



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIOECÓMICOS QUE INFLUYEN EN DIETA DIARIA DEL
USUARIO CON DX TUBERCULOSIS QUE ASISTEN A
NEUMOTISIOLOGÍA DISTRITO SANITARIO N° 3,
SAN MARTIN, CARACAS 2009**

Trabajo de Grado presentado para optar al título de Licenciada en Enfermería

**Tutora:
Mgs. Aura Pérez E.**

**Autoras:
González Idalia
Liendo Dulce
Machado Carmen**

Caracas, octubre 2009

**FACTORES SOCIOECÓMICOS QUE INFLUYEN EN DIETA DIARIA DEL
USUARIO CON DX TUBERCULOSIS QUE ASISTEN A
NEUMOTISIOLOGÍA DISTRITO SANITARIO Nº 3,
SAN MARTIN, CARACAS 2009**

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por habernos dado salud y fortaleza para lograr este sueño.

A nuestros padres, con mucho cariño por habernos apoyado en vida e incentivado a estudiar, por habernos brindado sabiduría por estar siempre son nosotras.

A nuestros hijos, por la paciencia y el amor que nos brindaron en esos momentos tan difíciles, GRACIAS, los amamos.

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias al gran poder de Dios y al Divino Niño, por haber iluminado el camino para cumplir con todas mis metas de ser una profesional en enfermería.

A la memoria de mis padres que hoy en día, estuvieran orgullosos de mí y de mis logros.

A mi hijos, Freddy, Carla y a mi nieto Miguel Alessandro.

A mi esposo Freddy Alcalá que en todo momento me dio la fuerza para que continuara estudiando, brindándome apoyo y comprensión.

A mis hermanos: Elia, sol, Richard y mis cuñados Antonio Roja, Eduardo García por todo el apoyo brindado., y en especial a Carlos José por toda la ayuda que me brindó.

Liendo, Dulce

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso y a la Santísima Trinidad.

A mis padres: Oscar y Antonia, que aunque no estén siempre les estaré agradecida por darme la vida y guiarme por ella.

A mi esposo e hijos: Carlos José; Carlos Alejandro y Carlos Alfonzo, por no dejar que decayera en este propósito y animarme siempre a culminar la metra propuesta.

A la Prof. Aura Pérez, por todo su apoyo y colaboración, sin su apoyo no hubiera sido posible lograrlo.

Al personal de Enfermería del Servicio de Neumotisiología.

A los pacientes con tuberculosis que cooperaron con la entrevista.

A todas las personas que de alguna manera colaboraron.

Carmen

ÍNDICE

	pp.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.	vi
LISTA DE CUADROS.	vii
LISTA DE GRÁFICOS.	viii
RESUMEN.	ix
INTRODUCCIÓN.	1
 CAPÍTULOS	
I. EL PROBLEMA	
Planteamiento del problema.	3
Objetivos de la investigación.	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos.	8
Justificación de la investigación.	9
II. MARCO TEÓRICO	
Antecedentes.	11
Bases teóricas.	13
Sistema de variable.	21
Operacionalización de variables.	22
Definición de términos básicos.	23
III. MARCO METODOLÓGICO	
Tipo de la Investigación.	25
Población	26
Muestra.	27
Instrumento para la recolección de datos	27
Validez.	28
Confiabilidad.	28
Presentación de los Resultados	29
IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	
Presentación y análisis de los resultados.	31
 V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
Conclusiones.	40
Recomendaciones.	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	42
ANEXOS	

LISTA DE CUADROS

Cuadros		Pág.
1	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.	32
2	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.....	34
3	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.	36
4	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: empleo e ingreso que influye en la dieta diaria.....	38

LISTA DE GRÁFICOS

Gráficos	Pág.
1 Distribución absoluta de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.	33
2 Distribución absoluta de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.....	35
3 Distribución absoluta de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta diaria referente a la alimentación.	37
4 Distribución absoluta de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx. Tuberculosis que acuden a la consulta en el Servicio de Neumotisiología, Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: empleo e ingreso que influye en la dieta diaria.....	39



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



FACTORES SOCIOECÓMICOS QUE INFLUYEN EN DIETA DIARIA DEL USUARIO CON DX TUBERCULOSIS QUE ASISTEN A NEUMOTISIOLOGÍA DISTRITO SANITARIO Nº 3, SAN MARTIN, CARACAS 2009.

**Autoras:
González Idalia
Liendo Dulce
Machado Carmen**

**Tutora:
Prof. Aura Pérez E.
Octubre 2009**

Resumen

La presente investigación está dirigida a determinar los factores que influyen en la dieta diaria de los usuarios con tuberculosis en la consulta de neumotisiología del Distrito Sanitario Nº 3, Distrito Capital. El estudio es de tipo descriptivo. La muestra estuvo representada por cincuenta (50) usuarios. El tipo de muestreo fue el no probabilístico de tipo intencional. El instrumento para la recolección de datos fue el cuestionario, dividido en tres (3) partes, primera parte referida al a los factores sociales, segunda parte sobre aspectos económicos que inciden en la dieta diaria, El cuestionario consta de dieciocho (1) ítems con respuestas dicotómicas (Sí-No). La validez se realizó bajo el juicio de expertos y la confiabilidad, aplicando la prueba piloto y el estadígrafo Alpha de Combrach dando un 87% de confiabilidad. Las conclusiones apuntan a que los usuarios con tuberculosis presentan dificultades económicas que inciden en la obtención de ingresos que les permita consumir una alimentación balanceada con los nutrientes requeridos para recuperar la salud.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la tuberculosis es una patología que está afectando a grupos importantes de la población, convirtiéndose en un problema de Salud Pública, afecta primordialmente a los grupos de personas con condiciones socioeconómicas bajas, falta de orientación y prevención sobre la misma, así como bajo consumo de una alimentación balanceada y con la frecuencia que el organismo requiere para fortalecer el sistema inmunológico.

Clasificada como una enfermedad social, la Tuberculosis y en todo caso los casos de tuberculosis van en aumento, asociada al nivel socioeconómico y a la calidad del alimento que ingiere las personas de alto riesgo o los que ya presentan la enfermedad, la crisis económica por la que atraviesa el país, una alta tasa de desempleo, como la desproporción que existe entre el salario mínimo y la cesta básica, como hechos sociales que agudizan la situación de desnutrición en la población con Dx. de tuberculosis

La estructura de la investigación corresponde a:

Capítulo I: Planteamiento del Problema, Objetivo General de la Investigación y Objetivos Específicos, Justificación y Alcance.

Capítulo II: Antecedentes de la Investigación, Bases Teóricas, Teorías,

Bases Legales, Reseña Histórica y Sistema de Variables, Operacionalización de la Variable.

Capítulo III: Tipo de Investigación, Población, Muestra, Instrumento de Recolección de Datos, Validez del Instrumento, Procedimiento y la Confiabilidad.

Capítulo IV: Análisis y Tabulación de los Resultados.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y Anexos

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Guilarte, G. (2.004) indica que la Tuberculosis es “Una enfermedad infecciosa y contagiosa producida por una bacteria llamada mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch”. (p. 20).

Así mismo Kerschner, B. (2.001) señala que la tuberculosis es una:

Patología infecciosa localizada generalmente en los grupos de población ubicados en situación de pobreza crítica en los cuales existe una marcada desproporción entre necesidades satisfechas y recursos disponibles, poca accesibilidad a los servicios de salud y debilidad crónica de la red de bacteriología de la tuberculosis, hecho que favorece la transmisión de la infección y determina una mayor proporción de personas que pasan de infectados a enfermos. (p. 91).

Es así como la tuberculosis alcanza altas tasas de morbilidad y mortalidad mundialmente, y en forma especial en Latinoamérica, donde la vulnerabilidad de las personas esta relacionada con factores sociales y económicos, donde se evidencian el ingreso, la dieta diaria, y la posibilidad de acceso a los servicios de salud.

Al respecto Sánchez, A. y otros (2000) expresan que: “la salud y la enfermedad no son sino manifestaciones ecológicas entre el hombre y su

ambiente total, como lo es el físico, el mental y el social.” (p. 9).

Por lo que los factores económicos y culturales tienen incidencia en la alimentación; en último término en las relaciones hombre-ecología, abarcando a factores individuales y los de la estructura económica social, por lo que los usuarios con tuberculosis que asisten a la consulta del servicio de neumotisiología deben funcionar de una manera integral.

Destacando que son múltiples los factores a considerar en la acción de alimentarse adecuadamente, entre estos se tiene: el empleo, el nivel de instrucción, accesibilidad a los alimentos, hábitos alimenticios, desviación social, pobreza, situación problemática y psicológica del individuo, presencia o ausencia del grupo familiar, entre otros.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (O.M.S) (2000) define la salud como: “el estado completo de bienestar físico, psíquico y social y no solo la ausencia de enfermedad.” (p. 12).

El proceso de alimentación adecuada y balanceada (Dieta Diaria), para la población en particular los que sufren de tuberculosis debe ser un aspecto clave en la recuperación del usuario, lo cual según los expertos, está relacionada con una inadecuada ingesta de alimentos, en especial aquellos ricos en proteínas, desde el enfoque biopsicosocial de la OMS, se alude a la

medicina holística aceptando el interés hacia el individuo como un todo.

Considerando los planteamientos realizados, se tiene que el acceso a la alimentación adecuada para el usuario tuberculoso dependerá de la situación socio – económica, la asociación de situaciones problemáticas y la capacidad fisiológica del individuo.

Al hacer referencia sobre la alimentación de los usuarios con tuberculosis, desde el punto de la atención comunitaria, es España, Barboza y Tancredi (2.000) consideraron “Una metodología de trabajo de la atención primaria orientada a la comunidad para identificar los problemas nutricionales e incidir en los cambios, en los hábitos y estilos de vida y por ende en la alimentación de los habitantes”. (p. 19)

De igual manera Zambrano, E. y otros (1999) refiere que la crisis socio- económica está afectando “la situación nutricional de la población, aunado a la aparición de diversas enfermedades como el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) incrementando el número de infectados con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y tuberculosis”. (p. 210)

La cita anterior guarda relación con el objeto de estudio, porque la situación social y económica de un país afecta a los indicadores de la salud,

entre ellos la morbilidad con la aparición de enfermedades, y la complicación del usuario con la inadecuada ingesta de alimentos, lo cual permite que se desarrolle con facilidad ciertas enfermedades y que las mismas avancen.

Por otra parte, en Venezuela, el estudio realizado por Labrador y otros (2.003) permite inferir que “Los factores sociales y culturales intervienen en la acción de alimentarse adecuadamente y en consecuencia en el proceso de salud y enfermedad”. (p. 25)

De acuerdo a lo citado por el autor hábitos alimenticios, es un aspecto social y cultural, que el usuario puede modificar de acuerdo a la intervención de enfermería impartiendo educación para la salud a los usuarios con tuberculosis que asisten al servicio de neumotisiología en el Distrito N° 3 de San Martín Distrito Capital.

Al respecto, Álvarez, R. (2000) expresa que: “la salud pública se encarga de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y prolongar la salud.” (p. 32).

Es por esto que, la Organización mundial de la Salud (OMS) (2000) refiere que: “la participación comunitaria es el proceso por el cual los individuos, familia y comunidad trabajan en combinación con la enfermera comunitaria, concentrándose en encontrar solución inmediata a un problema

de salud.” (p. 7).

De acuerdo a este enfoque, la enfermera del área preventiva tiene una participación que le permite que sus habitantes lleguen a conocer su propia situación, a fin de resolver problemas comunes, siendo agentes de su propio desarrollo, caso específico, la prevención en control de la tuberculosis mediante una alimentación adecuada.

Es por ello, que la enfermera de salud comunitaria juega un rol fundamental al promover un nivel óptimo de salud a los habitantes mediante la enseñanza, caracterizados este recurso por poseer habilidades y destrezas requeridas por el individuo, familia y/o comunidad, logrando la participación activa de los mismos, utilizando los recursos disponibles y, lo que es más importante, valorando la información necesaria, interés y conductas presentes que condicionan la salud en determinados grupos, considerando los factores económicos, sociales y culturales.

Con relación al Distrito Sanitario N° 3, ubicado en San Martín, en la consulta de neumotisiología, se atienden cincuenta (50) usuarios con tuberculosis, de los cuales según historia clínica presentan síntomas de desnutrición, afectando y retrasando la recuperación bajo el tratamiento farmacológico indicado, y que deben mantener por varios meses.

De lo anteriormente planteado surge realizar un estudio que profundice esta realidad y de respuesta a la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en la dieta diaria del usuario con Dx. tuberculosis que asisten a neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, San Martín, Caracas 2009?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar los factores socioeconómicos que influyen en dieta diaria del usuario con Dx tuberculosis que asisten a neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, San Martín, Caracas 2009

Objetivos Específicos

- Describir los factores sociales que influyen en la dieta diaria de los usuarios con tuberculosis que asisten a consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3 San Martín, Caracas. 2009.
- Describir los factores económicos que influyen en la dieta diaria de los usuarios con tuberculosis que asisten a consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3 San Martín, Caracas. 2009.

Justificación

La importancia de la investigación radica en que la atención integral es

el proceso de interacción entre el equipo de salud, previniendo la enfermedad mediante la combinación de: lo biológico, lo social y lo individual y lo colectivo a fin de promover para toda la población en forma oportuna, adecuada, integral y de calidad, la promoción, protección específica, la prevención, la atención y la rehabilitación, a fin de extender la cobertura y la capacidad resolutive local, respondiendo a las necesidades de salud en los grupos específicos de la población que se atiende definiendo los servicios sobre la base del perfil epidemiológico.

Los resultados de la presente investigación permitirán trabajar con la realidad social del usuario con Dx. tuberculosis conociendo los factores sociales y económicos que influyen en su dieta diaria, brindando la oportunidad al enfermero y enfermera de realizar un trabajo efectivo.

Desde el punto de vista metodológico, la investigación y sus resultados contribuirán a estrechar la relación de la investigación, acción centrada en la comunidad y basada en la motivación de la participación activa de las personas.

Además los resultados permitirán ser usados como antecedentes de estudio para futuras investigaciones, en el área y las líneas de investigación de la Escuela de Enfermería de la UCV.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Sánchez (2004) realizó una investigación titulada: “Acciones del Profesional de Enfermería para Evitar la Propagación de la Tuberculosis en el Ambulatorio Los Eucaliptos en la Región Capital.” Para optar al título de Licenciado en Enfermería. La investigación tuvo como objetivo determinar qué acciones realiza el profesional de enfermería para evitar que se prolongue la tuberculosis en la población del Sector Los Eucaliptos. La metodología se ubicó dentro de la modalidad de un diseño de campo, nivel descriptivo, se aplicó un instrumento tipo cuestionario con respuestas de opciones basadas en la escala de Lickert. La población fue de veintiuno (21) enfermeras, encuestadas en su totalidad, por ser una población finita. La validez se realizó bajo el juicio de expertos, y la confiabilidad fue de cero noventa y uno (0,91). Las conclusiones apuntan a que enfermería posee conocimientos sobre neumatología, sin embargo, hay desactualización para incrementar atención al usuario con tuberculosis, lo que ha impedido solucionar al máximo el impacto epidemiológico, las medidas de intervención establecidas en el programa de tuberculosis no se cumplen a cabalidad por

el personal de enfermería en el ambulatorio. En cuanto a las recomendaciones, establece el autor que, es importante el hecho de que enfermería valore y brinde mayor atención a los contactos que asisten a los ambulatorios y la comunidad donde laboran, así mismo, incentivar en este recurso humano la difusión del conocimiento sobre el control de la tuberculosis, educando a la familia y comunidad para que conozcan los signos y síntomas más importantes, y para que concurran a los centros de salud, disminuyendo la auto – medicación.

Este antecedente guarda relación con el objeto de estudio, porque hace referencia a usuarios con tuberculosis y la participación de la enfermera en la comunidad, con acciones que orienten al usuario sobre su enfermedad y tratamiento.

Cedeño, González y Noguera (2004) realizaron una investigación titulada: “Cuidados de Enfermería a Pacientes con Patología Mycobacterium Tuberculosis, tratados en el Hospital Dr. Rafael González Plaza de Barbela. Municipio Naguanagua del Estado Carabobo.” El objetivo fue determinar qué cuidados ofrece enfermería a los usuarios con patología Mycobacterium Tuberculosis en la dimensión Relación interpersonal. La metodología aplicada fue bajo el nivel descriptivo, con un diseño de campo. Una población de cuarenta (40) usuarios hospitalizados con más de quince (15) días, por diagnóstico de Mycobacterium Tuberculosis, la muestra fue

seleccionada considerando el cincuenta por ciento (50%) de esta población, resultando veinte (20) pacientes, el muestreo fue no probabilística intencional, en donde el investigador aplica algunos criterios identificados para los fines del estudio. Se aplicó un instrumento tipo cuestionario con veinte (20) ítems de selección simple, validado por juicio de expertos y con una confiabilidad de cero ochenta y nueve (0,89). Las conclusiones apuntan a señalar que la enfermera no brinda apoyo comunicacional, influyendo en los aspectos de atención, confianza, empatía, comprensión y respeto. Recomendaciones: Enfermería debe ofrecer un cuidado oportuno, elevando el nivel de atención a cien por ciento (100%), tanto en el nivel físico como psicológico.

La relación de este antecedente con el objeto de estudio se encuentra en que la tuberculosis está presente en otros estados del país, lo cual fundamenta la necesidad de la participación de enfermería en cualquier aspecto, vinculada a la misma, como lo es la alimentación.

Por otro lado, Montilla, Salcedo y Vuelvas (2001) realizaron una investigación cuyo título es: "La Práctica de Enfermería de Atención Comunitaria en el Estudio de Contactos Tuberculosos a través de la Educación, Planificación." Dicho estudio se efectuó para obtener el título de Licenciado en Enfermería. En base a ello el propósito general fue conocer a

través de la práctica de enfermería comunitaria qué planificación se elabora para educar a los usuarios sobre la patología infecciosa tuberculosis. El diseño metodológico lo ubicó en un estudio descriptivo y de campo. La población fue de tamaño finito por ser veinte (20) usuarios hospitalizados. Se aplicó un instrumento bajo la modalidad de entrevista, validado por el juicio de expertos, y los resultados en cuanto a aspectos demográficos señalan un porcentaje significativo del sesenta por ciento (60%) de población indígena en esos pacientes, lo cual fue considerado por los investigadores del estudio una limitación en el sentido cultural y social, debido al idioma y el bajo nivel de instrucción, incidiendo en el aprendizaje. Las recomendaciones se dirigen a proponer que los resultados obtenidos sean utilizados como base para futuros estudios tendientes a optimizar las pesquisas de casos, y el estudio de contactos de tuberculosis.

La relación con el objeto de estudio de este antecedente es el usuario tuberculoso y la urgente necesidad de influir en los factores que la generan.

Bases Teóricas

Factores

Martínez, M. (1999) señala que factor es: “un elemento que se considera como fundamento u origen de algo”. (p.72). Los factores que intervienen en el estado de salud de la población, varían de acuerdo al tipo de población objeto de estudio, mas aun cuando se trabaja o investiga

aspecto de estos factores tan privados en un apersona como son que como y cuanto de su ingreso lo destina para adquirir alimento.

Según Trejo, J. y Pérez (1995) la alimentación es: “el acto de obtener energía calórica a través de los alimentos, los cuales actúan sobre el organismo facilitando algunas de sus funciones, y operando como promotores de salud.” (p. 45).

La alimentación en el usuario con tuberculosis a través de una dieta apropiada es factor preventivo importante al reforzar el sistema inmunológico, disminuyendo el riesgo de contraer otras enfermedades. De allí que enfermería debe educar a estos usuarios en hábitos nutricionales sanos, es decir, llevar una dieta equilibrada con proteínas, vitaminas y minerales.

Factores Económicos

Sánchez, A; Aparicio, R. y Germán, B. (2000) señalan que: “Está demostrado que cuanto mejores son las condiciones socioeconómicas de una población, más satisfactorios son sus indicadores de salud.” (p. 293).

De acuerdo con lo citado, se puede inferir que la mayoría de las enfermedades están relacionadas con los factores económicos, y se puede afirmar que la salud de las personas es el producto resultante de la interacción entre ambos factores, caso específico de los usuarios con

tuberculosis que asisten a la consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3 Avenida San Martín - Distrito Capital, los cuales deben consumir los alimentos adecuados que proporcionen los nutrientes que requiere el organismo para funcionar adecuadamente.

Empleo y Ocupación Laboral

Según Boyd, J. (1999) empleo es “Colocación para ejercer profesión u oficio.” (p. 45).

La ocupación laboral es determinante en la salud de los usuarios con tuberculosis que asisten a la consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3 Avenida San Martín - Distrito Capital, pues estar o no ocupado laboralmente es un aspecto importante en la vida de las personas, ya que abarca casi todos los aspectos de la misma, define el estatus social, da significado y proporciona una actividad satisfactoria.

Sánchez, A. y otros (2000) señalan que: “la actividad laboral, situación e ingreso económico influyen en el estado de salud, en la personalidad, en la vida familiar y social.” (p. 294).

De allí que la relación salud y trabajo sea compleja, el desempleo ocasiona trastornos psicossomáticos y alteración de la salud física y mental, razón por la cual es importante que los usuarios con tuberculosis tengan una ocupación laboral que les permita obtener un alto nivel de bienestar y por

ende tener salud.

Boyd, J. (op.cit) el ingreso salarial es “La cantidad de dinero que se acumula por la jornada de trabajo realizada.” (p. 51).

El Estado garantizará el derecho al trabajo y adoptará medidas para que toda persona pueda obtener una ocupación productiva, con un salario que les permita vivir con dignidad y cubrir para sí y su familia las necesidades básicas materiales e intelectuales.

Grupos Básicos de Alimentos

Así como, Richemon (1993) señala que: “los grupos básicos de alimentos son “La agrupación para el consumo de los nutrientes identificados como proteínas carbohidratos, lípidos, vitaminas y minerales, agua y fibra están contenidos en una amplia variedad de alimentos que el ser humano puede consumir” (p. 12).

La Guía Nutricional (2001) señala que: “los diferentes alimentos se clasifican en grandes familias “Frutas y verduras; féculas y pan; carne, pescado y huevos; productos lácteos; materias grasas; alimentos azucarados y bebidas.” (p. 63).

Todos los grupos de alimentos hay que consumirlos de forma

adecuada para mantener una alimentación sana y equilibrada. En el organismo cada alimento se transforma en pequeños elementos denominados nutrientes, que tienen cada uno una función propia en la organización de las células, estos diversos nutrientes son las proteínas, los glúcidos y los lípidos, los cuales se deben consumir de manera equilibrada.

Schuftan (2001) expresa que el número de comidas: “es el número de veces establecidos por los hábitos culturales que indican cuantas comidas se debe consumir diariamente.” (p. 52).

Es necesario e importante que la persona consuma diariamente tres comidas, las cuales deben contener los alimentos que proporcionen los nutrientes necesarios para mantener el organismo en buenas condiciones físicas y defenderlo de las enfermedades, como lo es la tuberculosis.

De igual manera el tamaño adecuado de las porciones de los distintos alimentos, en ese sentido Schuftan (op.cit) señala que: “el tamaño de las porciones es un componente fundamental de una buena dieta, pues permite que se pueda llevar la cuenta de lo que se come.” (p. 60).

Es por esto que es importante que las personas con tuberculosis ingieran apropiadamente la ración dietética recomendada según su condición física.

Modelo de Promoción de la Salud Nola Pender

Para Pender, N. (1990): “promover un estado óptimo de salud debe preceder a las acciones preventivas, en ese sentido, promover la salud es tomar decisiones, y prevenir es tomar acción”.

El modelo de promoción de la salud identificaba los factores cognitivos perceptivos del individuo que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales y que se traducen en la participación en conductas que favorecen la salud cuando existe una clave de acción. El individuo adquiere el compromiso por medio de comportamientos que fomentan la salud: el afecto relacionado con la actividad, la adopción de un plan de acción y la demanda y preferencias concurrentes inmediatas.

El Modelo de Promoción de la Salud persigue identificar conceptos relevantes en las conductas que favorecen la salud e integrar los resultados de las investigaciones de forma que faciliten la generación de hipótesis contrastable.

Desde esa óptica, Pender considera la salud como un estado altamente positivo. Por tanto, se supone que toda persona intenta conseguirla. En ese sentido considera que la definición que da cada individuo de su propia salud, tiene más importancia que una definición denotativa del mismo.

En relación al tema objeto de estudio factores que influyen en la Dieta diaria del usuario con tuberculosis, enfermería comunitaria, debe investigar sobre las conductas y comportamiento de ese sector de la población a fin de determinar qué percepción tienen estos usuarios en relación a lo que es situarse en estado de bienestar óptimo de la salud, para realizar acciones que tiendan a promover la salud a través de la alimentación adecuada, condición necesaria para superar la patología de la tuberculosis.

Abraham Maslow

Desde un enfoque evolutivo, Maslow, A., organizó el desarrollo humano como un progreso unidireccional a través de varios estadios hasta un elevado nivel de integración de todos los estadios previos, lo cual se conoce como Jerarquía de Necesidades.

El nivel más bajo es básico y comprende elementos necesarios para la supervivencia como aire, agua, alimentación y abrigo. Solo con estas necesidades satisfechas es posible pasar a un nivel superior. Varias de estas necesidades deben ser resueltas permanentemente, no se puede hacer frente a la exigencia de aire una vez, sin volver a considerarla.

De modo que el Modelo no se concibe estático, sino que ocurre una interrelación dinámica entre escalones. Un escalón por encima de las necesidades fisiológicas básicas, y de abrigo aparece una serie de

necesidades denominadas de pertenencia y amor.

Maslow, A. Usó el enfoque evolutivo para describir la salud, considera la enfermedad como la incapacidad de satisfacer las necesidades que permiten conseguir la autorrealización, o como la integración incompleta o no equilibrada de varios de los sistemas de la salud del hombre.

Esta Teoría se relaciona con el objeto de estudio ya que el usuario con tuberculosis debe satisfacer en primera instancia sus necesidades fisiológicas donde se encuentra la alimentación, lo cual va a favorecer la recuperación y la consecuente reinserción del mismo en el contexto social, evitando los factores que inciden negativamente en la posibilidad de vivir una vida sana y saludable.

Sistema de Variable Única

Variable: Factores que influyen en la Dieta diaria del usuario con tuberculosis.

Definición Conceptual: Olivares, B. (1995) alimentación es: “el acto de proporcionar al cuerpo los nutrientes que requiere a través de las comidas y bebidas para mantener la existencia.” (p. 35).

Definición Operacional: es la disposición consciente de consumir alimentos, siguiendo patrones influenciados por factores socioeconómicos.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable: Factores Socioeconómicos

Definición Operacional: Se refiere a los factores Sociales económicos que influyen en la Dieta diaria de los usuarios con Dx de tuberculosos en la consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3.

Dimensión	Indicadores	Subindicadores	Ítems
<p>Factores Sociales: Se refiere a todos aquellos elementos que condicionan la posibilidad de la alimentación, en relación a aspectos sociales</p>	Dieta Diaria	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de alimento - Numero de Comidas día - Cantidad por porción 	<p>1-2-3</p> <p>4-5-6</p> <p>7 -8</p>
<p>Factores Económicos: Se refiere a todos aquellos elementos que condicionan la posibilidad de la alimentación, en relación a la actividad económica.</p>	Empleo	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de empleo 	9-10
	Ingreso	<ul style="list-style-type: none"> - Salario mínimo 	11-12

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Alimentación: es el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo. Abarca la selección de alimentos, su cocinado y su ingestión.

Enfermería: Tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuya a su salud o recuperación (o una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible.

Entorno: Es el conjunto de todas las condiciones e influencias externas que afecten a la vida y al desarrollo de un individuo.

Nutrición: es la ciencia que comprende todos aquellos procesos mediante los cuales el organismo incorpora, transforma y utiliza, las sustancias químicas (nutrientes) contenidas en los alimentos. El cuerpo humano necesita los nutrientes para llevar a cabo distintas funciones.

Salud: Es la calidad de salud más que la propia vida, es ese margen de vigor físico y mental lo que permite a una persona trabajar con su máxima efectividad y alcanzar un nivel potencial más alto de satisfacción en la vida.

Tuberculosis: La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa producida por el bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*) que ataca con frecuencia a los pulmones, pero puede comprometer cualquier otra parte del cuerpo.

Usuario: Es un individuo que necesita ayuda para recuperar su salud, independencia o una muerte tranquila, el cuerpo y el alma son inseparables. Contempla al paciente y a la familia como una unidad.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Tipo de Investigación

El Marco Metodológico del presente estudio se enmarca en la elaboración y desarrollo de una investigación de carácter descriptivo bajo un diseño de campo.

Por las características del estudio, es una investigación de campo, que según Sabino, C. (2000), “Se basan en informaciones o datos obtenidos directamente de la realidad, lo cual permite al investigador cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han conseguido los datos”. (p. 44).

Por otra parte, Ramírez, T. (1.999) define la investigación de campo como “La recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos”. (p. 29).

De acuerdo con lo expuesto, la investigación es de campo porque la información se obtuvo en forma directa, a través del contacto personal

usuarios con tuberculosis que asisten a consulta al servicio de neumotisiología del Distrito Sanitario N° 3 en la Región Capital.

A su vez se apoya en una investigación de carácter descriptivo, definida por Tamayo y Tamayo (1.999) como aquellos que “Describe las características de un conjunto de sujetos o áreas de interés”. (p. 64).

Asimismo, Canales, Alvarado y Pineda, (1.999) refieren que los estudios descriptivos:

Son la base y punto inicial de otros tipos y son aquellos que están dirigidos a determinar “como es” o “como está” la situación de las variables que deberán estudiarse en una población, la frecuencia (prevalencia o incidencia) y quiénes y cuándo se está presentando determinado fenómeno. (p. 138).

En el presente estudio, se determina la información de los factores que influyen en la alimentación de los usuarios con tuberculosis que asisten a consulta al servicio de neumotisiología del Distrito Sanitario N° 3 en la Región Capital

Población

Para Canales y otros (op. cit.) la población es: “el conjunto de individuos y objetos de los que se desconoce algo en una investigación.” (p. 45).

Según Pérez (1993) la población es: “un conjunto finito o infinito de unidades de análisis, individuos, objetos o elementos que se someten a estudio; pertenecen a la investigación y son la base fundamental para obtener la información.” (p 65).

En la presente investigación, la población está conformada por los usuarios con tuberculosis que asisten a la consulta del servicio de neumotisiología del Distrito Sanitario N° 3 en la Región Capital, los cuales suman un total de 50.

Muestra

Por ser la población tan pequeña no se utilizó ningún tipo de muestreo tomando la totalidad de la población (50 usuarios), como objeto de estudio

Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento a utilizar en esta investigación es el cuestionario de preguntas tipo mixto que según Sabino, C. (2000) es...

Un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. El contenido de las preguntas de un cuestionario puede ser tan variado como los aspectos que se midan a través de éste. Los tipos de preguntas pueden ser cerradas o abiertas. (p. 8).

El diseño del instrumento respondió a la operacionalización de la variable, la cual está estructurada en dos (2) partes relacionadas con las dimensiones del estudio. El cuestionario está dividido en dos (2) partes conformado por un total de doce (12) ítems con alternativas de respuesta dicotómicas, selección simple y preguntas abiertas, el cual se le aplicó a la población seleccionada en la consulta del servicio de Neumotisiología del Distrito Sanitario N° 3 en la Región Capital.

Validez del Instrumento

Según Hernández, S. y González, R. (2001), definen la validez como: “El grado en que un instrumento de medición realmente comprueba la variable que pretende medir” (p. 54).

En tal sentido, se utilizará el juicio de 3 expertos quienes determinarán la congruencia de la relación de los ítems en consonancia con los objetivos de la investigación, en relación a determinar los factores que influyen en la dieta diaria de los usuarios con tuberculosis que asisten a consulta de neumotisiología en el Distrito Sanitario N° 3 Avenida San Martín - Distrito Capital.

Confiabilidad

Según Polit y Hungler (1997) la confiabilidad se refiere a: “la esencia,

el grado de congruencia con el cual mide el atributo que supuestamente debe medir". (p. 351).

Para obtener la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a diez (10) usuarios con tuberculosis que asisten a consulta al servicio de neumotisiología del Distrito Sanitario N° 4 en la Región Capital, que tienen la misma característica pero que no fueron seleccionadas para la muestra.

Se aplicó el estadígrafo Alpha de Combrach, en el programa estadístico SPSS versión 17 en español, dando como resultado 0,87% de confiabilidad.

Presentación de los Resultados

A este nivel se procesan y analizan los datos obtenidos mediante el instrumento haciendo uso de diferentes técnicas tales como la tabulación, la misma según Tamayo y Tamayo (op. cit.) "Es una parte del proceso técnico el análisis estadístico de los datos. La operación esencial en la tabulación es el recuento para determinar el número de los casos que encajan en las distintas categorías". (p. 127).

La tabulación en definitiva, tiene como fundamento reporta los resultados de la aplicación del instrumento, y por lo tanto, su presentación

se realizó en forma secundaria mediante el empleo de gráficos que según Camel Fayad, C. (2002) “Estos diagramas son los más frecuentemente empleados, con respecto al análisis, se descifra lo que revelan los datos recogidos”. (p. 35). Se utilizó el porcentaje como estadígrafo de análisis de los resultados.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Análisis y Tabulación de los Resultados

Con la aplicación del instrumento tipo cuestionario utilizado para la recolección de los datos a través de los usuarios con tuberculosis que asisten a consulta al servicio de neumatología del Distrito Sanitario N° 3 en la Región Capital, se procedió a codificar y tabular los datos para presentarlos en cuadros estadísticos y gráficos que permitieran llegar a un análisis cualitativo de dichos resultados en los diferentes niveles.

Cuadro 1. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Ítemes	Si		No		Total	
	fr	%	fr	%	fr	%
1 Suministro de alimentos al organismo según tipo de alimento.	25	50	25	50	50	100
2 Estructura su dieta diaria con base a los tipos de alimentos	25	50	25	50	50	100

Fuente: Instrumento aplicado

Análisis: Las respuestas de la población encuestadas en relación al indicador Dieta Diaria sobre aspectos de la alimentación, el 50% responde que sí conoce que el consumo de alimentos proporciona bienestar a la salud, el 50% restante responde que no; acerca de alimentación y defensas del organismo, el 50% lo conoce y el resto dice no conocer; respecto al tipo de alimento que conoce de la dieta balanceada, (no graficado) el 42% respondió que harinas y el 58% Carnes, lo que permite inferir el desconocimiento de los tipos de alimentos por parte de la población objeto de estudio.

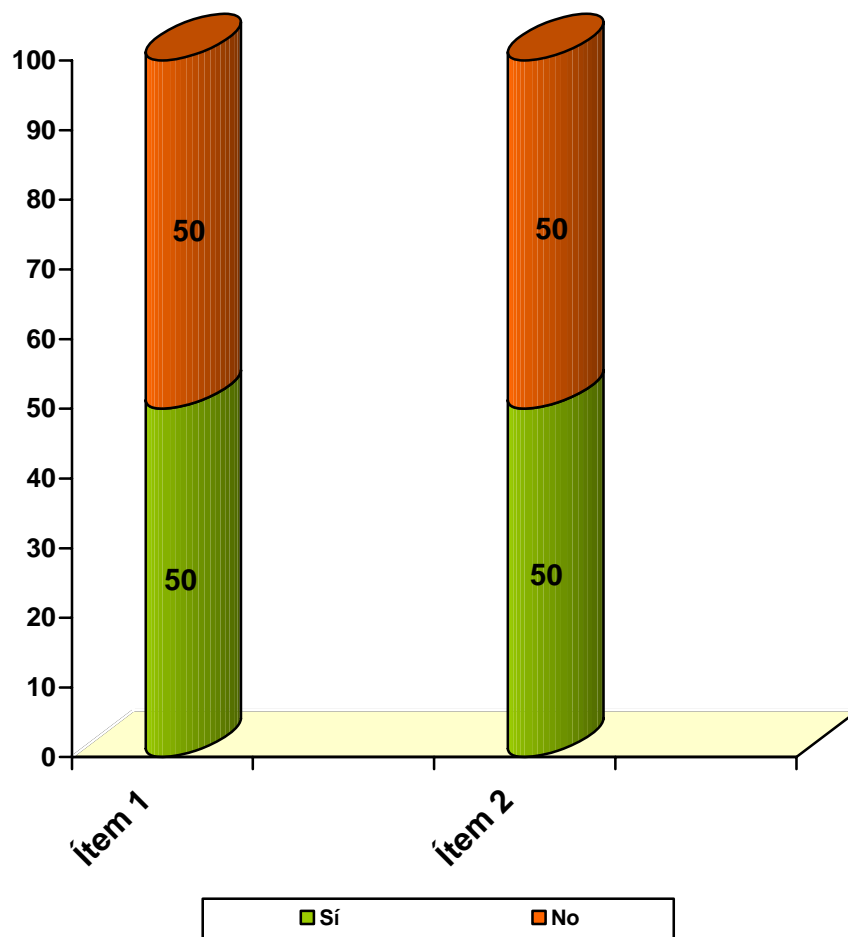


Gráfico 1. Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Cuadro 2. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Ítemes	Si		No		Total	
	fr	%	fr	%	fr	%
4. Solo debe comer una vez al día	20	40	30	60	50	100
5. Comer 2 veces al día	20	40	30	60	50	100
6. Comer 3 veces al día mas merienda	20	40	30	60	50	100

Fuente: Instrumento aplicado.

Análisis: Al análisis de las respuestas emitidas por la población objeto de estudio, se evidencia el desconocimiento del usuario con Dx Tuberculosis, con referencia al número de comidas por día, en las tres opciones respondieron igual, lo que hace inferir falta de información del tópico

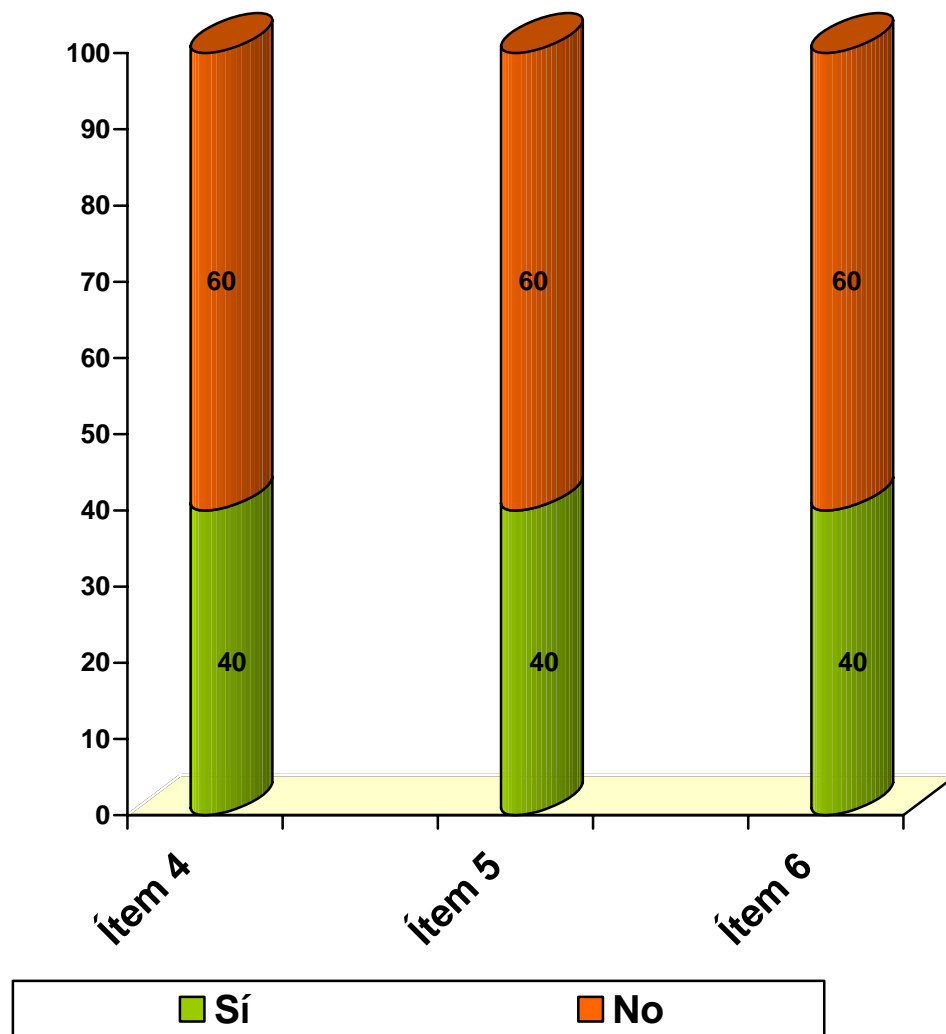


Gráfico 2. Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Cuadro 3. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Ítemes	Si		No		Total	
	fr	%	fr	%	fr	%
7. Debe chequear las porciones del alimento al día.	20	40	30	60	50	100
8. Debe medirse por taza cafetera las porciones	21	42	29	58	50	100

Fuente: Instrumento aplicado

Análisis: Al igual que los ítemes anteriores, se evidencia falta de información por parte de los usuarios acerca de la importancia de las porciones de alimento día en la dieta.

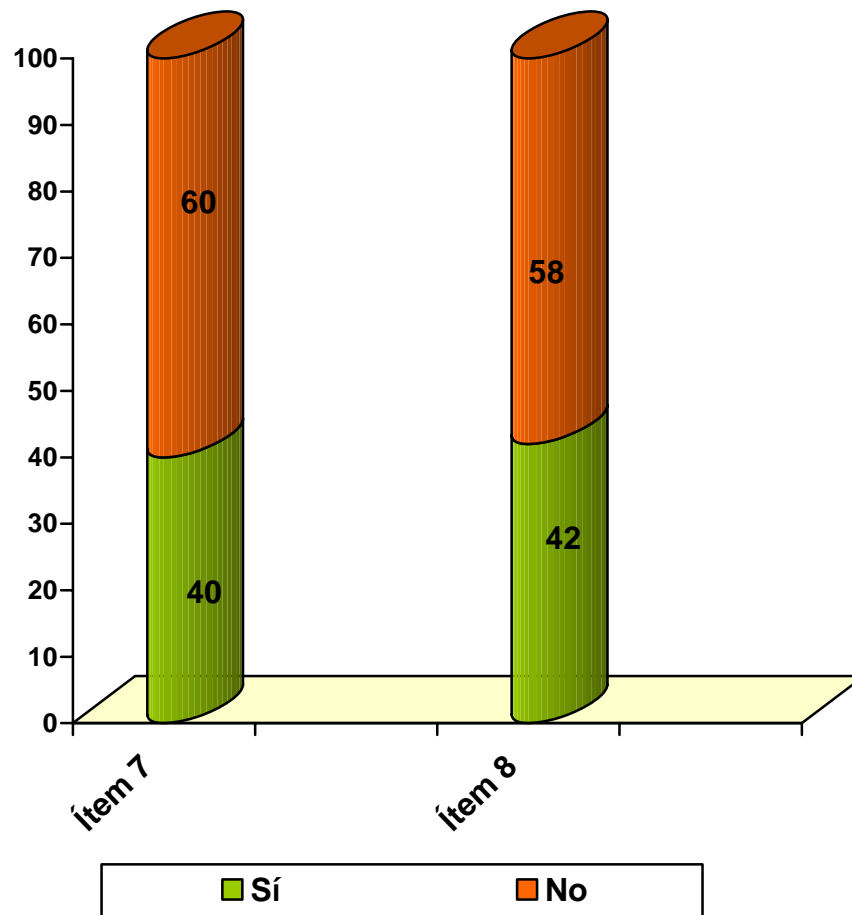


Gráfico 3. Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: Dieta Diaria referente a la alimentación.

Cuadro 4. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: empleo e ingreso que influyen en la dieta diaria

Ítemes	Si		No		Total	
	fr	%	fr	%	fr	%
9. La posee una actividad laboral	18	36	38	64	50	100
11 Ingreso familiar fijo como factor importante en la alimentación	18	36	38	64	50	100

Fuente: Instrumento aplicado

Análisis: Las respuestas de las personas encuestadas en relación al indicador empleo e ingreso y su influencia en la alimentación, al indagar sobre la ocupación laboral de los usuarios, el 36% dice que sí posee empleo y el 64% que no; de tal manera que el 36% tiene un empleo para cubrir su alimentación, y el 64% restante dice que no; ello conlleva a que respondan a las preguntas no graficadas ítem 10 qué tipo de empleo tienen el 100% no respondió la pregunta y para el ítem 12 respondieron ningún ingreso, lo que lleva a inferir que tanto el empleo como el ingreso no son estables lo que va a repercutir en la alimentación del tuberculoso

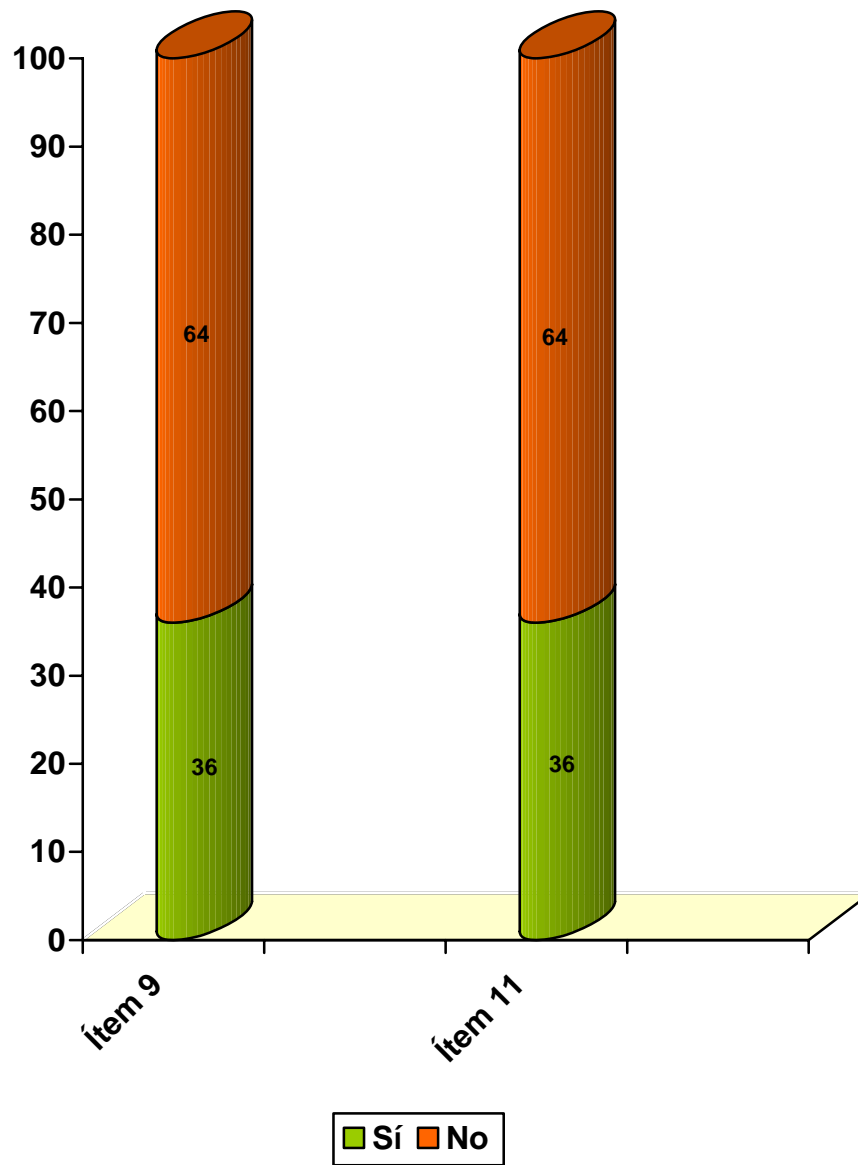


Gráfico 4. Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los usuarios con Dx tuberculosis que asisten a la consulta en el Servicio de Neumotisiología Distrito Sanitario N° 3, Región Capital 2009. Indicador: empleo e ingreso que influyen en la dieta diaria

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La alimentación puede ayudar a producir el brillo de una buena salud que mejore la apariencia personal del individuo, ya que ella puede afectar el aspecto físico, por su influencia en las diferentes partes del organismo, así como en el caso específico de los usuarios con tuberculosis.

Como se expresó al inicio del presente trabajo, la intención de realizarlo estaba encaminada a determinar los factores que influyen en la alimentación de los usuarios con tuberculosis, de tal manera que, una vez analizados los datos del instrumento aplicado se procede a elaborar la siguiente conclusión:

Las personas con tuberculosis que fueron encuestadas sobre factores de influencia en una alimentación adecuada como aspecto decisivo en la recuperación de la salud, muestran manejo insuficiente de información que vincule la estrecha relación de este aspecto con la salud, así como es

insuficiente según los datos obtenidos, la información de este componente para crear defensas en el organismo o que una dieta apropiada juegan un papel decisivo en cuestiones de salud.

A fin de considerar la influencia de los factores económicos en la alimentación de los usuarios con tuberculosis, el análisis de los datos señalan que un porcentaje muy alto no tiene empleo, situación que incide en la posibilidad de adquirir el ingreso salarial suficiente para cubrir gastos de alimentación adecuada que el cuerpo según sus necesidades requiere, lo cual influye en considerar que el ingreso familiar suficiente es un componente básico y necesario para lograr recuperar la salud de estos usuarios, más aún considerando que esta patología se relaciona en aquel entorno deteriorado por las condiciones socioeconómicas del país, como la alta tasa de desempleo

Recomendaciones

Informar a las autoridades sanitarias de los resultados de la presente investigación, siendo esta patología social y un problema de salud pública orientar a los usuarios con Dx Tuberculosis a asistir a los comedores populares de su sector, de manera que aun sin poseer solvencia económica para su manutención alimenticia puedan ingerir una dieta diaria balanceada a través de esta misión alimentaria que existe en el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Álvarez. R. (2000). ***La calidad en la asistencia de urgencia.*** Madrid: Fundación Mafle Medicina.
- Barboza y Tancredo. (2000). ***Enfermería comunitaria y educación.*** Caracas: ROMOR
- Boyd, J. (1999). ***Base Conceptual para la Intervención de Enfermería con la Familia.*** Editorial Neptuno. España.
- Briceño y Colombo (1.999). ***La alimentación.*** México: Episteme
- Canales, Alvarado y Pineda. (1.999). ***Metodología de la investigación*** (2a. ed.) O.P. La salud.
- Cedeño, González y Noguera. (2.004). ***Cuidados de enfermería a pacientes con patología Mycobacterium Tuberculosis, tratados en el Hospital Dr. Rafael González Plaza de Barbela. Municipio Guanagua del Estado Carabobo.*** Trabajo de Grado no publicado,
- Constitución Bolivariana de la República de Venezuela. (1.999). ***Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5453, marzo 3, 2000.***
- Dieterich, H. (1.999). ***Nueva guía para la investigación científica.*** México: Ciencia y tecnología.

Fayad, C. (2000). ***Estadística Médica y Planificación de la Salud***. Universidad de Los Andes. Consejo Publicaciones, Mérida – Venezuela.

Federación Venezolana de Enfermeras. (1999). ***Código Deontológico de Ética de Enfermería***. (1a. ed.). México.

Ferrara (1.998). ***Enfermería comunitaria***. Caracas: Mc Graw Hill.

Guía Nutricional. (2001). Editorial Kapeluz. Buenos Aires.

Guilarte, G. (2004). ***La salud del venezolano***. Guía de alimentación. INN.

Kerschner, B. (2001). ***El conocimiento de la nutrición***. Barcelona: España

Labrador, B. Pérez, F y Pérez, M. (2.003). ***Factores condicionantes del proceso salud enfermedad presente en la comunidad que habita en el sector Las Adjuntas del Municipio Carirubana, Punto Fijo – Estado Falcón***. Trabajo especial de grado para optar al título de Licenciado en Enfermería. Escuela Experimental de Enfermería. Universidad Central de Venezuela.

Ley del Ejercicio Profesional de Enfermería. (2005). ***Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 38.263, Septiembre 1,***

Ley Orgánica de Salud (1998). ***Gaceta Oficial de la República de Venezuela, N° 5.263. Caracas.***

Martínez, M. (1999). ***El Paradigma Emergente***. Caracas: Trillas.

Maslow, A. (1968). ***Teorías de la motivación***. México: Mac Graw Hill.

Montilla, Salcedo y Vuelvas. (2.001). ***La Práctica de enfermería de atención comunitaria en el estudio de contactos tuberculosos a través de la educación, planificación.*** Trabajo de Grado no publicado,

Olivares, B. (1995). ***La tuberculosis enfermedad reemergente.*** Caracas: Astros

Organización Mundial de la Salud. (2004). ***The World Health Report 2000. Health systems: Improving performance.***

Polit, D y Hungler, P. (1.997). ***Investigación científica en ciencias de la salud.*** (5ª. ed.) México: Mc Graw –Hills.

Ramírez, T. (1999). ***El Proyecto de la Investigación Científica.*** Caracas: Panapo.

Sabino, C. (2000). ***El Proceso de investigación.*** Caracas: Panapo.

Sánchez. (2004). ***Acciones del profesional de enfermería para evitar la propagación de la tuberculosis en el ambulatorio los eucaliptos en la Región Capital.*** Trabajo de Grado no publicado,

Sánchez, A., Aparicio, R. y Germán, B. (2.000). ***Actuación en enfermería comunitaria. Sistemas y programas de salud.*** (2a. ed.). España: Mc. Graw Hills.

Sánchez y Gabaldón (2000). ***La tuberculosis y la alimentación.*** Caracas: Panapo.

Schuftan (2.001). ***Factores culturales de la alimentación.*** México: Arbort

Tamayo y Tamayo. (1.999). ***El proceso de la investigación científica.*** (5a. ed.). Caracas: Limusa.

Trejo, J. y Pérez. (1995). ***Guía clínica de investigación epidemiológica y en servicios de salud.*** México.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Vicerrectorado de Investigación y Postgrado. (2004). ***Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales.*** (3a. ed). Caracas: FEDUPEL.

Zambrano, E., Gutiérrez, O., Navarro, C. (1999). ***Factores que afectan el estado de salud en los habitantes del barrio La Manga, Barranquilla, Colombia.*** Tesis de grado no publicada.

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CUESTIONARIO FACTORES SOCIOECÓMICOS QUE INFLUYEN EN
DIETA DIARIA DEL USUARIO CON DX TUBERCULOSIS QUE ASISTEN
A NEUMOTISIOLOGÍA DISTRITO SANITARIO Nº 3,
SAN MARTIN, CARACAS - 2009**

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta un cuestionario:

- Lea detenidamente todas las preguntas.
- Conteste con claridad y precisión las preguntas.
- Seleccione con claridad a las la alternativas que describa mejor su respuesta y marque con una equis (X).
- Sí tiene dudas diríjase a la encuestadora.
- Una vez respondidas todas las preguntas, devuelva el cuestionario a la persona que te lo entregó.

Gracias por su
colaboración

Las autoras

CUESTIONARIO

ITEMES		SI	NO
El usuario con Dx de Tuberculosis:			
1	Suministro de alimentos al organismo según tipo de alimento		
2	Estructura su dieta diaria con base a los tipos de alimentos		
3	¿Qué tipos de alimentos de la dieta balanceada conoce usted?		
4	Solo debe comer una vez al día		
5	Comer 2 veces al día		
6	Comer 3 veces al día más merienda		
7	Debe chequear la porciones del alimento al día		
8	¿Las porciones deben medirse por taza de café?		
9	¿Posee una actividad laboral?		
10	¿Que tipo de empleo tiene usted?		
11	¿Usted Cuenta con un ingreso fijo?		
12	¿Cuánto es su ingreso Mensual? a. un salario mínimo b. menos de un salario mínimo c. ningún ingreso		