Encuesta

La presente encuesta es totalmente anónima y busca conocer la influencia que ha tenido la actual pandemia sobre las condiciones de salud, escolarización, aspectos socioeconómicos y armonía familiar.

Al responder esta encuesta ustedes están de acuerdo voluntariamente con que se manejen los datos de manera anónima en una investigación de carácter médico científico. Les agradecemos que respondan con toda la sinceridad, los resultados que se obtengan son muy importantes para resolver problemas de salud pública.

En caso de dudas o inquietudes por favor comunicarse a los siguientes teléfonos: 322 7796746 y 3183138323; o al correo: ciepi@uis.edu.co.

Lea y responda las siguientes preguntas:

Fecha _____

Universidad Industrial de Santander
FACULTAD DE SALUD

Versión 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRES

Título: Impacto de la emergencia sanitaria por SARS Cov2 en los programas de atención primaria de un grupo de niños y adolescentes del área metropolitana de Bucaramanga.

Cordial saludo,

Los invitamos a participar en la realización de la presente encuesta virtual, la cual tiene como objetivo recopilar información sobre el impacto en la población de niños y adolescentes del área metropolitana de Bucaramanga de la emergencia sanitaria por SARS CoV2 (COVID 19) en cuanto a salud física (crecimiento y desarrollo, estado nutricional, continuidad en tratamientos médicos), salud mental (ansiedad, depresión, adicciones), violencia intrafamiliar, accidentes en el hogar, empleo y escolaridad.

Conocer el posible impacto de la pandemia en la salud física y mental, procesos educativos, accidentes en el hogar, situación socio-económica y violencia intrafamiliar de la población de menores de edad del área metropolitana. Permitirá detectar las principales dificultades que han enfrentado las familias, las necesidades más apremiantes y los factores externos que han influido positiva o negativamente durante este periodo. La información recolectada servirá para proponer alternativas para la solución de los principales problemas identificados y establecer un camino que permita la atención de la población en la nueva etapa que estamos enfrentando.

Por favor lea esta información cuidadosamente antes de decidir su participación y la de su hijo/a en esta encuesta:

Financiamiento: Los recursos para el presente proyecto provienen de la convocatoria interna

de investigación “Aporte UIS frente a la pandemia por la COVID-19” de la universidad industrial de Santander.

Participación y riesgo: Su participación y la de su núcleo familiar es voluntaria y consistirá en contestar una encuesta en línea (email, WhatsApp o telefónica) conformada por varias preguntas de selección múltiple y algunas preguntas con respuesta abierta. Se requieren entre 5 y 10 minutos para completar la encuesta.

No existe ningún riesgo anticipado asociado a su participación y la de su familia en esta encuesta, más allá de los relacionados con la duración del uso de la pantalla o del aparato telefónico durante el tiempo que tardan en contestarla.

Beneficios: Mediante la participación, usted y su familia contribuirán al conocimiento del impacto en la población de niños y adolescentes del área metropolitana de Bucaramanga, de la emergencia sanitaria por SARS CoV2. La información recaudada permitirá realizar un diagnóstico de la situación actual de la población, lo que permitirá establecer estrategias encaminadas a mejorar las dificultades presentadas durante la emergencia sanitaria. Si tiene alguna pregunta sobre su participación o la de su familia en el estudio, puede contactar a la persona encargada de la encuesta al correo electrónico o a la línea telefónica de donde recibió la llamada. Al ser esta una investigación académica, ningún participante recibirá compensaciones o remuneraciones de alguna naturaleza por responder el siguiente formulario

Confidencialidad: No se recopilarán datos personales durante la encuesta. Toda la información obtenida será tratada confidencialmente. En los reportes y socialización de los resultados no se usarán nombres, tampoco se revelarán detalles de las respuestas que permitan identificarlos. Los datos serán resguardados en un medio electrónico asociados a una cuenta de la universidad industrial de Santander bajo la responsabilidad de la persona investigadora.

Tratamiento de datos: Puesto que toda la información de la encuesta es anónima, los resultados personales no estarán disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros o instituciones educativas. Los datos solo serán usados para el presente estudio y su tratamiento se regirá bajo los estatutos de protección de datos personales, ley 1581 de 2012.

Participación voluntaria: su participación y la de su núcleo familiar son completamente voluntarias. Se pueden retirar de la encuesta cuando lo estimen conveniente. Para esto sólo deben cerrar la página web o el WhatsApp que contiene la encuesta o retirarse de la llamada. Si durante la realización de la encuesta usted tiene algún comentario, preocupación o pregunta sobre sus derechos y los de su núcleo familiar, para participar en el estudio, puede dirigirse al comité de Ética en investigación científica de la Universidad Industrial de Santander.

Agradecemos su valiosa colaboración y la de su familia.

- 3 ¿Está dispuesto a participar en representación de su familia en la elaboración de la encuesta sobre Impacto de la emergencia sanitaria por SARS Cov2 en los programas de atención primaria de los niños y adolescentes del área metropolitana de Bucaramanga, a continuación?
- Sí
 No

1. Identificación del hogar y características de la Vivienda

¿Quién responde la encuesta?

Padre
 Madre
 Ambos
 Otros (Abuelos, tíos, hermanos)

¿Cuál otro?

Municipio

Bucaramanga
 Floridablanca
 Girón
 Piedecuesta

Barrio

Estrato socioeconómico

1 2 3 4 5 6

Teléfono de contacto

(Si desea que lo contactemos para recibir orientación sobre la encuesta puede dejar su telefono)

¿Qué tipo de vivienda habita?

En arriendo
 Propia
 Otra situación

Cuenta con servicios básicos de manera permanente
(Puede seleccionar varios)

Agua Luz Gas Aseo Alcantarillado

Número de familias que viven en su casa

1 2 3 Más

¿Cuántas?

¿Cuántas personas mayores de 18 años habitan en su vivienda?

¿Cuántos menores entre las edades de 0 a 5 años viven en el hogar?

¿Cuántos menores entre las edades de 6 a 12 años viven en el hogar?

¿Cuántos menores entre las edades de 13 a 17 años viven el hogar?

¿Cuántos cuartos destinados para dormitorio tiene su vivienda?

1 2 3 4 Más

¿Cuántos?

Número de madres gestantes (embarazadas) menores de edad en el hogar

Ninguna 1 2 3 Más

¿Cuántas?

Número de personas en estado de discapacidad en el hogar.

Ninguna 1 2 3 Más

¿Cuántas?

2. Acceso a los servicios de salud

¿El(los) niño(s) o adolescente(s) se encuentran afiliado(s) al sistema de seguridad social en salud?

Sí No

El (los) niño(s) o adolescentes(s) es (son) beneficiario(s) del régimen:

Contributivo Subsidiado Prepagada De excepción Especial Ninguno

¿Cómo consideran que ha sido la atención en salud durante la pandemia por parte de su EPS o IPS?

1 (Muy Malo) 2 (Malo) 3 (Regular) 4 (Bueno) 5 (Excelente) No aplica

¿En el proceso de atención en salud fueron suspendidas o reprogramadas por parte de su EPS ó IPS sus citas ya asignadas?

No Sí No solicité citas

¿Por qué?

¿A cuáles de los siguientes servicios de salud le fue difícil llevar a su(s) hijo(s)? Marcar los que corresponda.

	Si	No	No solicité servicios
Médico general	☐	☐	☐
Pediatra	☐	☐	☐
Crecimiento y Desarrollo	☐	☐	☐
Nutrición	☐	☐	☐
Vacunación	☐	☐	☐
Terapias	☐	☐	☐
Sicología	☐	☐	☐
Oftalmología	☐	☐	☐
Odontología	☐	☐	☐
Enfermería	☐	☐	☐
Control prenatal (Si Aplica)	☐	☐	☐
Otros	☐	☐	☐

¿Cuáles?

3. Desarrollo y Crecimiento

¿Le preocupa algún aspecto del crecimiento y desarrollo de su(s) hijo(s) durante la pandemia?
(Seleccione los que aplique)

- Aspecto físico
 Nutricional
 Aprendizaje
 Motor
 Otro

Si contesta otro, ¿Cuál?

Si contesta alguna preocupación, explique:

¿Desde el inicio de la pandemia ha podido vacunar a su(s) niño(s)? (Tenga en cuenta que el esquema de vacunación de nuestro país incluye niños desde recién nacidos hasta los 5 años).

Sí No No tengo niños menores de 5 años.

¿Por qué no fue posible llevar a su(s) hijo(s) al programa de vacunación?

Estaba cerrado el centro de salud No lo vacunaron porque estaba enfermo No había vacunas
 No había transporte Para nosotros las vacunas no son importantes Miedo y temor al contagio COVID 19 Otros

¿Cuál?

¿Ha notado algún cambio o modificación en la manera de ser o de comportarse de sus hijos/as durante el periodo de la pandemia?

Sí No No Aplica

¿Su hijo o hija ha presentado alguno de los siguientes comportamientos durante los últimos 12 meses? (Seleccione las que aplique)

- Desanimado
 Inactivo
 Inquieto
 Irritado
 Aislado
 Agresivo
 Llanto frecuente
 Otros

¿Cuáles otros?

Desde el principio de la pandemia de COVID-19 y hasta ahora, ¿Podría decir cuántas veces (muchas, a veces, casi nunca o nunca), usted ha percibido que su hijo/a.

	Muchas veces	A veces	Casi Nunca	Nunca
Se ha sentido muy triste o deprimido	☐	☐	☐	☐
Se ha sentido agobiado, estresado o muy preocupado	☐	☐	☐	☐
Ha sentido desesperanza con respecto al futuro	☐	☐	☐	☐
Se ha sentido irritable, con ira, enfadado o con agresividad	☐	☐	☐	☐
Se ha sentido inquieto	☐	☐	☐	☐

A continuación se describen los accidentes en el hogar más comunes presentados en época de pandemia ¿Su(s) hijo(s) ha(n) sufrido alguno de ellos?
(Seleccione las que aplique)

- Golpes y caídas
 Intoxicaciones
 Quemaduras (con líquidos, objetos, descargas eléctricas)
 Ahogamientos (con cuerpos extraños, comida, objetos)
 Cortes ó heridas
 Otros

¿Cuáles?

¿Tiene hijos en jardín, guardería o colegio?

- Sí No

En relación con la escolaridad de sus hijos(as) ¿Durante la pandemia alguno de ellos(as) siguieron estudiando mediante la virtualidad?

- Sí No

Si su respuesta fue negativa explique, ¿Por qué?

¿Se reintegró a sus labores escolares posteriormente?

- Sí No

¿Ha suspendido el estudio de alguno de sus hijos en los últimos 12 meses?

- Sí No

Si su respuesta fue afirmativa explique, ¿Por qué?

Señale cuáles dificultades se presentaron en el marco de la pandemia y afectaron de manera negativa la escolaridad de alguno de sus hijos(as)

- No contaba con equipo de cómputo ó celular No contaba con plan de datos No había acompañamiento del (los) niños(s) Mala señal de la red No se presentaron dificultades

¿Quién acompaña a su(s) hijo(s) durante las actividades escolares virtuales?

- Padre Madre Otro (Abuelo, tío, hermano, vecino, etc) Nadie lo acompaña

¿Cuál otro?

¿Antes de la pandemia su(s) hijo(s) recibían ayuda alimentaria?

Sí No

Durante la pandemia, ¿Su hijo continuó recibiendo ayuda alimentaria?

Sí No No Aplica

Si en este momento se contara con el servicio de guarderías, jardines infantiles y colegios. ¿Usted enviaría a sus hijos?

Sí No No Aplica

¿Por qué?

¿Su hijo superó el año escolar 2020?

Sí No No Aplica

¿Considera que su hijo aprendió en el colegio lo que planeaba durante el año 2020?

Sí No No Aplica

Las actividades físicas de su hijo durante la pandemia:

Se mantuvieron igual Disminuyeron cerca de la mitad Disminuyeron más de la mitad
 No hace actividad física

Respecto a cambios en la comida de sus hijos/as durante la pandemia usted observó que...y hasta la actualidad usted ha observado que:

Come menos cantidad Come más cantidad Come más golosinas No observó ningún cambio

Respecto a cambios en los hábitos de vida de sus hijos/as desde que comenzó la pandemia, le parece a Ud. que:

	Si	No
Abandonó los hábitos de higiene personal	☐	☐
Permanece mucho tiempo en el computador	☐	☐
Permanece mucho tiempo viendo TV	☐	☐
Juega demasiado en la tablet	☐	☐
Permanece mucho tiempo en el teléfono móvil	☐	☐

Ha disminuido el rendimiento escolar	☐	☐
No se concentra para hacer las cosas	☐	☐
Se niega a asistir a sus clases virtuales	☐	☐
No tiene interés por aprender	☐	☐

4. Convivencia en el grupo familiar

¿Cuáles son los principales motivos de conflicto en la familia?
(Marque las opciones que usted considere)

- Problemas económicos
- Problemas de salud
- Comportamiento de los niños
- Adicciones (cigarrillo, alcohol, drogas)
- Intervención de terceros (personas externas al núcleo familiar)
- Infidelidad
- Pandemia por Covid 19
- Otros

¿Cuáles?

Cuáles de las siguientes estrategias de disciplina han aplicado con su hijo/a durante la época de pandemia.
(Por favor responda con mucha sinceridad, recuerde que estos datos son confidenciales.)

- Actuar con firmeza
- Establecer normas claras y adecuadas
- Dar las órdenes sencillas y sin gritos
- Diálogo persistente
- Acompañamiento permanente
- Ignorar su comportamiento y no prestar atención
- Expresar afecto y cariño
- Otros

¿Cuáles?

¿Considera usted que para corregir a su niño/niña es necesario castigarlo/a físicamente?

- Muy seguido o siempre Casi siempre A veces Nunca

¿Como padres han presentado alguno de estos episodios durante la pandemia?
(Marque las opciones que usted considere)

Ansiedad Tristeza Ira Estrés

¿Cuáles han sido los motivos?

¿Considera que por motivo de la pandemia en ocasiones ha desahogado su tensión y estrés con su niño/a?

Sí No

¿Considera usted que ha castigado más a sus hijos durante la pandemia que antes de ella?

Sí No No Aplica

5. Condiciones Socio-Económicas

Sueldo:

Menos de un salario mínimo Entre 1 - 2 Salarios mínimos Más de dos salarios mínimos
 Desempleado Ingresos variables (trabajador independiente)

¿Los ingresos familiares disminuyeron durante la pandemia?

Sí No

¿Cuántos computadores o tabletas tiene en su casa?

0 1 2 Más

¿Cuántos celulares tienen en su grupo familiar?

0 1 2 3 Más

¿Cuenta con conexión a internet?

Sí No

¿Con que tipo de conexión a internet cuenta?

Plan de datos de celular Internet de banda ancha Ambos

¿Considera ud que se han visto más afectados en cualquier aspecto durante la pandemia?

Las niñas Los niños Los dos por igual No Aplica