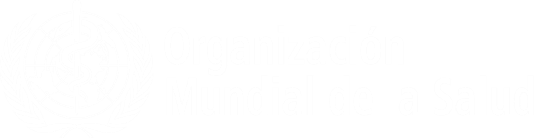
****

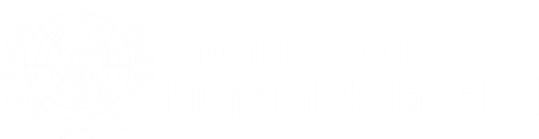


**Necesidades, percepciones y demandas de las comunidades: instrumento de evaluación comunitaria**

Módulo de la serie de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19

Orientaciones provisionales

5 de febrero de 2021

****

**Necesidades, percepciones y demandas de las comunidades: instrumento de evaluación comunitaria**

Módulo de la serie de evaluaciones de la capacidad de los servicios de salud en el contexto de la pandemia de COVID-19

Orientaciones provisionales

5 de febrero de 2021

# Sección 1. Identificación y consentimiento informado

Las preguntas de esta sección tienen por finalidad presentar el instrumento, recabar datos de la persona entrevistada y obtener su consentimiento informado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| 1.1 | Nombre de la persona que realiza la entrevista |  |
| 1.2 | Código de la persona que realiza la entrevista |  |
| 1.3 | Fecha |  |
| 1.4 | Hora |  |
| 1.5 | Código de la persona entrevistada |  |
| 1.6 | Número de teléfono de la persona entrevistada |  |
| 1.7 | Hola. Mi nombre es [NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ENTREVISTA] y llamo desde [ORGANIZACIÓN]. ¿Puedo hablar con [NOMBRE DE LA PERSONA ENTREVISTADA]? |  |
| 1.8 | Indique el resultado de la llamada telefónica | 1. Contactado el participante correcto 2. El número es correcto pero el participante no está disponible 3. No contestan 4. Número equivocado 5. El número ya no funciona |
| 1.9a | Hola, buenos días. Llamo en nombre del [MINISTERIO DE SALUD/ORGANISMO DE EJECUCIÓN]. El [MINISTERIO DE SALUD/ORGANISMO DE EJECUCIÓN] está realizando una evaluación entre referentes y representantes de las distintas comunidades y organizaciones de la sociedad civil a fin de proporcionar información al gobierno sobre el acceso a los servicios esenciales de salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú. Se le ha seleccionado para participar en este estudio. Le haré preguntas sobre la experiencia de las comunidades en cuanto al acceso a esos servicios en su zona de influencia, pero no sobre su propia experiencia. La información obtenida en este estudio podrá ser utilizada por el [MINISTERIO DE SALUD/ORGANISMO DE EJECUCIÓN], por las organizaciones que prestan apoyo a los servicios que se ofrecen en su centro y por investigadores para diseñar planes de mejora de los servicios o realizar otros estudios sobre los servicios de salud. Su nombre no figurará en el conjunto de datos del estudio ni en ningún informe.  Solicitamos su ayuda para recabar esa información. La duración de la entrevista será de unos [40] minutos. Puede negarse a responder cualquier pregunta o dar por terminada la entrevista en cualquier momento. No obstante, confiamos en que responda a las preguntas, lo que beneficiará a las comunidades del país. ¿Desea preguntar algo sobre el estudio en este momento? ¿Da usted su conformidad para proceder? | |
| 1.9 | ¿Puedo comenzar la entrevista? | 1. Sí 2. Sí, pero la persona entrevistada pide que se le llame en otro momento (pase a la pregunta 7.4) 3. No (fin de la entrevista; pase a la pregunta 7.4) |
| 1.10 | Escriba el nombre de la persona que realiza la entrevista indicando haber recibido el consentimiento | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.11 | ¿Cuál es su sexo? | 1. Hombre 2. Mujer 3. No responde |
| 1.12 | ¿Qué edad tiene? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor numérico) |
| 1.13 | ¿Cuál es su cargo u ocupación?  Especificar si “Otro” | **(Opciones de respuesta específicas del país: adaptar la lista según los tipos de informantes clave que se vayan a entrevistar)**   1. Líder de la comunidad (por ejemplo, anciano del pueblo, presidente de un consejo o una institución local) 2. Agente comunitario de salud (remunerado) 3. Agente comunitario salud(voluntario) 4. Gestor de un programa de extensión comunitaria 5. Trabajador o miembro de una organización de la sociedad civil 6. Otro |
| 1.14 | ¿En qué región/departamento, provincia y distrito se encuentra la comunidad que usted representa o en la que trabaja? | 1. Opciones de acuerdo a muestra |
| 1.14 | ¿En qué tipo de zona se encuentra la comunidad que usted representa o en la que trabaja? | 1. Urbana 2. Periurbana 3. Rural |

# Sección 2. Necesidad y utilización de los servicios esenciales de salud en las comunidades

A continuación le haré preguntas sobre la necesidad y utilización de los servicios de salud en la comunidad que usted representa o en la que trabaja.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** | | |
| 2.X | El puesto de salud o centro de salud más cercano ha estado abierto … 3 meses? |  |  |  |
| 2.1 | Las personas tienen experiencias diferentes al acceder a la atención de salud, en especial durante la pandemia de COVID-19.  En los últimos tres meses, ¿cuántas personas de la comunidad diría usted que recibieron los siguientes servicios de salud cuando los necesitaron: la mayoría, algunas o pocas? | 1.  La mayoría de las personas | 2.  Algunas personas | 3.  Pocas personas |
| 2.1.1 | Atención médica urgente | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.2 | Intervención quirúrgica programada | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.3 | Medicación habitual para enfermedades crónicas como la diabetes o la hipertensión | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.4 | Pruebas recomendadas de laboratorio o de diagnóstico por imagen | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.5 | Servicios de salud mental | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.6 | Servicios de anticoncepción | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.7 | Atención prenatal | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.8 | Parto asistido por una partera cualificada |  |  |  |
| 2.1.9 | Servicios de vacunación | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2.1.X | Servicios de transfusión de sangre y hemoderivados |  |  |  |
| 2.1.10 | Atención crónica domiciliaria (como rehabilitación o cuidados paliativos)  **(Opciones específicas del país, si procede)** | ☐ | ☐ | ☐ |

# Sección 3. Obstáculos para acceder a los servicios esenciales de salud en las comunidades

Ahora le haré preguntas sobre las dificultades que pueden encontrar las personas cuando necesitan servicios de salud. Las preguntas se refieren a la experiencia de las personas de la comunidad que usted representa o en la que trabaja, no a su propia experiencia personal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| 3.1 | En general, antes de la pandemia de COVID-19, ¿cuáles eran los principales motivos por los que las personas no recibían los servicios de salud que necesitaban?  ¿Alguno más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | *Motivos de información y culturales*   1. No se conocen los servicios disponibles 2. Se prefiere la medicina tradicional o popular   *Motivos relativos al acceso geográfico o al costo*   1. El centro de salud está muy lejos 2. Falta de medios de transporte a los centros 3. Falta de medios de transporte para la derivación a otro centro 4. Tarifas de los servicios demasiado elevadas 5. Se esperan pagos extraoficiales o sobornos   *Motivos relativos a los centros*   1. Percepción de falta de personal de salud en los centros 2. Percepción de falta de medicamentos en los centros 3. Percepción de falta de equipos en los centros 4. Percepción de falta de sensibilidad hacia los aspectos culturales o religiosos 5. Trabajadores de salud irrespetuosos en los centros 6. Falta de confianza en el personal de salud o en los centros 7. Discriminación de determinadas comunidades 8. Horario de apertura poco práctico 9. Mucho tiempo de espera 10. Exclusión de determinadas personas por los requisitos administrativos (por ejemplo, empadronamiento en la localidad, nacionalidad) 11. Otro |
| 3.2 | Durante la pandemia de COVID-19, ¿diría usted que la experiencia de las personas en cuanto a la atención de salud, en general, se ha mantenido estable, se ha visto moderadamente afectada o muy afectada?  La pregunta se refiere a todo tipo de servicios de salud, no solo a la atención de la COVID-19. | 1. Se ha mantenido estable (pase a la pregunta 3.4) 2. Moderadamente afectada 3. Muy afectada |
| 3.3 | En relación con la situación actual, ¿cuáles son los principales motivos relacionados a la información y recomendaciones del gobierno por los que las personas no reciben los servicios de salud que necesitan?  ¿Alguno más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | *Motivos relativos a la información, la percepción y las recomendaciones del gobierno*   1. Miedo a contraer la COVID-19 en los centros 2. Miedo a contraer la COVID-19 por salir de casa 3. Recomendación a la población de evitar acudir a los centros por enfermedades leves durante la pandemia 4. Recomendación a la población de aplazar las visitas para atención periódica hasta nuevo aviso durante la pandemia 5. Desconocimiento de dónde acudir para recibir atención de salud durante la pandemia   *Motivos relativos al acceso geográfico o al costo*   1. Confinamiento, toque de queda u orden de permanecer en casa 2. Alteración del transporte público 3. Reducción de los ingresos familiares durante la pandemia 4. Pérdida del seguro médico durante la pandemia 5. Mayor costo debido a la ausencia del profesional de salud habitual (por ejemplo, se necesita acudir a profesionales que cobran tarifas más altas)   *Motivos relativos a los centros de salud*   1. Cierre de los centros debido a la COVID-19 2. Reducción o modificación del horario de apertura de los centros debido a la COVID-19 3. Suspensión de determinados servicios de los centros debido a la COVID-19 4. Alteraciones o deficiencias en los servicios de los centros debido a la COVID-19 (escasez de medicamentos, hemoderivados, productos básicos o personal) 5. Mayor tiempo de espera en los centros debido a la situación actual de crisis 6. Otro |
| 3.4 | Actualmente, cuando las personas de la comunidad se sienten mal, ¿adónde acuden primero para pedir consejo o recibir atención?  ¿Alguno más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | **(Opciones de respuesta específicas del país: adaptar la lista según el contexto del país)**   1. Agente comunitario de salud 2. Puesto de salud o Centro de Salud 3. Hospital 4. Farmacia o establecimiento de venta de medicamentos 5. Centro de pruebas de COVID 6. Línea de atención telefónica para la COVID 7. Otro profesional de atención de salud capacitado 8. Curandero tradicional 9. Internet o foro virtual 10. Otro 11. Ninguno (se aplaza la búsqueda de atención de salud) 12. No sabe |
| 3.5 | Ciertos grupos de población se encuentran en situación de desventaja en el acceso a la atención de salud por motivos económicos, sociales o culturales.  ¿Existen tales grupos de población en la comunidad en que trabaja? | 1. Sí 2. No (pase a la sección siguiente) |
| 3.6 | ¿Cuáles son esos grupos de población?  ¿Algún otro?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | **(Opciones de respuesta específicas del país: adaptar la lista según el contexto del país)**   1. Personas en situación de extrema pobreza 2. Personas que trabajan en el sector informal 3. Personas sin empleo 4. Familias monoparentales 5. Hogares aislados con personas mayores 6. Personas en situación de discapacidad 7. Lesbianas, gais, bisexuales, transexuales e intersexuales (LGBTI) 8. Poblaciones indígenas u originarias 9. Poblaciones indígenas no contactadas 10. Minorías religiosas 11. Migrantes y refugiados 12. Minorías étnicas 13. Personas sin hogar 14. Huérfanos y niños en situación vulnerable 15. Otro |
|  | ¿Cuál es el grupo de población de su comunidad en situación de mayor vulnerabilidad? |  |
| 3.7 | ¿Cuáles cree que son las dificultades más importantes para recibir una atención de salud adecuada y oportuna que estos grupos de la población experimentan? |  |
| 3.X | ¿Cuáles son las barreras o dificultades que se han presentado para recibir una transfusión de sangre en pacientes que lo requieren?  **REGISTRA RESPUESTA ABIERTA.** | (Abierta) |
| 3.8 | ¿Quisiera agregar algún comentario más al respecto de los obstáculos que enfrenta la comunidad para acceder a los servicios esenciales de salud? |  |

# Sección 4. Actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19

Las preguntas siguientes se refieren a las actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 en la comunidad que usted representa o en la que trabaja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| 4.1 | ¿A cuántas personas de la comunidad, aproximadamente, cree usted que les preocupa la propagación de la COVID-19 en la comunidad? | 1. La mayoría de las personas 2. Algunas personas (más de la mitad) 3. Algunas personas (menos de la mitad) 4. Pocas personas |
| 4.2 | Si en los próximos tres meses llegara a la comunidad una vacuna contra la COVID‑19, ¿cuántos adultos, aproximadamente, cree usted que querrían vacunarse? | 1. La mayoría de las personas 2. Algunas personas (más de la mitad) 3. Algunas personas (menos de la mitad) 4. Pocas personas |
| 4.3 | Si en los próximos tres meses llega a la comunidad una vacuna contra la COVID‑19, ¿cuántos padres, , cree usted que querrían que se vacune a sus hijos? | 1. La mayoría de los padres 2. más de la mitad 3. menos de la mitad 4. Pocos progenitores 5. NS/NC |
| 4.4a | Compruebe las respuestas a las preguntas 4.2 y 4.3. Si ha seleccionado «1.» (La mayoría de las personas o de los progenitores) en ambas preguntas, pase a la sección siguiente. | |
| 4.4 | ¿Cuáles son los principales motivos por los que esas personas no quieren la vacuna contra la COVID-19?  ¿Alguno más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | 1. No les preocupa contraer la COVID-19 2. No están seguros de que la vacuna contra la COVID-19 sea eficaz 3. Les preocupan los efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19 4. No quieren ir a los centros por miedo a contraer la COVID-19 5. Desconfían o están en contra de las vacunas en general 6. Están demasiado ocupados para vacunarse 7. Les preocupa el costo 8. Otro |

# Sección 5. Valores y vulnerabilidades de las comunidades

A continuación le haré preguntas acerca de la situación de la comunidad que representa o en la que trabaja para entender cómo está afrontando la pandemia esa comunidad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| 5.1 | En general, ¿diría usted que el impacto económico de la pandemia de COVID-19 en la comunidad ha sido limitado, moderado o considerable? | 1. Limitado 2. Moderado 3. Considerable |
| 5.2a | Las preguntas siguientes se refieren a las iniciativas emprendidas por el gobierno o la comunidad sobre aspectos socioeconómicos, educación, salud e higiene ambiental en la comunidad. | |
| 5.2 | Desde que comenzó la pandemia de COVID-19¿diría usted que las iniciativas socioeconómicas y educativas han aumentado, se mantienen estables o han disminuido?  **(Adaptación específica del país: adaptar el periodo de tiempo según la frecuencia de aplicación en el país)** | 1. Han aumentado 2. Se mantienen estables (pase a la pregunta 5.4) 3. Han disminuido (pase a la pregunta 5.4) |
| 5.3 | ¿Qué tipo de iniciativas de apoyo han aumentado en la comunidad?  Por ejemplo…  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | 1. Transferencias monetarias aportadas por el gobierno, por empresas o por personas 2. Creación de centros de acogida para prevenir la violencia de género 3. Suministro y distribución de canastas de alimentos o vales 4. Escolarización de la comunidad 5. Suministro y distribución de kits de higiene personal 6. Ayuda a personas en situación de aislamiento (cuarentena) o vulnerabilidad (ancianos) 7. Incentivos fiscales 8. Apoyo a las innovaciones locales (por ejemplo, pupitres, camas, mascarillas) 9. Otras |
| 5.4 | Desde que comenzó la pandemia de COVID-19¿diría usted que las acciones de promoción de la salud, de higiene ambiental y saneamiento en la comunidad han aumentado, se mantienen estables o han disminuido?  **(Adaptación específica del país: adaptar el periodo de tiempo según la frecuencia de aplicación en el país)** | 1. Han aumentado o mejorado 2. Se mantienen estables (pase a la sección siguiente) 3. Han disminuido (pase a la sección siguiente) |
| 5.5 | ¿Qué tipo de acciones han aumentado en la comunidad?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | 1. Actividades de promoción de la salud (por ejemplo, deportes, demostraciones de higiene de manos) 2. Distribución de material promocional de carácter informativo o educativo o de comunicación 3. Ayuda a las personas en situación de aislamiento o vulnerabilidad 4. Suministro de servicios de transporte para el personal de salud 5. Suministro de servicios de transporte para proveedores de servicios esenciales o grupos vulnerables (por ejemplo, mujeres embarazadas) 6. Suministro de mascarillas a grupos vulnerables 7. Creación de instalaciones para lavarse las manos y/o dispensadores de gel o solución alcohólica 8. Apoyo económico y material para acceder a los servicios de salud (donación, préstamo) 9. Suministro de agua 10. Otras |

# Sección 6. Obstáculos a la prestación de servicios de ámbito comunitario

*Nota: Esta sección solo es aplicable a los informantes clave que presten servicios de ámbito comunitario.*

Ahora le haré preguntas sobre su experiencia como agente de salud de la comunidad para saber cómo sigue realizando sus tareas durante la pandemia de COVID-19 y determinar qué apoyo adicional puede necesitar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** | | | |
| 6.1a | Compruebe la respuesta a la pregunta 1.13. Si ha seleccionado «2. Agente comunitario de salud (remunerado)», «3. Agente comunitario de salud (voluntario)» o «4. Gestor de un programa de extensión comunitaria», pase a la pregunta siguiente. En caso contrario, pase a la sección siguiente. | | | | |
| 6.1 | ¿Se siente seguro de sus conocimientos sobre la COVID-19? | 1. Sí 2. No | | | |
| 6.2 | ¿Cómo calificaría su riesgo de contraer la COVID-19 en el trabajo? | 1. Ningún riesgo (pase a la pregunta 6.4) 2. Leve (pase a la pregunta 6.4) 3. Moderado 4. Alto 5. Muy alto | | | |
| 6.3 | ¿A qué cree que se debe el riesgo de contraer la COVID-19 en su trabajo?  ¿Algo más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | 1. El contacto con muchas personas 2. No disponer de protección adecuada 3. Mi edad o mis problemas de salud 4. Mi larga jornada laboral 5. Utilizar el transporte público para mis desplazamientos o las visitas domiciliarias 6. En general, la población no cumple las directrices para evitar contagios | | | |
| 6.4 | Como agente comunitario de salud, ¿con qué frecuencia se siente estigmatizado por personas que temen que pueda contagiar la COVID-19? | 1. Nunca 2. A veces 3. A menudo 4. NS/NC 5. No sabe / no contesta | | | |
| 6.5 | ¿Qué tanto del apoyo que necesita para realizar adecuadamente su trabajo (tanto el habitual como el relacionado con la COVID-19) considera usted que recibe en la actualidad? | 1. La mayor parte del apoyo (pase a la pregunta 6.7) 2. Algo de apoyo 3. Poco apoyo | | | |
| 6.6 | ¿Qué apoyo necesita que no esté recibiendo actualmente?  ¿Alguno más?  **NO LEA LAS OPCIONES DE RESPUESTA EN VOZ ALTA.**  **SELECCIONE TODAS LAS RESPUESTAS PERTINENTES.** | **(Opciones de respuesta específicas del país: adaptar la lista según el contexto del país)**   1. Ayuda económica 2. Equipo de protección personal 3. Otros suministros, productos básicos y equipos para la prestación de la atención 4. Formación e información sobre cuestiones relacionadas con la COVID-19 5. Otra formación e información 6. Ayuda para el transporte 7. Seguro de salud 8. Otro | | | |
| 6.7 | **(Pregunta específica del país)**  ¿Ha seguido prestando los siguientes servicios en los últimos tres meses, en comparación con los mismos tres meses del año pasado? | 1. Ligeramente reducido | 2. Considerablemente reducido o suspendido | 3. Aumentado | 4. Sin cambios |
| 6.7.1 | Servicios periféricos de vacunación | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6.7.2 | Campañas de prevención del paludismo, incluida la distribución de mosquiteros tratados con insecticida | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6.7.3 | Actividades periféricas relativas a enfermedades tropicales desatendidas, incluida la administración masiva de medicamentos | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6.7.4 | Apoyo social a personas con tuberculosis (por ejemplo, paquetes de alimentos y kits de higiene personal) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6.7.5 | Visitas domiciliarias | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

# 

# Sección 7. Consentimiento para el seguimiento y resultado de la entrevista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.°** | **Pregunta** | **Opciones de respuesta** |
| 7.1 | Gracias por responder a mis preguntas. Es posible que queramos volver a hablar con usted en el futuro. ¿Tiene otro número de teléfono más adecuado en caso de que queramos hablar de nuevo con usted? | 1. Sí 2. No, el número actual es válido |
| 7.2 | ¿Cuál es el número más adecuado? |  |
| 7.3 | ¿Puede repetirlo? |  |
| 7.4 | Indique el resultado de la entrevista. | 1. Completada 2. Aplazada 3. Completada en parte y aplazada 4. Completada en parte 5. Denegada 6. Otro |