

Guía para la evaluación rápida de la comunidad

Una guía para ayudarle a comprender las necesidades de su comunidad con relación a las vacunas



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Vaccinate with **Confidence**
Protect communities. Empower families. Stop myths.

Índice

03

Introducción

07

Paso 1: **Prepárese para la evaluación rápida de la comunidad**

13

Paso 2: **Planifique para la evaluación rápida de la comunidad**

23

Paso 3: **Recopile y analice los datos**

32

Paso 4: **Identifique soluciones e informe los hallazgos**

36

Paso 5: **Evalúe sus esfuerzos**

Apéndices

38

Apéndice A:
Plantilla de aprendizaje de los esfuerzos de vacunación

40

Apéndice B:
Guía para la realización de entrevistas en la comunidad y sesiones para escuchar

47

Apéndice C: **Observación**

49

Apéndice D: **Entrevistas de Intercepción**

51

Apéndice E: **Escucha digital**

56

Apéndice F: **Herramienta de síntesis de observaciones**

58

Apéndice G: **Tablas de intervenciones**

62

Apéndice H: **Informes diarios: Guía de orientación y buenas prácticas**

65

Apéndice I: **Plantilla para el informe final**

69

Apéndice J:
Plantilla para la presentación Powerpoint



Esta guía de evaluación rápida de la comunidad (RCA, por sus siglas en inglés) para la inmunización está dirigida al personal de los departamentos de salud o ministerios de salud de todo el mundo que participan en diversos aspectos de la inmunización y desean comprender mejor las necesidades de su comunidad en lo que respecta a la utilización y utilización de las vacunas. La realización de una RCA también puede ser relevante para coaliciones, hospitales, sistemas de salud, clínicas y otras organizaciones que tienen fuertes conexiones con las comunidades a las que sirven y desean aumentar la utilización de las vacunas.

Por qué realizar una RCA

Una RCA puede ayudarle a:

- Entender qué piensan las comunidades, o partes de ellas, sobre las vacunas
- Evaluar los elementos que obstaculizan y facilitan la utilización de las vacunas
- Identificar a los líderes comunitarios, los mensajeros de confianza y otros canales de comunicación importantes de las comunidades
- Identificar posibles soluciones para aumentar la confianza y la utilización de las vacunas

Esta guía se basa en las mejores prácticas y pruebas más recientes para comprender y abordar los retos de la demanda de vacunación a nivel comunitario. Se basa en el enfoque participativo comunitario descrito en la guía [Adaptación de los programas de inmunización](#) de la Organización Mundial de la Salud y utiliza el marco de trabajo [Determinantes sociales y de comportamiento para la vacunación](#) (Gráfico 3) para enmarcar las herramientas de recopilación de datos y los enfoques de análisis.

Esta guía se suma a estas buenas prácticas con un proceso de evaluación rápida diseñado para ser:

- rápido
- eficiente en el uso de recursos
- utilizado a nivel local
- accesible para las personas con una formación limitada en evaluaciones comunitarias o investigaciones de comportamiento
- personalizado en función de la comunidad destinataria, y del tiempo y los recursos disponibles
- utilizado para elaborar estrategias para aumentar la demanda y la utilización de vacunas en tiempo real



Cuándo realizar una RCA

La evaluación rápida y participativa de la comunidad puede ayudar a generar información práctica sobre los obstáculos a la utilización de las vacunas y, al mismo tiempo, implicar a las comunidades de forma significativa. Este método puede emplearse cuando hay:

- urgencia en torno al aumento de la demanda y utilización de vacunas en una comunidad
- un brote de enfermedad o una emergencia
- una próxima campaña de vacunación (p. ej., vacunación en respuesta a un brote, actividad de inmunización suplementaria)
- la introducción de una nueva vacuna
- baja utilización de la vacuna en partes específicas de una comunidad

La realización de una RCA proporciona información rápida de la comunidad de interés. A partir de los hallazgos de esta evaluación, pueden elaborarse estrategias adaptadas a su comunidad.

Cómo llevar a cabo una RCA y el cronograma para muestras

Esta guía proporciona un proceso paso a paso sobre cómo llevar a cabo una RCA. Una RCA consta de cinco pasos. Cada uno de los pasos siguientes enlaza con la sección de la guía que contiene más información sobre ese tema. Puede hacer clic en una sección concreta para obtener más información. Además, en los apéndices encontrará herramientas y plantillas que podrá adaptar a sus necesidades. Tenga en cuenta que mientras el [Paso 5](#) implica la evaluación de sus esfuerzos, es importante comenzar a planificar su evaluación al principio de su proceso.

Este método de evaluación de la comunidad es único en el sentido de que está diseñado para llevarse a cabo en un breve periodo de tiempo. Llevar a cabo la evaluación rápidamente puede ser importante durante un brote o una pandemia, así como para la inmunización rutinaria, ya que las percepciones, motivaciones y comportamientos de los miembros de la comunidad pueden cambiar a medida que cambia el contexto. Aunque el tiempo necesario para llevar a cabo una RCA puede variar, esta guía proporciona los pasos y las herramientas para recopilar rápidamente información que sirva de base a estrategias de vacunación que respondan a las necesidades de la comunidad.

Gráfico 1: Ejemplo del proceso de la RCA

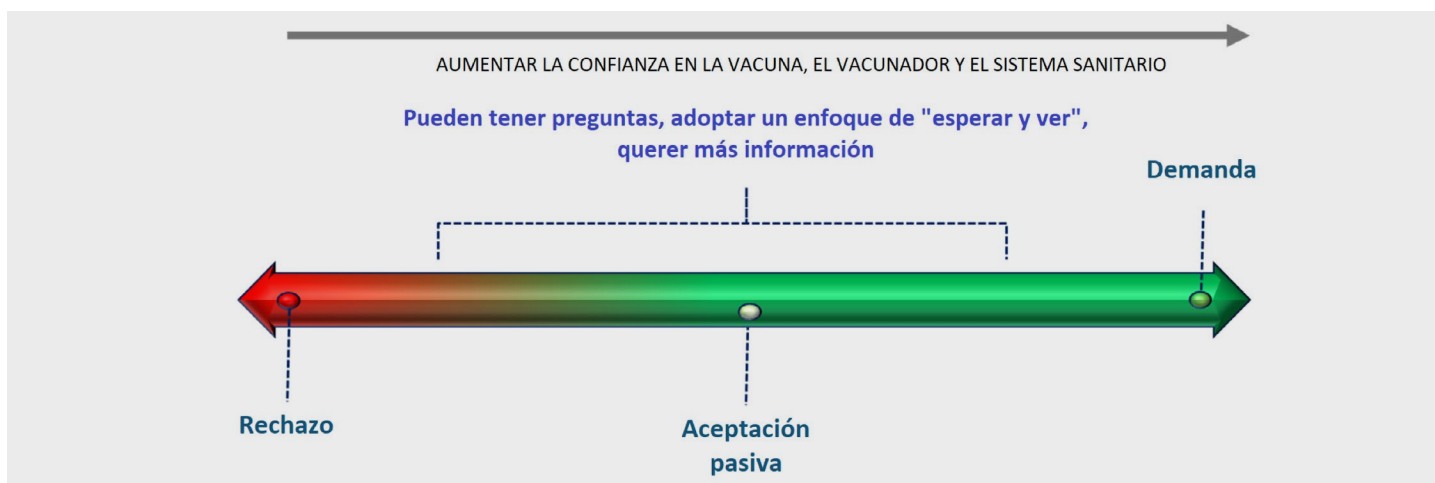




Entienda la demanda de vacunas

La demanda de vacunas existe en un espectro que va del rechazo a la utilización pasiva y a la demanda. Las personas pueden moverse a lo largo de este espectro en función de la información, las experiencias, las barreras o los que encuentren. Reforzar la confianza en las vacunas es fundamental para garantizar una elevada utilización de las vacunas entre los adultos, adolescentes y niños. Uno de los objetivos de esta guía es mover a más personas hacia la derecha en el espectro de la demanda (Gráfico 2). En el caso de la vacunación pediátrica, habrá que mover a los cuidadores hacia la derecha en el espectro.

Gráfico 2: Espectro de la demanda de vacunas



La pandemia de COVID-19 resaltó el papel de la confianza de la comunidad en los sistemas de salud pública y cómo puede afectar a los esfuerzos de inmunización. Algunas comunidades experimentan una mala relación con las entidades de salud pública debido a factores como eventos históricos de maltrato por parte de los sistemas médicos y no tener acceso a la atención médica rutinaria. La información errónea sobre las vacunas puede dañar la confianza en los sistemas de salud y afectar negativamente a la utilización de la vacuna. Las experiencias que disminuyen la confianza pueden provocar dudas y mover a las personas hacia la izquierda en el espectro, donde pueden retrasar o rechazar la vacunación para sí mismos o para sus hijos.

Para aumentar la confianza en la vacuna, es necesario que se confíe en:

- las vacunas
- los proveedores que administran las vacunas
- el sistema del que proceden las vacunas (es decir, desarrollo de la vacuna, proceso de aumentar la licencia y autorización, fabricación y recomendaciones de uso).

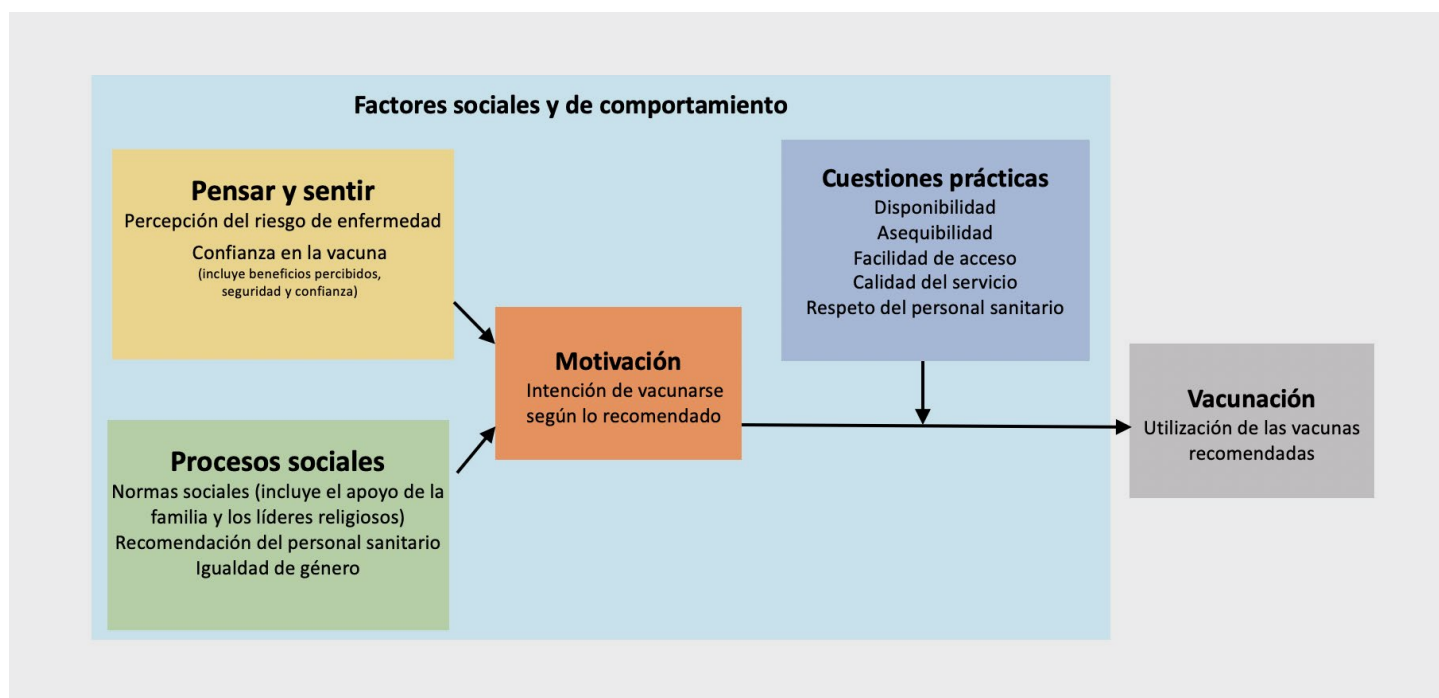
El marco de trabajo de los CDC [Vacunación con confianza](#) para las vacunas contra el COVID-19 utiliza tres estrategias para generar confianza en las vacunas, que pueden utilizarse más allá del COVID-19:

- Generar confianza mediante una comunicación creíble y clara, y hacer frente a la información errónea y desinformación
- Capacitar al personal sanitario para mantener conversaciones eficaces sobre las vacunas con padres y pacientes, y recomendar las vacunas enfáticamente
- Implicar a las familias, a las comunidades y a las escuelas de forma sostenible, equitativa y participativa, utilizando la comunicación bidireccional para reforzar la confianza en las autoridades de salud y fomentar la confianza en las vacunas



Los datos demuestran que la utilización de las vacunas depende de tres factores sociales y de comportamiento principales, lo que las personas piensan y sienten, los procesos sociales y las cuestiones prácticas. La OMS ha desarrollado el marco de trabajo Determinantes sociales y de comportamiento para la vacunación (BeSD, por sus siglas en inglés) (para identificar los elementos que obstaculizan y facilitan la vacunación (Gráfico 3). Esta guía de evaluación rápida utiliza las categorías BeSD para identificar temas que obstaculizan y facilitan la vacunación en la comunidad.

Gráfico 3: Marco de trabajo de los determinantes sociales y de comportamiento para la vacunación



Fuente: El grupo de trabajo BeSD de la OMS. Basado en el Modelo de vacunación creciente (Brewer et al., 2017). Reimpreso con permiso de la OMS.

Paso 1

Prepárese para la evaluación rápida de la comunidad



En esta sección:

- Obtenga la aprobación de los funcionarios
- Identifique sus objetivos
- Identifique su(s) comunidad(es) de interés
- Consideraciones relativas a los seres humanos
- Identifique y obtenga recursos



Obtenga la aprobación de funcionarios

Es posible que necesite la aprobación, sobre todo del gobierno u otros funcionarios, para llevar a cabo con éxito una RCA. Es posible que estos funcionarios no estén familiarizados con las evaluaciones rápidas. Considere quién en su comunidad podría necesitar aprobar la realización de esta evaluación antes de que pueda comenzar. Lo ideal sería, contar con su utilización y participación además de la aprobación formal. Esté preparado para mantener conversaciones con ellos sobre lo que implicará la RCA, cómo los datos de cobertura de vacunación indican la necesidad de la RCA, cómo pueden apoyar el esfuerzo y por qué ayudará a aumentar la utilización de las vacunas.

Es posible que necesite la aprobación de

- Funcionarios del Ministerio de Salud o del Departamento de Salud (nacional, estatal, de distrito, local)
- Funcionarios de otros ministerios o departamentos, si procede, como: La Oficina de Estadística, Ministerios de Bienestar Social, Desarrollo Social, o Educación
- Responsables del Programa ampliado de inmunización (PAI)
- Responsables de Comunicación de riesgos y Participación Comunitaria o Promoción de la salud

Cómo podrían apoyar el esfuerzo estas partes interesadas

- Compartir información sobre actividades pasadas o actuales relacionadas o similares
- Proporcionar recursos, incluyendo la financiación y personal
- Proporcionar legitimidad y utilización por parte de los miembros de la comunidad de interés
- Presentarle a usted y a su equipo de recopilación de datos en la comunidad de interés
- Implementar estrategias basadas en los hallazgos

Identifique sus metas y objetivos

Como parte de sus esfuerzos por aumentar la confianza en las vacunas y su utilización, una RCA puede ayudarle a:

- Abordar directamente los obstáculos específicos de la comunidad
- Adaptar las estrategias a las necesidades de la comunidad



Es importante saber desde el principio de la RCA qué quiere aprender que sirva de base para el desarrollo de estrategias específicas de la comunidad para aumentar la vacunación. Considerar la posibilidad de incluir a miembros de la comunidad en la definición de objetivos específicos. Algunos ejemplos de objetivos son:

- Saber qué barreras estructurales, informativas y de comportamiento existen en la comunidad para la vacunación
- Saber por qué la comunidad tiene persistentemente una baja utilización de las vacunas incluso cuando hay una amplia disponibilidad de vacunas y/o actividades concertadas de movilización social
- Saber qué preguntas y preocupaciones tienen los miembros de la comunidad sobre la vacuna
- Comprender cómo los vacíos de información, la información errónea o el exceso de información influyen en lo que piensan las personas



Consejo: Para ayudarle a plantear los objetivos, puede ser útil pensar en ellos como preguntas. Por ejemplo: "**¿Por qué observamos una baja utilización de la vacuna entre los niños de las zonas rurales de nuestro distrito?**"

Considere la posibilidad de utilizar la Plantilla de Aprendizaje sobre las Vacunas ([Apéndice A](#)) para ayudarle a documentar lo aprendido en las iniciativas anteriores de implementación de la vacuna de interés u otras iniciativas similares. Estas lecciones aprendidas pueden ayudarle a formular preguntas para la evaluación y a identificar posibles comunidades de interés.

Identifique a su(s) comunidad(es) de interés

Una RCA puede centrarse en una población específica o puede llevarse a cabo entre múltiples poblaciones, ya sea simultáneamente o a lo largo del tiempo, según lo permitan los recursos.

Es posible que desee realizar su evaluación en los siguientes tipos de comunidades:

- Comunidades **emigrantes o desplazadas**
- Comunidades con niños **sin vacunar o tasas de vacunación sistemática de adultos o niños históricamente bajas**, o que han experimentado una disminución en la cobertura debido a la pandemia de COVID-19
- Comunidades con brotes recientes de sarampión entre los niños, ya que el sarampión es un indicador conocido para identificar zonas con bajas tasas de inmunización infantil sistemática
- Comunidades que han experimentado **tasas desproporcionadamente altas de infección prevenible mediante vacunación, una enfermedad grave o muerte**
- Comunidades que tienen **tasas elevadas de enfermedades subyacentes** que las exponen a un mayor riesgo de padecer enfermedades graves (p. ej., cardiopatías, enfermedades pulmonares, obesidad)
- Comunidades con **obstáculos de acceso** a la vacuna (p. ej., de difícil acceso, pobres urbanos, pobres rurales)
- Comunidades **con escasa capacidad para adoptar medidas de mitigación de enfermedades** (p. ej., vivir en condiciones de hacinamiento, falta de acceso a agua potable)



- Comunidades que buscan **prevención o tratamiento alternativos** que pueden conducir a hallazgos adversos para la salud, incluido el uso de medicinas y curanderos tradicionales (p. ej., sobredosis notificadas de medicinas a base de hierbas o alopáticas utilizadas como forma de prevenir la infección por COVID-19)
- Comunidades con **un historial de desconfianza** en y/o explotación por parte de organismos gubernamentales, autoridades sanitarias o el establecimiento médico
- Comunidades que **no son bien conocidas por las autoridades sanitarias** o que tradicionalmente no han sido el centro de atención de los programas de inmunización (p.ej., emigrantes, desplazados, comunidades marginadas, personas en contextos de fragilidad, conflicto y violencia (FCV, por sus siglas en inglés), mujeres embarazadas y bebés)
- Comunidades donde las **desigualdades y las funciones según el género** pueden afectar al acceso y/o la utilización de los servicios de vacunación



Consejo: Revisar los datos locales y nacionales puede ayudarle a identificar la comunidad de interés deseada.

Consulte "[Ejemplo de fuentes de datos existentes](#)" en el [Paso 2](#).

Consideraciones sobre los sujetos humanos

Compruebe si su organismo u organización requiere la revisión por parte de la Junta de Revisión Institucional (IRB, por sus siglas en inglés) o de sujetos humanos para la recopilación de datos comunitarios. El propósito de una revisión ética es asegurarse de que la recopilación de datos no tenga consecuencias imprevistas, de que se minimicen todos los riesgos para los participantes y de que todos los datos que puedan identificar a un encuestado se mantengan confidenciales.

Si su organización requiere la revisión de la IRB, consulte con la persona o institución que lo coordina (p. ej., el Instituto de Investigación Médica, el Comité Nacional/Estatal de Ética). Esta persona puede determinar si es necesaria una revisión de la IRB o si su proyecto está exento de revisión. Algunas organizaciones o agencias pueden no requerir la revisión de la IRB o pueden tener exenciones o procesos de emergencia que le permitan recopilar datos rápidamente durante un brote u otra situación de emergencia.



Consejo: Consulte la [Recopilación Internacional de Normas de Investigación en Seres Humanos](#) para comprobar las leyes, los reglamentos y las directrices que se aplican en su país. Si necesita desarrollar un protocolo de investigación para su RCA con el fin de someterla a una revisión ética, la [Organización Mundial de la Salud](#) proporciona un protocolo recomendado.

Identifique y obtenga recursos

Además de los recursos humanos, hay que determinar de qué financiación se dispone y/o identificar nuevas fuentes potenciales de financiación para garantizar que la evaluación pueda llevarse a cabo (Gráfico 4). También pueden necesitarse recursos para informar a la comunidad y, a continuación, implementar las intervenciones, aunque el tipo y el alcance de los recursos necesarios dependerán de los hallazgos de la evaluación.



Gráfico 4: Posibles recursos necesarios

- Espacio para formación y reuniones diarias en persona
- Salarios o estipendios para los recopiladores de datos
- Honorarios para los miembros de la comunidad que participen en la evaluación
- Dietas para transporte, combustible, etc.
- Paquetes de datos de Internet
- Servicios de tecnología de la información (p. ej., para apoyar reuniones virtuales)
- Equipos/suministros para la recopilación de datos (p. ej., ordenadores portátiles, tabletas, cuestionarios en papel)
- Impresión (p. ej., informes, cuestionarios)
- Servicios de traducción e interpretación (p. ej., para la recopilación de datos, informes, foros comunitarios, sesiones para escuchar)
- Tasas del Consejo de Revisión Institucional
- Incentivos para los participantes en encuestas o grupos de discusión (p. ej., tarjetas regalo, comida)
- Otros gastos varios

Paso 1 - Lista de control

Antes de pasar al Paso 2 del proceso, considere si ha completado estas acciones:

- ☐ Tiene metas y objetivos claramente definidos y compartidos
- ☐ Evaluó el nivel de participación, además de obtener la aprobación formal
- ☐ Recibió aprobación para llevar a cabo la RCA
- ☐ Se comunicó con todas las autoridades pertinentes y comprende cómo cada una de ellas apoyará el esfuerzo (por ejemplo, proporcionando recursos y personal, compartiendo información)
- ☐ Identificó una comunidad específica de interés
- ☐ Comprobó el cumplimiento de los requisitos relativos a los sujetos humanos y de la IRB, y tomó las medidas necesarias
- ☐ Obtuvo financiación para llevar a cabo la RCA

Representando a las mujeres en la RCA



La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto desproporcionadamente negativo en las mujeres, especialmente en algunas comunidades. Además, las mujeres suelen ser las principales cuidadoras de los niños y, en la mayoría de los casos, son quienes los llevan a vacunar. Asegúrese de asociarse con mujeres desde el principio de la evaluación, incluyendo a líderes de organizaciones dirigidas por mujeres, y buscar líderes femeninas informales en la comunidad.

Cuando recopile y analice datos, asegúrese de escuchar las voces de las mujeres y las niñas. Las mujeres y las niñas no son un grupo homogéneo, así que asegúrese de que estén bien representadas para captar también información sobre los subgrupos. Al analizar los datos, separe a las mujeres de los hombres para identificar cualquier diferencia.

Algunas ideas para reclutar participantes para la recopilación de datos incluyen

- Incluir al menos un 50% de respuestas de mujeres
- Elegir lugares de reunión convenientes para las mujeres
- Celebrar sesiones para escuchas separadas para mujeres y hombres, a fin de garantizar que se escuche la voz de las mujeres
- Obtener la aprobación de los guardianes, como los esposos o las suegras
- Para las entrevistas de intercepción, acuda a lugares frecuentados por mujeres (p. ej., salones de belleza o mercados)

Tenga en cuenta también las herramientas de recopilación de datos que utiliza. Asegúrese de que las preguntas de la encuesta sobre el empleo, por ejemplo, incluyan opciones para las muchas funciones que pueden desempeñar las mujeres, como el trabajo informal, el cuidado de los niños y el trabajo agrícola.

Incluya a mujeres en su equipo de recopilación de datos, ya que, dependiendo de la cultura local, las mujeres pueden sentirse más cómodas hablando con otras mujeres o sólo se les permite hablar con ellas.

Un recurso útil para aumentar la vacunación para las mujeres es [Little Jab Aid](#). Aunque está concebido para las mujeres de Oriente Medio y el Norte de África y en torno a COVID-19, puede adaptarse a otros contextos.



Paso 2

Plan para la evaluación rápida de la comunidad



En esta sección:

- Revise los datos existentes
- Identifique a los socios locales y tenga su participación
- Elija los métodos de evaluación
- Reúna el equipo de recopilación de datos
- Forme al equipo de recopilación de datos



Revise los datos existentes

Una vez que haya identificado su(s) comunidad(es) de interés, revise rápidamente las fuentes de datos existentes para hacerse una idea de la demografía y el estado de salud de su comunidad de interés. Considere cómo han afectado a las personas las enfermedades de prevención con vacunas, las experiencias con la comunidad médica y la confianza en la comunidad médica. En el Gráfico 5 se sugieren algunos datos para revisar.

Determine si hay lagunas en los datos que le gustaría rellenar recopilando determinada información durante la RCA. Si es así, esto puede añadirse a las metas y objetivos de la RCA y debe reflejarse en los métodos de recopilación de datos utilizados.

Gráfico 5: Ejemplos de fuentes de datos existentes

Estados Unidos	Mundial
Datos sobre enfermedades y vacunación	
Datos de vigilancia de la enfermedad por COVID-19 (por ejemplo, casos, pruebas, hospitalización, muertes)	Panel de control del COVID-19 de la OMS
Datos sobre la utilización de la vacuna contra el COVID-19	Informe de situación de la OMS para la región de África
Datos sobre inmunización sistemática	Panel de control de las entregas de vacunas contra el COVID-19 de la PAHO, por sus siglas en inglés
CDC VaxView	Datos de UNICEF sobre inmunización
	Observatorio de datos sobre enfermedades infecciosas
	Panel de control mundial de inmunización de la OMS
	Datos mensuales actualizados sobre el sarampión y la rubéola de la OMS
	Centro de inteligencia de campañas de salud

Estados Unidos	Mundial
Datos demográficos (se utiliza para comprender el tamaño, la ubicación, la situación socioeconómica y la composición de la comunidad objetivo)	
Datos del gobierno local, incluidos los datos del sistema escolar	
U.S. Census Quick Facts, disponible para los estados, municipios y ciudades de 5.000 habitantes o más	Encuestas agrupadas de indicadores múltiples (MICS, por sus siglas en inglés)
Encuesta sobre la comunidad estadounidense	Encuestas demográficas de salud (DHS, por sus siglas en inglés)
Encuesta nacional de salud mediante entrevista (NHIS, por sus siglas en inglés)	Datos abiertos del Banco Mundial
Encuesta nacional de salud infantil (NSCH, por sus siglas en inglés)	
Sistema de vigilancia de los factores de riesgo conductuales	

Estados Unidos	Mundial
Datos sobre raza, etnia y enfermedad por COVID-19 por raza y etnia	
Rastreador de datos de COVID de los CDC	Monitor de desigualdad sanitaria
COVID-NET: Resumen semanal de los datos de hospitalización en los EE.UU. por COVID-19	
COVIDView: Resumen semanal de la vigilancia de la actividad por COVID-19 en los EE.UU.	
Índice de vulnerabilidad social CDC/ATSDR	

Estados Unidos	Mundial
Datos sobre sexo, estatus socioeconómico y enfermedad por COVID-19	
Oficina del Censo de los EE. UU. COVID-19 Recursos demográficos y económicos	Informe de la encuesta de las mujeres sobre las respuestas a la pandemia de la ONU

Estados Unidos	Mundial
Datos de evaluación sanitaria existentes Las encuestas realizadas a nivel local para evaluar las necesidades de la comunidad, los comportamientos en materia de salud, las prácticas de uso de la asistencia sanitaria o los indicadores de salud pueden ser útiles para anticipar algunas necesidades potenciales de la(s) comunidad(es) de interés.	
Evaluaciones sanitarias en la comunidad realizadas por los departamentos de salud locales u hospitales sin ánimo de lucro	
Otras encuestas locales/en la comunidad	
Clasificación sanitaria por municipios	Módulo de encuesta sobre la atención primaria de salud (PHC, por sus siglas en inglés)
Proyecto PLACES	
Sistema de seguimiento de vacunas (VTrckS)	
Oficina de atención primaria de salud (BPHC, por sus siglas en inglés) Recursos	
Bibliografía revisada por expertos: Las revisiones bibliográficas pueden proporcionar información útil sobre las características de la población, la evaluación eficaz y las estrategias de intervención. Se puede acceder a tutoriales sobre cómo realizar una revisión bibliográfica utilizando PubMed® a través de la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. en https://learn.nlm.nih.gov/documentation/training-packets/T0042010P/	
Escucha social: Revise los informes publicados, las discusiones en los medios sociales en línea o la cobertura de las noticias locales sobre el impacto de las enfermedades de prevención con vacunas en su comunidad de interés para comprender mejor el clima y los sentimientos actuales sobre las vacunas identificadas para la RCA para la inmunización. Puede acceder a las herramientas de escucha social en https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/vaccinate-with-confidence/rca-guide/downloads/cdc_rca_guide_2021_tools_appendix_sociallistening-monitoring-tools-508.pdf	



Identifique a los socios locales y consiga su apoyo

Es posible que necesite la colaboración de varias organizaciones para llevar a cabo con éxito una RCA. Esto puede incluir organizaciones no gubernamentales (ONG), organizaciones de la comunidad y religiosas, y organismos gubernamentales, así como líderes de la comunidad local. Es posible que las personas de la comunidad y de estas organizaciones no estén familiarizadas con las evaluaciones rápidas.

En cuanto decida realizar la evaluación, reúnase con los líderes y organizaciones de la comunidad para presentarles la evaluación e invitarles a participar en la planificación y ejecución. Esto podría incluir a líderes gubernamentales de la jurisdicción (p.ej., administrativos, sanitarios, servicios sociales), líderes de socios comunitarios clave y otras personas que los miembros de la comunidad consideren líderes. Los asociados son personas que se interesan por la comunidad destinataria, así como por la ejecución y los hallazgos de los programas de inmunización. Conseguir el apoyo de los asociados clave le ayudará a ganarse la confianza de los miembros de la comunidad, allanando el camino para el éxito de la evaluación.



Consejo: Considere el nivel de participación que desea de los líderes locales. Su papel puede variar desde dar a conocer la aprobación de los líderes sociales hasta presentarle a los miembros de la comunidad, además de codiseñar y aplicar los métodos de recopilación de datos.

Enfoque participativo: Puede que desee considerar la posibilidad de adoptar un enfoque de investigación participativa para llevar a cabo la RCA. Esto significa implicar a los miembros de la comunidad en el diseño, la ejecución y el análisis de la evaluación. Los miembros de la comunidad pueden perfeccionar los objetivos clave, planificar la recopilación de datos, formar parte del equipo de recopilación de datos y presentar los hallazgos a los líderes comunitarios. Un planteamiento de investigación participativa suele dar lugar a conocimientos más profundos y a una mayor utilización por parte de la comunidad de las estrategias resultantes de la evaluación.

Para identificar otros posibles asociados, pida a todas las personas con las que hable que le sugieran otras personas con las que podría ponerse en contacto. También puede hacer una búsqueda rápida de las redes sociales locales, las fuentes en línea y los medios de comunicación para identificar asociados. Busque información y artículos sobre la política local y ONG locales centradas en cuestiones sanitarias o sociales, responsables de la salud escolar, líderes religiosos y eventos sanitarios comunitarios (véase el Gráfico 6). Busque grupos que hayan participado en iniciativas anteriores de promoción de vacunas y de participación de la comunidad.



Gráfico 6: Ejemplos de posibles asociados

- **Coaliciones sanitarias locales, grupos de trabajo técnicos multisectoriales o coaliciones de inmunización**
- **Farmacéuticos y clínicos expertos, como médicos especialistas en enfermedades infecciosas, pediatras o proveedores médicos de una consulta en la comunidad amplia**
- **Sector público (p. ej., ministerios gubernamentales, fuerzas del orden, educación, servicios sanitarios)**
- **Organizaciones que implementan programas de desarrollo de bienestar social**
- **Asociaciones profesionales: divisiones estatales, de distrito o locales (p. ej., trabajadores sanitarios de la comunidad, enfermeros, médicos, trabajadores sociales)**
- **Organizaciones y líderes religiosos**
- **Líderes de sistemas de salud, hospitales y clínicas locales**
- **Organizaciones en la comunidad que atienden a poblaciones de interés (p. ej., personas sin hogar, consumidores de drogas inyectables, inmigrantes, refugiados, poblaciones rurales, personas con discapacidad, mujeres y niñas, huérfanos y niños sin hogar)**
- **Otras organizaciones con un amplio alcance comunitario (p. ej., asociaciones de mujeres del mercado, grupos de agricultores)**
- **Principales empleadores de la comunidad: instituciones financieras, supermercados, fábricas y hospitales**
- **Propietarios de tiendas locales, restaurantes u otras empresas del sector de servicios**
- **Grupos consultivos de ciudadanos (p. ej., consejos, juntas locales de gobierno, grupos locales de vigilancia de la seguridad)**
- **Personal de instituciones (p. ej., cárceles, prisiones, orfanatos)**
- **Comunidades escolares (p. ej., administradores escolares, educadores, enfermeros escolares)**
- **Instituciones académicas y de investigación**
- **Líderes juveniles y organizaciones centradas en la juventud (p. ej., clubes de niños y niñas, Scouts, grupos de servicios para jóvenes, ligas deportivas juveniles)**
- **Medios de comunicación comunitarios (especialmente los que sirven a comunidades cerradas/aisladas) y medios digitales**



Consejo: Considere la posibilidad de trabajar directamente con los jóvenes como socios en la evaluación. Los jóvenes ofrecen una perspectiva diferente y pueden apoyar la recopilación de datos, y presentarle a otros jóvenes que deseen participar. Asegúrese de obtener el permiso de los padres para hablar con ellos, de acuerdo con el contexto local.

Cuando hable con posibles asociados comunitarios, trate los siguientes temas:

- Motivos de la evaluación (objetivos) y quién la realiza
- Calendario de la evaluación
- Ideas para actividades de recopilación de datos
- Miembros de la comunidad que podrían estar interesados en formar parte del equipo de recopilación de datos (véase la sección sobre la formación del equipo más adelante)
- Cómo se utilizarán los datos recopilados y quién tendrá acceso a ellos
- Planes para informar a la comunidad, y desarrollar estrategias para aumentar la demanda y la utilización de la vacuna, incluso a ellos como socios

Puede ser útil preparar un documento breve de una página (es decir, un informe de análisis de la situación) en lenguaje sencillo o una breve presentación que resuma los índices y consecuencias de la enfermedad, las tasas de vacunación, los planes de distribución de vacunas, los objetivos de la evaluación y la información de contacto de su equipo. Haga traducir el documento de una página a la(s) lengua(s) más hablada(s) por los miembros de la comunidad. Es posible que desee incluir a un miembro de la comunidad de interés mientras elabora el documento para evitar cualquier problema cultural o de idioma/traducción. Además, los asociados comunitarios podrían proporcionar parte de la información para el informe de situación.



Elija los métodos de evaluación

Hay varios métodos que pueden utilizarse para recopilar datos cualitativos y cuantitativos para una RCA. En el siguiente gráfico se resumen los métodos y sus objetivos.

Gráfico 7: Resumen de los métodos de recopilación de datos

Métodos	Objective	Objetivo
Entrevistas en la comunidad	Entrevistas estructuradas con miembros de la comunidad que tienen profundos conocimientos o experiencia sobre un tema, asunto o comunidad concretos.	B
Sesiones para escuchar	Discusiones guiadas con un pequeño grupo de participantes elegidos en función de su papel o del papel de su organización en la comunidad. Al igual que las entrevistas en la comunidad, las sesiones para escuchar pueden proporcionar una comprensión matizada de las preguntas, preocupaciones y perspectivas de la comunidad con respecto a las vacunas.	B
Observaciones	Asista y observe en reuniones o lugares donde se congregan los grupos de interés. Puede observar en lugares públicos, como una zona céntrica concurrida o una clínica de vacunación, o incluir observaciones mientras traza el mapa de la comunidad.	C
Entrevistas de intercepción	Las entrevistas de intercepción son conversaciones informales que incluyen un breve conjunto de preguntas abiertas. Las entrevistas se realizan abordando a los encuestados en lugares públicos, como parques, mercados agrícolas, esquinas de las calles, restaurantes, bares o tiendas de comestibles.	D
Encuestas	Cuestionarios que evalúan cómo piensan y sienten las personas, qué procesos sociales afectan a sus vidas, a qué obstáculos prácticos se enfrentan y cuáles son sus motivaciones para vacunarse.	Véase el recurso de la OMS: Impulsores conductuales y sociales de la vacunación: herramientas y orientaciones prácticas para lograr una elevada adquisición
Escucha digital	Escucha digital se refiere al proceso de recopilación de datos de las plataformas de los medios sociales para rastrear las discusiones, las tendencias y los sentimientos en línea sobre un tema. Es útil para comprender el panorama informativo (incluida la información errónea) y las preocupaciones y actitudes de su comunidad de interés. También puede servir de base para las estrategias de comunicación y marketing digital.	I



Consejo: Antes de elegir los métodos que utilizará para su evaluación, determine la capacidad de su organización. Estos son algunos factores a tener en cuenta:

- Presupuesto disponible
- Tiempo disponible
- Personal disponible
- Experiencia en métodos dentro de la organización o socios a los que se pueda consultar sobre el método deseado (por ejemplo, considere la posibilidad de pedir ayuda a alguien con formación estadística si está planeando hacer una encuesta)
- Contabilización de las herramientas que ya se están utilizando (es posible que desee elegir herramientas diferentes para evitar la duplicación de datos ya recopilados o disponibles)
- Calendario previsto/deseado
- Asociaciones existentes/vínculos con las comunidades

Reúna al equipo de recopilación de datos

El equipo ideal de recopilación de datos estará formado por personas comprometidas con la comprensión y la atención de las necesidades de la comunidad en materia de vacunación, y quienes tienen formación, aptitudes y experiencia variadas. Considere si el equipo de recopilación de datos debe incluir a las personas que llevarán a cabo las recomendaciones que surjan de la RCA. Los miembros del equipo de recopilación de datos deben estar disponibles para recibir formación, si no tienen ya experiencia en este campo, y para realizar la recopilación de datos a tiempo completo durante al menos una semana. Los recopiladores de datos deben dominar las habilidades sociales necesarias para recopilar datos en un entorno comunitario (p. ej., competencia cultural, conciencia de la seguridad, escucha activa y fluidez en la(s) lengua(s) hablada(s) en la comunidad).

Personas que podrían formar parte del equipo de recopilación de datos:

- Personal de su organización
- Personal de los centros sanitarios locales, como directores de programas de inmunización, epidemiólogos, educadores sanitarios, trabajadores sanitarios comunitarios, responsables de información pública, etc.
 - » Hay que tener en cuenta que en algunas comunidades las personas no se sienten cómodas hablando abiertamente con los funcionarios sobre sus experiencias sanitarias. Considere si esto supondrá un obstáculo en su comunidad.
- Personal de organizaciones locales que mantienen relaciones de confianza con las comunidades de interés
- Miembros de la comunidad para promover la apropiación y la sostenibilidad de los hallazgos de la evaluación, incluidos los miembros de poblaciones clave (p. ej., personas con discapacidad, personas que viven con el VIH/SIDA)
- Estudiantes universitarios



Formación del equipo de recopilación de datos

Si las personas de su equipo de recopilación de datos no tienen experiencia en recopilar información de los miembros de la comunidad utilizando los métodos que ha elegido, o experiencia en la realización de evaluaciones de necesidades en general, puede proporcionarles formación antes de comenzar las tareas de recopilación de datos. Haga que la formación sea interactiva y basada en la experiencia, con oportunidades para que los participantes practiquen las nuevas habilidades y los formadores les den su opinión. Los temas de la formación incluyen:

- Antecedentes sobre la confianza y demanda de vacunas
- Identificar y comprometer a los participantes en la evaluación
- Desarrollar y poner en práctica habilidades sociales, como la escucha activa y la competencia cultural
- La recopilación de datos en persona: entrevistas de intercepción, entrevistas en la comunidad, observaciones en la comunidad y sesiones para escuchar
- Escucha social en línea
- Analizar rápidamente los datos recopilados
- Poner los datos en acción: Cómo desarrollar estrategias recomendadas
- Notificación de los hallazgos

Incluso los recopiladores de datos con experiencia se beneficiarán de una orientación y formación general. Considere la posibilidad de ofrecer oportunidades de formación autodirigida, por ejemplo, a través de sitios web y videos asignados, para que los recopiladores de datos los revisen por su cuenta.



Consejo: Considere los pros y los contras de tener un equipo de recopilación de datos de la RCA compuesto por personas de dentro o de fuera de la comunidad. En algunos casos, tener un equipo de la RCA compuesto por personas ajenas a la comunidad puede ayudarle a recopilar información imparcial sobre las preocupaciones de los miembros de la comunidad. En otros casos, los miembros de la comunidad pueden confiar más en las personas de dentro de la comunidad.

Paso 2 - Lista de control

- ☐ Se revisaron los datos existentes para comprender mejor la comunidad
- ☐ Se identificaron lagunas en la información
- ☐ Se realizó una exploración del entorno para identificar organizaciones en la comunidad pertinentes con las que asociarse
- ☐ Se identificaron asociados no tradicionales (p. ej., líderes informales, organizaciones no relacionadas con la salud)
- ☐ Se creó un documento de una página para ayudar a explicar a los asociados potenciales la cuestión relacionada con la confianza en las vacunas que se aborda a través de la RCA
- ☐ Se seleccionaron las metodologías de recopilación de datos que se utilizarán
- ☐ Se han obtenido las autorizaciones para la recopilación de datos (como el Consejo de Revisión Institucional)
- ☐ Se reunió al equipo de recopilación de datos
- ☐ Se formó el equipo de recopilación de datos
- ☐ Se elaboró un plan y un calendario para la orientación y formación de los recopiladores de datos

Paso 3

Recopile y analice los datos



En esta sección:

- Reclutamiento de participantes
- Herramientas de recopilación de datos
- Análisis de datos



Reclute a los participantes

Una vez reunido el equipo de recopilación de datos y obtenido el apoyo de los asociados, puede empezar a reclutar participantes. Intente conseguir una amplia combinación de personas de su(s) comunidad(es), para poder escuchar una variedad de perspectivas. Incluya diferentes edades, sexos, razas, etnias, lenguas maternas, orígenes nacionales, niveles educativos y ocupaciones. Si se centra en la vacunación pediátrica, tenga en cuenta a los padres, tutores, padres de acogida, abuelos y otras personas que cuidan de los niños.

Puede ser difícil reclutar participantes, sobre todo si la comunidad en cuestión no está bien conectada con el sistema sanitario, no ha participado anteriormente en iniciativas de salud en la comunidad o desconfía de trabajar con funcionarios públicos o sanitarios.

Una forma de empezar es planificar unas cuantas reuniones iniciales o sesiones para escuchar con grupos con los que ya tenga relación y que estén implicados en la difusión de la vacunación o tengan relaciones sólidas en su(s) comunidad(es) de interés. Puede tratarse de coaliciones locales de salud o inmunización, programas locales de salud pública o redes de organizaciones en la comunidad. Aproveche la oportunidad para conocer sus experiencias, perspectivas e ideas. Explíqueles por qué cree que su participación merece la pena y pídale que le ayuden a identificar a las personas clave con las que hablar para la evaluación. Puede ser más fácil unirse a las reuniones en la comunidad existentes que programar otras nuevas. Durante estas reuniones, pida nombres de otras personas u organizaciones con las que pueda trabajar.

El Gráfico 8 ofrece algunos ejemplos de dónde identificar a las partes interesadas. Póngase en contacto con estas personas y organizaciones a través de correo electrónico, mensajes de texto, WhatsApp, redes sociales o visitas en persona a su organización. También puede publicar información sobre la RCA a través de folletos para aumentar la concienciación pública sobre el esfuerzo.

Es posible que desee empezar a programar algunas actividades de recopilación de datos antes de su semana en la comunidad. Para ayudar a gestionar esto, utilice una herramienta de seguimiento, como un calendario compartido o una hoja de cálculo, a la que puedan acceder todos los miembros del equipo de recopilación de datos. Asegúrese de dejar espacio en su calendario diario para las actividades de recopilación de datos que surjan una vez sobre el terreno.



Consejo: Utilice un enfoque de "muestreo de bola de nieve" para el reclutamiento de participantes, hablando con algunos líderes clave/miembros de la comunidad y preguntándoles con quién más debería ponerse en contacto.



Gráfico 8: Ejemplos de organizaciones con las que ponerse en contacto

Organizaciones
<ul style="list-style-type: none">• Asociaciones profesionales• Sindicatos• Grupos de mujeres o grupos de apoyo entre madres• Trabajadores sanitarios comunitarios• Organizaciones en la comunidad• Organizaciones religiosas• Organizaciones sin ánimo de lucro• Organizaciones al servicio de la juventud y dirigidas por jóvenes• Escuelas y organizaciones de padres y maestros• Instituciones de investigación• Colegios/universidades• Comunidades en línea que representan a grupos locales

Los incentivos simbólicos (p. ej., refrescos en reuniones o sesiones para escuchar, tarjetas de regalo, paquetes de datos de Internet, cupones de descuento en comercios) también pueden aumentar los índices de respuesta y participación. Por ejemplo, se puede reembolsar a los encuestados los gastos de transporte.

El reclutamiento puede producirse en varios lugares en función de la población. Considere dónde viven, trabajan, aprenden, juegan y rezan las personas de su comunidad de interés para ayudar a localizar a los miembros de la comunidad que deben incluirse en la evaluación.



Algunas ideas para el reclutamiento

- Elabore folletos adaptados al nivel de lectura y al idioma o idiomas de la comunidad de interés, y colóquelos en las zonas de congregación: el mercado, las tiendas locales y las cafeterías
- Pida a la asociación comunitaria local que publique información sobre la evaluación en su grupo de medios sociales o en su centro comunitario/clínica
- Asista a una reunión vecinal
- Hable con los líderes religiosos de los lugares de culto más grandes
- Póngase en contacto con los grandes empleadores de la comunidad (p.ej., supermercados, instituciones financieras, empresas de fabricación local)
- Póngase en contacto con el personal administrativo de la universidad para saber cuál es la mejor manera de promocionar el programa entre los estudiantes
- Publique un anuncio o conceda una entrevista a un DJ de una emisora de radio local
- Visite lugares donde se reúnen las personas de la comunidad (p. ej., parques, centros recreativos)

Herramientas para la recopilación de datos

Se han desarrollado varias herramientas y plantillas para que pueda utilizarlas y basarse en ellas si no dispone de herramientas de recopilación de datos. Tendrá que adaptar las herramientas para utilizarlas en su comunidad. Otras consideraciones:

- Las herramientas deben traducirse y adaptarse al contexto local. Una alternativa sería utilizar intérpretes.
- Pida a algunos miembros de la comunidad que revisen las herramientas para asegurarse de que son apropiadas desde el punto de vista social y cultural.
- Algunos IRB pueden exigir que las herramientas de recopilación de datos estén terminadas cuando se les presente el protocolo para su aprobación.
- Piense bien cómo llama a las herramientas de recopilación de datos. Por ejemplo, una "sesión para escuchar" podría llamarse "grupo de discusión" si así es mejor recibido por la comunidad.
- Las herramientas pueden adaptarse a lo largo del proceso de recopilación de datos. Puede que tenga que revisar las preguntas para recopilar información sobre un tema concreto o ampliar el grupo de participantes para escuchar las perspectivas pertinentes.
- Considere la posibilidad de realizar una encuesta después de la RCA, en lugar de como parte de la misma, para rellenar cualquier laguna o para ver si lo que se escuchó durante la recopilación de datos de la RCA está más extendido en la comunidad.

Los métodos y objetivos de cada herramienta de recopilación de datos se describen en el [Gráfico 7](#) anterior. A continuación, en el [Gráfico 9](#), se ofrece información destacada sobre cómo implementar cada metodología. En los apéndices figuran las descripciones completas y las herramientas para cada método.

Gráfico 9: Cómo implementar las metodologías de recopilación de datos

Métodos	Descripciones
Entrevistas en la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> Un moderador realiza una entrevista semiestructurada con un participante a la vez durante aproximadamente 30-45 minutos en persona o virtualmente. Utilice la guía de discusión para realizar la entrevista. Haga preguntas cuando sea necesario para obtener información detallada. Si es posible, se puede utilizar un anotador para tomar notas detalladas de todos los temas tratados en la entrevista.
Sesiones para escuchar	<ul style="list-style-type: none"> Puede ser invitado a la reunión de un grupo existente o puede invitar a los participantes a una mesa. Realizadas con entre cinco y diez miembros de la comunidad. Un moderador dirige la sesión para escuchar durante aproximadamente 60 minutos en persona o virtualmente. Utilice la guía de discusión para dirigir la sesión. Haga preguntas cuando sea necesario para obtener información detallada. Se utiliza un anotador para tomar notas detalladas de todos los temas tratados en la sesión para escuchar.
Observaciones	<ul style="list-style-type: none"> Averigüe qué reuniones o eventos comunitarios se están celebrando preguntando a asociados y revisando los sitios web y redes sociales. Puede tratarse de vacunaciones masivas, festivales comunitarios, reuniones en mercados o eventos religiosos. Conduzca o camine por la comunidad y anote los lugares de reunión, la información sanitaria publicada o la información sobre vacunas, los lugares donde recibir servicios sanitarios, etc. Tome notas de lo que oye y ve
Entrevistas de intercepción	<ul style="list-style-type: none"> Hable con personas en lugares públicos (p. ej., parques, mercados, esquinas de las calles o delante de bares, restaurantes, tiendas). Identifíquese y su propósito. Formule una breve serie de preguntas abiertas durante una conversación informal.
Encuestas	<ul style="list-style-type: none"> Los cuestionarios pueden administrarse en persona, por teléfono o a través de una plataforma de encuestas en línea (p. ej., SurveyMonkey). Al elegir una plataforma, tenga en cuenta cómo prefiere(n) su(s) comunidad(es) de interés recibir la información, si tienen fácil acceso a teléfonos u ordenadores, y cuál es su nivel de alfabetización. Realice pruebas piloto de encuestas autoadministradas (p.ej., en línea o en papel) para asegurarse de que el público de interés comprende fácilmente el contenido.
Escucha digital	<ul style="list-style-type: none"> Identifique las herramientas vigentes de supervisión que su organización pueda estar utilizando ya. Además de las herramientas existentes, suscríbase a otras pertinentes (gratuitas o de pago) para establecer un sistema de seguimiento de los medios sociales y tradicionales. Compruebe regularmente sus herramientas de vigilancia y registre las observaciones. Alternativamente, se puede llevar a cabo un seguimiento informal cuando no se disponga de recursos para un seguimiento más exhaustivo, revisando las redes sociales locales en busca de información sobre las vacunas. Se puede utilizar una búsqueda sistemática.



Análisis de datos

Recuerde que el objetivo de la RCA es conocer rápidamente más sobre su comunidad. El análisis en profundidad o el uso de herramientas de análisis o programas informáticos especiales no son necesarios y retrasarían los hallazgos.

Para comprender las posibles diferencias entre grupos, puede separar los datos por distintos subgrupos de población. Esto resulta especialmente útil cuando se analizan datos de encuestas. Esto le permitiría examinar la información sobre la confianza en las vacunas, incluidos los elementos que la obstaculizan y facilitan, por edad, sexo y raza.



Consejo: Durante la recopilación de datos, informe diariamente al equipo de recopilación de datos (véase el [Apéndice H](#)). Identifique temas basados en lo que escuchó ese día. Se puede utilizar la Herramienta de síntesis de ideas (véase el [Apéndice F](#)) para registrar las principales conclusiones. El uso de una visualización compartida, como los rotafolios y notas adhesivas o electrónicamente con un [tablero Miro](#), ayuda a organizar el informe para el análisis.

Análisis de datos cualitativos

- Repase y sintetice la información de las notas.
- Trabaje con otros miembros del equipo de recopilación de datos para identificar los temas principales que surjan de las distintas discusiones y entrevistas.
- Identifique si los hallazgos clave son diferentes para los distintos grupos demográficos o partes de la comunidad.
- Considere los hallazgos de todas las actividades de recopilación de datos.
- Determine si ha llegado a la saturación, es decir, si ya no encuentra información nueva a través de sus conversaciones con los miembros de la comunidad y empieza a oír temas repetidos.

Análisis de datos de encuestas

- Las herramientas de recopilación de encuestas en línea, como Survey Monkey, incluyen funciones básicas de análisis de datos. Si ha recopilado las encuestas en papel, puede introducir los datos en una hoja de cálculo Excel para realizar el análisis. Pueden utilizarse herramientas más avanzadas (p. ej., SAS, SPSS, STATA), pero no son necesarias.
- Consulte las estadísticas descriptivas como los promedios, porcentajes o tabulaciones por características sociodemográficas.
- Cuantifique las cuestiones relacionadas con las vacunas que ayudan a comprender la magnitud de los elementos que las facilitan y obstaculizan.



Consejo: Tenga en cuenta que puede elaborar muchos análisis cuantitativos a partir de un número reducido de encuestas completadas. Sopesa la importancia de los datos de la encuesta en comparación con los datos cualitativos, teniendo en cuenta a cuántas personas representan.

Puede encontrar más información sobre diferentes métodos analíticos cualitativos y cuantitativos en el sitio web [Mejor evaluación](#).

Sintetice las observaciones de los distintos métodos

Una vez analizados los datos procedentes de los distintos métodos de recopilación de datos, examine la información para comprobar si los hallazgos son coherentes y elabore una visión global de los principales problemas que afectan a la confianza, la demanda y la utilización de las vacunas. La herramienta de síntesis de observaciones en el [Apéndice F](#) puede ayudar a estructurar, visualizar y comparar todos los hallazgos de su evaluación de manera sistemática.

La herramienta consta de cuatro columnas para resumir el análisis de los datos de cada población de interés.

1. Resumen de los principales hallazgos
2. Resumen de los obstáculos a la vacunación
3. Resumen de los elementos que facilitan la vacunación
4. Resumen de las soluciones propuestas por la comunidad

Ejemplo de análisis de datos

Descripción de la situación: Usted está tratando de entender los elementos que obstaculizan y facilitan la vacunación en una comunidad de refugiados predominantemente musulmana en una zona mayoritariamente rural. Muchos miembros de la comunidad se dedican a la agricultura, trabajando para grandes granjas. Algunos han creado pequeñas empresas de servicios. Los datos muestran una elevada indecisión a la hora de recibir las vacunas contra el COVID-19 en estas poblaciones en comparación con otras poblaciones.

Herramientas seleccionadas: Entrevistas en la comunidad, observaciones y sesiones para escuchar.

Datos iniciales

- Se ha solicitado material de comunicación, como las preguntas más frecuentes sobre vacunas, en varios idiomas.
- Una organización sanitaria local sin ánimo de lucro, la Open Arms Support Clinic, atiende específicamente a los refugiados y ha organizado anteriormente una sesión informativa con el Ministerio de Salud.
- Se realizó una entrevista con el coordinador de divulgación de Open Arms, quien le sugirió que hablara con un imán local y con el DJ de la emisora de radio local para obtener más información.
- El centro médico está lejos de donde vive la mayoría de los refugiados, y pocos tienen acceso al transporte.
- La mayoría de los niños refugiados asisten a la misma escuela muy cerca de donde viven la mayoría de las familias. La escuela ofrece algunos servicios de apoyo a las familias.

Herramienta de síntesis de observaciones

Grupo de subpoblación	Resumen de los principales hallazgos de las actividades de recopilación de datos	Resumen de los obstáculos a la vacunación	Resumen de los factores que facilitan la vacunación	Resumen de las soluciones propuestas por la comunidad
Trabajadores refugiados	<ul style="list-style-type: none"> Al menos tres idiomas se hablan en la comunidad de refugiados. La mayoría de los hombres están trabajando en agricultura. Algunas mujeres han empezado a trabajar en industrias artesanales. 	<ul style="list-style-type: none"> El centro de salud no está cerca de donde viven las personas. Los empresarios no han ofrecido asistencia o prestaciones para la vacunación. 	<ul style="list-style-type: none"> Una sesión informativa fue celebrada en una clínica con el Ministerio de Salud; aumentó el conocimiento en la comunidad. Existe cierto interés por recibir la vacuna. Los refugiados confían en el personal de la clínica sanitaria sin ánimo de lucro. 	<ul style="list-style-type: none"> Una furgoneta de vacunación móvil que llegue a las grandes granjas, así los trabajadores pueden recibir vacunación después del trabajo. Preguntas frecuentes traducidas a varios idiomas
Familias refugiadas	<ul style="list-style-type: none"> La mayoría de los niños refugiados asisten a la escuela. La cultura familiar es principalmente matriarcal. 	<ul style="list-style-type: none"> Falta de tiempo para ser vacunado. El centro de salud no está cerca de donde viven las familias. Las madres no creen que la vacuna sea necesaria para sus hijos. 	<ul style="list-style-type: none"> Las mujeres confían en el personal del centro de salud. La escuela local ofrece servicios de apoyo a las familias. 	<ul style="list-style-type: none"> El centro de salud se asocia con la escuela para que la vacunación esté disponible en la escuela. Proporcionar servicios de guardería en los lugares de vacunación.

Paso 3 - Lista de control

Asegúrese de completar estas acciones durante el Paso 3 del proceso:

- Se adaptaron herramientas de recopilación de datos específicamente al problema de confianza en las vacunas de interés y a su comunidad
- Se programaron algunas actividades de recopilación de datos
- Se estableció una herramienta de seguimiento, como un calendario
- Se compartió una hoja de cálculo de organización de la logística (p. ej., refrigerios, lugar de reunión) para las actividades de recopilación de datos
- Se programaron reuniones informativas diarias con el equipo de recopilación de datos durante la fase de recopilación
- Se consideró la posibilidad de utilizar una visualización durante los informes diarios (p. ej., tablero Miro, rotafolio/notas adhesivas, herramienta de síntesis de observaciones)
- Se identificaron los principales temas relacionados con los elementos que facilitan y obstaculizan la vacunación
- Se evaluó si los temas principales identificados son diferentes para las distintas subpoblaciones
- Se determinó si se ha alcanzado la saturación de la información

Paso 4

Identifique las soluciones e informe los hallazgos



En esta sección:

- Identifique las soluciones
- Hallazgos del informe



Una vez recopilados y analizados los datos, discuta y priorice soluciones para abordar los retos y necesidades de su(s) comunidad(es) de interés. A continuación, deberá comunicar sus hallazgos a su(s) comunidad(es) de interés y a sus socios. Se trata de un paso fundamental en una RCA porque uno de los objetivos de este proceso es entablar y establecer relaciones.

Identifique las soluciones

Una vez que haya consenso sobre los obstáculos clave que afectan a la confianza en la vacuna y a su utilización, identifique soluciones que se adapten a los obstáculos y retos de la comunidad, teniendo en cuenta el entorno y los recursos disponibles. Considere también el marco de trabajo Vacúnese con confianza de los CDC (véase la sección Comprender la confianza en las vacunas de esta guía), que hace hincapié en la comunicación clara, la lucha contra la información errónea, las recomendaciones firmes de los profesionales sanitarios y la participación de la comunidad. Es importante incluir en las conversaciones sobre posibles soluciones a las principales partes interesadas que vayan a implementarlas, si son distintas del equipo de recopilación de datos.



Consejo: Identifique soluciones en consulta con las comunidades con las que trabaja y aproveche las soluciones que les hayan funcionado anteriormente. Considere la posibilidad de utilizar un enfoque de codiseño con la comunidad. Esto puede incluir la celebración de talleres de diseño de intervenciones. Una forma de hacerlo es utilizando un modelo de diseño centrado en el ser humano que haga hincapié en soluciones equitativas y de empoderamiento. UNICEF dispone de varias herramientas para ayudarle a aplicar este modelo.

Cualquier solución que identifique debe incluir la consideración de:

- Capacidad necesaria
- Capacidad de ampliación a la comunidad
- Sostenibilidad
- Financiación
- Recursos humanos
- Tiempo



Las soluciones eficaces

- Aumentarán la confianza en las vacunas, los vacunadores y/o el sistema sanitario.
- Establecerán o consolidarán el estar vacunado como norma social.
- Motivarán o animarán a las personas a vacunarse.
- Mejorarán el acceso físico a la vacuna.

Una reflexión estratégica sobre las siguientes cuestiones puede ayudar a encontrar soluciones

- ¿Cuáles son los principales obstáculos que afectan a la disposición o capacidad de su(s) comunidad(es) de interés para vacunarse?
- ¿Qué se está haciendo ya, si es que se está haciendo algo, para superar los obstáculos a la confianza y la utilización de las vacunas? ¿Hasta qué punto son eficaces estos esfuerzos y dónde se puede mejorar?
- ¿Qué cuestiones pueden abordarse más fácilmente que otras?

Las estrategias para aumentar la demanda de vacunas incluyen

- **Accesible:** Fácil de conseguir
- **Beneficios:** Los beneficios percibidos para la salud superan el riesgo de enfermar o los efectos secundarios percibidos o reales de la vacunación
- **Conveniente:** Reducir los costos de bolsillo, sociales y de oportunidad
- **Deseable:** Atractivo
- **Normativa:** Presentado como un defecto social
- **Necesario:** Indispensable para hacer las cosas que quieren hacer

El [Apéndice G](#) proporciona una lista de soluciones/intervenciones para abordar los problemas específicos identificados por la RCA. Esta lista se basa en una revisión científica de las publicaciones recientes.

Tenga en cuenta que esta lista es un punto de partida al pensar en soluciones para una mayor utilización de las vacunas. También puede considerar enfoques que pueden no estar bien reflejados en las publicaciones actuales o en enfoques basados en la evidencia, pero que pueden ser identificados por su(s) comunidad(es) de interés como una nueva forma potencial de aumentar la confianza y la utilización de las vacunas. Algunos ejemplos son las entrevistas motivacionales, el compromiso entre iguales o la educación a través del entretenimiento, la narración de cuentos y otros métodos narrativos. Consulte la [Guía de campo de vacunación contra el COVID-19 de los CDC](#) sobre una descripción de doce enfoques conductuales basados en la evidencia, así como [The Little Jab Book](#) y el [Folleto](#) en línea de vacunación para identificar intervenciones que podrían adaptarse eficazmente a su contexto.



Hallazgos del informe

Es fundamental crear un informe que sea fácil de utilizar por la comunidad. Tenga en cuenta tanto el formato como el nivel de alfabetización. Por ejemplo, un formato de presentación en diapositivas puede desarrollarse más rápidamente, centrarse en temas más amplios y compartirse más fácilmente que un informe en profundidad (véase la plantilla de presentación en el [Apéndice J](#)). Presentar verbalmente los hallazgos en una reunión en la comunidad sin una presentación formal puede ser la forma más sencilla de compartir los hallazgos. La presentación a la comunidad es una oportunidad para demostrar que ha escuchado lo que compartieron con el equipo de recopilación de datos. Asegúrese de que sus voces estén representadas.

Al comunicar los hallazgos, hay que tener cuidado de no incluir nombres o descriptores que puedan identificar a quién dijo qué, especialmente en comunidades pequeñas. Utilice descriptores generales para atribuir las citas textuales, como "trabajador sanitario de la comunidad" o "padre de un adolescente".

Gráfico 10: Sugereencias para comunicar los hallazgos de la evaluación

Ejemplos de secciones de su informe	Ejemplos del formato de informe
<ul style="list-style-type: none">Contexto, incluyendo por qué la comunidad fue seleccionada para ser evaluadaObjetivos clave de la RCAMetodología resumidaResumen de las principales conclusiones, desglosadas por subgrupos pertinentes (p. ej., raza/etnia, idioma, sexo)Soluciones recomendadasPróximos pasos	<ul style="list-style-type: none">Evento de difusión: Informe verbal de los hallazgosPresentación de diapositivasResumen de hallazgos de una páginaInforme narrativo más extensoVisualización de datos claveVídeo



Consejo: Los elementos visuales en la presentación pueden captar la atención del público y comunicar eficazmente los resultados. Considere la posibilidad de utilizar "nubes de palabras", citas e imágenes (si tiene permiso para utilizarlas), especialmente para comunicar los hallazgos de los datos cualitativos.

Paso 4 - Lista de control

Antes de pasar al Paso 5 del proceso, considere si ha completado estas acciones:

- ☐ Identificó de posibles estrategias para aumentar la demanda de vacunas y el acceso a las mismas a partir de lo aprendido durante la recopilación de datos
- ☐ Priorizó las estrategias
- ☐ Redactó una presentación de los principales hallazgos para las principales partes interesadas y la comunidad
- ☐ Presentó los principales hallazgos y recomendaciones a las principales partes interesadas y a la comunidad
- ☐ Determinó los próximos pasos para aplicar estrategias que aumenten la demanda, el acceso y la aceptación de las vacunas

Paso 5

Evalúe sus esfuerzos



En esta sección:

- Evalúe sus esfuerzos



Una vez concluida la RCA, revise sus objetivos para comprobar si los ha alcanzado. Se recomienda hacer esto inmediatamente después de la evaluación e implicar al equipo de recopilación de datos en la evaluación.

Algunas preguntas que pueden ayudarle a evaluar sus esfuerzos de evaluación

- ¿En qué medida ha alcanzado su(s) objetivo(s) principal(es)?
- ¿Dispone de datos suficientes para comprender los elementos que obstaculizan y que facilitan la demanda de vacunas?
- ¿Qué preguntas quedan sin respuesta? ¿Sobre qué subgrupos de población necesita más información?
- ¿Incluían los hallazgos información nueva que las partes interesadas de la comunidad desconocían?
- ¿Ha identificado posibles estrategias para superar los obstáculos detectados en la evaluación?
- ¿En qué medida está usted bien equipado para abordar las necesidades de sus comunidades en relación con el acceso a las vacunas, la confianza en las vacunas y la demanda?

Tras evaluar sus esfuerzos y consultar con sus asociados, incluidos los miembros de su(s) comunidad(es) de interés, podrá decidir si necesita llevar a cabo una recopilación de datos adicional en las áreas seleccionadas. También le recomendamos que vuelva a consultar a su(s) comunidad(es) de interés para comprobar si se han aplicado las soluciones propuestas y para saber si los problemas han cambiado con el tiempo.

Paso 5 - Lista de control

Cuando complete la RCA, considere si ha completado estas acciones:

- ☐ Revisó los objetivos iniciales
- ☐ Celebró una sesión informativa con el equipo de recopilación de datos
- ☐ Determinó las cuestiones pendientes sobre los obstáculos y facilitadores
- ☐ Determinó si es necesario recopilar datos adicionales en zonas específicas o con subpoblaciones

Apéndice A

Plantilla de aprendizaje de los esfuerzos de vacunación



Apéndice A: Plantilla de aprendizaje de los esfuerzos de vacunación



Utilice estas tablas para resumir lo que funcionó y lo que no funcionó durante los esfuerzos anteriores para vacunar a esta comunidad de interés, incluyendo con otras vacunas.

Tabla 1: Éxitos: Lo que funcionó

Segmento de la población	Vacuna	Éxitos de la implementación: ¿Qué funcionó?	¿Por qué funcionó?	Cuestiones a explorar durante la RCA
p. ej., madre de niños pequeños	p. ej., la vacuna contra el sarampión			

Tabla 2: Retos: Lo que no funcionó

Segmento de la población	Vacuna	Desafío	Soluciones intentadas	¿Por qué no funcionó?	Posibles soluciones: Identificadas pero no intentadas	Cuestiones a explorar durante la RCA
p. ej., madre de niños pequeños	p. ej., la vacuna contra el sarampión					

Apéndice B

Guía para la realización de entrevistas en la comunidad y sesiones para escuchar



Apéndice B: Guía para la realización de entrevistas en la comunidad y sesiones para escuchar



Use the guide below to plan and implement community interview and/or listening sessions with key individuals or small groups from the community that can provide information on community perceptions and experiences related to vaccination.

Esta guía incluye

- Ejemplo de un guion para iniciar una entrevista comunitaria o sesión para escuchar
- Ejemplo de texto de consentimiento informado
- Preguntas sugeridas para la discusión

Deberá adaptarlas en función del contexto comunitario. Se recomienda que las sesiones para escuchar duren al menos 60 minutos, mientras que las entrevistas individuales pueden durar entre 30 y 45 minutos.

Planificación de una entrevista comunitaria o sesión para escuchar

1. Organice una reunión interna para debatir ideas sobre una entrevista en la comunidad o una sesión para escuchar a la comunidad.

- » Identifique posibles socios, organizaciones y personas que puedan participar. Obtenga información de contacto a través de conexiones relevantes en persona o investigue organizaciones en la comunidad local o en Internet.
- » Identifique y enumere las cuestiones clave a debatir.
- » Anote las posibles fechas para proponerlas a los posibles participantes.
- » Identifique a un miembro de su equipo de recopilación de datos para que lleve a cabo la entrevista/sesión para escuchar de la comunidad.

2. Póngase en contacto con el personal, las organizaciones y/o las principales partes interesadas de la comunidad para programar la entrevista/sesión para escuchar la opinión de la comunidad.

- » Póngase en contacto con las organizaciones en persona, preferiblemente para establecer la confianza, o por teléfono o correo electrónico, según proceda. Preséntese y explique las metas y objetivos de la evaluación.
- » Explique a los participantes cómo la información que proporcionen será útil para la evaluación y el resultado esperado de esta entrevista/sesión para escuchar.
- » Proponga posibles fechas y modo de reunión.
- » Pregunte al participante si prefiere participar en la sesión por teléfono o en persona.
- » Confirme las fechas y haga un seguimiento antes de la sesión como un recordatorio cordial.
- » Identifique y consiga intérprete(s) para mitigar los problemas lingüísticos, incluso si los moderadores no hablan el idioma o idiomas de los participantes.



3. Realice las entrevistas en la comunidad/sesión para escuchar del siguiente modo

- » Obtenga el consentimiento para participar y grabar, si procede.
- » Asegúrese de reservar los primeros minutos para una introducción y explique el objetivo u objetivos de la sesión a los participantes.
- » Tome notas detalladas de los temas e ideas clave presentados en cada sesión.

4. Tras la sesión para escuchar

- » Envíe una nota de agradecimiento al organizador/miembro de confianza de la comunidad y a los participantes, si procede.
- » Si es posible, entrégueles una pequeña muestra de agradecimiento.
- » Revise y debata los comentarios/notas/traducción entre los moderadores y los anotadores.
- » Resuma los principales temas y conclusiones de cada sesión, así como los pasos a seguir.

Ejemplo de la agenda del día para iniciar las entrevistas comunitarias/una sesión para escuchar



Entrevista comunitaria/Sesión de escucha para aumentar la confianza en la vacuna

[Introduzca la fecha]

Agenda

- Bienvenida y presentaciones
- Consentimiento informado
- Breve actualización de la situación
- Discusión principal
- Palabras de clausura y agradecimiento

Ejemplo de un guion para abrir una entrevista comunitaria/sesión para escuchar

Bienvenida y presentaciones

Hola, mi nombre es, y me gustaría darles las gracias por acompañarnos hoy en esta entrevista/sesión para escuchar sobre [TEMA DE LA VACUNACIÓN]. Me acompaña [NOMBRE], que tomará notas para nosotros. Por favor, tómense un momento para decirnos brevemente su nombre y la organización a la que representa.

(Presentaciones, gracias a todos. Nos alegramos mucho de tenerles hoy aquí).

Antes de empezar con esta discusión, me gustaría repasar algunos detalles.

Consentimiento informado

Su participación en esta entrevista/sesión para escuchar es voluntaria. Nos gustaría conocer su sincera opinión sobre los temas que tratamos. Sus respuestas se redactarán de forma anónima y se incluirán en un informe en conjunto. No hay respuestas correctas o incorrectas a ninguna de nuestras preguntas. Los animamos a hablar abierta y honestamente sobre sus opiniones y experiencias. Si no quiere responder a una pregunta, no tiene que hacerlo. Si una pregunta no tiene sentido, deténgame para que pueda aclararla.

Nuestra discusión durará entre 30 y 60 minutos.

[SI PLANEA GRABAR LA SESIÓN] Además de tomar notas, ¿les parece bien que grabemos nuestra conversación? La grabación nos ayudará a resumir la discusión de hoy. Al igual que las notas, los datos de las grabaciones serán anónimos.



Breve actualización de la situación (a cargo del moderador)

Proporcione una breve actualización de la situación para la entrevista /sesión para escuchar en la comunidad. A continuación, encontrará un ejemplo, pero adáptelo a las circunstancias actuales que rodean a su comunidad y vacuna(s) de interés.

- *Usted/su organización es una parte importante de esta comunidad, y pueden ofrecer información sobre lo que su comunidad piensa y experimenta en relación con la vacunación. Es importante que nosotros, como (inserte el nombre de la organización o del asociado), comprendamos los diferentes problemas que pueden afectar a que las personas de la comunidad se vacunen o no, y lo que podemos hacer para garantizar que todos acepten la vacuna y tengan acceso a ella.*
- *Con esto, me gustaría darles la oportunidad de compartir con nosotros sus ideas y puntos de vista. Hemos preparado varias preguntas por adelantado, así que me gustaría compartir algunas de ellas y permitir que cada uno de ustedes responda. No obstante, estaremos encantados de hablar de otras cuestiones a medida que vayan surgiendo.*

Discusión principal

Utilice las preguntas siguientes para facilitar la discusión principal. Adapte y añada más preguntas sondeos según sea necesario para obtener información más detallada.

A. Introducción general

1. Para empezar, sería útil entender cómo [enfermedades de interés] y otras enfermedades infecciosas han afectado a su comunidad en los últimos años. ¿Cómo cree que estas enfermedades han afectado a su comunidad?

B. Actitudes generales sobre las vacunas en la comunidad

2. ¿Qué piensan las personas de su comunidad sobre las vacunas en general?
 - a. ¿Qué opina usted de las vacunas en general?
 - b. ¿Qué piensan los padres de su comunidad sobre las vacunas en general?
3. ¿Qué opinan las personas de su comunidad sobre la experiencia de recibir atención médica en general?
 - a. ¿Qué opina de las experiencias en las que usted mismo recibe atención médica en general?
 - b. ¿Qué opinan los padres de su comunidad sobre la experiencia de recibir atención médica en general?
4. ¿Qué piensan las personas de su comunidad sobre [vacuna(s) de interés]?
 - a. ¿Qué piensa usted sobre la(s) [vacuna(s) de interés]?
 - b. ¿Qué piensan los padres de su comunidad sobre [la(s) vacuna(s) de interés]?
5. ¿Qué grupos de adultos o niños tienden a no vacunarse?



C. Elementos que obstaculizan y facilitan la vacunación [contra la(s) vacuna(s) de interés] en la comunidad

6. ¿Cuáles son las principales razones por las que las personas de su comunidad querrían recibir la(s) vacuna(s)?

- a. ¿Cuáles son las principales razones por las que los padres de su comunidad querrían vacunar a sus hijos?
- b. Indague sobre la disponibilidad de vacunas, transporte gratuito, campañas educativas, etc.

7. ¿Cuáles son algunas de las cosas que facilitan que las personas de su comunidad se vacunen?

- a. ¿Qué facilita que los padres vacunen a sus hijos?

8. ¿Qué factores dificultan que las personas o los padres de su comunidad se vacunen?

- a. Indague sobre el acceso a las vacunas, la falta de tiempo libre remunerado en el trabajo, la información errónea, las actitudes hacia las vacunas, el miedo a los efectos secundarios, la confianza en el sistema médico/trabajadores sanitarios, el miedo a tener que mostrar una identificación, etc.

9. En las redes sociales y en las noticias circula mucha información errónea sobre las vacunas. ¿Qué ha oído sobre la(s) [vacuna(s) de interés] de las fuentes en las que confía?

- a. ¿Qué ha oído sobre la vacunación para niños?
- b. ¿En qué fuentes confía?

D. Estrategias para mejorar la confianza de la comunidad en las vacunas

10. ¿Cómo cree que los departamentos de salud, las organizaciones de bienestar social, las escuelas y las organizaciones comunitarias y religiosas pueden fomentar la confianza en las vacunas y hacerlas más accesibles?

11. ¿Cómo cree que el Ministerio de Salud/Departamento de Salud y otros socios comunitarios están contribuyendo a fomentar la confianza en las vacunas y hacerlas accesibles?

- a. Indague sobre el contenido de los mensajes (asegurándose de que son cultural y lingüísticamente apropiados), las fuentes de información, la gestión de la información errónea, otros materiales de comunicación, el acceso a los centros de vacunación (incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación médica), eventos virtuales o campañas.

Comentarios finales y agradecimiento

Agradezca a los participantes su tiempo y pregúnteles si tienen alguna pregunta o algo más que quieran compartir. Informe brevemente sobre cómo se compartirán las conclusiones de esta sesión con los participantes.



Plantilla para tomar notas durante entrevistas en la comunidad y/o sesiones para escuchar

Utilice y adapte esta plantilla según sea necesario, pero asegúrese de que se cubren las áreas que se indican a continuación, además de cualquier otra cuestión que la discusión haya generado.

Título o número de la entrevista en la/sesión para escuchar:

Fecha y hora de la entrevista /sesión para escucharen la comunidad:

Participante(s) en la entrevista /sesión para escuchar (no utilice nombres personales):

SÓLO PARA LA SESIÓN PARA ESCUCHAR

- Número de grupos/organizaciones representadas: _____
- Número de personas en esta sesión para escuchar: _____

Notas que deben tomarse durante una entrevista o sesión para escuchar de una comunidad específica	
Preguntas	Resumen de cuestiones clave, puntos importantes, medidas discutidas, otros puntos interesantes
1. ¿Qué efectos ha tenido (enfermedad de interés) y otras enfermedades infecciosas emergentes en esta comunidad?	
2. ¿Qué opinan los participantes sobre la vacunación contra (enfermedad de interés) y otras inmunizaciones sistemáticas, incluida contra el COVID19?	
3. ¿Quién tiende a no vacunarse?	
4. ¿Qué facilita que las personas se vacunen?	
5. ¿Qué dificulta que las personas se vacunen?	
6. ¿Qué tipo de información errónea circula sobre la vacuna contra (enfermedad de interés)?	
7. ¿Quiénes son los mensajeros de confianza en esta comunidad?	
8. ¿Qué papel puede desempeñar el Ministerio de Salud/ Departamento de Salud, una organización de base comunitaria, las organizaciones no gubernamentales u otras organizaciones para garantizar que todos reciban la vacuna contra (enfermedad de interés)?	
9. ¿Conoce alguna campaña de vacunación que se haya llevado a cabo en esta comunidad? ¿Cómo se llevó a cabo? ¿Tuvo éxito?	

Sinopsis de las discusiones previas basadas en la sesión informativa posterior a una entrevista/sesión para escuchar comunidad específica	
1. ¿Cuáles son algunos de los temas clave resumidos de esta entrevista/sesión para escuchar comunitaria?	
2.	

Apéndice C

Observación



Apéndice C: Observación



Este formulario puede utilizarse para registrar las observaciones en los centros de vacunación, las instalaciones sanitarias y los centros comunitarios donde se reúnen las personas de la comunidad.

Nota: Adapte estas preguntas a las circunstancias específicas de su comunidad.

Las observaciones pueden brindarle la oportunidad de realizar entrevistas de intercepción en algunos entornos. Para más información sobre las entrevistas de intercepción, véase la sección que sigue a las Preguntas de observación.

Ubicación: _____

Fecha: _____

Nombre del evento (si procede): _____

Organización anfitriona (si procede): _____

Observador: _____

Preguntas de observación

1. ¿Cuántas personas estuvieron presentes (estimación)?
2. ¿Cuáles eran los datos demográficos de las personas que observó (p.ej., edad, sexo)?
¿Qué ambiente había en el evento/ lugar del evento?
3. ¿Qué observó sobre los servicios sanitarios y la educación que se ofrecen?
4. ¿Qué observó en las interacciones entre la comunidad y el personal de salud pública o los profesionales sanitarios?
5. ¿Qué tipo de información se compartió sobre [vacuna(s) de interés] y otras vacunas, si se compartió? ¿Quién la compartió?
6. ¿Oyó alguna información errónea sobre las vacunas? ¿Qué oyó?
7. ¿Qué más observó que ofrezca información relevante para su evaluación?

Apéndice D

Entrevistas de intercepción



Apéndice D: Entrevistas de intercepción



La entrevista de intercepción es un método de investigación cualitativa utilizado para recabar opiniones de una comunidad de interés en un lugar céntrico. La entrevista se lleva a cabo hablando con los entrevistados en lugares públicos (por ejemplo, zonas de mercado, esquinas de calles, restaurantes/bares, delante de tiendas). Una entrevista de intercepción es una conversación informal que incluye un breve conjunto de preguntas abiertas. Una vez que se recibe la respuesta del encuestado, se obtiene una visión más clara de su perspectiva con respecto a la vacunación.

Consejos para realizar entrevistas de intercepción

- Las entrevistas de intercepción deben ser breves, no más de 5 minutos.
- Busque a personas que puedan ofrecer una perspectiva diferente (p. ej., propietarios de negocios locales, vendedores, artistas) a la de los líderes y miembros de la comunidad con los que ya ha hablado. Si su evaluación se centra en las vacunas pediátricas, busque a los padres/cuidadores.
- Si su evaluación se centra en la vacunación de los adolescentes, también podría hablar con adolescentes, ya que ellos a menudo participan en la toma de decisiones sobre las vacunas junto con sus padres. Recuerde pedir permiso antes de hablar con menores.
- Identifíquese siempre, indique el motivo por el que se dirige al encuestado y explique el propósito de la entrevista de intercepción.
- Las primeras impresiones importan. Considere quién de su equipo de recopilación de datos puede estar en mejor posición para entablar una conversación.
- Su conversación de entrada puede no estar relacionada con las vacunas. Empiece con cualquier tema relevante y sea amable; luego pase a: "Estamos aquí trabajando con [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN] para entender lo que está pasando aquí en la comunidad sobre las vacunas. ¿Le importa que le haga unas preguntas?"
- Asuma que muchas de sus interacciones serán de pie, por lo que, en la medida de lo posible, lleve consigo un pequeño cuaderno o dispositivo portátil para tomar notas durante la entrevista o inmediatamente después.
- A veces es útil que haya menos miembros del equipo de entrevistadores alrededor, para que la conversación no resulte intimidatoria. Retírese o váyase si otra persona no necesita apoyo adicional.
- Entienda que las entrevistas de intercepción deben utilizarse para "tomar el pulso" a las percepciones de la comunidad y no pretenden ser exhaustivas ni representativas de toda la población, basta con muestras de conveniencia.

Ejemplo de una entrevista de intercepción

Nota: Adapte estas preguntas a las circunstancias específicas de su comunidad.

Hola, me llamo. Soy de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN]. Estamos hablando con las personas de [NOMBRE DE LA COMUNIDAD] sobre las vacunas. ¿Tiene unos minutos para charlar conmigo? No necesito su nombre ni ningún dato personal.

- ¿Qué ha oído sobre [vacuna(s) de interés]?
- ¿Se ha vacunado usted? En caso afirmativo, ¿qué le motivó a vacunarse? En caso negativo, ¿qué le impide vacunarse?
- Si tiene hijos, ¿piensa vacunarlos? ¿Por qué sí o por qué no?
- ¿Tiene alguna sugerencia sobre cómo animar a más personas a vacunarse?

Apéndice E

Escucha digital





La recopilación de datos en línea para identificar tendencias en el sentimiento y la experiencia del público puede ayudar a responder preguntas que informen las estrategias para aumentar la utilización de las vacunas como:

- ¿Qué dicen las personas sobre la vacuna?
- ¿Qué opinan las personas de la vacuna?
- ¿Expresan las personas preocupaciones específicas sobre la vacuna (p. ej., eficacia, seguridad)?
- ¿Qué obstáculos encuentran las personas para vacunarse?
- ¿Cuáles son las motivaciones de las personas que se vacunan (o vacunan a sus hijos)?
- ¿Qué razones comparten las personas que no se vacunan (o no vacunan a sus hijos)?
- ¿Qué desinformación e información errónea circula en Internet sobre la vacuna?

Puede recopilar datos en línea de:

- Redes sociales (Twitter, Facebook, Instagram, TikTok, NextDoor, Reddit)
- Medios de comunicación
- Blogs
- Sistema en línea para consultas públicas
- Tendencias de Google (datos de búsqueda)
- Análisis del sitio web (páginas más visitadas)

El lugar en el que realice la escucha digital dependerá de dónde la comunidad de interés busque, escuche o discuta la información relacionada con las vacunas.

Si su comunidad de interés utiliza plataformas de mensajería social cerradas (p. ej., WhatsApp), puede recopilar observaciones sobre la información que circula en ellas preguntando a los miembros de la comunidad y a los socios.



Enfoques de la escucha digital como parte de una RCA

1. **Realice primero una escucha digital:** Puede realizar búsquedas en línea para recabar opiniones, tendencias y puntos de vista antes de iniciar la recopilación de datos en persona. A continuación, puede obtener información de las personas con las que hable sobre:
 - a. Si las fuentes consultadas son fiables (y si no lo son, a qué lugares de Internet acude la comunidad de interés para obtener información fiable)
 - b. Si las tendencias que observa en Internet podrían estar afectando a la toma de decisiones sobre la vacunación en las comunidades de interés, y de qué manera.
 - c. ¿Qué tipo de información o mensaje llama la atención y se difunde fácilmente en su comunidad de interés?
 - d. Cómo determinan las personas si la información digital que ven es válida
2. **Realice una escucha digital tras la recopilación de datos en persona:** Puede comenzar con la recopilación de datos en persona para conocer sobre los siguientes aspectos y, a continuación, realizar búsquedas más específicas para recabar información en línea
 - a. Fuentes fiables de información digital (redes, medios de comunicación, personas influyentes)
 - b. Palabras clave, términos y lenguaje utilizados para hablar de la vacuna
 - c. Narrativas y preocupaciones sobre la vacuna
 - d. Desinformación e información errónea sobre la vacuna

Cómo empezar

- Hable con colegas y socios (p. ej., el equipo de comunicación) que llevan a cabo la escucha social en su comunidad de interés para entender:
 - » Dónde ven la información sobre la vacuna
 - » Quién comparte la información sobre la vacuna
 - » Qué palabras clave y términos pueden utilizar para recopilar la información que circula sobre las vacunas
- Revise los datos e informes de seguimiento de las redes sociales de colegas y socios.
- Revise las publicaciones y los comentarios de las publicaciones de los medios de comunicación, las coaliciones sanitarias locales, las organizaciones religiosas, las organizaciones en la comunidad, los principales empleadores, las escuelas y las cuentas gubernamentales, y haga una lista de las palabras y frases recurrentes.



Cómo identificar rápidamente los datos útiles

- Empiece por las fuentes de confianza a las que acude su comunidad de interés para informarse (redes, medios de comunicación, personas influyentes). Busque a los más centrados en el ámbito local, como un grupo de FaceBook del barrio o un chat de Nextdoor.
- Busque utilizando las palabras y frases clave identificadas como las más importantes y relevantes para sus comunidades de interés. Utilice los mismos términos, lenguaje y ortografía que emplea la comunidad de interés.
- Considere temas y acontecimientos relacionados con la vacunación en su comunidad de interés. Por ejemplo, si busca desinformación o información errónea, puede buscar los términos que utiliza la comunidad para hablar de temas comunes. Algunos ejemplos pueden ser:
 - » Efectos secundarios
 - » Riesgos
 - » Control gubernamental
 - » Beneficios farmacéuticos
- Cuando sea posible, utilice la lógica booleana para recopilar resultados sobre los temas importantes y la comunidad de interés. Por ejemplo, si se añade "Y" entre las palabras clave, se obtienen resultados que contienen ambas palabras clave. Utilice comillas para indicar palabras y frases exactas.
- Cuando se disponga de fondos, aproveche la tecnología digital que utiliza la inteligencia artificial (IA) para mostrar tendencias y opiniones. En un entorno de bajo costo, utilice [Tendencias de Google](#) para ayudar a ver las tendencias en las consultas basadas en sus palabras clave, y utilice [Alertas de Google](#) para ver noticias de última hora y publicaciones en blogs.

Se debe prestar atención a:

- Preocupaciones
- Preguntas
- Desafíos
- Información errónea
- Vacíos de información
- Motivaciones e intenciones



Análisis e interpretación

En la escucha digital, la información se analiza con un enfoque mixto, deductivo e inductivo.

- **Inductivo:** Captación y triangulación de los temas relevantes en torno a las vacunas que surgen de forma orgánica. Para ello, se buscan los temas que aparecen una y otra vez en las entradas de datos (repetición y triangulación) y se identifican las lagunas de información.
- **Deductivo:** Evaluación de la relevancia y el efecto de los temas en los resultados que factores sociales y conductuales que impulsan la utilización de la vacuna (pensamiento y sentimiento, procesos sociales, motivación y cuestiones prácticas) en la comunidad de interés. Esto se hace verificando lo que se oye en línea con lo que se oye a través de la recopilación de datos en persona para identificar los temas de mayor impacto.

Herramientas

- - Gratis
 - » [Tendencias de Google](#)
 - » [Alertas de Google](#)
 - » [Respuesta Temprana Respaldada por la IA con Escucha Social de la OMS](#)
 - » [BuzzSumo](#)
- Subscription
 - » [Mention](#)
 - » [Brand24](#)
 - » [Keyhole](#)
 - » [Emplifi](#)
 - » [Meltwater](#)
 - » [Determ](#)

Apéndice F

Herramienta de síntesis de observaciones





Appendix F: Herramienta de síntesis de observaciones

Utilice esta herramienta para comparar y contrastar los resultados de los distintos métodos (encuestas, entrevistas, sesiones de escucha y observaciones). ¿Qué temas puede identificar en todos los resultados? ¿Qué conclusiones se refuerzan mutuamente? ¿Cuáles se contradicen? ¿Hay ejemplos que ilustren que algo funciona bien?

Resulta útil utilizar esta herramienta para orientar el informe diario del equipo de recopilación de datos.

Población de interés	Resumen de los principales hallazgos de las actividades de recopilación de datos	Resumen de los obstáculos a la vacunación	Resumen de los elementos que facilitan la vacunación	Resumen de las soluciones propuestas por la comunidad
p. ej., padres/cuidadores de bebés y niños pequeños				
p. ej., adolescentes y jóvenes				
p. ej., comunidad religiosa				
p. ej., personal sanitario				
p. ej., grupos inmunocomprometidos, como personas que viven con el VIH, pacientes con tuberculosis, etc.				
p. ej., grupos marginados como personas con discapacidad, etc.				
p. ej., grupos emigrantes/nómadas				
p. ej., poblaciones desplazadas internamente				
p. ej., población adulta (entorno urbano)				
p. ej., población adulta (entorno rural)				

Apéndice G

Tablas de intervenciones



Apéndice G: Tablas de intervenciones



En la tabla siguiente se sugieren posibles intervenciones para los distintos obstáculos o áreas problemáticas que se descubran a través de la RCA. Los colores de las celdas de la tabla indican el dominio dentro del **marco de trabajo BeSD**.

- Lo que piensan y sienten
- Procesos sociales
- Motivación
- Cuestiones prácticas

Ejemplos adaptados de [Libreto en línea de vacunación de 2022](#)

Dominio	Indicador/Áreas problemáticas	Categoría y descripción de la intervención
Lo que piensan las personas y sienten	<ul style="list-style-type: none"> Los miembros de la comunidad tienen poca confianza en las vacunas. Los miembros de la comunidad no creen que las vacunas son seguras o eficaces. Los miembros de la comunidad no creen que las vacunas son importantes para la prevención de enfermedades. 	<p>1. Campaña educativa</p> <p>a. La campaña educativa consiste en carteles informativos con el riesgo de enfermedad, cartas, material educativo para combatir la información errónea, sesiones educativas en grupo que destacan la importancia de la enfermedad y de las vacunas, carteles que animan a vacunarse para protegerse. Las sesiones pueden contar con líderes comunitarios de confianza o ser organizadas por organizaciones en la comunidad.</p> <p>b. Educación personalizada sobre la vacuna; talleres, clases/ sesiones</p> <p>c. Educación sanitaria de los trabajadores en el lugar de trabajo: conferencias, formación en línea</p> <p>d. Ayuda para la toma de decisiones que guía a las personas a través del proceso sobre la vacunación</p> <p>e. Evaluación del riesgo para la salud (evaluación de los comportamientos de riesgo para la salud y de la utilización de la atención preventiva)</p> <p>f. Anuncios en TV/medios de comunicación para concienciar sobre la enfermedad y la eficacia de la respuesta para una población específica (p.ej., ≥65 años y ≥50 años)</p> <p>2. Recomendación institucional</p> <p>a. Las instituciones y los lugares de trabajo fomentan la vacunación y proporcionan pegatinas de vacunación, incluidos talleres</p> <p>3. Recomendación del proveedor</p> <p>a. El profesional sanitario fomenta la vacunación y proporciona información sobre la importancia de las vacunas. Trabaja con el personal de las clínicas en la comunidad, enfermeras de inmunización y farmacéuticos</p>

Dominio	Indicador/Áreas problemáticas	Categoría y descripción de la intervención
Procesos sociales	La comunidad carece de normas sociales sólidas que hagan hincapié en la vacunación	1. Vacunación in situ a. Aumentar el acceso conveniente a la vacuna y su asequibilidad proporcionando la vacunación in situ o en el lugar de trabajo 2. Recomendación institucional a. Las instituciones y los lugares de trabajo fomentan la vacunación y proporcionan pegatinas de vacunación 3. Embajadores de vacunas y personas influyentes

Dominio	Indicador/Áreas problemáticas	Categoría y descripción de la intervención
Motivación	La comunidad no está motivada para vacunarse o no tiene intención de vacunarse a pesar de la recomendación.	1. Campaña educativa a. La campaña educativa consiste en carteles informativos con el riesgo de la enfermedad, cartas, material educativo, sesión educativa en grupo en la que se destaca la importancia de la enfermedad y de la vacuna, carteles en los que se anima a vacunarse para protegerse b. Educación personalizada sobre la vacunación contra el COVID-19 c. Educación sanitaria de los trabajadores en el lugar de trabajo 2. Recordatorios y retiros a. Cartas, teléfono y recordatorios por correo electrónico b. Clínicas ambulatorias c. Tarjetas de citas d. Asistencia a los pacientes para recordarles y ayudarles con el seguimiento y las citas 3. Marco de los mensajes a. Mensajes persuasivos: Mensajes que hacen hincapié en las desventajas de no vacunarse b. Mensajes firmes: Cartas/mensajes que hagan hincapié en las normas de vacunación (que la mayoría de las personas se vacunen) c. Marco de beneficios frente a desventajas: motivar la utilización de vacunas ilustrando los beneficios frente a las desventajas d. Autoafirmaciones: motivar el cambio de comportamiento saludable reduciendo la ansiedad ante las vacunas.

Dominio	Indicador/Áreas problemáticas	Categoría y descripción de la intervención
Motivación	La comunidad no está motivada para vacunarse o no tiene intención de vacunarse a pesar de la recomendación.	<p>4. Incentivos:</p> <p>a. Incentivos para la vacunación, incluidos vales/paquetes de comida, dinero para el transporte y otros incentivos parecidos</p> <p>b. Incentivos monetarios para la vacunación</p> <p>5. Recomendación institucional:</p> <p>a. Las instituciones y los lugares de trabajo fomentan la vacunación y proporcionan pegatinas de vacunación, creando así una norma institucional para vacunarse</p> <p>6. Campeones de las vacunas:</p> <p>a. Campeones de las vacunas: Figuras influyentes se vacunan y promueven la vacunación, p. ej., compañeros, enfermeras, líderes comunitarios, líderes religiosos, funcionarios del gobierno, personas famosas</p>

Dominio	Indicador/Áreas problemáticas	Categoría y descripción de la intervención
Cuestiones prácticas	La comunidad encuentra obstáculos para acceder a la vacuna	<p>1. Vacunación in situ:</p> <p>a. Aumentar el acceso a la vacunación ofreciéndola cerca de las entradas a los hospitales y clínicas</p> <p>b. Aumentar la accesibilidad de las vacunas en el lugar de trabajo/zonas de mucho tráfico</p> <p>c. Aumentar la accesibilidad (p. ej., carritos móviles, en eventos locales públicos durante los turnos de noche y fines de semana)</p> <p>d. Programas de vacunación en los centros escolares</p> <p>e. Ofrezca la posibilidad de vacunarse en casa</p> <p>2. Vacunas gratuitas o asequibles</p> <p>a. Vacunas gratuitas, servicios de vacunación gratuitos</p>

Apéndice H

Informes diarios: Guía de orientación y buenas prácticas



Apéndice H: Informes diarios: Guía de orientación y buenas prácticas



Los CDC recomiendan celebrar reuniones informativas diarias con el equipo de recopilación de datos durante la semana de trabajo sobre el terreno. Hay varias razones para celebrar reuniones informativas diarias.

- Identificar los temas comunes que escuchan los miembros de la comunidad: Los recopiladores de datos pueden compartir lo que escuchan de los miembros de la comunidad sobre los elementos que obstaculizan y facilitan la vacunación, y buscar temas, ideas y experiencias que surjan repetidamente.
- Reconocer cuándo se alcanza la saturación: Trabajando juntos, el equipo de recopilación de datos puede saber cuándo deja de encontrar información nueva en sus conversaciones con los miembros de la comunidad y empieza a oír temas que se repiten.
- Solución a los problemas: Al reunirse a diario, el equipo de recopilación de datos puede trabajar conjuntamente para abordar cualquier problema emergente o imprevisto que surja sobre el terreno.
- Planificación: El equipo de recopilación de datos puede planificar las actividades de recopilación de datos del día siguiente basándose en lo que ocurre sobre el terreno en tiempo real y teniendo en cuenta las lagunas que observan en la recopilación de datos.

Algunos consejos prácticos para las reuniones informativas diarias

- Programación
 - » Consulte a los responsables de la recopilación de datos sobre su programa diario y sus expectativas en relación con el tiempo que pasarán sobre el terreno la semana de recopilación de datos.
 - » Añada las reuniones informativas diarias a los calendarios de los miembros del equipo de recopilación de datos al menos una semana antes de empezar a trabajar en el terreno, para que tengan reservado ese tiempo y no programen la recopilación de datos u otras actividades durante ese tiempo.
 - » Intente programarlas al final del día para que el equipo pueda procesar las actividades de ese día. Sin embargo, para algunos equipos puede funcionar mejor a primera hora de la mañana.
- Logística
 - » Los CDC recomiendan celebrar reuniones informativas diarias en persona. Para ello, tendrá que conseguir un lugar de reunión conveniente, probablemente en la comunidad.
 - » Si no pueden asistir en persona todos los recopiladores de datos, puede ofrecerse una opción virtual, por ejemplo, a través de Zoom.
 - » Planifique al menos una hora para cada reunión informativa diaria.



Cómo realizar la reunión informativa diaria

- Permita que cada recopilador de datos informe sobre las actividades de recopilación de datos que realizó ese día.
- Anime a los recopiladores de datos a empezar por lo que oyen. Es importante no saltarse esta parte y pasar directamente a identificar un tema que creen estar escuchando.
- Anote lo que escucha de los miembros de la comunidad, incluidos los obstáculos y los factores que facilitan la vacunación.
- Agrupe los elementos que obstaculizan y facilitan por temas a medida que vayan surgiendo.
- Utilice herramientas visuales como rotafolios y notas adhesivas, o un tablero Miro virtual.



- Algunas preguntas para la discusión para escuchar:
 - » ¿Qué ha oído que se repite a menudo entre distintas personas?
 - » ¿Qué ha oído de nuevo?
 - » ¿Qué le ha parecido inesperado o sorprendente?
 - » ¿Se identificaron líderes comunitarios clave o personas influyentes?
 - » ¿Dónde se informan las personas sobre las vacunas?
 - » ¿Quién no se menciona?
- Conserve la recopilación visual de la información para utilizarla al día siguiente.

Apéndice I

Plantilla para el informe final





Apéndice I: Plantilla para el informe final

Portada

Título

Autores/Equipos

Lugares/Fechas



Resumen ejecutivo

Contexto

- 2-3 frases que resuman la introducción; visión general; descripción del proyecto; comunidad/comunidades de interés; y propósito de la RCA.

Objectives

- 2-3 frases que resuman el objetivo u objetivos de la RCA;
- Ejemplos de objetivos incluyen:
 - » Llevar a cabo una RCA en comunidades con potencial para una baja utilización de la vacuna contra el COVID-19; maximizar las relaciones establecidas con las organizaciones en la comunidad local (p. ej., religiosas, sin ánimo de lucro, empresas) y la sanidad pública local.
 - » Desarrollar la capacidad de los departamentos de salud y sus socios para llevar a cabo evaluaciones similares en otras comunidades de interés en [insertar estado].
 - » Comprender las perspectivas locales sobre los factores que facilitan o son obstáculos para la utilización de la vacuna triple vírica en la comunidad.
 - » Identificar enfoques adecuados para aumentar la confianza en las vacunas entre los adultos de las comunidades seleccionadas.

Métodos

- 2-3 frases que resuman los métodos utilizados para la recopilación de datos (p. ej., entrevistas en la comunidad, sesiones para escuchar, etc.)

Resultados/Hallazgos

- 3-4 frases que resuman:
 - » Los resultados y hallazgos de alto nivel relacionados con el objetivo u objetivos de la RCA, incluidos temas clave, estadísticas relacionadas con los factores que obstaculizan y facilitan la vacunación.
 - » Lecciones aprendidas de las principales conclusiones, incluidos los retos, los éxitos y las limitaciones.

Recomendaciones

- 2-3 frases que resuman las estrategias y soluciones recomendadas para abordar los temas, obstáculos y retos destacados en resultados/hallazgos hallazgos/conclusiones



Contexto

- Introducción
- Visión general
- Descripción del proyecto
- Propósito y/o objetivo(s) de la RCA

Objetivos

- Descripción de los objetivos de la RCA
- Véase un ejemplo de objetivos en el Resumen ejecutivo

Métodos

- Descripción de los métodos utilizados para la recopilación de datos (p. ej., entrevistas en la comunidad, observaciones, encuestas, entrevistas de interceptación, etc.), incluidas las herramientas de recopilación de datos, los lugares de recopilación de datos, los tamaños de las muestras, el análisis y la elaboración de informes, etc.

Resultados/hallazgos

- Resumen de los hallazgos y conclusiones relacionados con los objetivos de la RCA, incluidos temas, estadísticas clave, citas y conclusiones (segmentados por subgrupos dentro de la comunidad de interés, según proceda)
- Lecciones aprendidas de los hallazgos, incluyendo retos, éxitos y/o limitaciones

Recomendaciones

- Resumen de las estrategias y soluciones recomendadas para abordar los temas, obstáculos y retos destacados en los resultados/hallazgos
- Método para llegar a estas recomendaciones (p. ej., participación de la comunidad), si procede

Próximos pasos

- Resumen de los próximos pasos previstos para abordar los temas, obstáculos y retos destacados en los resultados, incluida la colaboración con organizaciones basadas en la comunidad y los socios locales

Agradecimientos

- Agradecimientos a las personas clave, miembros del equipo y organizaciones que contribuyeron en la RCA

Recursos/Referencias

- Lista de citas utilizadas para la RCA, incluida la investigación de antecedentes y la información sobre las metodologías

Apéndice(s)

- Cualquier apéndice(s) pertinente(s) que incluya(n) herramientas de recopilación de datos, documentos y/o recursos desarrollados utilizados para la RCA


Apéndice J

Plantilla para la presentación Powerpoint



Las imágenes que aparecen a continuación son ejemplos de plantillas de PowerPoint que puede utilizar para informar de los hallazgos de su RCA. Puede descargar la plantilla desde la [página web de la RCA](#). Asegúrese de que tiene permiso para utilizar las fotos o imágenes que utilice en su presentación. También debe incluir una fuente debajo de la foto o en el pie de la diapositiva.

Ejemplos de diapositivas para presentaciones PowerPoint



Título de la presentación


FECHA

COLABORADORES/PONENTES

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN


 **Vaccinate with Confidence**
Protect communities. Empower families. Stop myths.

Resultados de la evaluación rápida de la salud comunitaria



5 pasos para la evaluación rápida de la salud comunitaria (ERSC)

- Paso 1: Identificar objetivos y comunidades de interés**
- Paso 2: Plan de evaluación**
- Paso 3: Recopilar y analizar los datos**
- **Paso 4: Informar de los resultados e identificar soluciones**
- **Paso 5: Evaluar los esfuerzos**

 **Vaccinate with Confidence**
Protect communities. Empower families. Stop myths.