Caja de herramientas
para una gestión inclusiva
del riesgo de desastres

2.
Análisis participativo CAP en preparación para hacer frente a desastres

Financiado por
la Unión Europea
Ayuda Humanitaria

USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

humanity
&inclusion

Save the Children

COOPI
COOPERAZIONE
INTERNAZIONALE

Caja de herramientas para una gestión inclusiva del riesgo de desastres

Análisis participativo CAP en preparación para hacer frente a desastres

Julio 2021

Elaboración: Héctor Hanashiro
Revisión: Amélie Teisserenc, HI, Especialista regional RRD y ACC; Pierrick Kervalla, HI, Gerente regional MEAL
Edición: Oscar Salas
Corrección de estilo: Ángel Salazar
Diagramación: Collective Media
Créditos fotos: Juan Manuel Vargas, Óscar Chavarro, Victor Mallqui Luzquiños y Xavier Yanayaco para HI; David Ramirez para COOPI; Junnior Sánchez y Douglas Juarez para SCI

La Caja de herramientas fue realizada en marco de la Iniciativa regional para una gestión inclusiva del riesgo de desastres, fortaleciendo protección y resiliencia de los grupos en situación de mayor riesgo liderada por Humanity & Inclusion en consorcio con COOPI Paraguay y Save the Children Perú.

Financiado por la Unión Europea Ayuda Humanitaria

USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

La iniciativa regional GIRD y la Guía y Caja de herramientas GIRD son financiadas por la Unión Europea y por la Oficina de Asistencia humanitaria de USAID. Los puntos de vista y las opiniones expresadas en la Guía y Caja de herramientas son únicamente los de los autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea ni de USAID. La Unión Europea y USAID no pueden ser consideradas responsables de las mismas.

@HI 2021
Humanity & Inclusion
Av. Paseo de la República 5895, Miraflores, Lima, Perú
www.hi.org

INTRODUCCIÓN

Este documento presenta una guía para realizar un análisis participativo de capacidades en la preparación de respuesta inclusiva. Es parte de la caja de herramientas de la *Guía de gestión inclusiva del riesgo de desastres*.

Tabla de contenidos

I. OBJETIVOS Y ALCANCES 5
1.1. ¿Qué es un estudio de conocimientos, capacidades y prácticas? 5
1.2. ¿Qué usos tiene los estudios CAP? 5

II. ELABORACIÓN DE PROPUESTA ORGANIZATIVA Y METODOLÓGICA 7
2.1. Contexto, Sustento, Objetivos, Ámbito y Población Objetivo . . . 7
2.2. Consideraciones Éticas y de Protección 8
2.3. Desarrollar el Plan de Estudio 9

III. DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO 10
3.1. Consideraciones y Recomendaciones para el Diseño del Cuestionario 10
3.2. Validación del Cuestionario de Recopilación de Datos 12

IV. ORGANIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LA ENCUESTA CAP 13
4.1. Capacitación del Personal Responsable en la Aplicación de la Encuesta 13
4.2. Confirmación de las Fechas de Aplicación de las Encuestas . . . 13
4.3. Realización, Seguimiento y Supervisión de las Encuestas 13

V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DEL INFORME 14
5.1. Verificación de la Consistencia e Ingreso de Datos 14
5.2. Procesamiento de Datos 14
5.3. Análisis de la Información y Elaboración del Informe 14
5.4. Uso y Difusión de los Resultados 15

REFERENCIAS 16

ANEXO 1: EJEMPLO DE CUESTIONARIO CAP 17

I.

OBJETIVOS Y ALCANCES

1.1. ¿Qué es un estudio de conocimientos, capacidades y prácticas?

Es el estudio de una población dada que reúne información y analiza sobre lo que la gente sabe o percibe, qué disposición tiene y qué prácticas tiene en relación con un tema. Se aplicó inicialmente en el campo de la salud y nutrición, pero su uso se ha extendido a otros campos del desarrollo y de problemas sociales.

1.2. ¿Qué usos tiene los estudios CAP?

Los estudios CAP se usan con los siguientes propósitos:

- Para contar con elementos que permitan definir estrategias de información, comunicación, capacitación, promoción y movilización social sobre una temática determinada (World Health Organization [WHO], 2008).
- Con el fin de disponer elementos para la planificación, diseño y evaluación de programas o componentes de incidencia, movilización social, capacitación, análisis y evaluación en temática de protección (Save the Children [SC], 2012).
- Cuando se requiera planificar, implementar y evaluar la capacitación y educación ante el riesgo (Handicap International [HI], 2009).

Sobre este último uso, HI ha realizado estudios CAP como línea de base y para evaluación de programas, componentes de educación ante riesgo de minas y explosivos remanentes de guerra.

En los tres últimos casos indicados, se recomienda tener evidencias de que la intervención (información, incidencia, educación, capacitación y movilización) a realizar será efectiva y pertinente ante una problemática que afecta a un grupo de personas y los factores condicionantes de los problemas.

Asimismo, es importante considerar que el diseño de la intervención está sustentado en una teoría de cambio consistente, en la que se pueda evaluar la eficacia y sostenibilidad de la intervención.

También se ha realizado estudios CAP sobre otros riesgos, como de origen natural, biológico y riesgos laborales.

Los marcos conceptuales que sustenta los estudios CAP consideran que, a través de un método, permiten describir los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas.

Acerca de estos estudios, hay un amplio debate sobre su consistencia en poblaciones con diversidad sociocultural, en cuyos contextos, las nociones en las preguntas y opciones de respuesta, pueden tener diversas interpretaciones por parte de la población, en relación con quienes diseñan el estudio o encuesta. Otro aspecto limitante es que la encuesta usa enunciados, tanto en las preguntas como en las respuestas, referidos a aspectos del conocimiento, a las actitudes y prácticas que «declara el informante», habiendo la posibilidad de que estos enunciados sean sesgados a voluntad de declarante. Es decir, que lo declarado no necesariamente será lo que el declarante percibe, ni la actitud que tiene, o la práctica que realiza.

- Hay vínculos entre los conocimientos, actitudes de las personas sobre un tema, y las conductas y prácticas de estas personas. Basado en este marco conceptual, los estudios CAP se aplican en procesos en los que la entidad promotora considera que, a través de estrategias de información, comunicación, capacitación y difusión, se logrará que la población a la que están orientadas estas acciones tenga conductas y prácticas en relación con un tema.

En este tipo de uso de los estudios CAP, el debate está en torno a que las prácticas no están directamente vinculadas a las actitudes, percepción o conocimiento sobre un tema, sino a otros factores intrínsecos (necesidades u otros intereses no percibidos) y extrínsecos (regulaciones, interacciones sociales interpersonales, familiares y sociales) que inciden en la práctica de la o las personas.

II.

ELABORACIÓN DE PROPUESTA ORGANIZATIVA Y METODOLÓGICA

Para la realización de estudios CAP se debe considerar los pasos siguientes:

Pasos para un estudio CAP

- Definir el contexto, sustento, objetivos, ámbito y población objetivo.
- Establecer las consideraciones éticas y de protección.
- Desarrollar el plan del estudio.
- Diseñar y validar el cuestionario.
- Organizar y aplicar la encuesta CAP.
- Analizar la información y elaboración del informe.
- Usar y difundir los resultados.

2.1. Contexto, Sustento, Objetivos, Ámbito y Población Objetivo

Como se ha indicado en los objetivos y alcances de los estudios CAP, su aplicación es parte del diseño, ejecución, monitoreo y evaluación de los planes inclusivos de preparación de respuesta.

Contando con un análisis de riesgos diferenciados y una propuesta inicial de preparación de respuesta inclusiva o de reducción de riesgos inclusiva, los estudios CAP permiten explorar algún campo relevante como los indicados.

Algunos casos en preparación de respuesta inclusiva podrían ser:

- Tener información CAP de un grupo de población sobre algún riesgo que oriente las estrategias y componentes de comunicación, movilización sobre sistemas de alertas, rutas y mecanismos de evacuación, y prácticas seguras a aplicar en la respuesta.

- Tener información CAP de grupos de población en situación de mayor vulnerabilidad sobre algún riesgo, con el fin de tener una base de incidencia política ante las autoridades correspondientes para mejorar la información, comunicación y preparación de dicha población ante el riesgo.

- Tener una evaluación inicial, como línea de base, que permita evaluar un componente que tiene como indicadores y objetivos prácticas inclusivas.

Se reitera la importancia de considerar que los responsables de la planificación de la

propuesta deben tener evidencias y sustento para diseñar una estrategia o componente, con una teoría de cambio consistente para lograr los resultados previstos en términos de las prácticas que se desean cambiar o consolidar.

Lo anterior implica que debe realizarse una evaluación de la eficacia, impacto y sostenibilidad de los resultados esperados en el componente que aplica la estrategia. Es común que se apliquen estudios CAP sobre aspectos o temas que no pueden lograr las conductas o prácticas esperadas (Launiala, 2009).

2.2. Consideraciones Éticas y de Protección

En la realización de estudios y encuestas CAP debe tenerse los siguientes criterios éticos y de protección:

- **Valor social y pertinencia del estudio o encuesta.** La información y análisis debe contribuir a una intervención que conduzca a mejoras en las condiciones de vida o el bienestar de la población.
- **Consentimiento libre e informado en la participación.** Las personas participarán en el diagnóstico solo cuando este sea compatible con sus valores, intereses y preferencias. Lo harán con el conocimiento necesario y suficiente sobre los alcances del diagnóstico, en forma voluntaria y libre, con responsabilidad sobre sí mismos.
- **Confidencialidad de la información.** Tratándose de información de carácter personal, se salvaguardará la confidencialidad de dicha información. Se tendrá que asegurar mecanismos de protección de los datos personales y sensibles durante toda la actividad.
- **Protección de los derechos e integridad de todas las personas.** El estudio debe respetar la integridad y los derechos de todas las personas.
- **No poner en riesgo a las personas.** Solo participarán las personas, en sus diferentes condiciones, si los riesgos potenciales a los que estén expuestos sean mínimos. Se buscará obtener la aprobación de las autoridades institucionales, comunitarias, indígenas, culturales, etc., competentes en el territorio.
- **Debe evitarse el conflicto de intereses entre personas, organizaciones y procesos comunitarios.** Los responsables directos del proceso de diagnóstico no deben tener conflicto de intereses con los otros participantes o actores, ni con los procesos vinculados al diagnóstico.
- **El equipo tendrá experiencia, legitimidad y enfoques.** Es importante que el equipo sea sensible a los enfoques aplicados en un estudio CAP en función de diagnósticos inclusivos, que tengan experiencia en el levamiento de información a nivel comunitario y que sean capacitados en la aplicación de las herramientas. Se recomienda tener equipos mixtos a nivel de género.

Las entidades promotoras y responsables del estudio podrán tener consideraciones y criterios éticos que deberán ser aplicados. Por ejemplo, aplicación de códigos de ética institucionales, evaluación previa del estudio o encuesta a un Comité de Ética.

2.3. Desarrollar el Plan de Estudio

Definido el sustento y los objetivos, se elaborará el plan y la metodología de estudio. Por cuestiones técnicas y financieras en el diseño de los estudios, que pueden implicar un abordaje multidisciplinario con métodos diversos: estudios etnográficos, observación participante, entrevistas en profundidad individual y grupales, encuestas, etc., una opción operacional será el diseño del plan desarrollando una metodología de encuesta.

Contenido básico de un Plan Metodológico de Encuesta CAP

El plan metodológico es un documento de referencia clave que contiene:

- El contexto y marco en el cual se desarrolla el estudio o encuesta.
- La justificación del estudio o encuesta.
- Los objetivos de la encuesta.
- Consideraciones éticas y de protección.
- El territorio y la población objetivo.
- El procedimiento de muestreo.
- El cuestionario, la herramienta y la guía de aplicación.
- La validación o prueba del cuestionario.
- Los mecanismos de control de calidad, procesamiento y plan de análisis de datos
- El uso de la información.
- El cronograma detallado de actividades y responsables.
- El equipo: perfiles y el personal responsable.
- El presupuesto.

El plan establece el conjunto de directrices claras y detalladas del trabajo de campo y el análisis para el equipo responsable y los actores involucrados. Asimismo, presenta los contenidos que han sido acordados con los actores clave o instancias institucionales que promueven el estudio CAP.

El plan metodológico será realizado por personal con experiencia en realización de diagnósticos, estudios o investigaciones; será recomendable que se realice consultas y diálogos con expertos en la materia.
El esquema anterior podrá ser usado por los responsables del estudio con el fin de elaborar términos de referencia para la contratación de los especialistas o consultores que realizarían el estudio o encuesta CAP en un tema definido.

III.

DISEÑO Y VALIDACION DEL CUESTIONARIO

3.1. Consideraciones y Recomendaciones para el Diseño del Cuestionario

- El cuestionario de una encuesta CAP debe contar con preguntas cuya información sea **necesaria** para el objetivo de la investigación. La información puede ser «interesante», pero si no responde a los objetivos, no tendrá valor social ni técnico.

- Los resultados de la CAP pueden permitir también medir un indicador. Por ello, debe asegurarse que la metodología permita cumplir con este objetivo particular.

- Si la CAP participa de un ejercicio de medición del incremento de capacidades, se necesitará seleccionar las preguntas que permitan hacer la comparación entre la línea de base y la línea final.

- Al tratarse de una encuesta, la data obtenida deberá ser cuantificable, por más que la información sea de carácter cualitativo. Es en esa conversión de interés cualitativo a metodología cuantitativa donde recae la dificultad del diseño del cuestionario.

- Las seis recomendaciones al momento de diseñar el cuestionario de un estudio CAP (WHO, 2008), son:

  – **Recordar el propósito del estudio:** las preguntas deben corresponder a los objetivos de la investigación.

  – **Descartar las preguntas que generen dudas:** si la pregunta no tiene una razón específica y no corresponde a un objetivo específico, debe ser descartada del cuestionario.

  – **Las preguntas deben ser simples:** cada pregunta debe ser concisa y estar enmarcada en un solo tema/tópico. Dicho tema debe estar fraseado de forma simple.

  – **Evitar ambigüedades:** se deben evitar ambigüedades en el fraseo de la pregunta, así como preguntas con dobles negaciones.

  – **Evitar preguntas condicionadas:** las preguntas deben estar formuladas (y fraseadas por el entrevistador) de forma neutral. «La mayor parte de la población considera que es importante usar mascarilla. ¿Estás de

acuerdo?» sería una pregunta que condiciona al entrevistado a estar de acuerdo. Si la pregunta condiciona a la persona a responder «correctamente», entonces está mal formulada.

- **Asegurarse que la persona entrevistada tenga suficiente información:** algunas preguntas requerirán que el entrevistado cuente con cierta información previa. Esta información puede ser brindada (como parte del cuestionario), o corroborada a través de una pregunta. Si se indagara sobre el impacto de un programa de salud brindado por el Estado, por ejemplo, la pregunta podría ser planteada de la siguiente manera: «Hace dos años se realizaron campañas de concientización sobre la importancia del lavado de manos. ¿Recuerdas dichas campañas?» (opciones de respuesta: Sí / No); y luego se preguntaría: «¿Crees que el programa tuvo efecto en la comunidad?»

- Las preguntas deben indagar sobre: (i) los conocimientos, (ii) las actitudes, y (iii) las prácticas de los encuestados. Si bien estas tres características se relacionan, el razonamiento de las personas es complejo, por lo que los conocimientos, las actitudes y las prácticas no son necesariamente coherentes entre sí.

- Existen algunas características determinantes al momento de investigar sobre las posibilidades de cambios en el comportamiento de las personas. Dichos determinantes (WHO, 2008) son:

  - **Percepción sobre la susceptibilidad:** «¿Puedo ser afectado por un incendio?»

  - **Percepción sobre la severidad:** «¿Qué tan grave sería que ocurra un incendio?»
  - **Percepción sobre la aceptación social:** «¿Es importante para mis familiares que tomemos medidas para evitar un incendio en el hogar?»

  - **Incentivos a la acción:** «¿Qué es lo que me impulsa a tomar medidas para prevenir un incendio?»

  - **Percepción sobre la autoeficacia:** «¿Qué tanto me cuesta adoptar medidas para prevenir un incendio?»

  - **Acceso:** «¿Sé a dónde acudir para orientarme? ¿Puedo costear las medidas que debo adoptar?»

Las características determinantes se dan tanto en el plano individual como social. Es importante que el formulario de la encuesta cuente con preguntas que ayuden a detectar cuáles son estas características que impiden o motivarían los cambios en el comportamiento de las personas.

Dado que se trata de una encuesta, la información será sistematizada. Por lo tanto, se recomienda que las preguntas del formulario NO sean preguntas abiertas. Las preguntas deberían ser cerradas, es decir, que el entrevistado tenga una lista de opciones de las cuales elegir y marcar su respuesta. Dos alternativas de preguntas cerradas serían preguntas de **opción múltiple** o preguntas de **escala**.

En el **Anexo 1** se presenta un ejemplo de cuestionario con las características y criterios indicados.

3.2. Validación del Cuestionario de Recopilación de Datos

Una vez que se hayan elaborado la guía y el cuestionario, es necesario poder validarlos o probar cada herramienta sobre el terreno.

Se recomienda realizar la validación y prueba con el personal que estará a cargo de la realización de la encuesta y un grupo de personas que tienen las características similares a la población en la que se aplicará el cuestionario. Luego se realizará un debriefing después de esta primera prueba. Esto contribuirá a que el personal responsable tenga mejor dominio de la aplicación del cuestionario.

La validación permitirá verificar, entre otros aspectos, lo siguiente:

- La consistencia y aplicación de las consideraciones éticas y de protección.
- Si hay preguntas que los entrevistadores o los encuestados no entienden o estaba sujeto a múltiples interpretaciones.
- Si hay preguntas parecidas, redundantes o innecesarias.
- Si es necesario, cómo mejorar la redacción de las preguntas y las opciones de respuesta.
- Si la secuencia y tiempo es adecuado para las condiciones socioculturales y tiempo disponible.
- Si hay preguntas sensibles por parte de los o las encuestadoras.
- Debe identificarse los sesgos introducidos por el cuestionario.
- Debe verificarse la facilidad y dominio de la gestión del cuestionario por los entrevistadores: si hay necesidad de mejorar las instrucciones para los o las entrevistadoras, revisión del formato o supervisión o capacitación adicionales.

La validación y pruebas previas se realizan antes de su aplicación en campo, así como la preparación e impresión de los materiales y formatos. Esto permitirá adecuar el cronograma y tiempo previsto para el trabajo de campo, y para la gestión, aplicación y seguimiento de la realización de las encuestas.

La prueba permitirá también verificar la consistencia de los datos recogidos.

IV.

ORGANIZACIÓN Y APLICACIÓN DE LA ENCUESTA CAP

Las actividades en esta etapa son:

4.1. Capacitación del Personal Responsable en la Aplicación de la Encuesta

Luego de la validación de la prueba, se realizará una capacitación al personal responsable de la aplicación del cuestionario. Es importante que dominen bien la herramienta a aplicar: enunciar o no las opciones, precisar si hay opciones múltiples posibles, definir algunos términos de la pregunta para estar seguro de que el encuestado entienda bien, etc.

Los contenidos de la capacitación y orientación deben estar descritos en la guía para la aplicación y supervisión, o verificación de la calidad de los datos recogidos en campo, que es un instrumento de soporte del personal durante el trabajo de aplicación y verificación de datos.

4.2. Confirmación de las Fechas de Aplicación de las Encuestas

Se define el cronograma para el trabajo de aplicación, considerando la disponibilidad, comunicación y acuerdo con las comunidades, la población participante y otros actores pertinentes.

4.3. Realización, Seguimiento y Supervisión de las Encuestas

Se aplican las encuestas y verifica la calidad de estas durante el periodo acordado. En la primera fase, se recomienda una verificación diaria para asegurarse de la calidad de datos. Luego de esta verificación se puede pasar al formulario electrónico o base de datos. En el seguimiento y supervisión se resuelve cualquier problema técnico u operativo en la aplicación de los cuestionarios.

V.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DEL INFORME

En esta etapa se verifica y procesa los datos obtenidos, se realiza el análisis y elabora el informe.

5.1. Verificación de la Consistencia e Ingreso de Datos

A pesar de haberse realizado una supervisión y verificación de los cuestionarios durante su aplicación, antes del ingreso de los datos para su procesamiento, se debe verificar la consistencia de estos. Para ello, debe contarse con un manual con criterios de consistencia y calidad de datos, que consigne:

- Datos ilegibles.
- Códigos incorrectos.
- Patrones de cuestionarios con datos omitidos.
- Dobles o múltiples respuestas cuando la opción es solo una.
- Respuestas en blanco.

Una parte de estos problemas se puede evitar con formularios digitales, programando, por ejemplo, «respuesta obligatoria».

Con los datos verificados se realiza el ingreso a la base de datos que serán procesados. Se recomienda realizar una copia de seguridad o *back-up* de la base de datos, así como mantener y conservar en archivo físico los cuestionarios aplicados, como respaldo de la base de datos, para su control posterior.

5.2. Procesamiento de Datos

El procesamiento de los datos se realiza según el plan de análisis previsto en el estudio o encuesta, que busca responder a los objetivos previamente definidos. En esta parte, puede destacarse la absoluta necesidad de asegurar el desglose por edad, discapacidad y género en todas las preguntas (y no solo del panel de entrevistados).

Luego, se seleccionarán y usarán los programas o *software* que permitan aplicar métodos de estadística descriptiva e inferencial, según el plan de análisis previsto. El procesamiento incluirá la selección de los formatos adecuados para presentar la información; es decir, el tipo de cuadros o tablas, y gráficos o figuras.

5.3. Análisis de la Información y Elaboración del Informe

El análisis de la información usa los datos procesados de acuerdo con las preguntas o variables definidas en la encuesta. Se

identificarán los posibles errores o limitaciones encontrados en los métodos, el cuestionario o en los datos recogidos. Asimismo, se analizará toda la información válida recogida, lo que configurará los hallazgos del estudio o encuesta.

Sobre la base de los hallazgos, se elaborarán las conclusiones. Todas las conclusiones estarán refrendadas por la información y análisis realizado, definiendo qué aspectos, preguntas o variables requerirán estudios adicionales sobre los que no se puede concluir.

El informe deberá presentar la justificación y contexto, los objetivos, el marco conceptual o enfoques que orienta el estudio, la metodología aplicada, el análisis, las conclusiones, recomendaciones y anexos (detalle de métodos, guías, formato de cuestionario, otros).

El informe debe mostrar que las conclusiones están basadas en los hallazgos encontrados con el procesamiento y análisis de la información, tras aplicarse una adecuada metodología.

5.4. Uso y Difusión de los Resultados

Contando con las conclusiones y recomendaciones del estudio CAP, el uso del estudio está relacionado a la justificación, los objetivos y finalidad del estudio. Corresponde a los tomadores de decisión usar la información para los fines que se realizó el estudio, según las conclusiones y recomendaciones.

El estudio puede aportar al diseño de estrategias y contenidos de la información, comunicación, difusión y movilización, sobre un tema en concreto; por ejemplo:

- Implementación de SAT inclusivo y activación de planes de contingencia.
- Uso de rutas de evacuación y de zonas de seguridad.
- Alertas de incendios y uso de medidas de control.

Además, los estudios CAP pueden aportar al sustento de estrategias y acciones de incidencia política; por ejemplo:

- Denuncia e incidencia sobre actitudes y prácticas discriminatorias.
- Demanda a entidades por escasa información y orientación accesible en la población con discapacidad sobre un área de riesgo.

REFEFERENCIAS

Launiala, A. (2009). How much can a KAP survey tell us about people's knowledge, attitudes, and practices? Some observations from medical anthropology research on malaria in pregnancy in Malawi. *Anthropology Matters Journal, 11*(1). Recuperado de https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth_matters/article/view/31/55

López, B. (2013). Riesgo laboral: Conocimientos, actitudes y prácticas en el personal médico del Hospital Regional del Oriente, Guatemala, durante el año 2013 (Tesis de maestría). Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Disponible en http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9953.pdf

Handicap International [HI]. (2009). Knowledge, attitudes, and practices for risk education: How to implement KAP surveys. *Guideline for KAP Survey Managers*. Recuperado de https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Landmines_How_to_implement_KAP_Surveys.pdf

Save the Children [SC]. (2012). Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas en el ámbito de la protección de la infancia. Guía detallada para el diseño e implementación de métodos de encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas para programas de protección de la infancia. *Iniciativa de Protección de la Infancia, Save the Children*. Recuperado de https://resourcecentre.savethechildren.net/node/7245/pdf/kap_report_sp_hi-res_0.pdf

The Strengthening Partnerships, Results, and Innovations in Nutrition Globally Project [SPRING]. (2001). *The KAP Survey Model (knowledge, attitudes, and practices)*. Recuperado de https://www.spring-nutrition.org/sites/default/files/publications/annotation/spring_kpc_field_guide_0.pdf

World Health Organization [WHO]. (2008). *A Guide to Developing Knowledge, Attitude and Practice Surveys. Advocacy, Communication and Social mobilization for TB Control*. Recuperado de https://www.who.int/tb/publications/tb-advocacy-report/en/

ANEXOS

ANEXO 1:
EJEMPLO DE CUESTIONARIO CAP

A continuación, en forma fragmentada, se presenta un ejemplo de cuestionario. En este se verá, en cada punto, características que el formulario de encuesta CAP debería tener; desde la introducción que el encuestador debe hacer, hasta el cierre de la encuesta.

Este ejemplo se adaptó y tradujo de una encuesta de la Guía para el desarrollo de encuestas CAP, de la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2008). La encuesta estaba orientada a indagar en los conocimientos, actitudes y prácticas de la población respecto a la tuberculosis (TB). Tenía como objetivo explorar los conocimientos, actitudes, estigmas y comportamiento relacionados con la búsqueda de atención profesional de salud, en el público en general.

La encuesta fue traducida y adaptada para la presente guía. Se presentará por secciones, y explicará en los detalles de la encuesta.

Marque la opción:

☐ **Línea de base**
☐ **Seguimiento**

Fecha: __ / __ / ____

Leer el siguiente texto a la persona entrevistada.

Buenos días / tardes.

Deseamos estar al tanto sobre tus conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la tuberculosis (TB). Esperamos poder comprender sus necesidades y la mejor forma de hacerte llegar información, y también identificar las barreras o inconvenientes que puedas tener al momento de buscar atención médica. La información que nos brindes será utilizada para mejorar el control de TB.

Tus respuestas serán anónimas y la información personal no va a ser compartida. Tu participación es voluntaria y puedes decidir detener la entrevista en cualquier momento.

Gracias por tu disposición.

Es importante tener escrito en la encuesta la introducción que dará el entrevistador. En dicha introducción no solo se menciona el objetivo de la encuesta, sino, también, se reafirma el consenso. Ninguna persona deberá ser forzada a responder el cuestionario.

Si bien los encuestadores serán capacitados previamente, el formulario debe tener la información para guiar a quien lo aplique.

La data sociodemográfica servirá para comparar las respuestas luego; e identificar patrones en los resultados, como grupos etarios, género, nivel educativo, etc. Además, al tratarse de preguntas fáciles de responder, establecerá confianza con el entrevistado para que responda las siguientes preguntas, de índole más personal.

Marcar con una X la casilla con la respuesta seleccionada.

I. Información sociodemográfica

1. ¿Qué edad tienes?

1 ☐ Menos de 30
2 ☐ 31 - 40
3 ☐ 41 - 50
4 ☐ Más de 50

2. ¿Cuál es tu género?

1 ☐ Masculino
2 ☐ Femenino

3. ¿Cuál es tu nivel educativo?

1 ☐ Analfabeto
2 ☐ Primaria incompleta
3 ☐ Primaria completa
4 ☐ Secundaria incompleta
5 ☐ Secundaria completa
6 ☐ Estudios superiores incompletos
7 ☐ Estudios superiores completos

4. ¿Actualmente tienes un empleo pagado?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

5. ¿Qué tan lejos vives del centro de salud u hospital más cercano?

1 ☐ 0 - 10 kilómetros
2 ☐ 11- 20 kilómetros
3 ☐ 21- 30 kilómetros
4 ☐ Más de 30 kilómetros

II. Búsqueda de atención médica

6. ¿A dónde vas, normalmente, si te enfermas o si necesitas atención médica *(Marcar todas las opciones que mencione*

1 ☐ Clínica privada
2 ☐ Clínica u hospital público
3 ☐ Posta médica
4 ☐ Otro: _____

7. ¿Qué tan seguido buscas atención en una clínica u hospital? *(Marcar solo una)*

1 ☐ Dos veces al año o más
2 ☐ Una vez al año
3 ☐ Por lo menos 2 veces en los últimos 5 años
4 ☐ Una vez en los últimos 5 años
5 ☐ Ni una vez en los últimos 5 años
6 ☐ Otro: _____

Estas preguntas, sobre prácticas, servirá para identificar cuáles son los centros de salud a los cuales los informantes acuden, y con qué frecuencia.

III. Conocimientos y consciencia sobre TB

8. ¿Consideras que la tuberculosis es una enfermedad seria?

1 ☐ Muy seria
2 ☐ Algo seria
3 ☐ No muy seria

9. ¿Consideras que la tuberculosis es un problema serio en tu país?

1 ☐ Muy seria
2 ☐ Algo seria
3 ☐ No muy seria

10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis? (marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Sarpullido
2 ☐ Tos
3 ☐ Tos que dura más de 3 semanas
4 ☐ Tos con sangre
5 ☐ Dolor de cabeza severo
6 ☐ Náuseas
7 ☐ Pérdida de peso
8 ☐ Fiebre
9 ☐ Fiebre sin causa clara, que dura más de una semana
10 ☐ Dolor de pecho
11 ☐ Dificultad para respirar
12 ☐ Fatiga continua
13 ☐ No lo sé
14 ☐ Otros: _____

Las preguntas 8 y 9 permiten ver la percepción de la tuberculosis como enfermedad y como problema de salud en el país; y la pregunta 10 posibilita ver qué tan informada está la audiencia sobre la sintomatología de la enfermedad.

11. ¿Cómo puede una persona contagiarse de tuberculosis?
(marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Estrechando manos
2 ☐ A través del aire cuando una persona infectada tose o estornuda
3 ☐ Compartiendo platos
4 ☐ Comiendo del mismo plato
5 ☐ Tocando cosas en espacios públicos (barandas, manijas, etc.)
6 ☐ No sé
7 ☐ Otro (explicar): _____

12. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
(marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Evitar estrechar manos
2 ☐ Cubriéndose la boca y nariz al estornudar y toser
3 ☐ Evitar compartir platos
4 ☐ Lavándose las manos después de tocar objeto en la calle
5 ☐ Cerrando las ventanas de la casa
6 ☐ Con buena nutrición
7 ☐ Rezando
8 ☐ No lo sé
9 ☐ Otro (explicar):_____

13. ¿Quiénes crees que pueden contagiarse de tuberculosis? (marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Cualquiera
2 ☐ Sólo gente pobre
3 ☐ Sólo gente sin casa (vagabundos)
4 ☐ Sólo personas alcohólicas
5 ☐ Sólo personas que consumen drogas
6 ☐ Sólo personas con VIH/SIDA
7 ☐ Sólo gente que ha estado en prisión
8 ☐ Otro (explicar): _____

14. ¿La tuberculosis tiene cura?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

15. ¿Cómo se puede curar alguien con tuberculosis? (marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Hierbas medicinales
2 ☐ Descanso en casa sin medicinas
3 ☐ Rezando
4 ☐ Medicamentos brindados en los servicios de salud
5 ☐ Sistema de Tratamiento por Observación Directa (DOTS)
6 ☐ No lo sé
7 ☐ Otro: _____

Este bloque de preguntas revela los conocimientos que la persona entrevistada tiene sobre la TB. Además de brindarse bastantes opciones de respuesta, el encuestado podrá marcar más de una. De esta forma se profundizará en qué tan informada está la persona sobre la enfermedad, pudiéndose apreciar que puede tener información correcta e incorrecta al mismo tiempo.

IV. Actitudes respecto a la TB y búsqueda de atención médica

16. ¿Crees que te puedes contagiar de tuberculosis? (pedir que expliquen su respuesta)

1 ☐ Sí, porque _____

_____

2 ☐ No, porque_____

_____

17. ¿Cuál seria tu reacción si descubrieras que tiene tuberculosis? (marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ Miedo
2 ☐ Sorpresa
3 ☐ Verguënza
4 ☐ Tristeza
5 ☐ Otro: _____

18. ¿Con quién hablarías de tu enfermedad si tuvieras tuberculosis?

1 ☐ Doctor o profesional de la salud
2 ☐ Pareja
3 ☐ Padre
4 ☐ Hijo(s)
5 ☐ Algún otro pariente
6 ☐ Amigo cercano
7 ☐ Nadie
8 ☐ Otro: _____

19. ¿Qué harías si pensaras que tienes síntomas de tuberculosis? (marcar las opciones que mencione)

1 ☐ Ir a un centro de salud
2 ☐ Ir a la farmacia
3 ☐ Ir a un lugar de medicina tradicional
4 ☐ Autotratamiento - Automedicación
5 ☐ Otro: _____

V. Actitudes y estigmas respecto a la TB

20. ¿Conoces gente que tiene/tuvo tuberculosis?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

17. ¿Cuál frase se aproxima más a tus percepciones sobre gente con tuberculosis? (leer las siguientes opciones y marcar una)

1 ☐ "Siento compasión y ganas de ayudar"
2 ☐ "Siento compasión, pero tiendo a alejarme de estas personas"
3 ☐ "Es problema suyo y yo no puedo contagiarme"
4 ☐ "Les temo porque me pueden contagiar"
5 ☐ "No tengo una opinión en particular"
6 ☐ Otro (explicar): _____

22. ¿En tu comunidad cómo suele ser tratada una persona con tuberculosis? (marcar todas las opciones que mencione)

1 ☐ La mayoría suele rechazarla
2 ☐ La mayoría se muestra amigable, pero tratan de evitarla
3 ☐ La comunidad suele apoyarla
4 ☐ Otro (explicar): _____

Cuando se habla de «actitudes», las preguntas suelen ser condicionales o supuestos; por eso, el fraseo de «¿cuál sería...?», «¿con quién hablarías...?» o «¿qué harías...?», etc. Las actitudes difieren de los conocimientos, pues tienen que ver más con la predisposición que con la información misma; y difieren de las prácticas, pues no llegan a ser acciones concretas. Además, la encuesta permite ver si hay correspondencia entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas (o comportamientos) de las personas preguntadas.

VI. Consciencia sobre la tuberculosis y fuentes de información

23. ¿Crees que te estás bien informado/informada sobre la tuberculosis?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

24. ¿Te gustaría poder informarte más sobre la tuberculosis?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

25. ¿Cuáles son las fuentes de información que consideras serían más efectivas para brindar información a personas como tú, sobre tuberculosis? (marcar las tres opciones más efectivas)

1 ☐ Periódicos y revistas
2 ☐ Radio
3 ☐ Televisión
4 ☐ Vallas publicitarias
5 ☐ Poster, volantes y otros materiales impresos
6 ☐ Trabajadores de salud
7 ☐ Familiares, amigos, vecinos, colegas
8 ☐ Líderes religiosos
9 ☐ Profesores
10 ☐ Otro (explicar): _____

26. ¿Qué es lo que más te preocupa sobre la tuberculosis

_____

_____

Muchas gracias por tu participación en esta encuesta.

La estructura de una encuesta suele ser escalonada: se empieza con preguntas simples y concisas (la información sociodemográfica), para después llevar a preguntas más complejas, como la información sobre conocimientos y actitudes. Estas preguntas suelen ser un poco más introspectivas o, incluso, estresantes para la persona entrevistada.

La última parte de la encuesta debe bajar su complejidad, y dejar una sensación de tranquilidad a la persona abordada. Asimismo, sirve servirá para concluir y reflexionar un poco sobre lo investigado.

Caja de herramientas
para una gestión inclusiva
del riesgo de desastres

Análisis participativo CAP en preparación para hacer frente a desastres

Financiado por
la Unión Europea
Ayuda Humanitaria

USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

humanity
&inclusion

Save the Children

COOPI
COOPERAZIONE
INTERNAZIONALE