

Oct 22 - Nov 22



Presentación: Esta encuesta fue implementada en línea por la Federación Internacional de la Cruz Roja (IFRC por sus siglas en inglés), y ofrece datos cuantitativos regionales de las percepciones, temores e intereses de los participantes frente a la COVID-19 y su vacunación, tras 3 años del inicio de la pandemia.

Los hallazgos presentados en este documento, así como las recomendaciones en materia de **Participación comunitaria y Rendición de cuentas (CEA por sus siglas en inglés)**, buscan facilitar la toma de decisiones regionales para fortalecer la confianza en los procesos de vacunación contra la COVID-19.

Metodología: Esta encuesta está basada en el Banco de preguntas de acceso público del Collective Service y IFRC, y no ofrece representatividad estadística, pues su formato en línea limitó la participación a personas que contaran con conectividad, conocimientos digitales, e interés en el tema analizado. Por lo anterior, los datos presentados no pueden ser extrapolados o generalizados. Sin embargo, constituyen un insumo indicativo de alto valor para fortalecer los procesos decisionales a nivel regional, respecto al fortalecimiento de la confianza en los procesos de vacunación.

PRINCIPALES HALLAZGOS

- ✓ Pese a los **altos niveles de vacunación (96%) y confianza en la vacuna (87,47%)** detectados, el **rumor de su presunta inseguridad constituye la principal razón** exhibida por aquellas **personas que aún no se han vacunado (4%)**.
- ✓ El **53,42%** indicó que **la pandemia cambió su economía**, estos cambios incluyen: i) el **aumento** en la ocupación **Desempleada(o)** (5,25 **Puntos porcentuales PP**); ii) y la **reducción** en las ocupaciones **Estudiante** (5 PP) y **Desempleada(o)** (0.75 PP).
- ✓ Si bien, el aumento en la ocupación **Desempleada(o)** fue más percibido por los hombres (6,62 PP frente a 4,81 PP percibido por las mujeres), **las mujeres exhibieron niveles iniciales y finales superiores (M: de 3,19% a 8%; frente a H: de 1,42% a 7,04%)**. Esto reflejaría **posibles escenarios diferenciados según género que precederían a la pandemia y que, ante su llegada, se habrían evidenciado con más claridad**.
- ✓ Durante la pandemia el **43,28%** **careció de servicios de cuidado o promoción de la salud mental**, pese al impacto emocional y mental asociado a la COVID-19. Así mismo, las/los participantes indicaron que las **condiciones económicas actuales estarían afectando su salud mental (44,6%) y su bienestar emocional (49,49%)**.
- ✓ Los **medios digitales son el principal canal para disseminar mensajes clave**, y la radio persiste como una **opción efectiva en territorios con baja conectividad**.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta regional de percepción COVID-19

Marzo de 2023

Proyecto BHA-CEA Construyendo confianza - Reporte de hallazgos



401

Encuestas recolectadas

entre el 21/Oct/2022 y el 30/Nov/2022



25

Países participantes

%

62,75% de participación
de mujeres

(Hombres: 35,5%; Otro: 1%; y Prefiero no responder: 0,75%)



47% Rango 18 a 29 años

Concentración etaria

(M: 29%; H: 18%)



Nivel educativo alto

Universitario: 45,14%;

Secundaria: 38,15%

Para acceder a resultados más detallados de esta investigación e interactuar con un repertorio diverso de filtros de datos, le invitamos a [visitar nuestro tablero dinámico](#).

ACCESO Y CONFIANZA EN LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

Acceso de las personas encuestadas a servicios de vacunación contra la COVID-19



El **nivel de vacunación detectado fue alto (96%)** lo que explicaría el **bajo nivel de percepción de susceptibilidad de contagio** entre las personas participantes (17,35%, distribuido así: Susceptible: 15,56%; Muy susceptible: 1,79%).

La **percepción de susceptibilidad** de contagio de COVID-19 fue **más alto en las mujeres** encuestadas (**18,78%**, donde 2,45% se sintió muy susceptible de contagio) en comparación con los **hombres (15%**, donde 0,71% se sintió muy susceptible de contagio)



La **percepción** de que **la vacuna es insegura** constituyó la principal **razón** por la cual el **4%** de participantes indicó **no haberse vacunado**.



El **18%** de las personas encuestadas indicó haber afrontado **dificultades para acceder** a los servicios de **vacunación** (Un poco fácil: 14,75%; Nada fácil: 3,25%).

De acuerdo con estas personas, las principales dificultades incluyeron **tiempos de espera largos y horarios de atención inconvenientes**.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta regional de percepción COVID-19

Marzo de 2023

Proyecto BHA-CEA Construyendo confianza - Reporte de hallazgos

Confianza de las personas encuestadas en la vacunación contra la COVID-19



El **87,47%** de participantes **confía en las vacunas** contra la COVID-19 (Mucho: 43,86%; Moderadamente: 43,61%) mientras que el **5,26%** **no confía** en ellas. Las **mujeres exhiben menor nivel de confianza** que los hombres (Confía mucho: **M: 40%**; H:52,48%).

El **85,07%** **confía en el personal sanitario** que provee la vacuna (Mucho: 38,44%; Moderadamente: 46,73%) mientras que el **2,51%** **no confía** en este personal. Las **mujeres (37,1%) exhiben menor confianza que los hombres (42,96%)**.

Confianza de las personas encuestadas en el personal humanitario y en las personas tomadoras de decisiones



Si bien, las personas encuestadas indicaron que **antes** de la pandemia su nivel de **confianza en las personas tomadoras de decisiones** era en su mayoría **moderada (62,12%)**; el **45,82%** manifestó que **la llegada de la pandemia no afectó estos niveles**, y el **31,9%** indicó que **esta confianza había disminuido**.

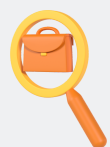
Antes de la pandemia el **89,34%** indicó **confiar en el personal humanitario**, (Moderado: 50,14%; Muy alto: 30,20%). Con el **inicio de la pandemia**, la **confianza aumentó para el 42,28%** o permaneció **inalterada para el 40,51%**.



Al **preguntar** acerca del nivel de **confianza** respecto a **otros actores**, los **mayores niveles los registran comunidad científica** (Muy alto: 44,7%; Moderado: 37,47%) y el **personal humanitario** (Moderado: 43,15%; Muy alto: 38,50%).

MEDIOS DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA

Cambios traídos por la pandemia sobre la ocupación de las personas encuestadas



Al preguntar a las personas participantes por los cambios en su ocupación con respecto a antes de la pandemia, estos fueron los principales hallazgos descritos en **puntos porcentuales (PP)**:

- i) **Reducción de 5 PP** en la ocupación **Estudiantes**
- ii) **Reducción de 0,75 PP** en la ocupación **Empleada(o)**
- iii) **Aumento de 5,25 PP** en la ocupación **Desempleada(o)**



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



La **reducción** en la **categoría Estudiantes** fue **más amplia en las mujeres** participantes (de 55,38% a 48,8%; disminución de **-6,58 Puntos porcentuales (PP)**) que en los hombres (de 54,61% a 52,82%; disminución de **-1,79 PP**).

Antes de la pandemia, y durante la misma, **las mujeres encuestadas percibieron mayores niveles de desempleo en comparación con los percibidos por los hombres participantes** (Nivel prepandemia: M: 3,19%; H: 1,42% - Nivel pandemia: M: 8%; H: 7,04%).



Estos datos reflejarían **posibles escenarios diferenciados según género que precederían a la pandemia y que, ante su llegada, se habrían evidenciado con más claridad.**

Lo anterior no solo hace necesario el desarrollo de **investigaciones para determinar la validez y alcance** de estos escenarios, sino invita a **mantener la coordinación** entre las **Sociedades Nacionales (SNs)** de la Cruz Roja, las autoridades locales, y los actores dedicados a **Protección, Género e Inclusión, educación, y medios de vida**, entre otros.

Efectos económicos percibidos por las personas encuestadas durante la pandemia



Si bien, el **52,41%** percibió que **la pandemia transformó su situación económica**. Las **mujeres** participantes **exhibieron mayores niveles** en esta percepción (55,24%), en comparación con los reportados por los hombres (47,86%).

Los efectos económicos percibidos por el **52,41%**, pueden clasificarse en:



- i) Efectos relacionados al ingreso:** Incluyen la reducción de los ingresos, la pérdida de empleo, y las dificultades para satisfacer las necesidades básicas.
- ii) Efectos relacionados al contexto:** Aumento del costo de vida e imposibilidad de recibir atención sanitaria.

Entre estos efectos subsiste una **dinámica de retroalimentación (Ciclo)**, que explicaría parte de la **complejidad** del escenario derivado de la COVID-19.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)

SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA

Relación percibida por las personas encuestadas entre economía y salud mental



Al preguntar a las personas participantes si sus **condiciones económicas actuales estarían afectando su salud mental o su bienestar emocional**, el 44,6% y el 49,49% respectivamente respondieron afirmativamente.



El **21,07%** de las mujeres encuestadas percibieron que la pandemia tuvo una **alta influencia sobre sus condiciones económicas**, mientras que en los hombres esta percepción llegó a 16,06%. Esto es **armónico con que las mujeres percibieran una mayor afectación de la economía sobre su salud mental** (47,76%) frente a los hombres encuestados (39,01%).

Este comportamiento refuerza las conclusiones del estudio regional **Reajustar la ruta hacia la equidad** publicado por IFRC en abril de 2022, y con las presentadas en su **actualización a diciembre de 2022**.

Servicios y cuidado de la salud mental de las personas encuestadas, durante la pandemia



El **42,28%** de participantes indicaron que **carecen de acceso a servicios de cuidado o promoción de la salud mental y/o bienestar emocional**. Estas personas representan:

- El **31,9%** de aquellas que **carecen de una red de apoyo emocional** a la cual recurrir en momentos difíciles.
- El **22,84%** y **25,38%** respectivamente, de aquellas que consideran que sus condiciones económicas **afectan su salud mental o su bienestar emocional**.



Mientras que el **48,97%** de las mujeres participantes indicaron que **la pandemia influyó su salud mental**, esta percepción es mayor en los hombres y ascendió a 51,47%.

El **31,65%** de las mujeres manifestaron que la llegada de **la vacuna contra la COVID-19 tuvo alta influencia en su salud mental**, mientras que esta percepción solo alcanzó el 22,90% en los hombres.



INFORMACIÓN DURANTE LA PANDEMIA

Utilidad y enfoque de la información recibida por las personas encuestadas



El **97,8%** sostuvo que la información que ha recibido en torno a la pandemia y la COVID-19 ha sido de utilidad (Muy útil: 68,54%; Algo útil: 28,9%) y esta estaría relacionada a dos dimensiones:



i) Promoción de hábitos saludables: Detección temprana de síntomas, riesgos y complicaciones de salud, acceso a la vacunación, pruebas de detección, acceso a servicios sanitarios y salud mental.

ii) Prevención de contagio: Medidas de prevención e higiene, vías de transmisión, nuevas variantes, medidas de aislamiento a casos detectados.

Canales de información respecto a la COVID-19



Los **medios digitales** (Redes sociales, WhatsApp y YouTube, entre otros) constituyen el **principal canal de información** consultado por las personas encuestadas. Sin embargo, la diseminación de mensajes clave a través de la radio persiste como una opción efectiva en territorios con baja conectividad.

Resulta conveniente **reflexionar** a nivel regional y al interior de las SNs: i) la necesidad de **implementar y escalar estrategias de comunicación y CEA, a través de medios digitales**; ii) **Cómo articular estas estrategias digitales con las operaciones de la Cruz Roja**, en especial con aquellas que involucran contacto con personal y fuerza voluntaria.



El **acceso a información a través de sesiones presenciales** de formación o sensibilización, así como a través de contacto con familiares o amigos, **concentraron menos respuestas**.

El distanciamiento social asociado a la pandemia, y el **rápido acceso a información que brindan los medios digitales** podría explicar este **comportamiento social**.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta regional de percepción COVID-19

Marzo de 2023

Proyecto BHA-CEA Construyendo confianza - Reporte de hallazgos

RECOMENDACIONES CEA DIRIGIDAS A CONSTRUIR CONFIANZA EN LOS PROCESOS DE VACUNACIÓN

- ✓ **Fortalecer las estrategias regionales de Participación comunitaria y Rendición de cuentas (CEA por sus siglas en inglés)** en materia de prevención, transmisión y tratamiento médico de la COVID-19, para impulsar la confianza en la vacunación.
- ✓ Implementar **estrategias de rastreo de percepciones y rumores en medios digitales** que puedan afectar la confianza en los procesos de vacunación.
- ✓ **Consolidar los mecanismos permanentes de retroalimentación comunitaria**, para diseñar estrategias basadas en datos que faciliten el tratamiento de información potencialmente nociva a la confianza en la vacunación.
- ✓ **Identificar buenas prácticas** en las **SNs** en materia de construcción de confianza en la vacunación, y diseminarlas en espacios de coordinación, **con el objetivo de replicar** aquellas que resulten aplicables a los contextos locales.
- ✓ Promover en las SNs **investigaciones** con alta sensibilidad cultural y de género en materia de los **impactos socioeconómicos de la pandemia** y su incidencia en la **salud mental** de las poblaciones locales,
- ✓ **Articular** los mensajes y **estrategias de CEA con los esfuerzos operativos** realizados por diversas áreas de la Federación, entre estas, salud mental y apoyo psicosocial, medios de vida y protección, género e inclusión.
- ✓ Fortalecer y **escalar las estrategias de CEA** a través de **medios digitales**, garantizando su **articulación con las operaciones del movimiento** de la Cruz Roja, su personal, y su fuerza voluntaria, a fin de **incrementar la confianza** en los procesos de vacunación y el personal humanitario.
- ✓ **Reforzar las estrategias de CEA que no usan medios digitales**, para garantizar el acceso a información segura de aquellas personas que prefieren no consultar medios digitales o que tienen baja conectividad en sus territorios.

En caso de preguntas, por favor contactar a:

Carla Guananga
carla.guananga@ifrc.org
Participación comunitaria
y rendición de cuentas (CEA)

Andres Caro
andres.caro@ifrc.org
Ciencias sociales
Américas

Alba Aguilar
alba.aguilar@ifrc.org
Gestión de la
información para CEA



¿Podría darnos su opinión sobre este reporte?

Clic aquí. Sus respuestas son muy valiosas para nosotros, ya que contribuyen a la mejora de este documento.