

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

CONJUNTO DE HERRAMIENTAS DE TAP

Ejercicios, herramientas y plantillas para facilitar su
**plan de intervenciones a medida contra la resistencia a
los antimicrobianos**



CONJUNTO DE HERRAMIENTAS DE TAP

Ejercicios, herramientas y plantillas para facilitar su
**plan de intervenciones a medida contra la resistencia a
los antimicrobianos**

Índice

Versión oficial en español de la obra original en inglés
 The TAP toolbox: exercises, tools and templates to support your Tailoring Antimicrobial Resistance Programmes plan
 Publicado por la Oficina Regional para Europa de la OMS
 © World Health Organization 2021
 ISBN: 978-92-890-5557-4

Conjunto de Herramientas de TAP. Ejercicios, herramientas y plantillas para facilitar su plan de intervenciones a medida contra la resistencia a los antimicrobianos

© Organización Panamericana de la Salud, 2021

ISBN: 978-92-75-32495-0 (pdf)
 ISBN: 978-92-75-32496-7 (impreso)

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Atribución-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Adaptaciones: si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: "Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS".

Traducciones: si se hace una traducción de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: "La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción".

Forma de cita propuesta: Conjunto de Herramientas de TAP. Ejercicios, herramientas y plantillas para facilitar su plan de intervenciones a medida contra la resistencia a los antimicrobianos. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://doi.org/10.37774/9789275324950>.

Datos de catalogación: pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias: para adquirir publicaciones de la OPS, escribir a sales@paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase www.paho.org/permissions.

Materiales de terceros: si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, como cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales: las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

CDE/MR/2021

Agradecimientos	v
Abreviaturas	vi
Introducción: ¿Para qué sirve este conjunto de herramientas?	vii
El proceso de TAP	1
1. Comenzar: ¿Está listo ?	2
Ejercicio. Pensar en los retos más importantes	2
<i>Herramienta 1.1. Plantilla para considerar los retos más importantes a nivel nacional y subnacional.</i>	3
<i>Herramienta 1.2. Plantilla para hacer un análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (análisis FODA) de los retos en materia de resistencia a los antimicrobianos a nivel nacional y subnacional.</i>	4
Ejercicio. Perfiles de posibles interesados directos a quienes consultar e incorporar en su grupo de trabajo de TAP	4
<i>Herramienta 1.3. Perfiles de posibles interesados directos</i>	5
<i>Herramienta 1.4. Posible estructura de gobernanza y enfoque para interactuar con interesados directos clave</i>	6
<i>Herramienta 1.5. Matriz para facilitar la identificación de interesados directos.</i>	7
Ejercicio. Consideraciones presupuestarias para el proceso de TAP	8
<i>Herramienta 1.6. Posibles elementos de costos relacionados con el proceso de TAP</i>	9
<i>Herramienta 1.7. Ejemplo de un marco de seguimiento del proceso</i>	12
<i>Herramienta 1.8. Ejemplo de términos de referencia para el grupo de trabajo nacional de TAP.</i>	13
2. Analizar. ¿Qué sabe ya?	16
<i>Herramienta 2.1. Fuentes de datos e información</i>	16
<i>Herramienta 2.2. Preguntas para orientar el examen de los datos</i>	17
<i>Herramienta 2.3. Mapeo de interesados directos</i>	19
<i>Herramienta 2.4. Métodos para ayudarlo a realizar un taller de interesados directos clave</i>	19
3. Priorizar. Determine los comportamientos de interés y los grupos destinatarios	22
Ejercicio. Definir el problema en términos de comportamiento.....	22
<i>Herramienta 3.1. Determinar el comportamiento</i>	23
Ejercicio. Mapeo de comportamientos.....	23
<i>Objetivo</i>	23
<i>Herramienta 3.2. Mapa conceptual de lo que incide sobre un comportamiento seleccionado. Ejemplo: prescripción de antibióticos para infecciones virales.</i>	24
Ejercicio. Priorizar los comportamientos de interés y determinar los grupos destinatarios.....	26
<i>Herramienta 3.3. Evaluar y priorizar los posibles comportamientos de interés: Plantilla</i>	27
Ejercicio. Utilizar el marco COM-B para comprender los impulsores y los obstáculos de un comportamiento y definir los objetivos de investigación.....	28
Ejercicio. Diseñar un plan de investigación.....	29
<i>Herramienta 3.4. Contenido de un protocolo de investigación</i>	31
<i>Herramienta 3.5. Aprobación ética</i>	32
<i>Herramienta 3.6. Fortalezas y debilidades de los métodos cualitativos y cuantitativos</i>	32
<i>Herramienta 3.7. Análisis de datos</i>	33

4.	Diseñar su intervención. ¿Cómo puede responder?.....	36
	Ejercicio. Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento.....	36
	<i>Herramienta 4.1. Resumen de los resultados organizados por factores COM-B.....</i>	37
	<i>Herramienta 4.2. Seleccionar los obstáculos e impulsores.....</i>	38
	Ejercicio. <i>Resumen de los resultados organizados por factores COM-B.....</i>	38
	<i>Herramienta 4.3. Lista de funciones de intervención, con definiciones y ejemplos.....</i>	39
	<i>Herramienta 4.4. Matriz para vincular los factores COM-B con las funciones de intervención.....</i>	40
	<i>Herramienta 4.5. Panorama de obstáculos e impulsores con factores COM-B y funciones de intervención.....</i>	40
	Ejercicio. Considerar posibles actividades en sus intervenciones.....	41
	<i>Herramienta 4.6. Detalles de las actividades.....</i>	41
	Ejercicio. Priorizar y seleccionar actividades.....	43
	<i>Herramienta 4.7. Priorizar las actividades.....</i>	44
	Ejercicio. Considerar cómo las políticas pueden facilitar las actividades.....	44
	<i>Herramienta 4.8. Definiciones de acciones de política.....</i>	44
	<i>Herramienta 4.9. Panorama de actividades y acciones de política.....</i>	45
	Ejercicio. Documentar el proceso de desarrollo de las intervenciones.....	45
	<i>Herramienta 4.10. Resumen de los ejercicios para seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento: considerar cómo las políticas pueden facilitar las actividades.....</i>	46
5.	Ejecutar y evaluar: ¡Comience a actuar!.....	48
	Ejercicio. Considerar metas e indicadores de proceso e impacto.....	48
	<i>Herramienta 5.1. Ejemplo de registro de indicadores de proceso y metas.....</i>	50
	<i>Herramienta 5.2. Ejemplo de registro de indicadores de impacto y metas intermedios.....</i>	50
	<i>Herramienta 5.3. Ejemplo de registro de indicador de impacto, equidad y meta a largo plazo.....</i>	51



Agradecimientos

El enfoque de adaptación de los programas de inmunización (TIP, por su sigla en inglés) fue concebido por la Oficina Regional de la OMS para Europa con la finalidad de ayudar a los países a alcanzar un nivel alto y equitativo de vacunación, con base en la comprensión de los obstáculos a la vacunación en los grupos de población con una cobertura insuficiente. El enfoque TIP inspiró la elaboración de un manual para la adaptación de los programas de resistencia a los antimicrobianos (TAP, por su sigla en inglés), que estaría disponible en el 2021. El manual de TAP sirvió a su vez de inspiración y base para la preparación de esta guía rápida de TAP y su conjunto de herramientas de TAP, como instrumentos de fácil uso.

La preparación de este conjunto de herramientas estuvo a cargo de Felicity Pocklington (Common Thread, Londres, Inglaterra), Michael Coleman (Common Thread, Londres, Inglaterra) y Sahil Warsi (Oficina Regional de la OMS para Europa), bajo la orientación técnica de Ketevan Kandelaki (Oficina Regional de la OMS para Europa), Danilo Lo Fo Wong (Oficina Regional de la OMS para Europa), Karen Mah (Sede de la OMS) y Anand Balachandran (Sede de la OMS).

Siff Malue Nielsen (Oficina Regional de la OMS para Europa), Katrine Bach Habersaat (Oficina Regional de la OMS para Europa) y Ponnu Padiyara (Sede de la OMS) hicieron aportes y revisaron el documento.

Para el concepto técnico, se recibieron importantes contribuciones de Marie Louise Wright (Sede del Programa Mundial de Alimentos), Chantal den Daas (Instituto Nacional de Salud Pública y Medio Ambiente de los Países Bajos, RIVM) y Anja Schreijer (Servicio de Salud Pública, Ámsterdam, Países Bajos).



Este documento se elaboró con la asistencia financiera de la Unión Europea. Los puntos de vista aquí expresados no pueden de manera alguna interpretarse como que reflejan la opinión oficial de la Unión Europea.





Abreviaturas

COM-B	capacidad, oportunidad y motivación para el cambio de comportamiento
FODA	fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas
HAI	infección asociada a la atención de salud (por su sigla en inglés)
IRAS	infección relacionada con la atención de salud
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organización no gubernamental
TAP	adaptación de programas de resistencia a los antimicrobianos



Introducción: ¿Para qué sirve este conjunto de herramientas?

Este conjunto de herramientas está dirigido a usted en su calidad de miembro de un grupo de trabajo sobre la adaptación de programas de resistencia a los antimicrobianos (TAP, por su sigla en inglés). El conjunto de herramientas debe utilizarse paralelamente con la guía rápida de TAP para abordar los impulsores y los obstáculos de la resistencia a los antimicrobianos, y puede leerse junto con el manual completo de TAP de la OMS, que se publicará pronto.

El conjunto de herramientas proporciona un conjunto de recursos prácticos y plantillas para cada paso del enfoque TAP. Las cinco secciones de este documento corresponden a las cinco etapas de la guía rápida de TAP:

- 1. Comenzar:** ¿Está listo? Esta etapa es de planificación. ¿Con qué capacidad se cuenta para llevar a cabo el proceso? ¿Tiene los recursos que requiere para comenzar? Piense en las personas, el tiempo y el dinero que requiere y de los que dispone antes de decidir proceder y planificar su proceso.
- 2. Analizar.** ¿Qué sabe ya? ¿Entiende usted su contexto? ¿Cuál es la pregunta que busca responder o el comportamiento que desea o necesita abordar? La fase de análisis de la situación lo guía durante el examen de los datos pertinentes y sus conversaciones con los interesados directos antes de organizar la información recopilada en un conjunto de preguntas y comportamientos asociados que han de abordarse.
- 3. Priorizar.** ¿Cuál es el comportamiento que ha de abordarse de manera prioritaria? Utilice la metodología de TAP para ahondar en lo que no sabe. Una vez organizada la información nueva y existente, priorice un comportamiento y sus impulsores y obstáculos respecto de un destinatario.
- 4. Diseñar.** Formule su estrategia e intervenciones. Defina el comportamiento que desea abordar, junto con sus obstáculos e impulsores, así como las posibles intervenciones que podrían aplicarse. Es en esta etapa en la que el modelo BCW y la herramienta COM-B lo ayudan a comprender los comportamientos relacionados con la resistencia a los antimicrobianos y a considerar las opciones disponibles para tratarlos. Quizá quiera incorporar este paso a su plan de investigación.
- 5. Actuar.** Ejecute y evalúe. Ensaye la intervención y monitoree su impacto. Considere hacer los ajustes necesarios. Si funciona, ¡amplíela!

Si bien este conjunto de herramientas y la guía rápida que le acompaña se han redactado desde la perspectiva de la salud humana, la metodología presentada también puede aplicarse en la sanidad animal y la agricultura y ganadería, por ejemplo, para elaborar estudios dirigidos a veterinarios o agricultores. El contenido de la guía y el conjunto de herramientas se han tomado del manual de TAP de la OMS, que se publicará pronto y en el cual se suministrarán nuevos ejemplos y contextos.

El proceso de TAP



Herramienta 1.2. Plantilla para un análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (análisis FODA) de los retos relacionados con la resistencia a los antimicrobianos a nivel nacional o subnacional

Usando el ejemplo siguiente, indique las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de los retos actuales de la resistencia a los antimicrobianos a nivel nacional y subnacional. Puede pensar en los niveles nacional y subnacional por separado o juntos, y simplemente indicar a qué nivel se detecta cada fortaleza, oportunidad, debilidad o amenaza.

En el centro de una hoja de rotafolios, cartel o pizarrón, escriba el reto relacionado con la resistencia a los antimicrobianos. Agregue cuatro cuadrantes alrededor del centro con las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas relacionadas con ese reto.

La figura 1 es un ejemplo de análisis FODA parcial de las ventas de antibióticos sin prescripción.

Figura 1. Ejemplo de análisis FODA parcial de las ventas de antibióticos sin prescripción



Ejercicio. Perfiles de posibles interesados directos a quienes consultar e incorporar en su grupo de trabajo de TAP

Introducción al ejercicio

Un paso importante de la etapa 1 del proceso de TAP es pensar en los interesados directos a quienes consultar e incorporar en su grupo de trabajo de TAP. Sugerimos limitar el número de miembros de este grupo para que sea más pequeño, enfocado y eficiente. Incluya a personas que participarán de manera activa en el proceso, e invite a otros (por ejemplo, especialistas, instancias normativas, representantes del grupo destinatario) a reuniones específicas según sea necesario.

Al pensar en los interesados directos a quienes consultar, considere lo siguiente:

- ¿Quién ejecutará el trabajo?
 - » ¿Será el ministerio de salud, o una organización asociada clave, como la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la OMS?
 - » Asegúrese de incluir a organizaciones clave que ejecutarán la intervención de resistencia a los antimicrobianos.
- Piense en las experiencias y funciones de distintos interesados directos e identifique a aquellos que aportarían perspectivas diversas y complementarias.
- Considere la disponibilidad de las personas y si podrán contribuir y participar activamente.

Orientación

Utilice las herramientas 1.3 a 1.5 en orden para hacer este ejercicio.

Herramienta 1.3. Posibles interesados directos a considerar

En el cuadro 2 figuran indicaciones sobre interesados directos específicos con quienes podría considerar interactuar. Examine el cuadro y piense en qué interesados directos clave podría incluir en su proceso de TAP que sean pertinentes para su contexto.

Puede que no necesite incorporar a todos los grupos mencionados a continuación. Su escogencia dependerá del comportamiento y el contexto que haya seleccionado, y quizá haya interesados directos que no figuran en esta lista que también podría considerar.

Cuadro 2. Posibles interesados directos que se pueden incorporar en el proceso de TAP

Campo de especialización	Posibles interesados directos
Comportamiento de salud de interés	Expertos
	Investigadores
	Personalidades influyentes
Programa nacional de salud	Ministerio de salud
	Institutos e instituciones nacionales de salud
Prestación de servicios en un área de la salud	Personal de salud
	Facultades de medicina
	Asociaciones profesionales
Comunidad destinataria	Representantes y líderes de la comunidad
	Organizaciones locales (por ejemplo, organizaciones comunitarias u organizaciones no gubernamentales)
	Instituciones locales
	Personal de salud local
Investigaciones de las ciencias sociales	Investigadores
	Institutos de investigación privados o de universidades
	Ministerio de salud o personal de la dependencia de promoción de la salud
Interesados directos de otras áreas pertinentes	Ministerios de educación, pobreza, infancia o asuntos sociales
	Organizaciones nacionales e internacionales

Herramienta 1.4. Posible estructura de gobernanza y enfoque para interactuar con interesados directos clave

Una vez que haya pensado sobre quiénes son sus interesados directos clave, piense en su estructura de gobernanza: ¿a quién quiere incluir en el proceso de TAP, y con quién le gustaría consultar e interactuar en momentos clave? Por ejemplo, será importante integrar al proceso a un funcionario de alto nivel del ministerio de salud en momentos clave, pero quizá no esté disponible para todo el proceso de TAP.

En la figura 2 se sugieren una estructura de gobernanza y un enfoque para interactuar con interesados directos clave. Examine la herramienta, considere a los interesados directos y piense en la estructura de gobernanza que mejor se ajustaría a su contexto.

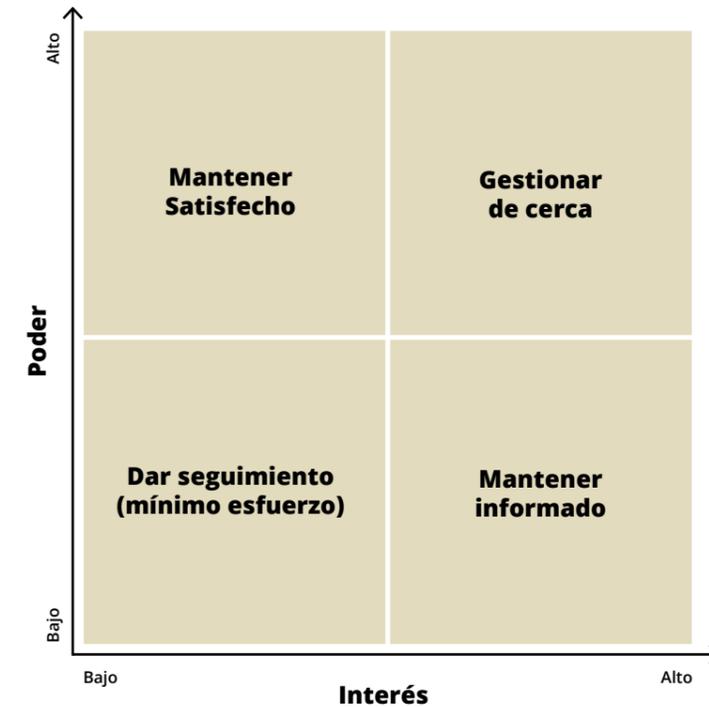
Figura 2. Posible estructura de gobernanza del proceso de TAP e interesados directos



Herramienta 1.5. Matriz para facilitar la selección de interesados directos con quienes interactuar y consultar

La matriz de la figura 3 lo ayudará a pensar en los interesados directos con quienes quisiera interactuar y la manera de hacerlo. Tome la lista de interesados directos que definió con las herramientas 1.3 y 1.4 y organícelos de acuerdo con el cuadro de poder e interés.

Figura 3. Matriz para considerar la participación de interesados directos



- Personas con un grado alto de poder y de interés (gestionar de cerca)
 - » Estas son personas prioritarias con quienes interactuar y a quienes informar cuanto sea posible en el proceso.
- Personas con un grado alto de poder, pero un grado más bajo de interés (mantener satisfechas)
 - » Interactuar con este grupo e informarle, pero no tanto que les haga perder interés.
- Personas con un grado bajo de poder, pero un grado alto de interés (mantener informadas)
 - » Estas personas son colaboradores y partidarios útiles a quienes debe mantenerse interesados e informados.
- Personas con un grado bajo de poder y de interés (dar seguimiento)
 - » Hacer a este grupo consciente del proceso, pero no interactuar excesivamente.

Ejercicio. Consideraciones presupuestarias para el proceso de TAP

Introducción al ejercicio

Es importante considerar su presupuesto para llevar a cabo el proceso de TAP. Esto incluye las investigaciones adicionales que pudieran necesitarse, así como la preparación y ejecución de una intervención relacionada con la resistencia a los antimicrobianos. A tal efecto, considere:

- los recursos y el tiempo requeridos para emprender el proceso de TAP, incluida la realización de cualquier investigación adicional para apoyar el desarrollo del proceso; y
- los recursos y mecanismos financieros existentes o disponibles que podrían brindar apoyo a la intervención relacionada con la resistencia a los antimicrobianos.

Los mecanismos de financiamiento para una intervención, evaluación y ampliación de escala podrían incluir:

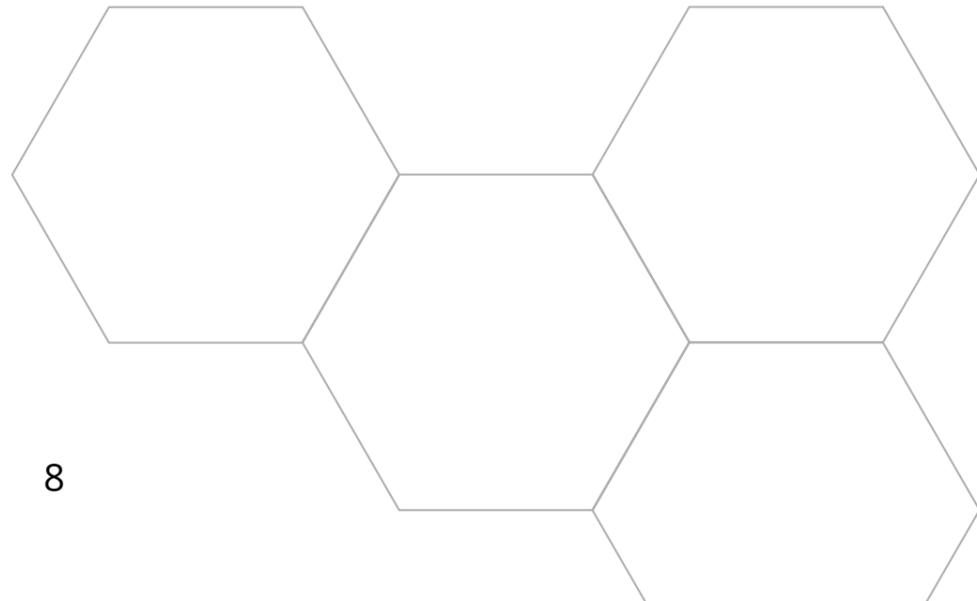
- un mayor presupuesto obtenido mediante negociaciones presupuestarias
- un presupuesto sostenido, pero con una reasignación (por ejemplo, un cambio sobre la forma en que se realizan las intervenciones de resistencia a los antimicrobianos)
- financiamiento conjunto con otros ministerios
- recursos de donantes externos.

Cuando piense en sus consideraciones presupuestarias, puede hacerse las siguientes preguntas clave, entre otras:

- ¿Prevé usted alguna limitación presupuestaria para formular una intervención de resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Tiene un presupuesto suficiente para pagar por el tiempo de los miembros del equipo, un equipo de investigación de ser necesario, o cualquier otra persona que deba remunerarse por las contribuciones hechas durante el proceso?
- ¿Cuenta con mecanismos de financiamiento para ejecutar la intervención de resistencia a los antimicrobianos?
¿Es un presupuesto independiente o está integrado en un trabajo existente?

Orientación

Para ayudarlo a pensar en sus necesidades y consideraciones presupuestarias, consulte el cuadro 3 de la herramienta 1.6, en el cual se describen posibles elementos presupuestarios. Piense en sus propias necesidades en relación con la formulación y ejecución del proyecto, y luego trate de cumplimentar el cuadro usted mismo.



Herramienta 1.6. Posibles partidas de costos relacionadas con el proceso de TAP

Cuadro 3. Ejemplo de costos del proceso de TAP

Elemento	Subelemento	Detalles de la tarea	Tipo de insumo	Cantidad	Precio unidad	Total	Organización responsable
Honorarios del grupo de trabajo de TAP (3-5 personas)		Si fuera apropiado o necesario, a tiempo parcial durante 1 año o más	Experto de categoría superior-días				
Reuniones del grupo de trabajo de TAP (5-10 reuniones, 3-6 personas)		Lugar de reunión y servicio de comidas Transporte Impresión de documentos	Costo de insumos materiales y logística				
Talleres de interesados directos (2-3 talleres, 10-30 personas)		Lugar de reunión y servicio de comidas Transporte Impresión de documentos	Costo de insumos materiales y logística				
Investigación (uno o más estudios)	Trabajo preparatorio	Definición de solicitud de datos sobre uso de antibióticos en atención primaria, producción de cuadros de datos, análisis y visualización	Experto de categoría superior-días				
		Proceso de aprobación nacional (preparación y ejecución)	Experto de categoría superior-días				
	Capacitación de entrevistadores	Preparación, capacitación y seguimiento por expertos internacionales	Experto de categoría superior internacional-días				
		Gastos de viaje de instructores internacionales	Viaje a y desde el lugar de la investigación				
		Viáticos	Días				
		Alojamiento, equipo y servicio de comidas	Insumos materiales puntuales				



Cuadro 3 (cont.)

Elemento	Subelemento	Detalles de la tarea	Tipo de insumo	Cantidad	Precio unidad	Total	Organización responsable
Investigación (uno o más estudios)	Contratación de muestra para entrevista	Escribir y emitir carta de contratación, seguimiento con participantes	Gestión-días				
		Incentivos para participantes en la entrevista	Paquete de materiales sobre prescripción de antibióticos basados en la evidencia y obsequios pequeños				
	Recopilación de datos	Preparación y ejecución de entrevistas	Expertos destacados-días				
		Viaje a y desde los lugares de las entrevistas	Promedio de 300 km por automóvil =				
		Costos de materiales	Alquiler de automóvil (diario; solo necesario para zonas remotas)				
	Análisis de datos	Preparación de transcripciones	Trabajador de apoyo-días, costos de traducción (si se necesita)				
		Codificación de transcripciones y análisis de códigos	Experto de categoría superior-días				
	Presentación de resultados	Escribir y editar el informe de investigación	Experto de categoría superior-días				
		Organizar diálogo con interesados directos	Gestión-días				
		Alojamiento, equipo y servicio de comidas para diálogo con interesados directos	Insumos materiales puntuales				
		Publicación de resultados en una revista arbitrada	Gasto de publicación en acceso abierto				

Cuadro 3 (cont.)

Elemento	Subelemento	Detalles de la tarea	Tipo de insumo	Cantidad	Precio unidad	Total	Organización responsable
Investigación (uno o más estudios)	Administración	Gestión de contratos e informes con financiadores y proveedores	Días de gestión				
		Impresión, diseño y distribución de materiales	Costos de materiales				
Promoción de la causa		Difusión de resultados					
		Interacción con los medios incluidas las redes sociales	Estos se basarán en su intervención				
Ejecución de la intervención - actividades, evaluación y ampliación de la escala		Costos relacionados con las actividades: las categorías seguirán el protocolo de investigación (por ejemplo, costos de personal, capacitación, suministros y equipos, gastos de oficina)					
		Además, costos relacionados con cualquier cambio de servicios de salud, elaboración de nuevos programas de capacitación, preparación de materiales, educación del personal de salud, todo lo cual dependerá de la intervención					
Evaluación		Costos relacionados con la realización de una evaluación de la intervención de cambio de comportamiento	Costos de personal, días de gestión, gastos de administración				



Herramienta 1.7. Ejemplo de un marco de seguimiento del proceso de TAP

Introducción a la herramienta

El cuadro cumplimentado que figura a continuación es un ejemplo de un marco de seguimiento del proceso de TAP. Cuando usted cree su marco, las actividades serán focalizadas, y también se incluirán subactividades. Un marco debería incluir además columnas para los insumos y el impacto previsto. La información sobre los plazos en el ejemplo se presenta en formato de trimestres (T) y años (A), pero los plazos podrían medirse de otro modo según el tipo de proyecto que prepare.

Orientación

Examine el cuadro 4 como una herramienta para pensar en la planificación a largo plazo de su propio proyecto de TAP.

Agregue una columna para "Insumos" antes de "Producto", y una para "Impacto" después de "Resultado intermedio". Recuerde que los productos son los resultados específicos de las actividades, los resultados intermedios son los resultados a mediano plazo de los productos, y el impacto es el efecto a más largo plazo de los productos.

Pregúntese si los plazos son adecuados y asequibles para su contexto. A medida que desarrolle y lleve a cabo su proyecto, quizá tenga que analizar nuevamente y modificar partes de este cuadro.

Cuadro 4. Ejemplo de planificación de TAP a largo plazo

Actividad	Plazo	Producto	Resultado intermedio	Responsable
Etapa 1				
Evaluar capacidades	T1, A1 a	Informe de evaluación de capacidades para el TAP	Decisión fundamentada de iniciar el TAP	Ministerio de salud
Crear grupo de trabajo de TAP	T1, A1	Grupo de trabajo establecido y términos de referencia firmados	Grupo de trabajo inicia labores de coordinación	Ministerio de salud
Preparar plan del proceso	T2, A1	Plan del proceso de TAP (informe)	Proceso de TAP planificado y listo para empezar	Grupo de trabajo de TAP
Etapa 2				
Examinar datos y estudios existentes	T2-3, A1	Análisis para informe de situación	Comprensión referencial del problema	Grupo de trabajo de TAP, consultores
Interactuar con interesados directos	T3,4, A1	Análisis para informe de situación	Aportes de interesados directos sobre el problema definido	Grupo de trabajo de TAP, consultores
Análisis de la situación	T4, A1	Elaborar informe de situación	Comprensión integral del problema	Grupo de trabajo de TAP, consultores
Etapa 3				
Priorizar y planificar la investigación	T4, A1	Protocolo de investigación	Investigación planificada y aprobada	Grupo de trabajo de TAP, consultores

Cuadro 4 (cont.)

Actividad	Plazo	Producto	Resultado intermedio	Responsable
Realizar investigación	T1-2, A2	Concluidos entrevistas y debates de grupos de opinión	Comprensión integral de comportamientos problemáticos	Grupo de trabajo de TAP, consultores
Informar los resultados	T2-3, A2	Informe de investigación	Análisis de investigación para planificar intervención	Grupo de trabajo de TAP, consultores
		Publicación de investigación	Publicación de resultados en medio arbitrado	Ministerio de salud, grupo de trabajo de TAP, consultores
Etapa 4				
Diseñar la intervención	T3, A2	Diseño de intervención	Intervención adaptada sobre la base de percepciones del comportamiento	Grupo de trabajo de TAP, consultores
Planificar la intervención	T3, A2	Plan de intervención con marco de seguimiento y evaluación	Intervención planificada y lista para ejecutar	Grupo de trabajo de TAP, consultores
	T4, A2	Intervención piloto	Intervención se prueba y ajusta	Grupo de trabajo de TAP
Etapa 5				
Ejecutar la intervención	T3, A2-T3, A3	Datos de seguimiento	Intervención ejecutada	Grupo de trabajo de TAP
Evaluar la intervención	T4, A3	Informe de evaluación	Resumen de resultados clave y recomendaciones para ampliar escala	Grupo de trabajo de TAP, OMS
Ampliar escala	T1, A4	Prepararse para ajustar o ampliar escala	Hoja de ruta para planificar y ejecutar actividades de ampliación de escala	Grupo de trabajo de TAP, ministerio de salud

a La información sobre los plazos sigue el formato de trimestres (T) y años (A), pero los plazos podrían medirse de otro modo según el tipo de proyecto que prepare..

Herramienta 1.8. Ejemplo de términos de referencia para un grupo de trabajo de TAP

Introducción a la herramienta

Al conformar su grupo de trabajo de TAP, es importante aclarar las expectativas y elaborar términos de referencia para el grupo con suficiente antelación. Esto asegurará que los miembros del grupo aporten experiencia pertinente y solo se comprometan con el proceso si tienen el tiempo para hacerlo.

Orientación

El ejemplo de términos de referencia que se describe en el recuadro 1 a continuación puede adaptarse según las necesidades de su contexto.

Recuadro 1. Ejemplo de términos de referencia para el grupo de trabajo de TAP

Ejemplo de términos de referencia

Finalidad

- Ofrecer liderazgo estratégico sobre el proceso de TAP en el contexto del plan de acción nacional sobre la resistencia a los antimicrobianos.
- Proporcionar un enfoque coordinado para los programas de TAP a nivel nacional, subnacional y comunitario.
- Apoyar las acciones nacionales e internacionales, según corresponda.

El objetivo general del grupo de trabajo de TAP es optimizar el uso de los antimicrobianos existentes y prevenir la propagación de infecciones resistentes.

El grupo de trabajo de TAP rinde cuentas:

- al comité directivo nacional sobre resistencia a los antimicrobianos
- a las organizaciones profesionales y otras entidades, según corresponda.

Responsabilidades y actividades

- Supervisa y coordina la elaboración y ejecución de la estrategia o política nacional para controlar la resistencia a los antimicrobianos mediante la optimización del uso de antimicrobianos a través de la ejecución de los análisis y programas de TAP.
- Vela por la disponibilidad de recursos suficientes (humanos y financieros) para alcanzar los objetivos y resultados de las estrategias o políticas nacionales y de apoyo al proceso de TAP.
- Vela por la educación y capacitación sobre TAP para interesados directos y asociados pertinentes.
- Realiza el seguimiento y la evaluación de las intervenciones de TAP a nivel nacional, subnacional y comunitario con base en la estrategia o plan nacional de TAP con una regularidad anual o semestral.
- Presenta datos y uno o más informes anuales sobre los progresos realizados al comité directivo multisectorial nacional sobre la resistencia a los antimicrobianos.

Membresía (adaptada al contexto del país)

El grupo de trabajo nacional de TAP debería estar integrado por miembros que representen los departamentos pertinentes del ministerio de salud, principales universidades o centros de reflexión, organizaciones de salud pública y un consultor de la OMS. Si procede, se aconseja incluir a miembros de las comunidades afectadas.

Los representantes deberían estar facultados por sus instituciones para tomar decisiones. El grupo de trabajo de TAP debería ser siempre suficientemente pequeño para que resulte funcional, y lograr un equilibrio entre la plena representación y la funcionalidad del grupo para coordinar una estrategia o plan nacional de TAP, y mantener el contacto con otros grupos de trabajo pertinentes y otros grupos de trabajo de TAP (por ejemplo, los grupos que se ocupan de la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos y el consumo de antimicrobianos).

Recuadro 1 (cont.)

Frecuencia de las reuniones

El formato y las reglas de las reuniones deberían ajustarse a las normas nacionales. Pueden elaborarse procedimientos normalizados de trabajo con transparencia y conforme a los principios de las mejores prácticas para guiar las actividades del grupo de trabajo de TAP.

Debería seleccionarse a un presidente del grupo, con base en su pericia en materia de liderazgo. Podría considerarse rotar la posición de presidente entre los miembros del grupo de trabajo de TAP.

El grupo de trabajo de TAP debería reunirse con regularidad; la frecuencia de las reuniones se determinará de acuerdo con las necesidades y normas locales.

Conflicto de intereses

Se recomienda que el grupo tenga un mecanismo (con los debidos registros) para velar por que sus miembros no tengan conflictos de intereses y por que la labor del grupo de trabajo de TAP sea transparente y en aras de la salud pública.



2.

Analizar. ¿Qué sabe ya?

Junto con la etapa 2 de la guía rápida, las siguientes herramientas y plantillas lo ayudarán a emprender la etapa 2 del proceso de TAP:

- Herramienta 2.1. Fuentes de datos e información.
- Herramienta 2.2. Preguntas para orientar el examen de los datos.
- Herramienta 2.3. Mapeo de interesados directos, recurso 1.
- Herramienta 2.4. Mapeo de interesados directos, recurso 2.

Herramienta 2.1. Fuentes de datos e información

Introducción a la herramienta y orientación

A continuación se comparten algunos ejemplos de fuentes de datos e información que pueden examinarse para su análisis de la situación.

Consulte la lista y considere qué fuentes de datos e información le resultarían pertinentes y si se dispone de fuentes adicionales relevantes para su entorno. La lista incluye:

- Datos de vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos: Red Europea de Vigilancia del Consumo de Antimicrobianos, datos de la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos en Asia y Europa Central, o el Sistema Mundial de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos;
- Datos de vigilancia de las infecciones relacionadas con la atención de salud (IRAS);
- Datos de la resistencia a los antimicrobianos a nivel nacional y subnacional;
- Biblioteca de planes nacionales de acción sobre la resistencia a los antimicrobianos;
- Datos de ejecución de los planes de acción nacionales sobre la resistencia a los antimicrobianos de la Encuesta tripartita anual de autoevaluación nacional sobre la resistencia a los antimicrobianos;
- Datos de vigilancia de enfermedades;
- Los datos sobre la venta y el uso de antibióticos y medicamentos antimicrobianos (por ejemplo, la Red Europea de Vigilancia del Consumo de Antimicrobianos, la Red sobre el Consumo de Medicamentos Antimicrobianos, datos mundiales sobre medicamentos antimicrobianos);
- Datos sobre la utilización de servicios de salud;
- Datos sobre la salud de la población;

- Datos e informes sobre el modo de vida;
- Encuestas, análisis y estudios sobre la salud de la población;
- Datos del **Observatorio Mundial de Salud**;
- Encuestas de indicadores múltiples por conglomerados;
- Encuestas demográficas y de salud;
- Encuestas, estrategias y planes de acción relacionados con el área de salud o los grupos de población pertinentes;
- Análisis de equidad;
- Estrategias y planes de acción para el comportamiento de salud y los grupos de población pertinentes;
- legislación relacionada con el área de salud y los grupos de población pertinentes;
- Informes y evaluaciones de proyectos o iniciativas anteriores relacionados con el comportamiento de salud o los grupos de población pertinentes;
- Informes, recomendaciones y evaluaciones de organizaciones nacionales e internacionales sobre el área de salud o los grupos de población pertinentes;
- Cobertura en las redes sociales del comportamiento de salud o los grupos de población pertinentes;
- La cobertura de redes sociales relacionada con el comportamiento con respecto a la salud o los grupos de población pertinentes; y
- Publicaciones académicas arbitradas relacionadas con el área de salud, el país o los grupos de población pertinentes. Cabría llevar a cabo una búsqueda de bibliografía usando PubMed y consultando la Biblioteca Cochrane para exámenes sistemáticos.

Herramienta 2.2. Preguntas para orientar el examen de los datos

● **Introducción a la herramienta**

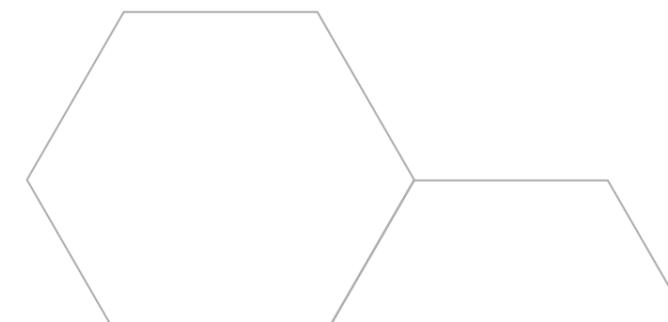
Para ayudarlo a adquirir una comprensión exhaustiva del problema que está tratando de abordar, necesita examinar la base de evidencia existente a fin de determinar qué sabe ya, y hablar con los interesados directos clave para probar este conocimiento y abordar cualquier brecha. Puede hablar con los interesados directos clave mediante entrevistas, talleres o debates en grupos de discusión.

Para guiarlo en esta investigación y deliberaciones, se han formulado preguntas clave en el recuadro 2 a continuación.

Orientación

Lea las preguntas y piense en lo que ya sabe, en lo que cree que sabe pero desea comprobar y en las lagunas de conocimientos detectadas y que desea investigar con más detalle a través de una discusión.

Recuadro 2. Preguntas para orientar el examen de los datos



Preguntas para guiar la revisión de datos

Estado de la resistencia a los antimicrobianos

- ¿Cuál es la prevalencia o la carga de la resistencia a los antimicrobianos en el país?
- ¿Cuáles son las tendencias y los patrones de consumo en el país?

Directrices y regulaciones en vigor sobre la resistencia a los antimicrobianos

- ¿Qué legislación, estrategias y directrices nacionales tratan la resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Cómo abordan los retos actuales de la resistencia a los antimicrobianos estos instrumentos?
- ¿Estas directrices se están siguiendo? ¿Es posible comprobarlo?
- ¿Cuál es el clima político con respecto a la resistencia a los antimicrobianos? ¿Hay apoyo para abordar el problema?
- ¿De qué estrategias y directrices internacionales se dispone en materia de resistencia a los antimicrobianos? ¿Cómo se relacionan con el contexto nacional?

Interesados directos y alianzas

- ¿Quiénes son los interesados directos más importantes y cuáles son las posibles alianzas?
- ¿Quién puede influir un proyecto?
- ¿Qué personas, grupos u organismos deberían participar?
- ¿Qué función pueden desempeñar estos interesados directos para contener la resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Quién debe fortalecer su capacidad para participar en la intervención y cómo?

Dinámica social y ambiental

- ¿Qué cambios en los perfiles de población, demográficos o económicos y en los factores de modo de vida afectan los comportamientos relacionados con la resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Cuáles son los métodos predominantes de comunicación con respecto a la resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Qué tipos de canales de comunicación para mejorar el uso racional de antibióticos están más disponibles? ¿Cuáles son los que gozan de mayor confianza, y cuáles son los que menos confianza inspiran?
- ¿Qué se sabe del conocimiento, las actitudes y las prácticas del grupo destinatario con respecto a la resistencia a los antimicrobianos?

Recursos

- ¿De qué recursos internos se dispone para promover el uso racional de antibióticos y de los impulsores de la resistencia a los antimicrobianos en cuanto a presupuesto, fuentes de financiamiento, adquisiciones, personas, tiempo, infraestructura y acceso a los grupos destinatarios?
- ¿De qué pericia se dispone en el ministerio de salud y posibles sitios de intervención para ejecutar o gestionar el proceso, así como actividades programáticas y de comunicaciones recomendadas como resultado del proceso?
- ¿De qué recursos externos se dispone?
- ¿Hay actualmente algún donante que proporciona fondos para intervenciones relacionadas con la resistencia a los antimicrobianos? ¿Se podría contactar a estos donantes en busca de apoyo para la intervención de TAP?

Herramienta 2.3. Herramienta de mapeo de interesados directos

Introducción a la herramienta

Al pensar en cómo investigar sobre lo que ya sabe, considere a los interesados directos clave que tienen conocimiento tanto local como técnico. A continuación se brindan algunas preguntas clave que puede hacerse:

- ¿Quiénes son los interesados directos más importantes que podrían influir en los comportamientos relacionados con la resistencia a los antimicrobianos?
- ¿Quién interviene actualmente, directa o indirectamente, en los comportamientos relacionados con la resistencia a los antimicrobianos, incluida la ejecución de políticas o prácticas de resistencia a los antimicrobianos, o los beneficiarios de las políticas o prácticas? ¿Cuál es su función y experiencia?

Para ayudarlo a pensar sobre con quién necesita hablar, se ha preparado el siguiente ejercicio de mapeo de interesados directos.

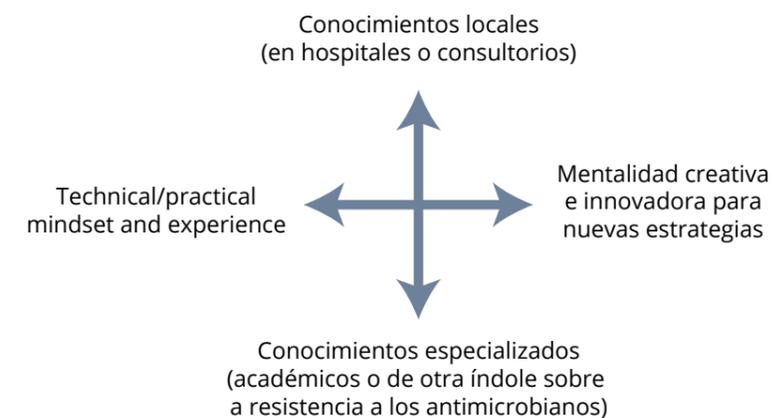
Orientación

Empiece por sostener una tormenta de ideas con sus interesados directos clave (véase la herramienta 1.3).

Una vez que haya elaborado una lista de los interesados directos clave (tanto personas como organizaciones), comience a pensar sobre el valor que aportarían a la investigación. Para ayudarse en esta parte, utilice la matriz de la figura 4 que aparece a continuación. Puede colocar a cada interesado directo en la plantilla de acuerdo con su conocimiento y pericia.

Al final de esta actividad, tendrá una imagen de los interesados directos a quienes puede recurrir en busca de conocimiento y pericia específicos. Quizá sea útil mantener una lista junto con esta matriz en la que se detallan la pericia y el área de conocimiento de cada interesado directo y lo que usted podría requerir de ellos.

Figura 4. Matriz para el mapeo de interesados directos



Herramienta 2.4. Métodos para ayudarlo a realizar un taller de interesados directos clave

Orientación

La participación de los interesados directos es un pilar fundamental del enfoque de TAP. La mejor manera de interactuar con los interesados directos depende del contexto y el interesado directo mismo. Se sugiere realizar los talleres de interesados directos durante la etapa 2. Los programas de los talleres pueden abordar los siguientes puntos:

- Introducción al enfoque de TAP y el proceso local, incluido el marco COM-B utilizado en el proceso de TAP;
- Presentación del análisis de la situación, incluidos los grupos de población y los comportamientos que se sabe o se presume que contribuyen a la propagación de la resistencia a los antimicrobianos en su contexto;
- Otras presentaciones pertinentes, como estudios o informes anteriores con las conclusiones pertinentes;
- Trabajo en grupo con ejercicios para ayudar a desarrollar el proyecto de TAP;
- Debates en plenaria para obtener los aportes de los participantes; y
- Otras interacciones pertinentes para su contexto en las que se examinarán y debatirán los resultados y se procurarán los aportes de interesados directos invitados.

Durante el taller, los interesados directos también pueden dividirse en grupos más pequeños para sostener más deliberaciones más focalizadas sobre, por ejemplo, la determinación de los grupos destinatarios, los comportamientos de interés o los obstáculos e impulsores. El grupo de trabajo de TAP puede debatir los aportes de los interesados directos después del taller. Las conclusiones de los talleres pueden resumirse y agregarse al informe de análisis de la situación.

(Véanse las herramientas 1.3 a 1.5 para obtener orientación sobre cómo determinar a los interesados directos pertinentes).

Los productos de los talleres de interesados directos probablemente serán los siguientes:

- un informe del taller con las conclusiones sobre la segmentación de grupos destinatarios y comportamientos, la priorización de la investigación y la planificación de los pasos siguientes; y
- un informe actualizado del análisis de la situación basado en los resultados del taller.



3.

Priorizar. Determine los comportamientos de interés y los grupos destinatarios

Junto con la etapa 3 de la guía rápida, los ejercicios y herramientas de esta sección lo ayudarán a determinar un comportamiento prioritario, un grupo destinatario y las necesidades de investigación.

- Ejercicio. Definir el problema en términos de comportamientos
 - » Herramienta 3.1. Determinar el comportamiento
- Ejercicio. Mapeo de comportamientos
 - » Herramienta 3.2. Mapa conceptual de lo que incide sobre un comportamiento seleccionado. Ejemplo: prescripción de antibióticos para infecciones virales
- Ejercicio. Priorizar los comportamientos de interés y determinar los grupos destinatarios
 - » Herramienta 3.3. Evaluar y priorizar los posibles comportamientos de interés: Plantilla
- Ejercicio. Diseñar un plan de investigación
 - » Herramienta 3.4. Contenido de un protocolo de investigación
 - » Herramienta 3.5. Aprobación ética
 - » Herramienta 3.6. Fortalezas y debilidades de los métodos cualitativos y cuantitativos
 - » Herramienta 3.7. Análisis de datos

Ejercicio. Definir el problema en términos de comportamiento

Los objetivos de este ejercicio son:

- Determinar el comportamiento que deseamos cambiar.
- Considerar **quién necesita hacer qué de otro modo, por qué, dónde, cuándo y por cuánto tiempo.**
- Determinar qué otros comportamientos facilitan o impiden este cambio.

Orientación

En el grupo de trabajo, decida cuál es el comportamiento que desea cambiar. Sea específico y no confunda un resultado con un comportamiento (por ejemplo, reducir la farmacoresistencia frente a reducir la prescripción inapropiada). No elija comportamientos que probablemente tengan un impacto limitado sobre el problema de la resistencia a los antimicrobianos. Recuerde analizar factores que podrían limitar la repercusión del problema y asegúrese de pensar en otros factores del sistema que pueden contribuir a cambiar el comportamiento. Las herramientas 3.1 a 3.3 lo ayudarán en este proceso.

En este ejercicio puede utilizarse una variedad de fuentes de información (por ejemplo, encuestas, observación, entrevistas informales o formales, talleres, o investigaciones publicadas o inéditas).

Herramienta 3.1. Determinar el comportamiento

En el grupo de trabajo, examine las preguntas para cada paso en el cuadro 5 para definir el comportamiento e identificar a las personas o grupos a considerar y los contextos en los cuales se observa el comportamiento

Cuadro 5. Preguntas que se deben considerar para contextualizar el comportamiento

Steps	Questions
Determinar el comportamiento específico	¿Qué comportamientos están propiciando la resistencia a los antimicrobianos en su país (por ejemplo, consumo excesivo o indebido del medicamento)? ¿Qué está motivando estos comportamientos? ¿Cómo cree que tiene que abordar el comportamiento? ¿Tendría que detener o comenzar un comportamiento determinado, aumentar o reducir su frecuencia, duración o intensidad, o cambiar su forma?
Indicar las personas y los grupos a considerar Priorizar los grupos para la intervención	¿Quién o qué grupo adopta el comportamiento? ¿Quién contribuye a propiciar este problema? ¿Cuál es la función de los profesionales de la salud, las comunidades, las familias o los pacientes en la propagación de este comportamiento? ¿Hay algún grupo específico en riesgo?
Indicar los lugares donde tiene lugar el comportamiento	¿Dónde está produciéndose este comportamiento? ¿Hay otros lugares que propician este comportamiento?
Indique las ocasiones en que se produce el comportamiento	¿Cuándo se adopta el comportamiento y por cuánto tiempo? ¿Se producen situaciones importantes antes y después del comportamiento que pudieran también ofrecer oportunidades para influir en el cambio?

Ejercicio. Mapeo de comportamientos

Objetivo

- El objetivo de este ejercicio es delimitar el contexto de un comportamiento (o subcomportamiento) y considerar dónde quisiera usted intervenir.

Orientación

Una vez determinado el comportamiento general (véase el ejercicio Definir el problema en términos de comportamiento), puede hacerse un mapeo más detallado de este comportamiento. El mapeo implica pensar de forma holística en el comportamiento general para incluir 1) comportamientos conexos o subcomportamientos; 2) personas o grupos conectados o relacionados con el comportamiento general, o 3) contextos relacionados con el comportamiento. Por ejemplo, si está considerando el comportamiento de prescripción de antibióticos de un pediatra, un comportamiento relacionado podría ser el comportamiento de los padres que buscan atención médica, un grupo conectado podría ser las empresas farmacéuticas (y su comportamiento de publicidad frente a los médicos), y un contexto podría ser los cambios estacionales de las enfermedades.

El ejercicio de mapeo puede hacerse con un grupo de interesados directos o representantes del grupo destinatario, basado en aportes de expertos, o puede basarse en datos recopilados mediante investigación adicional. El nivel de detalle del ejercicio depende del contexto, la evidencia y el producto previsto. La herramienta 3.2 contiene orientaciones sobre el mapeo en dos pasos.

Herramienta 3.2. Mapa conceptual de influencias sobre un comportamiento

1. Preparar el mapa conceptual de un comportamiento

Un mapa conceptual del comportamiento incluye los siguientes pasos.

- Escriba una descripción del comportamiento que quisiera estudiar en el centro de un cartel grande, pizarrón, rotafolios u otra superficie sobre la que pueda escribir con facilidad.
- Debata en su grupo qué está conectado a este comportamiento, qué influye en dicho comportamiento y cómo y dónde se produce. Apunte cada elemento relacionado con el comportamiento y conéctelo con una línea. Para cada elemento, escriba tantos detalles como sea posible acerca de dónde y qué se hace, quién lo hace, quién participa y cómo el elemento contribuye al comportamiento.
- No tema usar más hojas, o recategorizar los elementos a medida que piense en ellos.
- Una vez satisfecho de que ha analizado el comportamiento y su contexto a fondo, tendrá un mapa del comportamiento (véase en ejemplo de la figura 4 a continuación).
- A partir de su mapa de comportamientos, ahora puede decidir dónde desea intervenir. Esto implica emitir un juicio sobre qué comportamientos tienen las mayores probabilidades de acusar los efectos de una intervención. Para tomar su decisión, pregúntese si una intervención:
 - » ¿será **aceptable y apropiada** para el grupo destinatario seleccionado y otros interesados directos afectados?
 - » ¿será **práctica** y de fácil aplicación al grupo destinatario?
 - » ¿será **eficaz** y funcionará en un contexto real?
 - » ¿será **costo-eficaz**?
 - » ¿será **asequible** para aplicar al grupo destinatario dentro del presupuesto?
 - » ¿tendrá algún **efecto colateral** (positivo o negativo)?
 - » ¿será **equitativa**, o en otras palabras aumentará o disminuirá las diferencias entre sectores desfavorecidos de la sociedad?

En el ejemplo de la figura 5 se muestran los resultados de un ejercicio de mapeo del comportamiento de médicos generales relacionado con la prescripción de antibióticos para infecciones virales. Este ejemplo se concentra en lo que influye el comportamiento.

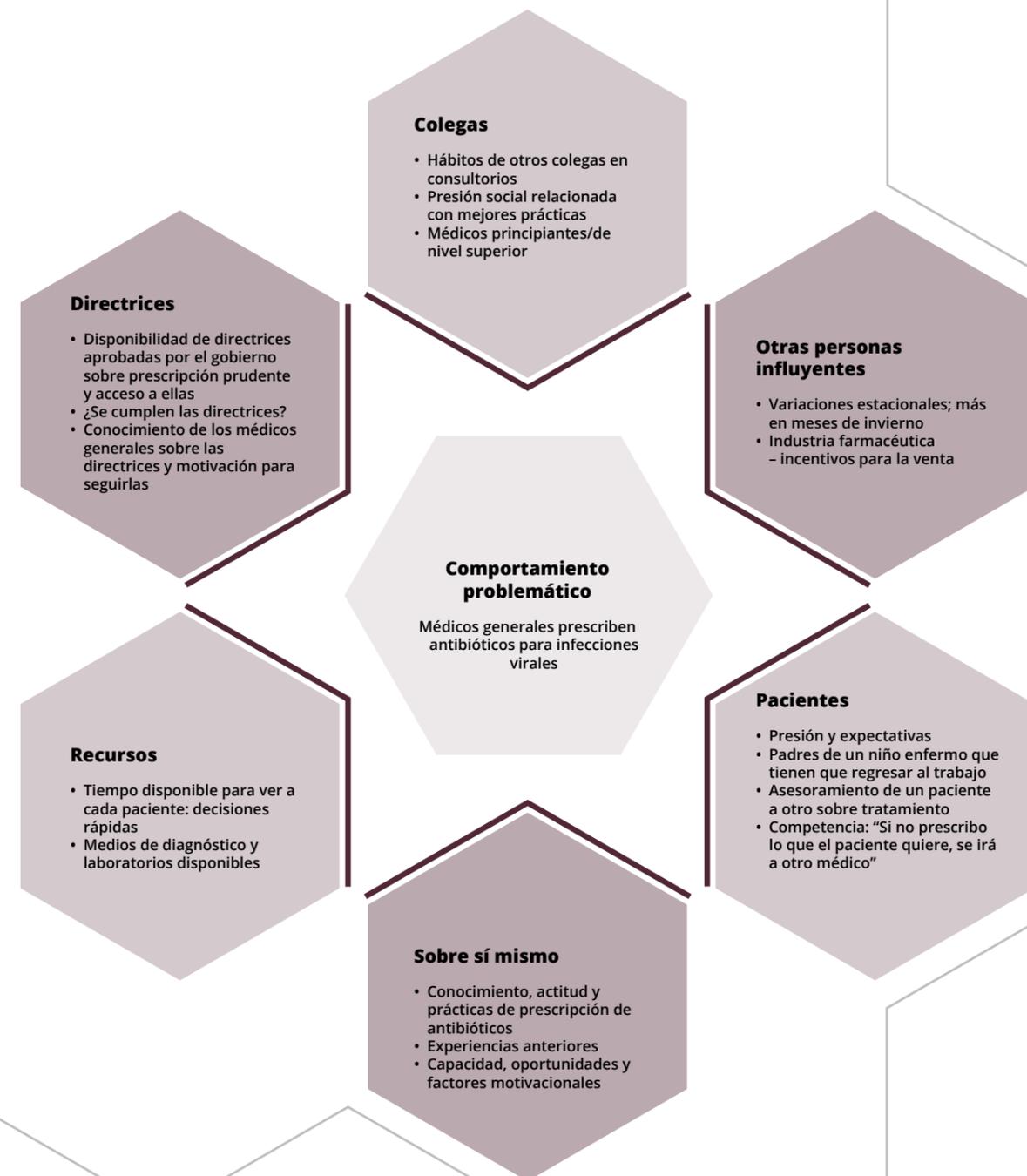
2. Preparar la secuencia del comportamiento (según corresponda)

Tras seleccionar dónde quisiera intervenir, puede preparar un cronograma o una secuencia de los eventos relacionados con la adopción del comportamiento seleccionado. Esta secuencia será diferente para cada comportamiento, y no debe preocuparse si no es posible hacer esto para el comportamiento que ha seleccionado.

La preparación de la secuencia del comportamiento incluye lo siguiente.

- En el grupo, comience por indicar los pasos que llevan a la adopción del comportamiento seleccionado.
- También indique los pasos o los resultados que se producen luego del comportamiento.
- Para cada paso (antes y después del comportamiento), anote las influencias, emociones y oportunidades desaprovechadas. Destaque dónde podrían promover un cambio las intervenciones.
- Cuanto más detallada sea la secuencia, más información tendrá para detectar los obstáculos y los impulsores de la adopción del comportamiento.
- Al concluir el ejercicio, tendrá una descripción paso a paso de cómo se produce el comportamiento y de lo que sucede una vez adoptado. Puede utilizar esta información para determinar el paso en el cual su intervención sería más apropiada, factible y eficaz.

Figura 5. Ejemplo de un análisis FODA parcial para la venta de antibióticos sin prescripción



Ejercicio. Priorizar los comportamientos de interés y determinar los grupos destinatarios

Objetivo

- El objetivo de este ejercicio es evaluar y priorizar los posibles comportamientos de interés.

Orientación

- Trabaje con el grupo para priorizar los comportamientos de interés y los grupos destinatarios usando la herramienta 3.3.
- Asegúrese de que está concentrándose en comportamientos y no en resultados.
- No elija comportamientos que probablemente tengan un impacto limitado.
- Piense ampliamente en cuanto al grupo destinatario de la intervención y considere a otros fuera del grupo destinatario que intervienen o tienen influencia en el comportamiento.

Según sus necesidades, este ejercicio puede realizarse con base en diversas clases de evidencia, como discusiones de interesados directos y opiniones de expertos, datos presentados en el análisis de la situación o un examen más extenso de la bibliografía sobre los comportamientos seleccionados.

Pasos del ejercicio

1. Evaluar los comportamientos seleccionados

- Coloque cada uno de los comportamientos determinados en el cuadro de la herramienta 3.3 y asigne una calificación a cada uno de los comportamientos seleccionados utilizando los criterios del cuadro 6 a continuación.

Cuadro 6. Criterios y escalas sugeridas para evaluar comportamientos

Criterios	Escala sugerida	
Impacto	¿Qué impacto podría tener abordar este obstáculo o este impulsor??	Ninguno, Bajo, Medio, Alto, Muy alto
Modificable	¿Cuál es la probabilidad de que el comportamiento pueda cambiarse?	Inmodificable, Improbable, Posible, Probable, Muy probable
Efectos colaterales	¿Cuál es la probabilidad de que el comportamiento tenga un impacto positivo o negativo sobre otros comportamientos relacionados?	Ninguna, Improbable, Posible, Probable, Muy probable
Cuantificable	¿Cuán fácil será medir el comportamiento?	No cuantificable, Difícil, Fácil

- Puede calificar los comportamientos usando las escalas sugeridas o escalas más sencillas, como con colores (por ejemplo, rojo, amarillo, verde) o números (1,2,3). El cuadro 7 es un ejemplo de tabla de calificación completada.
- Pida a cada persona del grupo que califique los comportamientos individualmente o en grupos pequeños, y luego discutan juntos como grupo de trabajo.
- Acuerde en grupo la calificación final para cada criterio y cada comportamiento.

Herramienta 3.3. Evaluar y priorizar los posibles comportamientos de interés - Plantilla

Cuadro 7. Ejemplo de cuadro completado para evaluar, priorizar y seleccionar un comportamiento

Posible comportamiento de interés	Impacto	Modificable	Efecto colateral	Cuantificable
Actitud del paciente respecto del uso de antibióticos	Muy alto	Improbable	Muy probable	Difícil
Comunicación entre farmacéutico y paciente acerca del tratamiento	Muy alto	Probable	Probable	Difícil
Comunicación entre farmacéutico y doctor acerca del tratamiento	Alto	Improbable	Muy probable	Difícil
Búsqueda de información del farmacéutico acerca de los antibióticos	Alto	Improbable	Probable	Difícil
Decisión del farmacéutico (individual)	Muy alto	Probable	Muy probable	Easy
Comportamiento de interés seleccionado	Decisión del farmacéutico sobre la venta de antibióticos a los pacientes sin prescripción			

2. Priorizar posibles comportamientos de interés dependiendo de la evaluación

- Rellene el cuadro 8 a continuación y discuta con el grupo cuál de los siguientes es el más pertinente para cada comportamiento de interés.
 - El comportamiento parece muy prometedor como comportamiento de interés.
 - El comportamiento es bastante prometedor como comportamiento de interés.
 - El comportamiento no parece prometedor, pero vale la pena considerarlo como comportamiento de interés.
 - El comportamiento no es aceptable como comportamiento de interés.
- Sobre la base de esta discusión, seleccione el o los comportamientos en los cuales se concentrará en su proyecto de TAP. Haga un registro escrito de los comportamientos que ha seleccionado y por qué.

Cuadro 8. Plantilla para evaluar y priorizar los comportamientos de interés

Posible comportamiento de interés	Impacto	Modificable	Efecto colateral	Cuantificable
Comportamientos de interés seleccionados*				

*Indique uno o más comportamientos de interés de la lista de posibles comportamientos definidos.

Ejercicio. Utilizar el marco COM-B para comprender los impulsores y los obstáculos de un comportamiento y definir los objetivos de investigación

Objetivo

- El objetivo de este ejercicio es utilizar el marco COM-B para estudiar los impulsores y los obstáculos de adopción de un comportamiento seleccionado y utilizar esta información para determinar las prioridades y los objetivos de la investigación. Usted usará estos objetivos para elaborar su plan de investigación en el próximo ejercicio.

Orientación

- Este es un ejercicio en grupo que debería llevarse a cabo en un formato de taller de al menos un día de duración. Puede hacerse con el grupo de trabajo de TAP, los asesores de TAP u otros interesados directos, según se estime necesario.
- Antes de empezar el ejercicio, explique a los participantes qué es el marco COM-B y cómo se relaciona con la investigación.

Pasos del ejercicio

1. Introducción al marco COM-B y el comportamiento y grupo destinatario seleccionados

- Presente el marco COM-B. Explique que el marco proporciona un enfoque sistemático para determinar y entender los factores que influyen sobre un comportamiento y definir el mejor enfoque para abordarlos.
- Examine brevemente el marco COM-B para todos los participantes y responda cualquier pregunta de los participantes respecto al marco.
- Recuerde a los participantes el comportamiento de interés y el grupo destinatario seleccionados.
- Pida a los participantes que den ejemplos breves de preguntas relacionadas con factores del COM-B para el comportamiento seleccionado, y dé uno o dos ejemplos si ellos no pueden dar ninguno. Un ejemplo podría ser "Nivel de comprensión del grupo destinatario X con respecto a la resistencia a los antimicrobianos".

2. Trabajo en grupo 1: Comprender los impulsores de un comportamiento y preguntas que deben responderse

- Explique a los participantes en el taller que el marco COM-B reconoce que, para que se produzca un comportamiento, las personas deben tener la capacidad, oportunidad y motivación para adoptarlo. El cambio de comportamiento requiere que se den los tres componentes o elementos facilitadores:
 - » Capacidad se refiere a las habilidades psicológicas y físicas de las personas;
 - » Oportunidad se refiere al entorno con el cual las personas interactúan, tanto físico (objetos, sucesos, momento) como social (cultura, normas); y
 - » Motivación se refiere a las influencias que activan y dirigen el comportamiento, incluidas las intenciones y las evaluaciones (motivación reflexiva) y las emociones y los hábitos (motivación automática).
- Divida a los participantes en 2 a 4 grupos.
- Entregue a cada grupo tres hojas de rotafolios. En cada hoja deben escribir un título diferente: Capacidad (C), Oportunidad (O), Motivación (M).
- Cada grupo debería intercambiar ideas y escribir, en cada una de estas hojas de rotafolios (C, O y M), los obstáculos y los impulsores de cada factor específico del COM-B que se relaciona con el comportamiento de interés. También deberían apuntar cualquier pregunta que necesitan responder sobre cada impulsor o barrera que determinen a fin de comprender mejor la adopción del comportamiento por parte del grupo destinatario.

- Cada grupo debería presentar sus resultados a todo el grupo de trabajo para que todos puedan ver lo que indicaron en los factores del COM-B.

3. Trabajo en grupo 2: Convertir las preguntas en objetivos

- Divida a los participantes del taller en tres grupos. Asigne todas las hojas C a un grupo, todas las hojas O a un segundo grupo y todas las hojas M al tercer grupo.
- Entregue a cada grupo dos hojas de rotafolios en blanco.
- Pida a los grupos que escriban "Preguntas para [indicar factor del COM-B asignado al grupo]" en la parte superior de su primera hoja de rotafolios.
 - » Pida a cada grupo que utilice las preguntas de su hoja de rotafolios respectiva y seleccione un conjunto final de preguntas concretas para las cuales necesitan más información o investigación.
- Pida a los grupos que tomen ahora la segunda hoja de rotafolios y escriban en la parte superior: "Después de esta investigación, sabremos..."
 - » Pida a los grupos que tomen cada pregunta seleccionada en la primera hoja y la conviertan en una afirmación declarativa para completar el enunciado "Después de esta investigación, sabremos...". Por ejemplo, la pregunta "¿Cuáles son las fuentes de información sobre el comportamiento del grupo destinatario X?" se convertirá en "Después de esta investigación, sabremos cuáles son las fuentes de información sobre el comportamiento del grupo destinatario X". Las afirmaciones escritas en las hojas de rotafolios son enunciados que podrían ser "objetivos de la investigación".
- Celebre una reunión plenaria con todos los grupos..
 - » Uno por uno, cada grupo presenta los objetivos definidos para el factor COM-B que le fuera asignado..
 - » Los otros participantes aportan comentarios, formulan preguntas o hacen sugerencias.
 - » Todos los participantes discuten y acuerdan un conjunto final de objetivos de investigación para cada factor COM-B.
- Una persona se hace responsable de anotar los objetivos acordados para incluirlos en el protocolo de investigación.

Ejercicio. Diseñar un plan de investigación

Después de concluir los ejercicios *Definir el problema en términos del comportamiento* y *Priorizar los comportamientos de interés y determinar los grupos destinatarios*, ya puede haber delimitado las áreas que requieren investigación adicional. Cabría esperar tener preguntas sobre el comportamiento, el contexto o la práctica que le gustaría estudiar más a fondo antes de diseñar una intervención de cambio de comportamiento.

Objetivo del ejercicio

- Proporcionar un panorama de los pasos que debe seguir para planificar la investigación.

Orientación

- Considere sus necesidades. Quizá tenga que recopilar más información para ayudarlo a determinar o comprender mejor los comportamientos de interés, o a entender mejor la dimensión y el contexto del problema.
- Si deciden como grupo de trabajo que se requiere investigar más, deberá formular un protocolo de investigación.
- Resultaría de ayuda incluir a los interesados directos pertinentes en la formulación y realización de la investigación. Esto implica su participación en talleres de preparación de protocolos o darles la oportunidad de hacer aportaciones al protocolo de investigación.

Pasos del ejercicio:

1. Preparar un protocolo de investigación

- Un protocolo de investigación es un plan detallado que incluye una justificación de investigación, propósitos y objetivos claros, un plan paso a paso para la recopilación y el análisis de datos y una explicación de lo que sucederá una vez finalizada la investigación (por ejemplo, difusión de los resultados). Véase más adelante la herramienta 3.4 relativa al contenido de un protocolo de investigación.

2. Obtener la aprobación ética

- Deberá considerar si necesita aprobación ética. Esto dependerá del tipo de investigación y las regulaciones del país donde ha de llevarse a cabo la investigación. Si se propone publicar los resultados, normalmente se le exigirá haber recibido aprobación ética. Véase la herramienta 3.5 más adelante para obtener mayor orientación sobre cómo obtener aprobación ética.

3. Realizar la investigación, y recopilar y analizar la información

- La recopilación de datos puede hacerse usando métodos cualitativos, cuantitativos o combinados. La elección depende de la pregunta que debe responderse y la evidencia que ya existe en relación con la pregunta. La herramienta 3.6 contiene un resumen de las fortalezas y debilidades de los métodos cualitativos y cuantitativos.

Observaciones generales sobre los métodos cualitativos

- Los métodos cualitativos suministran información exhaustiva sobre los obstáculos y los impulsores de un comportamiento. Pueden ayudarlo a comprender por qué se da un comportamiento y cualquier temor o supuesto del grupo destinatario. También puede arrojar cierta luz sobre las normas sociales. A continuación se describen tres métodos que podrían considerarse.
 - » Un debate en grupo de opinión es una conversación en grupo con un moderador (generalmente 5-8 participantes) cuyos integrantes son una muestra representativa de un determinado grupo social o prioritario que usted procura entender mejor. Estos grupos son particularmente útiles para identificar las normas sociales y pueden ayudarlo a ver las diferencias de opinión acerca de un tema. Las discusiones se moderan siguiendo una guía de debate, pero es importante que el moderador pueda seguir la conversación y permitir que se consideren aspectos que quizá no se hayan tenido presentes durante la fase de diseño. Los debates en grupos de opinión tienen limitaciones que han de tenerse en cuenta, como la necesidad de manejar el debate cuidadosamente para fomentar la diversidad de opiniones sin perder de vista el tema central. Las señales no verbales también pueden ser importantes cuando un investigador capacitado las observa y estudia.
 - » Las entrevistas individuales exhaustivas son una conversación entre una persona y un moderador. Pueden ser útiles si el participante tiene un conocimiento especial o para tratar temas delicados.
 - » Los estudios de observación son estudios en los que los investigadores observan y graban a las personas en su entorno natural. Ayudan a complementar los datos recopilados a través de los grupos de opinión y las entrevistas individuales, pero debe estar a cargo de investigadores experimentados y puede tardar más en realizarse.

Observaciones generales sobre los métodos cuantitativos

- Los métodos cuantitativos permiten recopilar datos con medios estandarizados, como cuestionarios con preguntas predefinidas. Estas pueden hacerse de forma presencial, por teléfono, en papel o electrónicamente, y pueden recopilarse datos de un gran número de personas. Generalmente, las encuestas se distribuyen a una muestra de la población destinataria. El tamaño de ese grupo depende de los recursos y la necesidad de que sea representativo de la población que está buscando comprender.

Observaciones generales sobre los métodos combinados

- Los métodos combinados permiten mezclar los métodos cuantitativos con los cualitativos para captar la información y aumentar la confianza en los resultados.

Comentario general sobre el análisis de datos

- El análisis de los datos deben realizarlo investigadores experimentados. En condiciones ideales, el método de análisis se planificará con antelación y dependerá del tipo de datos recopilados y los objetivos. El cuadro 10 de la herramienta 3.7 contiene más detalles sobre los enfoques para el análisis.
- No hay problema en cambiar los métodos de recopilación de datos o de análisis, siempre y cuando se lleve un registro detallado para explicar por qué y el posible impacto sobre las conclusiones y los resultados.

Herramienta 3.4. Contenido de un protocolo de investigación

El protocolo de investigación es una parte esencial de cualquier proyecto de investigación. Es una descripción detallada de cómo se realizará la investigación, y debería usarse como manual para cuidar de que los investigadores se adhieran a los métodos.

Las siguientes secciones deberían figurar en un protocolo de investigación para un estudio de métodos cualitativo, cuantitativo o combinado. Los detalles de cada sección variarán según el tipo de investigación. Las secciones son:

- **Información general:** Título del proyecto de investigación; versión y fecha del protocolo; nombre e información de contacto del financiador, el patrocinador y el investigador principal;
- **Antecedentes y justificación:** Enunciado del problema que es la base para el proceso de TAP; conocimiento existente; lagunas de conocimiento y razones para hacer la investigación;
- **Preguntas, propósitos y objetivos de la investigación:** Preguntas generales u objetivos de la investigación y objetivos específicos para abordarlos;
- **Diseño del estudio:** Diseño general del estudio (por ejemplo, estudio longitudinal, cualitativo, entrevista cara a cara); el modelo teórico que está usándose (por ejemplo, adaptación del COM-B al proceso de TAP);
- **Entorno del estudio, participantes y reclutamiento:** Dónde se realizará el estudio; dónde y cómo se reclutará a los participantes en la investigación; criterios de inclusión y exclusión; cómo se informará a los participantes acerca del estudio; y cómo se obtendrá el consentimiento informado (hoja de información sobre el participante y formulario de consentimiento incluidos como apéndices);
- **Recopilación de datos:** Contenido de las herramientas de recopilación de datos (por ejemplo, guía temática de la entrevista, cuestionario por correo); cómo se desarrollarán estas herramientas o si se usarán herramientas existentes validadas; pruebas piloto y administración final (las herramientas de recopilación de datos que se incluirán como apéndices);
- **Análisis de datos:** análisis cuantitativo (estadístico) o cualitativo previsto; en el caso de un estudio de métodos combinados, una descripción de cómo se sintetizarán los datos cuantitativos y cualitativos;
- **Gestión de datos:** dónde se almacenarán los datos; quién verá los datos; cómo se transferirán los datos; cómo se asegurará la confidencialidad; cómo se cumplirán las regulaciones nacionales sobre la gestión de datos;
- **Aprobación ética y otras autorizaciones:** Qué comité de ética examinará la investigación; otras aprobaciones necesarias;
- **Difusión:** Informes y documentos que se producirán, incluido un resumen para los participantes;
- **Plazos:** Fechas límite claras para cada paso del proyecto de investigación;
- **Referencias:** y
- **apéndices:** Hoja de información del participante; formulario de consentimiento; herramientas de recopilación de datos.



Herramienta 3.5. Aprobación ética

Dependiendo de las reglas y normas del país en el cual tiene lugar la investigación, así como de la naturaleza del estudio, debería procurarse la aprobación ética de un comité de ética independiente.

Generalmente, se requiere de una aprobación ética para publicar los resultados del estudio en una revista arbitrada, de conformidad con:

- Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. En: Asociación Médica Mundial <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>, consultado el 10 de mayo del 2021); y
- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos). OJ L 119, 4.5.2016, p. 1–88 <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=EN>, consultado el 10 de mayo del 2021).

La aprobación ética se inicia para asegurar que los derechos, la dignidad, la seguridad y el bienestar de toda persona participante se consideren por encima de todo.

El contenido de una solicitud de aprobación ética depende de los requisitos de cada comité de ética.

Para una investigación sobre TAP, a menudo se requieren los siguientes tipos de información:

- Propósitos y objetivos del estudio;
- Diseño y métodos del estudio, incluidos los posible métodos estadísticos y método de análisis;
- Número de participantes y métodos de reclutamiento, incluidos cómo se seleccionarán (mencionando los criterios de inclusión y exclusión) y cómo se les abordará;
- Cómo se obtendrá el consentimiento de los participantes, y posibles incentivos o reembolso de gastos;
- Cómo se usarán datos, incluidos cómo se transferirán y dónde se almacenarán los datos;
- Procesos para asegurar el anonimato y la confidencialidad;
- Detalles sobre la difusión de los resultados; y
- Los detalles sobre todos los interesados directos que intervienen en el estudio y sus funciones.

Generalmente, la aprobación ética no puede concederse de manera retrospectiva.

Si no existe un comité de ética para las investigaciones sociales, debería establecerse un comité ad hoc para examinar y aprobar el estudio de TAP propuesto.

Herramienta 3.6. Puntos fuertes y puntos débiles de los métodos cualitativos y cuantitativos

En el cuadro 9 se proporciona un panorama de las diferencias entre los métodos cualitativos y cuantitativos de investigación que podría ayudarlo a decidir si quiere incorporarlos en su investigación y cómo hacerlo.

Cuadro 9. Comparación de métodos cualitativos y cuantitativos de investigación

	Métodos cualitativos	Métodos cuantitativos
Puntos fuertes	<ul style="list-style-type: none"> ● Pueden ayudar a comprender exhaustivamente las inquietudes y necesidades de las personas, las experiencias personales y cómo y por qué se comportan de ciertas maneras. ● Valiosos para describir fenómenos complejos. ● Los datos pueden ser ricos en detalles. ● Útiles para generar la hipótesis que ha de probarse en estudios cuantitativos. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Útiles para examinar la frecuencia del comportamiento los factores que lo propician. ● Pueden probar las hipótesis y evaluar las relaciones de causa y efecto. ● Si están bien diseñados con una muestra representativa de la población, pueden arrojar resultados generalizables. ● Pueden permitir la comparación de los datos referenciales y los datos finales para evaluar los efectos de intervención.
Limitaciones	<ul style="list-style-type: none"> ● Difícil de generalizar los resultados hacia una población mayor. ● El tiempo requerido para recopilar, analizar e interpretar los datos puede ser extenso. 	<ul style="list-style-type: none"> ● No es apropiado para descubrir la complejidad de las experiencias, percepciones y conocimiento de las personas. ● Necesita un número mayor de participantes.
Cuándo utilizarlo	<ul style="list-style-type: none"> ● Generalmente en etapas formativas. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Generalmente en etapas posteriores.
Datos, muestreo y diseño	<ul style="list-style-type: none"> ● Muestreo más pequeño y generalmente intencionado. ● Diseño emergente. ● Los datos pueden venir en muchas formas (por ejemplo, palabras, imágenes, objetos) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Muestreo más grande, generalmente aleatorio. ● Diseño determinado con antelación. ● Los datos son numéricos.
Herramientas	<ul style="list-style-type: none"> ● Los investigadores son las herramientas. Usan un método para deducir el significado de los datos vía, por ejemplo, entrevistas, grupo de opinión y observación.. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Se utilizan herramientas o instrumentos específicos (por ejemplo, pruebas, ecuaciones) para poder interpretar los datos numéricos recopilados

Herramienta 3.7. Análisis de datos

Datos cualitativos

En el cuadro 10 se presenta un panorama de cómo se analizan diferentes tipos de datos cualitativos. El registro y análisis dependerá de los recursos disponibles (por ejemplo, tiempo, personas, fondos).

Cuadro 10. Análisis de datos cualitativos

Data type	Analysis
Grabación de audio (entrevistas, grupo de opinión)	Todas las entrevistas y discusiones deben transcribirse al pie de la letra en el idioma original antes del análisis, y traducirse de ser necesario. Debería usarse un formato estándar para todas las transcripciones.
Notas	Las notas pueden escribirse a máquina o a mano, pero debería prepararse en un formato estandarizado antes del análisis.
Imágenes o video	Es poco probable que se utilicen en la investigación de TAP. A menudo pueden captar información del contexto que no se recoge en las notas o grabaciones. El análisis de las imágenes o el video dependerá de los objetivos de investigación, y debería especificarse en el protocolo de investigación. Debería seguirse un método estándar para nombrar y grabar los archivos.

Todos los datos cualitativos deben codificarse antes del análisis. La codificación se hace según los temas, y existen muchas maneras de codificar datos.¹²³ Los datos cualitativos pueden analizarse a mano o con un programa informático especializado de análisis de datos cualitativos. Hay programas informáticos disponibles, con distintos precios y variedad de funciones. NVivo y Atlas.ti son dos ejemplos.

Datos cuantitativos

Generalmente, los datos cuantitativos se recopilan y organizan en conjuntos de datos. Esto puede hacerse manualmente o con programas informáticos especializados de exploración de datos. Antes del análisis, todos los datos deberían limpiarse, lo que significa considerar los datos que han de eliminarse o corregir errores (por ejemplo, duplicados, datos mal introducidos, preguntas que se saltaron).

Existen diversos modelos para analizar los datos cualitativos, y la selección depende de los objetivos de la investigación y la información recopilada. Los siguientes son dos enfoques que podrían adoptarse.

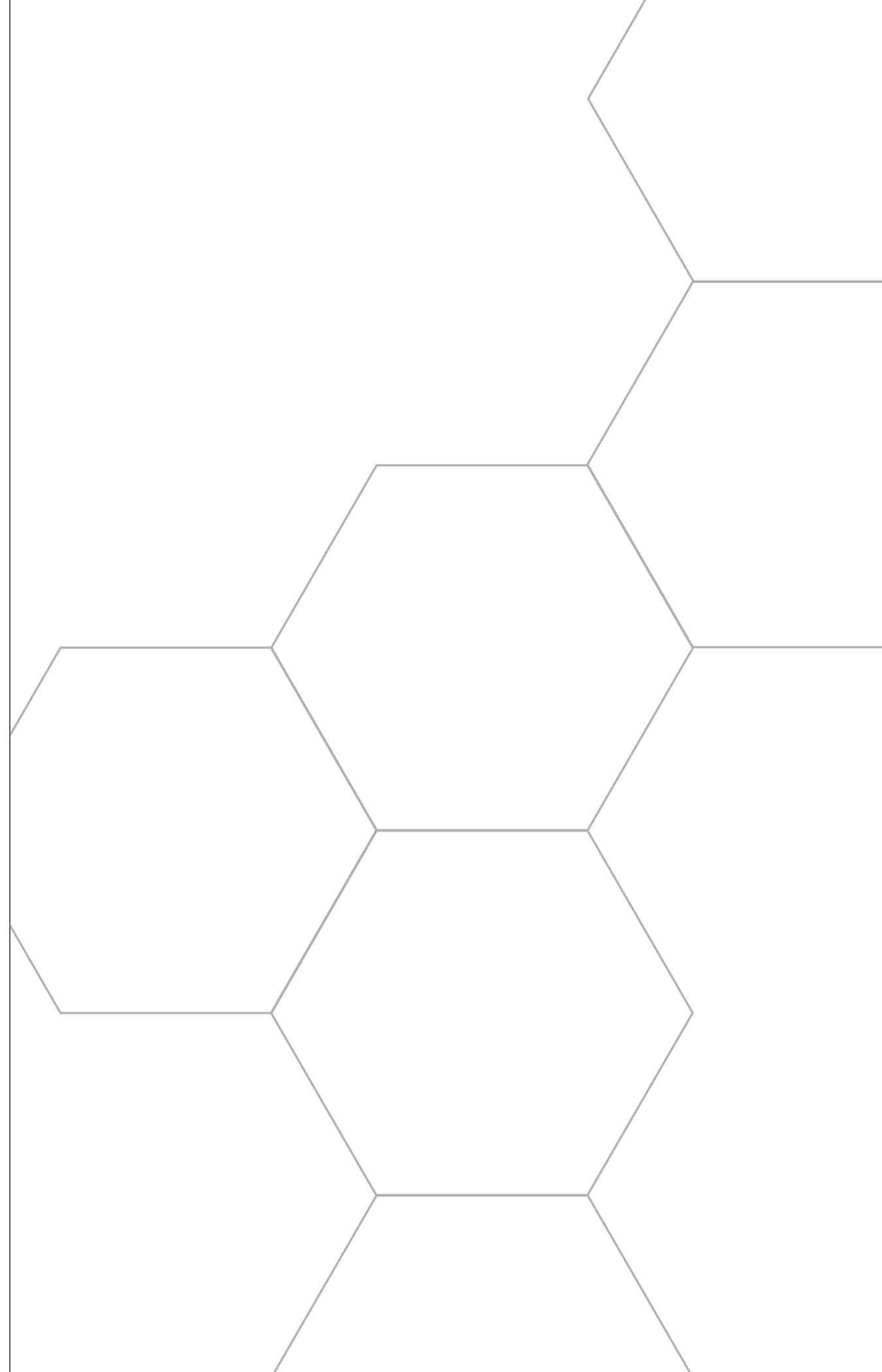
- **Descriptivo:** Los datos se describen de una manera muy exacta para suministrar información acerca de un conjunto de datos. Los investigadores generalmente incluyen algunas estadísticas descriptivas (por ejemplo, frecuencia, variedad) antes hacer más análisis.
- **Inferencial:** Los datos se analizan mediante complejos cálculos matemáticos para determinar tendencias y relaciones en los datos y formular observaciones generalizadas.

El análisis de datos cuantitativos se hace a menudo con programas informáticos especializados, como **R**, **SPSS** y **STATA**.

1 Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 2006, 3(2):77-101. doi:10.1191/1478088706qp063oa.

2 Creswell JW. *Qualitative inquiry and research design: choosing among five approaches*, tercera edición. Los Angeles (California), Londres, Nueva Delhi, Singapur. Washington, D.C., SAGE, 2013 (<http://www.ceil-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2018/04/CRESWELLQualitative-Inquiry-and-Research-Design-Creswell.pdf>, consultado el 28 de abril del 2021).

3 Neal JW et al. Expediting the Analysis of Qualitative Data in Evaluation: A Procedure for the Rapid Identification of Themes From Audio Recordings (RITA). *American Journal of Evaluation*, 2015, 36(1):118-132. doi:10.1177/1098214014536601.



4.

4. Diseñar su intervención. ¿Cómo puede responder?

Junto con la etapa 4 de la guía rápida, los ejercicios de esta sección lo ayudarán a diseñar su intervención:

- Ejercicio. Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento.
- Ejercicio. Seleccionar las funciones de intervención para los obstáculos o los impulsores seleccionados.
- Ejercicio. Considerar posibles actividades en sus intervenciones.
- Ejercicio. Priorizar y seleccionar actividades.
- Ejercicio. Considerar cómo las políticas pueden facilitar las actividades.
- Ejercicio. Documentar el proceso de desarrollo de las intervenciones.

Ejercicio. Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento

Objetivos

Los objetivos de este ejercicio son:

- Priorizar entre los obstáculos y los impulsores determinados de un comportamiento; y
- Acordar tres obstáculos e impulsores que desea abordar con su intervención de cambio de comportamiento.

Orientación

Este es un ejercicio en grupo que debería llevarse a cabo en un formato de taller de al menos un día de duración.

1. Preparar un panorama de los obstáculos y los impulsores

- A estas alturas, usted ya ha realizado la investigación y el análisis de acuerdo con el plan elaborado en la etapa 3, y ha generado un informe de investigación en el cual se señalan los obstáculos y los impulsores del COM-B respecto del comportamiento problemático de su grupo destinatarios. Utilice esta información para rellenar el cuadro 11. Recuerde:
 - » las personas a menudo se centran en reducir los obstáculos a los comportamientos, pero usted también puede centrarse en fortalecer los impulsores de los comportamientos; y
 - » si tiene más de un grupo destinatario (por ejemplo, padres y personal de salud), se requerirá un cuadro aparte para cada grupo.

2. Hacer un tamizaje inicial de los obstáculos y los impulsores definidos

- Repase rápidamente los cuadros que produjo con la herramienta 4.1 y seleccione los obstáculos o los impulsores que acordó que 1) tienen un impacto marcado sobre el comportamiento, y 2) pueden realmente cambiarse. Podría considerar la posibilidad de usar los criterios aplicados en la herramienta 3.3 para evaluar las diferentes opciones.
- Si no está de acuerdo como un grupo sobre un obstáculo o impulsor específico, es mejor mantenerlo en la lista en esta etapa. Sin embargo, recomendamos seleccionar no más de 10 obstáculos e impulsores.
- Todo obstáculo o impulsor que no seleccione en esta etapa ya no se considerará para el proyecto de TAP.
- Si tiene más de un grupo destinatario (por ejemplo, padres y personal de salud), repita este paso para cada grupo.

3. Debata exhaustivamente los obstáculos e impulsores seleccionados y califíquelos

- Utilice el cuadro 12 de la herramienta 4.2 para calificar cada uno de los obstáculos e impulsores seleccionados. Esta vez, tómese su tiempo para tratar cada uno de ellos a fondo.
- Aplique los siguientes criterios.
 - » Necesidad o urgencia: ¿Cuán importante es abordar el obstáculo o el impulsor?
 - » Factibilidad: ¿Es realista, práctico o posible abordar el obstáculo o el impulsor?
 - » Evidencia: ¿Sabe lo suficiente acerca del obstáculo o el impulsor para formular las intervenciones (por ejemplo, investigación formativa, análisis de la situación u otras perspectivas)?
- Puede usar el esquema más conveniente para calificar los obstáculos e impulsores. Los esquemas más comunes son la codificación de colores (rojo = bajo, ámbar = medio, verde = alto) o los números de 1 (bajo) a 5 (alto). Lo importante es llevar un registro de sus decisiones y las razones que las justifican.
- Puede trabajar en grupos pequeños para hacer el ejercicio y luego reunirse para tratar sus calificaciones y acordar qué obstáculos e impulsores seleccionar.
- A estas alturas, también puede decidir que necesita más información para hacer este ejercicio (por ejemplo, puede necesitar conversar con algunos interesados directos clave acerca de factibilidad o hacer más investigación para contar más evidencia conversando con un número reducido de personas).

4. Utilice su calificación para seleccionar qué obstáculos e impulsores abordar

- Al final del ejercicio, prepare una versión definitiva del cuadro 11 en el que ha de incluir únicamente los obstáculos e impulsores que ha seleccionado para su proyecto de TAP.
- El número de obstáculos e impulsores que seleccione dependerá de los recursos disponibles para la intervención.
- Recuerde que algunas de los obstáculos o impulsores pueden abordarse en lo mismo intervención; por ejemplo, capacitación podría abordar una falta de conocimiento (capacidad psicológica) y actitudes negativas (motivación reflexiva).

Herramienta 4.1. Resumen de los resultados organizados por factores COM-B

Esta es una plantilla de ejemplo. Pueden agregarse las filas que se necesiten bajo cada obstáculo o impulsor COM-B.

Cuadro 11. Plantilla para resumir los resultados por factores COM-B

Barrera/impulsor COM-B	Obstáculos	Impulsores
Capacidad física		
Capacidad psicológica	<i>El personal de salud no obtiene información suficiente sobre X, Y, Z por medio del programa de estudios universitarios.</i>	<i>Algunos integrantes del personal de salud tienen acceso a la información sobre X, Y, Z a través del sitio web del ministerio de salud.</i>
Oportunidad física		
Oportunidad social		
Motivación reflexiva		
Motivación automática		

Herramienta 4.2. Seleccionar los obstáculos e impulsores

El cuadro 12 es una plantilla de ejemplo. Deberían agregarse las filas que se necesiten.

Cuadro 12. Plantilla para seleccionar obstáculos e impulsores

Obstáculo/impulsor	Factor COM-B	Necesidad/urgencia	Factibilidad	Peso de la evidencia
<i>Falta de información sobre X, Y, Z en programa de estudios</i>	<i>Capacidad psicológica</i>	<i>Importante porque la información sobre X, Y, Z es crucial para combatir la resistencia a los antimicrobianos en el país</i>	<i>Factible: el programa nacional de estudios puede enmendarse fácilmente para incluir información y capacitación sobre X, Y, Z.</i>	<i>Los estudios internacionales sobre análisis de la situación hicieron hincapié en este problema, al igual que los resultados de la investigación formativa en la etapa 3.</i>
Obstáculos e impulsores seleccionados y factor o factores COM-B asociados:				

Ejercicio. Seleccionar funciones de intervención para los obstáculos o los impulsores seleccionados

Objetivo

- Definir las funciones de intervención pertinentes para los obstáculos o los impulsores seleccionados.

Orientación

1. Examinar las funciones de intervención posibles

- Lea las herramientas 4.3 y 4.4 a continuación para familiarizarse con la amplia gama de funciones de intervención posibles que puede usar y cómo las funciones de intervención se vinculan a diferentes factores COM-B.
- Dé cierto tiempo a los miembros del equipo para que lean las descripciones y responda cualquier pregunta que pudiera surgir.

- En la herramienta 4.4, las casillas marcadas representan las funciones de intervención recomendadas para cada factor COM-B. Por ejemplo, si usted ha determinado un obstáculo de capacidad psicológica, una función de intervención pertinente sería la capacitación. Recuerde que no todas funciones de intervención sugeridas tiene que utilizarse para abordar el factor COM-B específico. Usted puede cuál es la más apropiada para su contexto.

2. Vincular sus obstáculos o impulsores seleccionados con funciones de intervención

En el ejercicio *Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento*, usted ya indicó los obstáculos e impulsores asociados a factores COM-B específicos. Este paso lo ayudará a comenzar a decidir cuál es la mejor manera de abordarlos.

- Utilice la herramienta 4.4 para determinar qué funciones de intervención se recomiendan para el factor o los factores COM-B asociados a los obstáculos o los impulsores seleccionados.
- Rellene el cuadro 15 de la herramienta 4.5 para vincular los obstáculos o los impulsores seleccionados con sus factores COM-B y las funciones de intervención pertinentes. Esto proporcionará un panorama de las posibles funciones de intervención para los obstáculos y los impulsores definidos en el ejercicio *Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento*.

Herramienta 4.3. Lista de funciones de intervención, con definiciones y ejemplos

El cuadro 13 proporciona las definiciones y los ejemplos de las funciones de intervención con los que usted debe familiarizarse.

Cuadro 13. Funciones de intervención con definiciones y ejemplos

Función de intervención	Definición	Ejemplos de actividades
Información y educación	Aumentar el conocimiento o la comprensión.	Campaña de carteles sobre las IRAS. Datos sobre la seguridad y eficacia de la higiene de las manos en los recibos de nómina de los empleados. Volantes con información sobre medidas de control de infecciones (por ejemplo, la campaña "Catch it, Kill it, Bin it" [atrápalo, mávalo, bóvalo] del Servicio Nacional de Salud (NHS) de Gran Bretaña).
Persuasión	Utilizar la comunicación para inducir sentimientos positivos o negativos o estimular la acción.	Campaña de carteles usando mensajes enmarcados en el concepto de pérdida/ganancia para incidir en los sentimientos y la acción (es decir, cómo se sentiría usted si un familiar no pudiera ser tratado con antibióticos estando en estado crítico?).
Incentivación	Crear una expectativa de una recompensa.	Los incentivos pueden ser moderados, como boletos gratuitos para el cine o cupones de comida. Licencia anual adicional o incremento salarial pequeño (que podría convertirse en coerción según el tamaño del incentivo).
Coercion	Generar una expectativa de castigo o costo.	Regulación y observancia estrictas del consumo de antibióticos a los niveles primario, secundario y terciario de atención de salud.
Capacitación	Impartir aptitudes	Capacitar a los microbiólogos sobre cómo hacer las pruebas de sensibilidad a los antimicrobianos. Capacitar a las enfermeras sobre la forma correcta de tomar muestras de sangre para el cultivo.



Cuadro 13 (cont.)

Función de intervención	Definición	Ejemplos de actividades
Restricción	Utilizar las reglas para reducir la oportunidad de adoptar el comportamiento de interés (o aumentar la adopción del comportamiento al reducir la oportunidad de adoptar comportamientos contradictorios).	El personal de salud que no cumpla con las directrices de higiene de las manos no podrá ingresar a los pabellones.
Reestructuración del entorno	Cambiar el contexto físico o social	Enviar mensajes de texto y publicar carteles en sitios visibles para indicar dónde hay jabón y gel para las manos.
Modelo	Proporcionar un ejemplo de personas a quien imitar.	Encontrar personas influyentes clave entre los integrantes del personal de salud y usarlos como embajadores para promover comportamientos que reduzcan la resistencia a los antimicrobianos.

Herramienta 4.4. Matriz para vincular los factores COM-B con las funciones de intervención

La matriz que figura en el cuadro 14 ilustra cómo diferentes funciones de intervención se vinculan a diversos factores COM-B.

Cuadro 14. Factores COM-B y sus funciones de intervención

Función de intervención	Factores COM-B					
	Capacidad física	Capacidad psicológica	Oportunidad física	Oportunidad social	Motivación automática	Motivación automática
Información y Educación		X				X
Persuasión					X	X
Incentivación					X	X
Coerción					X	X
Capacitación	X	X	X		X	
Restricción			X	X		
Reestructuración del entorno			X	X	X	
Modelling				X	X	

Herramienta 4.5. Panorama de obstáculos e impulsores con factores COM-B y funciones de intervención

Esta es una plantilla de ejemplo. Deberían agregarse las filas que se necesiten.

Cuadro 15. Plantilla para vincular los obstáculos e impulsores seleccionados con factores COM-B y funciones de intervención

Obstáculo/impulsor	Factor COM-B	Funciones de intervención recomendadas
<i>Falta de información sobre X, Y, Z en el programa de estudios</i>	<i>Capacidad psicológica</i>	<i>Información y educación, capacitación</i>

Ejercicio. Considerar posibles actividades en sus intervenciones

Objetivo

- Iniciar el debate sobre las posibles actividades relacionadas con los obstáculos e impulsores seleccionados.

Orientación

1. Para cada obstáculo o impulsor, considere qué actividades podría incluir en su intervención

En esta etapa, dedique tiempo a pensar de forma libre. Las actividades se priorizarán en el ejercicio Priorizar y seleccionar actividades. Este ejercicio es solo para las discusiones iniciales; las actividades pueden revisarse y perfeccionarse posteriormente.

Llene las tres primeras columnas del cuadro 16 en la herramienta 4.6. Para la columna 3, discuta cuáles podrían ser las actividades.

Estas actividades se fundamentarán en las funciones de intervención seleccionadas en el ejercicio Seleccionar las funciones de intervención para los obstáculos o los impulsores seleccionados, pero el grupo puede decidir agregar otras actividades adicionales con base en otras apreciaciones.

Los ejemplos de la herramienta 4.3 pueden servirle de inspiración.

2. Decidir sobre el contenido y la ejecución de cada actividad

- A continuación figuran algunas preguntas útiles para estimular su reflexión.
 - » ¿Cuál es el contenido de la actividad?
 - » ¿Cuándo se realizará la actividad?
 - » ¿Dónde se realizará la actividad?
 - » ¿Quién realizará la actividad?
- Responda estas preguntas para cada actividad en la columna pertinente del cuadro 16.
- Quizá prefiera trabajar primero en grupos pequeños y luego reunir a todo el grupo para debatir ideas y decidir sobre el contenido y la ejecución de cada actividad.

El cuadro 16 se presenta como plantilla con algunos ejemplos que usted podría usar para este ejercicio.

Herramienta 4.6. Detalles de las actividades

Este cuadro es una plantilla de ejemplo. Deberían agregarse las filas que estime necesario.

Cuadro 16. Plantilla para considerar posibles actividades de intervención

Obstáculo o impulsor	Función de intervención (definidas en el ejercicio Selección para las funciones de intervención para los obstáculos o los impulsores seleccionados)	Actividad	¿Qué? (contenido)	¿Cuándo? (ejecución)	¿Dónde? (ejecución)	¿Quién? (responsabilidad)
Falta de conocimiento del personal de salud	Educación.	Revisar programa de estudios.	Más información sobre X, Y, Z para estudiantes de pre y posgrado.	Fechas en que el programa de estudios debería cambiarse, aprobarse y ejecutarse.	Instituciones que usarán el programa de estudios revisado.	Personas responsables de elaborar contenido nuevo, aprobar contenido y asegurara su incorporación, publicación, etc.
Falta de conocimiento del personal de salud	Capacitación.	Impartir módulo de capacitación a personal de salud.	Elaborar contenido de capacitación. Manual de capacitación. Presentaciones y folletos.	Fechas en que debe elaborarse el material. Tiempo necesario para imprimir los materiales. Tiempo necesario para organizar las capacitaciones. Fechas para impartir las capacitaciones.	Lugar donde se prepararán los materiales. Lugar de impresión. Lugar donde se impartirán las capacitaciones.	Personas responsables de preparar las capacitaciones, aprobar las capacitaciones, imprimir los materiales y coordinar o impartir las capacitaciones.

Ejercicio. Priorizar y seleccionar actividades

Objetivo

- Los objetivos de este ejercicio son tratar y priorizar las actividades usando cinco criterios clave.

Orientación

1. Calificar cada actividad

- Calificar cada actividad del ejercicio Considerar posibles actividades en sus intervenciones utilizando los criterios siguientes (de bajo a alto).
 - ¿Cuán aceptable es la actividad? ¿Cuán apropiada es para el grupo destinatario seleccionado y otros interesados directos afectados?
 - ¿Cuán viable es la actividad? - ¿Con qué facilidad puede impartirse al grupo destinatario?
 - ¿Cuán eficaz es la actividad? ¿Cuán bien funciona en un contexto real?
 - ¿Cuán costo-eficaz es la actividad? ¿Cuán bien funciona en un entorno real en relación con su costo?
 - ¿Cuán asequible es la actividad? ¿Puede impartirse al grupo destinatario dentro del presupuesto?
 - ¿Qué efectos colaterales podría tener la actividad? ¿Positivos y negativos?
 - ¿Cuán equitativa es la actividad? ¿Aumentará o reducirá las diferencias entre los sectores desfavorecidos de la sociedad?
- Podría necesitarse más información para seguir estos criterios. A continuación se sugiere un posible enfoque.
 - » Determine qué bibliografía científica e informes de casos existen relacionados con intervenciones similares.
 - » Establezca un grupo de trabajo para examinar la evidencia y formar un juicio colectivo que vele por la transparencia.
 - » Consulte a los interesados directos.
 - » Considere si necesita investigar más o recopilar más datos.
 - » Descarte cualquier intervención que no cumpla con los criterios o que obtenga una calificación muy baja en alguno de ellos.
- Quizá lo más conveniente sea hacer este ejercicio en grupos pequeños que luego se reunirían para discutir las calificaciones y acordar qué actividades seleccionar.
- Recuerde: si hay más de un grupo destinatario, este ejercicio debería repetirse para cada grupo.

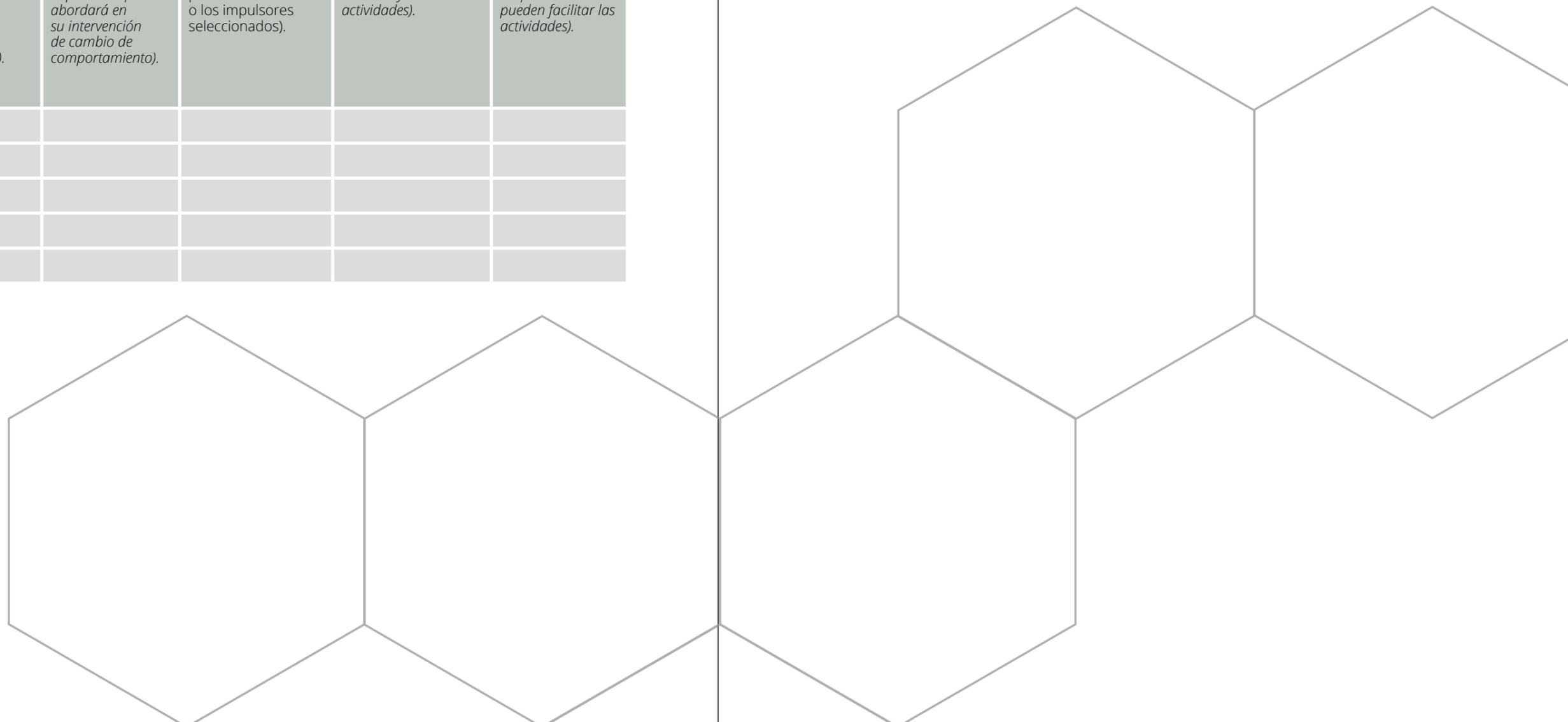
2. Priorizar las actividades

- Cumplimente el cuadro 17 usando las calificaciones del primer paso.
- Puede codificar las calificaciones con colores (rojo = bajo, ámbar = medio, verde = alto) o asignarles números (1 = bajo a 5 = alto).
- Discuta y acuerde unas pocas actividades que considera asequibles, prácticas, eficaces, costo-eficaces y aceptables.
- Recuerde: una actividad podría abordar más de un obstáculo o impulsor.
- El número de actividades que seleccione dependerá de los recursos disponibles.
- Se aconseja seleccionar una o dos actividades. Posteriormente, si se estima que son demasiadas o pocas, puede repetir este ejercicio para reducir o aumentar el número de actividades seleccionadas.

Herramienta 4.10. Resumen de los ejercicios Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento: Considerar cómo las políticas pueden facilitar las actividades

Cuadro 20. Plantilla para resumir los productos de las actividades que determinan las actividades para los obstáculos e impulsores seleccionados

Grupo destinatario				
Comportamiento				
Obstáculos e impulsores seleccionados. (Ejercicio <i>Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento</i>).	Factor COM-B asociado. (Ejercicio <i>Seleccionar los obstáculos y los impulsores que abordará en su intervención de cambio de comportamiento</i>).	Funciones de intervención seleccionadas. (Ejercicio <i>Funciones de intervención para los obstáculos o los impulsores seleccionados</i>).	Actividades seleccionada. (Ejercicios <i>Considerar posibles actividades en sus intervenciones y Priorizar y seleccionar actividades</i>).	Acciones de política seleccionadas. (Ejercicio <i>Considerar cómo las políticas pueden facilitar las actividades</i>).



5. Ejecutar y evaluar. ¡Comience a actuar!

El ejercicio de esta sección lo ayudará a diseñar su intervención:

- Ejercicio. Considerar metas e indicadores de proceso e impacto.
 - » Paso 1. Seleccione indicadores y metas de proceso (para las actividades y acciones de política).
 - » Paso 2. Seleccione indicadores de impacto intermedios.
 - » Paso 3. Seleccione indicadores de impacto y equidad a largo plazo.

Ejercicio. Considerar metas e indicadores de proceso e impacto

Objetivo

- El objetivo de este ejercicio es seleccionar indicadores y metas de proceso e impacto (a mediano y largo plazo) para la intervención.

Orientación

1. Seleccione indicadores y metas de proceso (para las actividades y acciones de política)

- La pertinencia de los indicadores para las actividades y acciones de política seleccionadas depende de la naturaleza de cada actividad y acción de política.
- Como mínimo, seleccione indicadores que ayudarán a señalar si las actividades y acciones de política se realizaron o no.
- Si se dispone de recursos, quizá sea pertinente agregar más indicadores (para algunas o todas las actividades o acciones de política) que puedan ayudar a medir:
 - » La calidad de las actividades;
 - » La aceptabilidad de las actividades para la población destinataria; y
 - » Los factores contextuales que afectan la ejecución (por ejemplo, situación política, legislación existente, normas institucionales, competencias preexistentes del personal).
- Una vez determinados los indicadores, deben establecerse metas para cada actividad y acción de política. Las metas son el cambio que usted desea ver para cada medida.
- Por último, discuta en grupo cómo se recopilarán los datos necesarios para evaluar el cambio, quién recopilará los datos y cuándo.
- En la herramienta 5.1 figura un ejemplo de cómo puede registrarse esta información.

2. Seleccionar indicadores de impacto intermedios

- Los indicadores intermedios permiten analizar si se ha producido algún cambio en relación con los obstáculos e impulsores clave definidos.
- Suministran cierta información sobre el impacto a corto plazo de la intervención.
- Por ejemplo, si la capacidad (por ejemplo, el conocimiento sobre la resistencia a los antimicrobianos) se definió como un obstáculo clave, el mejoramiento de ese conocimiento es una meta intermedia importante.
- Como mínimo, seleccione un indicador para cada uno de los obstáculos seleccionados..
- De ser factible, debería incluirse un nivel de referencia.
- Luego de determinar los indicadores, acuerde las metas..
- Por último, discuta cómo se recopilarán los datos que le permitirán evaluar el cambio, así como quién y cuándo se hará la recopilación. Para evaluar el impacto intermedio (capacidad, oportunidad, motivación), los datos pueden incluir, entre otros:
 - » Encuestas, cuestionarios y pruebas a participantes.
 - » Entrevistas a participantes.
- La herramienta 5.2 proporciona un ejemplo de cómo puede registrarse esta información..

3. Seleccionar indicadores de impacto y equidad a largo plazo

- Los indicadores de impacto a largo plazo le permiten ver si ha alcanzado el objetivo general de la intervención. Los datos recopilados pueden documentar el cambio relativo a:
 - » Los obstáculos definidos, en relación con los factores COM-B (impacto intermedio); y
 - » El objetivo general fijado para el proyecto de TAP, en relación con el problema mayor de la resistencia a los antimicrobianos (impacto a largo plazo).
- Pueden pasar varios años antes de observar cambios en cuanto al objetivo general, y esto se verá afectado por otros aspectos ajenos a la intervención.
- Es importante incorporar una evaluación de la equidad (para cuidar de que la intervención no tenga efectos negativos sobre la equidad en salud). Discuta con el grupo de trabajo de TAP y otros interesados directos qué determinantes sociales de la salud podrían medirse en la intervención.
- Como mínimo, seleccione un indicador para el impacto a largo plazo.
- Debería incluirse un nivel de referencia.
- Acuerde una meta después de seleccionar un indicador.
- Por último, discuta cómo se recopilarán los datos que le permitirán evaluar el cambio, así como quién y cuándo se hará la recopilación. Para evaluar el impacto a largo plazo, los datos pueden incluir, entre otros:
 - » Datos de seguimiento.
 - » Datos de vigilancia.
 - » Datos notificados de establecimientos de salud.
- La herramienta 5.3 contiene un ejemplo de cómo puede registrarse esta información.

Herramienta 5.1. Ejemplo de registro de indicadores de proceso y metas

El cuadro 21 es una plantilla con un ejemplo de la actividad "Capacitación de personal de salud", para la cual se han definido tres indicadores. Usted podría optar por más o menos indicadores para las actividades que seleccione. El cuadro 21 puede completarse para cada actividad o acción de política que incluya.

Cuadro 21. Registro de indicadores de proceso y metas

Actividad: Capacitación de personal de salud				
Indicadores	Metas	Fuentes de datos	Recopilación de datos	Momento de recopilación
Número de sesiones de capacitación en cascada.	>5 sesiones de capacitación en cascada realizadas.	Listas de inscripción para cada sesión de capacitación.	Listas de inscripción enviadas al coordinador del proyecto.	Al final de cada sesión de capacitación.
Número de establecimientos que reciben capacitación.	>50 sesiones de capacitación realizadas en establecimientos.	Listas de inscripción para cada sesión de capacitación.	Listas de inscripción enviadas al coordinador del proyecto.	Al final de cada sesión de capacitación.
Número de medidas de calidad aprobadas por capacitación.	>90% de medidas de calidad aprobadas para cada sesión de capacitación observada.	Lista de verificación de observación de la calidad, hecha para 10% de las sesiones de capacitación.	Listas de verificación de la calidad enviadas al coordinador del proyecto.	Al final de cada sesión de capacitación.

Herramienta 5.2. Ejemplo de registro de indicadores de impacto metas intermedios

El cuadro 22 puede cumplimentarse para cada obstáculo e impulsor COM-B para considerar los indicadores y metas intermedios.

Cuadro 22. Registro de indicadores de impacto y metas intermedios

Impacto	Intermedio
Obstáculo o impulsor COM-B	
Indicador	
Nivel de referencia	
Meta	
Fuentes de datos	

Recopilación de datos	
Momento de recopilación	

Herramienta 5.3. Ejemplo de registro de impacto, equidad y metas a largo plazo

El cuadro 23 puede cumplimentarse para cada obstáculo e impulsor COM-B para considerar los indicadores y metas a largo plazo.

Cuadro 23. Registro de indicadores de impacto y metas a largo plazo

Impacto	A largo plazo
Objetivo	
Indicador	
Nivel de referencia	
Meta	
Fuentes de datos	
Recopilación de datos	
Momento de recopilación	



OPS



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

525 Twenty-third Street, NW
Washington, D.C., 20037
Estados Unidos de América
Tel.: +1 (202) 974-3000
www.paho.org

