



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



Cdla. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106/23935-28

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA:

REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN
CONTRA EL COVID

AUTORA:

GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE

TUTOR:

DR. WILSON ROLANDO MARTÍNEZ VIZUETE. Mgtr

GUAYAQUIL – ECUADOR

ABRIL 2022



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TÍTULO: Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el Covid.		
AUTORES: Génesis Dayhana Victores Baque	TUTOR(A): Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuite. Mgtr.	
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS	
CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2022	N° DE PÁGS.: 114	
ÁREA TEMÁTICA: ENFERMERÍA		
PALABRAS CLAVES: Representaciones Sociales, COVID, vacunación, pandemia		
RESUMEN: Desde el inicio de la pandemia mundial del COVID ha cobrado la vida de millones de personas y a través del tiempo han aparecido nuevas variantes de la enfermedad amenazando la esperanza y la calidad de vida de la población, por este motivo, los gobiernos y laboratorios fabricantes del mundo han trabajado en conjunto para desarrollar las vacunas con las cuales se pueda dar solución contra el virus. Objetivo: Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID. Método: Se aplicó la metodología cualitativa, fenomenológica mediante la técnica de la entrevista realizada a 8 familias informantes claves, que se habían o no vacunado contra la COVID. Resultado: Las familias entrevistadas han recibido mucha información a través de la prensa y redes sociales con la cual se ha formado su criterio o pensamiento acerca del COVID, las vacunas y la vacunación. Conclusión: Se logra destacar que no existe un solo criterio o creencia acerca de las vacunas puesto que el pensamiento colectivo es diverso, para algunas familias las vacunas son la solución y con las cuales se puede frenar al virus, para otras familias dudan de si tantas dosis de vacunas son necesarias y por qué la obligación de vacunarse cuando debería ser voluntario pero consideran también que las vacunas les ayudaran a mermar los síntomas si llegan contagiarse del virus o evitar directamente que se contagien. Finalmente, hay familias que rechazan totalmente las vacunas y bajo ninguna circunstancia quieren vacunarse, pues aseguran que no son efectivas. PALABRAS CLAVES: Representaciones sociales, COVID, vacunas, vacunación		
N° DE REGISTRO (en base de datos):	N° DE CLASIFICACIÓN: N°	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF	☒ SI	☐ NO
CONTACTO CON AUTORES: Génesis Dayhana Victores Baque	Teléfono: 0979541534	E-mail: genesis.victoresb@ug.edu.ec
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil Carrera de Enfermería	Nombre: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuite. Mgtr Teléfono: 0985057739 Correo: wilson.martinezv@ug.edu.ec	

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo de 2022

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado **LIC. OVIEDO RODRIGUEZ RUTH JAKELINE**, Mgtr, revisor del trabajo de titulación **REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID** certifico que el presente proyecto, elaborado por **GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE**, con **C.I.: 0950424689**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADO(A) DE ENFERMERÍA**, en la Carrera de Enfermería/Facultad de Ciencias Médicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.



Firmado electrónicamente por:
**RUTH JAKELINE
OVIEDO
RODRIGUEZ**

LIC. OVIEDO RODRIGUEZ RUTH JAKELINE

C.I.: 1201413497

UNIDAD DE TITULACIÓN

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Yo, Génesis Dayhana Victores Baque con C.I. 0950424689, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **“REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID”** son de mi absoluta propiedad y responsabilidad y según el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN”, autorizo el uso de una licencia gratuita e intransferible y no exclusiva para el uso comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo como fuera pertinente.



INTERNO ROTATIVO
DE ENFERMERÍA
C.I. 0950424689
Génesis Dayhana Victores Baque

Génesis Dayhana Victores Baque

C.I.: 0950424689

*CÓDIGO ÓRGANICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic/2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos. - En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores teóricos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.

UNIDAD DE TITULACIÓN

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado **Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete. Mgtr**, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciado(a) en Enfermería.

Se informa que el trabajo de titulación: “REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACION CONTRA EL COVID” ha sido orientada durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio **URKUND** quedando el 1 % de coincidencia.



Document Information

Analyzed document	tesis para urkund Dayhana Victores.docx (D130496070)
Submitted	2022-03-15T21:31:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	genesis.victoresb@ug.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	wilson.martinezv.ug@analysis.urkund.com

Sources included in the report

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL / Farmacologia Aplicada Proyecto LEON DOUGLAS coincidencias.docx		
SA	Document Farmacologia Aplicada Proyecto LEON DOUGLAS coincidencias.docx (D104935461) Submitted by: vladimir.soriaf@ug.edu.ec Receiver: vladimir.soriaf.ug@analysis.urkund.com	 1
PROYECTO DE GRADO MATEO MORA.docx		
SA	Document PROYECTO DE GRADO MATEO MORA.docx (D110544729)	 2

WILSON
ROLANDO
MARTINEZ
VIZUETE

Firmado digitalmente
por WILSON
ROLANDO MARTINEZ
VIZUETE
Fecha: 2022.03.16
21:55:19 -05'00'

Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete. Mgtr
C.I.: 0603604158

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 21 de marzo de 2022

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Habiendo sido nombrado **DR. MARTINEZ VIZUETE WILSON ROLANDO. Mgtr**, tutor del trabajo de titulación **REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID** certifico que el presente proyecto, elaborado por **GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE, C.I.: 0950424689**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADO(A) DE ENFERMERÍA**, en la Carrera de Enfermería/Facultad de Ciencias Médicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

WILSON
ROLANDO
MARTINEZ
VIZUETE

Firmado digitalmente
por WILSON
ROLANDO MARTINEZ
VIZUETE
Fecha: 2022.03.16
21:55:19 -05'00'

Dr. Wilson Rolando Martínez Vizúete. Mgtr

C.I.: 0603604158

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad de Guayaquil, junto con los docentes dentro de la Facultad de Ciencias Médicas porque han sido un complemento y guía en cuanto a mi formación como profesional. A mi tutor de tesis por brindarme el apoyo y el conocimiento necesario para la elaboración de este trabajo, por la paciencia y la eficiencia entregadas durante la investigación.

Agradezco a las familias del distrito 09D04 por el tiempo prestado para las entrevistas y la honestidad en sus respuestas.

Agradezco a mi hermano Axel Alexander Victores Baque por su ayuda en la elaboración de esta investigación.

DEDICATORIA

Le dedico esta investigación a Dios, que ha sido mi inspiración y fortaleza, me da salud y me ha permitido crecer en una hermosa familia, gracias a ellos, a pesar de la adversidad, aún puedo completar esta etapa previa a la culminación de mi carrera, llenándome de aprendizajes y experiencias que se me han presentado durante el camino.

Para mis padres, sus esfuerzos por brindarme la mejor educación, su amor y ejemplo de vida me hicieron aprender a perseverar y esforzarme en el arduo trabajo, a proponerme y alcanzar mis propias metas.

*Para mi amada hermana **Melissa Lorette Mendoza Vítores**, su cariño y su carisma siempre serán recordados. Alegró nuestros días, fue el alma de nuestras batallas. Cuando la dificultad tocaba la puerta, ella la despedía con su gran sonrisa de esperanza. Nos enseñó a mantenernos firmes, ante todo, su bondad y su amor nos llenó de dulzura y cuando creímos que no podíamos seguir, ahí estaba ella, de pie frente a nosotros para animarnos a continuar. Mis logros se los dedico, porque sé que me está viendo desde el cielo, aunque no está conmigo físicamente, siempre vivirá en mi mente y mi corazón, por las sonrisas, los buenos momentos, y aún en aquellas dificultades de la vida.*

*Dedico a mi más ejemplo de fé y fortaleza, mujer de grandes valores, virtuosa, que con sus atributos de constancia y perseverancia afirmó en mí la verdadera justicia, en el ir y venir de los días, como una entrega de enorme agradecimiento escribo estas líneas a la memoria de mi abuelita **Lilia Margarita Cañarte Barreto** a la que doy mil gracias por irradiarme con su luz.*

INDICE GENERAL

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	2
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	4
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	5
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	6
AGRADECIMIENTO	7
DEDICATORIA	8
INDICE GENERAL	9
INDICE DE TABLAS	13
INDICE DE GRAFICOS.....	13
INDICE DE ANEXOS	14
RESUMEN	16
ABSTRACT.....	17
INTRODUCCIÓN	18
CAPITULO 1.....	21
1.1. Planeamiento del problema.....	21
1.2 Formulación del Problema.....	23
1.3 Justificación de la Investigación	23
1.4 Objetivos de la Investigación.....	24

1.4.1 Objetivo General.....	24
1.4.2 Objetivo Especifico.....	25
CAPITULO II.....	26
2.1 Antecedentes del problema	26
2.2 Diseño teórico	29
2.3 Marco Conceptual.....	29
2.3.1 Representaciones Sociales	29
2.3.2 Vacunación	29
2.3.3 Vacunas.....	30
2.3.4 Coronavirus.....	30
2.3.5 COVID-19.....	30
2.3.6 Morfología del COVID-19	31
2.3.7 Pandemia.....	32
2.3.8 Plan de Inmunización.....	32
2.3.9 Inmunización en rebaño	32
2.3 Marco Legal.....	32
2.4 Elaboración de la Hipótesis	38
CAPITULO III.....	39
3.1 Modalidad de la Investigación.....	39
3.2 Tipo de Investigación.....	40

3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección	40
3.4 Informantes Claves	41
3.5 Rigor Científico	42
3.5.1 Credibilidad.....	42
3.5.2 Auditabilidad.....	43
3.5.3 Confirmabilidad	43
3.6 Aspectos Ético – Legales	44
3.6.1 Consentimiento Informado	45
3.7 Procedimiento	45
3.8 Técnica de Procesamiento de Resultados	46
3.9 Categorías de la Investigación	47
3.9.1 Categoría Dependiente.....	47
3.9.2 Categoría Independiente	47
CAPITULO IV.....	48
4.1 Análisis y transformación de datos brutos	48
4.2 Matriz de categorización.....	68
4.3 Discusión de resultados.....	71
4.3.1 La percepción social sobre las vacunas contra el COVID.....	71
4.3.2 Creencias y afirmaciones hacia el COVID, las vacunas y la vacunación.....	72
4.3.3 Efectos secundarios en las familias después de haberse vacunado.....	73

4.4 Aproximación teórica.....	73
4.4.1 Modelo teórico	74
CAPITULO V.....	76
5.1 Conclusiones	76
5.2 Recomendaciones	77
Bibliografía	79
ANEXOS	84

INDICE DE TABLAS

Tabla 2	48
Tabla 3	51
Tabla 4	53
Tabla 5	56
Tabla 6	59
Tabla 7	62
Tabla 8	64
Tabla 9	66
Tabla 10	69

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1	75
-----------------	----

INDICE DE ANEXOS

ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	85
ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	86
ANEXO III.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTION TUTORIAL INDIVIDUAL	87
ANEXO IV.- RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DEL TUTOR.....	89
ANEXO V.- CERTIFICADO DEL DOCENTE – TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	90
ANEXO VI.- CERTIFICADO DEL PORCENTAJE DE SIMILITUD.....	91
ANEXO VII.- INFORME DEL DOCENTE REVISOR	92
ANEXO VIII.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	93
ANEXO IX.- DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	94
ANEXO X.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL)	95
ANEXO XI.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (INGLÉS).....	96
ANEXO XII.- CARTA DE AUTORIZACIÓN AL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	97
ANEXO XIII.- MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	98
ANEXO XIV.- PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA.....	99

ANEXO XV.- CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO POR LAS FAMILIAS ENTREVISTADAS.....	101
ANEXO XVI.- EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	109

REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACION CONTRA EL COVID

Autora: Génesis Dayhana Victores Baque

Tutor: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete, Mgtr.

RESUMEN

Desde el inicio de la pandemia mundial del COVID ha cobrado la vida de millones de personas y a través del tiempo han aparecido nuevas variantes de la enfermedad amenazando la esperanza y la calidad de vida de la población, por este motivo, los gobiernos y laboratorios fabricantes del mundo han trabajado en conjunto para desarrollar las vacunas con las cuales se pueda dar solución contra el virus. **Objetivo:** Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID. **Método:** Se aplicó la metodología cualitativa, fenomenológica mediante la técnica de la entrevista realizada a 8 familias informantes claves, que se habían o no vacunado contra la COVID. **Resultado:** Las familias entrevistadas han recibido mucha información a través de la prensa y redes sociales con la cual se ha formado su criterio o pensamiento acerca del COVID, las vacunas y la vacunación. **Conclusión:** Se logra destacar que no existe un solo criterio o creencia acerca de las vacunas puesto que el pensamiento colectivo es diverso, para algunas familias las vacunas son la solución y con las cuales se puede frenar al virus, para otras familias dudan de si tantas dosis de vacunas son necesarias y por qué la obligación de vacunarse cuando debería ser voluntario pero consideran también que las vacunas les ayudaran a mermar los síntomas si llegan contagiarse del virus o evitar directamente que se contagien. Finalmente, hay familias que rechazan totalmente las vacunas y bajo ninguna circunstancia quieren vacunarse, pues aseguran que no son efectivas.

PALABRAS CLAVES: Representaciones sociales, COVID, vacunas, vacunación

SOCIAL REPRESENTATIONS IN COPING WITH COVID VACCINATION

Author: Génesis Dayhana Victores Baque

Tutor: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete, Mgtr.

ABSTRACT

Since the beginning of the global pandemic of COVID has claimed the lives of millions of people and over time new variants of the disease have appeared threatening the hope and quality of life of the population, for this reason, governments and manufacturing laboratories in the world have worked together to develop vaccines with which to provide a solution against the virus. **Objective:** To determine the social representations in coping with vaccination against COVID. **Method:** The qualitative, phenomenological methodology was applied by means of the interview technique carried out with 8 key informant families, who had or had not been vaccinated against COVID. **Result:** The families interviewed have received a lot of information through the press and social networks with which they have formed their criteria or thinking about COVID, vaccines and vaccination. **Conclusion:** It is possible to highlight that there is not a single criterion or belief about vaccines since the collective thinking is diverse, for some families vaccines are the solution and with which the virus can be stopped, for other families they doubt whether so many doses of vaccines are necessary and why the obligation to be vaccinated when it should be voluntary but they also consider that vaccines will help them to reduce the symptoms if they get infected with the virus or directly prevent them from getting infected. Finally, there are families who totally reject vaccines and under no circumstances do they want to be vaccinated, as they claim that they are not effective.

KEY WORDS: Social representations, COVID, vaccines, vaccination.

INTRODUCCIÓN

El concepto de representaciones sociales, a lo largo de la historia, ha estado en constante evolución bajo el desarrollo de varios autores; no obstante, hasta 1961 el psicólogo social Serge Moscovici publicó su tesis doctoral en la que por primera vez mencionaba la definición de representación social.

Para este psicólogo, las representaciones sociales son una forma de pensamiento colectivo en el cual los individuos obtienen cierta percepción común de la realidad, donde encontramos estereotipos, creencias, afirmaciones o valores que ayudan a las personas a definir normas y límites para actuar dentro de su medio social.

Finalmente, “estas representaciones sociales son diferentes en todos los grupos de personas o culturas, por lo que estudiarlas nos permite conocer cómo es dicha sociedad, así como la manera en la que se regula y se compara con otras” (Rovira Salvador, 2018).

Bajo este contexto, para el presente trabajo de investigación se usará la teoría de las representaciones sociales para describir el pensamiento colectivo de las personas y conocer las expectativas y demandas que tienen acerca del COVID, las vacunas y la vacunación dentro del país.

El COVID-19 pertenece a la familia de los coronavirus que causan enfermedades como el resfriado hasta enfermedades más graves e incluso la muerte. Fue declarada como pandemia global en marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), habiéndose extendido alrededor del mundo y afectado a un sin número de personas.

Las personas han concebido al COVID-19 como una enfermedad grave y mortal y mantienen un nivel de conocimiento básico sobre su origen, transmisión y factores de riesgo, pero avanzado en cuanto a las medidas de bio-seguridad para mantenerse protegidos. Esta pandemia ha

tenido un impacto profundo en la economía, las relaciones sociales y las prácticas de higiene de las personas.

A raíz de la rápida propagación de la enfermedad, los países del mundo en conjunto con laboratorios fabricantes y otras entidades trabajan para garantizar que las vacunas sean seguras y eficaces antes de aprobarse su uso.

El 31 de diciembre de 2020 la vacuna Cominarty de Pfizer/BioNTech fue la primera en ser validada para su inoculación en seres humanos y en marzo de 2021 la OMS también autorizó las vacunas: AstraZenaca/Oxford – SKBio y el Serum Institute de la India; Moderna y la vacuna Janssen de Johnson&Johnson. (Fundacion de Waal, 2021)

La presente investigación enmarca 5 capítulos que se describen a continuación:

EL CAPITULO I consiste en el planteamiento del problema haciendo énfasis en las representaciones sociales en el contexto de la vacunación contra el COVID. Además, se planteó la siguiente pregunta. ¿Cuáles son las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID? Posterior a ello, se argumentó los aportes: académico, metodológico, científico y social; que justifica y dan relevancia a la investigación. A continuación, se planteó el objetivo general y específicos, los cuales serán la guía para el desarrollo de la investigación.

EL CAPITULO II Describe el diseño teórico, presenta los antecedentes de la investigación en detalle y proporciona una referencia para la investigación y el análisis de problemas de investigación. Al mismo tiempo, se construye un marco conceptual a partir del tema. Además, sienta una base teórica para el establecimiento del modelo promoción de la salud y cuidado humano. Esta sección termina con el marco legal que sustenta esta investigación.

EL CAPITULO III establece los aspectos metodológicos utilizados en el proceso de desarrollo del trabajo, por lo que se adoptó el método de investigación cualitativa y se realizó entrevistas a través de pautas previas basadas en la recolección de datos relevantes y metas específicas propuestas por dichos datos.

EL CAPITULO IV se aborda los resultados obtenidos a partir de las entrevistas realizadas a las familias en torno a la vacunación contra el COVID, aplicando el método cualitativo de la transcripción y codificación de las mismas además de realizar una matriz de categorías a partir de los objetivos específicos y a partir de eso realizar una discusión de los datos obtenidos.

EL CAPITULO V muestra las conclusiones y recomendaciones basadas a partir de la investigación y muestra la bibliografía empleada para el desarrollo de la misma.

CAPITULO 1

EL PROBLEMA

En este capítulo, el desarrollo de investigación empieza con la recolección de información científica tomando como base la teoría de las representaciones sociales postulada por Serge Moscovici; quién estudió cómo las personas construyen y son construidas por la realidad social y, “a partir de sus elaboraciones propuso una teoría cuyo objeto de estudio es el conocimiento del sentido común enfocado desde una doble vía: su producción en el plano social e intelectual y como forma de construcción social de la realidad” (Banchs, 1988). Esta teoría tiene como punto de partida la noción de la realidad social y cómo se construye.

Por medio del estudio de la teoría de las representaciones sociales se relaciona el objeto de estudio con la finalidad de establecer la problemática existente en un lugar y tiempo establecido y así determinar los puntos críticos detallando la realidad de una forma clara y precisa. Se establece el proceso a seguir en la obtención de los resultados para una mayor comprensión y aclaración del problema como objeto de estudio.

1.1. Planeamiento del problema

La presente investigación pretende determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID, puesto que es una enfermedad que apareció por primera vez en diciembre de 2019 en la provincia china de Wuhan. La enfermedad se propagó rápidamente por el mundo y finalmente en marzo de 2020 fue declarado como pandemia global.

El COVID ha evolucionado a nuevas variantes y sigue cobrando las vidas de las personas en todo el mundo. Sin embargo, laboratorios fabricantes y los gobiernos del mundo trabajan en conjunto para desarrollar pruebas, tratamientos y vacunas que sean eficaces y seguras contra dicha

enfermedad. A la fecha presente de esta investigación, “existen 24 vacunas que ya se están inoculando a nivel mundial, 107 que están en fase de pruebas clínicas y 276 en desarrollo” (COVID-19 Vaccine Tracker, 2022) y es ahí donde toma relevancia el conocimiento sobre las representaciones sociales acerca de la vacunación.

A partir de abril 2020, la OMS creó una plataforma llamada COVAX, donde colaboran los laboratorios fabricantes y gobiernos del mundo en pro de encontrar la posible solución con la que hacerle frente a la enfermedad del COVID-19 y que, a su vez, esté al alcance de todos los países. “Para finales del año 2020 la primera vacuna en ser validada fue Pfizer/BioNTech, autorizada por la OMS para su inoculación en seres humanos” (Fundacion de Waal, 2021).

Por su parte, en Ecuador, el 16 de marzo del 2020, ante la confirmación de circulación comunitaria del virus, entró en vigencia el Decreto Ejecutivo No. 1017 declarando el estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional y, se dispone del aislamiento total para evitar el contagio masivo.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) realizó las gestiones para dar respuesta a las necesidades de salud que irían surgiendo conforme el virus se propagara. La capacidad hospitalaria, de camas y número de unidades de terapia intensiva, fue adecuada de acuerdo a la necesidad de cada hospital. “No solo se atendía pacientes con casos COVID-19, sino también ciudadanos con otras enfermedades. Asimismo, en varias provincias se habilitaron albergues, coliseos o centros de convenciones para receptor a trabajadores de salud o personas que necesiten aislamiento obligatorio” (Zevallos, 2020). Se distribuyó al personal de salud para las acciones implementadas y adicionalmente se realizaron las contrataciones pertinentes de profesionales en salud, camilleros, enfermeras y personal de limpieza, pero muchos de estos incluso faltaban al trabajo por miedo a contagiarse. También se dieron situaciones críticas con la insuficiencia de

Equipos de Protección Personal (EPP) con centenas de pacientes hospitalizados con cuadros graves y el personal médico muy afectado por contaminaciones durante su trabajo por la falta de insumos de protección.

Se iniciaron las gestiones para la adquisición de las vacunas con los potenciales productores del biológico. En Quito el 20 de enero de 2021 durante el anterior gobierno llegaron a Ecuador las primeras 8.000 dosis de la vacuna desarrollada por Pfizer contra el COVID.

Con esto se marca un día histórico para el país en su batalla para contener la propagación de la pandemia, ya que el Gobierno Nacional ejecutó el Plan Vacunarse en su fase piloto, para el personal médico que se encuentra en primera línea, para personas de la tercera edad que están en centros geriátricos y para quienes cuidan de ellos. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

1.2 Formulación del Problema

Para el desarrollo de la presente investigación se formulará la siguiente interrogante:
¿Cuáles son las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID?

1.3 Justificación de la Investigación

Las representaciones sociales del COVID han sido estudiadas alrededor del mundo a medida que la epidemia se iba extendiendo a los distintos países. Estos estudios han buscado adentrarse en los imaginarios, las prácticas y los conocimientos que manejan los grupos sociales, de manera a informar las estrategias de salud pública para la contención del virus. (Escobar, De Iturbe, Pilz, & Gómez, 2021).

Por lo antes expuesto esta investigación se la justificara en los siguientes aspectos:

En lo académico con la presente investigación pretendo desarrollar el objeto de estudio mediante el método cualitativo permitiéndome absorber conocimiento acerca de las representaciones sociales en torno a la vacunación contra el COVID, y así aportar nuevo saber en los trabajos de investigación en mi país, además que dicha investigación sirva como modelo para futuras y otras investigaciones respecto al tema de representaciones sociales y vacunación.

En lo profesional con el presente trabajo planteo exponer las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID, y aportar con el conocimiento y la investigación acerca del tema expuesto, ya que no he encontrado artículos o documentos dentro de los repositorios o bibliotecas virtuales aún dentro de mi país; sin embargo, hay muchas opiniones, críticas e información acerca de las vacunas que ya se están inoculando a nivel mundial. Finalmente, en varios países de América del Sur se han desarrollado estudios sobre las representaciones sociales a medida que la epidemia se ha ido expandiendo.

En lo social, con esta investigación me enfocaré en conocer aquellas repercusiones que han tenido las vacunas en la población, si las personas las consideran seguras y eficaces para combatir un virus mortal como el COVID y cuáles son sus expectativas en pos al desarrollo de las nuevas vacunas.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

- Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID

1.4.2 Objetivo Especifico

- Describir la percepción social sobre la vacunación contra el COVID.
- Identificar las creencias hacia la vacunación contra el COVID.
- Identificar los efectos secundarios que experimentaron las familias al vacunarse contra el COVID.
- Realizar la aproximación teórica sobre las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

En este capítulo se lleva a cabo la revisión bibliográfica para avalar el desarrollo de la investigación: antecedentes, estudios, artículos y documentos que se relacionen con las representaciones sociales en torno a la pandemia del COVID-19, en el desarrollo de las vacunas y la vacunación que se lleva a cabo en la región de América Latina y el Caribe, como aproximación a las bases teóricas que fundamentan esta investigación.

2.1 Antecedentes del problema

La investigación es fundamental para el avance de la ciencia y más en esta época, en emergencia, donde es necesario disminuir la incertidumbre y evaluar las propuestas de vacunas y estrategias que permitan el control de la pandemia que, desde el año 2020, viene azotando al planeta. (..) Hoy en día, las vacunas disponibles para el control de la pandemia constituyen una muestra más del trabajo que viene desarrollando la ciencia al servicio de la humanidad. El mundo se vio amenazado pero la vigilancia en Salud y los estudios constantes permiten un mayor conocimiento y defensa frente al virus. (Altamirano, y otros, 2021)

Conocer acerca de las representaciones sociales es poder abarcar aquellas creencias o afirmaciones de la información que ha recibido o que tiene la sociedad con respecto a un tema, en este caso al desarrollo de las vacunas y la vacunación contra el COVID.

Esta enfermedad mortal que surgió en la ciudad China de Wuhan a finales del año 2019, se propagó rápidamente entre los ciudadanos de dicha ciudad, traspasó fronteras hasta que la Organización Mundial de la Salud la declaró oficialmente como pandemia global en marzo de

2020, puesto que, ya estaba presente en muchos países convirtiéndose en una emergencia de salud pública de preocupación internacional.

La velocidad de los contagios, la expansión de la enfermedad a lo largo del planeta, la saturación de los hospitales y los impactos económicos y sociales de la situación sanitaria, “motivaron una rápida actuación de parte de diversos grupos de científicos, en la búsqueda de una solución” (Fundacion de Waal, 2021).

En el mundo entero se inició una carrera para desarrollar la posible cura que haga frente al nuevo virus que ya circulaba de forma comunitaria en muchos países del mundo. En abril de 2020 se desarrolló COVAX, “una plataforma puesta en marcha por la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI), la Alianza Gavi para las Vacunas (Gavi) y la Organización Mundial de la Salud (OMS)”. (Organización Mundial de la Salud, 2021). Por lo cual gobiernos y laboratorios fabricantes trabajan en conjunto para garantizar la seguridad y un eficaz desarrollo de vacunas y que así mismo todos los países puedan tener acceso equitativo a las mismas.

Con la autorización, por parte de la OMS, de las primeras vacunas para ser inoculadas en seres humanos desarrolladas por los laboratorios Pfizer, Oxford, SkBio y Johnson&Johnson, rápidamente los gobiernos alrededor del mundo empezaron las negociaciones para adquirir lotes de las vacunas e iniciaron los debidos procesos de vacunación en sus respectivos países.

A la fecha de la presente investigación, “el 56% de la población en América Latina y el Caribe están complementemente vacunadas” (Harrison, Horwitz, & Zissiz, 2022). Siendo América del Sur la región con la tasa de vacunación más alta en el mundo.

Argentina, Chile, Costa Rica y México empezaron a vacunar primero en la última semana de diciembre del 2020 y, durante el primer trimestre del 2021 el resto de países latinoamericanos comenzaron sus respectivas campañas de vacunación bajo la modalidad de primer y segunda dosis.

A partir del inicio de la pandemia y de las primeras vacunas que fueron aprobadas para ser inoculadas en seres humanos, la información que circulaba a través de las redes sociales y medios de comunicación sobre el COVID-19, las vacunas y la vacunación, empezaron a resonar en los grupos sociales y en las personas, formándose los diferentes pensamientos colectivos para establecer una noción de la realidad en la que se encontraban de cara a la pandemia.

Las personas que conciben a la enfermedad causada por el SARS-CoV-2 como una enfermedad “letal”, que “lleva a la muerte”, probablemente forman parte del grupo que aplica los protocolos, no tanto por convencimiento, más por el miedo que sienten. En tanto, la falta de miedo de algunas personas, junto con la actitud de resignación ante la muerte, pueden generar apatía hacia la aplicación de las medidas de cuidado necesarias. Ambos factores no necesariamente conllevan prácticas poco favorables para hacer frente a la pandemia por COVID-19, pero deben ser tenidos en cuenta en caso de observarse descuidos problemáticos, especialmente en personas de riesgo y sus entornos más cercanos. (Escobar, De Iturbe, Pilz, & Gómez, 2021)

El virus vino para quedarse, por lo cual las vacunas se consolidaban como la mejor opción para contener el incremento de casos de COVID-19 en el país, por lo cual, el Estado Ecuatoriano estableció un plan de vacunación, ya que, al ser una enfermedad transmisible, las estrategias de prevención se deben plantear como actor principal a la comunidad. Por ello, esta investigación se propuso conocer las percepciones, demandas y expectativas que tiene la sociedad con respecto a

las vacunas para contar con criterios que permitan establecer las representaciones sociales de la comunidad ecuatoriana.

2.2 Diseño teórico

El presente trabajo de investigación toma como base la teoría de las representaciones sociales del psicólogo social Serge Moscovici, quién fue el principal representante de esta explicación sobre el pensamiento grupal.

El diseño modelo para desarrollar el objeto de estudio es la investigación cualitativa de las Representaciones Sociales sobre el COVID en usuarios de 10 Unidades de Salud de la Familia de Paraguay, de la cual se ha obtenido datos e información con los que se han trabajado para cumplir con el objetivo de esta investigación.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Representaciones Sociales

Según Moscovici (1961) en su tesis doctoral las representaciones sociales son sistemas cognitivos con una lógica y enunciado propio. Dentro de estas representaciones sociales encontramos estereotipos, creencias, afirmaciones o valores que ayudan a las personas a orientarse y dominar su medio social.

2.3.2 Vacunación

La inmunización es el proceso de protegerse contra una enfermedad. Pero también puede significar lo mismo que vacunación, que consiste en recibir una vacuna para protegerse contra una enfermedad. (MedinePlus, 2020).

En este proceso, al inyectar la vacuna, el sistema inmune reconoce al antígeno, y se prepara para defender al cuerpo mediante la producción de anticuerpos puesto que previamente ya ha conocido de que trata la enfermedad.

2.3.3 Vacunas

Las vacunas son aquellas preparaciones (producidas con toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o realizadas por ingeniería genética y otras tecnologías) que se administran a las personas para generar inmunidad activa y duradera contra una enfermedad estimulando la producción de defensas. También existe otro tipo de protección generada a partir de gamaglobulinas, que producen inmunidad inmediata y transitoria a través de la aplicación directa de anticuerpos. (Fundación Huésped, 2020).

2.3.4 Coronavirus

El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS). Cabe destacar que la cepa de coronavirus (2019-nCoV) que ha causado el brote en China es nueva y no se conocía previamente. (Bupa, 2020)

2.3.5 COVID-19

Es un nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas y se ha detectado por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China. Todavía hay muchas cuestiones que se desconocen en relación a la enfermedad. (Ministerio de Salud Pública, 2020)

En marzo de 2020 fue declarado como pandemia mundial por la OMS, y ha sido un problema de emergencia sanitario en cada país del mundo, dejando repercusiones económicas,

muchas vidas interrumpidas e incluso daños psicológicos no solo en los infectados también ha causado temor y miedo en la población.

2.3.6 Morfología del COVID-19

Según Calvopiña, Espín & Restrepo (2020):

Los coronavirus son virus de ARN monocatenario positivo, tienen envoltura, son de tamaño mediano (60-140nm) y su nombre deriva del aspecto característico de “corona” que muestran en micrografías electrónicas. Estos virus tienen genomas de ARN virales grandes con una longitud de 27 a 32 kb. El genoma se encuentra envuelto por una nucleocápside helicoidal, la misma que está rodeada por una membrana derivada del huésped y llena de glicoproteínas.

En el genoma del virus SARS-CoV-2 destacan cuatro genes que codifican las siguientes proteínas estructurales:

- Proteína S, espigas de la corona (Spikes), encargada de mediar la unión con el receptor de la enzima convertidora de angiotensina 2 y fusión con la membrana de la célula huésped.
- Proteína M, Membrana, juega un rol vital en morfogénesis y ensamblaje viral.
- Proteína N, Nucleocápside, se asocia con el genoma de RNA para formar la nucleocápside, es importante para la replicación viral.
- Proteína E, Envoltura pequeña, no se conoce su función exacta. Tiene un papel importante en ensamblaje y liberación viral.

2.3.7 Pandemia

Es una enfermedad que se extiende a muchos países y continentes, traspasa gran número de fronteras, supera el número de casos esperados y persiste en el tiempo; además, ataca a casi todos los individuos de una localidad o región. (Hospital Angeles, 2021)

2.3.8 Plan de Inmunización

Es el proceso, que inició el 29 de diciembre de 2020 en Ecuador, mediante el cual el Gobierno Nacional tiene como objetivo la inoculación del 60% de la población en el país, es decir al menos 10.5 millones de habitantes, para alcanzar la inmunización en rebaño.

Aunque se prevé no vacunar a mujeres embarazadas, que planean embarazarse y madres lactantes, ya que, debido a la falta de estudios científicos sobre esta población aún no se considera segura la vacuna en estos grupos, así como tampoco participan personas con condiciones de discapacidad que conlleven la inmunodepresión o con trasplantes.

(Ministerio de Salud Pública, 2021).

2.3.9 Inmunización en rebaño

Es una situación en la que suficientes individuos de una población adquieren inmunidad contra una infección (por vacunación o por haber tenido la enfermedad). Esto es, cuando hay un brote, al aumentar el número de individuos inmunes, disminuye la probabilidad de contacto entre uno susceptible y uno infectado, hasta que llega el momento en el que se bloquea la transmisión del antígeno. (Ministerio de Salud Pública, 2021)

2.3 Marco Legal

Declaración conjunta de la Coalición Internacional de Autoridades Reguladoras de Medicamentos y la Organización Mundial de la Salud establece:

- Los profesionales de la salud y las autoridades de salud pública son esenciales para explicar la vacunación contra la COVID-19 a sus pacientes. Las vacunas son fundamentales para prevenir la hospitalización y las consecuencias mortales de las enfermedades infecciosas. De acuerdo con los datos recientes sobre eficacia, las vacunas autorizadas están ayudando a controlar la propagación de esta enfermedad. Con todo, hasta que no se generalice la vacunación, tanto las personas vacunadas como las que todavía no lo están deben conocer cuáles son las medidas protectoras que se necesitan adicionalmente para controlar la pandemia a nivel local.
- La repercusión mundial de la pandemia de COVID-19 ha despertado un nivel de interés sin precedentes en varias cuestiones relativas a las vacunas, incluidas su desarrollo, su evaluación por las autoridades y la vigilancia de su seguridad, que ha tenido mucha resonancia en los medios de comunicación y las redes sociales. Al conocer casos de eventos adversos (efectos secundarios), algunas personas han expresado dudas ante la posibilidad de vacunarse, han preferido esperar para hacerlo e incluso se han opuesto frontalmente a la vacunación, y sabemos también que el grado de confianza de cada persona en los sistemas nacionales de vigilancia de la seguridad puede variar. Otro problema que se encuentra a la hora de explicar la importancia de vacunarse contra la COVID-19 es que los síntomas más leves de esta enfermedad en los jóvenes pueden llevarlos a pensar que es inútil vacunarse, incluso hasta que haya más datos que confirmen que las vacunas reducen la transmisión y que son eficaces contra las variantes del virus. Por consiguiente, es fundamental informar de forma clara y coherente para ayudar a todas las personas a tomar la decisión de vacunarse.

- Mediante esta declaración conjunta, la Coalición Internacional de Autoridades Reguladoras de Medicamentos (ICMRA)* y la Organización Mundial de la Salud
-
-
- (OMS) pretenden ayudar a responder a las preguntas de los profesionales de la salud sobre la función de las autoridades reguladoras en la vigilancia de las vacunas contra la COVID-19. Concretamente, explicamos aquí la exhaustiva evaluación científica a que se someten las vacunas para determinar que son seguras, eficaces y de calidad, así como la vigilancia estrecha y continua de su seguridad que se mantiene tras su autorización.
- Se ha demostrado que la vacunación reduce los índices de síntomas graves y de defunciones causados por la COVID-19 y que permite disminuir la transmisión del virus que la causa. Por consiguiente, es importante vacunar al máximo posible de personas para reducir la propagación de esta enfermedad. Al vacunar a una parte significativa de la población se protege también a las personas vulnerables, como aquellas a quienes no se puede vacunar y la pequeña proporción de personas que continúan corriendo riesgo de infectarse tras la vacunación. Si no se generaliza la vacunación, el virus continuará circulando y aparecerán variantes, algunas de las cuales podrían aumentar los riesgos para la población. Por otro lado, la vacunación generalizada ayudará reducir el número de personas enfermas y que acuden a los hospitales, lo cual redundará en una disminución de la carga que representa esta enfermedad para los sistemas de salud. Por último, la vacunación nos permitirá

recuperar el funcionamiento normal de nuestras sociedades y reabrir nuestras economías.

La Constitución de la República del Ecuador (Publicada en el Registro Oficial del 20 de octubre de 2008) establece:

- En el artículo 32, que “la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.
- En el artículo 361 ordena al Estado ejercer la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.
- En el artículo 363, determina como responsabilidad del Estado: “1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario; (...) 7. Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la

utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales”.

Respecto al control nacional de calidad de biológicos o vacunas, Ecuador cuenta con el siguiente marco normativo:

La Ley Orgánica de Salud publicada en el Suplemento del Registro Oficial Nro. 423 del 22 de diciembre del 2006 con su reforma mediante Ley Orgánica de Incentivos para Asociaciones Público-Privadas y la Inversión Extranjera, publicada en el Suplemento del Registro Oficial Nro. 652 del 18 de diciembre del 2015, establece en:

- El artículo 4 que la autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias.
- En el numeral 11 del artículo 6 establece que el MSP debe determinar zonas de alerta sanitaria, identificar grupos poblacionales en grave riesgo y solicitar la declaratoria del estado de emergencia sanitaria, como consecuencia de epidemias, desastres u otros que pongan en grave riesgo la salud colectiva; (...).
- En el literal j) del artículo 7 determina que toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación con la salud el derecho de ser atendida inmediatamente con servicios profesionales de emergencia, suministro de medicamentos e insumos necesarios en los casos de riesgo inminente para la vida, en cualquier establecimiento de salud público o privado, sin requerir compromiso económico ni trámite administrativo previos.

- En el artículo 9 literal d) dispone que le corresponde al Estado garantizar en caso de emergencia sanitaria, el acceso y disponibilidad de insumos y medicamentos necesarios para afrontarla, haciendo uso de los mecanismos previstos en los convenios y tratados internacionales y la legislación vigente.
- En el artículo 55 ordena que los biológicos importados por el Estado a través del Fondo Rotatorio o de los convenios de gobierno a gobierno, no requieren de registro sanitario nacional, siendo obligatorio el del país de origen y la comprobación de la calidad y seguridad del producto antes de su distribución y utilización.
- En el artículo 56 prescribe que los biológicos adquiridos a cualquier título por instituciones públicas o privadas, producidos en el país o importados, serán sometidos a los procesos establecidos por la autoridad sanitaria nacional para liberación de lotes con el fin de preservar su calidad e inocuidad.

El Acuerdo Ministerial 385. Reglamento para la obtención del registro sanitario, control y vigilancia de medicamentos biológicos para uso y consumo humano, establece:

- En el artículo 11 que la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria - ARCSA, realizará la liberación de cada lote de vacunas y hemoderivados, previo a su comercialización, mediante revisión técnica documental y ensayos de laboratorio cuando lo considere pertinente. El proceso de liberación de lote se realizará conforme lo descrito en el instructivo que la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria ARCSA emita para el efecto.
- En la Disposición General Décima: “El medicamento biológico objeto de liberación de lote no podrá comercializarse, distribuirse o utilizarse hasta obtener la liberación de

lote emitida por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria – ARCSA”

- Con base a la normativa vigente, el control de calidad de los biológicos lo realiza la ARCSA. Una vez desaduanadas las adquisiciones, la Arcsa analiza y certifica cada lote de los productos que ingresan al país, mediante su Área de Análisis de Control Biológico, otorgando el Certificado de Liberación de Lote a los productos que cumplen la normativa y regulaciones vigentes. Posterior a la liberación de los lotes, el MSP realiza la distribución de los biológicos.

Con respecto a la libertad de expresión, manejo de datos e información:

La Ley de Derechos y Amparo al Paciente, establece:

- En el artículo 3 derecho a no ser discriminado. Todo paciente tiene derecho a no ser discriminado por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica.

2.4 Elaboración de la Hipótesis

H0: La vacunación ha tenido repercusión en las personas que se han inoculado.

H1: La vacunación no ha tenido repercusión en las personas que se han inoculado.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En este capítulo se establecerá la modalidad, tipo, técnica e instrumento y los informantes que avalen y validen la investigación; es decir, será el diseño sistematizado y conciso para alcanzar los objetivos a fin de obtener nuevos conocimientos mediante la recolección de datos relevantes que sirvan para entretejer la base y la posterior realización de los objetivos de la investigación.

3.1 Modalidad de la Investigación

La presente investigación es esencialmente fenomenológica, la cual estudia los fenómenos describiendo las experiencias y los hechos vividos desde la perspectiva de los individuos. Este método asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, más allá del alcance de la cuantificación.

Según Fuster Guillén (2019): “El enfoque fenomenológico proyecta una crítica radical frente al naturalismo científico, el cual asume que el objeto de la ciencia es hallar leyes que gobiernan lo real, donde la persona es concebida como un objeto más de naturaleza. Esta postura insinúa que incluso la psicología puede caer en el supuesto al tratar la conciencia como algo que puede verse reducido a leyes. Por consiguiente, este enfoque nos permite entender que el objeto de estudio es un fenómeno más de naturaleza, por medio del tipo de pensamiento, las experiencias descritas y percepción que experimenta dicho fenómeno, y con eso, podamos recopilar datos propios del punto de vista de los sujetos investigados”. La idea que se busca a través del proceso fenomenológico es captar aquellas creencias o afirmaciones propias de las familias para poderlos representar durante la investigación.

3.2 Tipo de Investigación

La presente investigación se desarrolla a través del método cualitativo con el que se busca realizar los objetivos planteados, a fin de establecer las representaciones sociales en torno a las vacunas y la vacunación, puesto que tiene como propósito explicar, predecir, describir o explorar el “porqué” o la naturaleza de los vínculos entre la información no estructurada mediante el proceso inductivo en lugar del resultado deductivo.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), “cada estudio cualitativo es por sí mismo un diseño de investigación. Es decir, no hay dos investigaciones cualitativas iguales o equivalentes (son como hemos dicho “piezas artesanales del conocimiento, “hechas a mano”, a la medida de las circunstancias)” (p. 492).

Este tipo de investigación se caracteriza por tener un enfoque y final abierto, por tener datos que se pueden narrar o describir y por comprender la percepción o la realidad de diferentes grupos o personas de la comunidad.

3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección

La técnica utilizada en la investigación para la recolección de datos es la entrevista semiestructurada, con la cual se establece un guion de preguntas que se elaboran de forma abierta realizadas por el investigador, lo que permitirá recoger información detallada de los entrevistados para conocer sus pensamientos, ideales o expectativas acerca de las vacunas y la vacunación contra el COVID.

“Las entrevistas deben realizarse en un ambiente de diálogo, aceptación y simpatía, lo cual es muy interesante tanto para el tema de investigación como para el investigador, porque este no

es solo un momento de conversación, sino también de intercambio de experiencias, conocimientos, sentimientos, creencias e ideas del entrevistado”. (Troncoso Pantoja & Amaya-Placencia, 2017)

A través del dialogo entre el entrevistador y el entrevistado, a fin de simpatizar para recoger la información, el investigador realizará un cambio de experiencias vividas, creencias e ideas del investigado, donde se seleccionaron a ocho familias del distrito 09D04 – Febres Cordero que hayan sido o no vacunadas; esto según los objetivos planteados en la investigación y de manera subjetiva puesto que son datos cualitativos en función de los fenómenos de la investigación. Indagando sobre las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID-19, inspeccionando y acatando el punto de vista de los entrevistados referente a la realidad en la que conviven con esta enfermedad de COVID y la lucha alrededor del mundo por frenarla y reducir el impacto que produce en los seres humanos con las vacunas ya disponibles para todos.

3.4 Informantes Claves

Son aquellas personas o conjunto de personas que pueden proporcionar al investigador los datos que para el presente estudio deben ser de tipo cualitativo los cuales servirán para la obtención de resultados, debido a la experiencia y relación directa o indirecta con el tema de investigación, convirtiéndose así en una importante fuente de información. Según Robledo (2020): “Los informantes claves son aquellas personas que, por sus vivencias, capacidad de relaciones pueden ayudar al investigador, convirtiéndose en una fuente importante de información sobre el problema de estudio”. Es decir, son personas que reúnen las características necesarias para ayudar al investigador a comprender en profundidad la realidad social a estudiar.

Para la investigación se seleccionaron ocho familias del distrito 09D04 – Febres Cordero que hayan sido o no vacunadas y que por supuesto puedan expresar sin temor y libremente la

información que han recibido y lo que ellos afirman o esperan acerca de las vacunas y el proceso de vacunación en el país contra el COVID-19.

Sin embargo, este número puede cambiar hasta que se alcance la saturación de datos en relación con el objetivo establecido previamente. “El momento en el que, después de la realización de un número de entrevistas, grupos de discusión, etc.... el material cualitativo deja de aportar datos nuevos en ese instante, los investigadores dejan de recoger información” (Martínez-Salgado, 2011) Esto quiere decir que, cuando la cantidad de información recibida es diversa, y a través de cada entrevista ya no aparecen nuevos elementos relevantes para el objetivo de la investigación.

3.5 Rigor Científico

Abarca todas y cada una de las partes del método durante el trabajo de investigación controlando la planificación, desarrollo y el análisis de los datos y la información obtenida. Para esto, es necesario tener claros y bien explicados los conceptos planteados para el objeto de estudio, y tener definida la metodología de la investigación.

“Los argumentos incluidos tienen que ser demostrados, es decir, se deben basar en evidencias. También demostrables, de ahí la importancia de la explicación detallada de la metodología para que cualquier investigador o investigadora pueda reproducir la investigación”. (Rodríguez Rosado, 2020)

Por lo tanto, los estándares para asegurar la calidad estricta y científica de este trabajo cualitativo son: credibilidad, auditabilidad y confirmabilidad.

3.5.1 Credibilidad

Según Suarez (2017) en torno a: “La credibilidad implica la valoración de las situaciones en las cuales una investigación pueda ser reconocida como creíble, para ello, es esencial la pesquisa

de argumentos fiables que pueden ser demostrados en los resultados del estudio realizado, en concordancia con el proceso seguido en la investigación”. De acuerdo a Rada C. (2015) enuncia: “La credibilidad se logra cuando el investigador, a través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes del estudio, recolecta información que produce hallazgos y luego éstos son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten”. Cuando los resultados de la encuesta fueron reconocidos como verdaderos por los informantes clave, este estándar fue probado en la investigación, como lo describieron en las entrevistas, reflejando actitud verdadera hacia sus propios pensamientos y sentimientos.

3.5.2 *Auditabilidad*

“Se trata de la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio. Esta estrategia permite que otro investigador examine los datos y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original, siempre y cuando tengan perspectivas similares” (Salgado Lévano, 2007). Este estándar se aprueba en la investigación a través de las referencias y la bibliografía de los trabajos de otros autores e investigadores que tienen relación con el tema de investigación. Además, los datos obtenidos durante las entrevistas realizadas a los informantes claves que son la principal fuente de información auditable.

3.5.3 *Confirmabilidad*

Este estándar se alcanzará cuando por una parte el tutor de tesis evalúe con un buen nivel de aceptación este trabajo de investigación, y, por otra parte, cuando se exponga ante el jurado de

la Universidad de Guayaquil, los cuales darán un consenso sobre el nivel de confirmabilidad de esta investigación.

“En los estudios realizados por medio de investigaciones cualitativas, que, en general, están guiados por una orientación sistémica, hermenéutica, fenomenológica, etnográfica y humanista, la confiabilidad está orientada hacia el nivel de concordancia interpretativa entre diferentes observadores, evaluadores o jueces del mismo fenómeno, es decir, la confiabilidad será, sobre todo interna, interjueces. Se considera un buen nivel de esta confiabilidad cuando alcanza un 70%, es decir, que, por ejemplo, de 10 jueces, hay consenso entre 7”. (Martínez Miguélez, 2006)

3.6 Aspectos Ético – Legales

La ética representa el conjunto de normas que rigen la conducta humana. Según Osorio (2000) es una rama de la filosofía considerada un saber racional, entonces, esto la convierte en una herramienta para el estudio fundamentado y objetivo de los valores morales. Es por esto que se considera de gran importancia que el investigador demuestre sus más altos principios morales cuando este va a desarrollar algún tipo de estudio (Pérez & Cardona, 2004). Ética en la investigación es un tipo de ética aplicada o práctica, lo cual se refiere a que esta trata de resolver problemas no meramente generales, sino también a los problemas específicos que surgen en la realización de la investigación (Penslar, 1995).

Con relación a esto, en la presente investigación se la realizará siguiendo los valores morales y éticos y también contando los estándares mencionados en el punto 3.5, puesto que se usarán datos reales mediante las entrevistas a 8 familias, basándome en aspectos éticos que incluyen tanto la participación voluntaria, la confidencialidad y el manejo cuidadoso de la información, así como las preocupaciones éticas sobre el conocimiento. Por otra parte, la

investigación realizada cita el trabajo de otros autores e investigadores a los cuáles, por la ética, se les da el debido reconocimiento citando sus trabajos de forma ordenada y correcta evitando de esta forma el plagio dentro de la investigación en proceso. Y con referencia a las entrevistas que se plantearan a las familias consideradas como informantes claves, se les entregará un consentimiento informado que podrán leer y aceptar para ser un proveedor de información voluntario, a fin de cumplir los objetivos planteados en la investigación.

3.6.1 Consentimiento Informado

Según Pérez-Cano y Cesar-Moreno (2019) aseguran: “El consentimiento informado es un proceso en el que una persona acepta participar en la entrevista, sabiendo los posibles riesgos, beneficios, consecuencias o problemas que pueden aparecer en su proceso de desarrollo, este es el aspecto más importante de la investigación científica porque miles de personas han sido violentadas, intimidadas o coaccionadas al ser sometidos contra sus deseos de proyectos de investigación científica”. Por lo tanto, a los informantes claves seleccionados como entrevistados se les ha brindado claramente el objetivo de la investigación y los fines para investigación académica, por lo que manifestaron su comprensión de la información anterior y tomaron la decisión libre de participar en la entrevista, protegiendo sus datos y habiendo leído previamente el formulario de preguntas construido por el entrevistador.

3.7 Procedimiento

Una vez entregada la solicitud para validar mi trabajo investigativo en el Distrito 09D04 de la ciudad de Guayaquil, y aprobado el mismo, dando así acceso a la información de los entrevistados que en su mayoría son familias ordinarias de nuestra ciudad, que contribuyen con respuestas veraces, y fueron escogidas al azar dando facilidad según su ubicación situacional y

horario a disposición, además se aclara que la entrevista consta de preguntas que en total demoran entre 10 a 15 minutos en su totalidad, se procede a realizar las entrevistas, para recolectada la información de los informantes claves, a continuación se procesa los datos obtenidos para poder presentarlos y analizarlos con rapidez, lo que se realizará siguiendo una forma estructurada de organigrama con todos los datos obtenidos en coordinación con las entrevistas fintadas, se tabularán según la metodología utilizada, en caso de las preguntas estadísticas se realizará la respectiva gráfica, se analizarán e interpretarán dichos datos y por último se contrastarán las hipótesis.

3.8 Técnica de Procesamiento de Resultados

Según Borda, Dabenigno, Freidin, Güelman (2017) anuncian que: “Los datos obtenidos por el método cualitativo tienen una función de codificación "dinámica", que incluye descripciones detalladas de enlaces, recombinación y expansión de códigos, para finalmente construir la biblioteca de citas de entrevistas”. El procesamiento o análisis de datos comprende el uso de información obtenida del pensamiento colectivo de las familias que han sido o no vacunadas contra el COVID para desarrollar códigos específicos, estableciendo conexiones entre las respuestas de todas las entrevistas y así poder recombinar la información para identificar las categorías y posibles subcategorías del estudio de la presente investigación. Finalmente se construye la matriz de categorización la cual será la técnica con la que se mostrará los resultados obtenidos y se comprobará las hipótesis.

3.9 Categorías de la Investigación

Las variables son atributos medibles para la investigación que se expresan en forma de hipótesis.

“Los conceptos se convierten en variables al considerarlos dentro de una serie de valores. Para el propósito de la investigación, es importante hacer una distribución analítica entre variables dependientes, variables independientes...”. (Namakforoosh, 2005)

Para la presente investigación se ha determinado la variable dependiente, que es la que se desea explicar, y la variable independiente que es la que podría hacer que la variable dependiente cambie o se modifique.

3.9.1 Categoría Dependiente

El punto de vista de las familias con respecto a las vacunas y a la vacunación contra el COVID.

3.9.2 Categoría Independiente

La respuesta a la información recibida por las familias en medios de comunicación y redes sociales sobre el COVID, la vacunas y la vacunación.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Análisis y transformación de datos brutos

En esta sección, una vez terminada la entrevista a los informantes, y obtenido los datos en brutos de la investigación a través de las entrevistas realizadas, pasarán a ser analizados y codificados a fin de dar cumplimiento al objetivo propuesto en el presente trabajo: Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID.

A continuación, se presenta la transcripción de las 8 entrevistas realizadas:

Tabla 1

Datos en Bruto de la Entrevista N°1

Entrevista N°1	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID?	
Entrevistados: Bueno, según las fuentes de comunicación y la televisión aparentemente es una enfermedad muy grave que ha venido a desorganizarnos la vida totalmente a cada una de las personas que estamos aquí, muy mala, de hecho porque se ha llevado a muchas personas y... no sé qué se puedo decir aparte de eso, he escuchado que es una enfermedad inventada por el hombre pero que la pusieron para arrasar con muchas personas, porque la vida de muchas personas ha... culminado con esta enfermedad y es muy desastrosa.	Miedo o ansiedad Desinformación Aceptación
Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID?	
Entrevistados: Ósea yo le puedo decir que esta enfermedad nos ha cambiado la vida a todos, de hecho, nos ha llenado de un vacío tan grande porque por ella hemos perdido a muchas personas las cuales	Aceptación a la enfermedad Aceptación

hemos querido mucho, que le puedo decir, que la verdad nos **aterra solo**
de pensar que alguien tenga COVID, nos aterra, nos pone muy **Miedo o ansiedad**
nerviosos, porque como le dije al principio, es una enfermedad muy
mala, que ha venido a matar, a acabar con la humanidad y eso nos aterra.

Entrevistadora:

¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido
ustedes?

Entrevistados: Bueno pues, en información de la vacuna lo que nos han
dicho es que estas vacunas van a **ayudar, supuestamente, al sistema** **Autoeducación**
inmune de la persona a que resista un poco más la enfermedad
“aparentemente”, entonces eh... nos incitan a que nos vacunemos
porque si no nos vacunamos **nos puede atacar con más fuerza la** **Aceptación a la**
enfermedad es lo que nos han dicho. **enfermedad**

Entrevistadora:

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué
decidieron vacunarse?

Entrevistados: Nosotros pues, sí nos hemos puesto la vacuna porque
supuestamente **tenemos esa confianza y la confianza que en verdad nos** **Toma de decisiones**
ayude en algo porque ya le digo esta enfermedad es mala, **y da miedo** **Miedo o ansiedad**
con todo lo que puede pasar, y con todo lo que ha pasado ya, aparte de
que **mi esposo y yo trabajamos y nos exigen ese papel para entrar a todo** **Acatar una orden**
lugar, en todo almacén, centro comercial, es un requisito ahora, se ha
hecho **un requisito, para poder salir de nuestras casas prácticamente,** **Obligatoriedad**
entonces **por eso lo tuvimos que hacer, vacunarnos y así obtener ese** **Responsabilidad**
papel.

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados? **Asintomáticos**

Entrevistados: Mmm no, la verdad yo en lo personal no experimenté nada y conversando con mi esposo él tampoco tuvo efectos secundarios.

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Seguridad

Entrevistados: ¿Qué pensamos sobre la vacuna? A la verdad nosotros sí nos contagiamos, pero como lo explico... a veces pensamos que sí

Inseguridad

porque si creemos que ha ayudado a muchas personas, pero luego ya no sabemos qué pensar por los resultados que han tenido otras... que han fallecido, otras personas se han puesto mal a través de la vacunación.

Sintomatología a la vacuna

Entonces, bueno pues, en lo personal, yo digo que si me ayudo un poco porque yo estuve vacunada y me dio la enfermedad y no sentí tantos estragos y no fue tan fuerte como fue la primera vez, a menos que haya sido... que me haya dado leve.

Adaptación

Tabla 2

Datos en Bruto de la Entrevista N°2

Entrevista N°2	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID?	
Entrevistados: Hemos recibido información muy variada, ya que al de ser de importancia mundial mediante redes sociales principalmente hemos leído y escuchado todo tipo de reportajes acerca del virus. Aunque la información que hemos recibido es realmente terrible, pues este virus ha dejado muchas secuelas en todo el mundo, nunca pensamos que un día tendríamos que vivir una pandemia de tal magnitud.	Participación familiar Autoeducación Sufrimiento por la enfermedad
Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID?	
Entrevistados: A decir verdad, nosotros consideramos que es un virus el cual ha sido manipulado para provechos políticos.	Desinformación
Entrevistadora: ¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?	
Entrevistados: De igual manera que del virus, todo tipo de reportajes. Principalmente información positiva diciendo que es para el bienestar público y la posible solución frente al virus.	Autoeducación
Entrevistadora: ¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?	
Entrevistados: Si y no, ... los que se vacunaron dentro de mi núcleo familiar fue más por obligación que por seguridad y porque debemos	

ir a los trabajos y para salir les exigen el dichoso carnet, pero de ahí
eh... en sí, no todos estamos vacunados.

Acatar una orden
Obligatoriedad
Irresponsabilidad

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: Pues sinceramente un poco de malestar en general y
un poco de fiebre, pero no pasó a mayores, aunque... sí me asusté un
poco, mi esposo me dijo que a él no le dio nada, la verdad... pues a
mí al día siguiente ya se me había quitado todo. De ahí mis padres...
y a mis hijos no los hicimos vacunar, mis papás que son señores
mayores, ellos no se quisieron vacunar ni de broma.

Síntomas leves
Miedo
Asintomático
Irresponsabilidad

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación
contra el COVID?

Entrevistados: Vea... analice esto que le voy a decir ... cuando los
vacunados dejen de enfermarse entonces también dejarán de
contagiar... Entonces estaremos totalmente de acuerdo, ahí tiene la
respuesta a su pregunta.

Inseguridad

Tabla 3

Datos en Bruto de la Entrevista N°3

Entrevista N°3	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID? Entrevistados: Bueno, de todo un poco se puede decir, principalmente cuando la pandemia apareció en todo el mundo y... los países europeos fueron los que... principalmente fueron lo más golpeados, hasta que finalmente ya en marzo de 2020 del año antepasado, llegó y pues de ahí de poco en poco como iba el número de contagios... que mucha gente estaba contagiada dentro de sus casas y usando medicina natural... y en fin, de pronto empezaron a aparecer las vacunas, las empresas que dijeron, no, tenemos la solución, información hay muchísima en internet.	Autoeducación Seguridad
Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID? Entrevistados: Bueno, mi familia y yo consideramos que... el COVID es una enfermedad muy mortal y... como ya hemos visto a través del tiempo que ha pasado... ha evolucionado a nuevas variantes... eh... y cada vez se pone peor ¿no? digamos la primera fue bastante mortal, no había ni siquiera un tratamiento, la gente perdía la vida ni bien se contagiaba, aunque claro también hubieron gente asintomática, consideramos que es bastante peligroso y que es preferible el no contagiarse así sea de... no sé, simplemente por no usar mascarillas.	Miedo Aceptación de la enfermedad Sufrimiento por la enfermedad Acatar una orden
Entrevistadora: ¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?	

Entrevistados: De lo que nos acordamos es que empezaron a vacunar durante el gobierno anterior, se inició una campaña, pero realmente bastante floja, o sea se hablaba de vacunación pero como que a la gente le daba igual, entonces casi no fue muy fuerte en ese tema, eh... ya en el nuevo mandato pues se inició una campaña de vacunación bastante estricta se puede decir bastante fuerte, que logró vacunar a casi 9 millones de personas en solo 6 días, bastante aceptable ¿no?... en todo caso, anterior a todo esto, ya estaban las empresas que... entregaban la vacuna por porcentaje de efectividad, y las más populares eran la Pfizer, AstraZeneca, Moderna, la de Jhonson&Jhonson y por ahí apareció Sinovac y por ahí escuchamos sobre una que se llama Abdala,... en fin todas apuntaban a dar la solución contra el COVID.

Participación Familiar

Información eficaz

Autoeducación

Seguridad

Entrevistadora:

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?

Entrevistados: Sí, eh... primera y segunda dosis, y nos vacunamos

porque son la mejor forma de evitar contagiarnos y evitar

enfermarnos... dicen por ahí “que nos pegue menos fuerte el bicho”,

entonces por eso decidimos vacunarnos para poder incluso salir a

nuestros trabajos y salir a nuestras actividades del día a día.

Toma de decisiones

Sentido de

responsabilidad

Obligatoriedad

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: Si claro, a mí me dio dolor muscular y algo de dolor

de cabeza que... ya cuestión de un día se me pasó... y al día siguiente

amanecí normal. Mi esposa tuvo dolor de cabeza también y así

mismo un poco... como que le dio resfriado... eh... alergia, mejor

dicho, pero nada más

Síntomas leves

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Bueno mi esposa siempre me dice que la vacuna es...

que todos los acontecimientos como se han venido dando son un poco extraños, después de todo, las vacunas... no debería ser que

salgan de un día para otro, sin embargo, yo le explico que, con el

avance tecnológico es posible que... estos procesos para crearlas...

Inseguridad

sean mucho más eficientes mucho más eficaces y pues nos permitan

ver la luz de vacunas en tan solo días, no tenemos que esperar tanto

Autoeducación

tiempo... en todo caso nuestro criterio es que son una buena forma de

evitar contagiarse y evitar morir por la enfermedad.

Seguridad

Tabla 4

Datos en Bruto de la Entrevista N°4

Entrevista N°4	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID? Entrevistados: La información que hemos recibido, es la que prácticamente todo el mundo tiene acceso mediante las redes de internet y la televisión, como que no es una enfermedad como la gripe o que se yo como otras más comunes que se pueden resolver de aquí a una semana tomando y consumiendo medicamentos, sino que es una enfermedad bastante más grave la cual ha causado una pandemia a nivel mundial, por lo tanto estamos conscientes de que es una enfermedad muy delicada que puede causar la muerte de una persona y que si no se trata a tiempo pues ese es el resultado de la misma. Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID? Entrevistados: Consideramos muy contrario a las teorías que se tienen a veces de que tal vez fue creado por el hombre o x, consideramos que fue ... fue algo normal, algo que simplemente se originó por causas como por las cuales tal vez se pudo haber originado la gripe o la malaria o cualquiera de estas enfermedades, ¿de acuerdo?, consideramos que es algo que se debe tener cuidado y mantener nuestros niveles de prevención con respecto a lo que nos han dicho el gobierno y demás cosas. Entrevistadora: ¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?	Autoeducación Aceptación Aceptación a la enfermedad Desinformación Autoeducación Seguridad

Entrevistados: Sabemos que al vacunarse la probabilidad de que uno se infecte de COVID no es imposible o cero, es bastante menor, entonces consideramos sinceramente que, si es importante, contrario a lo que unos piensan que ciertamente la... o les da coraje mucho coraje porque se topan con que las nuevas variantes aun así nos contagian porque las vacunas no resultan ser tan efectivas, se comprende que las vacunas no pueden resolverlo todo.

Autoeducación

Inseguridad

Entrevistadora:

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?

Entrevistados: Si, nos encontramos vacunados yo y toda mi familia estamos vacunados, porque eh... es necesario en medio de todo lo que está pasando, la pandemia no ha terminado y consideramos que esto puede reducir que cualquiera de los miembros de mi familia pueda resultar gravemente afectado.

Responsabilidad

Aceptación

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: Por parte mi papá tuvo unos efectos extraños, como dolor cabeza y otros más que tienen que ver con el cansancio extremo, pero de ahí el resto... yo al menos no sentí o tuve algún efecto secundario causado por la vacuna, así que podemos decir que resultó bastante normal.

Síntomas graves

Asintomático

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Consideramos que, sinceramente de que a pesar de que no puede reducir el riesgo de contraer otras variantes como las que se han desarrollado alfa, ómicron y demás pues ciertamente

Inseguridad

resulta de vital importancia para nosotros, aunque no cuenta con esa ayuda, pues aun así debemos vacunarnos todos para evitar problemas más a futuro. Responsabilidad

Tabla 5

Datos en Bruto de la Entrevista N°5

Entrevista N°5	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID? Entrevistados: Bueno en ciertas ocasiones hemos leído algo acerca de este tipo de virus, que es un virus que ha atacado pues al planeta entero podemos decir, eh... más que eso, pues nos ha hecho experimentar un cambio optimo y necesario en cuanto tiene que ver con higiene y salud porque empieza pues con una contaminación donde se prevé o se pide que el ciudadano siempre tenga que vivir estrictamente lavándose las manos, desinfectándose, usando alcohol, mascarilla, llevando la debida asepsia sí.	Adaptación Educación sobre Bioseguridad
Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID? Entrevistados: Bueno como familia es importante tener un criterio así que consideramos que este virus es muy peligroso, puesto que nos contagiamos y yo como cabeza de hogar fui el más afectado, podría decir que... casi me mata, pues estuve muchos días en cama, con un montón de medicamentos y oxígeno... y mi familia estaba muy asustada, llena de angustia y lágrimas de no saber si me podría recuperar o no, pues la situación para mí fue bastante crítica. En todo caso, mis hijos se recuperaron más rápido, mi hijo menor con una inyección estuvo de pie y se puede decir que sano, pero de ahí mi hija mayor y mi esposa estuvieron casi iguales en afectación, y... al final de cuentas todos salimos libres de la enfermedad y eso que en ese tiempo aún no había tratamiento o cura alguna, así que es realmente peligroso, muy peligroso para cualquiera.	Sufrimiento por la enfermedad Tristeza y Angustia Sufrimiento por la enfermedad

Entrevistadora:

¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?

Entrevistados: Que las vacunas hay de distinta procedencia pues Ud.

lo sabe mejor que yo el nombre de las vacunas, sabemos que la una puede causar efectos más rápido que la otra, y que... hay como 3 o 4 marcas de vacunas de las que han llegado al Ecuador.

Autoeducación

Entrevistadora:

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?

Entrevistados: No, la verdad le digo con toda la sinceridad no creemos en las vacunas y como ya estuvimos contagiados... y salimos librados... pues consideramos que a estas alturas... que nuestro sistema inmunológico esta... fuerte, está muy alto como para poder rechazar cualquier clase de virus que intente tocar el organismo y no necesitamos las vacunas, estamos confiados en que el cuerpo humano está... plenamente capacitado para rechazar fuertemente eh... todo lo que pertenece al cuerpo. Solo estaría de acuerdo... sí... estas vacunas han sido muy bien estudiadas y poder conocer los componentes después de muchos años de investigación de las vacunas, y saber... exactamente qué tipo de componentes van a ingresar al organismo, ... al cuerpo.

Negación

Falta de conocimiento

Déficit de información

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: No, porque no nos vacunamos.

Irresponsabilidad

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Bueno la vacunación es, eh...no es bueno debido al procedimiento rápido que se ha dado... no considero en lo personal y con mi familia que no se ha hecho el suficiente estudio o se haya hecho la presentación plena de estos productos para que... puedan ingresar al cuerpo humano... claro de los componentes que hemos leído y conozco de algunos componentes que no encajan, no serían agradables o no producirían los efectos hacia tan corto plazo como se ha mencionado, pues yo tengo la experiencia de estar en hospitales y conocer personas que teniendo las 3 dosis han fallecido y por eso, no le damos crédito a la vacuna.	Negación a la vacunación
	Desinformación
	Inseguridad

Tabla 6

Datos en Bruto de la Entrevista N°6

Entrevista N°6	Codificación
Entrevistadora: ¿Qué información han recibido acerca del COVID? Entrevistados: Pues información muy variada... eh... como su modo de transmisión, la posible prevención de la enfermedad y el tratamiento... con respecto a la vacunación. Además de que debíamos evitar salir de nuestras casas a no ser que sea por la comida o bienes primera necesidad ¿no? Y que adoptáramos a toda costa las medidas de bioseguridad... como el usar mascarillas y... y el alcohol y lavarse las manos.	Aceptación
Entrevistadora: ¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID? Entrevistados: Que... bueno, llega a ser una enfermedad que nos puede afectar de forma más complicada si tenemos un estilo de vida sedentaria y no tan sana, ... nosotros no nos contagiamos, pero veíamos por redes y la tv la cantidad de personas muriendo y como este... virus se propagaba.	Aceptación a la enfermedad Inseguridad
Entrevistadora: ¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes? Entrevistados: Que pueden llegar a disminuir la intensidad de los síntomas, bajando el porcentaje de acabar en la UCI, y para poder ir a cualquier parte... porque... este carnet es un requisito ahora... eh... ya no se puede entrar a ningún lugar sin el carnet y pues... se lo necesita y como medida preventiva la vacuna.	Autoeducación Responsabilidad

Entrevistadora:

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?

Entrevistados: Sí, porque como toda vacuna ayuda a prevenir la enfermedad... ajá... para poder estar bien y si nos llegamos a contagiar... pues que no... que no nos dé tan fuerte, aunque de igual tenemos cuidado y eso, y ya.

Autoeducación

Aceptación

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: No, a la verdad no, o no que yo recuerde... mmm... y mi familia menos... no, puedo decir que no hemos presentado efectos secundarios.

Asintomáticos

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Mi familia y yo estamos de acuerdo con la vacunación contra el COVID, porque así evitaremos la enfermedad... es la mejor solución contra este virus tan mortal.

Toma de decisiones

Aceptación

Tabla 7

Datos en Bruto de la Entrevista N°7

Entrevista N°7	Codificación
Entrevistadora:	
¿Qué información han recibido acerca del COVID?	
Entrevistados: Información por medio de la televisión, eh... por medio de las redes sociales y... eh... que es una enfermedad mortal, porque esta enfermedad ha cobrado muchísimas vidas... me atrevería a decir que son millones de vidas las que ha cobrado, entonces cuando una persona tiene o se contagia de COVID, tiene inmediatamente que correr, buscar la medicina, porque si no uno no, no, ... se pone a automedicarse, probablemente hasta se muera porque no, ...es algo serio extremadamente serio.	Participación familiar Aceptación a la enfermedad Sufrimiento por la enfermedad
Entrevistadora:	
¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID?	
Entrevistados: Como familia, que cuando nos enteramos que un familiar está enfermo o... lo que tenemos que hacer es correr inmediatamente, auxiliar a esa persona porque la verdad que es algo tan, tan pero tan ¡mortal!, que no es un juego, uno tiene que actuar muy rápido porque si no esto mata.	Apoyo familiar Miedo o ansiedad
Entrevistadora:	
¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?	
Entrevistados: Lo mismo que con el COVID, por medio de las redes sociales, por medio de la televisión.	
Entrevistadora:	
¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?	

Entrevistados: Claro, al menos mi familia y yo estamos vacunados por que la situación es seria y amerita vacunarse, ya porque uno si ya está vacunado eh... probablemente está ya... este... como se dice... le pega muy poco la enfermedad cuando usted está vacunado, es decir, casi tiene un tiene 50% o 60% de probabilidades que no se contagie y lo síntomas no sean altos.

Responsabilidad

Aceptación a la enfermedad

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: Gracias a Dios no, no, no ningún tipo de efectos secundarios, nada de nada. Aunque decían que esa vacuna tiene un componente que hace que los objetos materiales de... metal se peguen en la piel, bueno eso sí, al menos eso a mí si mi ocurrió inclusive me asusté porque me hacían esa prueba y se me quedaba la cuchara pegada y todo eso, pero fue un momento no fue... como que se llama... pasó de largo y luego ya continuamos el ritmo de vida normal

Asintomáticos

Desinformación

Inseguridad

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Mi familia y yo estamos de acuerdo con la vacunación contra el COVID, porque es algo serio, es algo mortal entonces creemos que todos deben vacunarse y no dejen pasar la oportunidad para poder tener algo de vida.

Toma de decisiones

Responsabilidad

Tabla 8

Datos en Bruto de la Entrevista N°8

Entrevista N°8	Codificación
Entrevistadora:	
¿Qué información han recibido acerca del COVID?	
Entrevistados: Principalmente nos hemos informado a través de fuentes oficiales como la página de la OMS...y, ... evitamos usar las redes sociales para informarnos debido a la falta de ética de muchos... que se creen periodistas... para informar sobre el tema ... y aun así leímos y vimos cosas desastrosas que ocurrían durante la cuarentena en nuestro país. Adoptamos las medidas de seguridad... de las cuales hicimos un hábito diario que hasta el día de hoy no dejamos de usar el alcohol y las mascarillas.	Participación Familiar Desinformación Inseguridad Adaptabilidad
Entrevistadora:	
¿Como familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID?	
Entrevistados: Que es una enfermedad... altamente contagiosa que... ataca las defensas del cuerpo humano, muy devastador y mortal, pero gracias a Dios ninguno de nosotros se contagió de este virus.	Sufrimiento por la enfermedad
Entrevistadora:	
¿Qué información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?	
Entrevistados: Que deben de dar los medios de comunicación e instituciones de salud toda la información veraz no a medias. Aunque hemos escuchado tantas cosas malas sobre las vacunas que ya no queremos ponernos más.	Desinformación
Entrevistadora:	

¿Se encuentran ustedes vacunados contra el COVID-19 y por qué decidieron vacunarse?

Entrevistados: Sí, porque queríamos prevenir el contagiarnos del virus.

Toma de decisiones

Entrevistadora:

¿Experimentaron efectos secundarios después de ser inoculados?

Entrevistados: Después de vacunarnos tuvimos entre dolores musculares... en el brazo donde nos inyectaron, algo de fiebre, ... sentíamos un cansancio medio raro, y... dolor de cabeza... nada más creo.

Síntomas leves

Entrevistadora:

¿Cómo familia cuál es su criterio u opinión acerca de la vacunación contra el COVID?

Entrevistados: Mi familia y yo no compartimos que las personas se vacunen puesto que... las vacunas no han sido 100% probadas, prácticamente nos usan como conejillos de india para sus ensayos médicos con primera, segunda y hasta dosis de refuerzo... realmente no tiene sentido nada de esto, tantas dosis de vacunas ¿para qué?

Desinformación

Inseguridad

4.2 Matriz de categorización

En el numeral 4.1, se proporcionan las tablas de las entrevistas realizadas de las cuales se ha obtenido datos en brutos; en otras palabras, la información transcrita como resultado de la entrevista hablada que se realizó a las familias participes en la investigación, como informantes claves, para luego interpretar estos datos obtenidos, cumplir con los objetivos planteados, y conocer pensamiento colectivo sobre el COVID, las vacunas y la vacunación. Se codificó a cada entrevista en códigos específicos, que se utilizaron como etiquetas para formular y presentar la matriz de la categorización.

A continuación, se presenta la matriz de categorización basada en la respuesta parcialmente indicada por parte de las familias acerca del COVID, las vacunas y la vacunación que se encuentran en el distrito 09D04 – Febres Cordero.

Tabla 9*Matriz de Categorización sobre las entrevistas realizadas*

Objetivo General	Objetivos Específicos	Categorías	Codificación
Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID	Describir la percepción social sobre la vacunación contra el COVID.	Respuesta de las familias sobre la información recibida acerca del COVID	• Desinformación • Aceptación a la enfermedad • Autoeducación • Participación Familiar • Educación sobre bioseguridad
		Sentimientos de las familias ante la información recibida acerca del COVID	• Miedo • Ansiedad • Sufrimiento por la enfermedad • Adaptabilidad
	Identificar las creencias hacia la vacunación contra el COVID.	Respuesta de las familias acerca de la información recibida acerca de las vacunas y la vacunación	• Toma de decisiones • Acatar órdenes • Obligatoriedad • Responsabilidad • Irresponsabilidad • Déficit de Información • Aceptación

		• Información Eficaz
		• Seguridad • Inseguridad
	Sentimientos de las familias sobre las vacunas y la vacunación	• Miedo • Ansiedad • Tristeza • Angustia • Negación
Identificar los efectos secundarios que experimentaron las familias al vacunarse contra el COVID.	Síntomas post vacuna	• Asintomáticos • Síntomas leves • Síntomas graves

4.3 Discusión de resultados

En este apartado, se hace mención a la información que fue proporcionada por los principales informantes claves mediante las entrevistas realizadas y una vez transcritas en el numeral anterior, se codificaron por colores y códigos específicos los cuáles me permitieron realizar la matriz de categorización. Con la cual se procede a discutir los hallazgos para dar cumplimiento a los objetivos específicos del presente estudio de investigación.

4.3.1 La percepción social sobre las vacunas contra el COVID.

Referente a la primera categoría de estudio, la realidad que presentan las familias con respecto al COVID, es que hay muchísima información disponible tanto en redes sociales como medios de comunicación que informan y desinforman acerca de la enfermedad, pero en general las familias se mantienen informadas, ya sea por medios oficiales o no oficiales y perciben a la enfermedad como un virus mortal, que si bien hasta la actualidad ya existen las vacunas contra la misma, comentan que aún deben de estar alerta, usan las normas de bioseguridad para protegerse y deben auxiliar a sus familiares cuando se han contagiado de la enfermedad.

En relación a las vacunas y a la vacunación, en las entrevistas manifestaron que al igual que con el COVID, existe mucha información disponible principalmente sobre cómo se fabrican, quienes las fabrican, cuáles son los componentes de las vacunas, como se ha seguido el proceso de vacunación y lo que consideran como positivo o negativo acerca de la vacunación. Para el 50% de familias entrevistadas perciben a las vacunas y vacunación como una forma positiva de frenar el COVID, las perciben como la solución a la enfermedad y manifiestan que se vacunaron con normalidad.

Sin embargo, en el 25% están las familias que, si bien consideran seguras a las vacunas, tienen ciertas dudas y temores debido a la información que han recibido, pues de cierto modo se

sienten inseguros, aunque manifiestan que se vacunaron para reducir los síntomas si se llegan a contagiar del virus.

Para el último 25% de familias entrevistadas, están las familias que en su totalidad consideran a las vacunas una amenaza para la vida humana, pues han leído o escuchado que las vacunas servirán para reducir la población y que sus componentes no son aptos para estar dentro del organismo.

4.3.2 Creencias y afirmaciones hacia el COVID, las vacunas y la vacunación

En la segunda categoría tenemos el criterio formado de las familias que han sido entrevistadas. Para 4 familias consideran que las vacunas son positivas, es la solución inmediata disponible más eficaz, están de acuerdo con el esquema de vacunación que se ha llevado en nuestro país y animan a que los demás se vacunen para evitar morir por la enfermedad. Ya que están prevenidos y convencidos que solo con las vacunas se podrá evitar el contagio y la propagación del virus en mayor escala, además de que pueden reducir la calamidad de los síntomas si se está vacunado.

Para 2 familias, manifiestan que se han vacunado más por obligación que por seguridad con el fin de acatar la ley y de continuar su día a día con normalidad, pero que pueden reducir los síntomas de la enfermedad si se vacunan, pero no quiere ponerse tantas dosis de vacunas.

Por último, están las 2 familias que en absoluto están en contra, no creen y no se han vacunado debido a la información negativa acerca de la vacunación recibida sobre todo en redes sociales. Pues consideran que las vacunas para salir al mercado deben ser 100% eficaces y estar comprobadas.

4.3.3 Efectos secundarios en las familias después de haberse vacunado

Referente a esta categoría se presentan aquellos síntomas post vacunación que pudieron causar las vacunas en el organismo de los miembros de las familias entrevistadas, que según el foro sobre preguntas y respuestas de la OMS (2021) sobre los efectos secundarios de las vacunas contra el COVID nos anuncia que: “Como cualquier vacuna, las que protegen contra la COVID-19 pueden causar efectos secundarios, la mayoría de los cuales son leves o moderados y desaparecen espontáneamente a los pocos días. Los resultados de los ensayos clínicos muestran que también pueden aparecer efectos secundarios más graves o duraderos. En cualquier caso, siempre se mantiene una vigilancia para detectar cualquier efecto adverso. Algunos de los efectos secundarios típicos son dolor en el lugar de inyección, fiebre, cansancio, cefaleas, mialgias, escalofríos y diarrea. La probabilidad de que ocurran varía en función de cada vacuna.”

Al realizar las entrevistas algunos miembros de 3 familias presentaron síntomas leves como el malestar general, fiebre, dolor de cabeza o cefalea y dolor muscular en la extremidad donde fueron inoculados, 5 familias parcial o completamente no presentaron efecto secundario alguno asignándoles la categoría de asintomáticos y en 2 familias algunos miembros no se vacunaron por rechazo a las vacunas, debido a que consideran que faltan pruebas y ensayos clínicos o por la desinformación que ocurre en redes sociales de comentarios negativos en contra de las vacunas.

4.4 Aproximación teórica

Respecto a los resultados obtenidos en las entrevistas y conectando con la teoría de las representaciones sociales del psicólogo social Serge Moscovici podemos entender el pensamiento colectivo diverso de las familias entrevistadas, puesto que unas afirman y están convencidas que las vacunas es la mejor solución contra el COVID, aunque se debe trabajar en la información

acerca de las mismas, a fin de que toda la población pueda ser vacunada en su totalidad para frenar todo lo que se pueda al virus.

Sin embargo, hay familias en el medio que, de cierta forma por hacer caso a la ley de estar vacunados, pero no comparten el hecho de que haya que vacunarse por obligación, sino que cada quién debe elegir entre vacunarse o no.

Y, por último, tenemos a las familias que rechazan todo lo referente al COVID y a las vacunas porque las consideran una amenaza para la vida humana, por la desinformación que existe afirmando que no hay estudios científicos 100% probados y el porcentaje de eficacia de las vacunas no es total, entonces suponen que todo es para reducir la población a nivel mundial, haciendo que las familias caigan en tal confusión.

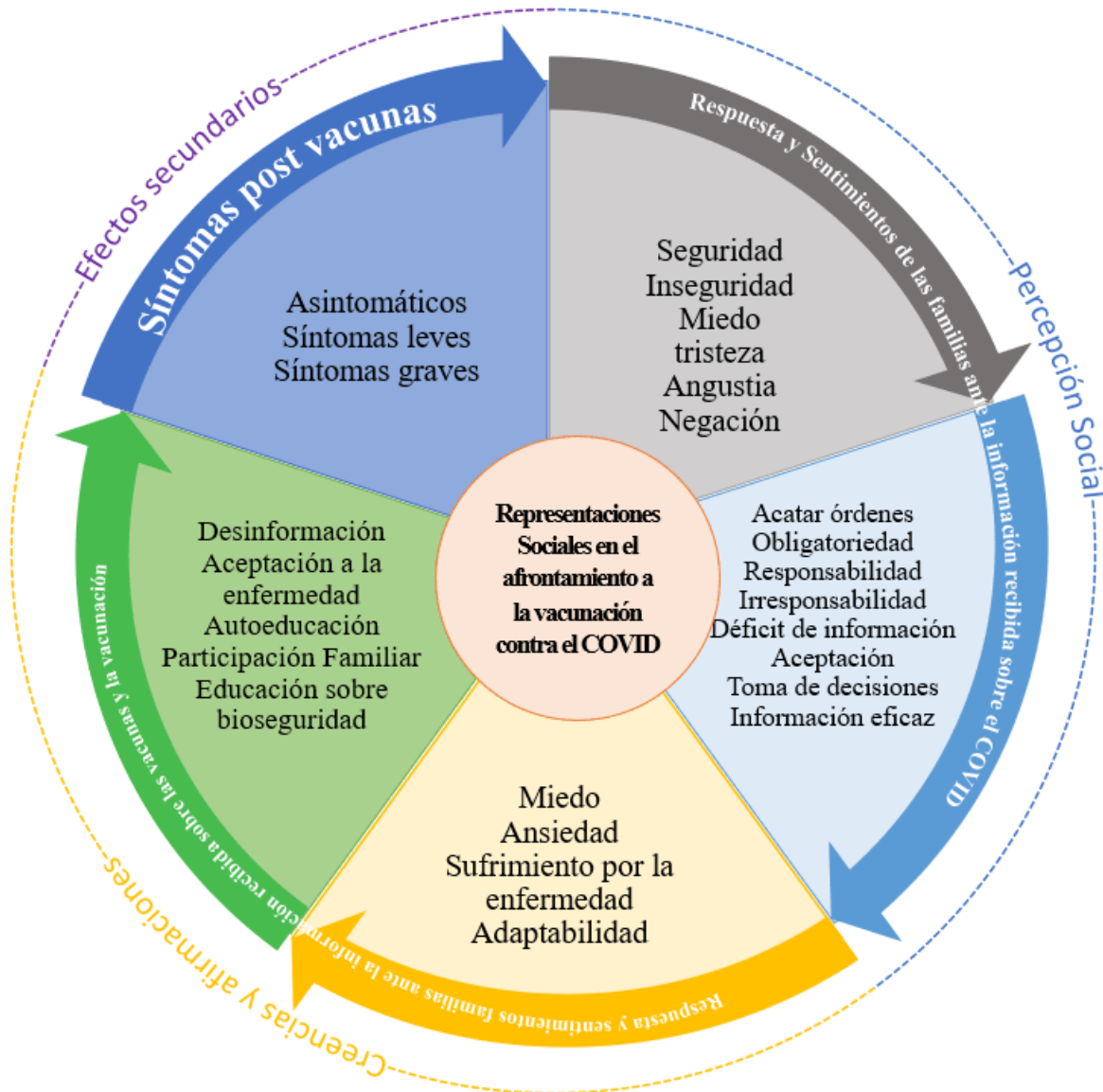
Es así como se determinan las representaciones sociales, mediante la presentación del pensamiento colectivo de las familias sobre el tema de estudio, pues cada una tiene su percepción, creencia o afirmación ya sea positiva o negativa sobre el COVID, las vacunas y la vacunación.

4.4.1 Modelo teórico

La siguiente ilustración gráfica muestra la esquematización teórica que cumple con el propósito de la investigación y tiene como objetivo determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID.

Gráfico 1

Modelo teórico de las Representaciones Sociales sobre las vacunas contra el COVID.



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Con respecto al primer objetivo de la investigación: Describir la percepción social sobre la vacunación contra el COVID se ha observado que, las familias, a través de los medios digitales se han autoeducado y participando activamente en la recepción de la información acerca del COVID, perciben al virus como una enfermedad peligrosa y mortal que ha amenazado y desorganizado sus vidas, puesto que el miedo y la ansiedad se hace presente a la hora de hablar sobre la enfermedad en cuestión; sin embargo, que aunque el COVID ha cobrado numerosas vidas, se mantienen alerta y se han adaptado al uso de las normas de bioseguridad como un modo de mantenerse protegidos frente al virus, por lo que tratan de llevar sus vidas con normalidad y realizar sus actividades diarias a sabiendas de que la enfermedad ya está presente en la comunidad.

En relación al segundo objetivo de la investigación: Identificar las creencias hacia la vacunación contra el COVID, no existe un consenso total, es decir, un pensamiento único colectivo que tengan las familias acerca del COVID, las vacunas y la vacunación, puesto que cada una de ellas piensa y afirman algo distinto la una de la otra, pero en su mayoría las familias ven o consideran a las vacunas como algo positivo, aquello que mantendrá controlado al virus y se sienten aliviados de poder contar las vacunas, aunque se contagien, estas les ayudaran a contrarrestar los síntomas haciendo menos probable que terminen en una UCI. Por otra parte, están las familias que en término medio consideran a las vacunas seguras, porque afirman que, si bien les ayuda a evitar el contagio o reducir los síntomas graves de la enfermedad causada por COVID, a su vez se sienten inseguras por la información que han leído o escuchado puesto que llegan a considerar que tal vez las vacunas sean una amenaza para sus vidas, y que se han vacunado más

por obligación que por sentirse protegidos. Por último, y no menos importante están la creencia de las familias que aseguran que las vacunas son peligrosas porque no hay estudios científicos o porque por medio de los organismos internacionales como la OMS, no dan un porcentaje total de efectividad de las vacunas, es decir, no son 100% efectivas para combatir el virus, entonces debido a la información negativa que se ha generado, sumada a la desinformación en las redes sociales, han llevado a estas familias a rechazar totalmente todo lo relacionado con el virus y las vacunas, afirmando que todo es una estratagema de las élites para reducir la población a nivel mundial.

En relación al tercer objetivo: Identificar los efectos secundarios que experimentaron las familias al vacunarse contra el COVID, se ha observado que los síntomas post vacunas que han presentado las familias después de haberse inoculado, coinciden con los que oficialmente están descritos por la OMS, aunque a uno de los miembros de una de las familias experimentó un síntoma “extraño” como el que se le pegaran objetos metálicos en el brazo donde fue inyectado, debido a esto, es que se generan las dudas e incertidumbres en la pensamiento social con respecto a las vacunas, sin embargo este síntoma no fue de gravedad puesto que al cabo de unos días ya había desaparecido. Y esto da cuenta el desconocimiento de los componentes de las vacunas que no se ha informado en medios oficiales de las entidades encargadas tanto a nivel nacional como a nivel mundial.

5.2 Recomendaciones

Se recomienda a los profesionales de la salud, que mediante la campaña de vacunación informen a las familias y a la sociedad en general, acerca de las vacunas y sus componentes, de cómo las vacunas ayudan a formar la respuesta inmune contra los antígenos, y los objetivos de la vacunación contra el COVID. Asimismo, dar a conocer la eficacia y seguridad de las vacunas disponibles para su inoculación en seres humanos, siempre en honor a la verdad y la ética moral y profesional, a todo esto, para evitar la desinformación y la negatividad contra las vacunas que

existe actualmente, para que los ciudadanos se sientan más tranquilos y puedan acudir a vacunarse con normalidad.

Se recomienda a las entidades de salud gubernamentales que a través de la redes sociales y medios de comunicación se brinde la información veraz y completa acerca de la situación sanitaria en el país y el desarrollo de la campaña de vacunación para alcanzar el objetivo de inmunización en rebaño propuesto por el Gobierno Nacional. También a las entidades que recogen estadísticas, censar a la sociedad para conocer aquellas afirmaciones y creencias que tienen acerca de las vacunas y la vacunación para responder a las dudas y cuestionamientos que se hacen.

Se recomienda a la Universidad de Guayaquil capacitar a las familias en tema de vacunas ya que actualmente el campus de la ciudadela universitaria sirve como puntos de vacunación asignados por el Ministerio de Salud Pública, a fin de que las familias tengan el conocimiento suficiente y puedan sentir la seguridad total al momento de vacunarse y que se eviten los rumores que generan desinformación y no permite que la vacunación en nuestro país se desarrolle con normalidad.

Bibliografía

- Altamirano, V., Bacon, S., Baró, S., Benítez, D., Caravello, J., Filippa, N., . . . Zaracho, R. (2021). Representaciones Sociales sobre las Vacunas y la Vacunación frente al COVID 19. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 6, 252.
doi:<https://doi.org/10.32351/rca.v6.252>
- Álvarez-Gayou, J. L., Camacho, S., Maldonado, G., Trejo, C., Olguín, A., & Pérez, M. (2018). *La investigación cualitativa*. Obtenido de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html>
- Borda, P., Dabenigno, V., Freidin, B., & Güelman, M. (2017). ESTRATEGIAS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS CUALITATIVOS. *Herramientas para la investigación Social*. Obtenido de https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/112116/CONICET_Digital_Nro.2d904b6c-1ee4-493f-9540-86f04528fba2_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Bupa. (2020). *Coronavirus*. Obtenido de Bupa: <https://www.bupasalud.com.ec/salud/coronavirus>
- Calvopiña-Cervantes, S., Espin-Alvarado, J., & Restrepo-Rodas, G. (2020). *VIROLOGÍA*. Obtenido de COVID19EC Tu píldora de información contra el coronavirus: <https://uanalisis.uide.edu.ec/virologia/>
- COVID-19 Vaccine Tracker. (2022). *COVID-19 VACCINE TRACKER*. Obtenido de COVID-19 VACCINE TRACKER: <https://www.covid-19vaccinetracker.org/>
- Escobar, R. S., De Iturbe, C., Pilz, D., & Gómez, C. (2021). *Representaciones sociales sobre el COVID-19 en usuarios de 10 Unidades de Salud de la Familia de Paraguay*. Obtenido de Decidamos: <https://www.decidamos.org.py/2021/investigaciones/representaciones-sociales-sobre-el-covid-19-en-usuarios-de-10-usf-de-paraguay/>

- Fundacion de Waal. (2021). *Vacunas contra el Covid, una carrera contra el virus*. Obtenido de Fundacion de Waal: <https://fundaciondewaal.org/index.php/2021/04/01/vacunas-contra-el-covid-19/>
- Fundación Huésped. (2020). *¿Qué son las vacunas y cómo funcionan?* Obtenido de Fundación Huésped: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>
- Fuster Guillén, D. E. (Abril de 2019). *Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010
- Harrison, C., Horwitz, L., & Zissiz, C. (4 de Enero de 2022). *Cronología: Rastreando el camino hacia la vacunación en América Latina*. Obtenido de Americas Society/Council of the Americas: <https://www.as-coa.org/articles/cronologia-rastreando-el-camino-hacia-la-vacunacion-en-america-latina>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.F.: McGRAW-HILL.
- Hospital Angeles. (2021). <https://hospitalesangeles.com/covid-19/articulos/que-es-una-pandemia.php>. Obtenido de Hospital Angeles: <https://hospitalesangeles.com/covid-19/articulos/que-es-una-pandemia.php>
- Lavarthe, S. (2020). *¿Qué pasa en Ecuador?* Obtenido de Nueva Sociedad: <https://nuso.org/articulo/que-pasa-en-ecuador/>
- Martínez Miguélez, M. (2006). Validez y confiabilidad en la metodología cualitativa. *Paradigma*, 27(2), 07-33. Recuperado el 31 de Enero de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512006000200002

- Martínez-Salgado, C. (2011). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 616-617. Obtenido de <https://www.scielo.org/pdf/csc/2012.v17n3/613-619/es>
- MedlinePlus. (2020). *Vacunación*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina: <https://medlineplus.gov/spanish/vaccines.html>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Coronavirus COVID-19*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *PLAN DE TRABAJO VACUNACIÓN COVID 19 ECUADOR 2020-2021*. Quito.
- Namakforoosh, M. N. (2005). *Metodología de la investigación*. México: Limusa. Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=ZEJ7-0hmvhwC&dq=variables+de+la+investigacion&source=gbs_navlinks_s
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *COVAX: colaboración para un acceso equitativo mundial a las vacunas contra la COVID-19*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/initiatives/act-accelerator/covax>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
- Osorio, C. (2000). *El asombro del pensar: la filosofía en el ámbito de las humanidades*. San Juan: Isla Negra Editores.
- Penslar, R. (1995). *Research ethics: Cases and materials*. Indiana: Indiana University Press.
- Pérez, E. L., & Cardona, R. (2004). *Desarrollo de propuestas de investigación en las ciencias de la salud*. San Juan: Universidad de Puerto Rico.

- Pérez-Cano, H. J., & Cesar-Moreno, B. M. (2019). Aspectos históricos del consentimiento informado y su aplicación actual. *Revista Médica MD*, 10(3), 229 - 234. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2019/md193f.pdf>
- Rada C, D. M. (2015). EL RIGOR EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: TÉCNICAS DE ANÁLISIS, CREDIBILIDAD, TRANSFERIBILIDAD Y CONFIRMABILIDAD. *Scielo*. Obtenido de <http://www.capacidad.es/sica09/Comunicaciones/C202%20Credibilidad.doc>
- Robledo Martín, J. (Octubre de 2020). Observación Participante: informantes claves y rol del investigador. *Nure Investigación*.
- Rodríguez Rosado, A. (8 de Julio de 2020). *RIGOR CIENTÍFICO, PERTINENCIA Y RELEVANCIA EN LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS*. Obtenido de EL BLOG DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LA INVESTIGACIÓN SOCIAL: <https://isdfundacion.org/2020/07/08/rigor-cientifico-pertinencia-y-relevancia-en-los-articulos-cientificos/>
- Rovira Salvador, I. (2018). *¿Que es la teoría de las representaciones sociales?* Obtenido de Psicología y Mente: <https://psicologiymente.com/social/teoria-representaciones-sociales>
- Salgado Lévano, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78. Recuperado el 31 de Enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009&lng=es&tlng=en
- Suarez, M. (2017). *El carácter científico en la investigación*. Táchira: Medicine. Obtenido de <https://tdx.cat/bitstream/handle/10803/8922/10CapituloXElcaracterCientificodelainvestigaciontfc.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Troncoso Pantoja, C., & Amaya-Placencia, A. (30 de Septiembre de 2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Facultad de Medicina*, 65, 330. doi:<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>

Zevallos, J. C. (2020). *MSP combate la pandemia del Covid-19 con cinco ejes de trabajo*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/msp-combate-la-pandemia-del-covid-19-con-cinco-ejes-de-trabajo/>

ANEXOS

ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TRABAJO DE TITULACIÓN

Nombre de la propuesta de trabajo de la titulación:	REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACION CONTRA EL COVID		
Nombre del estudiante (s):	VICTORES BAQUE GENESIS DAYHANA		
Facultad:	CIENCIAS MÉDICAS	Carrera:	ENFERMERÍA
Línea de Investigación:	CUIDADO DE ENFERMERIA EN ENFERMEDADES INMUNO-PREVENIBLES	Sub-línea de Investigación:	INSTITUCIONALIDAD DEMOCRATICA Y PARTICIPACION CIUDADANA
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación:	08/11/2021	Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de Titulación:	11/11/2021

ASPECTO A CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Título de la propuesta de trabajo de Titulación:	X		
Línea de Investigación / Sublínea de Investigación:	X		
Planteamiento del Problema:	X		
Justificación e importancia:	X		
Objetivos de la Investigación:	X		
Metodología a emplearse:	X		
Cronograma de actividades:	X		
Presupuesto y financiamiento:	X		

X

APROBADO
 APROBADO CON OBSERVACIONES
 NO APROBADO

Firma del Presidente del Consejo de Facultad



Firmado electrónicamente por:
**ALICIA
 JEANETTE DONOSO
 TRIVINO**

Nombre del Presidente del Consejo de Facultad
 CC: Director de Carrera, Gestor de Integración Curricular.

ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Guayaquil, 01 enero del 2022 Lic.

Alicia Donoso Triviño, Msc.

DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

En su despacho. –

De nuestra consideración:

Yo, **DR. WILSON ROLANDO MARTÍNEZ VIZUETE. MGTR.**, docente tutor del trabajo de titulación y la estudiante **GÉNESIS DAYHANA VÍCTORES BAQUE** de la Carrera de Enfermería, comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario: Miércoles 12h00 – 14h00pm durante el periodo ordinario Ciclo I 2021 – 2022, desde el 19 de diciembre del 2021

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Asistir a las tutorías grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Cumplir con las actividades del proceso, conforme al Calendario Académico.

Tengo conocimiento que es requisito para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudio, los requisitos previos de graduación, y haber aprobado el módulo de actualización de conocimientos (en el caso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente,

 **INTERNO ROTATIVO
DE ENFERMERÍA**
C.I. 0950424689
Génesis Dayhana Víctores Baque
Dayhana Víctores

Firma
GÉNESIS DAYHANA VÍCTORES BAQUE
C.I.: 0950424689

**WILSON ROLANDO
MARTINEZ VIZUETE**

Firmado digitalmente
por WILSON ROLANDO
MARTINEZ VIZUETE
Fecha: 2022.02.01
20:22:48 -05'00'

Firma
DR. WILSON ROLANDO MARTÍNEZ VIZUETE. MGTR
C.I.603604158

ANEXO III.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTION TUTORIAL INDIVIDUAL

Tutor: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuite Md. Esp.

Tipo de trabajo de titulación: Tesis

Título del trabajo: REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID

Carrera: Enfermería

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS
			INICIO	FIN	
1	22/12/21	-Revisión del cronograma de titulación - Se coordina el horario de tutorías. -Se realiza revisión del tema de investigación	12h00	14h00	-Se sugiere revisar al menos 25 artículos científicos relacionados con el tema de investigación. - Formulación del planteamiento del problema y preguntas de investigación
2	29/12/21	-Revisión y descripción de la situación de estudio. -Revisión de las referencias bibliográficas. -Lectura de artículos científicos para identificación de citas a utilizarse en el planteamiento del problema.	12h00	14h00	-Revisión y redacción del planteamiento del problema según observaciones indicadas. - Elaboración de las preguntas de investigación -Comenzar con la elaboración de los objetivos de investigación.
3	05/01/22	-Revisión y redacción del planteamiento del problema según observaciones indicadas. -Elaboración de las preguntas de investigación -Comenzar con la elaboración de los objetivos de investigación.	12h00	14h00	-Realizar las correcciones de los objetivos según observaciones indicadas. -Redactar la justificación de la investigación.
4	12/01/22	-Revisión de los objetivos de investigación tanto general como específicos. Revisión de la justificación. -Revisión de los avances del marco teórico.	12h00	14h00	-Realizar las correcciones de los objetivos según observaciones indicadas. -Redactar la justificación de la investigación
5	19/01/22	-Se sugiere revisar al menos 25 artículos científicos relacionados con el tema de investigación. -Formulación del planteamiento del problema y preguntas de investigación -Revisión de las bases legales -Revisión de la teoría de enfermería seleccionada para la investigación.	12h00	14h00	-Búsqueda de varios autores para enriquecer los postulados de la teoría de enfermería seleccionada. -Agregar artículos de la constitución en marco legal
6	26/01/22	-Revisión del capítulo 3 marco metodológico de la investigación.	12h00	14h00	-Realizar las correcciones indicadas en la tutoría -Mejorar el formato de entrevista
7	02/02/21	Se revisan las consideraciones éticas y legales del estudio -Se revisa el rigor científico de la investigación -Se analiza la metodología para el procesamiento de la información	12h00	14h00	-Realizar las correcciones indicadas en la tutoría -Realizar la aplicación de las entrevistas a los informantes clave

8	09/02/22	-Revisión de las entrevistas realizadas - Revisión de la matriz de datos brutos	12h00	14h00	Realizar las correcciones indicadas en la tutoría -Realizar la aplicación de las entrevistas a los informantes clave.
9	16/02/22	-Revisión de las entrevistas realizadas - Revisión de la matriz de datos brutos	12h00	14h00	-Realizar correcciones según indicaciones propuestas -Realizar la transcripción de las entrevistas a la matriz de datos brutos.
10	23/03/22	-Revisión de categorías, subcategorías y codificación -Se realiza un análisis y discusión acerca de las categorías y subcategorías encontradas -Se inicia el trabajo en la aproximación teórica	12h00	14h00	-Realizar correcciones en cuanto a la codificación de los datos obtenidos en las entrevistas. -Iniciar la construcción de la matriz de categorías y subcategorías de la investigación.
11	02/03/22	-Revisión de categorías y su codificación.	12h00	14h00	Realizar correcciones realizadas en tutoría..
12	09/03/22	-Revisión general del capítulo 4 -Revisión de la aproximación teórica..	12h00	14h00	-Realizar correcciones trabajadas en tutoría. -Trabajar discusión de las categorías.
13	16/03/22	-Se realiza revisión de la discusión de las categorías y modelo teórico.	12h00	14h00	Trabajar sobre las correcciones indicadas en la tutoría. -Realizar las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.
14	19/03/22	-Se realiza revisión de la discusión de las categorías y modelo teórico.	12h00	14h00	Realizar correcciones de las observaciones realizadas en la tutoría. -Presentación de documento definitivo.

WILSON ROLANDO MARTINEZ VIZUETE

Firmado digitalmente por
WILSON ROLANDO MARTINEZ
VIZUETE
Fecha: 2022.03.18 10:14:48
-05'00'



Firmado digitalmente por:
MARIA ELENA OLAYA PINCAY

Dr. Wilson Rolando Martinez
Docente – Tutor
C.I. No. 0603604158

Lic M.ª Elena Olaya Pincay, MSc.
Gestora de la Unidad de titulación
C.I. No. 0920134806

INTERNO ROTATIVO DE ENFERMERIA
C.I. 0950424689
Génesis Dayhana VICTORES Baque
Dayhana VICTORES

GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE
C.I. No. 0950424689

ANEXO IV.- RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DEL TUTOR

Título del Trabajo: REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID Autor(s): GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4,5	4,3
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/Carrera.	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV.	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión.	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.3
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.3
RIGOR CIENTÍFICO	4,5	4,5
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	9.8
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la sustentación oral. **El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).		

Dr. Wilson Martínez V.
DOCENTE TUTOR
C.I.: 0603604158

WILSON
ROLANDO
MARTINEZ
VIZUETE

Firmado digitalmente
 por WILSON
 ROLANDO MARTINEZ
 VIZUETE
 Fecha: 2022.03.16
 21:55:19 -05'00'

ANEXO V.- CERTIFICADO DEL DOCENTE – TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Lic. Alicia Donoso MSC.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación **REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID** de la estudiante **GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE** indicando que ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que el estudiante está apto para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

**WILSON
ROLANDO
MARTINEZ
VIZUETE**

Firmado digitalmente
por WILSON ROLANDO
MARTINEZ VIZUETE
Fecha: 2022.03.16
21:54:56 -05'00'

Dr. Wilson Martínez V.
DOCENTE TUTOR
C.I.: 0603604158

ANEXO VI.- CERTIFICADO DEL PORCENTAJE DE SIMILITUD

Guayaquil, 18 de Marzo del 2022

Habiendo sido nombrado **Dr. Wilson Rolando Martínez Vizúete MD. Esp.**, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por GENESIS DAYHANA VICTORES BAQUE con **C.I. No. 0950424689** con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

Se informa que el trabajo de titulación: “REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID” ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio **URKUND** quedando el 1 % de coincidencia.



Document Information

Analyzed document	tesis para urkund Dayhana Victores.docx (D130496070)
Submitted	2022-03-15T21:31:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	genesis.victoresb@ug.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	wilson.martinezv.ug@analysis.orkund.com

Sources included in the report

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL / Farmacología Aplicada Proyecto LEON DOUGLAS coincidencias.docx			
SA	Document Farmacología Aplicada Proyecto LEON DOUGLAS coincidencias.docx (D104935461) Submitted by: vladimir.soriaf@ug.edu.ec Receiver: vladimir.soriaf.ug@analysis.orkund.com		1
PROYECTO DE GRADO MATEO MORA.docx			
SA	Document PROYECTO DE GRADO MATEO MORA.docx (D110544729)		2
ROSA ANA CALLE CHUINDA_286469_assignsubmission_file_Ensayo Final_Rosa Ana Calle Chuinda_20022022.docx			
SA	Document ROSA ANA CALLE CHUINDA_286469_assignsubmission_file_Ensayo Final_Rosa Ana Calle Chuinda_20022022.docx (D128488240)		1
EC Vacuna COVID 19.REV13.pdf			
SA	Document EC Vacuna COVID 19.REV13.pdf (D109584619)		1
ARTICULO CHANGOLUISA TIGALLA LOURDES JIMENA urkund.docx			
SA	Document ARTICULO CHANGOLUISA TIGALLA LOURDES JIMENA urkund.docx (D111266292)		1

Dr.

WILSON ROLANDO
MARTINEZ
VIZUETE

Firmado digitalmente por
WILSON ROLANDO
MARTINEZ VIZUETE
Fecha: 2022.03.16
22:00:40 -05'00'

Wilson Rolando Martinez
Docente – Tutor
C.I. No. 0603604158

ANEXO VII.- INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 27 de marzo del 2022

Lic. Alicia Donoso Triviño, MSc
DIRECTORA LA CARRERA DE ENFERMERÍA
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **“REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID”** de la estudiante **VÍCTORES BAQUE GÉNESIS DAYHANA**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 7 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos. Una vez concluida esta revisión, considero que los estudiantes están aptos para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
RUTH JAKELINE
OVIEDO
RODRIGUEZ

Lic. Ruth Oviedo Rodríguez, MSc.
DOCENTE- TUTORA REVISORA
C.I. No. 1201413497

ANEXO VIII.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Guayaquil, 27 de marzo del 2022

Título del Trabajo: REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID Autor(s): VÍCTORES BAQUE GÉNESIS DAYHANA			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3		
Formato de presentación acorde a lo solicitado.	0.6	0.6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras.	0.6	0.6	
Redacción y ortografía.	0.6	0.5	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación.	0.6	0.6	
Adecuada presentación de tablas y figuras.	0.6	0.5	
RIGOR CIENTÍFICO	6		
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0.5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece.	0.6	0.6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general.	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación.	0.7	0.7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación.	0.7	0.5	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4	0.4	
Factibilidad de la propuesta.	0.4	0.4	
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4	0.4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4	0.4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.5	0.5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1		
Pertinencia de la investigación / innovación de la propuesta	0.4	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas/ sublíneas de investigación de la Carrera.	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	9.7	
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la sustentación oral. **El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).			



Firmado digitalmente por:
**RUTH JAKELINE
 OVIEDO
 RODRIGUEZ**

Lic. Ruth Oviedo Rodríguez, MSc.
DOCENTE- TUTORA REVISORA C.I. No. 1201413497

**ANEXO IX.- DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA
GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL
DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO
COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Yo, **Génesis Dayhana Victores Baque** con C.I. **0950424689**, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “**REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID**” son de mi absoluta propiedad y responsabilidad y según el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN”, autorizo el uso de una licencia gratuita e intransferible y no exclusiva para el uso comercial de la presente obra a favor de la Universidad de Guayaquil.



Génesis Dayhana Victores Baque

C.I.: 0950424689

ANEXO X.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (ESPAÑOL)

REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACION CONTRA EL COVID

Autora: Génesis Dayhana Victores Baque

Tutor: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete, Mgtr.

RESUMEN

Desde el inicio de la pandemia mundial del COVID ha cobrado la vida de millones de personas y a través del tiempo han aparecido nuevas variantes de la enfermedad amenazando la esperanza y la calidad de vida de la población, por este motivo, los gobiernos y laboratorios fabricantes del mundo han trabajado en conjunto para desarrollar las vacunas con las cuales se pueda dar solución contra el virus. **Objetivo:** Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID. **Método:** Se aplicó la metodología cualitativa, fenomenológica mediante la técnica de la entrevista realizada a 8 familias informantes claves, que se habían o no vacunado contra la COVID. **Resultado:** Las familias entrevistadas han recibido mucha información a través de la prensa y redes sociales con la cual se ha formado su criterio o pensamiento acerca del COVID, las vacunas y la vacunación. **Conclusión:** Se logra destacar que no existe un solo criterio o creencia acerca de las vacunas puesto que el pensamiento colectivo es diverso, para algunas familias las vacunas son la solución y con las cuales se puede frenar al virus, para otras familias dudan de si tantas dosis de vacunas son necesarias y por qué la obligación de vacunarse cuando debería ser voluntario pero consideran también que las vacunas les ayudaran a mermar los síntomas si llegan contagiarse del virus o evitar directamente que se contagien. Finalmente, hay familias que rechazan totalmente las vacunas y bajo ninguna circunstancia quieren vacunarse, pues aseguran que no son efectivas.

PALABRAS CLAVES: Representaciones sociales, COVID, vacunas, vacunación

ANEXO XI.- RESUMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN (INGLÉS)

SOCIAL REPRESENTATIONS IN COPING WITH COVID VACCINATION

Author: Génesis Dayhana Victores Baque

Tutor: Dr. Wilson Rolando Martínez Vizuete, Mgr.

ABSTRACT

Since the beginning of the global pandemic of COVID has claimed the lives of millions of people and over time new variants of the disease have appeared threatening the hope and quality of life of the population, for this reason, governments and manufacturing laboratories in the world have worked together to develop vaccines with which to provide a solution against the virus. **Objective:** To determine the social representations in coping with vaccination against COVID. **Method:** The qualitative, phenomenological methodology was applied by means of the interview technique carried out with 8 key informant families, who had or had not been vaccinated against COVID. **Result:** The families interviewed have received a lot of information through the press and social networks with which they have formed their criteria or thinking about COVID, vaccines and vaccination. **Conclusion:** It is possible to highlight that there is not a single criterion or belief about vaccines since the collective thinking is diverse, for some families vaccines are the solution and with which the virus can be stopped, for other families they doubt whether so many doses of vaccines are necessary and why the obligation to be vaccinated when it should be voluntary but they also consider that vaccines will help them to reduce the symptoms if they get infected with the virus or directly prevent them from getting infected. Finally, there are families who totally reject vaccines and under no circumstances do they want to be vaccinated, as they claim that they are not effective.

KEY WORDS: Social representations, COVID, vaccines, vaccination.

ANEXO XII.- CARTA DE AUTORIZACIÓN AL TRABAJO DE TITULACIÓN



República
del Ecuador

Ministerio de Salud Pública

Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero-Salud
Gestión Interna de Gobernanza

Guayaquil, 24 de enero 2022

Msc.

ALICIA DONOSO TRIVIÑO

DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Presente

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación: **"REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID"**

De mi consideración:

Yo Jorge Xavier Romero Arteaga, con CI 0914612361, en calidad de autoridad de las unidades operativas de Primer Nivel de Atención, de la Dirección Distrital 09D04 Febres Cordero Salud, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado: REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL AFRONTAMIENTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID, cuya investigadora principal es la Srta. Víctores Baque Génesis Dayhana.

Certifico también que se ha establecido acuerdos con la investigadora para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,



Transmisión de datos electrónicos para
**JORGE XAVIER
ROMERO ARTEAGA**

Correo electrónico jorge.romeroa@09d04saludzona8.gob.ec

Número de teléfono celular 0969819426

ANEXO XIII.- MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: _____

Lugar y Fecha: _____

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: _____

C.I: _____

ANEXO XIV.- PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA

ENTREVISTA DIRIGIDA A FAMILIAS DEL DISTRITO 09D04 FEBRES CORDERO

Objetivo: Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID.

Instrucción: La información proporcionada es de carácter confidencial y anónimo, la cual será receptada por la interna de Enfermería, Victores Baque Génesis Dayhana con C.I 0950424689 a quien se da la autorización para el uso respectivo de imágenes captadas del participante y grabación de audio de las respuestas de la entrevista. Por consiguiente, se deja constancia de que los resultados de esta información serán utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos y con las consideraciones éticas respectivas. El participante puede retirarse en el momento que estime conveniente.

Datos de contacto de la investigadora:

- Victores Baque Génesis Dayhana con C.I 0950424689

Correo: genesis.victoresb@ug.edu.ec

GUÍA DE LA ENTREVISTA

Estimado Sr.(a) tenga usted un buen día, soy Interna de Enfermería de la Universidad De Guayaquil y solicito su participación voluntaria en la ejecución de la presente investigación. El estudio tiene como finalidad Determinar las representaciones sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID. Para la cual necesito de su consentimiento para realizar la entrevista y que ésta quede grabada en audio. En caso de estar de acuerdo y aceptar la petición, la sinceridad de sus respuestas ayudará a analizar la realidad dentro del distrito 09D04 Febres Cordero y se mantendrá bajo estricta confidencialidad.

Indicado esto:

¿Desea usted colaborar con la entrevista?

Fecha:

Nombre del Entrevistado/a:

Nombre del Entrevistador:

Una vez que usted ha aceptado la entrevista siendo las _____. horas, se da inicio a la misma.

1. ¿Qué tipo de información han recibido acerca del COVID?
2. ¿Cómo familia cuál es su opinión o criterio acerca del COVID?
3. ¿Qué tipo de información acerca de las vacunas y la vacunación han recibido ustedes?
4. ¿Se encuentra usted y su familia vacunados contra el COVID y por qué decidieron vacunarse?
5. ¿Qué efectos secundarios experimentaron ustedes después de ser inoculados?
6. ¿Cómo familia cuál es su opinión o criterio acerca de la aplicación de las vacunas contra el COVID?

Siendo las _____ horas se finaliza la entrevista.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO XV.- CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO POR LAS FAMILIAS ENTREVISTADAS



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Quagua Elnice Nicole

Lugar y Fecha: Lge, 10 de febrero de 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación *Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID* y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: 

C.I: 0950174896



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Quetzipe Viquezani Fautó

Lugar y Fecha: Guayquil, 04 de enero de 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Quetzipe Fautó

C.I.: 0911963957



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Maria Macías Sellaín

Lugar y Fecha: Guayaquil, 20 Enero/22

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación **Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID** y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Maria Macías S

C.I: 1309250536



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Oyala Cedeño Daniel Segundo

Lugar y Fecha: Guayaquil 17 de febrero 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: 

C.I: 0916292238



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Guaranda Gutierrez Jerry Gabriel

Lugar y Fecha: Guayaquil, 22 enero /22

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación *Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID* y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Jerry Guaranda G.

C.I: 0922267273



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Jorge Octavio Gómez Cordero

Lugar y Fecha: Censajagüil, 04 de febrero de 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: [Firma manuscrita]

C.I: 1201964714



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Paulina Lisette Cedeno Buenano

Lugar y Fecha: Guayaquil, 10 de Marzo de 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Paulina Cedeno B

C.I.: 0920728032



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Participante: Katiuska Vanessa Sánchez Velaz

Lugar y Fecha: Guayaquil, 02 de Mayo de 2022

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicados en el proyecto de investigación *Representaciones Sociales en el afrontamiento a la vacunación contra el COVID* y para el que se me ha pedido la colaboración.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando quiera, sin tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por todo lo cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de investigación al que este documento hace referencia.

Firma: Katiuska Sánchez Velaz

C.I: 892370777

ANEXO XVI.- EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Ejecución de las entrevistas y firmado del Consentimiento Informado entregado a las familias que accedieron convertirse en informantes claves para la investigación.





