



Español

Universidade Federal Fluminense



ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA

Artículos Originales



Factores influenciadores del conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis: estudio transversal

Eduarda Penha Garcês¹, Pedro Martins Lima Neto^{1,2}, Roberta de Araújo Silva¹, Francisco Dimitre Rodrigo Pereira Santos³, Maria Aparecida Alves de Oliveira Serra¹

1 Universidade Federal de Maranhão

2 Hospital Municipal de Imperatriz

3 Instituto de Enseñanza Superior del Sur de Maranhão

RESUMEN

Objetivo: identificar Los factores que influyen el conocimiento de estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis. **Método:** estudio transversal, con enfoque cuantitativo, realizado en el período de mayo a junio de 2016. La muestra fue constituida por 167 estudiantes de Enfermería de una universidad pública del Nordeste de Brasil. **Resultado:** la mayoría de los estudiantes conoce los principales aspectos de la enfermedad. Factores como ser soltero, no poseer otra ocupación ni actividad remunerada, vivir con pocas personas y buscar informaciones con los profesores estaban asociados a un conocimiento mayor sobre hanseniasis. Estudiantes del sexo femenino demostraron menores chances de conocer la enfermedad. **Conclusión:** los estudiantes de Enfermería poseen conocimiento sobre hanseniasis, sin embargo, aún existen dudas con relación al modo de transmisión de la enfermedad.

Descriptor: Lepra; Educación en Enfermería; Estudiantes de Enfermería; Conocimiento.

INTRODUCCIÓN

La hanseniasis es una enfermedad infecciosa contagiosa causada por el bacilo intracelular *Mycobacterium leprae*, cuyas principales manifestaciones clínicas son lesiones dermatoneurológicas que llevan al apareamiento de incapacidades físicas y limitaciones de naturaleza psicosocial (1).

A pesar de esfuerzos de los órganos de salud nacional e internacional para su eliminación, aún es un importante problema de salud pública, afectando principalmente camadas de la población menos favorecidas económicamente (2). Brasil es el segundo en el mundo con mayor número de casos nuevos detectados, precedido a penas por India (3).

En Brasil, después de 2010, hubo una reducción de las tasas de prevalencia, sin embargo, los números de detección de casos nuevos, con elevado grado de incapacidad física, continúan elevados, superiores a los encontrados en países como China, India y Tailandia (4). Aunque algunas regiones del país hayan alcanzado reducción de la enfermedad, las regiones Norte, Centro-Oeste y Nordeste aún presentan altos niveles de casos de la enfermedad (2).

Las razones potenciales para la mantención de la hanseniasis en áreas endémicas están relacionadas a la detección y tratamiento tardío de la enfermedad, su notificación de los casos, condiciones escasas de vivienda con superpoblación, baja escolaridad, pobreza y movimientos migratorios, que facilitan la dispersión de la enfermedad (5,6). Se resalta que el contacto duradero entre personas enfermas es la más importante vía de contaminación, favoreciendo la constante transmisión de la enfermedad (7, 8).

El control del agravio consiste en el diagnóstico precoz y tratamiento con poliquimioterapia (PQT). Los profesionales de salud deben estar habilitados a realizar el diagnóstico de la hanseniasis por medio de la búsqueda activa de casos en la

comunidad y del examen dermatoneurológicas, buscando lesiones o áreas de piel con cambios en la sensibilidad, asociadas o no al comprometimiento de nervios periféricos (9).

Entre los profesionales de la salud responsables por el acompañamiento del cliente con hanseniasis se encuentra el enfermero, que debe estar habilitado para el cuidado integral del individuo y ejecución de acciones de prevención y control de la enfermedad junto a la comunidad (10). De esa forma, los centros académicos necesitan preparar futuros profesionales para actuar en el escenario de la salud, colocándolos en situaciones de confrontamiento con la realidad donde puedan asimilar conceptos, reconocer formas clínicas y cuestionar soluciones, buscando mejorar en la asistencia al paciente.

Delante de los factores que han dificultado el control de la hanseniasis, el bajo nivel de información sobre la enfermedad entre estudiantes y profesionales de Enfermería y de otras áreas de la salud, este estudio es relevante, considerándose que la enseñanza sobre hanseniasis ha sido negligencia en las universidades que ofrecen cursos en área de la salud, mismo en los países endémicos (11).

Por lo tanto, identificar el conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis y los factores que influyen en su proceso de aprendizaje contribuirá para la formación calificada de los futuros profesionales y subsidiará las acciones en salud desarrolladas por los enfermeros en la prevención, tratamiento y control de la enfermedad.

Delante de ese contexto, este estudio tuvo como objetivo identificar los factores que influyen el conocimiento de estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis.

MÉTODO

Se trata de un estudio transversal realizado en una universidad pública del estado de Maranhão,

situado al Nordeste de Brasil. En el período de estudio, había 186 estudiantes matriculados en el curso de graduación en Enfermería. El cálculo de la muestra fue realizado por una fórmula para una población infinita. Se adoptó una prevalencia de 50%, por proporcionar un tamaño y muestra máxima, un nivel de significancia de $\alpha=0,05$ y un error de muestra absoluta de 4%. El tamaño esperado de la muestra resultó en 126 individuos. Considerando pérdidas de informaciones en cuestionarios por medio de respuestas erradas y/o incompletas, el tamaño definitivo totalizó 167 estudiantes.

La selección de los participantes fue realizada aleatoriamente, obedeciendo a los criterios de elegibilidad establecidos. Los criterios de inclusión fueron estudiantes de ambos sexos, del tercer al octavo períodos, que estuviesen regularmente matriculados en la institución. Como criterio de exclusión, los discentes que presentaron alguna pendencia junto a la coordinación del curso de Enfermería.

El instrumento utilizado para la colecta de datos fue un cuestionario envolviendo las características sociodemográficas, fuentes utilizadas para adquirir conocimiento sobre la hanseniasis el conocimiento de los discentes sobre la hanseniasis. Antes de la efectiva colecta de datos, el cuestionario fue pre-probado en diez participantes. Después del pre-test, algunas preguntas fueron revistas y, posteriormente, se realizó la colecta de datos.

Para esa colecta, fue ofrecido un entrenamiento de 30 horas con los pesquisadores de campo. Ella fue hecha en el período de mayo a junio de 2016. Se realizó el reclutamiento de los universitarios en las salas de aula después los esclarecimientos sobre los objetivos y el método de la pesquisa. Los que estaban de acuerdo firmaron el Término de Consentimiento Libre y Aclarado (TCLE) y respondieron al cuestionario.

Como variables, fueron elegidos: de desenlace, el conocimiento de los discentes sobre hanseniasis y variable independientemente, los

factores sociodemográficos (sexo, edad, estado civil, religión, etnia, conclusión de la enseñanza media, curso de otra graduación, actividades remuneradas, residencia con cuantas personas, medio de transporte, acceso a servicios de salud privado) y las fuentes de actualización sobre la enfermedad (artículos científicos, periódicos y carpetas, sitios electrónicos, biblioteca, cursos de extensión, grupos de estudios, congresos, simposios e palestras, busca de informaciones con profesores y con profesionales de la salud).

El procesamiento de los datos y el análisis estadístico fueron realizados por medio del programa Statistical Package for the Social Science®, versión 22.0. Las variables cuantitativas fueron presentadas por medio de estadística descriptiva (media y desvío estándar), y las cualitativas por medio de proporción e intervalo de confianza (95%). Primeramente, fue hecho el test de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de las variables cuantitativas. Para verificar la asociación entre las variables, se aplicó el test Qui Cuadrado de Pearson. Su efecto fue medido por medio de la razón de chance, considerando un nivel de significancia de $p<0,05$.

El estudio fue direccionado por las normas que regulan la pesquisa con seres humanos, de acuerdo con la Resolución nº 466/2012 del Consejo Nacional de Salud/Ministerio de la Salud. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa de la Universidad Federal de Maranhão, con el parecer nº 1.412.755.

RESULTADOS

De los 167 estudiantes de Enfermería investigados, 76,6% eran del sexo femenino; la edad fue variada entre 18 y 51 años, con una edad de 24,2 (desvío estándar de 5,32); 73,1% eran pardos o negros; 77,8% eran solteros; 78,4% tenían religión; 85% no ejercían actividad remunerada; 83,2%

vivían con hasta cuatro personas; 73,7% utilizaban transporte público; 86,8% no utilizaban el servicio de salud privado; 78,4% concluían la enseñanza media en instituciones públicas y 87,4% no poseían otra graduación.

En relación con las informaciones sobre hanseniasis, la mayoría de los estudiantes de Enfermería mostró conocimiento adecuado sobre la enfermedad. Los mayores errores fueron verificados en relación a la transmisión de la hanseniasis: 46,7% de los estudiantes desconocen la principal forma de transmisión de la enfermedad (Tabla 1).

Tabla 1. Conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis (n= 167). Imperatriz, 2016.

| Conocimiento sobre Hanseniasis | | |
|--------------------------------|------------------|---------------|
| Conocimiento | Acierto n (%) | Erro n (%) |
| Agente etiológico | 146 (87,4) | 21 (12,6) |
| Señales y síntomas | 155 (92,8) | 12 (7,2) |
| Políticas de control | 161 (96,4) | 6 (3,6) |
| Cura de la enfermedad | 154 (92,2) | 13 (7,8) |
| Transmisión de la enfermedad | 89 (53,3) | 78 (46,7) |
| Conducta del diagnóstico | 139 (83,2) | 28 (16,6) |
| Incapacidad hanseniasis | 131 (78,4) | 36 (21,6) |
| Tratamiento hanseniasis | 145 (86,8) | 22 (13,2) |

Fuente: *autoría propia*.

Se observó que 65,3% de los estudiantes de Enfermería adquieren informaciones sobre hanseniasis en periódicos y carpetas; 50,3% buscan informaciones por medio de los profesores y 46,6% utilizan artículos científicos. La mayoría de los estudiantes de Enfermería no busca informaciones sobre la enfermedad por medio de cursos de extensión (82,6%), grupos de estudio (76%) y preguntas al profesional de salud (70,1%) (Tabla 2).

En relación con la cantidad de cuestiones sobre hanseniasis que cada estudiante acertó, se observó que 53,3% (78/167) de los alumnos acertaron más de cincuenta por ciento de las cuestiones.

Los estudiantes del sexo femenino demostraron menores chances de acierto de las cuestiones sobre hanseniasis ($p=0,058$; razón de chance=0,72). Los estudiantes solteros tenían menor chance de errar las cuestiones que los casados ($p=0,041$; razón de chance=0,63), asociación estadísticamente significativa (Tabla 3).

Tabla 2. Fuentes de información sobre hanseniasis segundo estudiantes de Enfermería (n=167). Imperatriz, 2016.

| Fuente de información | Sí n (%) | No n (%) |
|---|-------------|-------------|
| Artículos científicos | 78 (46,7) | 89 (53,3) |
| Periódicos y carpetas | 109 (65,3) | 58 (34,7) |
| Sitios electrónicos | 58 (34,7) | 109 (65,3) |
| Biblioteca | 77 (46,1) | 90 (53,9) |
| Cursos de extensión | 29 (17,4) | 138 (82,6) |
| Grupos de estudio | 40 (24) | 127 (76) |
| Congresos, simposios y conferencias | 59 (35,3) | 59 (35,3) |
| Busca de informaciones con profesores | 84 (50,3) | 83 (49,7) |
| Busca de informaciones con profesionales de salud | 50 (29,9) | 117 (70,1) |

Fuente: *autoría propia*.

Los estudiantes de Enfermería que no poseían otra graduación ($p=0,001$; razón de chance=3,59), sin actividad remunerada ($p=0,04$; razón de chance=1,78) y que vivían con hasta cuatro personas ($p=0,05$; razón de chance=1,42) demostraron mayores chances de acierto de las cuestiones sobre hanseniasis, asociación estadísticamente significativa (Tabla 3).

Se observó que los estudiantes de Enfermería que no buscaron informaciones sobre la enfermedad en cursos de extensión tenían mayores chances de acierto de las cuestiones sobre hanseniasis ($p=0,02$; razón de chance=1,83). Los discentes que buscaron informaciones sobre la enfermedad con los profesores tenían menores chances de errar las cuestiones sobre la enfermedad ($p=0,05$; razón de chance=0,74), asociación estadísticamente signi-

Tabla 3. Asociación de los factores sociodemográficos con el conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis (n=167). Imperatriz, 2016.

| Características socio-demográficas | Conocimiento sobre hanseniasis | | p | RC | 95%IC |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------|------|-----------|
| | >50% Acerto n (%) | <50% Acerto n (%) | | | |
| Sexo | | | | | |
| Masculino | 23 (29,4) | 16 (17,9) | 0,058* | 0,72 | 0,25-0,08 |
| Feminino | 55 (70,6) | 73 (82,1) | | | |
| Edad | | | | | |
| Menos de 18 años | 18 (23) | 14 (15,7) | 0,229 | 1,26 | 0,88-1,81 |
| Más de 18 años | 60 (77) | 75 (84,3) | | | |
| Estado civil | | | | | |
| Casado(a) | 12 (15,3) | 25 (28,0) | 0,041* | 0,63 | 0,38-1,04 |
| Soltero(a) | 66 (84,7) | 64 (72,0) | | | |
| Religión | | | | | |
| No | 14 (17,9) | 22 (24,7) | 0,28 | 0,79 | 51,0-1,24 |
| Sí | 64 (82,1) | 67 (75,3) | | | |
| Etnia | | | | | |
| Pardos/negros | 60 (76,9) | 62 (69,6) | 0,29 | 1,23 | 0,82-1,83 |
| Blancos | 18 (23,1) | 27 (30,4) | | | |
| Enseñanza media | | | | | |
| Público | 61 (78,2) | 70 (78,6) | 0,94 | 0,98 | 0,66-1,45 |
| Privado | 17 (21,8) | 19 (21,4) | | | |
| Otra graduación | | | | | |
| No | 75 (96,1) | 71 (79,7) | 0,001* | 3,59 | 1,24-10,3 |
| Sí | 3 (3,9) | 18 (20,3) | | | |
| Actividad remunerada | | | | | |
| No | 71 (91,0) | 71 (79,7) | 0,04* | 1,78 | 0,93-3,42 |
| Sí | 7 (9,0) | 18 (20,3) | | | |
| Cuántas personas viven | | | | | |
| Hasta cuatro personas | 62 (79,4) | 60 (67,4) | 0,05* | 1,42 | 0,92-2,19 |
| Más de cuatro personas | 16 (20,6) | 29 (30,0) | | | |
| Medio de transporte | | | | | |
| Público | 58 (74,2) | 65(73,0) | 0,84 | 1,03 | 0,71-1,50 |
| Particular | 20 (25,8) | 24 (27,0) | | | |
| Servicio de salud privado | | | | | |
| No | 69 (88,4) | 76 (85,3) | 0,55 | 1,16 | 0,68-1,97 |
| Sí | 9 (11,6) | 13 (14,7) | | | |

* Nivel de significancia de $p < 0,05$.

Fuente: autoría propia.

ficante (Tabla 4).

DISCUSIÓN

Este estudio busco identificar Los factores que influncian al conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis en una

universidad pública del Nordeste de Brasil, región endémica para la enfermedad. La mayoría de los estudiantes conocía los principales aspectos de la enfermedad, sin embargo, una parcela expresiva desconoce el principal modo de contagio.

El modo de transmisión de la hanseniasis, elucidado y divulgado por los programas de control de la enfermedad en los contextos nacional e

Tabla 4. Asociación de las fuentes de información sobre la enfermedad con el conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre hanseniasis (n=167). Imperatriz, 2016.

| Fuente de información | Conocimiento | | p | RC | 95%IC |
|--|-----------------------|-----------------------|-------|------|-----------|
| | >50% Acierto n (%) | <50% Acierto n (%) | | | |
| Artículos científicos | | | | | |
| Sí | 35 (44,8) | 43 (48,3) | 0,65 | 1,07 | 0,77-1,49 |
| No | 43 (55,2) | 46 (51,7) | | | |
| Periódicos y carpetas | | | | | |
| Sí | 52 (66,6) | 57 (64) | 0,72 | 0,94 | 0,66-1,32 |
| No | 26 (33,4) | 32(36) | | | |
| Sitios electrónicos | | | | | |
| Sí | 30 (38,4) | 28 (31,4) | 0,34 | 0,85 | 0,61-1,18 |
| No | 48 (61,6) | 61 (68,6) | | | |
| Biblioteca | | | | | |
| Sí | 38 (48,7) | 39 (43,8) | 0,52 | 0,90 | 0,65-1,24 |
| No | 40 (51,3) | 50 (56,2) | | | |
| Cursos de extensión | | | | | |
| Sí | 8 (10,1) | 11 (12,3) | 0,02* | 1,83 | 0,99-3,39 |
| No | 70 (89,9) | 78 (87,7) | | | |
| Grupos de estudio | | | | | |
| Sí | 18 (23) | 22 (24,7) | 0,80 | 1,05 | 0,71-1,54 |
| No | 60 (77) | 67 (75,3) | | | |
| Congresos, simposios y conferencias | | | | | |
| Sí | 28 (35,8) | 31 (34,8) | 0,88 | 0,97 | 0,69-1,36 |
| No | 50 (64,2) | 58 (65,2) | | | |
| Busca de informaciones con profesores | | | | | |
| Sí | 45 (57,6) | 39 (48,8) | 0,05* | 0,74 | 0,53-1,03 |
| No | 33 (42,4) | 50 (51,2) | | | |
| Busca de informaciones con profesionales de salud | | | | | |
| Sí | 22 (28,2) | 28 (31,4) | 0,64 | 1,08 | 0,75-1,58 |
| No | 56(71,8) | 61 (69,6) | | | |

* Nivel de significancia de $p < 0,05$.

Fuente: autoría propia.

internacional, consiste en la transmisión del bacilo por un individuo enfermo, sin tratamiento, por medio de contacto íntimo y prolongado presente, principalmente, en el convivio familiar. La transmisión de humano para humano, por medio de gotas respiratorias conteniendo el *Micobacterium leprae*, ha sido tradicionalmente considerada como catalizadora en la transmisión de la hanseniasis, debido al encuentro de los bacilos en secreciones de la nasofaringe de individuos enfermos (8,11).

Con relación a las fuentes de información sobre hanseniasis, esta investigación constató que la mayoría de los estudiantes adquiriría informaciones por medio de periódicos y carpetas, seguidos

por consultas a los profesores. Se sugiere, así, una mayor accesibilidad de los estudiantes a esas fuentes impresas y a los docentes, con búsqueda reducida de las actividades de extensión, constató con profesionales de salud y medios electrónicos.

Un estudio realizado con estudiantes de ciencias de la salud en Tanzania (12) identificó que las fuentes impresas fueron las más utilizadas y mostró dificultades de los estudiantes en la operacionalización y accesibilidad de las fuentes electrónicas. En contraste, un estudio realizado en Estados Unidos (13) demostró priorización de las fuentes de información electrónicas por los estudiantes de la salud, una vez que poseían mayor habilidad

y accesibilidad en el uso de esas fuentes.

Este análisis mostró que el sexo femenino era mayoría y estaba asociado al menor conocimiento acerca de la hanseniasis. Las mujeres, muchas veces, necesitan conciliar las actividades domésticas con las académicas. Así, se cree que el exceso de tareas acumuladas puede interferir en la dedicación y desempeño como estudiante, contribuyendo para la reducción del tiempo dedicado a la búsqueda de conocimiento sobre la enfermedad (14,15).

Los discentes solteros tenían más conocimiento acerca de la hanseniasis, lo que sugiere mayor disponibilidad para dedicarse a los estudios, hecho muchas veces no observado en los casados, que poseen responsabilidades y atribuciones domésticas que pueden interferir en el tiempo dedicado a la búsqueda por conocimiento. Los discentes que vivían con menor cantidad de personas presentaron mayor conocimiento sobre la enfermedad, sugiriendo ambientes domésticos tranquilos, favorables a la búsqueda de conocimiento (15,16).

En este estudio, los estudiantes que no ejercían actividad remunerada y no cursaban otra graduación tenían un conocimiento mayor acerca de la hanseniasis, demostrando que la no participación de los estudiantes en otras actividades, que exigen cargas horarias obligatorias, posibilita mayor disponibilidad para buscar informaciones sobre la enfermedad, ampliando su conocimiento. Estudios han demostrado que estudiantes de Enfermería que poseen actividades remuneradas mostraron menor desempeño académico debido a la falta de tiempo para la búsqueda de informaciones (17,18,19).

El presente estudio mostró que los estudiantes que buscaban información sobre la hanseniasis en el contenido transmitido por el profesor tenían mejor conocimiento de la enfermedad de que los alumnos que buscaban conocer la enfermedad por medio de las actividades de extensión. Esos datos reflejan la mayor accesibilidad y confianza de los

discentes en las informaciones repasadas por los docentes y actividades de extensión reducidas y poco atractivas en la búsqueda de conocimiento sobre la hanseniasis.

Una investigación realizada en India, país endémico para la hanseniasis, mostró que estudiantes de Enfermería adquirieron más informaciones sobre la patología durante las prácticas en los servicios de salud. El conocimiento fue mayor cuando asistían pacientes acometidos por la afección (11). En esa perspectiva, se percibió que las experiencias de la extensión comunitaria constituyen espacios de experimentación que contribuyan para ampliar el conocimiento de los estudiantes, una vez que conectan la teoría con la práctica.

Delante de lo expuesto, es necesario la adopción de estrategias institucionales para mejorar la oferta y la calidad de las actividades de extensión sobre hanseniasis como forma de aproximar los discentes de la comunidad y servicios de salud, ampliando el conocimiento sobre la enfermedad y preparando los futuros enfermeros ofrecer una asistencia calificada a sus clientes.

Durante el desarrollo de este trabajo, hubo limitaciones poseían muestra oriunda de una única universidad, por ejemplo. De esa forma, la generalización de los resultados, en relación con la población general, queda perjudicada. Por ser un estudio transversal, no fue posible el acompañamiento de los participantes del estudio en relación con el conocimiento sobre la hanseniasis. La evaluación fue hecha solamente por autor relato y no hubo otra medida de confiabilidad del relato. Por fin, es oblicua el recuerdo, una vez que fue investigada la enfermedad hanseniasis, que es vista en disciplinas en períodos diferentes de la graduación en Enfermería.

Por lo tanto, mismo con las limitaciones antes citadas, el resultado de este estudio se hace relevante, ya que contribuye para la calidad de la enseñanza, formación de los futuros enfermeros y elaboración de estrategias adecuadas para las

necesidades de esa clientela.

CONCLUSIÓN

La investigación mostró que la mayoría de los estudiantes de Enfermería posee conocimiento sobre hanseniasis, pero aun así existen dudas con relación al modo de transmisión de la enfermedad. El sexo femenino estaba asociado al menor conocimiento sobre hanseniasis, y los académicos solteros, los que no poseían actividad remunerada, u otra formación profesional y residían con pocas personas, tenían más dominio sobre el asunto. La principal fuente de informaciones utilizada por los estudiantes de Enfermería, que favoreció al mejor conocimiento sobre la enfermedad, fue la búsqueda de informaciones por medio de los profesores. Las actividades de extensión no contribuyeron para un mejor conocimiento de los estudiantes sobre la enfermedad.

CITAS

1. White C, Franco-Paredes C. Leprosy in the 21st century. *Clin Microbiol Rev*. [Internet] 2015 Jan [cited 2016 jan 25]; 28 (1): 80–94. Available from: <http://cmr.asm.org/content/28/1/80.full>. doi:<http://dx.doi.org/10.1128/CMR.00079-13>
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim epidemiológico. Situação epidemiológica da hanseníase no Brasil: análise de indicadores selecionados na última década e desafios para eliminação. Brasília: Ministério da Saúde [Internet]; 2013; 44(11):1-12. [cited 2016 jan 22]. Available from: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2014/junho/11/BE-2013-44--11---Hanseníase.pdf>
3. Rodrigues LC, Lockwood DNJ. Leprosy now: epidemiology, progress, challenges, and research gaps. *Lancet Infect Dis*. [Internet] 2011 Jun [cited 2016 jan 25]; 11 (6): 464-70. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21616456>. doi: <http://dx.doi.org/>

- org/ 10.1016/S1473-3099(11)70006-8.
4. Alberts CJ, Smith WC, Meima A, Wang L, Richardus JH. Potential effect of the World Health Organization's 2011-2015 global leprosy strategy on the prevalence of grade 2 disability: a trend analysis. *Bull World Health Organ*. [Internet] 2011 Apr [cited 2016 jan 25]; 89 (7): 487-95. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/89/7/10-085662/en/>. doi:<http://dx.doi.org/10.2471/BLT.10.085662>
5. Lockwood DNJ, Shetty V, Oliveira Penna G. Hazards of setting targets to eliminate disease lessons from the leprosy elimination campaign. *BMJ*. [Internet] 2014 Feb [cited 2016 jan 25]; 348:g1136. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24508610>. doi:<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.g1136>
6. Smith WC, van Brakel W, Gillis T, Saunderson P, Richardus JH. The missing millions: a threat to the elimination of leprosy. *PLoS Negl Trop Dis*. [Internet] 2015 Apr [cited 2016 jan 25]; 9 (4): e0003658. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4408099/>. doi:<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pntd.0003658>.
7. Bratschi MW, Steinmann P, Wickenden A, Gillis TP. Current knowledge on Mycobacterium leprae transmission: a systematic literature review. *Lepr Rev*. [Internet] 2015 Jun [cited 2016 jan 25]; 86(2): 142–55. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26502685>
8. Mensah-Awere D, Bratschi MW, Steinmann P, Fairley JK, Gillis TP. Developing strategies to block the transmission of leprosy. *Lepr Rev*. [Internet] 2015 Jun [cited 2016 jan 25]; 86:156–64. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26502686>
9. Polycarpou A, Walker SL, Lockwood DN. New findings in the pathogenesis of leprosy and implications for the management of leprosy. *Curr Opin Infect Dis*. [Internet] 2013 Oct [cited 2016 jan 25]; 26(5): 413–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23982232>. doi:<http://dx.doi.org/10.1097/QCO.0b013e3283638b04>
10. Rodrigues FF, Calou CG, Leandro TA, Antezana FJ, Pinheiro AK, Silva VM, Alves MD. Knowledge and practice of the nurse about leprosy: actions of control and elimination. *Rev Bras Enferm*. [Internet] 2015 Mar-Apr [cited 2016 jan 25]; 68(2):297-304. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v68n2/0034-7167-reben-68-02-0297.pdf>. doi:<http://>

- dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680216i
11. Rajkumar E, Julious S, Salome A, Jennifer G, John AS, Kannan L, Richard J. Effects of environment and education on knowledge and attitude of nursing students to wards leprosy. *Indian J Lepr.* [Internet] 2011 Jan-Mar [cited 2016 jan 25]; 83(1):37-43. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21638982>
 12. Haruna H, Tshuma N, Hu X. Health Information Needs and Reliability of Sources Among Nondegree Health Sciences Students: A Prerequisite for Designing eHealth Literacy. *Ann Glob Health.* [Internet] 2017 Mar-Apr [cited 2017 jul 16]; 83(2):369-379. Available from: [http://www.annalsofglobalhealth.org/article/S2214-9996\(17\)30596-9/fulltext](http://www.annalsofglobalhealth.org/article/S2214-9996(17)30596-9/fulltext) doi: 10.1016/j.aogh.2017.03.516.
 13. Saparova D, Nolan NS. Evaluating the appropriateness of electronic information resources for learning. *J Med Libr Assoc.* [Internet] 2016 Jan [cited 2017 jul 17]; 104(1):24-32. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4722638>. doi: 10.3163/1536-5050.104.1.004.
 14. Deatherage S, Servaty-Seib HL, Aksoz. Stress, coping, and internet use of college students. *J Am Coll Health.* [Internet] 2014 [cited 2017 jul 18]; 62(1):40-6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24313695>. doi: 10.1080/07448481.2013.843536.
 15. Pereira CA, Miranda LCS, Passos JP. O estresse e seus fatores determinantes na concepção dos graduandos de enfermagem. *Rev. Min. Enferm.* [Internet] 2010 Abr-Jun [cited 2017 jul 18]; 14(2): 204-209. Available from: <http://www.reme.org.br/artigo/detalhes/107> doi: <http://www.dx.doi.org/S1415-27622010000200009>
 16. Bublitz S, Guido LA, Kirchof RS, Neves ET, Lopes LFD. Sociodemographic and academic profile of nursing students from four Brazilian institutions. *Rev Gaúcha Enferm.* [Internet] 2015 mar-Jun [cited 2017 jul 18]; 36(1):77-83. Available from: <http://www.seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/48836>.
 17. Salamonson Y, Everett B, Koch J, Andrew S, Davidson PM. The impact of term-time paid work on academic performance in nursing students: a longitudinal study. *Int J Nurs Stud.* [Internet] 2012 May [cited 2017 jul 16]; 49(5):579-85. Available from: [http://www.journalofnursingstudies.com/article/S0020-7489\(11\)00409-3/fulltext](http://www.journalofnursingstudies.com/article/S0020-7489(11)00409-3/fulltext) doi: 10.1016/j.jnurstu.2011.10.012.
 18. Schoofs N, Bosold S, Slot V, Flentje J. Nursing student employment: impact on academic achievement. *Nurse Educ.* [Internet] 2008 Mar-Apr [cited 2017 jul 17]; 33(2):57-8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18317313> doi: 10.1097/01.NNE.0000299501.32529.44.
 19. Rochford C, Connolly M, Drennan J. Paid part-time employment and academic performance of undergraduate nursing students. *Nurse Educ Today.* [Internet] 2009 Aug [cited 2017 jul 18]; 29(6):601-6. Available from: [http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917\(09\)00016-1/fulltext](http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917(09)00016-1/fulltext). doi: 10.1016/j.nedt.2009.01.004.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 24/07/2016
Revisado: 14/07/2017
Aprobado: 14/07/2017