NOMBRE:

#  Cuestionario tipo test comprensión BEP

# (Evaluación educativa compartida)

(Rodee la respuesta o respuestas correctas)

PREGUNTA 1:

La tuberculosis se transmite por:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Contacto físico / tacto
* Saliva
* Sangre
* Vía aérea
* Relación sexual

Comentarios:

PREGUNTA 2:

La tuberculosis:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Afecta a los pulmones
* Puede afectar a todos los órganos
* Es contagiosa
* No es una enfermedad grave

Comentarios:

PREGUNTA 3:

He contaminado a un familiar y este tiene una infección latente de tuberculosis:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Puede contaminar a alguien de su entorno
* Está enfermo
* No está enfermo, no puede transmitir la enfermedad
* Tendrá un tratamiento

Comentarios:

PREGUNTA 4:

Soy contagioso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Durante 1 mes tras el inicio del tratamiento
* Durante todo el tratamiento
* Nunca
* Hasta que no haya microbios en el esputo

Comentarios:

PREGUNTA 5:

¿Qué pasa si dejo el tratamiento demasiado pronto?:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Me curaré de todos modos
* Puedo desarrollar resistencia a los antibióticos
* Corro el riesgo de sufrir una recaída o complicaciones de mi enfermedad
* Puedo volver a ser contagioso

Comentarios:

PREGUNTA 6:

El tratamiento antituberculoso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Puede tomarse a cualquier hora del día
* Requiere un control regular por medio de análisis de sangre
* No provoca efectos secundarios
* Durará al menos 6 meses
* Puede alterar la acción de otros medicamentos (VIH, hepatitis, epilepsia, tiroides, inmunosupresores)

Comentarios:

PREGUNTA 7:

* 1. Consumo de alcohol durante el tratamiento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Puedo permitirme una copa de vez en cuando
* Mis hábitos de consumo no cambian
* Puede poner en peligro mi hígado
* No debo beber

Comentarios:

* 1. Consumo de tabaco durante el tratamiento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* No tiene ningún efecto sobre la enfermedad
* Puede alargar la duración del tratamiento
* Puede provocar recaídas
* Merece la pena dejar de fumar

Comentarios:

PREGUNTA 8:

La vacunación de BCG:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Es obligatoria
* Es eficaz al 100 %
* Protege a los que me rodean
* Evita que enferme

Comentarios:

PREGUNTA 9:

a) En mi caso, pedir ayuda es:

* Fácil
* Difícil
* Imposible

Comentarios:

b) En mi caso, expresar mis sentimientos/emociones es:

* Fácil
* Difícil
* Imposible

Comentarios:

* 1. Sé a quién dirigirme en caso de dificultad (profesional sanitario, social o de otro tipo)

- Sí

* No

Comentarios:

PREGUNTA 10:

Hablo libremente de mi enfermedad:

* Con mi familia, mis amigos cercanos - Con mi entorno profesional - No. ¿Por qué?:

Comentarios:

 PREGUNTA 11:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |
| -  | VERDADERO  | -  | FALSO  | -  | No lo sé  |

* Tengo que seguir una dieta especial
* Se me permite comer por la noche
* Es importante que coma hasta saciarme
* No cambio mis hábitos

Comentarios: