

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

Entrevistador: _____

Cuestionario Inicial Para Todos Los Participantes:

Datos Demográficos:

1. Edad: _____
2. Sexo: _____

Antecedentes Personales:

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 último 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 reciente): _____
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

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

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
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

¿Cuales son los síntomas de la TBC?
[Marcar los factores, no sugerir repuestas].

24. Tos mencionada Si ☐ No ☐

25. Hemoptysis mencionada

Si ☐ No ☐

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

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

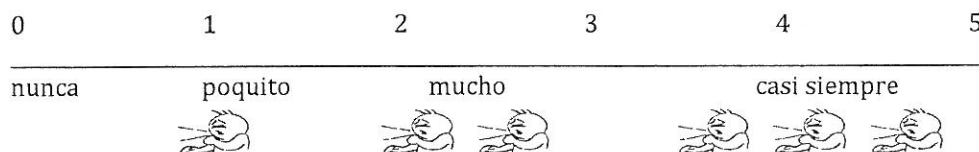
32. ¿Se puede curar la TBC?

- a. Siempre
b. Normalmente sí
c. A veces
d. Raramente
e. Nunca

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

Ejemplo: -----□-----

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



Direcciones: 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:  ,  ,  ,  , 

Direcciones: 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

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

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
37. Si tiene tos, ¿a que hora en el día tiene más frecuencia: *mañana*, *tarde* o *noche*?
- a. ☐ Mañana
 - b. ☐ Tarde
 - c. ☐ Noche
38. Qué tan frecuentemente tose?
- a. ☐ Cada pocos segundos
 - b. ☐ Cada pocos minutos
 - c. ☐ Cada pocas horas
 - d. ☐ No tose

Direcciones: 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. Perdida de peso _____
 - g. Cansancio o decaimiento _____
 - h. Sudor nocturno _____
 - i. Falta de apetito _____
 - j. Mal estar de salud en general _____

Direcciones: 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 tomando TARGA (años)	_____	_____

43. Comorbidades:

- a. Diabetes Mellitus Si/No
- b. Cancer Si/No
- c. Enf. Crónica Pulmonar Si/No
- d. Enf. Crónica Renal Si/No
- e. Otras enfermedades crónicas (especifica) _____

44. Enfermedades Oportunistas:

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

- a. Linfoma primaria SNC Si/No
- b. Pneumocystis jirovecii Si/No
- c. Candida albicans Si/No
- d. Toxoplasma gondii Si/No
- e. Cytomegalovirus Si/No
- f. Aspergillus Sp. Si/No
- g. Sarcoma Kaposi Si/No
- h. Cryptosporidium Si/No
- i. Cryptococcus neoformans Si/No
- j. Histoplasma capsulatum Si/No
- k. Otro (especifica) _____

45. Yogurt

- a. Es usted alérgico a la leche? Si/No
- b. Es usted intolerante a la lactosa? Si/No
- c. Tiene usted alguna dieta que no incluye productos lácteos Si/No

46. Simplificado de Apetito y Nutrición

Instrucciones: Por favor, lea estas preguntas y **círculo** la mejor respuesta para usted.

1. Mi apetito es....

_____→

Muy Poco	Poco	Normal	Buen Apetito o con poca hambre	Muy Bueno o con mucha hambre
----------	------	--------	--------------------------------------	------------------------------------

2. Cuando yo como, estoy lleno después de comer...

_____→

Algunos bocados	1/3 de un plato	½ de un plato	Casi todo del plato o todo el plato	No estoy lleno después de un plato
--------------------	--------------------	------------------	---	--

3. El sabor de la comida es...

_____→

Muy feo	Feo o sin sabor	Normal	Rico	Muy rico
---------	--------------------	--------	------	----------

4. Habitualmente, yo como....

_____→

Menos que una comida por día	Una comida por día	Dos comidas por día	Tres comidas por día	Más que tres comidas por día
------------------------------------	-----------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------------------

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

48. Apetito

- a. ¿Cuál es su peso normal? _____
- b. ¿Cuándo fue la última vez que comió los alimentos? _____
- c. ¿Ha faltado a tomar las dosis de medicación contra la tuberculosis? Si/No
- d. Náuseas en las últimas 48 horas? Si/No
- e. Vómitos en las últimas 48 horas? Si/No

- 49. Peso: _____
- 50. Talla: _____
- 51. Circunferencia de las cadera #1: _____
- 52. Circunferencia de las cadera #2: _____
- 53. Circunferencia de la cintura #1: _____
- 54. Circunferencia de la cintura #2: _____
- 55. Presion arterial: _____
- 56. Glucosa de Sangre: _____
- 57. IMC: _____