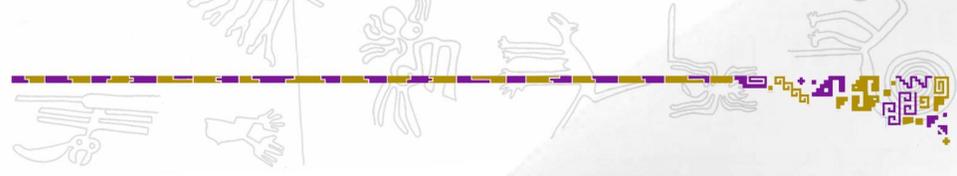


Simposio
**VACUNAS CONTRA
EL COVID-19
Y CONTROL DE
LA PANDEMIA**





EXPOSICIÓN

Visión sobre la vacuna contra COVID-19 en las poblaciones andinas, amazónicas, afroperuanas y población general

Medina-Ibañez A, Segovia-Meza G, Bartolo-Marchena M, Valenzuela-Oré F, Monteza-Facho B, Gonzales-Dávila K, et al. Adherencia a la vacuna contra la COVID-19 por la población general y los pueblos andinos, amazónicos y afroperuanos. An Fac med. 2021;82(4): .
DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v82i4.21753>



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Centro Nacional de Salud Intercultural



Instituto Nacional
de Salud - INS

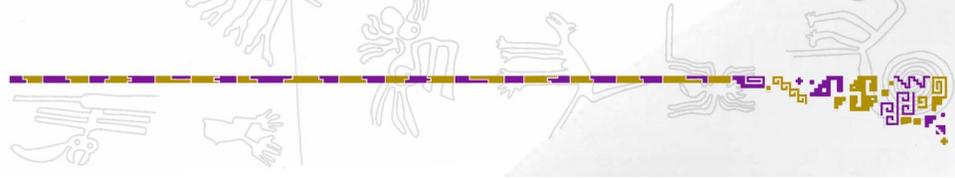


@INS_Peru



INS - MINSA

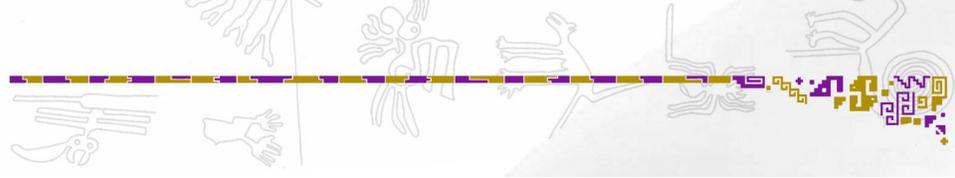




CONTENIDO:

1. Introducción
2. Visiones sobre una pandemia
3. Acciones recomendadas
4. Conclusiones

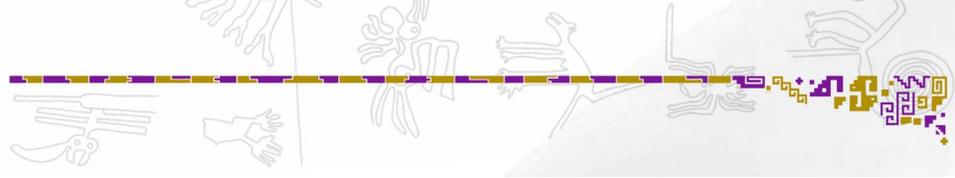




1. Introducción (1/3)

En 9 febrero del 2021 se dio inicio al proceso de vacunación en el Perú en el marco de la prevención y control de la pandemia por la COVID-19. La OMS recomienda actuar en el marco de los valores como la *equidad* nacional, asegurando el acceso a las vacunas contra la COVID-19 por parte de los grupos poblacionales prioritarios, en particular de los grupos socialmente desfavorecidos⁽¹⁾.

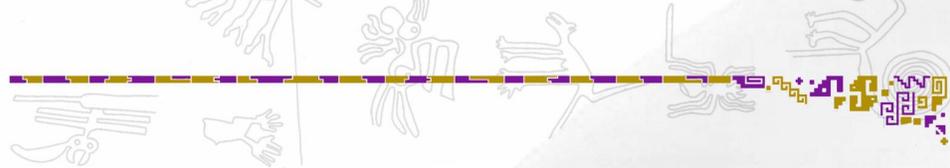




1. Introducción (2/2)

La vacuna es un medio para proteger a las personas del contagio por el SARS-CoV-2; sin embargo, la aceptación por parte de la población pasa por un proceso de interpretaciones y significaciones culturales que amerita ser conocidas desde la mismidad del sujeto, con la finalidad de comprender sus actitudes y comportamientos frente a la vacuna.





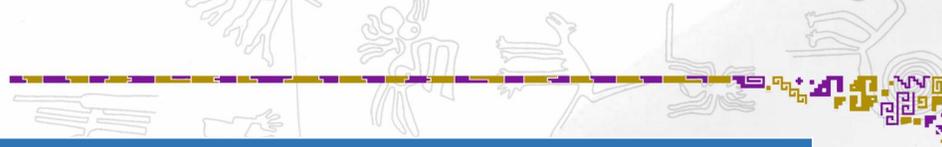
Objetivos :

Conocer las percepciones y conductas de las personas sobre la no aceptación de las vacunas contra la COVID-19, y plantear estrategias de mejora para la población general, andina, amazónica y afroperuana del Perú.

Participantes :

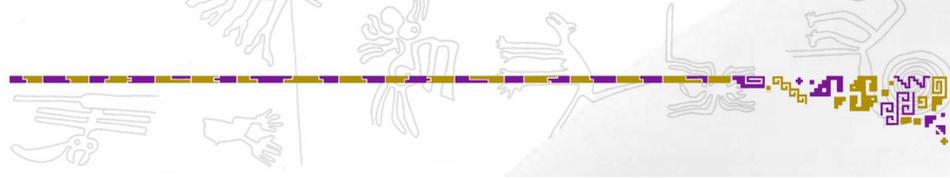
Actores sociales representativos de las comunidades amazónicas, andinas y afroperuanas, personal de salud que atienden en poblaciones con alta concentración en poblaciones nativas, un grupo de actores sociales de la costa peruana y, personal de salud relacionados con atenciones en zonas urbano-marginales de Lima y regiones del país





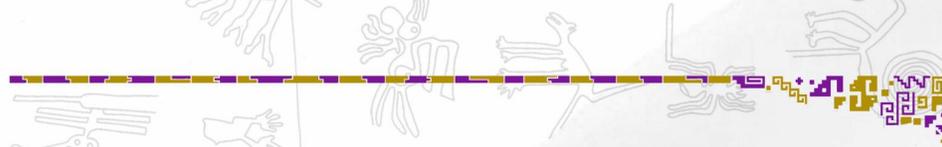
EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.1 ORIGEN DE LA PANDEMIA	Hay interés en hegemonía del poder y dominio de mercado entre Chinos y Americanos.
	EL gobierno está aliado para diseminar el virus y lo realiza por aire mediante el uso de Helicópteros.
	Es Castigo Divino por el mal comportamiento de las personas.
	La ciencia viene desarrollando pruebas experimentales con los seres humanos.
	Los científicos han inventado este virus para matar personas.
	Mecanismo de regulación poblacional en la china – país superpoblado.
	Cada 100 años se produce estas epidemias para regular el crecimiento poblacional.





EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.2 CREDIBILIDAD DE LA PANDEMIA	La pandemia no existe, es invento para no salir de casa
	Es un mecanismo para asustar
	La padecía del COVID 19 Causa miedo y estrés, como consecuencia de ello la gente se ha enfermado.
	A los fuertes no les pasa nada, la alimentación es fundamental; ataca solamente a los débiles
	En la zona andina no llega la pandemia, es más de zonas urbanas y de costa
	Sobrevivirán los más fuertes los débiles morirán





EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.3 CREDIBILIDAD DE LA VACUNA	La vacuna no es vacuna, es una representación de vacuna, la verdadera vacuna vendrá después.
	La vacuna está en experimentación, tarda años, como no se sabe los resultados, por eso nos hacen firmar tantos documentos.
	Al ser colocado la vacuna, se pega una moneda.
	Para otras enfermedades se demoran años, allí hay grandes negociados.
	La vacuna, en dos o tres años te va a convertir en zombie o te mata, también se dice que tiene como propósito exterminar a la población indígena.
	Las dosis de la vacuna en realidad son para asegurar que la gente muera rápido.
	La vacuna produce esterilidad, aumenta los latidos del corazón provoca ansiedad, a ciencia cierta no sabemos que más deja la vacuna.
	EL personal de salud manifiesta su temor porque le "dicho" que los vacunados van a morir en 2 o 3 años
	La preocupación por el futuro y la consecuencia de la vacuna afecta la tranquilidad emocional.
	Ha sido un invento para que contraten más personal de salud, y cuando se vacunan le hacen un favor al PS pues así ellos cobrarán su sueldo.
La población se deja influir más por el rumor, comentario y chisme. Relacionada a la información de la vacuna.	





EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
--------------	--

1.4 FACTORES CULTURALES DE LA VACUNA

Yo no puedo vacunarme porque estoy con Dios.

Los religiosos creen que se está colocando una señalización y más adelante van a ser castigados o no van ser escogidos por Dios.

En mi cuerpo no puede entrar cosas extrañas, Dios vive dentro de mí.

La vacuna es asociada al diablo, los hijos de Dios viven bajo la protección de este, solamente hay que tener mucha fe.

La vacuna es un medio efectivo para que pueda ser afectado por el rayo.

Como se empezó vacunando a los adultos mayores, entonces se considera que fue para matar a estas personas que ya no son productivas.

No es necesario vacunarse, el virus ya perdió fuerza por efecto de la mutación, es similar a cuando una hoja es fotocopiado por varias veces, pierde calidad de imagen, igual es virus de la COVID19.

Los jóvenes refieren que la vacuna produce efectos colaterales y eso afecta las salidas de fin de semana.

En la zona rural no quieren vacunarse, porque deja un dolor en el brazo y estos tienen que cumplir con una serie de actividades en el campo.

No se entiende que es el COVID ni tampoco que es la vacuna, porque no hablan en el lenguaje de la comunidad.

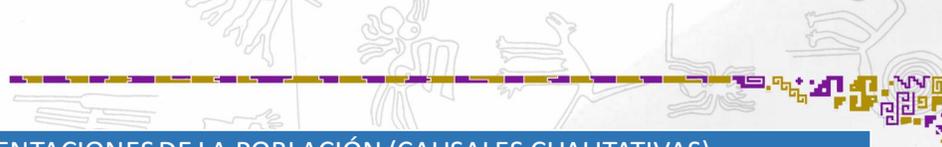
SALUD
intercultural





EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.5 DOSIS DE LA VACUNA	Es por gusto la vacuna, pues como no funciona a la primera por eso están aplicando una segunda dosis para que mueran en 3, 6 o 2 años.
	Las dosis de las vacunas es una muestra que la vacuna no sirve.
	La Sinopharm no sirve, más confianza hay en la Pfizer.
	La información que llega es que por medio de la vacuna se les pone la marca de la bestia, en todo caso morirán en 3 o 4 años.
	Los canales de TV han afectado mucho a la credibilidad de la vacuna, los mismo algunas radios, por eso la gente ya no cree en esta vacuna.
	Las campañas de información deben estar acorde a nuestras realidades geográficas.
	Para dar credibilidad, quien debe vacunarse primero son los líderes y dirigentes de la comunidad.
	La información y el trabajo deben ser con la comunidad y sus dirigentes, para que ellos orienten a la población.





EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.6 PREFERENCIA DE LA MARCA DE LA VACUNA	La Sinopham está asociado a mala calidad y puede matar. La población no sabe dar razones de porque una marca es mejor que la otra - el informante indica que solo es porque se dejan llevar por el chisme- La Sinopharm es relacionada como los juguetes chinos, son descartables y de mala calidad
1.7 EFECTOS COLATERALES DE LA VACUNA	Altera el sistema inmunológico. Los jóvenes no quieren ponerse porque los vuelve impotentes sexualmente. Las vacunas están diseñadas para hacer cambiar nuestras maneras de pensar. Los efectos de la vacuna será matar a los peruanos y así puedan venir gente de otros lados. Las mujeres refieren que han sufrido alteraciones en sus procesos menstruales Con el tiempo altera el ADN.
1.8 MEDIDAS DEL GOBIERNO	La pandemia ha demostrado que no tenemos un sistema sólido para hacer frente a este tipo de enfermedades. El estado debe implementar y fortalecer el sistema de registro de pertenencia étnica Existe discriminación en los establecimientos de salud – afrodescendiente -



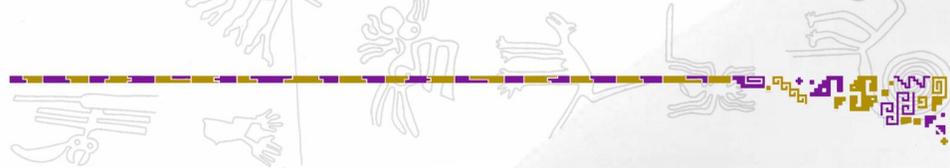


EJE TEMÁTICO	REPRESENTACIONES DE LA POBLACIÓN (CAUSALES CUALITATIVAS)
1.9 PARTICIPACIÓN SOCIAL - COVID 19	<p>Con la pandemia muchas cosas han cambiado, hoy trabajamos más en comunidad.</p> <p>Se debe trabajar de cerca con las autoridades locales, pues ellos conocen a la gente de la comunidad.</p> <p>EL apoyo solidario es muy importante, en época de pandemia los familiares de la sierra enviaban encomiendas de alimentos a sus familiares que estaban en la ciudad.</p> <p>La accesibilidad es un tema importante que debe trabajarse con las autoridades locales, hay personas que no pueden bajar de los cerros de Lima.</p> <p>Los representantes que van de otro lugar deben aprender a escuchar a la gente de la comunidad.</p>
1.10 GÉNERO Y COVID 19	<p>Las mujeres deben vacunarse para ver si la vacuna no produce efectos colaterales, de acuerdo a ello se vacunan los hombres.</p> <p>Algunos hombres no quieren vacunarse por demostrar valentía.</p>



EJE TEMÁTICO	ACCIONES RECOMENDADAS
1.1 ORIGEN DE LA PANDEMIA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
1.2 CREDIBILIDAD DE LA PANDEMIA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
	Investigación socio antropológica / difusión de información con pertinencia cultural
1.3 CREDIBILIDAD DE LA VACUNA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
	Comunicación estratégica intercultural
1.4 FACTORES CULTURALES DE LA VACUNA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
	Comunicación estratégica intercultural / dialogo intercultural
1.5 DOSIS DE LA VACUNA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
	Comunicación estratégica intercultural / dialogo intercultural / Investigaciones en comunicación intercultural. Liderazgo estratégico intercultural, gestión social
1.6 PREFERENCIA DE LA MARCA DE LA VACUNA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
1.7 EFECTOS COLATERALES DE LA VACUNA	Eventos académicos y medios informativos con pertinencia cultural
1.8 MEDIDAS DEL GOBIERNO	Estudios diagnósticos socioculturales relacionados a discriminación y exclusión social por espacio territorial.
1.9 PARTICIPACIÓN SOCIAL - COVID 19	Comunicación estratégica intercultural / dialogo intercultural / Investigaciones en comunicación intercultural. Liderazgo estratégico intercultural, gestión social
1.10 GÉNERO Y COVID 19	Estudios de investigación cualitativas sobre género / información y educación.





El análisis permite comprender la forma de pensar y estructurar las representaciones.

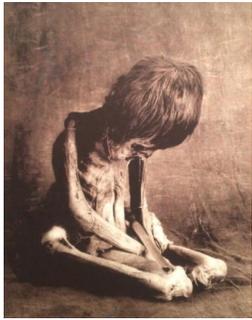
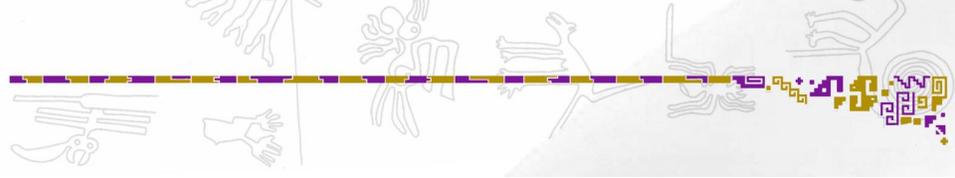
Se aprecia la representación social que se identifica de los participantes, y cómo se establece su relación con la adherencia a la vacuna.

4. Conclusiones

Se muestra las connotaciones simbólicas que deben ser contempladas al momento de diseñar las políticas comunicacionales relacionada a la vacuna COVID-19.

Producir estrategias pertinentes culturalmente en comunicación y educación para la salud.



**Niño triste**

Cuerpo de un niño en el que se encontraron lesiones del bacilo de Koch (tuberculosis) en la médula espinal, estómago, hígado y páncreas. Esto le provocó desviación de las vértebras lumbares y tuvo como consecuencia una parálisis. Por eso está sentado sobre sus piernas y no en posición fetal. Cultura Paracas (700-100 a.C.) valle de Ica, costa sur peruana.

MUCHAS GRACIAS

Medina-Ibañez A,
Segovia-Meza G,
Bartolo-Marchena M,
Valenzuela-Oré F,
Monteza-Facho B,
Gonzales-Dávila K,
Chara-Santa Cruz, María
Lazóriga S., Lucy

