



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER
HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA
PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA
VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021

AUTORAS
TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ
VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ

DIRECTORA DE ESTUDIO DE CASO
LCDA MITE VANESSA

GUARANDA ECUADOR

2021

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a Dios por haberme conservado con salud y vida, por haberme brindado fortaleza y sabiduría durante todo el proceso académico para no rendirme frente a los diversos obstáculos y continuar hasta lograr mi objetivo.

A mis padres Jaime Tapia y Mélida Chávez por ser mi pilar fundamental y mi apoyo en todo momento, por demostrarme su amor incondicional haciendo todo lo posible para que pudiera culminar mis estudios.

A mi amado hijo Elian quien ha sido una bendición en mi vida, mi razón de ser y de seguir adelante con todo lo que me proponga dando lo mejor de mí.

A mi esposo Erick por demostrarme una vez más su amor ofreciéndome su comprensión y apoyo hasta el final.

De igual forma a mis hermanos y a todas las personas quienes de alguna manera contribuyeron para hacer posible mi meta de ser una profesional.

Carmen Tapia

Dedico este trabajo a Dios por haberme dado la vida y permitirme prepararme en esta especialidad, siendo mi guía, mi fortaleza, mi fuerza y sabiduría para poderla terminar con éxito.

A mis padres Juan y Olimpia por sus consejos, paciencia, esfuerzo y apoyo incondicional en todo este tiempo permitiéndome cumplir un sueño más y en especial a mis hijos Normita y Eydán ellos han sido la fuerza y amor que me han impulsado a seguir adelante y no decaer en el transcurso de mi carrera.

A mi abuelita Carmen que me guía con su luz celestial, con su bendición y apoyo constante me protegió y me llevo por el camino del bien, quien me enseñó hacer perseverante y nunca decaer.

María José Vilema

AGRADECIMIENTO

Damos gracias a Dios por bendecirnos a lo largo de nuestras vidas, por ser nuestra fortaleza y guía durante nuestra formación profesional.

A nuestras familias, amigos y conocidos quienes han sido parte fundamental en todo momento, brindándonos su apoyo, cariño y comprensión.

A la Universidad Estatal de Bolívar y a los docentes de la carrera de enfermería quienes con paciencia y esmero a través de sus cátedras nos han impartido valiosos conocimientos, ética y valores.

A nuestra directora Lic. Vanessa Mite por la acertada orientación y paciencia durante el desarrollo de nuestro trabajo de titulación permitiéndonos culminar con éxito.

Al director encargado del Centro de Salud Julio Moreno Dr. Andrés Toapanta por darnos la apertura y la información necesaria para poder llevar a cabo nuestro estudio de caso, de igual forma a la población que participo abiertamente durante la investigación.

Carmen Tapia

María José Vilema

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda, 24 de Junio del 2021

CERTIFICADO DE LA TUTORA

El Suscrito/a Lic. Vanessa Mite Cárdenas, Tutora del Estudio de Caso, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el estudio de caso como requisito para la Titulación de grado, con el tema: Percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19 del Centro de Salud Julio Moreno, 2021, realizado por las estudiantes: Tapia Chávez Carmen Beatriz y Vilema Carguacundo Maria José, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la Comisión de Titulación y aprobado en Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



LCDA. Vanessa Mite Cárdenas. Mgt

TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO

Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario



N° ESCRITURA 20210201083P01139

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGADA POR:

MARIA JOSE VILEMA CARGUACUNDO y

CARMEN BEATRIZ TAPIA CHAVEZ

INDETERMINADA

DE 2 COPIAS L.L.

Factura: 001-001-000009921

En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día veintidós de julio del dos mil veintuno, ante mí Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen la señoras MARIA JOSE VILEMA CARGUACUNDO soltera domiciliada en la ciudad de Riobamba y de paso por esta ciudad de Guaranda, celular 0959440652, correo electrónico es majtos1996@gmail.com ; y, CARMEN BEATRIZ TAPIA CHAVEZ soltera, domiciliada en el Cantón Playas de Villamil y de paso por esta ciudad de Guaranda, celular 0988715321, correo electrónico es tapiacarmen1995@gmail.com de profesiones Licenciadas, por sus propios y personales derechos, obligarse a quienes de conocerles doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana, bien instruidas por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertidos de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento: declaran lo siguientes "Previo a la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, manifestamos que el criterio e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autoras". Es todo cuanto puedo declarar en honor a la verdad, la misma que la hago para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que les fue a las comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, aquellas se ratifican y firman conmigo de todo lo cual doy fe

MARIA JOSE VILEMA CARGUACUNDO
C.C. 060428290-6.

CARMEN BEATRIZ TAPIA CHAVEZ
C.C. 210065808-3

AB. HENRY ROJAS NARVAEZ
NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA



CONTENIDO

DEDICATORIA.....	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	IV
TEMA	9
RESUMEN	10
1. ANTECEDENTES.....	12
2. PROPÓSITO.....	35
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.....	36
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO	37
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	38
5.1. Tipo y diseño de estudio.....	38
5.2. Población de estudio.....	38
5.3. Instrumento de recolección de la información	39
6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	41
6.1. JERARQUÍAS DE CÓDIGOS.....	42
6.2. RESULTADOS DE LOS REPORTES DE ATLAS TI	65
7. DISCUSIÓN	74
8. INFORME.....	81
8.1. INTRODUCCIÓN.....	81
8.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	82
8.3. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO	82
8.4. NARRACIÓN DE CASO	86

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	90
9.1. CONCLUSIONES.....	90
9.2. RECOMENDACIONES.....	92
BIBLIOGRAFÍA	94
ANEXOS.....	101
ANEXO N°1 OFICIO PARA DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN Y APROBACIÓN DEL TEMA.....	101
ANEXO N°2 OFICIO DE ASIGNACIÓN DE DIRECTORA DE ESTUDIO DE CASO	102
ANEXO N°3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DIRIGIDA A LA DIRECTORA DISTRITAL 02D01. (C.S. CORDERO CRESPO)	103
ANEXO N°4 OFICIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE TEMA	104
ANEXO N°4 RESOLUCIÓN DEL CAMBIO DE TEMA.....	105
ANEXO N°5 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DIRIGIDA A LA DIRECTORA DISTRITAL 02D01. (C.S. JULIO MORENO).....	106
ANEXO N° CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PARTICIPANTES EN LA ENTREVISTA.....	107
ANEXO N°7 ENTREVISTA APLICADA A LOS PARTICIPANTES (MODELO).....	117
ANEXO N°8 FOTOGRAFÍAS QUE EVIDENCIAN LA EJECUCIÓN DE LA ENTREVISTA.....	119
ANEXO N°9 CUADRO DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN DEL PROGRAMA ATLAS TI RELACIÓN CÓDIGOS- CÍTAS DE LA UNIDAD HERMENÉUTICA	124
ANEXO N°10 PRESUPUESTO	127

ANEXO N°11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL ESTUDIO DE CASO

..... 128

TEMA

PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA
DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021

RESUMEN

Introducción: La pandemia por el COVID-19 ha ocasionado un estado de alarma a nivel mundial, impactando de forma radical la vida cotidiana, a causa de las medidas preventivas tomadas por los gobiernos para garantizar el distanciamiento social. Paralelamente las grandes farmacéuticas han dado inicio a una carrera frenética por el desarrollo de vacunas que permitan generar la inmunización de la población y así disminuir el número de fallecimientos a nivel mundial. En la presente investigación se aborda la problemática de la receptividad de las vacunas contra el COVID-19 por parte de la población ecuatoriana, desde una perspectiva cualitativa, tomando como caso de estudio un grupo de pobladores de áreas rurales que son atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno del cantón Guaranda, provincia Bolívar. Siendo esta población en estudio pertenecientes a grupos vulnerables y prioritarios según los parámetros de clasificación del plan de vacunación Ecuador 2020-2021. **Propósito:** conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021. **Metodología:** para dar ejecución al presente estudio de caso se usó el método cualitativo como base del estudio, así mismo el enfoque fue el fenomenológico. Contando con la participación de 10 personas las cuales cumplieron los criterios de inclusión predefinidos. Dicha población fue entrevistada siguiendo una guía de preguntas de reflexión. Los datos resultantes fueron transcritos y analizados empleando el software Atlas Ti en su versión 9, generando una unidad compuesta de **10 DPs:** 10 entrevistas transcritas, **4 códigos:** 4 categorías de análisis diseñadas en base a las preguntas y respuestas obtenidas y **9 memos:** subcategorías de análisis asociadas a las categorías núcleo de estudio. **Resultados:** a partir de los datos cualitativos recopilados se establecieron 4 categorías de análisis nucleares; Conocimiento de la enfermedad, Confianza en el sistema, Reconocimiento de la importancia de la vacunación y Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19. Las cuales permitieron reconocer que aunque la población conocía de la pandemia, no existía un reconocimiento general de aspectos fundamentales relacionadas a la prevención y a las consecuencias de la enfermedad, así mismo los relatos indicaron que no había una receptividad positiva hacia el plan de vacunación Ecuador 2020-2021, debido a poca o falsa información suministrada lo que afectaba el reconocimiento de la importancia de la vacunación, llevando a muchos a decidir no vacunarse contra la COVID-19. **Conclusiones:** los relatos de los entrevistados y análisis realizados para el presente estudio de caso, permitieron concluir que; existe un reconocimiento somero de la sintomatología de la enfermedad, así como de las consecuencias, no existe una óptica positiva sobre el proceso de vacunación, debido en gran parte a la desinformación de la población y a las corrientes de comentarios e información no fundamentada que es emitida por medio de los canales de comunicación, redes sociales y comentarios de calle, la decisión prevalente frente a la vacunación fue no vacunarse debido a las creencias generadas entorno a las vacunas y al plan de vacunación, así mismo se determinó que los temores a reacciones adversas frente a la vacunación es uno de los principales factores que intervienen en la decisión de no vacunarse.

Palabras Clave: COVID-19, vacunación, plan de vacunación, creencias culturales, enfermería comunitaria.

ABSTRACT

Introduction: This research addresses the problem of the receptivity of vaccines against COVID-19 by the Ecuadorian population, from a qualitative perspective, taking as a case study a group of inhabitants of rural areas who are cared for in the Julio Moreno Health Center of the Guaranda canton, Bolívar province. Being this population under study belonging to vulnerable and priority groups according to the classification parameters of the Ecuador 2020-2021 vaccination plan. **Purpose:** to know the cultural perceptions of users about the COVID-19 vaccine, this through the application of an interview to a focus group of users attended at the Julio Moreno Health Center, 2021. **Methodology:** to carry out the present case study the qualitative method was used as the basis of the study, likewise the approach was the phenomenological one. Counting with the participation of 10 people who met the predefined inclusion criteria. This population was interviewed following a guide of reflection questions. The resulting data were transcribed and analyzed using the Atlas Ti software in version 9, generating a unit composed of 10 DPs: 10 transcribed interviews, 4 codes: 4 categories of analysis designed based on the questions and answers obtained and 9 memos: subcategories of analysis associated with the core categories of study. **Results:** from the qualitative data collected, 4 categories of nuclear analysis were established; Knowledge of the disease, Trust in the system, Recognition of the importance of vaccination and Aspects involved in the receptivity of the COVID-19 vaccine. Which allowed us to recognize that although the population knew about the pandemic, there was no general recognition of fundamental aspects related to the prevention and consequences of the disease, likewise the reports indicated that there was no positive receptivity towards the Ecuador 2020 vaccination plan -2021, due to little or false information provided, which affected the recognition of the importance of vaccination, leading many to decide not to get vaccinated against COVID-19. **Conclusions:** the reports of the interviewees and analyzes carried out for the present case study, allowed to conclude that; there is a cursory recognition of the symptoms of the disease, as well as of the consequences, there is no positive perspective on the vaccination process, largely due to the misinformation of the population and the streams of comments and unsubstantiated information that is issued Through communication channels, social networks and street comments, the prevailing decision against vaccination was not to be vaccinated due to the beliefs generated around the vaccines and the vaccination plan, likewise it was determined that fears of adverse reactions versus vaccination is one of the main factors involved in the decision not to be vaccinated.

Key Words: COVID-19, vaccination, vaccination plan, cultural beliefs, community nursing.

1. ANTECEDENTES

A finales del año 2019 surgió un brote del Síndrome Respiratorio Agudo Severo tipo 2 (SARS-Cov-2) ocasionado por un coronavirus de origen zoonótico denominado Covid-19. Debido a la alta tasa de contagio y mortalidad de la enfermedad en aquellas poblaciones vulnerables, las naciones han decretado distintas medidas de contención, como el confinamiento, paralización de actividades y medidas preventivas para el público en general con el fin de evitar el contacto humano fuera del entorno social próximo.

Según Díaz y Toro (2020), han establecido modelos matemáticos que asumen que la transmisión comienza entre 1 y 2 días antes del inicio de los síntomas. La enfermedad parece afectar un poco más a hombres que a mujeres, la mayoría de los afectados tienen edades que varían entre 30 y 79 años en el 87% de los casos, y se ha observado una menor susceptibilidad a COVID-19 en los niños y jóvenes menores de 19 años, con tasas de enfermedad del 1%, a pesar de tener cargas virales altas cuando se infectan. Se estima que aproximadamente entre el 7% y el 10% de los casos progresan a enfermedad severa, y que la tasa de letalidad pueda estar entre 1% y 3%, aunque estas tasas varían dependiendo de las comorbilidades en los pacientes y de la ubicación geográfica. (pág. 190)

Según la actualización epidemiológica del COVID-19 proporcionada por la Organización Panamericana de la Salud a mayo del 2021, se presenta el panorama siguiente;

Desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 hasta el 17 de mayo de 2021, fueron notificados 162.773.940 casos acumulados confirmados de COVID-19, incluidas 3.375.573 defunciones en todo el mundo, lo que representa un total de 26.658.506 casos confirmados adicionales de COVID-19, incluidas 438.657

defunciones, desde la última actualización epidemiológica publicada por la OPS/OMS el 14 de abril de 2021 (Organización Panamericana de la Salud, 2021, pág. 3)

Ante las elevadas tasas de contagio de la enfermedad y el riesgo que representa para el humano a cualquier edad, los gobiernos adoptaron medidas de contención y gestión de los recursos con el fin de proteger a la población del contagio, mantener dotados a los sistemas de salud y resguardar la economía para afrontar el impacto de la pandemia a nivel mundial.

A finales del año 2020 distintas iniciativas a nivel mundial alcanzaron a desarrollar vacunas contra la COVID-19, iniciando los protocolos de desarrollo en masa a fin de generar un sistema de vacunación progresivo de toda la población y obtener la inmunización comunitaria de cada país frente a dicha enfermedad, sin embargo, existen una serie de detractores de dicha iniciativa, destacando; altos costos asociados, alcance de los sistemas sanitarios, dificultad de acceso a las cantidades necesarias de dosis y la receptividad cultural de la vacuna por parte de la sociedad.

Con la vacuna del COVID-19 se espera generar la inmunización comunitaria y así frenar y erradicar el coronavirus 19 en todas sus cepas. La Inmunización según lo describe la Organización Mundial de la Salud (2021) previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación.

Según explica (Hungría & et.al., 2018); con el propósito de evitar la propagación de ciertas enfermedades prevenibles se hace necesario inmunizar a la gran mayoría de la población de una región, país o del planeta, mediante la vacunación como un medio de bloqueo y protección ante una enfermedad con el objetivo de controlarla e incluso erradicarla.

Las vacunas son consideradas por las organizaciones de la salud y por el personal médico-asistencial como una herramienta para eliminar o reducir ciertas

enfermedades contagiosas o infecciones. Las vacunas educan en cierta medida al organismo a defenderse cuando es atacado por microorganismos como las bacterias y los virus, simulando la infección natural con el propósito de obtener una respuesta inmunológica específica y controlada para proteger a la persona de futuras exposiciones al virus o bacteria inoculado.

Para la Organización Mundial de la Salud (s.f.) “Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos.” (s.n)

En la actualidad existen diferentes clasificaciones de las vacunas dependiendo de su naturaleza pueden ser atenuadas o inactivas, de su composición pueden ser bacterianas o víricas, por la forma de síntesis pueden ser recombinantes, por purificación de antígenos o por vacunología inversa, aunque las más empleadas y prácticas son las vacunas de microorganismos vivas atenuadas e inactivas o muertas. A continuación, se presentan de manera resumida algunos de estos tipos.

Vivas atenuadas

Son obtenidas “mediante pases sucesivos del microorganismo por medios de cultivo, hasta conseguir una reducción de su virulencia, pero conservando su capacidad inmunógeno”. (Comite Asesor de Vacunas, 2021, pág. 6) estos microorganismos al ser inoculados en el organismo generan una reacción inmunitaria inaparente parecida a la infección natural. Generalmente no se necesitan de otras dosis de este tipo de vacuna para estar protegidos de por vida.

Inactivas muertas

En este tipo de vacuna el contenido de microorganismos ya bien sea bacterias o virus que son inactivados utilizando métodos químicos o físicos. Generalmente se necesitan de varias dosis para reforzar la inmunización por ser este tipo de vacuna menos fuerte.

Vacunas víricas

Son el tipo de vacuna que está conformada por “fragmentos específicos del virus en cuestión” (Comite Asesor de Vacunas, 2021, pág. 6), estas vacunas pueden ser enteras o subunidades.

Vacunas bacterianas

Son las vacunas que están compuestas por bacterias, estas vacunas no contienen microorganismos vivos están conformada por polisacáridos capsulares purificados que pueden estar aislados o conjugados con un tipo de “proteína transportadora” con la finalidad de aumentar el grado de inmunidad (Comite Asesor de Vacunas, 2021, pág. 6).

Vacunas toxoide

Son vacunas que están compuestas por “exotoxinas bacterianas” que presentan inmunidad a pesar que en su elaboración se eliminan el poder de los patógenos (Comite Asesor de Vacunas, 2021, pág. 6).

Vacunas adquiridas por procedimientos de ingeniería genética

Son vacunas producto de la recombinación del genoma de células o virus para obtener sustancias codificadas por genes para contrarrestar una enfermedad (Comite Asesor de Vacunas, 2021, pág. 6).

La efectividad o no de las vacunas depende de diferentes factores que pueden alterar los resultados esperados, que tienen que tomarse en consideración al momento de vacunar.

- Tipo de vacuna: las vacunas vivas y las conjugadas con proteínas tienen mayor respuesta a nivel celular y humoral, mientras que las vacunas inactivas necesitan varias dosis para mantener su efecto protector.
- Edad de la persona receptora, los niños recién nacidos y los ancianos presentan menor respuesta ante las vacunas.
- Condición de inmunidad de la persona receptora, las personas que tienen la condición de inmunodepresión presentan una respuesta baja a las vacunas inactivas (Merino & Bravo, 2018).

Las vacunas son una herramienta segura para salvar vidas, que han sido sometidas a diferentes estudios investigativos por personal altamente capacitado en la materia, verificando todos y cada uno de los procedimientos para su elaboración, realizando pruebas en cultivos de laboratorio, en animales y en grupos de personas voluntarias para medir sus reacciones y efectividad.

Las vacunas para que tengan mayor efectividad deben ser aplicadas de acuerdo a los estándares establecidos por los diferentes laboratorios y organizaciones internacionales para garantizar su efectividad.

En tal sentido resulta de importancia para los territorios la ejecución de control de los cumplimientos de los esquemas de vacunación, así como de la aplicación de los mismos según los estándares que garanticen la efectividad de las mismas. Un sistema de vacunación es un programa que contiene las políticas públicas de un país en relación a los esquemas de vacunación, con la finalidad de suministrar protección específica a la población de enfermedades que pueden ser prevenidas con la aplicación de vacunas.

Entre los aspectos monitoreados en la aplicación de los planes de vacunación es la cobertura de vacunación, siendo esta una herramienta que permite a los entes gubernamentales y de salubridad pública identificar y evaluar los resultados arrojados de las jornadas de vacunación en una región determinada o en todo el país en tiempo determinado.

En una publicación de la OPS de (Saboya & et.al., 2017)

La cobertura de vacunación es un indicador de desempeño de los programas de vacunación, en el que se divide el número de personas vacunadas por la población meta de un área geográfica específica, y se expresa en porcentaje. Este indicador se utiliza como trazador de la protección inmunológica adquirida para las enfermedades prevenibles por vacunación. (s.n)

Entre las funciones de los profesionales de enfermería, se encuentra el llevar el control de la aplicación de los planes de vacunación, siendo los encargados de;

- Velar por la conservación de las vacunas, así como de su manipulación.
- Gestionar el manejo de los desechos vacunales.
- Llevar un registro detallado del proceso de vacunación.
- Preparar la vacuna indicada en el esquema de vacunación para ser aplicada.
- Aplicar la vacuna correspondiente.
- Informar a la población sobre el calendario de vacunación del centro de salud, indicando fecha y vacuna.
- Contribuir a la formación de otros profesionales de la salud
- Educar a la población sobre la importancia de las vacunas y del cumplimiento de los esquemas.
- Realizar un análisis de la cobertura de vacunación
- Evaluar los resultados obtenidos en la aplicación de las vacunas

- Determinar las reacciones adversas presentadas durante el proceso de vacunación
- Aprender nuevas técnicas relacionadas con el proceso de administración de las vacunas.

La vacunación contra el COVID-19

En el contexto del COVID-19 se han generado distintos estudios, y pruebas iniciales de manera rápida a fin de generar una vacuna para lograr la inmunización comunitaria. Sin embargo, han sido varias las limitaciones que se han presentado durante su desarrollo, siendo las más comunes, la eficacia de las vacunas frente a las diferentes cepas emergentes del virus, la larga lista de requisitos a cumplir para contar con la aprobación de los sistemas de salud y los altos costos de producción que afectarían que se alcance la vacunación de toda la población, tal como lo explica (Perelli, L.; et al., 2020)

La cuestión de la eficacia de cualquiera de las vacunas COVID-19 que se están desarrollando, un obstáculo importante será la fabricación a gran escala y asegurar un stock suficiente a la población susceptible. Mantener el estado de vacunación para todas las enfermedades prevenibles por vacunación, y al mismo tiempo producir cientos de millones de dosis de vacunas COVID-19, será esencial para la salud mundial. (p.4)

Las vacunas del COVID-19 deberán cumplir con las siguientes fases en el desarrollo;

- Fase preclínica: en esta fase se aplican pruebas en animales con la finalidad de apoyar la viabilidad y la seguridad, evaluando los posibles efectos tóxicos y farmacológicos antes de iniciar las pruebas en humano,
- Fase Clínica I: en esta fase la vacuna preliminar es probada en grupos pequeños de personas sanas, entre unas 20 a 100 personas. Se evalúan

aspectos de seguridad y respuesta inmunológica en diferentes dosis. En el caso de las pruebas tradicionales, este proceso tarda entre 1 a 2 años, mientras que en el COVID-19 estas pruebas tardaron cerca de 3 meses.

- Fase Clínica II: en esta fase es aplicada la vacuna en una población de 100 a 300 personas, evaluando a fondo la seguridad, eficacia y permite conocer las dosis optimas y el calendario adecuado para aplicar las vacunas, por lo general esta fase tarda entre 2 a 4 años, sin embargo, en el caso de las pruebas del COVID-19 estos períodos se reducen a 8 meses.
- Fase Clínica III: en esta fase se aplica la vacuna a varios miles de personas, posteriormente se evalúa la cantidad poblacional que se ha infectado contra la cantidad de infectados que recibieron un placebo. Así mismo se valora la seguridad y efectos adversos de mayor incidencia, Dicha fase tarda hasta 4 años, sin embargo, en el caso del COVID-19 se combinó con la fase clínica.
- Revisión para su aprobación: en esta etapa, un organismo gubernamental evalúa los datos de los estudios para otorgar la aprobación, típicamente toma entre 1 a 2 años, sin embargo, en el caso del COVID-19 este tiempo se ha reducido drásticamente (Perelli, L.; et al., 2020).

Las vacunas contra la COVID-19 han sido desarrolladas con dos enfoques descritos a continuación;

Vacunas de ARN

Las vacunas de ARNm son un nuevo tipo de vacunas que protegen contra enfermedades infecciosas. Para despertar la respuesta inmunitaria, el sistema de muchas vacunas consiste en inyectar el germen atenuado o inactivado en nuestros organismos. No es el caso de las vacunas de ARNm. En lugar de ello, estas vacunas enseñan a nuestras células a producir una proteína, o incluso una porción de una proteína, que

desencadena una respuesta inmunitaria dentro de nuestro organismo. Esa respuesta inmunitaria, que produce anticuerpos, es la que nos protege de infecciones si el virus real ingresa a nuestros organismos. (CDC, 2021)

Vacunas Vectoriales

Las vacunas de vectores virales contienen una versión modificada de otro virus (el vector) para darles instrucciones importantes a nuestras células. Para las vacunas de vectores virales contra el COVID-19, el vector (no el virus que causa el COVID-19, sino otro virus, menos nocivo) ingresa a una célula dentro de nuestro organismo y usa la maquinaria celular para producir una porción inocua del virus que causa el COVID-19. Esta porción se conoce como proteína Spike y solo está presente en la superficie del virus que causa el COVID-19. La célula despliega la proteína Spike sobre su superficie, y nuestro sistema inmunitario reconoce que no pertenece al sistema. Esto desencadena una respuesta de nuestro sistema inmunitario, que comienza a producir anticuerpos y activar otras células inmunitarias para combatir lo que considera una infección. Al final del proceso, nuestros organismos habrán aprendido cómo protegernos de una infección futura por el virus que causa el COVID-19. El beneficio es que recibimos la protección de una vacuna sin tener que arriesgarnos a sufrir las consecuencias graves de contraer el COVID-19. Cualquier molestia temporal que pueda sufrir después de aplicarse la vacuna es una parte natural del proceso y una indicación de que la vacuna está actuando. (CDC, 2021)

Hasta la fecha existen algunas Vacunas que se encuentran avaladas para su uso por la organización FDA, y otras que se encuentran en su fase de prueba, a continuación, se señalan las más reconocidas y aplicadas por distintos países;

La vacuna de Pfizer- BioNTech contra la COVID-19.

Esta vacuna está aprobada por la FDA y tiene un índice de eficacia de un 95%. Esto significa que aproximadamente el 95% de las personas que se dan la vacuna están protegidas de desarrollar síntomas del virus de la COVID-19. Esta vacuna es para las personas mayores de 16 años. Requiere dos inyecciones que se dan con un intervalo de 21 días. La segunda dosis se puede dar hasta seis semanas después de la primera dosis, si es necesario. (Mayo Clinic, 2021)

Vacuna de Moderna contra la COVID-19.

Esta vacuna está aprobada por la FDA y tiene un índice de eficacia de un 94.1%. Esta vacuna es para las personas de 18 años y mayores. Requiere dos inyecciones que se dan con un intervalo de 28 días. La segunda dosis se puede dar hasta seis semanas después de la primera dosis, si es necesario. (Mayo Clinic, 2021)

Vacuna Jhonson &Jhonson/Janssen contra la COVID-19

La vacuna de J&J/Janssen tuvo un 66,3 % de efectividad en los ensayos clínicos (eficacia) para prevenir la enfermedad del COVID-19 confirmada en laboratorio en personas sin evidencia de infección anterior 2 semanas después de recibir la vacuna. Las personas alcanzaron la máxima protección posible 2 semanas después de vacunarse. La evidencia inicial sugiere que la vacuna de J&J/Janssen podría brindar protección contra la infección asintomática, la cual ocurre cuando una persona es infectada por el virus que causa el COVID-19 pero no se enferma. Requiere de 1 inyección en el músculo de la parte superior del brazo. (Janssen de Johnson & Johnson, 2021)

Vacuna AstraZeneca contra el COVID-19

Esta vacuna se encuentra en Fase 3 aún no aprobada por la FDA, La vacuna AZD1222 contra la COVID-19 tiene una eficacia del 63,09% contra la infección

sintomática por SARS-CoV-2. Requiere de dos inyecciones, los intervalos más amplios entre dosis dentro del rango de 8 a 12 semanas están asociados a una mayor eficacia de la vacuna. (Organización Mundial de la Salud, 2021)

En el panorama actual el alcance de la inmunización comunitaria se ha vuelto la meta de cada país a nivel mundial, siendo la primera opción la aplicación de programas de vacunación, empleando alguna de las vacunas disponibles y en otros casos, esperar al desarrollo de la inmunización de manera natural. En cuanto a la vacunación, se han generado una serie de factores económicos y sociales que han dificultado el cumplimiento de los esquemas de vacunación planteados por los países.

En ese contexto para la presente investigación resulta de interés comprender los factores sociales y culturales que han generado un efecto positivo o negativo sobre los planes de vacunación contra el COVID-19.

Pese a que no hay un registro significativo en cuanto a la perspectiva de la población frente a la vacunación contra la COVID-19, se encontraron algunas iniciativas investigativas que abordan de manera somera la problemática en cuestión, alguno de ellos se presenta a continuación;

En primera instancia el Comité Asesor de Vacunas de España en conjunto con el Centro de Investigaciones Sociológicas efectuó en el año (2020) un sondeo de carácter social para evaluar la disposición del pueblo español a vacunarse contra el COVID-19. La motivación del estudio se centraba en conocer la realidad, debido a la ola de incertidumbre, desinformación y al manejo erróneo de la información generando un concepto desfavorable la función de la vacunación como una herramienta de control e inmunización social. En dicho estudio de carácter descriptivo, el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) obtuvo como resultado que el 43.8% de la población prefería no vacunarse. En dicha publicación el CIS hace referencias a

distintas valoraciones respecto a la receptividad de la vacuna en algunos países, destacando que en Francia uno de cada cuatro rechazaría la vacuna, en Londres uno de cada tres no se vacunaría, mientras que en Estados Unidos solo el 51% se vacunaría ante el COVID-19. Concluyen en el artículo que; se acepta que una política de comunicación bien planeada y enfocada a las principales preocupaciones de la población en relación con las vacunaciones y la inclusión de consideraciones éticas en el diseño de las investigaciones, son elementos clave, entre otros, en la construcción de la confianza vacunal.

En ese contexto, un estudio realizado por Cruz Piqueras, et al, (2020), en donde se explican algunos factores sociales referente a la aplicación de las vacunas, las prioridades de aplicación y las ventajas generadas a partir de las diferencias económicas de los distintos estratos sociales. Siendo de importancia para el presente estudio el análisis de los factores de priorización propuestos explicando que considerar aquellos que deseen vacunarse es una variable a considerar, citando a los autores;

La voluntad de recibir la vacuna puede ser un criterio de priorización si existe un porcentaje relevante de la población que no la desee, como manera de incrementar el porcentaje de población que la reciba, abordando la reticencia vacunal en una segunda situación de menor escasez de vacunas. (Cruz Piqueras & et al, 2020, pág. 64).

En ese contexto una investigación similar desarrollada por Gonzáles Melado y Di Pietro, (2020), se explica que el proceso de vacunación presentará un dilema ético, debatiéndose entre la vacunación obligatoria y la voluntaria, en tal sentido resulta necesaria la implementación de políticas gubernamentales para incentivar en la población una ética de comportamiento responsable, donde la población reconozca la

importancia de la vacunación para el logro de la inmunidad colectiva frente al COVID-19.

Según lo indica la Organización Mundial de la Salud (2021), en la actualidad (febrero,2021) existen al menos siete vacunas que se encuentran en fase de aplicación a la población en distintos países, además de que se encuentran en desarrollo más de 200 vacunas experimentales, contando con al menos 60 en fase clínica.

Protocolos de vacunación y reportes adversos en el Ecuador

Según lo establece la Agencia nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria estableció un protocolo de vacunación, control y reporte de ESAVIS COVID-19, a continuación, se describen las medidas aplicadas antes y después de la vacunación y el proceso de reporte de posibles eventos adversos;

Medidas de prevención antes de la vacunación:

- Datos del Paciente:
 - Consultar por antecedentes patológicos que incluyan enfermedades crónicas o catastróficas.
 - Consultar sobre antecedentes de reacciones alérgicas a vacunas previamente.
 - Antecedentes de alergias o atopias en general.
 - Consultar sobre enfermedad de COVID-19 previamente.
 - Consultar sobre medicación que se encuentra tomando el paciente.
- Toma de Signos Vitales:
 - Medición de temperatura corporal.
 - Toma de presión arterial.
 - Evaluación de frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno (Agencia Nacional de Regularización, Control y Vigilancia Sanitaria, 2021).

Medias preventivas posterior a la vacunación

- Medidas de Control inmediatas:
 - Observación del paciente por al menos 30 minutos posterior a la vacunación.
 - Indicar al paciente que debe notificar al personal en caso de presentar molestias durante el tiempo de espera y observación posterior a la vacunación.
 - Realizar medición de presión arterial posterior a la aplicación de la vacuna.
 - Controlar temperatura del paciente posterior a la vacunación.
 - Evaluar frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno del paciente posterior a la aplicación de la vacuna (Agencia Nacional de Regularización, Control y Vigilancia Sanitaria, 2021).
- Medidas de control posteriores:
 - Indicar al paciente los posibles eventos adversos que puedan presentarse en las horas o días posteriores a la vacunación.
 - Indicar acercarse al establecimiento de salud más cercano en caso de presentar molestias y notificar al personal de atención primaria o de emergencia.
 - Recordar la aplicación de la segunda dosis, indicando la fecha descrita en el registro de vacunación del paciente (Agencia Nacional de Regularización, Control y Vigilancia Sanitaria, 2021).

Reportes de eventos adversos

- Realizar atención médica pertinente de acuerdo a la sintomatología del paciente.
- Posterior al conocimiento del cuadro clínico realizar la notificación al Centro Nacional de Farmacovigilancia, inmediatamente después de detectado el ESAVI, en un período no mayor a 24 horas, conforme a la prioridad que amerita dentro del contexto de la pandemia que actualmente nos encontramos, de acuerdo a lo estipulado por el Instructivo Externo de Reporte de Eventos Adversos a medicamentos, a través del formato correspondiente y del link para las notificaciones Online entregado al establecimiento de salud (E-Reporting) (Agencia Nacional de Regularización, Control y Vigilancia Sanitaria, 2021).

Planes de vacunación del Ecuador

En el Ecuador los rendimientos de la primera fase de vacunación fueron bajos tomando como referentes a otros países de la región, el plan nacional de vacunación para prevenir el COVID-19 Ecuador 2020-2021, desarrollado por el gobierno del Ecuador a través del Ministerio de Salud Pública (2020) inició en fecha octubre 2020, y presentó como objetivo alcanzar la vacunación del 60% de la población del Ecuador, es decir 10.5 millones de personas para un total estimado de 21 millones de dosis las cuales serán aplicadas en el período enero-octubre 2021, estimándose una vacunación mensual de 350.000 personas.

A la fecha de marzo 2020 según estadísticas del Ecuador de OurWorldin Data (2021) se ha alcanzado la vacunación de al menos una dosis de un 0.7% de la población (121.054 personas) y una población de 0.12% (20.137 personas) completamente vacunadas. Según se explica en el portal web del Ministerio de Salud Pública del

Ecuador, la vacuna a emplear en el territorio nacional es la denominada AstraZeneca la cual fue aprobada para su uso por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (Arcsa) (Ministerio de Salud Pública, 2020).

Sin embargo, a mediados de febrero del 2021 según informó el Ministerio de Salud Pública en el Ecuador se aplicará también la vacuna de Pfizer, por lo que se recibieron 16.380 dosis, siendo esta la segunda de las entregas programadas para dar cumplimiento al plan de vacunación. Dicho plan de vacunación establece que las primeras entregas fueron destinadas a la vacunación del 100% de los Hospitales COVID públicos y privados, y el 100% de los centros gerontológicos y privados y a su personal requiriendo para esa fase un total de 71.082 dosis (Ministerio de Salud Pública, 2021).

En ese contexto el Ministerio de Salud Pública habilito a partir del 15 de marzo, 2021, el registro de los adultos mayores para la fase 1 de vacunación, citando al MSP;

Dentro de la Fases 0 y 1 del Plan Vacunarse Ecuador 2021, se ha priorizado la aplicación de la vacuna a adultos mayores, un grupo de atención prioritaria dentro de la población ecuatoriana. Por ello, el Gobierno Nacional, a través del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Banco del Pacífico y la coalición pública-privada, implementó una plataforma digital para llevar a cabo cada una de las fases del Plan de Vacunación. (Ministerio de Salud Pública, 2021)

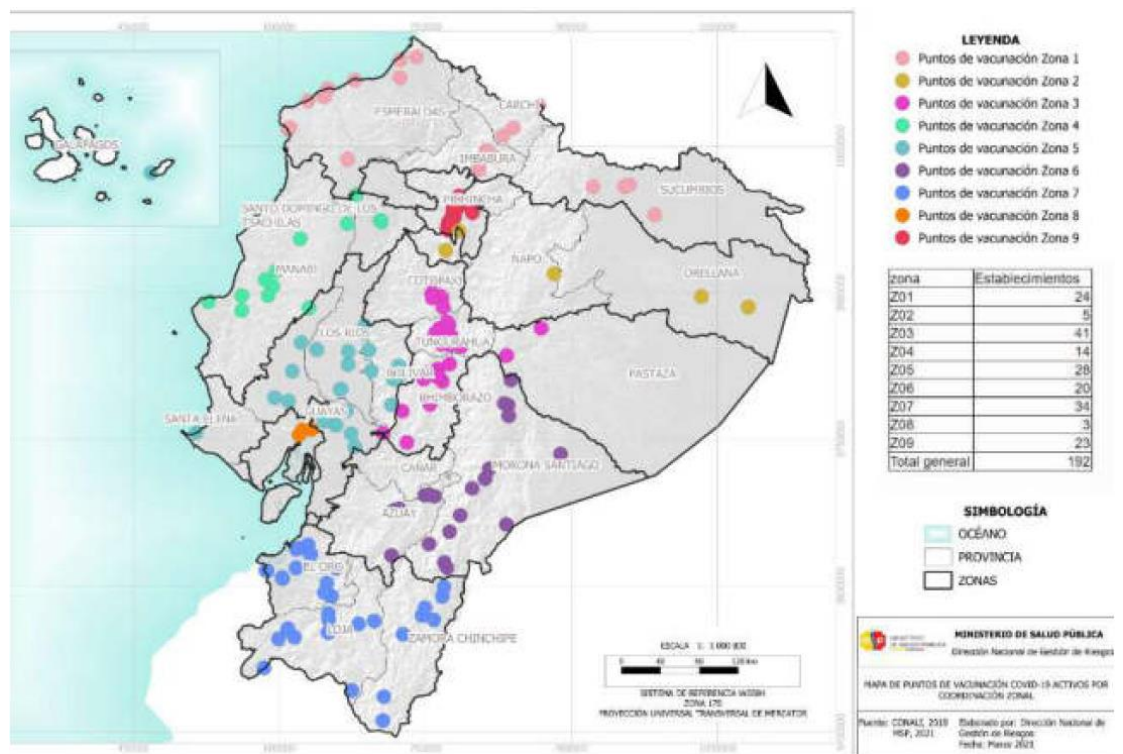
Ahora bien, en la actualidad el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, ha realizado la actualización a mayo 2021, del Plan de Vacunación del Ecuador 2021 “Plan Vacunarse”, en él se detallan las cifras a nivel nacional del avance de la enfermedad COVID-19, así como la disponibilidad y capacidad de atención del sistema sanitario a nivel del país. Los principios que guían al plan son;

- Vacunarse contra el Covid-19 será voluntario y gratuito.

- El proceso de vacunación debe ser transparente y sustentable.
- El proceso de vacunación se realizará de manera gradual y progresiva, de acuerdo a la cantidad de dosis que vayan llegando al país.
- Se garantizará el acceso universal a toda la población objetivo, de acuerdo a los parámetros técnicos de elegibilidad. (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

En dicho Plan de Vacunación se esclarece de forma detallada los puntos de vacunación que dispondrá el Ministerio de salud Pública, en conjunto con las coordinaciones zonales de salud, a continuación, se presenta la ilustración detalla, presentada en dicho plan.

Ilustración N°1 Mapa de puntos de vacunación COVID-19 activos



Información obtenida de; (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

Según se explica en el plan, la vacunación se realizará en tres fases, y se espera incrementar los centros de vacunación disponibles en cada una de ellas. Así mismo se declaran los contratos de adquisición de las vacunas, los cuales son presentados a continuación;

Cuadro n°1: Nombre y cantidad de vacunas por contratos

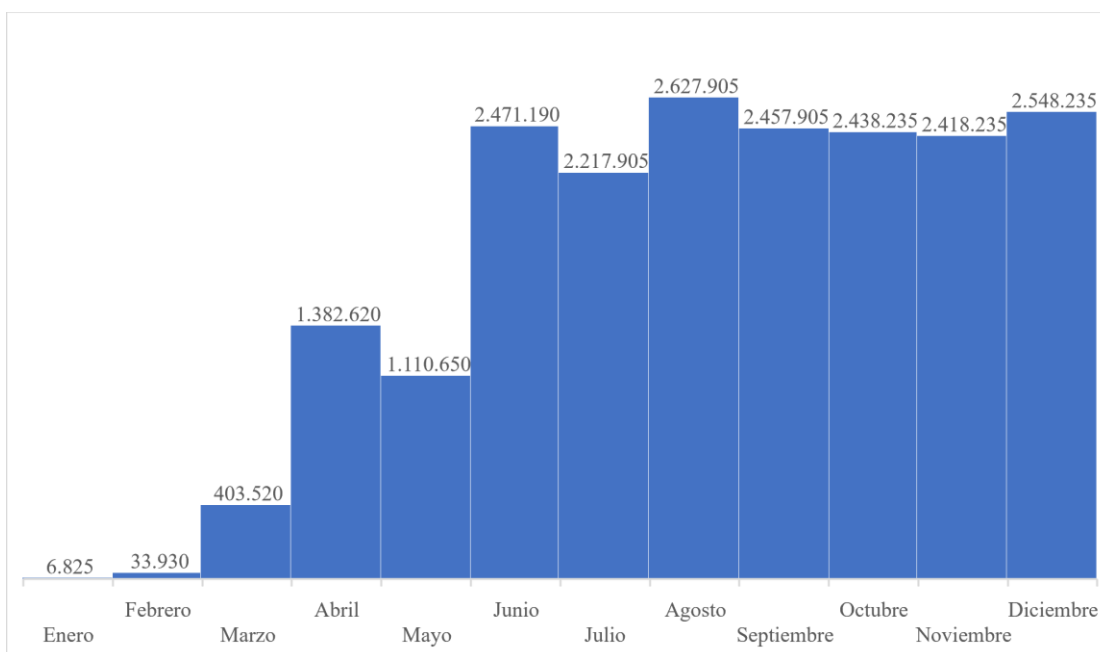
Farmacéutica/Casa comercial	Especificación	Cantidad
PFIZER CIA, LTDA.	Tipo mRNA	6 millones de dosis
ASTRAZENECA UK LIMITED	Tipo proteína	5.041 millones de dosis
SINOVAC BIOTECH LTD	CORONA VAC	20 millones de dosis
COVAX FACILITY	CoronaVac	2 millones de dosis
Total		20.117 millones de dosis

Información obtenida de (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

Además de este grupo de vacunas contratadas y adquiridas, el gobierno del Ecuador, mantiene conversaciones con las casas comerciales y farmacéuticas Jhonson&Jhonson, Sputnik y otras, a fin de satisfacer las necesidades de vacunación y alcanzar la inmunidad poblacional (Minsiterio de Salud Pública, 2021)..

La meta de este plan, es alcanzar la vacunación de los habitantes del Ecuador a finales de diciembre 2021, con un total de 20.117.155 personas vacunadas, a continuación, se presenta gráficamente la distribución del plan de vacunación mes a mes;

Ilustración 2: Plan de vacunación 2021 por meses



Información obtenida de: (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

El Plan de vacunación indica que la población nacional es de 17.751.277 personas de las cuales 11.748.879 personas son la población mayor de 18 años que pueden recibir la vacuna, siendo la meta el alcanzar al menos la vacunación del 86% de esta población, es decir 10.058.578 personas, y así alcanzar la inmunización rebaño. La priorización y selección, se regirá por medio de la priorización según el nivel de riesgo y urgencia siendo los grupos objetivos, los siguientes;

- Riesgo inminente de enfermedad grave o muerte; Personal de salud de primera línea, personas vulnerables en población cautiva.
- Mayor riesgo de enfermedad grave o muerte; grupo de personas vulnerables, trabajadores de alta exposición al virus
- Riesgo moderado de enfermedad grave o muerte; habitantes mayores de edad de las provincias con alta incidencia de COVID-19

- Menor riesgo de enfermedad grave o muerte; habitantes mayores de edad de las provincias con baja incidencia de COVID-19 (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

A continuación, se presentan las fases de vacunación presentadas por el Plan de Vacunación del Ecuador 2021;

Cuadro N°2 Fases del plan de vacunación

	Fase 0	Fase 1	Fase 2	Fase 3
Objetivo	Vacunación a primera línea y grupo de riesgo inminente	Vacunación a grupos vulnerables y de alta exposición al virus	Vacunación masiva a pobladores de provincias de alta incidencia.	Vacunación masiva a pobladores de provincias de baja incidencia.
Período	Enero-febrero	Marzo-mayo	Julio- agosto	Septiembre-diciembre
Nivel de riesgo	Riesgo inminente de enfermedad grave o muerte	Mayor riesgo de enfermedad grave o muerte	Riesgo moderado de enfermedad grave o muerte	Menor riesgo de enfermedad grave o muerte
Disponibilidad de vacunas	410.755 dosis	3.893.790 dosis	6.3173.000 dosis	9.862.610 dosis
Grupo objetivo	Personal de salud de primera línea, personas vulnerables en población cautiva.	Grupo de personas vulnerables, trabajadores de alta exposición al virus	Habitantes mayores de edad de las provincias con alta incidencia de COVID-19	Habitantes mayores de edad de las provincias con baja incidencia de COVID-19

Información extraída de (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

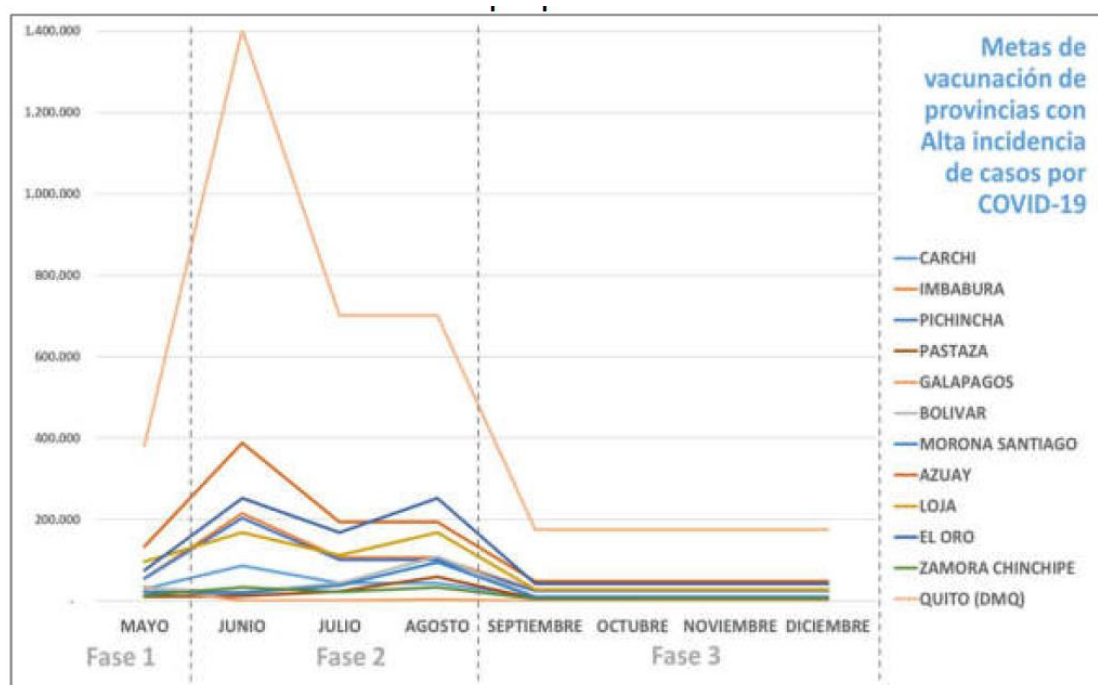
Para alcanzar estas metas de vacunación, el plan establece la articulación del Ministerio de Salud con algunas instituciones, además de la aplicación de estrategias para la promoción de la salud, comunicación e información, entre las que se destacan;

- Mensajes con enfoque de derechos humanos e interculturalidad en el proceso de vacunación.

- Herramientas y mensajes de comunicación y educomunicación con enfoques de derechos humanos e interculturalidad, orientadas al público objetivo.
- Mensajes de comunicación y educomunicación orientados a fortalecer la gestión interna de desechos sanitarios en los establecimientos de salud del SNS
- Material comunicacional y educomunicacional enfocado en fortalecer las capacidades técnico conceptuales del personal de salud en el marco de normativa vigente y proceso de vacunación.
 - Metodología para la capacitación virtual al personal de salud del SNS.
 - Seguimiento y monitoreo a las réplicas del proceso de capacitación en territorio
- Articulación con la sociedad civil, empresas e instituciones público – privadas orientadas a:
 - Socializar y acordar la implementación del Plan Nacional de Vacunación e Inmunización contra el COVID – 19, con representantes de las instituciones público - privadas, organizaciones de la sociedad civil, empresas y ciudadanía en general.
- Estructurar acciones de fortalecimiento de capacidades y habilidades de periodistas y comunicadores sociales en el marco del Plan Nacional de Vacunación e Inmunización contra el COVID – 19.
 - Metodología para la capacitación virtual a periodistas y comunicadores (Minsiterio de Salud Pública, 2021).

Ahora bien, en el caso de la Provincia Bolívar, la misma se encuentra entre las provincias con alta incidencia de casos, a continuación, se muestra un gráfico con las metas de vacunación según cada fase;

Ilustración n°3 Metas de vacunación de provincias con alta incidencia de casos por COVID-19



Información extraída de; (Minsiterio de Salud Pública, 2021)

En el contexto de la presente investigación, es de importancia acotar que la problemática en estudio y el proceso de recopilación de la información surgió en el período inicial de la fase 0 de vacunación enero-febrero 2021, donde el clima informativo resultaba negativo y había un rechazo generalizado por parte de la población hacia la vacunación, aspecto singular que se mantiene en menor medida al mes de junio del año 2021.

Marco referencial

El estudio de caso se realizará en el Centro de Salud Julio Moreno, ubicado en el cantón de Guaranda, provincia Bolívar. En dicho centro de salud se brinda atención

a una población estimada de 2.396 individuos, 1.227 del género femenino y 1.169 del género masculino, distribuidos en sus comunidades Sipini, Shunguna Julio Moreno, rancapungo, Corralpamba, Sumipamba, Cashapamba, Rodeopamba, Chaupiloma, Guantugcoto. Se estima que en dicha población se encuentra distribuida en un 79.6% autoidentificados como indígenas y 20.4% mestizos, todos ubicados en viviendas en áreas rurales.

Según los datos facilitados por los profesionales de enfermería del Centro de Salud Julio Moreno, se logró identificar que en cuanto al cumplimiento de los regímenes de vacunación pertinentes correspondientes a los distintos grupos etarios, existe un atraso en los esquemas debido a la no disponibilidad de las vacunas para dar cumplimentación de manera oportuna.

Por lo expuesto en la vacunación contra el COVID-19 en Julio Moreno han sido identificadas 115 personas, entre ellos adultos mayores, personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad, de los cuales 65 personas han sido vacunadas, hasta junio del 2021. Con estos datos obtenemos que del 100% de la población considerada a ser vacunada en la primera fase, se ha logrado cumplir con el 57 % del objetivo. Según los datos para el periodo febrero-agosto 2020, se identificaron 22 casos positivos de COVID-19 y dos fallecidos.

Ante el inicio de las fases del Plan de Vacunación contra la COVID-19, el presente estudio tiene como objeto abordar la problemática en específico de las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19 tomando como foco de estudio un grupo de individuos atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021. En tal sentido a continuación se presentan algunas definiciones y criterios necesarios para el desarrollo y comprensión de las dimensiones del presente estudio de caso.

2. PROPÓSITO

La presente investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Las preguntas de reflexión son un punto importante durante el desarrollo de los estudios fenomenológicos, porque su importancia resulta crucial para el estudio. La estructura de estas preguntas se encuentra en una serie de preguntas de apertura para generar un ambiente propicio a fin de obtener la información de interés, a partir de las preguntas orientadoras, finalmente se presentan las preguntas de cierre destinadas para concluir la entrevista, consultando aquellos aspectos de mayor importancia.

A continuación, se presentan las preguntas diseñadas para el siguiente estudio de caso

Preguntas de apertura

1. ¿Explique en sus propias palabras que es la enfermedad COVID 19?
2. ¿Podría relatar experiencias cercanas o personales sobre la enfermedad del COVID-19?
3. ¿Cuál es su opinión frente al plan de vacunación Ecuador 2020-2021?

Preguntas orientadoras

4. ¿Desde su punto de vista cuales serían los grupos prioritarios en el plan de vacunación Ecuador 2020-2021?
5. ¿De haber la posibilidad de vacunarse, usted lo haría, por qué?
6. ¿Cuál cree usted que es la necesidad de la Vacuna?
7. ¿Cuál es su apreciación sobre las vacunas aplicadas en el Ecuador?
8. ¿Cuáles son los temores que experimenta frente a la vacunación contra la COVID-19?

Pregunta de cierre

9. ¿Cómo ha sido el proceso informativo brindado por los profesionales sanitarios sobre el plan de vacunación contra el COVID-19?

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

El estudio de caso fue realizado a un grupo poblacional que son atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, perteneciente al distrito de salud 02D01 en la parroquia Julio Moreno (Catanahuán Grande) del cantón Guaranda, provincia Bolívar.

La población en estudio está conformada por un total de 10 usuarios que corresponde a diferentes grupos etarios haciendo énfasis en el adulto mayor debido a que es el grupo que predomina en la mencionada parroquia, mismos que son usuarios de dicho Centro de Salud. De los 10 participantes 4 son adultos mayores, 2 hombres y 2 mujeres; 4 con enfermedades crónicas, 2 hombres y 2 mujeres y 2 son madres de menores de 5 años. Contando así con usuarios en edades comprendidas desde los 20 hasta los 85 años de edad, quienes aceptaron ser entrevistados para lo cual firmaron previamente el consentimiento informado para constancia de su participación libre y voluntaria en el presente estudio permitiéndonos conocer sus percepciones culturales frente a la vacuna del COVID-19.

Para llevar a cabo este estudio de caso se seleccionaron varios criterios de inclusión en base a las necesidades requeridas, siendo los siguientes; pertenecer a la parroquia Julio Moreno, ser usuarios del centro de Salud, estar dentro de los grupos prioritarios a ser vacunados en la fase 1 del Plan de Vacunación Ecuador 2020-2021, acceder a formar parte del estudio voluntariamente, tener la capacidad de responder a la entrevista aplicada y firmar el consentimiento informado.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

5.1. Tipo y diseño de estudio

El presente estudio de caso está estructurado siguiendo la metodología investigativa del tipo cualitativa, con enfoque fenomenológico, el cual es definido según (Fuster Guillen, 2013) como aquel que; surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable. Se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable.

En tal sentido con el desarrollo del estudio se pretende conocer desde la realidad de cada usuario la percepción cultural sobre la vacuna contra el COVID-19.

5.2. Población de estudio

Con el propósito de comprender y conocer desde la fenomenología de la percepción de los usuarios sobre la Vacuna contra el COVID-19, se entrevistó a 10 personas seleccionadas por muestreo por conveniencia, según los siguientes criterios de inclusión:

- Ser habitantes de la parroquia.
- Ser usuarios del Centro de Salud.
- Pertenecer a grupos prioritarios a ser vacunados en la fase 1 del Plan de Vacunación Ecuador 2020-2021.
- Acceder a formar parte del estudio voluntariamente.
- Tener la capacidad de responder a la entrevista aplicada.
- Firmar el consentimiento informado.

5.3. Instrumento de recolección de la información

Para la realización del estudio se diseñó una entrevista a profundidad, la cual es definida por (González Mendoza, 2013) cómo; una modalidad de conversación que implica un proceso de introspección del propio entrevistado frente a la información vertida por él mismo, quien, a su vez, es acompañado por el entrevistador, suele suceder que el entrevistado asiste a una recuperación de lo dicho a través de diferentes modalidades, puede ser que los recuerdos reinterpreten, que la memoria señale olvidos, lo cual permiten reconstruir los hechos, e incluso que los recuerdos se manifiesten de forma dramática. (p.90)

La aplicación de la entrevista a profundidad como instrumento de recolección de información es porque facilita adentrarse en la forma de pensar y de sentir de las personas, ayudando a descifrar los miedos y temores de los entrevistados con respecto a las vacunas del Covid-19. Según Cadena & et.al (2017) la entrevista a profundidad se construye por medio “preguntas, escuchar y registrar las respuestas y después, hacer otras preguntas que amplíen un tema en particular. Las preguntas son abiertas y los entrevistados deben expresar sus percepciones con sus propias palabras”. (Piza, Amaiquena, & Beltrán, 2019) Para desarrollar la entrevista se dio a elegir a los participantes de acuerdo a sus posibilidades y necesidades entre realizarlo de forma virtual empleando herramientas como Zoom o Google Meet o realizarlo de forma presencial dando cumplimiento al distanciamiento, uso de mascarilla y alcohol, para evitar los riesgos asociados a un posible contagio por el COVID-19 durante el estudio.

Los datos resultantes fueron transcritos y analizados empleando el software Atlas Ti en su versión 9, el cual permitió generar la unidad hermenéutica necesaria para comprender e interpretar la información levantada sobre el conocimiento de la enfermedad, la confianza de la población encuestada en el sistema, la importancia de

vacunarse y la receptividad de la vacuna, en la misma se codificaron las citas de importancia a partir de las categorías y subcategorías de análisis diseñadas para el estudio.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

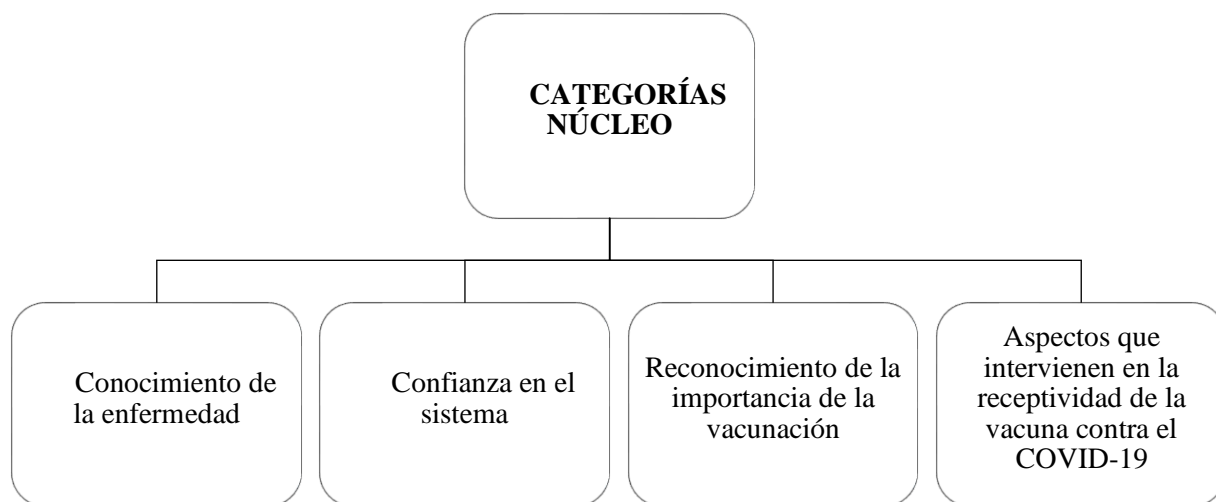
ATLAS TI

GRÁFICO N°1

CATEGORÍAS NÚCLEO

PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA

DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021



Elaborado por: Tapia C., Carmen B y Vilema C., María J., 2021

Fuente: Entrevistas

6.1. JERARQUÍAS DE CÓDIGOS

Código-filtro: todos

UH: PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19

Proyecto (EC VACUNACIÓN COVID 19)

Informe creado por: Tapia & Vilema en 1/4/2021

-
- Conocimiento de la enfermedad
 - Confianza en el sistema
 - Reconocimiento de la importancia de la vacunación
 - Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

Informe de códigos

Todos los (4) códigos

○ A. Conocimiento de la enfermedad

18 Citas:

1:1 Entrevistado 1 (115:144) - D 1: ENTREVISTA 1

En esa parte, de verdad, no se

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

1:3 Entrevistado 1... (231:347) - D 1: ENTREVISTA 1

Quiere decir, si podía tomar algunos remedios. No he escuchado, es que oído que ha caído con esa enfermedad, nada más

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

2:1 Entrevistado 2... (102:194) - D 2: ENTREVISTA 2

Es una enfermedad mortal, que nunca se ha visto, y no se sabe si hay remedio o no hay remedio

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

2:2 Entrevistado 2... (281:456) - D 2: ENTREVISTA 2

La mayoría sea familiar o particulares le han dado esa enfermedad y dicen que se han curado con medicinas naturales, y otros han venido aquí donde el doctor y así se han sanado

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

3:1 Entrevistado 3... (110:354) - D 3: ENTREVISTA 3

Para uno es una preocupación, es una enfermedad que se ha venido a los años, porque nunca hemos tenido esas enfermedades, hemos tenido unas gripes parciales pero unas gripes, pero no tan graves, que sentimos mucho en otra persona nos hace sufrir

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

3:2 Entrevistado 3... (441:674) - D 3: ENTREVISTA 3

No, porque ahorita estamos prohibidos, porque una salutación a la distancia. Ya le ha dado a una familita que tenemos en Ambato, pero gracias a Dios les ha cogido como uno dice pasajero. Los doctores, pero ya ha de ser unos 7 meses.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

4:1 Entrevistado 4... (103:235) - D 4: ENTREVISTA 4

La enfermedad del COVID 19 es una enfermedad contagiosa que ha venido contagiando a muchas personas general a nivel de país y mundial.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

4:2 Entrevistado 4... (323:579) - D 4: ENTREVISTA 4

En cuanto a esas enfermedades, de aquí se ha ido un amigo que era un compañero, de un grupito que conformábamos a nivel comunal, se fue con esa enfermedad. De aquí le llevaron bastante enfermo al hospital y allí lo han entubado y pues ya, de nada ha servido.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

5:1 Entrevistado 5 (87:155) - D 5: ENTREVISTA 5

Es una enfermedad que afectan los pulmones, que afecta la respiración.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

5:2 Entrevistado 5 (243:279) - D 5: ENTREVISTA 5

No hasta el momento no conozco a nadie.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

6:1 Entrevistado 6... (100:303) - D 6: ENTREVISTA 6

Esa enfermedad dice, que no se dan la mano como antes, medio ha pasado, dicen que se pasan por la ropa. Por falta de alimentación, por eso mi hijo me ha estado hablando que salga afuera con la mascarilla.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

6:2 Entrevistado 6... (390:779) - D 6: ENTREVISTA 6

No sé ni que decir, si hubiera como prevenir, antes que lamentar. Yo en estos tiempos ya no he ido a Guaranda. Mis otros hijos que viven lejos, me dicen que no vaya a Guaranda, use esa mascarilla y bótele, la ropa que se ponga saque lave y no se la vuelva a poner, llegue a la casa y lávese. Por aquí cogió a toda la familia Chimbo, al último que el quedó, era mi yerno y no mejoró y se fue

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

7:1 Entrevistado 7... (103:273) - D 7: ENTREVISTA 7

Es una enfermedad que da dolor de cabeza, malestar del cuerpo, no se siente sabor en la comida, no se siente desabrido, cansancio, dolor de pecho, de garganta de pulmones.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

7:2 Entrevistado 7 (360:407) - D 7: ENTREVISTA 7

Le faltaba la respiración, perdía ánimo de comer

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

8:1 Entrevistado 8... (104:203) - D 8: ENTREVISTA 8

Da dolor de cabeza, la tos, da con diarrea, duele la barriga, duele todo el cuerpo, hasta los huesos

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

8:2 Entrevistado 8... (290:550) - D 8: ENTREVISTA 8

No, no me han dicho, solo mi sobrinito que a él le ha dado, él ha andado pronto donde el médico, que le han dado los remedios, no sé qué le harán daría, pero

se recuperó. Eso dijo que no estese en el frío, ni en el calor, que no se moje mucho, cuando toque así.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

9:1 Entrevistado 9... (100:195) - D 9: ENTREVISTA 9

Dicen que es una ataca la cabeza, que da fiebre y que después entra a los pulmones y afecta más.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

9:2 Entrevistado 9... (282:437) - D 9: ENTREVISTA 9

Yo si me fui a visitarme a mi amigo, y me dijo que estaba bien, paso en la casa, y solo se tomaba eso de la naranja y del limón, y a los 10 días estaba bien

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

10:1 Entrevistado 10... (100:225) - D 10: ENTREVISTA 10

Es la pandemia que se ha presentado y no se termina todavía, si es que hay remedio o no hay remedio es lo que se quiere saber.

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad

10:2 Entrevistado 10 (312:324) - D 10: ENTREVISTA 10

No personales

1 Códigos:

- A. Conocimiento de la enfermedad.

○ **B. Confianza en el sistema**

17 Citas:

1:4 Entrevistado 1... (417:505) - D 1: ENTREVISTA 1

Ahora si es que fuera buena la vacuna, sería bueno, solamente que sea en contra así ya no

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

1:5 Entrevistado 1... (636:765) - D 1: ENTREVISTA 1

Debía ser en general, claro, o como dice solo primero los de la tercera edad, eso deberían saber los doctores, como es usted misma

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

2:3 Entrevistado 2... (526:1058) - D 2: ENTREVISTA 2

Allí si, se dice que hay un remedio, que ya está la vacuna, pero uno no sabe si será verdad, si va hacer bien o va hacer mal, porque dice la conversa, que hace mal la vacuna esa, que se han muerto, conversan, pero uno no sabe, tienen que vacunar a todos, no solamente a unas personas preferidas, toca vacunar a todos, dicen que están vacunando a los doctores, enfermeras, profesores, a todos los empleados públicos, pero para mí yo dijera, que todos sean atendidos, ellos tienen la preferencia pero necesitamos todos ser vacunados.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

3:3 Entrevistado 3... (744:1044) - D 3: ENTREVISTA 3

Está muy bien, yo lo que he escuchado por la radio, como no hemos utilizado esas vacunas en tiempos de antes, y ahora es nuevo esas vacunas estamos algo

difíciles y preocupados, entonces los que tenemos alguna enfermedad nos podemos hacernos peor, y yo no estoy decidida por esa parte por mi persona.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

3:4 Entrevistado 3... (1175:1618) - D 3: ENTREVISTA 3

Por ejemplo podrían haber sido la gente joven, los médicos las enfermeras, los señores que están atendiendo al pueblo, lo que están en los puestos de trabajo, las oficinas, en los puestos de trabajo. Para poder nosotros acudir a un doctor siempre que estese sano por que, con estas enfermedades, mucha gente ha estado donde los médicos y uno de ellos pueden estar contagiados y entonces uno acudir donde los doctores, tenemos francamente recelo

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

4:3 Entrevistado 4... (649:909) - D 4: ENTREVISTA 4

En ese plan diría que, no estoy seguro sobre eso, según comentarios por un lado han dicho que es bueno, por otro lado, han dicho que es malo, han motivado que sobre esas vacunas no son tan buenas porque vienen de los chinos y los chinos no son amigos de nadie.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

4:4 Entrevistado 4... (1040:1152) - D 4: ENTREVISTA 4

Primeramente, al personal de salud, a las instituciones, luego vendrían para las personas adultas de tercera edad

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

5:3 Entrevistado 5 (350:388) - D 5: ENTREVISTA 5

Mejor ayuda a que no se infecten muchos

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

5:4 Entrevistado 5 (520:589) - D 5: ENTREVISTA 5

Las personas de tercera edad, y que trabajan en el ministerio de salud

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

6:3 Entrevistado 6... (850:1050) - D 6: ENTREVISTA 6

No se ni que decir. Claro, si hubiera como una vacuna, es preferible la vacuna para prevenir, a nosotros no nos han cogido la enfermedad la enfermedad, solo los Chimbos. Cualquiera que pueda vacúnenme

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

6:4 Entrevistado 6... (1181:1300) - D 6: ENTREVISTA 6

En mi modo de pensar, a todos los mayores, porque a los mayores más persigue, que a los niños. A los jóvenes y mayores.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

7:3 Entrevistado 7... (478:679) - D 7: ENTREVISTA 7

La vacunación, según la noticia, que si es que se dejan vacunar los niños, que no crecen, que no se dejen vacunar y si los de la tercera edad se dejan vacunar, quedan paralíticos, sean niños o mayores.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

7:4 Entrevistado 7 (810:842) - D 7: ENTREVISTA 7

Las personas que desean vacunarse

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

8:3 Entrevistado 8... (620:717) - D 8: ENTREVISTA 8

Es preferible la vacunación, para no estar en que pensar en que vivamos o muramos, que vamos hacer

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

8:4 Entrevistado 8 (851:904) - D 8: ENTREVISTA 8

Lo que toque que vacunen sea niño, que sea lo que sea.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

9:3 Entrevistado 9 (507:549) - D 9: ENTREVISTA 9

Es favorable para los que puedan vacunarse

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

9:4 Entrevistado 9 (682:748) - D 9: ENTREVISTA 9

Para mí sería la vacuna para los mayores y los del sistema de salud

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

10:3 Entrevistado 10 (395:454) - D 10: ENTREVISTA 10

Ese se espera que en teoría a ver si termina esta pandemia.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

10:4 Entrevistado 10 (585:650) - D 10: ENTREVISTA 10

Como dice que jóvenes y adultos están muriendo, aquí serían todos.

1 Códigos:

- B. Confianza en el sistema

○ **C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación**

18 Citas:

1:7 Entrevistado 1... (1097:1202) - D 1: ENTREVISTA 1

Que no nos coja esa enfermedad, y eso debía ser a base de un examen, no deberían poner sin tener un examen

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

1:8 Entrevistado 1... (1271:1547) - D 1: ENTREVISTA 1

Que sea bueno, esta bueno, pero si vienen vacunas que no queden bien a la enfermedad, y si le toca que a la persona que le toque la vacune, le toque la muerte, pues no, eso no quisiera, ahora, por ejemplo, y yo supiera que esa vacuna me va a llevar a la eternidad yo le acepto

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

2:5 Entrevistado 2... (1403:1511) - D 2: ENTREVISTA 2

Salvar de esa enfermedad, volver a trabajar, ser sanos, para tener fuerza, porque eso debilita todo el cuerpo

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

2:6 Entrevistado 2... (1580:1747) - D 2: ENTREVISTA 2

En ese sentido la autoridad sabe cuál, es la preferencia que deben tener ellos, porque están atendiendo a muchas personas, y deben ser ellos y luego el resto de la gente

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

3:6 Entrevistado 3... (2112:2243) - D 3: ENTREVISTA 3

La necesidad de la vacuna, es por el bien de la persona, para la salud de la persona, pero unos que queremos y otros que no queremos

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

3:7 Entrevistado 3... (2312:2797) - D 3: ENTREVISTA 3

En ese si me voy a quedar, las vacunas deben ser porque muchas de las gentes se desmandan, tal vez por en las fiestas no se cuida, y por la generación que se está acabando de morir, pero la gente no escucha cuando se dice cuídense personalmente, dice no se cuidan, se dan al abandono. Digamos que Dios les haya permitido esas vacunas, por eso el gobierno está gastando, está apoyando, pero que los que se hace vacunar, ojalá ya venga para que no estén contaminando en nuestra parroquia.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

4:6 Entrevistado 4 (1377:1434) - D 4: ENTREVISTA 4

La necesidad de vacunarse, tal vez para evitar el COVID 19

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

4:7 Entrevistado 4... (1503:1580) - D 4: ENTREVISTA 4

Sería bueno, esperemos que a futuro no venga ningún recargo sobre ese contagio

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

5:6 Entrevistado 5... (751:822) - D 5: ENTREVISTA 5

Que las personas necesitamos vacunarnos para que no nos afecte el virus.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

5:7 Entrevistado 5 (891:959) - D 5: ENTREVISTA 5

Bueno que me parece bien que sigan vacunando a los que están ayudando

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

6:6 Entrevistado 6... (1615:1904) - D 6: ENTREVISTA 6

No hay plata para ir donde el doctor, no hay ni quien lleve donde el doctor, ni plata para ir, porque el doctor, con una consulta, son 20 dolaritos porque es amiguita, pero esos 20 dolaritos donde esta. Ojalá hubiera, que uno dijera gracias Diosito a de venir la vacuna para no estar en eso

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

6:7 Entrevistado 6... (1974:2072) - D 6: ENTREVISTA 6

Los subcentros no han hablado sobre eso, solo me preguntaron si me habían vacunado contra la gripe.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

7:6 Entrevistado 7 (1081:1131) - D 7: ENTREVISTA 7

La necesidad sería, como le diría, curar y mejorar.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

7:7 Entrevistado 7... (1200:1390) - D 7: ENTREVISTA 7

Para mí por una parte bien, y por otro parte mal, porque he escuchado en las noticias que por una parte hace bien, y por otra parte que hace mal, que mueren al instante, que quedan paralíticos

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

8:6 Entrevistado 8... (1047:1130) - D 8: ENTREVISTA 8

Para que no coja la enfermedad, tal vez unos días más de vida, un añito más de vida.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

8:7 Entrevistado 8... (1199:1362) - D 8: ENTREVISTA 8

El ministerio de Salud, si es vacuna, que llaman que vaya o vienen a ver a uno se va vacunando. Está bien que vengan a vacunar que vean si estamos de vida o muerte

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

9:6 Entrevistado 9 (966:1004) - D 9: ENTREVISTA 9

Para la necesidad de que no se enfermen

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

9:7 Entrevistado 9 (1073:1125) - D 9: ENTREVISTA 9

Bien, de las vacunas que se ponen, para que prevengan

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

10:6 Entrevistado 10 (945:975) - D 10: ENTREVISTA 10

Para que se termine la pandemia.

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

10:7 Entrevistado 10 (1044:1106) - D 10: ENTREVISTA 10

No se oye que están mal si no que están bien y que falta el 80%

1 Códigos:

- C. Reconocimiento de la importancia de la vacunación

○ **D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19**

27 Citas:

1:6 Entrevistado 1... (832:1043) - D 1: ENTREVISTA 1

Si es que es buena la vacuna, favorable para la salud aceptaría, pero si es que no es buena para la salud, y como se ha escuchado que han puesto hasta la enfermera y se ha muerto enseguida, pues no, no se quiere

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

1:9 Entrevistado 1... (1633:1768) - D 1: ENTREVISTA 1

Porque así he escuchado, que han dicho que han puesto en un hospital a una enfermerita y al poco rato se ha muerto, entonces temor pues

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

1:10 Entrevistado 1... (1916:2115) - D 1: ENTREVISTA 1

Ahora que se presenta usted, escucho que va a venir la vacuna, siempre escucho que va a venir la vacuna decían pero no llega, pero lo que decían es que venían vacunas para los responsables de la salud

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

2:4 Entrevistado 2... (1257:1350) - D 2: ENTREVISTA 2

En ese sentido no sé, hay que ver, si está bien, hay que vacunar pero si está mal hay que ver

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

2:7 Entrevistado 2... (1832:1944) - D 2: ENTREVISTA 2

Que no se conoce cuál será la reacción de la vacuna y uno no sabe si estará bien o no estará bien poderse vacunar

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

2:8 Entrevistado 2... (2093:2264) - D 2: ENTREVISTA 2

Bueno nada, no hemos sabido nada, ni siquiera que ha venido una vacuna, uno sabe por el teléfono, por mi hijo que me informa, así he sabido que llega la vacuna, así no más.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

3:5 Entrevistado 3... (1685:2058) - D 3: ENTREVISTA 3

Porque tengo duda en vez de sanarme me enferme, yo tengo que cuidarme, después de Dios Bendito del cielo que nosotros nos cuidemos personalmente, no tener conversaciones ni cerca, ni tener conversaciones, así a la distancia, cuidarnos, se acabó eso de los besos y de los abrazos que nos saludábamos. No me vacunaría, porque no se si me sale más o me viene la enfermedad peor.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

3:8 Entrevistado 3... (2882:3275) - D 3: ENTREVISTA 3

Son los temores por lo que no hemos recibido esa clase de vacuna ninguna vez, por ejemplo, la vacuna que nos han puesto a los de tercera edad para que no nos cojan como decir con fuerza la gripe, esa hemos aprobado y nos hemos hecho vacunar, pero ya digo para que no nos coge muy fuerte la gripe, y gracias a Dios no nos han hecho prejuicio, pero estas vacunas que son nuevas, no puedo yo aceptar

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

3:9 Entrevistado 3... (3425:3676) - D 3: ENTREVISTA 3

Yo no he bajado al centro de salud para que nos den información, porque siempre hemos tenido ese recelo que viene el uno y el otro y solo hemos estado haciendo de comprar algunos medicamentos en las farmacias, pero no me he acercado al centro de salud.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

4:5 Entrevistado 4... (1218:1324) - D 4: ENTREVISTA 4

No, porque no sé. Me han dicho que no está beneficioso vacunarse, porque pueden venir con alguna enfermedad

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

4:8 Entrevistado 4... (1666:1956) - D 4: ENTREVISTA 4

No se los temores serían porque la gente que ha explicado por mensaje que eso puede venir con algunos recargos, algunos síntomas, fiebres, algo y entonces yo escuchaba que, en un mensaje, que le habían vacunado a una enfermera y después de dos días esa enfermera falleció con esa vacunación

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

4:9 Entrevistado 4... (2104:2219) - D 4: ENTREVISTA 4

Bueno en eso a través de la radio, de la televisión y de los celulares se ha escuchado sobre ese plan de vacunación.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

5:5 Entrevistado 5 (655:698) - D 5: ENTREVISTA 5

Si, para que se ayude a prevenir el COVID 19

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

5:8 Entrevistado 5... (1044:1116) - D 5: ENTREVISTA 5

Si y a la veces no tanto, puede tener diferentes reacciones en el cuerpo

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

5:9 Entrevistado 5 (1264:1286) - D 5: ENTREVISTA 5

Hemos visto en Facebook

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

6:5 Entrevistado 6... (1369:1562) - D 6: ENTREVISTA 6

Si hubiera la facilidad, si fuera, así no tengo ese pensar que si salgo afuera puedo contaminarme, o si alguna persona viene a vender una cosa o a veces uno se olvida de salir con una mascarilla

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

6:8 Entrevistado 6 (2158:2221) - D 6: ENTREVISTA 6

Yo digo ojalá que hubiera la vacuna, porque uno está preocupado

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

6:9 Entrevistado 6... (2369:2655) - D 6: ENTREVISTA 6

Nadie ha dicho nada, yo vi por televisión, entonces ya, mi hijo por teléfono me dijo que en otros países están vacunando, el otro día fui al subcentro a preguntar de la vacuna y no me dijeron nada, mi hijo me dijo que ya hasta el otro mes quizás vaya a ponerte la vacuna, no se preocupe.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

7:5 Entrevistado 7... (908:1028) - D 7: ENTREVISTA 7

Yo no lo haría, porque dicen en las noticias que dejan paralizado, dejan el cuerpo débil, que les dejan locos o anormales

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

7:8 Entrevistado 7... (1475:1657) - D 7: ENTREVISTA 7

A mí me da miedo, por eso le digo a mi guagua si viene alguna persona que quiere vacunarlos no se deje, igual le digo a mis papás, ya uno ve en las noticias las cosas que están pasando

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

7:9 Entrevistado 7 (1807:1816) - D 7: ENTREVISTA 7

No ninguna

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

8:5 Entrevistado 8 (971:994) - D 8: ENTREVISTA 8

Claro que estoy resuelta

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

8:8 Entrevistado 8 (1448:1506) - D 8: ENTREVISTA 8

No sé, por eso digo lo que toca ha de ser, no tengo temor.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

8:9 Entrevistado 8... (1654:1768) - D 8: ENTREVISTA 8

Si ha de venir la vacuna, que quizá se avance a llegar la vacuna para acá para que le alcance a vivir unos días más

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

9:5 Entrevistado 9... (814:913) - D 9: ENTREVISTA 9

Yo por mí no, porque nosotros, no queremos vacunarnos, somos cristianos y no creemos en vacunarnos.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

9:8 Entrevistado 9... (1210:1313) - D 9: ENTREVISTA 9

Mi temor es que hay muchos que dicen que esa vacuna puede darme cáncer, que vienen con el sello del 666

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

9:9 Entrevistado 9 (1461:1528) - D 9: ENTREVISTA 9

Del plan de vacunación nada, no nos han dicho nada de capacitaciones

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

10:5 Entrevistado 10... (716:892) - D 10: ENTREVISTA 10

Bueno a mi me han dicho un enfermo vulnerable, que me han puesto la vacuna de influenza y causa decaimiento y no me puedo componer. No me vacunaría por el riesgo de mi necesidad

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

10:8 Entrevistado 10... (1191:1308) - D 10: ENTREVISTA 10

Bueno eso dice que, para mí que soy un enfermo vulnerable y que probablemente yo, tengo esa duda que no voy a resistir.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

10:9 Entrevistado 10... (1458:1556) - D 10: ENTREVISTA 10

Bueno en este caso, no están por la tercera parte de mi caso. No me he ido a ningún centro de salud.

1 Códigos:

- D. Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19

6.2. RESULTADOS DE LOS REPORTES DE ATLAS TI

CATEGORÍA 1	SUBCATEGORÍAS
Conocimiento de la enfermedad	Comprensión de la COVID-19
<p>“Dicen que es una enfermedad que ataca la cabeza, que da fiebre y que después entra a los pulmones y afecta más.”</p> <p>“La mayoría sea familiar o particulares le han dado esa enfermedad y dicen que se han curado con medicinas naturales, y otros han venido aquí donde el doctor y así se han sanado”.</p> <p>“Para uno es una preocupación, es una enfermedad que se ha venido a los años, porque nunca hemos tenido esas enfermedades, hemos tenido unas gripes parciales pero unas gripes, pero no tan graves, que sentimos mucho en otra persona nos hace sufrir”.</p> <p>“En cuanto a esas enfermedades, de aquí se ha ido un amigo que era un compañero, de un grupito que conformábamos a nivel comunal, se fue con esa enfermedad. De aquí le llevaron bastante enfermo al hospital y allí lo han entubado y pues ya, de nada ha servido”.</p>	<p>“Es una enfermedad mortal, que nunca se ha visto, y no se sabe si hay remedio o no hay remedio”.</p> <p>“La enfermedad del COVID 19 es una enfermedad contagiosa que ha venido contagiando a muchas personas en general a nivel de país y mundial”</p> <p>“Es una enfermedad que da dolor de cabeza, malestar del cuerpo, no se siente sabor en la comida, mmn se siente desabrido, cansancio, dolor de pecho, de garganta de pulmones.”</p>
	<p>Vivencias propias o cercanas</p> <p>“No se ni que decir, si hubiera como prevenir, antes que lamentar. Yo en estos tiempos ya no he ido a Guaranda. Mis otros hijos que viven lejos, me dicen que no vaya a Guaranda, use esa mascarilla y bótele, la ropa que se ponga saque lave y no se la vuelva a poner, llegue a la casa y lávese. Por aquí cogió a toda la familia</p>

	<p>Chimbo, al ultimo que el quedo, era mi yerno y no mejoró y se fue.”</p> <p>”No, porque ahorita estamos prohibidos, porque una salutación a la distancia. Ya les ha dado a una familita que tenemos en Ambato, pero gracias a Dios les ha cogido como uno dice pasajero. Los doctores, pero ya ha de ser unos 7 meses.”</p> <p>“No, no me han dicho, solo mi sobrinito que a el le ha dado, el ha andado pronto donde el médico, que le han dado los remedios, no sé qué le harán daría, pero se recuperó. Eso dijo que no estese en el frío, ni en el calor, que no se moje mucho, cuando toque así.”</p>
--	--

Elaborado por: Tapia C. y Vilema M.

Fuente: Entrevista

CATEGORÍA 2	SUBCATEGORÍAS
Confianza en el sistema	Comprensión del plan de vacunación
<p>“Por ejemplo, podrían haber sido la gente joven, los médicos las enfermeras, los señores que están atendiendo al pueblo, lo que están en los puestos de trabajo, las oficinas, en los puestos de trabajo. Para poder nosotros acudir a un doctor siempre que estese sano por que, con estas enfermedades, mucha gente ha estado donde los médicos y uno de ellos pueden estar contagiados y entonces uno acudir donde los doctores, tenemos francamente recelo”</p> <p>“En ese plan diría que, no estoy seguro sobre eso, según comentarios por un lado han dicho que es bueno, por otro lado, han dicho que es malo, han motivado que sobre esas vacunas no son tan buenas porque vienen de los chinos y los chinos no son amigos de nadie.”</p> <p>“En mi modo de pensar, a todos los mayores, porque a los mayores más persigue, que a los niños. A los jóvenes y mayores.”</p>	<p>“Ahora si es que fuera buena la vacuna, sería bueno, solamente que sea en contra así ya no.”</p> <p>“Allí si, se dice que hay un remedio, que ya está la vacuna, pero uno no sabe si será verdad, si va hacer bien o va hacer mal, porque dice la conversa, que hace mal la vacuna esa, que se han muerto, conversan, pero uno no sabe, tienen que vacunar a todos, no solamente a unas personas preferidas, toca vacunar a todos, dicen que están vacunando a los doctores, enfermeras, profesores, a todos los empleados públicos, pero para mí yo dijera, que todos sean atendidos, ellos tienen la preferencia pero necesitamos todos ser vacunados.”</p> <p>“La vacunación, según la noticia, que si es que se dejan vacunar los niños, que no crecen, que no se dejen vacunar y si los de la tercera edad se dejan vacunar, quedan parálíticos, sean niños o mayores.”</p>

	<p>Grupos prioritarios</p> <p>“Debía ser en general, claro, o como dice solo primero los de la tercera edad, eso deberían saber los doctores, como es usted misma.”</p> <p>“Está muy bien, yo lo que he escuchado por la radio, como no hemos utilizado esas vacunas en tiempos de antes, y ahora es nuevo esas vacunas estamos algo difíciles y preocupados, entonces los que tenemos alguna enfermedad nos podemos hacernos peor, y yo no estoy decidida por esa parte por mi persona.”</p> <p>“Para mi sería la vacuna para los mayores y los del sistema de salud “</p>
--	--

Elaborado por: Tapia C. y Vilema M.

Fuente: Entrevista

CATEGORÍA 3	SUBCATEGORÍAS
Reconocimiento de la importancia de la vacunación	Reconocimiento de la importancia de la vacunación
<p>“En ese si me voy a quedar, las vacunas deben ser porque muchas de las gentes se desmandan, tal vez por en las fiestas no se cuida, y por la generación que se esta acabando de morir, pero la gente no escucha cuando se dice cuídense personalmente, dice no se cuidan, se dan al abandono. Digamos que Dios les haya permitido esas vacunas, por eso el gobierno esta gastando, está apoyando, pero que los que se hace vacunar, ojalá ya venga para que no estén contaminando en nuestra parroquia.”</p> <p>“El ministerio de Salud, si es vacuna, que llaman que vaya o vienen a ver a uno se va vacunando. Esta bien que vengan a vacunar que vean si estamos de vida o muerte”</p> <p>“Salvar de esa enfermedad, volver a trabajar, ser sanos, para tener fuerza, porque eso debilita todo el cuerpo”</p>	<p>“Que no nos coja esa enfermedad, y eso debía ser a base de un examen, no deberían poner sin tener un examen”</p> <p>“La necesidad de la vacuna, es por el bien de la persona, para la salud de la persona, pero unos que queremos y otros que no queremos”</p> <p>“No hay plata para ir donde el doctor, no hay ni quien lleve donde el doctor, ni plata para ir, porque el doctor, con una consulta, son 20 dolaritos porque es amiguita, pero esos 20 dolaritos donde está. Ojalá hubiera, que uno dijera gracias Diosito a de venir la vacuna para no estar en eso”</p>
	<p>Percepción de las vacunas aplicadas</p> <p>“Que sea bueno, esta bueno, pero si vienen vacunas que no queden bien a la enfermedad, y si le toca que a la persona que le toque la vacune, le toque la muerte, pues no, eso no quisiera, ahora, por</p>

	<p>ejemplo, y yo supiera que esa vacuna me va a llevar a la eternidad yo le acepto.”</p> <p>“Los subcentros no han hablado sobre eso, solo me preguntaron si me habían vacunado contra la gripe.”</p>
--	---

Elaborado por: Tapia C. y Vilema M.

Fuente: Entrevista

CATEGORÍA 4	SUBCATEGORÍAS
<p>Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID 19</p>	<p>Factores detractores</p>
<p>“Porque tengo duda en vez de sanarme me enferme, yo tengo que cuidarme, después de Dios Bendito del cielo que nosotros nos cuidemos personalmente, no tener conversaciones ni cerca, ni tener conversaciones, así a la distancia, cuidarnos, se acabo eso de los besos y de los abrazos que nos saludábamos. No me vacunaría, porque no se si me sane o mas me viene la enfermedad peor.”</p>	<p>“Si es que es buena la vacuna, favorable para la salud aceptaría, pero si es que no es buena para la salud, y como se ha escuchado que han puesto hasta la enfermera y se ha muerto enseguida, pues no, no se quiere.”</p> <p>“Yo no lo haría, porque dicen en las noticias que dejan paralitico, dejan el cuerpo débil, que les dejan locos o anormales”</p>
<p>“Que no se conoce cual será la reacción de la vacuna y uno no sabe si estará bien o no estará bien poderse vacunar.”</p> <p>“No, porque no sé. Me han dicho que no está beneficioso vacunarse, porque pueden venir con alguna enfermedad”</p> <p>“Nadie ha dicho nada, yo vi por televisión, entonces ya, mi hijo por teléfono me dijo que en otros países están vacunando, el otro día fui al subcentro a preguntar de la vacuna y no me dijeron</p>	<p>Temores frente a la vacunación</p> <p>“Porque así he escuchado, que han dicho que han puesto en un hospital a una enfermerita y al poco rato se ha muerto, entonces temor pues”</p> <p>“Son los temores por lo que no hemos recibido esa clase de vacuna ninguna vez, por ejemplo la vacuna que nos han puesto a los de tercera edad para que no nos cojan como decir con fuerza la gripe, esa hemos aprobado y nos hemos hecho</p>

<p>nada, mi hijo me dijo que ya hasta el otro mes quizás vaya a ponerte la vacuna, no se preocupe.”</p> <p>“Mi temor es que hay muchos que dicen que esa vacuna puede darme cáncer, que vienen con el sello del 666”</p>	<p>vacunar, pero ya digo para que no nos coge muy fuerte la gripe, y gracias a Dios no nos han hecho prejuicio, pero estas vacunas que son nuevas, no puedo yo aceptar”</p> <p>“No se los temores serían porque la gente que ha explicado por mensaje que eso puede venir con algunos recargos, algunos síntomas, fiebres, algo y entonces yo escuchaba que, en un mensaje, que le habían vacunado a una enfermera y después de dos días esa enfermera falleció con esa vacunación”</p> <p>“A mí me da miedo, por eso le digo a mi guagua si viene alguna persona que quiere vacunarlo no se deje, igual le digo a mis papás, ya uno ve en las noticias las cosas que están pasando”</p> <p>“Yo por mí no, por que nosotros, no queremos vacunarnos, somos cristianos y no creemos en vacunarnos.”</p>
	<p>Educación frente a la vacunación contra el COVID19</p>
	<p>“Ahora que se presenta usted, escucho que va a venir la vacuna, siempre</p>

	<p>escucho que va a venir la vacuna decían, pero no llega, pero lo que decían es que venían vacunas para los responsables de la salud”</p> <p>“Bueno nada, no hemos sabido nada, ni siquiera que ha venido una vacuna, uno sabe por el teléfono, por mi hijo que me informa, así he sabido que llega la vacuna, así no más.”</p>
--	--

Elaborado por: Tapia C. y Vilema M.

Fuente: Entrevista

7. DISCUSIÓN

El COVID 19, ha sido una enfermedad que ha generado un desbalance general en el comportamiento de la sociedad, afectando la vida tal cual se conocía. El nivel de impacto de la COVID-19 ha sido tan vertiginoso que ha llevado a los centros de salud al colapso, generando una necesidad imperiosa de contar con medidas que permitan aminorar la incidencia de pacientes contagiados.

En este contexto las grandes compañías farmacéuticas se enfrentaron al reto de desarrollar una vacuna contra la COVID-19 y sus cepas en un tiempo reducido, esto con el propósito de hacer frente a la pandemia. Para ello se redujeron los tiempos de prueba y monitorización de cada una de las fases, aspecto que ha generado distintas reacciones y desconfianza en la sociedad, llevando a afectar en las decisiones de vacunarse o no contra el COVID 19.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos por medio de la entrevista aplicada a personas que integran grupos etarios priorizados en la 1ra fase de vacunación, entre ellos adultos mayores, personas con enfermedades crónicas y personas con discapacidad, las cuales acuden al Centro de Salud Julio Moreno de la parroquia del mismo nombre. Debiendo indicar que para efecto se logró la vacunación del 57% de la población prevista para la primera fase. En la entrevista se consideraron temas relacionados a los conocimientos sobre la enfermedad, las perspectivas frente a las nuevas vacunas y del plan de vacunación llevado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, así mismo, aspectos relacionados a la decisión de vacunarse y los temores frente a dicha situación. Para ello se categorizó la información, obteniendo los siguientes resultados.

Categoría 1: Conocimiento de la enfermedad

Al evaluar el conocimiento de la población sobre lo que es la COVID-19, se logró observar de manera general que, en ocasiones, las personas de manera asertiva comprendían las dimensiones de la enfermedad, relacionándolo con los síntomas y complicaciones que están asociados a ella, sin embargo, algunos de los entrevistados solo sabían que la COVID-19 era solo una pandemia que los estaba afectando, sin evidenciar un conocimiento profundo sobre el tema. En una investigación realizada con el propósito único de valorar el conocimiento de una población en estudio frente a la enfermedad COVID 19 en Cuba, estableció que casi en la totalidad de los encuestados no tenían conocimientos firmes y adecuados frente a la enfermedad, desconociendo los síntomas y medidas preventivas explicando que;

Varias son las investigaciones en curso para encontrar una vacuna que permita combatir esta pandemia, y sobre cómo prevenirla, pero no hay presencia de estudios que abarquen parte de la población para lograr, a través de las pesquisas activas, un nivel de conocimiento adecuado y actualizado sobre esta enfermedad y cómo enfrentarla desde casa, de manera abarcadora, como lo hace la presente investigación.

Las necesidades y motivaciones de cada uno de los individuos desempeñan un papel relevante en la determinación de la salud, por eso una adecuada labor informativa por parte del personal de salud es fundamental en la educación de la población (Gómez Tejeda & et al, 2020, pág. 4).

Como se observa el nivel de conocimiento sobre la enfermedad hace una diferencia en la toma de decisión frente a la acción de vacunarse o no, siendo necesaria una comprensión de las dimensiones de la COVID-19 y la necesidad de crear una

inmunización colectiva por medio de la colocación de las vacunas, a fin de detener o aminorar los niveles de contagio de dicha enfermedad.

Otro aspecto de importancia que influye en los conocimientos de la enfermedad, es el vivenciar de manera cercana la enfermedad, bien sea por familiares, amigos o conocidos, lo que les permite palpar la realidad y concientizar sobre los riesgos y complicaciones de salud por las que se atraviesan al tener la COVID-19. En tal sentido, con el presente estudio se lograron conocer vivencias propias de los entrevistados donde expresaban en algunos casos, que no tenían ningún conocido que hubiese sufrido la enfermedad, en contraposición de algunos que indicaron que si han conocido familiares y amigos que se han contagiado de la enfermedad y han llegado a padecerla, en algunos casos con una recuperación por el uso de medicina tradicional o natural y en otros casos sin recuperación del paciente.

Categoría 2: Confianza en el sistema

Resulta de importancia conocer la opinión de la población frente a las acciones tomadas por el Ministerio de Salud Pública, en cuestión del manejo de la pandemia, el plan de vacunación y en el tipo de vacunas y resultados esperados, esto debido a que dichos indicadores influyen en el momento de decidir si vacunarse o no con las vacunas proporcionadas por el sistema de salud.

En ese contexto, al consultarle a los entrevistados sobre su apreciación y comprensión del plan de vacunación Ecuador 2020-2021, se obtuvieron respuestas con una óptica negativa, manifestando la desconfianza general sobre las vacunas, haciendo referencia a noticias vistas por las redes sociales, o comentarios de calle, donde se dan a conocer respuestas adversas que había generado la vacunación, y en otros casos se registraron apreciaciones donde los entrevistados afirmaron ciertas especulaciones sin fundamento, tales como el no crecimiento de los niños que se vacunan, la parálisis

provocada en los adultos mayores o incluso situaciones en donde los vacunados han muerto como consecuencia.

En ese contexto se explica en un diario nacional que las crisis desinformativas y las teorías de conspiración entorno a la enfermedad COVID-19 han generado un clima negativo afectando incluso los niveles de vacunación en países del primer mundo como Estados Unidos y el Reino Unido, citando;

Las vacunas sólo funcionan si las personas las toman. La desinformación influye en las ansiedades e incertidumbres existentes en torno a las nuevas vacunas (para el covid-19), así como en las nuevas plataformas que se están usando para desarrollarlas", dijo Heidi Larson, profesora de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, codirectora del estudio. "Esto amenaza con socavar los niveles de aceptación de la vacuna contra el covid-19", agregó Larson, quien también es director del Proyecto Internacional de Confianza en las Vacunas. (El Comercio, 2020)

En ese sentido organizaciones mundiales como la Organización Mundial de Salud, la Unicef, la ONU y la Unesco, ha realizado llamamientos a los países a generar campañas informativas donde se presente evidencias científicas para luchar de manera urgente contra la desinformación general y la difusión de contenidos falsos y peligrosos sobre el COVID-19, recalándose que;

La pandemia no es solo una emergencia de salud pública, sino de comunicaciones, y que es fundamental asegurarse de que los datos basados en la ciencia circulen más rápido y lleguen a todas las personas. "Esto será especialmente crítico a medida que trabajemos para generar confianza pública en la seguridad y eficacia de las futuras

vacunas COVID-19. Necesitamos una "vacuna para las personas" que sea asequible y esté disponible para todos (Organización de Naciones Unidas, 2020)

En otro orden de ideas la entrevista permitió conocer la receptividad del plan frente a las prioridades de vacunación identificando que de manera general la población en estudio refería que se encontraban de acuerdo con que la prioridad de vacunación fuese en primera instancia las poblaciones de mayor vulnerabilidad, como lo son los adultos mayores y los profesionales sanitarios que se encuentran constantemente expuestos al virus.

Según el Ministerio de Salud Pública en inicios del plan de vacunación contra el COVID-19, se procederá a la vacunación al personal de la salud, adultos mayores de centros geriátricos, cuidadores de adultos mayores y personas con discapacidad física.

Categoría 3: Reconocimiento de la importancia de la vacunación

Al consultarle a la población sobre la importancia de la vacunación para la lucha contra la COVID-19, se observó que existe una diatriba en la apreciación, puesto que en muchos casos se dio reconocimiento a la necesidad de una vacunación masiva para lograr detener el avance de la enfermedad, sin embargo, expresaban que no se vacunarían. Entre las opiniones de mayor relevancia, se identificaron; la necesidad de la vacunación debido a los gastos médicos que implica el necesitar asistencia sanitaria por el COVID-19 o por la necesidad de proteger a la sociedad que aún no comprende la aplicación de medidas preventivas por lo que se exponen a la enfermedad contagiándose ellos y a otras personas.

Al respecto la (Organización de Naciones Unidas, 2020) explica que para combatir la pandemia necesitamos confianza y solidaridad y cuando hay desconfianza, hay mucha menos solidaridad. La información falsa está obstaculizando la respuesta a

la pandemia, por lo que debemos unir fuerzas para combatirla y promover el asesoramiento de salud pública con base científica. Los mismos principios que se aplican para responder al COVID-19 se aplican a la gestión de la infodemia. Necesitamos prevenirla, detectarla y darle respuesta, juntos y solidariamente”, recalcó. La Organización, aclaró, define una “infodemia” como una abundancia excesiva de información, tanto en línea como fuera de línea. Incluye información precisa, errónea y desinformación. (s.n)

En cuanto a la percepción de las vacunas aplicadas en el Ecuador, la población entrevistada expresó que las vacunas deben aplicarse según las prioridades, sin embargo, algunos mostraron recelo sobre la efectividad o las posibles consecuencias adversas de la misma, así mismo manifestaron que no habían recibido información de las vacunas por parte del centro de salud, evidenciando un claro desconocimiento general sobre aspectos de importancia sobre el papel de las vacunas frente a la lucha contra la enfermedad.

Categoría 4 Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID 19

Finalmente con la aplicación del estudio se pretendió conocer cuales aspectos intervenían en la receptividad de la vacuna contra la COVID-19, obteniendo como respuesta que algunos de los factores detractores al momento de la toma de decisión de vacunarse o no hacerlo es la desinformación general de la población, siendo una constante la creencia en rumores o en información falsa postada en las redes sociales, lo que ha incrementado la negativa de la población ante la posibilidad de recibir alguna de las vacunas desarrolladas para el COVID-19. Entre los aspectos más destacados hacia una negativa a la vacuna se encuentran; no colocarse la vacuna por la noticia de

una enfermera fallecida por la colocación de la vacuna, la posibilidad de presentar enfermedades mentales, la presencia de enfermedades en la vacuna, entre otros.

En cuanto a los temores presentados por la población entrevistada se destacaron temor a morir, el adquirir otras enfermedades y el desconocer respecto al proceso. Algunos de los entrevistados referían que incluso le decían a sus hijos y familiares no dejarse vacunar o decir no querer recibir la vacuna por ser cristianos. En su mayoría indicaron no querer vacunarse por los temores infundidos por los rumores y falsas noticias.

En tal sentido según lo expresó el Comité Asesor de Vacunas de España en conjunto con el Centro de Investigaciones Sociológicas efectuó en el año (2020) un sondeo de carácter social para evaluar la disposición del pueblo español a vacunarse contra el COVID-19 frente a la ola de incertidumbre, desinformación y al manejo erróneo de la información generando un concepto desfavorable la función de la vacunación como una herramienta de control e inmunización social. Obteniendo como resultado que el 43.8% de la población prefería no vacunarse, al igual que en Francia donde uno de cada cuatro rechazaría la vacuna, en Londres uno de cada tres no se vacunaría, mientras que en Estados Unidos solo el 51% se vacunaría ante el COVID-19. Concluyen en el artículo que; se acepta que una política de comunicación bien planeada y enfocada a las principales preocupaciones de la población en relación con las vacunaciones y la inclusión de consideraciones éticas en el diseño de las investigaciones, son elementos clave, entre otros, en la construcción de la confianza vacunal.

En cuanto a la educación que han recibido los entrevistados sobre las vacunas contra la COVID-19, se logró conocer por medio de los relatos, que de manera general

no habían recibido ningún tipo de información o educación respecto al proceso, importancia o necesidad.

8. INFORME

8.1. INTRODUCCIÓN

La crisis sanitaria a nivel mundial por efecto de la pandemia por la COVID-19 ha llevado a las grandes farmacéuticas a llevar un desarrollo acelerado de vacunas que luchan con el virus original y las cepas emergentes que se han presentado en distintas regiones del mundo. Este proceso de desarrollo de vacunas ha incluido una inversión nunca antes vista en el sector sanitario, al menos frente a una enfermedad en un lapso de tiempo corto.

Sin embargo, pese a las acciones científicas e investigativas, ha llevado al desarrollo de distintas vacunas que dan cumplimiento parcial a los requisitos establecidos de prueba y validación, las cuales han acortado sus tiempos de verificación a fin de iniciar la producción en masa y dar comienzo al proceso de inmunización comunitaria, esto por medio de jornadas planificadas de vacunación según las políticas de cada país.

Ahora bien, debido a la falta de información clara, a nivel internacional y nacional se ha generado un ambiente de incertidumbre que ha dado paso a especulaciones en contra de la efectividad de la vacuna, su origen e incluso su fin como un instrumento para el control de las masas.

En el contexto de la presentación desarrollada y presentada a continuación, se aborda la problemática de la receptividad de las vacunas contra el COVID-19 por parte de la población ecuatoriana, desde una perspectiva cualitativa, tomando como caso de

estudio un grupo de pobladores de áreas rurales que son atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno del cantón Guaranda, provincia Bolívar. Siendo esta población en estudio pertenecientes a grupos vulnerables y prioritarios según los parámetros de clasificación del plan de vacunación Ecuador 2020-2021.

8.2. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1. ¿Explique en sus propias palabras que es la enfermedad COVID 19?
2. ¿Podría relatar experiencias cercanas o personales sobre la enfermedad del COVID-19?
3. ¿Cuál es su opinión frente al plan de vacunación Ecuador 2020-2021?

Preguntas orientadoras

4. ¿Desde su punto de vista cuales serían los grupos prioritarios en el plan de vacunación Ecuador 2020-2021?
5. ¿De haber la posibilidad de vacunarse, usted lo haría, por qué?
6. ¿Cuál cree usted que es la necesidad de la Vacuna?
7. ¿Cuál es su apreciación sobre las vacunas aplicadas en el Ecuador?
8. ¿Cuáles son los temores que experimenta frente a la vacunación contra la COVID-19?

Pregunta de cierre

9. ¿Cómo ha sido el proceso informativo brindado por los profesionales sanitarios sobre el plan de vacunación contra el COVID-19?

8.3. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

Para dar ejecución al presente estudio de caso se usó el método cualitativo como base del estudio, así mismo el enfoque fue el fenomenológico, siendo este el que se

fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable. En tal sentido con el desarrollo del estudio este enfoque ayudó a conocer desde la realidad de cada usuario la percepción cultural sobre la vacuna contra el COVID-19.

La investigación contó con la participación de 10 personas las cuales cumplieron los criterios de inclusión predefinidos; ser habitantes de la parroquia, ser usuarios del centro de salud, pertenecer a grupos prioritarios a ser vacunados en la fase 1 del plan de vacunación ecuador 2020-2021, acceder a formar parte del estudio voluntariamente, tener la capacidad de responder a la entrevista aplicada y firmar el consentimiento informado.

Para la realización del estudio se diseñó una entrevista a profundidad, compuesta por 9 preguntas de reflexión, las mismas fueron aplicadas según la elección de los participantes de acuerdo a sus posibilidades y necesidades, dando cumplimiento al distanciamiento, uso de mascarilla y alcohol, para evitar los riesgos asociados a un posible contagio por el COVID-19 durante el estudio.

Los datos resultantes fueron transcritos y analizados empleando el software Atlas Ti en su versión 9, el cual permitió generar la unidad hermenéutica necesaria para comprender la información levantada, en la misma se codificaron las citas de importancia a partir de las categorías y subcategorías de análisis diseñadas para el estudio.

10 DPs: 10 entrevistas transcritas en el software Word, ingresadas al software Atlas ti

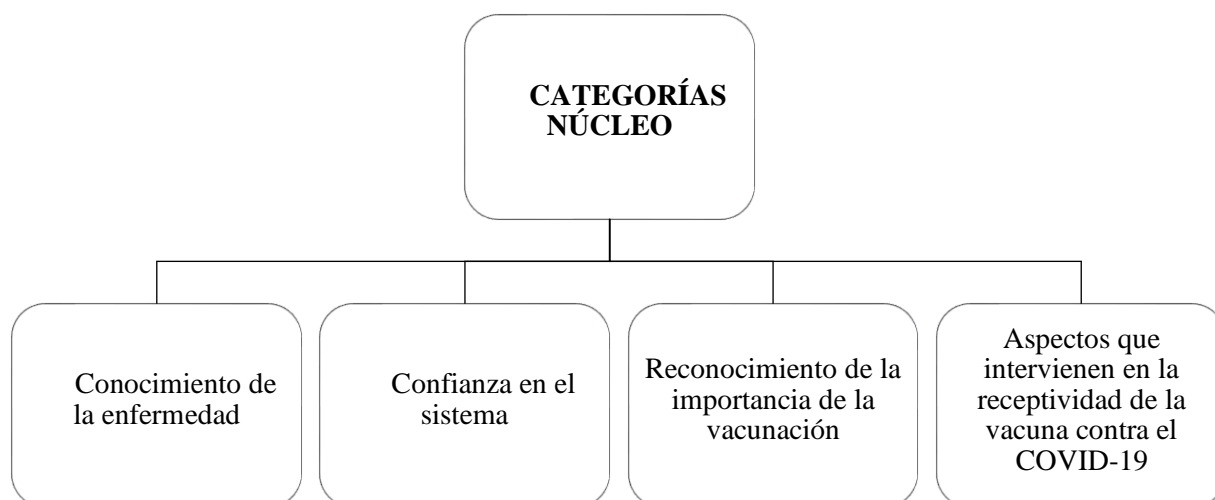
4 códigos: 4 categorías de análisis diseñadas en base a las preguntas y respuestas obtenidas.

9 memos: subcategorías de análisis asociadas a las categorías núcleo de estudio

90 citas: con la información suministrada por los entrevistados, se procedió a la realización de las citas de mayor importancia.

A continuación, se presenta la relación entre las categorías, subcategorías y preguntas desarrolladas para el presente estudio;

GRÁFICO N°1
CATEGORÍAS NÚCLEO
PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA
DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021



Elaborado por: Tapia C., Carmen B y Vilema C., María J., 2021

Fuente: Entrevistas

Tabla 1 Relación entre categorías, subcategorías y preguntas de reflexión

Categoría	Subcategoría	Preguntas
Conocimiento de la enfermedad	Comprensión de la COVID-19	¿Explique en sus propias palabras que es la enfermedad COVID 19?

	Vivencias propias o cercanas	¿Podría relatar experiencias cercanas o personales del proceso de enfermedad del COVID-19?
Confianza en el sistema	Comprensión del plan de vacunación	¿Cuál es su opinión frente al plan de vacunación Ecuador 2020-2021?
	Grupos prioritarios	¿Desde su punto de vista cuales serían los grupos prioritarios en el plan de vacunación Ecuador 2020-2021?
Reconocimiento de la importancia de la vacunación	Reconocimiento de la importancia de la vacunación	¿Cuál cree usted que es la necesidad de la Vacuna?
	Percepción de las vacunas aplicadas	¿Cuál es su apreciación sobre las vacunas aplicadas en el Ecuador?
¿Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19?	Factores detractores	¿De haber la posibilidad de vacunarse, usted lo haría, por qué?
	Temores frente a la vacunación	¿Cuáles son los temores que experimenta frente a la vacunación contra la COVID-19?
	Educación frente a la vacunación contra el COVID-19	¿Cómo ha sido el proceso informativo brindado por los profesionales sanitarios sobre el plan de vacunación contra el COVID-19?

Elaborado por: Tapia C. y Vilema M.

Fuente: Entrevista

8.4. NARRACIÓN DE CASO

El presente estudio de caso fue realizado tomando como fuente de información a pobladores de la parroquia Julio Moreno (Catanahuán Grande) del cantón Guaranda, provincia Bolívar, con el propósito de conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno.

Para alcanzar el propósito investigativo planteado se procedió a la elaboración de una guía de preguntas de reflexión, las cuales permitieron dirigir la entrevista a profundidad aplicada posteriormente a la firma del consentimiento informado por cada uno de los participantes en cuestión. A partir de esta información, se procedió a la generación de la unidad hermenéutica de análisis, mediante el uso del Software Atlas ti, donde se categorizó y clasificó la información, obteniendo los siguientes resultados

Categoría 1: Conocimiento de la enfermedad

Al evaluar el conocimiento de la población sobre lo que es la COVID-19, se logró observar de manera general que, en ocasiones, las personas de manera asertiva comprendían las dimensiones de la enfermedad, relacionándolo con los síntomas y complicaciones que están asociados a ella, sin embargo, algunos de los entrevistados solo sabían que la COVID-19 era solo una pandemia que los estaba afectando, sin evidenciar un conocimiento profundo sobre el tema.

Es de importancia reconocer que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad hace una diferencia en la toma de decisión frente a la acción de vacunarse o no, siendo necesaria una comprensión de las dimensiones de la COVID-19 y la necesidad de crear una inmunización colectiva por medio de la colocación de las vacunas, a fin de detener o aminorar los niveles de contagio de dicha enfermedad.

Otro aspecto de importancia que influye en los conocimientos de la enfermedad, es el vivenciar de manera cercana la enfermedad, bien sea por familiares, amigos o conocidos, lo que les permite palpar la realidad y concientizar sobre los riesgos y complicaciones de salud por las que se atraviesan al tener la COVID-19. En tal sentido, con el presente estudio se lograron conocer vivencias propias de los entrevistados donde expresaban en algunos casos, que no tenían ningún conocido que hubiese sufrido la enfermedad, en contraposición de algunos que indicaron que si han conocido familiares y amigos que se han contagiado de la enfermedad y han llegado a padecerla, en algunos casos con una recuperación por el uso de medicina tradicional o natural y en otros casos sin recuperación del paciente.

Categoría 2: Confianza en el sistema

Resulta de importancia conocer la opinión de la población frente a las acciones tomadas por el Ministerio de Salud Pública, en cuestión del manejo de la pandemia, el plan de vacunación y en el tipo de vacunas y resultados esperados, esto debido a que dichos indicadores influyen en el momento de decidir si vacunarse o no con las vacunas proporcionadas por el sistema de salud.

En ese contexto, al consultarle a los entrevistados sobre su apreciación y comprensión del plan de vacunación Ecuador 2020-2021, se obtuvieron respuestas con una óptica negativa, manifestando la desconfianza general sobre las vacunas, haciendo referencia a noticias vistas por las redes sociales, o comentarios de calle, donde se dan a conocer respuestas adversas que había generado la vacunación, y en otros casos se registraron apreciaciones donde los entrevistados afirmaron como ciertas especulaciones sin fundamento, tales como el no crecimiento de los niños que se

vacunan, la parálisis provocada en los adultos mayores o incluso situaciones en donde los vacunados han muerto como consecuencia.

En otro orden de ideas la entrevista permitió conocer la receptividad del plan frente a las prioridades de vacunación identificando que de manera general la población en estudio refería que se encontraban de acuerdo con que la prioridad de vacunación fuese en primera instancia las poblaciones de mayor vulnerabilidad, como lo son los adultos mayores y los profesionales sanitarios que se encuentran constantemente expuestos al virus.

Categoría 3: Reconocimiento de la importancia de la vacunación

Al consultarle a la población sobre la importancia de la vacunación para la lucha contra la COVID-19, se observó que existe una diatriba en la apreciación, puesto que en muchos casos se dio reconocimiento a la necesidad de una vacunación masiva para lograr detener el avance de la enfermedad, sin embargo, expresaban que no se vacunarían. Entre las opiniones de mayor relevancia, se identificaron; la necesidad de la vacunación debido a los gastos médicos que implica el necesitar asistencia sanitaria por el COVID-19 o por la necesidad de proteger a la sociedad que aún no comprende la aplicación de medidas preventivas por lo que se exponen a la enfermedad contagiándose ellos y a otras personas.

En cuanto a la percepción de las vacunas aplicadas en el Ecuador, la población entrevistada expresó que las vacunas deben aplicarse según las prioridades, sin embargo, algunos mostraron recelo sobre la efectividad o las posibles consecuencias adversas de la misma, además manifestaron que no habían recibido información de las vacunas por parte del centro de salud, evidenciando un claro desconocimiento general

sobre aspectos de importancia sobre el papel de las vacunas frente a la lucha contra la enfermedad.

Categoría 4 Aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID 19

Finalmente con la aplicación del estudio se pretendió conocer cuales aspectos intervenían en la receptividad de la vacuna contra la COVID-19, obteniendo como respuesta que algunos de los factores detractores al momento de la toma de decisión de vacunarse o no hacerlo es la desinformación general de la población, siendo una constante la creencia en rumores o en información falsa postada en las redes sociales, lo que ha incrementado la negativa de la población ante la posibilidad de recibir algunas de las vacunas desarrolladas por el COVID-19. Entre los aspectos más destacados hacia una negativa a la vacuna se encuentran; no colocarse la vacuna por la noticia de una enfermera fallecida por la colocación de la vacuna, la posibilidad de presentar enfermedades mentales, la presencia de enfermedades en la vacuna, entre otros.

En cuanto a los temores presentados por la población entrevistada se destacaron temor a morir, el adquirir otras enfermedades y el desconocer respecto al proceso. Algunos de los entrevistados referían que incluso le decían a sus hijos y familiares no dejarse vacunar o decir no querer recibir la vacuna por ser cristianos. En su mayoría indicaron no querer vacunarse por los temores infundidos por los rumores y falsas noticias.

En cuanto a la educación que han recibido los entrevistados sobre las vacunas contra la COVID-19, se logró conocer por medio de los relatos, que de manera general no habían recibido ningún tipo de información o educación respecto al proceso, importancia o necesidad.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1. CONCLUSIONES

Los relatos de los entrevistados y análisis realizados para el presente estudio de caso, permitieron establecer las siguientes conclusiones;

- La sustentación bibliográfica de la información permitió comprender aspectos de importancia relativos al desarrollo de las vacunas contra la COVID-19, las disponibilidades en el Ecuador y el plan de vacunación llevado en el país, la priorización y necesidad de que toda la población acceda a la vacuna a fin de alcanzar la inmunización de rebaño.
- En cuanto al conocimiento de la enfermedad de COVID-19 por parte de la población en estudio se conoció que existe un reconocimiento somero de la sintomatología de la enfermedad, así como de las consecuencias, sin embargo, una minoría solo reflejó saber que era una pandemia de orden mundial e indicaban no conocer al respecto.
- Respecto a la confianza en el sistema de salud frente al manejo de la pandemia y la vacunación. Las entrevistas permitieron reconocer que no existe una óptica positiva sobre el proceso de vacunación, debido en gran parte a la desinformación de la población y a las corrientes de comentarios e información no fundamentada que es emitida por medio de los canales de comunicación, redes sociales y comentarios de calle. Aspecto que influía directamente en la decisión de vacunarse o no.
- Referente al reconocimiento de la importancia de la vacunación por parte de la población en estudio, se logró conocer que no existe una tendencia en específico con respecto a las opiniones presentadas, debido a que algunos

consideran de importancia la acción de vacunar masivamente a la población, sin embargo, expresaban no vacunarse debido a las creencias generadas entorno a las vacunas y al plan de vacunación.

- Entre los aspectos que intervienen en la receptividad de la vacuna contra el COVID-19 se identificaron como detractores la desinformación general de la población en lo que se refiere tanto a la enfermedad; como a las vacunas aplicadas, los beneficios, la necesidad y los riesgos que implica no participar en la inmunización comunitaria. Así mismo se determinó que los temores a reacciones adversas frente a la vacunación es uno de los principales factores que intervienen en la decisión de no vacunarse, debido a que consideran como efecto la presentación algunas enfermedades como la parálisis o la muerte.
- De manera general las percepciones culturales que se identificaron en los usuarios del Centro de Salud Julio Moreno que participaron en el presente estudio fueron la desinformación o información no fundamentada respecto a la vacuna del COVID 19 y su efectividad contra la enfermedad generando desconfianza, temor, lo que los llevo a la incertidumbre desmotivando a la población frente a la decisión de recibir o no la vacuna. Pese a esta situación, del grupo identificado como prioritario para la primera fase de vacunación se ha logrado que más de la mitad reciba la vacuna.

9.2. RECOMENDACIONES

- Es de importancia realizar jornadas educativas entorno a COVID-19 con el propósito de dar a conocer aspectos de importancia de la enfermedad y sus cepas, los grupos vulnerables, las complicaciones, factores de riesgo, entre otros aspectos de importancia para crear una conciencia que parta desde el conocimiento y datos reales con bases científicas, aminorando la incertidumbre y las campañas de desinformación.
- Se propone realizar campañas educativas y publicitarias relacionadas con las medidas preventivas relacionadas con el uso de tapa bocas en lugares públicos, el lavado frecuente de las manos con agua y jabón o en su defecto con gel a base de alcohol, mantener el distanciamiento social, entre otras medidas preventivas.
- Concientizar a la población en general de la importancia de acudir a los centros de vacunación a colocarse la vacuna como medida de protección ante la enfermedad que le puede salvar la vida y de esta forma bloquear las campañas antivacunas.
- Por parte de los profesionales sanitarios que laboran en el Centro de Salud Julio Moreno, es recomendable realizar una campaña informativa casa a casa a fin de dar a conocer aspectos relativos a la vacuna a aplicar, esto con la finalidad de revertir la resistencia generalizada a la vacunación por parte de los grupos vulnerables, tales como los que participaron en el presente estudio.
- Se propone dar continuación a la línea de investigación por medio de la aplicación de un estudio de caso similar en otros centros de salud del cantón

Guaranda, esto con el fin de conocer la perspectiva cultural general en el cantón.

BIBLIOGRAFÍA

- ALAPE. (2020). Documento Latinoamericano sobre vacunación y servicios de inmunización durante la pandemia COVID-19. s.n. Obtenido de <https://alape.org/wp-content/uploads/2020/05/DOCUMENTO-LATINOAMERICANO-SOBRE-VACUNACIo%CC%81N-Y-SERVICIOS-DE-INMUNIZACIo%CC%81N-DURANTE-LA-PANDEMIA-COVID-19-DIGITAL.pdf>
- CDC. (4 de Marzo de 2021). *Vacunas de ARNm*. Obtenido de Centro para el control y la Prevención de Enfermedades: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/mrna.html>
- CDC. (2 de marzo de 2021). *Vacunas de vectores virales*. Obtenido de Centro para el control y la Prevención de Enfermedades: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/viralvector.html>
- Comite Asesor de Vacunas. (Octubre de 2020). *¿Se vacunaría usted contra el COVID-19?* Obtenido de Vacunación del COVID-19 Opinión /España: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/covid-19-vacunas-se-vacunaria-usted>
- Comite Asesor de Vacunas. (2021). *Manual de vacunas en línea de la AEP*. Manual. Obtenido de <https://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-1>
- Cruz Piqueras, M., & et al. (2020). Vístime despacio que tengo prisa. Un análisis, ético de la vacuna del COVID-19: fabricación, distribución y reticencia. *Enrahonar. An International Journal of Theoretical and Practical*, 56, 57-73. doi:<https://doi.org/10.5565/rev/enrahonar.1307>

- Díaz, F., & Toro, A. (24 de Abril de 2020). SARS-CoV2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina Colombiana*, 3, 183-602. Recuperado el 23 de 11 de 2020, de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
- Fuster Guillen, D. (2013). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y representaciones*, 7(1), 201-229. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010#:~:text=Keywords%3A%20Qualitative%20Research%3B%20Phenomenology%20Hermeneutics%3B%20Life%20experiences.&text=El%20enfoque%20fenomenol%C3%B3gico%20de%20investigaci%C3%B3n, de
- González Melado, J., & Di Pietro, M. (2020). La vacuna frente a la COVID-19 y la confianza institucional. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2020.08.001>
- González Mendoza, L. (2013). Acerca de la investigación sociológica y la entrevista cualitativa. *Revista electrónico Praxis Investigativa ReDIE*, 5(8), 82-94. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6552334.pdf>
- Hernández, Á. (2019). Coberturas vacunales ¿Cómo interpretar las cifras de cobertura vacunal?, ¿realmente estamos tan bien? Obtenido de https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/jc Cordoba19-m1-1_coberturas_vacunales_1_c.pdf
- Herrera, R., & Muñoz, M. (2019). *El rol de enfermería en la aplicación del esquema de inmunización*. Tesis de Grado. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4550/2/TESIS%20VACUNAS.pdf>

- Hungría, S., & et.al. (2018). Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 227-239. doi:f
- Janssen de Johnson & Johnson*. (4 de marzo de 2021). Obtenido de Centro para el control y la Prevención de Enfermedades: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/janssen.html>
- Jarrin, F. (2020). *Pruebas rápidas en el Centro de Salud Cordero Crespo*. (Á. García, Entrevistador) Youtube. Obtenido de <https://www.youtube.com/watch?v=Mbwdbz3f12E>
- Mayo Clinic. (marzo de 2021). *Vacuna contra la COVID-19: obtén la información verdadera*. Obtenido de Coronavirus: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-vaccine/art-20484859>
- Merino, G., & Bravo, J. (2018). Generalidades sobre vacunas: cosas prácticas. En *15° Curso Actualización Pediátrica* (págs. 67-). Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/067-076_generalidades_sobre_vacunas.pdf
- Ministerio de Salud Pública . (17 de febrero de 2021). *Plan Nacional de Vacunación Ecuador 2021: llega segundo lote de vacunas Pfizer por 16.380 dosis*. Obtenido de Noticias destacadas: <https://www.salud.gob.ec/plan-nacional-de-vacunacion-ecuador-2021-llega-segundo-lote-de-vacunas-pfizer-por-16-380-dosis/>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI*. s.n. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>

Ministerio de Salud Pública. (2020). *Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI*.

Obtenido de Programas y Servicios: <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/#:~:text=Misi%C3%B3n%20de%20la%20ENI,de%20Sistema%20Nacional%20de%20Salud>.

Ministerio de Salud Pública. (2020). *Plan de trabajo vacunación COVID 19 Ecuador 2020-2021*. Hoja de ruta. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/DOCUMENTO-PLAN-DE-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/DOCUMENTO-PLAN-DE-VACUNACIO%CC%81N-ECUADOR-VS-FINAL_r.pdf)

[VACUNACIO%CC%81N-ECUADOR-VS-FINAL_r.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/DOCUMENTO-PLAN-DE-VACUNACIO%CC%81N-ECUADOR-VS-FINAL_r.pdf)

Ministerio de Salud Pública. (24 de enero de 2020). *Vacuna de AstraZeneca contra la*

COVID-19 se aplicará en Ecuador. Obtenido de Boletín de Prensa:

<https://www.salud.gob.ec/vacuna-de-astrazeneca-contra-la-covid-19-se-aplicara-en-ecuador/>

Ministerio de Salud Pública. (14 de Marzo de 2021). *Desde este lunes se habilita el*

registro de adultos mayores para la Fase 1 de vacunación. Obtenido de Noticias

Destacadas: <https://www.salud.gob.ec/desde-este-lunes-se-habilita-el-registro-de-adultos-mayores-para-la-fase-1-de-vacunacion/>

Moraga, F., & et.al. (2020).

RecuperandolascoberturasvacunalesperdidasenlapandemiadeCOVID-19.

Elsevier, 129-135. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-pdf-S1576988720300352>

OMS. (2019). Plan de acción mundial sobre vacunas. (EB146/8), 7. Obtenido de

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB146/B146_8-sp.pdf

- OMS. (2020). La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Inmunización . *Temas de salud*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/immunization/es/#:~:text=La%20inmunizaci%C3%B3n%20previene%20enfermedades%2C%20discapacidades,la%20rub%C3%A9ola%20y%20el%20t%C3%A9tanos.>
- Organización Mundial de la Salud. (11 de febrero de 2021). *La vacuna de Oxford/AstraZeneca contra la COVID-19: lo que debe saber*. Obtenido de Reportajes: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-oxford-astrazeneca-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
- Organización Mundial de la Salud. (Febrero de 2021). *Vacunas contra la COVID-19*. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Vacunas*. Obtenido de Temas de Salud: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
- Perelli, L.; et al., (2020). *Vacunas contra la COVID-19*. Informe de Respuesta Rápida N°814, Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IEICS). Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1140939/iecs-irr-814-va-1-3.pdf>
- Rugel, N. (2020). *Factores que inciden en el cumplimiento de vacunación a niños menores de 5 años*. Tesis de pregrado. Obtenido de

<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5200/1/propuesta202056214911%20%281%29.pdf>

Saboya, M., & et.al. (2017). Experiencia del desarrollo de herramientas para el monitoreo de coberturas de vacunación y quimioterapia preventiva. *Revista Panamericana de la Salud*, 41, s.n. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6645284/>

Secretaría de Salud. (2019). Boletín Programa Ampliado de Inmunizaciones. (*Boletín N° 6*). Obtenido de https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/Campaas_0/Shared%20Content/Vacunaci%C3%B3n/Boletines/20180311_IEC_Boletin%206%20PAI_Esquemas.pdf

Torres, C., & et.al. (2020). *Documento latinoamericano sobre vacunación y servicios de inmunización durante la pandemia Covid 19*. Sociedad Latinoamericana de infectología. ALAPE. Obtenido de <https://slipe.org/web/wp-content/uploads/2020/06/COVID-19.pdf>

UNICEF, OMS. (2020). *La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf

Valderrama, L. (2018). *Intervención de enfermería en la educación a las madres sobre la importancia de la inmunización en menores de 1 año en el Centro de salud El Bosque Lima*. Obtenido de <http://209.45.55.171/bitstream/handle/UNAC/4900/valderrama%20fernandez%20enferemria%202018%201%2036%2037.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zenteno, T., & et.al. (2020). Bases del funcionamiento del sistema inmune. *Recursos Naturales y Sociedad*, 6(1), 55-66. Obtenido de

https://www.cibnor.gob.mx/revistas/pdfs/vol6num1/5_BASES_FUNCIONAMIENTO.pdf

ANEXOS

ANEXO N°1 OFICIO PARA DENUNCIA DE LA MODALIDAD DE TITULACIÓN Y APROBACIÓN DEL TEMA.

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 17 de diciembre del 2020

Ing. Cesar Pazmiño

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD Y DEL SER HUMANO

Presente;

De nuestra consideración:

Reciba un atento y cordial saludo y a su vez deseándole éxitos en las funciones a usted encomendadas.

Cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotras estudiantes de la Escuela de Enfermería **VILEMA CARGUACUNDO MARIA JOSE** con CI 060427290-6 & **TAPIA CHAVEZ CARMEN BEATRIZ** con CI 210065808-3, le damos a conocer que hemos seleccionado como modalidad de titulación el proyecto de investigación, con el tema **"RIESGOS RELACIONADOS A LOS ESQUEMAS INCOMPLETOS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPOS DE AISLAMIENTO POR COVID 19 CENTRO DE SALUD CORDERO CRESPO 2020."** solicitamos de la manera más comedida el análisis, aprobación y designación como tutor a la Lic. Vanessa Mite para dar inicio al trabajo de titulación.

Por la atención brindada a la presente solicitud, anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente;

María José Vilema Carguacundo
N° CI 060427290-6

Carmen Beatriz Tapia Chávez
N° CI 210065808-3

ANEXO N°2 OFICIO DE ASIGNACIÓN DE DIRECTORA DE ESTUDIO DE CASO



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 23 Diciembre del 2020

FCS- CTE- 333- UEB

Licenciada

VANESSA MITE

DOCENTE U.E.B.

Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 23 de diciembre 2020, le designa director de la modalidad de titulación proyecto de investigación: RIESGOS RELACIONADOS A LOS ESQUEMAS INCOMPLETOS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPO DE AISLAMIENTO POR COVID - 19. CENTRO DE SALUD CORDERO CRESPO. 2020, solicitada por las estudiantes: María Vilema y Carmen Tapia.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

**ANEXO N°3 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA
EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DIRIGIDA A LA DIRECTORA
DISTRITAL 02D01. (C.S. CORDERO CRESPO)**



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 15 de enero del 2021
Oficio Nro. 011 – 2021 – CCE

*Autorizado para
Galán - Cordero Crespo
favorecer la solicitud
Lic. J. Núñez?*

Licenciada
Jeny Olivia Núñez Jiménez
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA SALUD
Ciudad

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar augurarle éxitos en sus funciones. A la vez comedidamente solicito su autorización para que estudiantes de nuestra institución ejecuten el Trabajo de Titulación en las Unidades de Salud que usted lo dirige y facilite la recolección de información para la ejecución, el tema a investigar se detalla:

NRO	TEMA	AUTORES
1	Riesgos relacionados a los esquemas incompletos de vacunación en niños menores de 5 años en tiempo de aislamiento por COVID – 19. Centro de Salud Cordero Crespo. 2020	María Vilema Carmen Tapia
2	Prácticas de sanación para el afrontamiento de COVID 19 durante el confinamiento. Comunidad de Vinchoa Central y Vinchoa Grande. 2020	Alexandra Barba Yadira Quinchuela

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa, agradezco.

Atentamente,

Lic. Vanessa Mite
Coordinadora

c.c: Archivo
GVM/MC

ANEXO N°4 OFICIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE TEMA

FACULTAD DE
ENFERMERIA DE
LA SIERRA Y
DEL ORO PLURINORTE

Guayaquil, 27 de enero del 2021

Lic. Mary Rúa

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION

Presente,

Demuestra consideración:

Reciba un atento y cordial saludo y a su vez deseándole éxitos en las funciones a todas las encomendadas.

Nuestros estudiantes de la Escuela de Enfermería VILENIA CARGUACUNDO MARIA JOSÉ con CI 060427290-6 & TAPIA CHAVEZ CARMEN BEATRIZ con CI 210065000-3, bajo la tutoría de la Lic. Vanessa Mito, solicitamos el cambio de tema del proyecto investigación de "RIESGOS RELACIONADOS A LOS ESQUEMAS INCOMPLETOS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPOS DE AISLAMIENTO POR COVID 19 CENTRO DE SALUD CORDERO CRESPO 2020" a "FACTORES QUE INCIDEN EN LA VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPOS DE COVID 19 DEL CENTRO DE SALUD CORDERO CRESPO 2020." el motivo del cambio es que analizando las variables se encontró que es más factible el tema ya mencionado, indicando que se encuentra dentro de la misma línea de investigación, solicitamos de la manera más comedida el análisis y aprobación.

Por la atención brindada a la presente solicitud, anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente,

María José Vileña Carguacundo
N° CI 060427290-6

Carmen Beatriz Tapia Chávez
N° CI 210065000-3

ANEXO N°5 RESOLUCIÓN DEL CAMBIO DE TEMA**CARRERA DE ENFERMERÍA****FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO**

Guaranda, 18 de marzo del 2021

FCS- CTE- 075- UEB

Lic. Vanessa Mite
DOCENTE TUTORA

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, en sesión del 17 de marzo del 2021, de la Comisión de Titulación, se acepta la solicitud de cambio de tema quedando el trabajo de investigación en modalidad de estudio de caso titulado: PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID -19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO. 2021.

Particular que le informo para los fines consiguientes.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO N°6 OFICIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DIRIGIDA A LA DIRECTORA DISTRITAL 02D01. (C.S. JULIO MORENO)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO



Asunto: Solicitud de Autorización para ejecución de Trabajo de Titulación

Señora Magíster
 Jeny Oliva Núñez Jiménez
Directora Distrital 02D01 Guaranda - SALUD
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 En su Despacho

*Por favor coordinar
 Dr. M. Toapanta y Dra.
 Maria Fernandez, favor
 atender.
 Lic. J. Núñez Directora.*

De mi consideración:

Con sentimientos de distinguida consideración.

Reciba un cordial, de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, augurarle éxitos en sus funciones, a la vez comedidamente solicito su autorización para que las Estudiantes Srts: María José Vilema, Carmen Beatriz Tapia de nuestra Institución ejecuten el Trabajo de Titulación en el Centro de Salud Julio Morero que Usted lo dirige y facilite la recolección de Información, el tema del estudio de caso se detalla : "PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO 2021"

Al conocer su compromiso y contribución con la gestión académica e investigativa agradezco

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Gladys Vanessa Mite Cardenas
COORDINADORA DE CARRERA ENFERMERIA

Copia:
 Señora Médico
 María Eugenia Fernández Caiza
 Médico General - Directora del Centro de Salud Julio Moreno
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

*Recibido C.S. Julio Moreno
 Dr. Andrés Toapanta A.
 Médico General
 1715477093*



Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
 Guaranda Ecuador
 Teléfono: (593) 3270 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXO N°7 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PARTICIPANTES
EN LA ENTREVISTA



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Flor María
APELLIDOS	Ledesma Ledesma
EDAD	73 años
GRUPO ÉTNICO	Mestiza

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Flor María Ledesma Ledesma

Firma

Fecha 24 / 03 / 2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Jorge Enrique
APELLIDOS	Chérrez Guzmán
EDAD	83 años
GRUPO ÉTNICO	Mestizo

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Jorge Enrique Chérrez Guzmán

Jorge E. Chérrez

Firma

Fecha 24/03/2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Miguel Angel
APELLIDOS	Ramirez Ramos
EDAD	70
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021, estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Miguel Angel Ramirez Ramos

Firma

Fecha 24/03/2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Maria Concepción
APELLIDOS	Oyato
EDAD	78
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Maria Concepción Oyato

Firma

Fecha 24 / 03 / 2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Cesar Abel
APELLIDOS	Ortiz Ureca
EDAD	65
GRUPO ÉTNICO	Mestizo

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Cesar Abel Ortiz Ureca

Firma: 

Fecha: 24/03/2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Mariona
APELLIDOS	Carvajal Rojas
EDAD	67 años
GRUPO ÉTNICO	Mestizo

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Mariona Carvajal Rojas

Firma

Fecha 24 / 03 / 2021



ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Mirian Lorena
APELLIDOS	Aguachela Cambo
EDAD	25 años
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Mirian Lorena Aguachela

Firma

Fecha 24/03/2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	María Hortencia
APELLIDOS	Yangué Jagacho
EDAD	31 años
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: María Hortencia Yangué Jagacho

Firma

Fecha 24 / 03 / 2021



ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Cesar Humberto
APELLIDOS	Ramirez Combo
EDAD	47 años
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Cesar Humberto Ramirez Combo

Cesar Humberto Ramirez Combo

Firma

Fecha 24/03/2021

ANEXO

Anexo A Consentimiento informado

 UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
 LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO*ENTREVISTA A PROFUNDIDAD***DATOS DEL PARTICIPANTE**

NOMBRES	Mania Mercedes
APELLIDOS	Estrella Estrella
EDAD	20 años
GRUPO ÉTNICO	Indígena

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro estudio de caso, PERCEPCIONES CULTURALES DE LOS USUARIOS SOBRE LA VACUNA DEL COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD JULIO MORENO, 2021. estudio realizado para dar cumplimiento a un requisito para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería, por los bachilleres TAPIA CHÁVEZ CARMEN BEATRIZ y VILEMA CARGUACUNDO MARÍA JOSÉ, tutorizado por la LCDA. VANNESA MITE.

La investigación tiene como propósito conocer las percepciones culturales de los usuarios sobre la vacuna del COVID-19, esto por medio de la aplicación de una entrevista a un grupo focal de usuarios atendidos en el Centro de Salud Julio Moreno, 2021.

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración en responder preguntas aplicadas en una entrevista a profundidad. Esta entrevista no representa ningún riesgo para su salud y tendrá una duración de 20 a 30 minutos.

Su participación es totalmente voluntaria y por la modalidad que desee (virtual o presencial), podrá abandonar la investigación en cualquier momento sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información suministrada durante la entrevista será grabada y transcrita, confidencial y empleada únicamente con fines académicos sin revelar en ningún momento sus nombres.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lic. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas de cada uno de los participantes **tiene como respecto a la vacunación contra la COVID-19**

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959440652-0988715321 o a los siguientes correos majitos1996@gmail.com - tapiacarmen1993@gmail.com

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Mania Mercedes Estrella Estrella



Firma

Fecha 24 / 03 / 2021

ANEXO N°8 ENTREVISTA APLICADA A LOS PARTICIPANTES (MODELO)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Mariana
APELLIDOS	Carvajal Rojas
EDAD	67 años
GRUPO ÉTNICO	Mestiza

Preguntas de apertura

1. **¿Explique en sus propias palabras que es la enfermedad COVID 19?**

Da dolor de cabeza, la tos, da con diarrea, duele la barriga, duele todo el cuerpo, hasta los huesos

2. **¿Podría relatar experiencias cercanas o personales sobre la enfermedad del COVID-19?**

No, no me han dicho, solo mi sobrinito que a él le ha dado, él ha andado pronto donde el médico, que le han dado los remedios, no sé qué le harán daría, pero se recuperó. Eso dijo que no estese en el frío, ni en el calor, que no se moje mucho, cuando toque así.

3. **¿Cuál es su opinión frente al plan de vacunación Ecuador 2020-2021?**

Es preferible la vacunación, para no estar en que pensar en que vivamos o muramos, que vamos hacer.

Preguntas orientadoras

4. **¿Desde su punto de vista cuales serían los grupos prioritarios en el plan de vacunación Ecuador 2020-2021?**

Lo que toque que vacunen sea niño, que sea lo que sea.

5. **¿De haber la posibilidad de vacunarse, usted lo haría, por qué?**

Claro que estoy resuelta

6. **¿Cuál cree usted que es la necesidad de la Vacuna?**

Para que no coja la enfermedad, tal vez unos días más de vida, un añito más de vida.

7. ¿Cuál es su apreciación sobre las vacunas aplicadas en el Ecuador?

El ministerio de Salud, si es vacuna, que llaman que vaya o vienen a ver a uno se va vacunando. Está bien que vengan a vacunar que vean si estamos de vida o muerte.

8. ¿Cuáles son los temores que experimenta frente a la vacunación contra la COVID-19?

No sé, por eso digo lo que toca ha de ser, no tengo temor.

Preguntas de cierre

9. ¿Cómo ha sido el proceso informativo brindado por los profesionales sanitarios sobre el plan de vacunación contra el COVID-19?

Si ha de venir la vacuna, que quizá se avance a llegar la vacuna para acá para que le alcance a vivir unos días más

ANEXO N°9 FOTOGRAFÍAS QUE EVIDENCIAN LA EJECUCIÓN DE LA ENTREVISTA.

ENTREVISTA 1



SRA. FLOR MARÍA LEDESMA LEDESMA

ENTREVISTA 2



SR. JORGE ENRIQUE CHERRES GUZMÁN

ENTREVISTA 3



SR. MIGUEL ÁNGEL RAMÍREZ RAMOS

ENTREVISTA 4



SRA. MARÍA CONCEPCIÓN OYATO

ENTREVISTA 5



SR. CESAR ABEL ORTIZ URREA

ENTREVISTA 6



SRA. MARIANA CARVAJAL ROJAS

ENTREVISTA 7



SRA. MIRIAN LORENA AGUACHELA CAMBO

ENTREVISTA 8



SRA. MARÍA HORTENCIA YAUQUE JOGACHO

ENTREVISTA 9



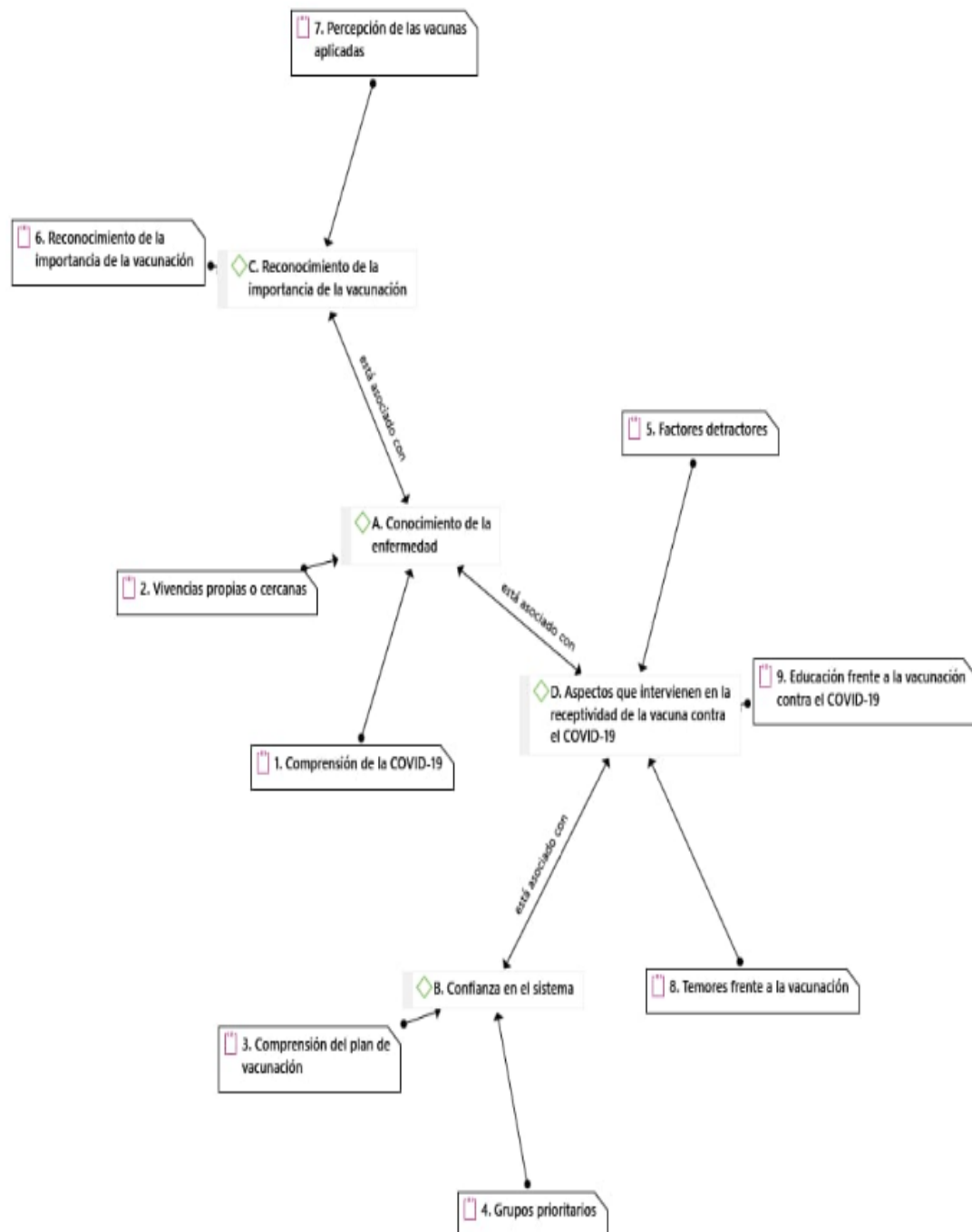
SR. CESAR HUMBERO RAMÍREZ CAMBO

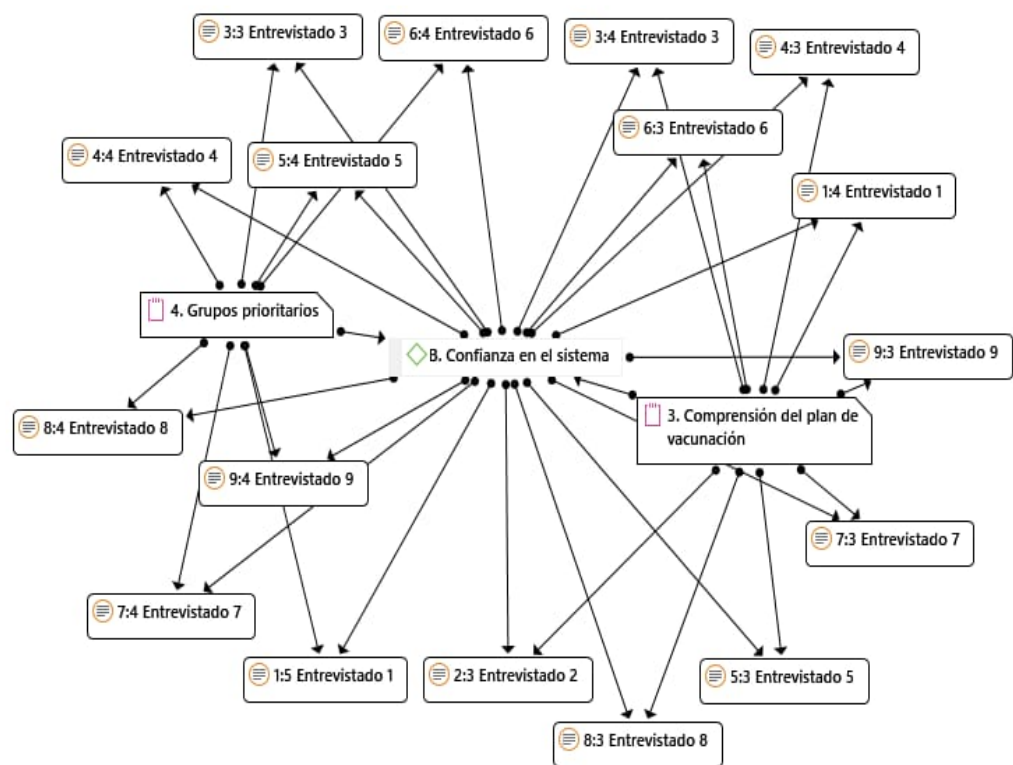
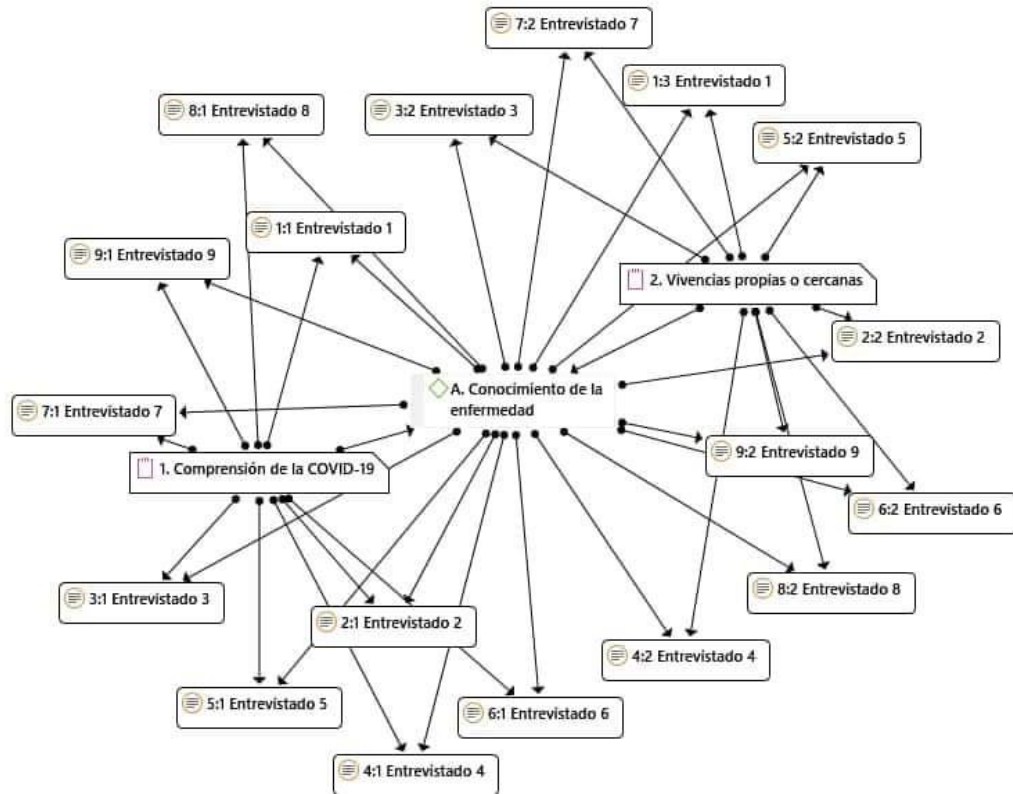
ENTREVISTA 10

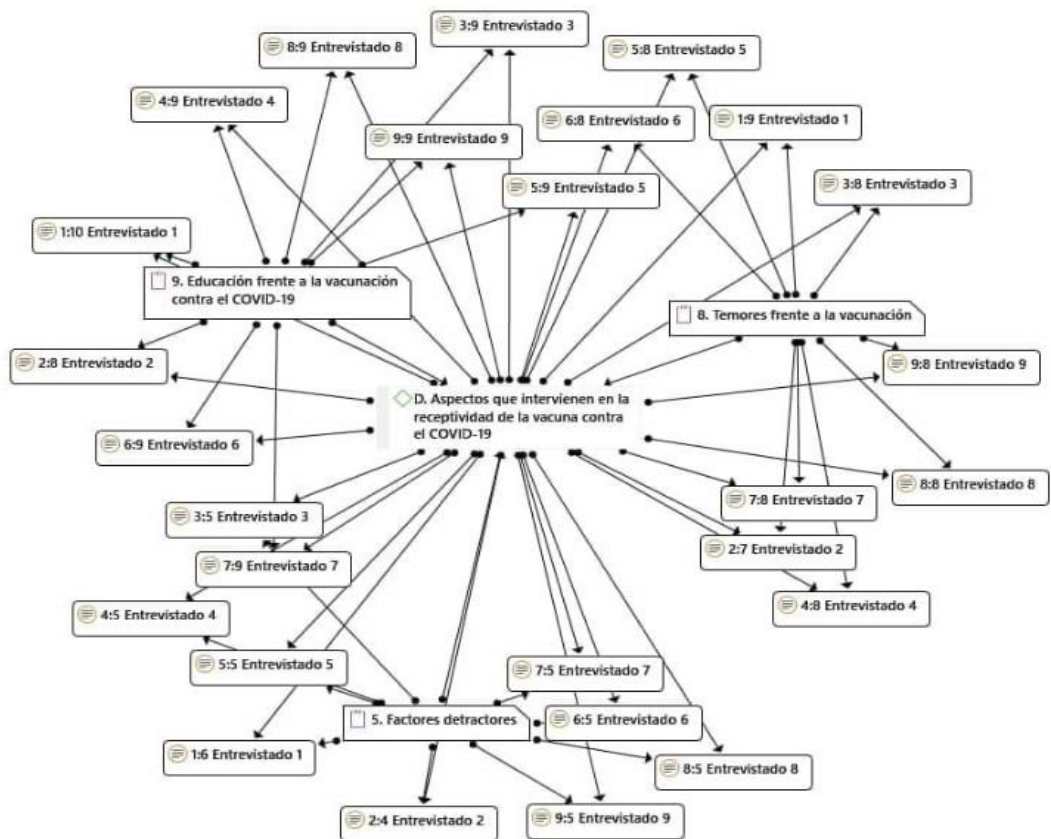


SRA. MARÍA MERCEDES ESTRELLA ESTRELLA

ANEXO N°10 CUADRO DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN DEL PROGRAMA
ATLAS TI RELACIÓN CÓDIGOS- CÍTAS DE LA UNIDAD HERMENÉUTICA







ANEXO N°11 PRESUPUESTO**Recursos Técnicos**

- Computadora
- Celular (grabación y fotografías)
- Flash Memory

Recursos Materiales

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresión de oficio para la autorización del Centro de Salud Cordero Crespo.	2	\$0.25	\$ 0.50
Impresión de oficio para la autorización del Centro de Salud Julio Moreno.	2	\$0.25	\$ 0.50
Impresiones del consentimiento informado.	10	\$ 0.25	\$ 2.50
Impresiones de las preguntas para la entrevista.	2	\$0.25	\$ 0.50
Grabación y Portada del estudio de caso en un CD.	3	\$1.50	\$ 4.50
Impresión y anillado del trabajo de titulación.	3	\$15.00	\$ 45.00
Transporte			\$ 30.00
TOTAL			\$ 83.50

Elaborado por: Vilema M. y Tapia C.

ANEXO N°12 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL ESTUDIO DE CASO



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	NOV				DIC				ENE				FEB				MAR				ABR				MAY				JUN				RESPONSABLES				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
Búsqueda del tema de investigación.																																					María Vilema Carmen Tapia
Definición del tema y elementos metodológicos justificativos (Planeamiento del Problema y Objetivos).																																					María Vilema Carmen Tapia
Solicitud para aprobación de modalidad de titulación y tema definido.																																					María Vilema Carmen Tapia
Reunión mediante la plataforma zoom con la Lic. Mery Rea y Lic. Esthela Guerrero para reformulación de temas.																																					María Vilema Carmen Tapia
Asignación del tutor para el trabajo de investigación.																																					María Vilema Carmen Tapia
CAPITULO I EL PROBLEMA Planteamiento del problema, formulación del problema,																																					María Vilema Carmen Tapia

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

2.ELABORACIÓN DE PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA.		María Vilema Carmen Tapia
3.LOCALIZACIÓN DE LAS FUENTES DE DATOS <ul style="list-style-type: none"> • Unidad de análisis que delimitará las fronteras del caso. • Métodos e instrumentos de recolección de la información. • Tipo y diseño del estudio. 		María Vilema Carmen Tapia
4.ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Resultados obtenidos de atlas ti. • Resultados finales de los reportes de atlas ti. • Discusión 		María Vilema Carmen Tapia



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

5. ELABORACIÓN DEL INFORME • Narración del caso			María Vilema Carmen Tapia
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES			María Vilema Carmen Tapia
7. BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS			María Vilema Carmen Tapia
8. CORRECCIÓN DEL PRIMER BORRADOR Y CALIFICACIÓN FINAL DEL TRABAJO DE TIULACION.			María Vilema Carmen Tapia


LCDA Venessa Mite Cardenas. Mgt
TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO

Elaborado por: Vilema M. y Tapia C.

ANEXO N°13 REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	EC Vacuna COVID 19.REV13.pdf (D109584619)
Submitted	6/23/2021 6:19:00 PM
Submitted by	
Submitter email	ctapia@mailes.ueb.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	qmite.ueb@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	ARTICULO CIENTIFICO VACUNACIÓN .pdf Document ARTICULO CIENTIFICO VACUNACIÓN .pdf (D72513533)		1
SA	PROYECTO DE GRADO.docx Document PROYECTO DE GRADO.docx (D76228305)		1
SA	TESIS VACUNA GABRIELAHF.doc Document TESIS VACUNA GABRIELAHF.doc (D102992387)		1
SA	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR / EC PACIENTES CON VIH FINAL.pdf Document EC PACIENTES CON VIH FINAL.pdf (D102517641) Submitted by: escobarfranklin350@gmail.com Receiver: mpialla.ueb@analysis.orkund.com		4

LCDA. Vanessa Mite 24-06-21

TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO