

PUNTOS DE INTERÉS

— [En la última encuesta CAP realizada por la Sociedad de la Media Luna Roja Turca](#), la gran mayoría (95,8 %) de los encuestados informaron haber tomado algunas medidas en su vida diaria para prevenir el riesgo de contagio de la COVID-19. A pesar del alto nivel de concientización, los participantes de grupos focales de discusión informaron que muchas personas tenían menos motivación para seguir las medidas preventivas debido al cansancio o a la disminución del miedo de contraer la enfermedad.

La información errónea y los rumores en las redes sociales o en la comunidad están socavando aún más la información sanitaria precisa. Los participantes de los grupos focales de discusión enfatizaron que se deberían reforzar las actividades de concientización sobre la presencia y los riesgos de la COVID-19 y las maneras de prevenir la enfermedad a fin de animar a las personas a adoptar comportamientos saludables.

— [Las principales conclusiones del informe del CDC de África sobre la percepción de las vacunas en 15 países](#) muestran que los más escépticos a las vacunas contra la COVID-19 son los jóvenes, los desempleados y los residentes urbanos. Además, el 60 % de aquellos que rechazan la vacuna cree que no es segura, en comparación con solo el 15 % de aquellos que sí la quieren. Y casi 1 de cada 2 encuestados piensan que la COVID-19 es «un evento planificado por agentes extranjeros».

TENDENCIAS DE LOS DATOS

- **El personal sanitario también puede difundir información errónea.** El último [Boletín informativo de los rumores globales de Internews](#) se centra en los datos de las redes sociales en tres contextos (Afganistán, Líbano y Sudán) lo que demuestra cómo el personal sanitario, uno de los informantes más fiables para la comunidad, tiene dificultades para separar los hechos de los rumores, y cómo el hecho de compartir sus propias dudas sobre las vacunas o de hacer frente a los sistemas sanitarios en dificultades puede influir en el conjunto de la sociedad. [Los boletines informativos anteriores](#) cubren los remedios caseros naturales y los rumores engañosos sobre la COVID-19.
- **Los datos mundiales recopilados hasta la fecha por el Proyecto Sexo, Género y COVID-19 no revelan ningún patrón consistente en las tasas de infección por COVID-19 entre hombres y mujeres, pero los hombres tienen un mayor riesgo de muerte una vez diagnosticados.** Esta tendencia aún no puede explicarse por completo, pero lo más probable es que se deba a una combinación de factores biológicos del sexo y factores de riesgo socioculturales, en los que influyen las normas de género. Explore su [herramienta de seguimiento de datos](#).^[1]
- **A la hora de recopilar datos de la comunidad sobre la salud pública, el método recomendado es la realización de encuestas rápidas o la recopilación de opiniones a intervalos regulares, aunque solo se trate de una o dos preguntas.** Sea constante, y los conocimientos se irán acumulando. Vea la [Nota orientativa](#) del Grupo de Trabajo sobre el Análisis de las Operaciones o revise el [Ready Initiative](#).^{[2][3]}

MÁS RECURSOS



[Capacitación rápida sobre la vacilación ante las vacunas](#) – Materiales de capacitación sobre la vacilación ante las vacunas y la Participación Comunitaria y Rendición de Cuentas (CEA) y la Protección, Género e Inclusión (PGI) durante el lanzamiento.



[Encuesta CAP de Johns Hopkins](#) – Panel de aceptación de la vacuna que explora el panorama de la encuesta y los resultados de la oleada en 67 países.

Para saber más [vea el CEA Hub de la IFRC](#)



[Herramientas de vacunación de la IFRC para las Sociedades Nacionales](#) – Herramientas para que las SN se preparen e introduzcan las vacunas contra la COVID-19 en función del nivel de participación