

Código del paciente: _____
Fecha de Entrevista: ___/___/___ Iniciales del Entrevistador: _____

Entrevistador: _____

Cuestionario Inicial Para Todos Los Participantes:

Datos Demográficos:

1. Edad: _____
2. Sexo: _____

Antecedentes:

3. ¿Cuántas personas normalmente duermen en casa?: _____ Personas
4. ¿Cuántas habitaciones hay en su hogar? (sin contar baño, pasadizo, cocina, depósito, garaje): _____ habitaciones.
5. ¿Cuál es el ingreso mensual de la vivienda? S/. _____
6. ¿Cuánto gasta su familia en alimentación cada semana? S/. _____
7. ¿Cuántas personas en su vivienda comen de esos alimentos que compran semanalmente? _____ Personas
8. ¿Cuántas veces en el ultimo mes usted se ha acostado con bastante hambre porque no había comida en casa? _____ días

Historia de Tuberculosis:

La tuberculosis es una enfermedad que se trata con varios antibióticos a la vez, y cuyo tratamiento dura varios meses.

9. ¿Ha sido diagnosticado con TBC anteriormente?
 - a. Si
 - b. No → *Pase a la pregunta 15*
 - c. NS
10. ¿Cuántas veces? _____
11. Si recibió tratamiento para la TBC, ¿dónde recibió la mayor parte del tratamiento?
 - a. NA
 - b. Mismo distrito
 - c. Otro distrito
 - d. Otra ciudad
 - e. Otro país
12. Si recibió tratamiento para la TBC ¿por cuantos meses en total lo tomó? _____
13. Si recibió tratamiento previo, en que esquema estaba (lo mas recién): - _____

14. Si recibió tratamiento para la TBC ¿cumplió con el tratamiento previo?
 - a. NA
 - b. Si
 - c. No → _____
 - d. NS

Factores de Riesgo

15. ¿Ha compartido un cuarto con alguien que haya tenido TBC comprobada?
 - a. Si, y esta persona también tenía una tos persistente
 - b. Si, pero esta persona concurrente no tenía una tos persistente
 - c. No → *Pase a la pregunta 18*
 - d. NS
16. ¿Dónde compartió este ambiente con alguien infectado con TBC?
 - a. NA
 - b. Trabajo
 - c. Casa
 - d. Hospital
 - e. Otro: _____
17. ¿Por cuantos días compartió este ambiente con la persona con TBC comprobada? _____
18. Aparte de usted, ¿alguien mas en casa esta actualmente recibiendo medicinas para la TBC?
 - a. Si → Quien: _____
 - b. No
 - c. NS

Creencias y Conocimiento de la Enfermedad

19. ¿Dónde escuchó de la TBC por primera vez?
 - a. Familia
 - b. Amigos
 - c. Colegio
 - d. Puesto de Salud
 - e. TV
 - f. Radio
 - g. NS
20. ¿Puede alguien con TBC y tos infectar a sus familiares?
 - a. Si
 - b. No
 - c. NS

Código del paciente: _____

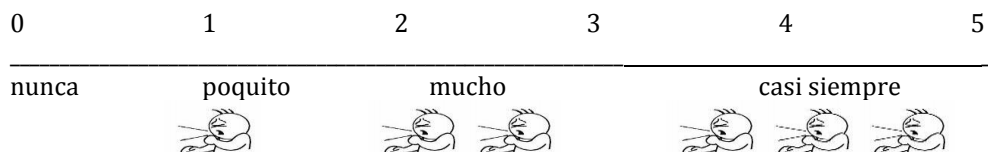
Fecha de Entrevista: ___/___/___ Iniciales del Entrevistador: _____

21. ¿Qué tan contagiosa cree que es la TBC?
- a. Nada
 - b. Poquito
 - c. Mucho
 - d. Bastante
 - e. Lo mas
22. ¿Qué tan seria cree que es la TBC?
- a. Nada
 - b. Poquito
 - c. Mucho
 - d. Bastante
 - e. Lo mas
23. En general, ¿qué puede hacer uno por si mismo para protegerse de contraer la TBC? [Marcar el factor más importante, no sugerir repuestas].
- a. Vacunarse
 - b. Comer
 - c. Dormir bien, descansar
 - d. Vivir una vida ordenada
 - e. Mantenerse alejado de la gente con TBC
 - f. Educarse
 - g. Otro: _____
 - h. NS
24. ¿Cuales son los síntomas de la TBC? [Marcar los factores, no sugerir repuestas].
24. Tos mencionada Si No
25. Hemoptysis mencionada Si No
26. Fiebre mencionada Si No
27. Baja de peso mencionada Si No
28. Fatiga, decaimiento mencionada Si No
29. Palidez, un cierto semblante mencionada Si No
30. ¿Qué debe hacer una persona con TBC para mejorarse? [Marcar el factor más importante, no sugerir repuestas].
- a. Tomar sus medicinas, asistir a controles
 - b. Comer mas, comer mejor
 - c. Descansar
 - d. Tener fe
 - e. Abrigarse
 - f. Otro: _____
 - g. NS
31. ¿Cómo puede hacer una persona con TBC para no contagiar la TBC a otros? [Marcar el factor más importante, no sugerir repuestas].
- a. Cubrirse la boca al toser
 - b. Quedarse en casa, mantenerse alejado
 - c. Seguir el tratamiento
 - d. Separar cubiertos
 - e. Otro: _____
 - f. NS
32. ¿Se puede curar la TBC?
- a. Siempre
 - b. Normalmente sí
 - c. A veces
 - d. Raramente
 - e. Nunca

Instrucciones: Marque una X sobre la línea la posición que escoges.

Ejemplo: -----

33. Con que frecuencia esta tosiendo hoy, en un promedio de 24 horas?



Instrucciones: Marque una X, en el cuadrado, todas las alternativas que corresponden.

Ejemplo:

34. Que indicadores utilizó para escoger a que posición poner sus X?

Los números: 1, 2, 3, 4, 5

Las palabras: nunca, poquito, mucho, casi siempre

Las figuras: 

Cuestionario Inicial Para Todos Los Participantes

2

La asociación de la frecuencia de la tos con la dinámica microbiológica de la tuberculosis en pacientes con tuberculosis pulmonar activa.

Código del paciente: _____

Fecha de Entrevista: ___/___/___ Iniciales del Entrevistador: _____

Instrucciones: Marque con X la alternativa que corresponde.

Ejemplo:

35. ¿Comparado con hace tres días, tiene más frecuencia de tos el día de hoy?

- a. Tosiendo ahora menos
- b. Tosiendo ahora igual
- c. Tosiendo ahora más

37. Si tiene tos, ¿a que hora en el día tiene más frecuencia: *mañana, tarde o noche*?

- a. Mañana
- b. Tarde
- c. Noche

36. El día de hoy, ¿ha tenido *solo tos, tos con flema o solo flema*?

- a. Solo tos
- b. Tos con flema
- c. Solo flema

38. Qué tan frecuentemente tose?

- a. Cada pocos segundos
- b. Cada pocos minutos
- c. Cada pocas horas
- d. No tose

Instrucciones: Marque el numero de días en total que tiene los siguientes síntomas desde que se enfermó. Marque 0 si ningún día.

39. ¿Cuántos días usted ha tenido los siguientes síntomas?

- a. Tos seca _____
- b. Tos con flema _____
- c. Tos con sangre _____
- d. Fiebre _____
- e. Falta de aire _____
- f. Pérdida de peso _____
- g. Cansancio o decaimiento _____
- h. Sudor nocturno _____
- i. Falta de apetito _____

Instrucciones: Responde a la pregunta en el lugar indicado.

40. Actualmente, ¿como se siente? (0 = mal, 10 = bien): _____

41. Cuando tiene tos, ¿cuántas toses tiene por hora? _____

42. Preguntas sobre VIH

	Manifiesto del paciente	Historia clínica
a. Usted ha sido diagnosticado por VIH?	_____	_____
b. Fecha de Diagnostico:	_____	_____
c. Ultima Carga Viral:	_____	_____
d. Fecha de ultima Carga Viral:	_____	_____
e. Ultimo resultado CD4:	_____	_____
f. Fecha de Ultimo resultado CD4:	_____	_____
g. Tiempo tomanda TARGA (años)	_____	_____