudes relativas de las personas de 12 años y más con alguna referencia de la TB. Para los estratos de riesgo la situación se describe en el siguiente cuadro:

**Cuadro No 3. Por ciento de personas que han escuchado hablar de TB, respecto al total de población de 12 años y más, según color de la piel. Cuba y estratos de riesgo.**

| Color Piel | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|------------|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Blanco     | 92,7 | 93,6                   | 92,0                      | 91,9                   |
| Negro      | 93,0 | 93,6                   | 92,9                      | 90,8                   |
| Mestizo    | 91,5 | 91,8                   | 93,2                      | 87,8                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

**- Población con alguna referencia sobre la TB, según nivel educacional y situación de actividad.**

Atendiendo al nivel educacional de las personas que tienen alguna referencia sobre la TB, se aprecia que los mayores por cientos se localizan en el nivel medio superior- superior, seguidos del nivel medio y por último primaria o menos<sup>6</sup>.

**Cuadro No 4. Personas que han oído hablar de tuberculosis según nivel educacional. Cuba. Municipios por estratificación de riesgo. En por ciento.**

| Territorios    | Niveles Educativos (%) |                |                          |
|----------------|------------------------|----------------|--------------------------|
|                | Primaria o Menos       | Medio Inferior | Medio Superior- Superior |
| Cuba           | 22.0                   | 29.2           | 48.8                     |
| Alto Riesgo    | 19.8                   | 29.2           | 51.0                     |
| Mediano Riesgo | 21.7                   | 29.2           | 49.1                     |
| Bajo Riesgo    | 27.4                   | 29.3           | 43.3                     |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

En lo que se refiere a la situación de actividad para las personas de 12 años<sup>7</sup> y más, las mayores proporciones tanto en el país como en los estratos de riesgo, se localizan en las categorías de “trabajador o buscando empleo”, seguidos de “pensionado o jubilado” y los “quehaceres del hogar”, con la excepción de los municipios de bajo riesgo, donde los quehaceres del hogar superan a los jubilados.

**Cuadro No 5. Personas que han oído hablar de tuberculosis según situación de actividad. Cuba. Municipios por estratificación de riesgo. En por ciento.**

| Situación de actividad.      | Cuba  | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|------------------------------|-------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>Total</b>                 | 100.0 | 100.0                  | 100.0                     | 100.0                  |
| Trabajador o buscaba trabajo | 53.3  | 52.6                   | 54.6                      | 52.6                   |
| Pensionado o jubilado        | 17.0  | 17.2                   | 16.7                      | 17.3                   |
| Estudiantes                  | 10.1  | 11.0                   | 9.9                       | 8.2                    |
| Quehaceres del hogar         | 17.0  | 16.5                   | 16.5                      | 18.8                   |
| Otra situación               | 2.6   | 2.7                    | 2.3                       | 3.1                    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

<sup>6</sup> Es conveniente señalar que estos resultados son similares a los registrados en otras fuentes estadísticas de cobertura nacional (Ver: Encuesta Nacional de Ocupación que realiza la Oficina Nacional de Estadísticas, 2009).

<sup>7</sup> Es conveniente señalar, como en el caso anterior, que estos resultados son similares a los registrados en otras fuentes estadísticas de cobertura nacional (Ver Encuesta Nacional de Ocupación que realiza la Oficina Nacional de Estadísticas, 2009)

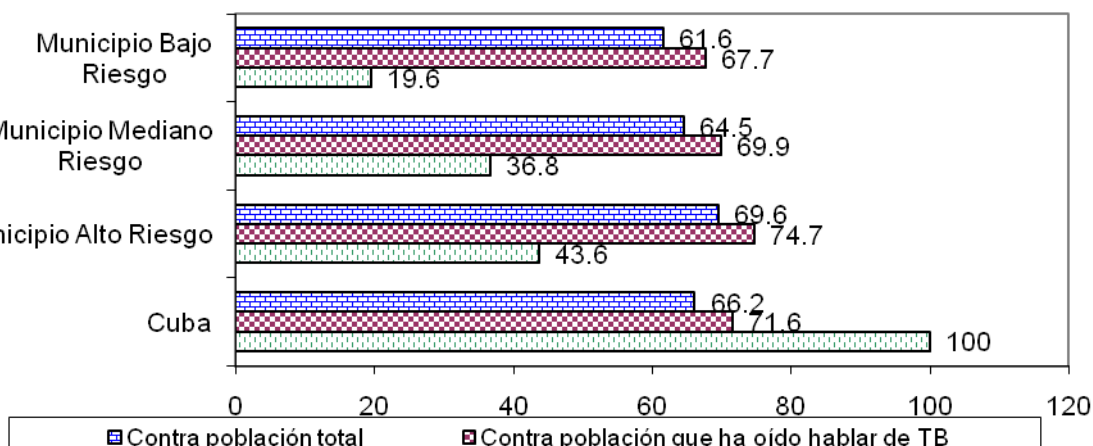
**- Identificación por la población de la tuberculosis como enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa.**

Relacionado con el conocimiento de diferentes características de la enfermedad, en un primer momento, la encuesta dirigió su atención a la identificación por separado, de si la misma podía causar la muerte, era curable, contagiosa, así como sus síntomas principales y vías de contagio.

En cuanto a las tres primeras características mencionadas, el 87.1% de la población objeto de estudio, identifica que la Tuberculosis es una enfermedad contagiosa, el 83.9% reconoce que puede causar la muerte y el 72.8% que es curable. Si embargo, estas cifras se elevan si se toma como referencia la población que ha escuchado hablar de esta enfermedad. Con esta referencia, el 94.2% afirma que es contagiosa, el 90.8% asevera que puede causar la muerte y el 78.8% que es curable. Es destacable que la opción “es curable”, es la de menor por ciento de identificación, tanto para el país como para los municipios según estratificación de riesgo. (Ver anexo 3)

Al indagar sobre la población de 12 años y más que reconoce al mismo tiempo estas tres características de la enfermedad, se percibe que el 66.2% las identifica, con diferenciales según estratificación de riesgo, donde se alcanza un 69,6% para los municipios de alto riesgo, un 64,5% para los de mediano y un 61,6% para los de bajo riesgo. Si se toma como referencia las personas de 12 años y más que han escuchado hablar de TB, esta cifra se eleva al 71.6% de esta población y a 74,7%; 69,9% y 67,7% para municipios de alto, mediano y bajo riesgo respectivamente (Ver gráfico siguiente).

**Personas que identifican la TB como una enfermedad que es puede causar la muerte, es contagiosa y es curable.**



Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

En ambos casos, independientemente de la referencia, se pone de manifiesto una relativamente alta identificación de estas tres características de la enfermedad al unísono por parte de la población, con una mayor proporción en los municipios de alto y mediano riesgo, en los que se concentra el 80,4% de la población de 12 años y más.

Referido al color de la piel, en cifras absolutas los blancos constituyen la mayor cantidad de personas de 12 años y más con alguna referencia de la TB que identifican estas tres características, seguidos de los mestizos y por último los negros. Sin embargo, en cifras relativas al total de cada uno de ellos, los negros ocupan el primer lugar con 74,7%, seguidos de los blancos con un 71,2% y de los mestizos con 71,1%.

### - Vías de contraer la enfermedad.

Para la identificación de las vías de contagio de la enfermedad por parte de la población con alguna referencia sobre la TB, se estructuraron varias alternativas, en las que aparecía la vía real y otras falsas, que en algunos casos tienen cierto arraigo en las percepciones de la población. El resultado obtenido fue el siguiente:

**Cuadro No 6. Población que ha escuchado hablar de TB según posibles vías de contraer la enfermedad. En por ciento.**

| Vías  | Si   | No   | No Sabe |
|---|------|------|---------|
| Utilización de cubiertos con poca higiene   | 80.6 | 10.9 | 8.6     |
| Consumo de verduras mal lavadas   | 30.5 | 49.1 | 20.4    |
| Ser vecino de una persona con tuberculosis  | 36.7 | 47.6 | 15.7    |
| Picadas de mosquitos  | 12.3 | 66.1 | 21.6    |
| Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar (canto, estornudo, tos) | 90.8 | 4.1  | 5.0     |
| Relaciones sexuales   | 35.5 | 41.6 | 22.9    |
| Convivir con una persona que padezca de tuberculosis  | 70.6 | 20.1 | 9.2     |
| Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis  | 22.7 | 57.5 | 19.8    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

El 90,8% de la población que ha oído hablar de la TB identifica de forma acertada, el contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar, como la vía de contagio de esta enfermedad. No obstante es conveniente señalar que se identificaron erróneamente causas que no constituyen vías de contagio con un elevado porcentaje, como son la “utilización de cubiertos con poca higiene” y “convivir con personas que padezca de tuberculosis”.

Una situación similar a la anterior se observa en los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, lo que indica la existencia de falsas apreciaciones en la población acerca de las vías de contagio. (Ver anexos 4, 5 y 6).

### - Síntomas de la enfermedad.

Para el análisis de las respuestas de la población con alguna referencia de la tuberculosis, en relación a los síntomas de la enfermedad, se tienen en cuenta síntomas en fases iniciales de la enfermedad, tales como cansancio, fiebre, sudores nocturnos y pérdida de peso, así como aquellos que adquieren mayor relevancia en fases más avanzadas como pueden ser la tos crónica, los dolores torácicos, sangre en el esputo y ronquera.

Los resultados obtenidos se presentan en el siguiente cuadro:

**Cuadro No 7. Población con alguna referencia de la TB según identificación de posibles síntomas de la enfermedad. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo. En por ciento.**

| Síntomas  | Cuba | Municipios Alto<br>Riesgo | Municipios Mediano<br>Riesgo | Municipios Bajo<br>Riesgo |
|---|------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Cansancio   | 54,5 | 58,6                      | 52,0                         | 50,0                      |
| Pérdida del cabello   | 7,9  | 7,9                       | 6,9                          | 9,8                       |
| Fiebre por más de 2 o 3 semanas de duración.                              | 68,9 | 74,9                      | 62,3                         | 67,7                      |
| Dolores en las articulaciones.  | 45,8 | 50,0                      | 39,7                         | 47,8                      |
| Sudores nocturnos   | 32,4 | 37,8                      | 26,5                         | 31,5                      |
| Pérdida de peso   | 60,0 | 67,1                      | 54,1                         | 55,0                      |
| Tos crónica(tos constante, repetida por más de 2 o 3 semanas de duración) | 82,0 | 84,2                      | 81,0                         | 78,6                      |
| Dolor torácico por más de 2 o 3 semanas de duración.                      | 61,2 | 65,2                      | 59,3                         | 55,6                      |
| Dolores de cabeza frecuentes.   | 38,4 | 38,9                      | 36,0                         | 42,1                      |
| Sangre en el esputo   | 79,3 | 83,2                      | 76,6                         | 75,7                      |
| Ronquera.   | 41,6 | 48,2                      | 36,4                         | 36,8                      |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

A partir de los datos anteriores, se puede inferir que:

- Una parte significativa de la población con alguna referencia de la TB, identifica síntomas importantes de la enfermedad (la tos crónica; sangre en el esputo; fiebre por más de dos o tres semanas de duración; dolor torácico por más de dos o tres semanas de duración; pérdida de peso y cansancio).
- De manera general existe una mayor identificación de síntomas relacionados con un estado avanzado de la enfermedad. Prácticamente las cuatro quintas partes de la población que ha oído hablar de la TB, identifica la tos crónica y la sangre en el esputo como síntomas de esta enfermedad. Esta situación se repite para los municipios según clasificación de riesgo, aunque en los de alto riesgo se encuentran los mayores por cientos de identificación de dichos síntomas.
- La ronquera es el síntoma, en la fase más avanzada de la enfermedad, menos identificado por la población que ha escuchado hablar de la TB.

## - Una visión unificada acerca del conocimiento de la TB.

Hasta el momento se han presentado resultados relacionados con la existencia de alguna referencia sobre la tuberculosis en la población, así como la identificación de diferentes características de la enfermedad, por lo general de manera independiente. Estas informaciones brindan solo un acercamiento parcial al conocimiento que tiene la población sobre este tema, dado que no se logra identificar el número de personas que tienen una visión de conjunto de los rasgos distintivos de la enfermedad o al menos una parte importante de ellos.

Un resultado más refinado sobre el conocimiento de la población se obtiene a partir de agrupar a las personas que son capaces de identificar diferentes características de la enfermedad. Como consecuencia de esta vertiente de análisis, se presentan en el cuadro 8 los resultados agregados del conocimiento de la población acerca de la TB.

**Cuadro No 8. Diferentes aristas del conocimiento de la población acerca de la tuberculosis. Cuba. Municipios por estratificación de riesgo.**

| Aristas del Conocimiento.  | Cuba | MAR <sup>(c)</sup> | MMR <sup>(d)</sup> | MBR <sup>(e)</sup> |
|--|------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Han oído hablar de TB <sup>(a)</sup>   | 92,4 | 93,2               | 92,4               | 90,9               |
| Es curable, contagiosa y puede causar la muerte <sup>(b)</sup>   | 71,6 | 74,7               | 69,9               | 67,7               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como síntoma la tos crónica <sup>(b)</sup>   | 63,2 | 66,7               | 61,3               | 58,9               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como síntoma sangre en el esputo <sup>(b)</sup>  | 61,9 | 66,1               | 59,4               | 57,0               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como síntoma la fiebre por más de 2 ó 3 semanas de duración <sup>(b)</sup> .   | 54,0 | 60,6               | 47,3               | 51,6               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como síntomas la tos crónica, sangre en el esputo y fiebre por más de 2 ó 3 semanas de duración <sup>(b)</sup>   | 51,1 | 58,2               | 44,1               | 48,1               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como vía de contagio el contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB <sup>(b)</sup> .  | 67,3 | 70,3               | 66,0               | 63,2               |
| Personas que identifican la TB como una enfermedad que puede causar la muerte, es curable y contagiosa e identifica como síntomas la tos crónica, sangre en el esputo y fiebre por más de 2 ó 3 semanas de duración, así como el contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB como vía de contagio <sup>(b)</sup> (conocimiento integral). | 49,2 | 56,1               | 42,4               | 46,1               |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

- Notas:<sup>(a)</sup> Calculado contra la población total de 12 años y más;  
<sup>(b)</sup> Calculado para las personas que han oído hablar de TB;  
<sup>(c)</sup> MAR- Municipios de Alto riesgo;  
<sup>(d)</sup> MMR- Municipios de mediano riesgo;  
<sup>(e)</sup> MBR-Municipios de bajo riesgo.



Aunque más de un 90% de la población de 12 años y más tiene alguna referencia sobre la TB, en la medida que se profundiza en aspectos específicos de la enfermedad, los resultados de los indicadores presentados comienzan a decrecer, alcanzando en el país valores inferiores al 50%, en su último nivel de agregación, es decir a un conocimiento integral.

El conocimiento integral al no abarcar a toda la población con alguna referencia sobre la TB, presupone la existencia de un conocimiento fragmentado.

A los efectos del presente trabajo, el conocimiento fragmentado es aquel en el que no están presentes todas las características de la enfermedad presentes en el conocimiento integral.

La presencia del conocimiento fragmentado acerca de la TB, es un indicativo de la necesidad de lograr una mayor explotación de las vías de diseminación de la información sobre la enfermedad. Uno de los posibles aspectos a tener en cuenta para la orientación del trabajo en esta dirección, lo constituye la estructura del conocimiento integral y fragmentado a partir de los niveles educacionales.

Alrededor del 55% del total de personas con conocimiento integral, tanto en el país como en los municipios de alto y mediano riesgo, tienen nivel medio superior-superior y en los municipios de bajo riesgo se alcanza un 48%. En el caso de personas con conocimiento fragmentado, la cantidad de ellas con nivel educacional medio superior-superior, ronda el 43%, con excepción de los municipios de bajo riesgo en los que se alcanza el 39.3%. (Ver anexos 7 y 8).

Estos resultados indican que aún cuando existe un predominio de las personas con nivel educacional relativamente alto, la cantidad de personas con niveles educacionales medios e inferiores no son despreciables, lo que debe tenerse en cuenta en la utilización de las diferentes vías de transmisión de la información sobre la TB.

#### **- Vías de obtención de la información sobre la TB por la población de 12 años y más.**

En la determinación de las vías de obtención de información fueron delimitadas un grupo de ellas con precisiones de contenido en los casos necesarios, como son:

Acciones del personal de la salud: Incluye acciones de atención médica o intercambios de médicos, enfermeros, técnicos o estudiantes de las facultades de ciencias médicas, con pacientes en policlínicos, hospitales, médicos de familia, o intercambios promovidos por instituciones de la salud con estudiantes o trabajadores en sus centros estudiantiles o laborales, así como acciones de búsqueda de posibles casos de la enfermedad en la población, por parte del personal anteriormente mencionado.

Actividades en los centros de estudio o trabajo: Incluye solamente las actividades promovidas por los centros estudiantiles y laborales y no por las instituciones de salud, aunque participen médicos, enfermeros u otros especialistas como ponentes, invitados, etc.

Actividades de organizaciones de masas o de otra índole: Incluye solamente las actividades promovidas por estas organizaciones (FMC, CDR, etc) y no por instituciones de salud, aunque participen médicos, enfermeros u otros especialistas como ponentes, invitados, etc.

Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel: Incluye libros, revistas o cualquier otro material escrito en soporte de papel.

Prensa: Incluye la prensa escrita nacional o internacional.

Materiales promocionales sobre la tuberculosis: Incluye carteles, afiches, almanaques, etc, que aborden en alguna medida el tema de la tuberculosis.

El resultado obtenido sobre las principales vías de obtención de la información a nivel de país, fue el siguiente:

- La televisión (73.6%).
- Familiares, amigos o vecinos (71.5%).
- La radio (65.4%).
- La Prensa (46.4%).
- Libros, revistas u otros materiales en soporte de papel (41.2%).
- Acciones del personal de la salud (34.8%).
- Materiales promocionales sobre la TB como carteles, afiches, etc. (26.0%).
- Actividades en los centros de estudio o trabajo (20.9%).
- Actividades de organizaciones de masas o de otra índole (12.9%).

Los datos anteriores muestran que las principales vías de obtención de la información sobre la TB son: “la televisión”; “familiares, amigos o vecinos” y “la radio”.

En los municipios, según clasificación de riesgo existe una situación similar, con excepción de los municipios de mediano riesgo donde la vía principal de información proviene de familiares y amigos, pasando la televisión al segundo lugar (Ver anexo 9).

Otra dirección de análisis sobre las vías de obtención de la información acerca de la TB, resulta su enlace con los territorios<sup>8</sup> y la situación de actividad<sup>9</sup>. En ambos casos, se mantienen como vías principales de información acerca de la enfermedad: “la televisión”; “familiares, amigos o vecinos” y “la radio”. No obstante, la cantidad relativa de personas de 12 años y más que han recibido alguna información sobre la TB, presentan diferencias tanto territoriales como por formas de actividad, ya sea para las vías mencionadas, como para otras. Este tipo de información es una referencia importante para el trabajo de expansión del conocimiento sobre la enfermedad, a través de los diferentes medios de comunicación (ver anexos 10 y 11)

A partir de los conceptos reseñados en la encuesta sobre las diferentes vías de obtención de la información y los resultados obtenidos, se observa la existencia de reservas promocionales en diferentes vertientes para el incremento del conocimiento de la población acerca de esta enfermedad y reafirma la validez de las estrategias trazadas en el proyecto en esta dirección<sup>10</sup>, a tono con el fortalecimiento del Programa Nacional de TB.

<sup>8</sup> El territorio está referido a la estratificación de riesgo y a las provincias

<sup>9</sup> La situación de actividad incluye a “trabaja o busca trabajo”; “pensionado o jubilado”; “estudiante”; “quehaceres del hogar”; “otra situación”.

<sup>10</sup> En el proyecto de TB existe un importante grupo de actividades vinculadas a la expansión del conocimiento de manera directa e indirecta, como son la pesquisa activa que desarrolla el Vice-Ministerio de Asistencia Médica del MINSAP, la formación de facilitadores por la FMC, el MES, MINED, CENPES y sus actividades de campo y creación de materiales promocionales, el fortalecimiento de la capacitación por el MINSAP y la Dirección de Docencia a sus especialistas en temáticas de TB.

## - Vías de obtención de la información y el conocimiento integral o fragmentado.

El análisis de las vías de información acerca de la TB, relacionadas con el conocimiento integral o fragmentado, muestra entre otros los siguientes resultados:

- Las principales vías de información, tanto para el conocimiento integral como el fragmentado son la “televisión”, “la radio” y “familiares, amigos o vecinos”, aunque ocupan diferentes posiciones para un tipo de conocimiento y otro.
- En el caso del conocimiento integral, el primer lugar lo ocupa la “televisión”, seguido de la “radio” y “familiares, amigos o vecinos”, mientras que para el conocimiento fragmentado “familiares, amigos o vecinos” aparece como primera opción, seguida de la “televisión” y la “radio”
- Las vías menos representadas para el conocimiento integral y fragmentado coinciden. Ellas son: “actividades de organizaciones de masas o de otra índole”, “actividades en los centros de estudio o trabajo” y “materiales promocionales sobre la tuberculosis”.
- Es interesante destacar además, que las personas con conocimiento fragmentado tienen un menor nivel de utilización de las diferentes vías de información, que las personas con conocimiento integral<sup>11</sup>.

### Cuadro No 9. Personas de 12 años y más con información sobre la TB, según vías de información, conocimiento integral y fragmentado. Cuba. Estructura vertical.

| Vías de Obtención  | Personas con Referencia de TB | Personas con Conocimiento Integral | Personas con Conocimiento Fragmentado |
|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos   | 71,5                          | 71,8                               | 71,2                                  |
| Acciones del personal de la salud  | 34,8                          | 41,9                               | 28,0                                  |
| La Radio   | 65,4                          | 73,9                               | 57,2                                  |
| La Televisión  | 73,6                          | 83,2                               | 64,2                                  |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo                                | 20,9                          | 24,9                               | 17,0                                  |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.                       | 12,9                          | 15,9                               | 10,1                                  |
| Libros, revistas u otros materiales en soporte de papel.                       | 41,2                          | 52,7                               | 30,1                                  |
| Prensa escrita   | 46,4                          | 57,1                               | 36,0                                  |
| Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques) | 26,0                          | 33,0                               | 19,3                                  |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

<sup>11</sup> Ver anexos 12; 13 y 14.

## II.3 Elementos afectivos y conductuales de la población ante la tuberculosis.

El componente afectivo recogido en la encuesta, se refiere a los sentimientos y emociones que el objeto actitudinal provoca en el sujeto, o dicho de otra manera, es lo que se siente acerca del objeto actitudinal. En este sentido, el componente afectivo expresa el *sentimiento* de simpatía o antipatía, de aceptación o rechazo respecto al objeto actitudinal.<sup>12</sup>

En el caso del aspecto conductual, está constituido por el comportamiento del sujeto respecto al objeto actitudinal. El contenido de este componente se puede conocer mediante el análisis de la conducta, la actividad y las expresiones verbales indicativas de conducta.<sup>13</sup>

### - Acerca de los sentimientos (aspecto afectivo).

En relación a los sentimientos hacia personas que padecen de TB, más del 80% de la población de 12 años y más con alguna referencia de la TB, manifiesta su deseo de ayudarlos y más de un 40% siente compasión, con la excepción de los municipios de alto riesgo donde este último alcanza el 37,1%.

### Cuadro No 10. Población de 12 años y más que ha escuchado hablar de la TB, según sus sentimientos ante personas que padecen la enfermedad.

| Componente Afectivo                      | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|--|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Siento compasión                         | 41,2 | 37,1                   | 43,9                      | 45,3                   |
| Deseo ayudarlos                          | 84,8 | 85,0                   | 84,3                      | 85,2                   |
| Siento que no puedo hacer nada por ellos | 7,6  | 6,8                    | 8,7                       | 7,3                    |
| Siento temor que puedan infectarme       | 12,4 | 13,4                   | 11,7                      | 11,2                   |

Fuente: Encuesta Nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

Es destacable que en todos los casos el temor a infectarse es inferior al 15% de la población en estudio, lo que puede significar una baja percepción de riesgo, a pesar de que una parte considerable de la población identifica esta enfermedad como contagiosa.

### - Aspectos conductuales.

Los aspectos conductuales fueron recogidos por la encuesta en dos vertientes: a) La conducta de la población ante una persona que padeció o padece de tuberculosis; b) La conducta de la población a partir de la posibilidad de que la persona o un familiar contraiga o le sea diagnosticada la enfermedad.

#### a) Aspectos conductuales de la población ante una persona que padeció o padece de tuberculosis.

Al observar la conducta que tendría la población de 12 años y más con alguna referencia sobre la TB, ante personas enfermas o que hayan padecido tuberculosis, se percibe que el 78.2%, mantendría

<sup>12</sup> Ver: Rodríguez A. Estudio de las actitudes. En: Dávila Bello Z, Casales Fernández JC. Psicología Social. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2006. p. 93-108

<sup>13</sup> Ibidem

relaciones normales con las mismas, un 14.6% no sabría que hacer y sólo un 4.5% dejaría de relacionarse con estas personas, mientras el 2.7% reaccionaría de otra manera.

Por municipios de alto, mediano y bajo riesgo este análisis no presenta grandes diferenciales. No obstante, resulta interesante que en los municipios de mediano riesgo, el porcentaje de personas que mantendría relaciones normales con enfermos de tuberculosis o que hayan padecido la enfermedad es de 75.8%, 2.4 puntos porcentuales menor a la media nacional y en los municipios de alto riesgo el porcentaje de personas que dejarían de relacionarse con éstas es de 5.3%, es decir 0.8 puntos porcentuales superior a la media del país.

**b) Aspectos conductuales de la población, a partir de la posibilidad de que la persona o un familiar contraiga o le sea diagnosticada la enfermedad.**

Del total de personas que han escuchado hablar de la TB, el 52,6% piensa que puede contraer esta enfermedad, no obstante el 95% de ellos acudiría al médico al sospechar que se encuentra enfermo de la tuberculosis. Sin embargo, si la persona es diagnosticada, el 87,5% de la población con alguna referencia de la TB, asume que realizaría el tratamiento indicado por el médico.

En los estratos de riesgo la situación es la siguiente:

**Cuadro No 11. Percepción y actuación de personas que han escuchado hablar de TB.**

| Percepción y Actuación  | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|---|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Puede enfermar  | 52,6 | 53,4                   | 49,8                      | 56,4                   |
| Acudiría al Médico si piensa que está enfermo                 | 95,0 | 95,7                   | 94,5                      | 94,5                   |
| Hace el tratamiento indicado si le diagnostican la enfermedad | 87,5 | 87,0                   | 88,8                      | 86,0                   |

Fuente: Encuesta Nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009

Estos resultados tienen diferentes lecturas, dentro de las que pueden señalarse:

- Existe una parte considerable de la población con alguna referencia de la TB, para los que esta enfermedad no es un riesgo latente, dado que consideran que no enfermarían de tuberculosis.
- Aunque mayoritariamente la población que piensan que pueden enfermar de TB acudirían al médico, queda un pequeño margen de personas que no lo harían.
- Si se tiene en cuenta las personas que piensan que no contraerían la tuberculosis y aquellas que aún pensando que pueden enfermar no acudirían al médico, se pone de manifiesto la importancia de la pesquisa activa, en aras de detectar a tiempo posibles casos de enfermos de TB.
- Alrededor del 87% de las personas con alguna referencia sobre la TB, de ser diagnosticadas realizarían el tratamiento indicado, sin embargo, una cantidad importante de ellas no lo haría, lo que puede ser indicativo de la necesidad de continuar profundizando en la extensión del conocimiento acerca de la enfermedad en la población.

Cuando un análisis semejante se realiza con un familiar, el 59.0% de las personas de 12 años y más, con alguna referencia de la TB, cree posible que una de estas personas puedan enfermar de Tuberculosis, un 87,2% opina que ayudarían al enfermo en el cumplimiento del tratamiento indicado por los especialistas; el 39.3% pediría que lo ingresaran, el 15.3% lo mantendría asilado del resto de la familia, el 1.6% no sabría que hacer, mientras que solo el 1.4% se alejaría de la persona enferma y el 0.1% no haría nada al respecto.

En los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, se observa una situación similar, aunque en la petición de ingreso al médico, encontramos alrededor de 8 puntos porcentuales de diferencia entre los municipios de alto riesgo, respecto a los de mediano y bajo riesgo. Para el resto de las categorías los valores son muy semejantes entre éstos y con relación al país.

## CONCLUSIONES.

Aunque existe un elevado por ciento (92.4%) de la población de 12 años y más del país que ha tenido alguna referencia sobre la tuberculosis, su conocimiento sobre la enfermedad en algo más del 50 por ciento de estas personas es fragmentado.

Por grupo de edades, el comprendido entre 30 y 59 años se destaca como el de mayor peso relativo, entre las personas con alguna referencia acerca de la enfermedad, siendo el grupo comprendido entre 12 y 19 años el de menor peso relativo.

Por sexos, se constata que el por ciento de mujeres han escuchado hablar sobre la tuberculosis es ligeramente superior al de los hombre. Esta situación se mantiene en los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, pues en todos los casos las mujeres obtuvieron porcentajes superiores a los hombres.

Por color de la piel no se constatan diferencias apreciables en cuanto a las personas con alguna referencia sobre la TB.

El 48,8% de las personas que tienen alguna referencia sobre la TB, tienen nivel educacional medio superior-superior; el 29,2% nivel medio, y el 22% primaria o menos, por lo que no existen diferencias sustanciales con la estructura de esta característica en la población del país.

En lo que se refiere a la situación de actividad, las mayores proporciones de personas de 12 años y más con alguna referencia de la TB, se localizan en los que se encuentran empleados o buscan trabajo (53,3%), seguidos de los pensionados o jubilados y los quehaceres del hogar (17%), con la excepción de los municipios de bajo riesgo, donde los quehaceres del hogar superan ligeramente a los jubilados.

El 87.1% de la población objeto de estudio, identifica que la Tuberculosis es una enfermedad contagiosa, el 83.9% reconoce que puede causar la muerte y el 72.8% que es curable. Si embargo, estas cifras se elevan si se toma como referencia la población que ha escuchado hablar de esta enfermedad. Con esta referencia, el 94.2% afirma que es contagiosa, el 90.8% asevera que puede causar la muerte y el 78.8% que es curable. Es destacable que la opción "es curable", es la de menor por ciento de identificación, tanto para el país como para los municipios según estratificación de riesgo.

El 66.2% de la población de 12 años y más es capaz de identificar al mismo tiempo estas tres características de la enfermedad, con diferenciales según estratificación de riesgo, donde se alcanza un 69,6% para los municipios de alto riesgo, un 64,5% para los de medio riesgo y un 61,6% para los de bajo riesgo. Si se toma como referencia las personas de 12 años y más que han escuchado hablar de TB, esta cifra se eleva al 71.6% de esta población y a 74,7%; 69,9% y 67,7% para municipios de alto, mediano y bajo riesgo respectivamente.

Independientemente de la referencia poblacional, se pone de manifiesto una relativamente alta identificación de estas características de la enfermedad por parte de la población, con una mayor proporción en los municipios de alto y mediano riesgo, en los que se concentra el 80,4% de la población total.

El 90,8% de la población que ha oído hablar de la TB identifica de forma acertada, el contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar, como la vía de contagio de esta enfermedad. No obstante, es conveniente señalar que se identificaron erróneamente causas que



no constituyen vías de contagio con un elevado porcentaje, como son la “utilización de cubiertos con poca higiene” y “convivir con personas que padezca de tuberculosis”.

Una situación similar a la anterior se observa en los municipios de alto, mediano y bajo riesgo, lo que indica la existencia de falsas apreciaciones en la población acerca de las vías de contagio.

Referido a los síntomas de la enfermedad, existe una mayor identificación de los mismos en un estado avanzado de la enfermedad. Prácticamente las cuatro quintas partes de la población que ha oído hablar de la TB, identifica la tos crónica y la sangre en el esputo como síntomas de esta enfermedad. Esta situación se repite para los municipios según clasificación de riesgo, siendo los de alto riesgo en los que se encuentran los mayores por cientos de identificación de síntomas.

Si se parte de un enfoque integral del conocimiento sobre la TB, que incluya la identificación conjunta de un grupo de aspectos característicos de la enfermedad, como que puede causar la muerte, ser contagiosa y curable; que su vía de contagio es a través del contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB; y se reconozcan síntomas como la tos crónica; la sangre en el esputo y la fiebre con dos o tres semanas de duración; se obtiene que alrededor de un 50% de la población de 12 años y más que ha escuchado hablar de la enfermedad cuenta con ese conocimiento. En los municipios de alto riesgo se alcanza un 56,1% y en los de mediano y bajo riesgo un 42,4% y 46,1% respectivamente. Ello indica que aunque por separado cada una de estas características alcanza valores muy superiores, al tomarse de conjunto los resultados disminuyen de manera apreciable, por lo que existen reservas de trabajo no despreciables para el incremento del conocimiento integral de la enfermedad en la población de 12 años y más.

La presencia del conocimiento integral sobre la TB, presupone la presencia de otro fragmentado, que específicamente abarca alrededor del 50% de la población con alguna referencia sobre esta enfermedad. Ello es un indicativo de la necesidad de lograr una mayor explotación de las vías de diseminación de la información sobre la enfermedad.

Alrededor del 55% del total de personas con conocimiento integral, tanto en el país como en los municipios de alto y mediano riesgo, tienen nivel medio superior-superior. En el caso de los municipios de bajo riesgo se alcanza un 48%. En el caso de personas con conocimiento fragmentado, la cantidad de ellas con nivel educacional medio superior- superior, ronda el 43%, con excepción de los municipios de bajo riesgo en los que se alcanza el 39.3%. Estos resultados pueden ser un indicativo para la elaboración de los mensajes que se envían a la población sobre la enfermedad.

Las principales vías de información de la población acerca de la TB fueron la TV, familiares amigos o vecinos y la radio. En los municipios según clasificación de riesgo existe una situación similar, con excepción de los municipios de mediano riesgo donde la vía principal de información proviene de familiares y amigos, pasando la televisión al segundo lugar.

Las personas con conocimiento integral, aunque porcentualmente son ligeramente menores a las de conocimiento fragmentado, tienen un mayor acceso a las diferentes vías de información, excepto en “familiares y amigos”.

Las diferencias existentes entre el orden de importancia de las diferentes vías de información, según el conocimiento integral o fragmentado, constituyen una referencia para el trabajo de los diferentes medios de trasmisión de la información sobre la enfermedad.



Las vías de obtención de la información acerca de la tuberculosis presentan diferenciales si se vinculan a los territorios y a la situación de actividad. Ello puede constituir un referente en la utilización de los medios de comunicación a fin de incrementar el conocimiento de la población sobre la enfermedad.

El componente afectivo de la población de 12 años y más con alguna referencia de la TB hacia personas que padecen la enfermedad, se manifiesta en que más del 80%, confirma su deseo de ayudarlos y más de un 40% siente compasión, con la excepción de los municipios de alto riesgo donde este último alcanza el 37,1%.

Si se tienen en cuenta las personas que piensan que no contraerían la tuberculosis y aquellas que aún pensando que pueden enfermar no acudirían al médico, se pone de manifiesto la importancia de la pesquisa activa en aras de detectar a tiempo posibles casos de enfermos de TB.

Alrededor del 87% de las personas con alguna referencia sobre la TB, de ser diagnosticadas, realizarían el tratamiento indicado, sin embargo, una cantidad importante de ellas no lo haría, lo que puede ser indicativo de la necesidad de continuar profundizando en la extensión del conocimiento acerca de la enfermedad en la población.

## **RECOMENDACIONES.**

- 1- Fortalecer el enfoque integral en la difusión del conocimiento a través de las vías de transmisión de información sobre la TB, de manera que se complementen los mensajes que se envían al respecto. Para ello se debe reforzar el trabajo del centro metodológico coordinador de esta actividad.
- 2- Tener presente las características socio-demográficas de la población, en la elaboración de mensajes sobre la TB, de manera que facilite la creación de un conocimiento integral e influyan en su conducta respecto a la enfermedad de manera positiva.
- 3- Valorar la estructura de las vías de información a través de las cuales la población recibe información sobre la TB, atendiendo a los estratos de riesgos y provincias, de manera que se optimicen las utilizadas por el proyecto.
- 4- Tener presente la pesquisa (activa y pasiva) como un medio importante en la transmisión de conocimientos sobre la enfermedad y la formación de actitudes que contribuyan a fomentar su prevención.

## Anexo 1

### Relación de municipios por estratos de riesgo.

| Municipios de Alto Riesgo. Tasa de Incidencia > o = 7 * 100 000 habitantes | Municipios de Mediano Riesgo Tasa de Incidencia de 6,9 a 4 * 100 000 habitantes | Municipios de Bajo Riesgo. Tasa de Incidencia de 3,9 a 0 * 100 000 habitantes |
|--|---|---|
| <b>Pinar del Río</b>   | <b>Pinar del Río</b>  | <b>Pinar del Río</b>  |
| Minas de Matahambre  | Mantua  | Sandino   |
| Los Palacios   | Viñales   | Bahía Honda   |
| Pinar del Río  | La Palma  | Candelaria  |
| San Luis   | San Cristóbal   | <b>La Habana</b>  |
| <b>La Habana</b>   | Consolación del Sur   | Caimito   |
| Maríel   | San Juan y Martínez.  | Bauta   |
| Guanajay   | Guane   | Santa Cruz del Norte  |
| San José de las Lajas  | <b>La Habana</b>  | Madrugá   |
| Güines   | San Antonio de los Baños  | San Nicolás   |
| Melena del Sur   | Bejucal   | Batabanó  |
| Quivicán   | Jaruco  | Artemisa  |
| Güira de Melena  | Nueva Paz   | <b>Matanzas</b>   |
| <b>Ciudad de La Habana</b>   | Alquizar  | Martí   |
| Plaza  | <b>Ciudad de La Habana</b>  | Pedro Betancourt  |
| Centro Habana  | Playa   | Unión de Reyes  |
| Habana Vieja   | Habana del Este   | Ciénaga de Zapata   |
| Regla  | Guanabacoa  | Jagüey Grande   |
| San Miguel del Padrón  | Arroyo Naranjo  | Calimete  |
| 10 de Octubre  | Cotorro   | Los Arabos  |
| Cerro  | <b>Matanzas</b>   | <b>Villa Clara</b>  |
| Marianao   | Matanzas  | Corralillo  |
| La Lisa  | Cárdenas  | Camajuaní   |
| Boyeros  | Varadero  | Manicaragua   |
| <b>Matanzas</b>  | Jovellanos  | Aguada de Pasajeros   |
| Colón  | Limonar   | Palmira   |
| Perico   | <b>Villa Clara</b>  | Cruces  |
| <b>Villa Clara</b>   | Quemado de Güines   | Cumanayagua   |
| Sagua La Grande  | Cifuentes   | Abreus  |
| Encrucijada  | Ranchuelo   | <b>Sancti Spíritus</b>  |
| Caibarién  | <b>Cienfuegos</b>   | Primero de Enero  |
| Remedios   | Rodas   | <b>Camagüey</b>   |
| Placetas   | Lajas   | Carlos Manuel de Céspedes   |
| Santa Clara  | Cienfuegos  | Sierra de Cubitas   |
| Santo Domingo  | <b>Sancti Spíritus</b>  | Guáimaro  |
| <b>Sancti Spíritus</b>   | Yaguajay  | Sibanicú  |
| Cabaiguán  | Jatibonico  | Florida   |
| Sancti Spíritus  | Taguasco  | Jimaguayú   |
| <b>Ciego de Ávila</b>  | Fomento   | Santa Cruz del Sur  |
| Morón  | Trinidad  | <b>Las Tunas</b>  |
| Bolivia  | La Sierpe   | Jesús Menéndez  |
| Florencia  | <b>Ciego de Ávila</b>   | Majibacoa   |
| Ciego de Ávila   | Chambas   | Jobabo  |
| Venezuela  | Ciro Redondo  | <b>Holguín</b>  |
| Baragua  | Majagua   | Rafael Freyre   |
| <b>Camagüey</b>  | <b>Camagüey</b>   | Banes   |
| Najasa   | Esmeralda   | Antilla   |
| <b>Las Tunas</b>   | Minas   | Calixto García  |
| Las Tunas  | Nuevitas  | Cacocum   |
| Colombia   | Camagüey  | Cueto   |
|  | Vertientes  |   |

Frank País

**Relación de municipios por estratos de riesgo.**

Municipios de Alto Riesgo. Tasa de Incidencia  $> 7 * 100\ 000$  habitantes

**Holguín**  
 Holguín  
**Granma**  
 Bayamo  
 Manzanillo  
 Niquero  
**Santiago de Cuba**  
 Mella  
 Santiago de Cuba  
**Guantánamo**  
 Guantánamo  
**48 Municipios**

Municipios de Mediano Riesgo Tasa de Incidencia de 6,9 a  $4 * 100\ 000$  habitantes

**Las Tunas**  
 Manatí  
 Puerto Padre  
 Amancio Rodríguez.  
**Holguín**  
 Gibara  
 Báguano  
 Urbano Noris  
 Mayarí  
 Sagua de Tánamo  
 Moa  
**Granma**  
 Río Cauto  
 Cauto Cristo  
 Jiguaní  
 Yara  
 Campechuela  
 Buey Arriba  
**Santiago de Cuba**  
 Contramaestre  
 San Luis  
 Songo La Maya  
 Palma Soriano  
**Guantánamo**  
 Caimanera  
**Isla de la Juventud**  
 Isla de la Juventud  
**63 Municipios**

Municipios de Bajo Riesgo. Tasa de Incidencia de 3,9 a  $0 * 100\ 000$  habitantes

**Granma**  
 Media Luna  
 Pilón  
 Bartolomé Masó  
 Guisa  
**Santiago de Cuba**  
 Segundo Frente  
 Tercer Frente  
 Guamá  
**Guantánamo**  
 El Salvador  
 Yateras  
 Baracoa  
 Maisí  
 Imías  
 San Antonio del Sur  
 Manuel Tames  
 Niceto Pérez  
**58 Municipios**

## Anexo 2

### Población de 12 años y más por color de la piel. Cuba y Municipios de alto, mediano y bajo riesgo.

| Color Piel   | Total   | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|--------------|---------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>Total</b> | 9659021 | 4215730                | 3554645                   | 1888646                |
| Blanco       | 6300425 | 2631168                | 2360186                   | 1309071                |
| Negro        | 1058314 | 541059                 | 385271                    | 131984                 |
| Mestizo      | 2300282 | 1043503                | 809188                    | 447591                 |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 3

### Personas que han oído hablar de la TB, e identifican que puede causar la muerte, o es curable, o es contagiosa. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo. En por ciento.

|  | Cuba | Municipios Alto Riesgo. | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo. |
|--|------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Total de personas que opinan que puede causar la muerte. | 90,8 | 90,3                    | 91,3                      | 90,8                    |
| Total de personas que opinan que es curable.             | 78,8 | 82,7                    | 76,9                      | 73,4                    |
| Total de personas que opinan que es contagiosa.          | 94,2 | 94,9                    | 93,9                      | 93,3                    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 4

### Personas que han oído hablar de la TB según vías posibles de contraer la enfermedad. Municipios de alto riesgo. En por ciento.

| Vías de contagio posibles.   | Si   | No   | No sabe |
|--|------|------|---------|
| Utilización de cubiertos con poca higiene.   | 84,0 | 10,4 | 5,6     |
| Consumo de verduras mal lavadas.   | 31,5 | 53,2 | 15,3    |
| Ser vecino de una persona con tuberculosis.  | 38,0 | 50,7 | 11,3    |
| Picadas de mosquitos.  | 10,8 | 73,6 | 15,6    |
| Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar (canto, estornudo, tos). | 91,5 | 4,6  | 3,9     |
| Relaciones sexuales.   | 34,4 | 47,0 | 18,6    |
| Convivir con una persona que padezca de tuberculosis.  | 69,5 | 23,4 | 7,1     |
| Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis.  | 21,3 | 65,3 | 13,4    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 5

### Personas que han oído hablar de TB según vías posibles de contraer la enfermedad. Municipios de mediano riesgo. En por ciento.

| Vías posibles de contagio.   | Si   | No   | No sabe |
|--|------|------|---------|
| Utilización de cubiertos con poca higiene.   | 77,5 | 11,9 | 10,6    |
| Consumo de verduras mal lavadas.   | 28,6 | 46,9 | 24,6    |
| Ser vecino de una persona con tuberculosis.  | 33,0 | 47,4 | 19,6    |
| Picadas de mosquitos.  | 13,5 | 61,5 | 25,0    |
| Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar (canto, estornudo, tos). | 91,1 | 3,7  | 5,2     |
| Relaciones sexuales.   | 36,2 | 38,9 | 24,8    |
| Convivir con una persona que padezca de tuberculosis.  | 69,4 | 18,8 | 11,8    |
| Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis.  | 22,7 | 51,6 | 25,7    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 6

### Personas que han oído hablar de TB según vías posibles de contraer la enfermedad. Municipios Bajo Riesgo. En por ciento.

| Vías posibles de contagio.   | Si   | No   | No sabe |
|--|------|------|---------|
| Utilización de cubiertos con poca higiene.   | 78,6 | 9,9  | 11,5    |
| Consumo de verduras mal lavadas.   | 31,8 | 44,5 | 23,8    |
| Ser vecino de una persona con tuberculosis.  | 41,1 | 40,9 | 18,0    |
| Picadas de mosquitos.  | 13,5 | 58,1 | 28,4    |
| Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de TB pulmonar (canto, estornudo, tos). | 88,8 | 4,0  | 7,2     |
| Relaciones sexuales.   | 36,4 | 34,4 | 29,2    |
| Convivir con una persona que padezca de tuberculosis.  | 75,6 | 15,1 | 9,3     |
| Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis.  | 25,9 | 51,2 | 22,9    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 7

### Personas de 12 años y más con conocimiento integral por nivel educacional. Cuba, estratos de riesgo.

|                         | Total   | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|-------------------------|---------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>Total</b>            | 4389231 | 2204522                | 1392760                   | 791949                 |
| Primaria o menos        | 18,1    | 16,4                   | 16,8                      | 24,7                   |
| Medio                   | 27,2    | 26,9                   | 27,6                      | 27,3                   |
| Medio Superior-Superior | 54,8    | 56,7                   | 55,6                      | 48,0                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 8

### Personas de 12 años y más con conocimiento fragmentado por nivel educacional. Cuba. Municipios de riesgo.

|                         | Total   | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|-------------------------|---------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>Total</b>            | 4539038 | 1723578                | 1891046                   | 924414                 |
| Primaria o menos        | 25,8    | 24,1                   | 25,3                      | 29,7                   |
| Medio                   | 31,2    | 32,2                   | 30,4                      | 30,9                   |
| Medio Superior-Superior | 43,0    | 43,6                   | 44,2                      | 39,3                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 9

### Total de personas que tienen referencia de la TB, según vías de obtención de información acerca de la enfermedad. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo. En por ciento.

| Vías de obtención de información.                               | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo. |
|---|------|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 71,5 | 68,3                   | 74,3                      | 73,3                    |
| Acciones de personal de la salud.                               | 34,8 | 37,5                   | 33,3                      | 31,6                    |
| La radio.   | 65,4 | 68,8                   | 60,0                      | 68,2                    |
| La televisión.  | 73,6 | 78,0                   | 67,7                      | 74,6                    |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 20,9 | 20,4                   | 22,3                      | 19,2                    |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 12,9 | 14,1                   | 12,1                      | 11,8                    |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 41,2 | 45,4                   | 39,3                      | 35,4                    |
| Prensa.   | 46,4 | 49,1                   | 45,4                      | 41,9                    |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 26,0 | 28,4                   | 25,9                      | 21,0                    |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 10

### Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según vías de obtención de información acerca de la enfermedad. Cuba. Provincias.

| Vías de obtención de información.                               | Cuba | Pinar del Río | La Habana | Ciudad de La Habana | Matanzas            | Villa Clara         | Cienfuegos         | Sancti Spíritus     |
|---|------|---------------|-----------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 71,5 | 79,7          | 75,2      | 74,6                | 56,9                | 59,7                | 70,4               | 72,2                |
| Acciones de personal de la salud.                               | 34,8 | 33,5          | 31,6      | 36,6                | 35,6                | 43,5                | 16,3               | 40,7                |
| La radio.   | 65,4 | 55,3          | 66,8      | 60,4                | 71,4                | 79,9                | 39,9               | 77,4                |
| La televisión.  | 73,6 | 66,2          | 71,9      | 75,2                | 75,8                | 83,6                | 55,1               | 77,2                |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 20,9 | 20,0          | 21,4      | 22,9                | 17,4                | 21,3                | 7,9 <sup>(f)</sup> | 24,2                |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 12,9 | 10,5          | 13,4      | 15,5                | 11,0 <sup>(f)</sup> | 14,8 <sup>(f)</sup> | 3,2 <sup>(f)</sup> | 18,2                |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 41,2 | 30,2          | 41,0      | 57,7                | 43,0                | 43,7                | 23,9               | 40,4                |
| Prensa.   | 46,4 | 33,1          | 39,7      | 58,5                | 49,1                | 55,6                | 23,1               | 48,5                |
| Materiales en soporte digital.                                  | 9,7  | 11,1          | 9,3       | 14,9                | 9,0                 | 10,8                | 3,8                | 8,3                 |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 26,0 | 23,0          | 25,3      | 41,0                | 29,7                | 28,1                | 8,0 <sup>(f)</sup> | 35,7 <sup>(f)</sup> |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

Nota: <sup>(f)</sup> Estas cifras son solo referenciales y deben tomarse con precaución, pues pueden presentar diferencias apreciables con la situación real.



## Anexo 10

### Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según vías de obtención de información acerca de la enfermedad. Cuba. Provincias.

| . Vías de obtención de información                              | Ciego de Ávila      | Camagüey            | Las Tunas           | Holguín | Granma              | Santiago de Cuba    | Guantánamo          | Isla de la Juventud |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 70,4                | 85,3                | 76,6                | 73,5    | 76,2                | 62,7                | 63,3                | 54,0 <sup>(f)</sup> |
| Acciones de personal de la salud.                               | 38,4                | 17,2                | 34,0                | 29,2    | 32,3                | 47,6                | 42,3                | 28,5 <sup>(f)</sup> |
| La radio.   | 68,7                | 36,4                | 75,0                | 61,3    | 86,7                | 70,0                | 70,6                | 65,2                |
| La televisión.  | 78,8                | 49,5                | 81,9                | 69,6    | 86,9                | 74,5                | 77,3                | 76,8                |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 20,0 <sup>(f)</sup> | 25,4 <sup>(f)</sup> | 11,2                | 21,0    | 20,4                | 24,4                | 20,4 <sup>(f)</sup> | 16,7 <sup>(f)</sup> |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 14,0 <sup>(f)</sup> | 5,6 <sup>(f)</sup>  | 4,8 <sup>(f)</sup>  | 13,4    | 10,4                | 19,3                | 14,7 <sup>(f)</sup> | 11,4 <sup>(f)</sup> |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 25,0 <sup>(f)</sup> | 25,8                | 26,7                | 37,3    | 42,0                | 48,2                | 34,7 <sup>(f)</sup> | 29,7 <sup>(f)</sup> |
| Prensa.   | 35,7                | 46,0                | 44,4                | 37,6    | 53,9                | 44,1                | 38,2 <sup>(f)</sup> | 40,6 <sup>(f)</sup> |
| Materiales en soporte digital.                                  | 7,1                 | 6,1                 | 4,0                 | 7,0     | 8,1                 | 11,5                | 9,3                 | 4,8                 |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 18,4 <sup>(f)</sup> | 11,6 <sup>(f)</sup> | 15,2 <sup>(f)</sup> | 20,2    | 17,5 <sup>(f)</sup> | 29,2 <sup>(f)</sup> | 20,5 <sup>(f)</sup> | 14,5 <sup>(f)</sup> |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

Nota: <sup>(f)</sup> Estas cifras son solo referenciales y deben tomarse con precaución, pues pueden presentar diferencias apreciables con la situación real.

## Anexo 11.1

**Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según situación de actividad y vías de obtención de la información acerca de la enfermedad. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo.**

| Trabajador o buscaba trabajo                                   | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|--|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                  | 70,2 | 66,3                   | 73,4                      | 73,0                   |
| Acciones de personal de la salud.                              | 38,0 | 41,4                   | 36,4                      | 33,5                   |
| La radio.  | 66,4 | 68,6                   | 61,8                      | 70,4                   |
| La televisión.   | 75,5 | 78,7                   | 70,8                      | 77,6                   |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.               | 24,0 | 23,2                   | 24,9                      | 23,9                   |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.       | 13,9 | 15,2                   | 13,1                      | 12,6                   |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.      | 44,2 | 48,9                   | 41,8                      | 38,5                   |
| Prensa.  | 49,7 | 51,8                   | 49,8                      | 44,8                   |
| Materiales promocionales sobre la TB(carteles, afiches, etc.). | 28,2 | 30,9                   | 28,2                      | 21,9                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 11.2

**Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según situación de actividad y vías de obtención de la información acerca de la enfermedad. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo.**

| Pensionado o jubilado   | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|---|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 75,3 | 72,6                   | 78,7                      | 75,1                   |
| Acciones de personal de la salud.                               | 30,3 | 31,9                   | 29,4                      | 28,6                   |
| La radio.   | 68,1 | 74,0                   | 60,6                      | 68,7                   |
| La televisión.  | 70,9 | 75,9                   | 65,1                      | 70,3                   |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 10,4 | 11,5                   | 10,9                      | 7,0                    |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 11,3 | 13,3                   | 10,2                      | 8,8                    |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 34,1 | 37,3                   | 35,2                      | 24,7                   |
| Prensa.   | 45,6 | 49,7                   | 44,7                      | 37,7                   |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 19,6 | 19,2                   | 20,9                      | 18,3                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

### Anexo11.3

**Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según situación de actividad y vías de obtención de la información acerca de la enfermedad. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo.**

| Estudiantes   | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|---|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 70,7 | 68,9                   | 74,2                      | 68,3                   |
| Acciones de personal de la salud.                               | 35,2 | 36,9                   | 32,7                      | 36,0                   |
| La radio.   | 53,6 | 56,8                   | 47,8                      | 57,2                   |
| La televisión.  | 73,5 | 77,8                   | 65,7                      | 78,1                   |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 45,3 | 41,9                   | 50,5                      | 43,7                   |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 13,2 | 14,2 <sup>(g)</sup>    | 11,5                      | 13,7                   |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 50,0 | 49,8                   | 50,3                      | 49,7                   |
| Prensa.   | 39,1 | 36,5                   | 41,2                      | 42,4                   |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 34,3 | 34,6                   | 34,8                      | 31,8                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

Nota: <sup>(g)</sup> Estas cifras son solo referenciales y deben tomarse con precaución, pues pueden presentar diferencias apreciables con la situación real.

## Anexo 11.4

**Por ciento de personas que tienen referencia de la TB, según situación de actividad y vías de obtención de la información acerca de la enfermedad. Cuba. Municipios de alto, mediano y bajo riesgo**

| Quehaceres del hogar  | Cuba | Municipios Alto Riesgo | Municipios Mediano Riesgo | Municipios Bajo Riesgo |
|---|------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos.                                   | 72,9 | 71,7                   | 72,7                      | 75,7                   |
| Acciones de personal de la salud.                               | 30,2 | 32,6                   | 28,0                      | 29,0                   |
| La radio.   | 67,3 | 72,2                   | 61,6                      | 67,0                   |
| La televisión.  | 70,5 | 77,1                   | 63,1                      | 69,8                   |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo.                | 8,3  | 7,7 <sup>(h)</sup>     | 9,2                       | 7,9                    |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.        | 11,4 | 11,0                   | 11,4                      | 12,1                   |
| Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.       | 33,7 | 39,1                   | 28,8                      | 30,9                   |
| Prensa.   | 41,3 | 47,3                   | 35,7                      | 38,4                   |
| Materiales promocionales sobre la TB (carteles, afiches, etc.). | 20,6 | 24,5                   | 17,9                      | 17,1                   |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

Nota: <sup>(h)</sup> Estas cifras son solo referenciales y deben tomarse con precaución, pues pueden presentar diferencias apreciables con la situación real.

## Anexo 12

### Personas de 12 años y más con información sobre la TB, según vías de información, conocimiento integral y fragmentado. Municipios de alto riesgo. Estructura vertical.

| Vías de Obtención  | Personas con Referencia de TB | Personas con Conocimiento Integral | Personas con Conocimiento Fragmentado |
|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos   | 68,3                          | 68,7                               | 67,9                                  |
| Acciones del personal de la salud  | 37,5                          | 42,0                               | 31,9                                  |
| La Radio   | 68,8                          | 74,8                               | 61,1                                  |
| La Televisión  | 78,0                          | 84,5                               | 69,8                                  |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo                                      | 20,4                          | 24,6                               | 15,2                                  |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.                             | 14,1                          | 16,1                               | 11,4                                  |
| Libros, revistas u otros materiales en soporte de papel.                             | 45,4                          | 55,2                               | 32,7                                  |
| Prensa escrita   | 49,1                          | 58,6                               | 37,0                                  |
| Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques, etc.) | 28,4                          | 33,8                               | 21,4                                  |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 13

### Personas de 12 años y más con información sobre la TB, según vías de información, conocimiento integral y fragmentado. Municipios de mediano riesgo. Estructura vertical.

| Vías de Obtención  | Personas con referencia de TB | Personas con Conocimiento Integral | Personas con Conocimiento Fragmentado |
|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos   | 74,3                          | 73,4                               | 75,0                                  |
| Acciones del personal de la salud  | 33,3                          | 43,0                               | 26,2                                  |
| La Radio   | 60,0                          | 70,9                               | 51,9                                  |
| La Televisión  | 67,7                          | 80,8                               | 58,1                                  |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo                                      | 22,3                          | 26,0                               | 19,6                                  |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.                             | 12,1                          | 15,8                               | 9,4                                   |
| Libros, revistas u otros materiales en soporte de papel.                             | 39,3                          | 52,8                               | 29,3                                  |
| Prensa escrita   | 45,4                          | 56,6                               | 37,1                                  |
| Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques, etc.) | 25,9                          | 35,7                               | 18,6                                  |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.

## Anexo 14

### Personas de 12 años y más con información sobre la TB, según vías de información, conocimiento integral y fragmentado. Municipios de bajo riesgo. Estructura vertical.

| Vías de Obtención  | Personas con referencia de TB | Personas con Conocimiento Integral | Personas con Conocimiento Fragmentado |
|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Familiares, amigos o vecinos   | 73,3                          | 77,7                               | 69,6                                  |
| Acciones del personal de la salud  | 31,6                          | 39,8                               | 24,6                                  |
| La Radio   | 68,2                          | 76,6                               | 61,1                                  |
| La Televisión  | 74,6                          | 84,0                               | 66,5                                  |
| Actividades en los centros de estudio o trabajo                                      | 19,2                          | 24,1                               | 15,0                                  |
| Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.                             | 11,8                          | 15,2                               | 9,0                                   |
| Libros, revistas u otros materiales en soporte de papel.                             | 35,4                          | 45,7                               | 26,5                                  |
| Prensa escrita   | 41,9                          | 53,6                               | 31,8                                  |
| Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques, etc.) | 21,0                          | 25,8                               | 16,9                                  |

Fuente: Encuesta nacional sobre conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. 2009.



**Anexo 15. Cuestionario.**

**Oficina Nacional de Estadísticas  
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo  
Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Folio

**Encuesta Nacional sobre Conocimiento, Actitud y Comportamiento  
de la Población ante la Tuberculosis, 2009.**

Esta Encuesta es realizada por el Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la Oficina Nacional de Estadísticas. La misma tiene como objetivo fundamental determinar el nivel de conocimiento, actitud y comportamiento de la población ante la tuberculosis. La Tuberculosis no es una enfermedad recurrente en nuestro país, aunque al igual que a otras enfermedades se le da seguimiento por nuestro sistema de salud. La información que se recoge en el cuestionario es confidencial y sólo se utilizará para fines estadísticos. Por tal motivo, le agradeceríamos de antemano su colaboración respondiendo las preguntas a continuación. Muchas Gracias.

|                                 |              |      |                        |  |  |
|---------------------------------|--------------|------|------------------------|--|--|
| <b>DIRECCION DE LA VIVIENDA</b> |              |      |                        |  |  |
| Calle o Avenida:                |              |      | Carretera, Camino, Km: |  |  |
| No.                             | Apartamento: | Piso |                        |  |  |
| Entre calles:                   |              |      | Nombre de la finca:    |  |  |
| Provincia:                      |              |      | Municipio:             |  |  |

| PROV. | MUN. | DISTRITO | AREA | SECCION | TURNO ROTACION | VIVIENDA No. |
|-------|------|----------|------|---------|----------------|--------------|
|       |      |          |      |         |                |              |

**RESUMEN DE LA VIVIENDA  
PARA USO DEL ENTREVISTADOR Y LA OFICINA**

| TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA |         |         | TOTAL DE PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS |         |         | TOTAL DE PERSONAS ENTREVISTADAS DE 12 AÑOS Y MAS |         |         |
|----------------------------------|---------|---------|------------------------------------|---------|---------|--|---------|---------|
| TOTAL                            | VARONES | HEMBRAS | TOTAL                              | VARONES | HEMBRAS | TOTAL  | VARONES | HEMBRAS |
|                                  |         |         |                                    |         |         |  |         |         |

**CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA**

|  |   |
|--|---|
| <p><b>1. Tipo de vivienda (sólo una marca)</b></p> <p>Casa ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Apartamento ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Habitación en cuartería o casa de vecindad <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Otra..... <input type="checkbox"/> 4</p> | <p><b>2A. ¿Cuántas piezas tiene la vivienda?</b></p> <p style="text-align: center;">_ _ _</p> <p><b>B. ¿Cuántas utilizan habitualmente para dormir ?</b></p> <p style="text-align: center;">_ _ _</p> |
|--|---|

**COMPOSICION DE LA VIVIENDA**

| No.<br>de<br>orden | Nombre o iniciales | Sexo<br>Varón (1)<br>Hembra (3) | Edad (Años<br>cumplidos) |
|--------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |
|                    |                    |                                 |                          |

**RESUMEN DE VISITAS A LA VIVIENDA**

| <b>VISITAS</b> | <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
|----------------|------------|------------|------------|
| <b>1</b>       |            |            |            |
| <b>2</b>       |            |            |            |
| <b>3</b>       |            |            |            |
| <b>4</b>       |            |            |            |
| <b>5</b>       |            |            |            |

Entrevista realizada por: \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Cuestionario revisado por: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Oficinista: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Persona No.

| PROV. | MUN. | DISTRITO | AREA | SECCION | TURN<br>O<br>ROT | VIV<br>No. |
|-------|------|----------|------|---------|------------------|------------|
|       |      |          |      |         |                  |            |

| <p><b>1. Sexo:</b> Varón..... <input type="checkbox"/> 1      Hembra..... <input type="checkbox"/> 3</p>   | <p><b>8. ¿Cuántas personas en total duermen en el local que usted utiliza como dormitorio?</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Cantidad de personas</p>   |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
|--|--|----------------------------|----------------------------|----|---------|-------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <p><b>2. ¿Cuál es su edad en años cumplidos?</b></p> <p style="text-align: center;">Años <input type="text"/></p>  | <p><b>9. ¿Con qué frecuencia se ventila el local que usted utiliza como dormitorio?</b><br/><i>Se considera que el local está ventilado cuando circula el aire dentro del mismo. Para esto deben existir al menos dos entradas de aire.</i></p> <p>Todos los días..... <input type="checkbox"/> 1<br/>Al menos una vez a la semana..... <input type="checkbox"/> 2<br/>Otra periodicidad..... <input type="checkbox"/> 3<br/>Nunca..... <input type="checkbox"/> 4<br/>No sabe/No responde..... <input type="checkbox"/> 5</p>   |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <b>CARACTERISTICAS EDUCACIONALES</b>   |  |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <p><b>4. ¿Cuál es el nivel educacional más alto que terminó completamente?</b></p> <p>Ninguno..... <input type="checkbox"/> 1<br/>Primaria sin terminar..... <input type="checkbox"/> 2<br/>Primaria terminada..... <input type="checkbox"/> 3<br/>Secundaria Básica..... <input type="checkbox"/> 4<br/>Obrero Calificado..... <input type="checkbox"/> 5<br/>Preuniversitario..... <input type="checkbox"/> 6<br/>Técnico Medio..... <input type="checkbox"/> 7<br/>Superior..... <input type="checkbox"/> 8</p>   | <b>TEMAS VINCULADOS A LA ENFERMEDAD</b>  |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <p><b>5. ¿Cursa actualmente algún tipo de estudio?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 3 ↓<br/>Si respondió casilla 3, pase a pregunta 7</p>   | <p><b>10. ¿Ha oído usted hablar de una enfermedad llamada tuberculosis?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 3 ↓<br/>Si marcó casilla 3, fin de la entrevista</p>   |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <p><b>6. ¿En cuál de los siguientes tipos de enseñanza cursa estudios en la actualidad? Admite una sola marca</b></p> <p>Primaria..... <input type="checkbox"/> 1<br/>Secundaria Básica..... <input type="checkbox"/> 2<br/>Obrero Calificado..... <input type="checkbox"/> 3<br/>Preuniversitario..... <input type="checkbox"/> 4<br/>Técnico Medio..... <input type="checkbox"/> 5<br/>Facultad de Ciencias Médicas..... <input type="checkbox"/> 6<br/>Otras Facultades Universitarias..... <input type="checkbox"/> 7<br/>Otro. Especifique <input type="checkbox"/> 8</p> <hr/> | <p><b>11. ¿Conoce algunos de los síntomas de esta enfermedad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      NO <input type="checkbox"/> 3 ↓<br/>Si marcó casilla 3, pase a pregunta 13</p>   |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <b>CARACTERISTICAS ECONOMICAS</b>  | <p><b>12. ¿Cuáles de los síntomas siguientes considera usted se asocian a la tuberculosis?</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Cansancio.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>b) Pérdida del cabello.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>c) Fiebre por más de 2 o 3 semanas de duración.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>d) Dolores en las articulaciones</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>e) Sudores nocturnos.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>f) Pérdida de peso.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>g) Tos crónica (Tos constante, repetida, de 14 días o más de duración).....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>h) Dolor torácico por más de 2 o 3 semanas de duración.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>i) Dolores de cabeza frecuentes..</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>j) Sangre en el esputo.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>k) Ronquera.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table> |                            | SI                         | NO | No sabe | a) Cansancio..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | b) Pérdida del cabello..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | c) Fiebre por más de 2 o 3 semanas de duración..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | d) Dolores en las articulaciones | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | e) Sudores nocturnos..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | f) Pérdida de peso..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | g) Tos crónica (Tos constante, repetida, de 14 días o más de duración)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | h) Dolor torácico por más de 2 o 3 semanas de duración..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | i) Dolores de cabeza frecuentes.. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | j) Sangre en el esputo..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | k) Ronquera..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
|  | SI   | NO                         | No sabe                    |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| a) Cansancio.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| b) Pérdida del cabello.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| c) Fiebre por más de 2 o 3 semanas de duración.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| d) Dolores en las articulaciones   | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| e) Sudores nocturnos.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| f) Pérdida de peso.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| g) Tos crónica (Tos constante, repetida, de 14 días o más de duración).....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| h) Dolor torácico por más de 2 o 3 semanas de duración.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| i) Dolores de cabeza frecuentes..  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| j) Sangre en el esputo.....  | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| k) Ronquera.....   | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |
| <p><b>7. ¿En la semana anterior, usted era?</b></p> <p>Trabajador..... <input type="checkbox"/> 1<br/>Buscaba trabajo..... <input type="checkbox"/> 2<br/>Pensionado o jubilado..... <input type="checkbox"/> 3<br/>Estudiante..... <input type="checkbox"/> 4<br/>Quehaceres del hogar..... <input type="checkbox"/> 5<br/>Otra situación..... <input type="checkbox"/> 6</p>   |  |                            |                            |    |         |                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                  |                            |                            |                            |                           |                            |                            |                            |                         |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |   |                            |                            |                            |                                   |                            |                            |                            |                             |                            |                            |                            |                  |                            |                            |                            |

| <p><b>13. ¿Conoce usted si la tuberculosis es una enfermedad que?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Puede causar la muerte.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>b) Es curable.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>c) Es contagiosa.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>  |   | Si                                  | No                                | No sabe                              | a) Puede causar la muerte.....                    | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 3               | <input type="checkbox"/> 9  | b) Es curable.....                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | c) Es contagiosa.....   | <input type="checkbox"/> 1          | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9                              | <p><b>17. ¿Cuáles son sus sentimientos sobre las personas que están enfermas con tuberculosis? Admite más de una marca</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">Siento compasión.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Deseo ayudarlos.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Siento que no puedo hacer nada por ellos.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Siento temor que puedan infectarme .....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Siento rechazo.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>No siento nada en particular.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>No he pensado en eso.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>Otro. Especifique</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table> | Siento compasión.....                           | <input type="checkbox"/> 1                                      | Deseo ayudarlos.....       | <input type="checkbox"/> 2   | Siento que no puedo hacer nada por ellos.....                    | <input type="checkbox"/> 3 | Siento temor que puedan infectarme ..... | <input type="checkbox"/> 4  | Siento rechazo.....        | <input type="checkbox"/> 5 | No siento nada en particular.....     | <input type="checkbox"/> 6                                   | No he pensado en eso.....  | <input type="checkbox"/> 7   | Otro. Especifique          | <input type="checkbox"/> 8   |                            |                            | No responde.....           | <input type="checkbox"/> 9  |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|--|--|---|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------|---|--|---|---|----------------------------|--|--|----------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|--|--|
|   | Si  | No                                  | No sabe                           |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| a) Puede causar la muerte.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| b) Es curable.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| c) Es contagiosa.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Siento compasión.....   | <input type="checkbox"/> 1  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Deseo ayudarlos.....  | <input type="checkbox"/> 2  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Siento que no puedo hacer nada por ellos.....   | <input type="checkbox"/> 3  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Siento temor que puedan infectarme .....  | <input type="checkbox"/> 4  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Siento rechazo.....   | <input type="checkbox"/> 5  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No siento nada en particular.....   | <input type="checkbox"/> 6  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No he pensado en eso.....   | <input type="checkbox"/> 7  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Otro. Especifique   | <input type="checkbox"/> 8  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|   |   |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No responde.....  | <input type="checkbox"/> 9  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| <p><b>14. ¿Por cuáles de las siguientes vías piensa usted que puede enfermar de tuberculosis?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Utilización de cubiertos con poca higiene.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>b) Consumo de verduras mal lavadas.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>c) Ser vecino de una persona con tuberculosis.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>d) Picadas de mosquitos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>e) Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de tuberculosis pulmonar (canto, estornudo, tos, etc).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>f) Relaciones sexuales.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>g) Convivir con una persona que padezca de tuberculosis.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td>h) Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table> |   | Si                                  | No                                | No sabe                              | a) Utilización de cubiertos con poca higiene..... | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 3               | <input type="checkbox"/> 9  | b) Consumo de verduras mal lavadas..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | c) Ser vecino de una persona con tuberculosis.....  | <input type="checkbox"/> 1          | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9                              | d) Picadas de mosquitos.....   | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 3                                      | <input type="checkbox"/> 9 | e) Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de tuberculosis pulmonar (canto, estornudo, tos, etc)..... | <input type="checkbox"/> 1                                       | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9               | f) Relaciones sexuales..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9            | g) Convivir con una persona que padezca de tuberculosis..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/> 9 | h) Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 | <p><b>18. ¿Piensa usted que pueda enfermar de tuberculosis?</b></p> <p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> 1                      NO <input type="checkbox"/> 3                      NO sabe/NO responde <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: center;">Si marcó casillas 3 ó 9 pase a pregunta 20</p>   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|   | Si  | No                                  | No sabe                           |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| a) Utilización de cubiertos con poca higiene.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| b) Consumo de verduras mal lavadas.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| c) Ser vecino de una persona con tuberculosis.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| d) Picadas de mosquitos.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| e) Contacto frecuente con secreciones respiratorias de un enfermo de tuberculosis pulmonar (canto, estornudo, tos, etc).....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| f) Relaciones sexuales.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| g) Convivir con una persona que padezca de tuberculosis.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| h) Convivir con una persona que haya padecido de tuberculosis.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          | <input type="checkbox"/> 9        |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| <p><b>15. La información que usted tiene sobre la tuberculosis, la obtuvo a través de:</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Si</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Familiares, amigos o vecinos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>b) Acciones de personal de la salud.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>c) La radio.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>d) La televisión.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>e) Actividades en los centros de estudio o trabajo.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>f) Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>g) Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>h) Prensa.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>i) Materiales en soporte digital.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>j) Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>k) Otras vías.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </tbody> </table> <p>Especifique</p> <p>_____</p>   |   | Si                                  | NO                                | a) Familiares, amigos o vecinos..... | <input type="checkbox"/> 1                        | <input type="checkbox"/> 3                       | b) Acciones de personal de la salud..... | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3              | c) La radio.....           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | d) La televisión.....   | <input type="checkbox"/> 1          | <input type="checkbox"/> 3 | e) Actividades en los centros de estudio o trabajo..... | <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> 3                      | f) Actividades de organizaciones de masas o de otra índole..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3   | g) Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3               | h) Prensa.....              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | i) Materiales en soporte digital..... | <input type="checkbox"/> 1                                   | <input type="checkbox"/> 3 | j) Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3   | k) Otras vías.....         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3 | <p><b>19. ¿Qué haría usted si piensa que está enfermo de tuberculosis? Lea todas las alternativas y marque solamente una.</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">Tomar cocimientos o medicamentos.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>No haría nada.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Ir al médico.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>No se que haría.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Otras. Especifique</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </tbody> </table> | Tomar cocimientos o medicamentos..... | <input type="checkbox"/> 1 | No haría nada..... | <input type="checkbox"/> 2 | Ir al médico..... | <input type="checkbox"/> 3 | No se que haría..... | <input type="checkbox"/> 4 | Otras. Especifique | <input type="checkbox"/> 5 |  |  |
|   | Si  | NO                                  |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| a) Familiares, amigos o vecinos.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| b) Acciones de personal de la salud.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| c) La radio.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| d) La televisión.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| e) Actividades en los centros de estudio o trabajo.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| f) Actividades de organizaciones de masas o de otra índole.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| g) Libros, revistas, u otros materiales en soporte de papel.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| h) Prensa.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| i) Materiales en soporte digital.....   | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| j) Materiales promocionales sobre la tuberculosis (carteles, afiches, almanaques).....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| k) Otras vías.....  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 3          |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Tomar cocimientos o medicamentos.....   | <input type="checkbox"/> 1  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No haría nada.....  | <input type="checkbox"/> 2  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Ir al médico.....   | <input type="checkbox"/> 3  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No se que haría.....  | <input type="checkbox"/> 4  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Otras. Especifique  | <input type="checkbox"/> 5  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|   |   |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| <p><b>16. ¿Como actuaría usted ante una persona que padeció o padece de tuberculosis? Lea todas las alternativas y marque solamente una.</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">Deja de relacionarse con la persona.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Mantiene una relación normal.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>No sabe qué hacer.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Otras. Especifique</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>   | Deja de relacionarse con la persona.....  | <input type="checkbox"/> 1          | Mantiene una relación normal..... | <input type="checkbox"/> 2           | No sabe qué hacer.....                            | <input type="checkbox"/> 3                       | Otras. Especifique                       | <input type="checkbox"/> 4  |   |                            | No responde.....           | <input type="checkbox"/> 5 | <p><b>20. ¿Que haría usted si le diagnostican tuberculosis? Admite más de una marca.</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">Pido al médico que me ingresen.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Me mantengo aislado del resto de la familia.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Hago el tratamiento indicado por el médico.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>No hago nada.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>No se qué haría.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Otras. Especifique</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </tbody> </table> | Pido al médico que me ingresen..... | <input type="checkbox"/> 1 | Me mantengo aislado del resto de la familia.....        | <input type="checkbox"/> 2   | Hago el tratamiento indicado por el médico..... | <input type="checkbox"/> 3                                      | No hago nada.....          | <input type="checkbox"/> 4   | No se qué haría.....   | <input type="checkbox"/> 5 | Otras. Especifique                       | <input type="checkbox"/> 6  |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Deja de relacionarse con la persona.....  | <input type="checkbox"/> 1  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Mantiene una relación normal.....   | <input type="checkbox"/> 2  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No sabe qué hacer.....  | <input type="checkbox"/> 3  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Otras. Especifique  | <input type="checkbox"/> 4  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|   |   |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No responde.....  | <input type="checkbox"/> 5  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Pido al médico que me ingresen.....   | <input type="checkbox"/> 1  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Me mantengo aislado del resto de la familia.....  | <input type="checkbox"/> 2  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Hago el tratamiento indicado por el médico.....   | <input type="checkbox"/> 3  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No hago nada.....   | <input type="checkbox"/> 4  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No se qué haría.....  | <input type="checkbox"/> 5  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Otras. Especifique  | <input type="checkbox"/> 6  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
|   |   |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| <p><b>21. ¿Piensa que algún familiar suyo puede enfermar de tuberculosis?</b></p> <p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> 1                      NO <input type="checkbox"/> 3                      NO sabe/NO responde <input type="checkbox"/> 9</p>   | <p><b>22. ¿Qué haría usted si a un familiar le diagnostican tuberculosis? Admite más de una marca</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">Pido al médico que lo ingresen.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Me alejo de él.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Lo mantengo aislado del resto de la familia.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Lo ayudo en el cumplimiento del tratamiento indicado por el médico.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>No hago nada.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>No se qué hacer.....</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Otras. Especifique</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> </tbody> </table> | Pido al médico que lo ingresen..... | <input type="checkbox"/> 1        | Me alejo de él.....                  | <input type="checkbox"/> 2                        | Lo mantengo aislado del resto de la familia..... | <input type="checkbox"/> 3               | Lo ayudo en el cumplimiento del tratamiento indicado por el médico..... | <input type="checkbox"/> 4              | No hago nada.....          | <input type="checkbox"/> 5 | No se qué hacer.....       | <input type="checkbox"/> 6  | Otras. Especifique                  | <input type="checkbox"/> 7 |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Pido al médico que lo ingresen.....   | <input type="checkbox"/> 1  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Me alejo de él.....   | <input type="checkbox"/> 2  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Lo mantengo aislado del resto de la familia.....  | <input type="checkbox"/> 3  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Lo ayudo en el cumplimiento del tratamiento indicado por el médico.....   | <input type="checkbox"/> 4  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No hago nada.....   | <input type="checkbox"/> 5  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| No se qué hacer.....  | <input type="checkbox"/> 6  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |
| Otras. Especifique  | <input type="checkbox"/> 7  |                                     |                                   |                                      |   |  |  |   |   |                            |                            |                            |   |                                     |                            |   |  |   |   |                            |  |  |                            |  |                             |                            |                            |                                       |  |                            |  |                            |  |                            |                            |                            |   |                                       |                            |                    |                            |                   |                            |                      |                            |                    |                            |  |  |