

Percepción del proceso de vacunación y biológicos contra el COVID-19 en un grupo de
habitantes de Bogotá DC, Colombia

Investigación para optar al título de: Psicólogo(a)

Ruth Nayibe Briceño Gómez

Sergio Enrique Quiñones González

Diana Rocío Moreno Pérez

Bajo la dirección de:

Mg. Melissa Judith Ortiz Barrero

Línea de investigación: Intersubjetividades, contextos y desarrollo.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD
Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades (ECSAH)
Bogotá, D.C., Colombia.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por guiarnos a lo largo del actual proyecto de investigación y ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, a nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y ayudarnos a enfocarnos en cada momento, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado, finalmente a nuestros docentes de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), en especial a la Mg. Melissa Judith Ortiz Barrero tutora de nuestro proyecto de grado quien nos ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de la actual investigación.

Resumen

La Pandemia COVID-19 que fue decretada en el año 2020, afectó de manera dramática no solamente en el ámbito de la salud física en las personas sino también en el ámbito de la salud mental pues este se ha visto afectado de una manera acelerada; es así como el presente trabajo cobra sentido y se elabora desde y con la percepción que tiene un grupo de personas con respecto a la vacunación contra el COVID-19, conocer dicha percepción que tiene este grupo de residentes de la Ciudad de Bogotá conformado por personas adultas, que han aportado conceptos, ideas, creencias y sus diferentes puntos de vista, conduce a identificar dentro de algunos grupos poblaciones como la influencia de sus creencias, de sus pensamientos, sus temores y oportunidades impactan de manera positiva o negativa frente a la decisión de acceder a la vacuna dentro de la emergencia sanitaria que se vive actualmente. La temática está planteada desde un enfoque cognitivo conductual; ya que los comportamientos, las experiencias y la observación inherente a dicho enfoque aportan de manera importante a la investigación en vía concluyente de obtener respuestas con respecto a las percepciones subjetivas en los individuos. La recolección de datos se obtuvo mediante el instrumento de encuesta, que a todas luces proporciona información bastante relevante que a través de categorizaciones cualitativas como cuantitativas fueron arrojando respuestas que son base fundamental del presente trabajo, la muestra fue conformada por 30 personas de las cuales 13 eran hombres y 17 mujeres, cuyas edades oscilaban entre los 18 años y 63 años respectivamente. Se obtuvieron resultados que apuntan a temáticas desde el bienestar y la calidad de vida, desde la información y desinformación, desde las creencias y diferencia de percepciones y así es como se evidencia como estos factores externos influyen en la decisión de vacunarse o no durante momentos de estrés provocados por eventos históricos en este caso la pandemia del COVID-19 y los largos confinamientos. Es importante comentar que el actual proyecto de investigación no impone una

verdad absoluta, sino que, hace una invitación para que el lector o futuras investigaciones busquen conocimiento certero y veraz de la información para que así se complemente con la actual investigación. Para finalizar se logran identificar las percepciones de los entrevistados sobre la vacuna, su respectivo proceso e implementación de está, además se evidencia la influencia de los factores externos en el comportamiento humano al momento de tomar la decisión de vacunarse o no y, por otro lado, se sugiere que para investigaciones futuras utilicen una muestra de población superior de 30 personas para encontrar diferentes percepciones y se obtenga mayor información para analizar.

Palabras clave: COVID-19, percepción, vacunación, riesgo.

Tabla de contenido

Lista de tablas	7
Introducción	9
Justificación	10
Marco Teórico.....	12
Implementación del Proceso de Vacunación	12
Relación de la Salud Mental con la Vacuna	14
Percepción y Percepción de Riesgo	15
Modelo del Riesgo Esperado Respecto a la Propagación del COVID-19	18
Percepción y Conocimiento de la Vacuna	19
Influencia de los Medios de Comunicación sobre la Vacuna del COVID-19	22
Influencia de la Religión en la Percepción de la Sociedad	23
Panorama Internacional y Latinoamericano sobre la Vacunación.....	24
Planteamiento del Problema	27
Objetivos.....	30
Objetivo General.....	30
Objetivos Específicos	30
Método.....	31
Participantes.....	31
Instrumentos	32
Procedimiento.....	35
Resultados.....	38
Descripción de los Datos Relacionados con la Vacunación.....	38
Categorías sobre la Percepción de la Vacunación	39
Categoría Indicadores de Bienestar y Malestar Psicológico Alrededor de la Vacuna contra el COVID-19	40
Categoría Creencias y Pensamientos Alrededor de la Vacuna contra el COVID-19	43
Categoría Influencia de los Medios de Comunicación en la Percepción de la Vacuna contra el COVID 19	45
Categoría Conocimiento Alrededor de la Vacuna contra COVID-19	48
Discusión de Resultados	52
Características de las Personas Entrevistadas e Información Asociada a la Vacunación	52

Análisis de las Categorías establecidas sobre la Percepción de la Vacunación y sus Relaciones.....	53
Categoría Indicadores de Bienestar y Malestar Psicológico.....	54
Categoría Creencias y Pensamientos Alrededor de la Vacuna.....	54
Categoría Influencia de los Medios de Comunicación en la Percepción de la Vacuna contra el COVID-19	55
Categoría Conocimiento Alrededor de la Vacuna de COVID-19	56
Conclusiones.....	57
Recomendaciones	59
Limitaciones.....	62
Referencias.....	63

Lista de tablas

Tabla 1 Proceso de vacunación contra el COVID-19 en Colombia	12
Tabla 2 Datos sociodemográficos.....	31
Tabla 3 Entrevista aplicada.....	33
Tabla 4 Datos relacionados con la vacunación.....	38
Tabla 5 Categoría indicadores de bienestar y malestar psicológico, alrededor de la vacuna contra el COVID-19.....	40
Tabla 6 Categoría de pensamientos alrededor de la vacuna contra el COVID-19	43
Tabla 7 Categoría influencia de los medios de comunicación en la percepción de la vacuna contra el COVID-19.....	45
Tabla 8 Categoría Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19	49

Lista de anexos

Anexo 1 Preguntas Datos Sociodemográficos	73
Anexo 2 Preguntas de Percepción de la Vacuna COVID-19	74

Introducción

El pasado 31 de diciembre de 2019 la Comisión Municipal de Salud de Wuhan comunicó que existe un conglomerado de personas con Neumonía causada por un nuevo coronavirus, y “La OMS con sus respectivas sedes a nivel mundial genera un estado de emergencia para abordar dicho brote... el 4 de enero” (2020). En Colombia el Ministerio de Salud (2020) el 6 de marzo de 2020 confirma el primer caso de COVID-19 en el territorio nacional.

Es así como comienza el proceso de información e investigación con respecto al COVID-19, sin embargo, esto genera especulaciones de todo tipo con respecto al surgimiento de dicho virus, por consiguiente, se ponen en alerta los países a nivel mundial. Las personas infectadas por el virus de la COVID-19 presentan cuadros respiratorios de leves a moderados y se recuperan sin tratamiento especial; las personas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de presentar un cuadro grave (WHO, 2020), por esta razón, varios laboratorios comienzan a realizar investigaciones para diseñar una vacuna.

Cuando diferentes laboratorios dieron la noticia de la creación de la vacuna, comenzó a rumorearse ciertos pensamientos o creencias en la sociedad trayendo temor, inseguridad especulaciones a las personas que se difundieron por diferentes medios. Por esta razón, la presente investigación se enfoca en conocer cuáles son las percepciones o creencias que tiene un grupo de residentes en Bogotá, por medio, de una entrevista semiestructurada para así conocer sus conocimientos, pensamientos, percepciones e influencia que ejercen los medios de comunicación para tomar la decisión de vacunarse o no y así evidenciar factores externos e internos que pueden tener consecuencias negativas en la salud a corto, mediano y largo plazo en cuanto al proceso vacunación contra el COVID-19.

Justificación

En Colombia al principio de la pandemia se confirmaron 27 casos al 18 de marzo de 2020, de ahí en adelante esta cifra comenzó a aumentar hasta el 15 de agosto 2020 cuando se confirmaron 11.578 casos positivos, notando a partir de ese momento un aumento alarmante ya que al 20 de enero 2021 se reportan 17.908 casos en Colombia; solo en Bogotá hasta el 5 de febrero de 2021 se reportan un total de 661 mil casos positivos desde el inicio de la pandemia en el país trayendo intranquilidad en la mentes de las persona. En un estudio de Profamilia sobre este tema durante la pandemia se entrevistó a 3.549 personas mayores a 18 años de las cuales: 75% se ha sentido cansado sin motivo alguno, 76% se ha sentido nervioso, 75% se ha sentido inquieto, 58% ha sentido rabia, 52% se ha sentido desesperanzado, 40% se ha sentido triste y nada puede calmarlo. (p.1, 2020). Profamilia resumió con las siguientes cifras las preocupaciones de las personas: 90% tiene temor porque alguien de la familia se contagie del COVID-19, el 88% tiene temor de que las personas no reciban buena atención de salud, 87% por el futuro económico, 87% por pensar en las personas con escasos recursos, 56% teme caer en ansiedad y depresión a causa del aislamiento (p.1, 2020).

Por consiguiente, esta problemática actual y mundial generó un reto para las naciones, tanto que se puso en marcha todo un andamiaje científico de varios de los países del primer mundo, que según la Redacción BBC (2020) “La vacuna contra el COVID-19 desarrollada por Pfizer y BioNtech pasó del concepto a la realidad en solo 10 meses”. Finalmente, a través de varios laboratorios se está proporcionando dicha vacuna, la cual ya se encuentra en nuestro país distribuyéndose en varias ciudades; la pregunta planteada y clave en el presente estudio se enfoca en conocer la percepción que tiene la población frente a la vacuna y sus resultados.

Se consideró relevante realizar un estudio cualitativo que proporcione respuestas frente a la vacunación contra la COVID 19 ya que la creación de esta ha generado incertidumbre en la sociedad, teniendo en cuenta los pensamientos, actitudes, experiencias, cultura y sentimientos; así, se buscó conocer las percepciones y los temores que pueden tener las personas sobre la vacuna desde la perspectiva de la psicología de salud con un énfasis en la salud mental.

Marco Teórico

El COVID-19 y su vacuna tomó por sorpresa al mundo, produciendo de forma resumida, problemas económicos, salud física y mental, entre otros (WHO, 2020). Cada etapa de esta pandemia ha traído temores y diferentes percepciones, por esta razón se han tomado ciertos conceptos claves y estudios previos para respaldar el actual proyecto de investigación.

Implementación del Proceso de la Vacunación

En el mes de Mayo salió el Decreto 466 del 8 de mayo de 2021, el cual se refiere al proceso de vacunación que se llevó a cabo en Colombia, tiene dos artículos: el primero habla de la modificación que se realizó al artículo 7 del Decreto 109 de 2021, expresa las 5 fases del proceso de vacunación que se debió hacer en el país para lograr que la mayor parte de los residentes logren obtener la vacuna teniendo en cuenta las personas que tienen prioridad, las cuales se clasifican de la siguiente manera: (Ver tabla 1).

Tabla 1

Proceso de vacunación contra el COVID - 19 en Colombia

Etapas	Descripción
Etapa 1	Población mayor de 80 años Talento humano en el área de salud de primer grado (médicos, enfermeros y servicios generales)
Etapa 2	Población entre 60 y 79 años Talento humano en el área de salud de segundo grado (administradores, vigilantes, estudiantes de medicina) Pilotos y tripulación especializados de pacientes de complejidad
Etapa 3	Población entre 50 y 59 Población entre 16 y 59 años con las siguientes condiciones (Enfermedades hipertensivas, Diabetes, Insuficiencia renal, VIH, Cáncer, Tuberculosis, ASMA, Obesidad Grado 1, 2 y 3 (índice de Masa corporal >30), en lista de espera de trasplante

	<p>de órganos vitales, post trasplante de órganos vitales, enfermedad isquémica aguda del corazón, insuficiencia cardiaca, arritmias cardiacas, enfermedad cerebro vascular, desórdenes neurológicos, Síndrome de Down, inmunodeficiencia primaria, esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos de ideas delirantes, autismo, trastorno bipolar, discapacidad intelectual y otros trastornos mentales debidos a lesión o disfunción cerebral o a enfermedad somática y fibrosis quística.</p> <p>Agentes que estén vinculados en servicios de primera infancia (ICBF)</p> <p>Docentes</p> <p>Talento humano en el cuidado de adultos mayores</p> <p>Personal activo en general de la Policía Nacional de Colombia</p> <p>Guardia indígena y guardia cimarrona</p> <p>Personal de la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia</p> <p>Máximas autoridades Sanitarias a nivel nacional, municipal, distrital y departamental (INVIMA)</p> <p>Talento humano de Instituciones de Educación Superior.</p>
Etapa 4	<p>Población privada de la libertad</p> <p>Personal de custodia y vigilancia de población privada</p> <p>Bomberos</p> <p>Cruz roja</p> <p>Defensa Civil</p> <p>Habitantes de la calle</p> <p>Controladores aéreos</p> <p>Pilotos</p> <p>Talento humano de atención de población en situación calle, comisarias, tripulación de barcos internacionales de transportes residentes de Colombia, Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres-UNDGR.</p> <p>Población de 40 a 49 años.</p>
Etapa 5	<p>“En esta etapa se vacunará a la población de 16 años y más que no se encuentre en las poblaciones indicadas en las etapas, 1, 2, 3 y</p>

4. Se mantendrá el orden de aplicación comenzando con los adultos entre 30 y 39 años, hasta llegar a los jóvenes y adolescentes que se encuentren dentro de la población objeto del Plan Nacional de Vacunación.”
(Art. 7.2.2.)

Nota: Información obtenida del Decreto 466 del 8 de mayo de 2021

Relación de la Salud Mental con la Vacuna

Los cambios en la conducta de la vida cotidiana pueden dar pie a problemas en la salud pública, incluidas reacciones de angustia (insomnio, ira, miedo extremo a la enfermedad incluso en personas no expuestas), y de comportamientos riesgosos para la salud como mayor uso de alcohol y tabaco. También trastornos específicos como trastorno de estrés postraumático, trastornos de ansiedad, depresión, y somatizaciones; estos últimos síntomas y la necesidad de intervenciones terapéuticas son igualmente recomendables para niños (Wenjun Cao (2020)).

Un efecto similar lo reporta un estudio de los mensajes enviados de Weibo antes y después de la declaración del COVID-19 el 20 de enero del 2020, encontrando que las emociones negativas como la ansiedad, la depresión y la indignación, así como la sensibilidad a los riesgos sociales aumentaron, en tanto disminuyeron las emociones positivas (por ejemplo, la felicidad) y la satisfacción con la vida. En general se encontró que las personas se preocupan más por su salud y su familia, y menos por el ocio y amigos (Urzúa et ál., 2020).

Por otra parte, entre el 31 de enero al 2 de febrero de 2020 se realizó una encuesta en línea a 1.210 personas de varias ciudades chinas, encontrándose que el 53.8 % de los encuestados calificó el impacto psicológico de la enfermedad como moderado o severo; 16.5 % reportaron síntomas depresivos moderados a severos; un 28.8 % reportó síntomas de ansiedad moderada a severa; y 8.1 % informaron niveles de estrés moderados a severos. La mayoría de los encuestados informó pasar de 20 a 24 horas por día en casa (84.7 %) y además un 75.2%

presentaba preocupación de que sus familiares se contagiaron de la enfermedad. Un aspecto importante para considerar en función de incorporar para intervenciones futuras es que se encontró que la información específica y actualizada sobre la salud (tratamiento, situación de brote local) y medidas de precaución específicas como higiene de manos y uso de una mascarilla) se asociaron con un menor impacto psicológico del brote y menores niveles de estrés, ansiedad, y depresión (Urzúa Alfonso, et ál., 2020).

Percepción y Percepción de Riesgo

Según la Universidad Murcia (2021) en la percepción existen diversas definiciones que han ido evolucionando hacia la implicación de las experiencias y los procesos internos del individuo. El planteamiento ecologista de Gibson defiende la teoría de que la percepción es un proceso simple; en el estímulo está la información, sin necesidad de procesamiento mentales internos posteriores. Dicho planteamiento parte del supuesto de que en las leyes naturales subyacentes en cada organismo están las claves intelectuales de la percepción como mecanismo de supervivencia, por tanto, el organismo sólo percibe aquello que puede aprender y le es necesario para sobrevivir, además, para la psicología moderna, la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo informativo constante, que se realiza por medio de los sentidos, al que se denomina percepción. Por ejemplo, lo que se percibe a través de los sentidos en este caso lo que “Ha visto u oído sobre la vacuna contra el COVID-19”, implica una representación mental sobre las personas o las cosas que para el caso puede ser “una percepción equivocada de la función que ejercen las vacunas”(p.1).

En cuanto a la percepción del riesgo, a finales del mes de febrero de 2020 se llevó a cabo una encuesta en cuatro países de Europa (Francia, Italia, Reino Unido y Suiza) donde se les solicitó a los participantes que estimaran las probabilidades de contraer la enfermedad en los

próximos meses (Urzúa et. al, 2020). Dentro de los principales resultados se descubrió que las personas estimaron el riesgo de coronavirus de manera optimista y poco realista; aproximadamente la mitad de los encuestados estimó que la infección les ocurriera a ellos de manera menos probable que a la población general, pero lamentablemente semanas después la epidemia avanzó muy rápido por Europa.

Según Cavazos-Arroyo y Celis-Herrero (2020) “La susceptibilidad percibida se refiere a la opinión subjetiva del riesgo de contraer una condición es decir, que existe una amplia gama de opiniones entre los individuos sobre la susceptibilidad personal hacia una enfermedad que van desde la negación total de la posibilidad de contraer una condición y la aceptación de que pueda ocurrir (pero no a ellos) hasta una creencia de un peligro real, esto significa que la percepción de que una enfermedad pueda afectar la propia vida es una influencia para tomar medidas preventivas. Se ha identificado que la susceptibilidad percibida afecta positiva y negativamente las normas sociales” (p.2).

En las ciencias sociales los fenómenos emergentes, inciertos y amenazantes como la propagación del coronavirus COVID-19 se explican desde la teoría de la percepción del riesgo, la cual se trata de una serie de planteamientos, algunos de ellos observados sistemáticamente en diferentes sectores poblacionales como los grupos vulnerables de adultos mayores, en torno al efecto de la información sobre un fenómeno desconocido, impredecible e incontrolable considerado amenazante (Juarez-Nájera, 2020). García-Lirios C., et. al, (2016) indica que “la teoría de la percepción de riesgo considera que la racionalidad no es exclusiva o sustituida por la emotividad que supone un evento esperado de alto impacto y consecuencias a la integridad o salud de las personas” (p.5) y por su parte Juárez (2020) expresa que “es el caso de las decisiones

prospectivas que destacan la incidencia de heurísticos o intuiciones racionales y emocionales sobre el comportamiento” (p.3).

Por otro lado, es necesario recordar que García C., et. al., (2017) expresó que: “Esa epojé sugiere que si bien son emocionales los primeros síntomas de las personas al presenciar o enterarse de un evento descomunal como el covid-19 subyace una cuasi racionalidad que pretende calcular el fenómeno, anticipar sus efectos y llevar a cabo acciones preventivas o de contención ante la propagación inminente del coronavirus” (p.4)

De este modo, la teoría de la percepción de riesgos se ha edificado a partir de estudios que observan sistemáticamente la epojé o suspensión emocional y racional de quienes son víctimas potenciales, espectadores mediáticos o futuros implicados en una propagación de enfermedades. Además de esto es necesario resaltar las palabras expresadas por Mejía (2016) “Antes de este proceso, las audiencias de los medios de comunicación tradicionales y las redes sociales difunden información del evento, resaltando las amenazas y las víctimas potenciales” y García C., et. al., (2019) “En ese marco de especulación subyace la percepción del riesgo y los estudios correspondientes dan cuenta de este fenómeno tridimensional” (Juárez- Nájera et al, 2020, p.4). Logrando así de manera sencilla poder entender de que se trata la teoría de la percepción de riesgos.

De acuerdo con Juárez-Nájera M. et, al (2020) ahora el efecto de la difusión mediática en opiniones de las audiencias fue un aspecto central en los estudios de la percepción de riesgo ya que significó el abordaje histórico-emocional pudiendo mostrar diferentes emociones en este mismo como lo es el miedo, el enojo, la zozobra a la desesperanza aprendida para explicar la exposición a riesgos. A diferencia de las investigaciones clásicas, la percepción de riesgo se consideró como un componente resultante de la coexistencia de emociones, reconociendo la

prevención de riesgos a partir del control emocional de las potenciales víctimas en función de la difusión mediática. Precisamente, las investigaciones actuales de la percepción del riesgo no sólo recuperan los aportes de los estudios clásicos, mediáticos y emocionales, además plantean la prevalencia de tres dimensiones relativas a la evaluación, predicción y formación de capital humano para prevenir, afrontar y reducir riesgos.

Modelo del Riesgo Esperado Respecto a la Propagación del COVID-19

Torvisco J. (2018) “Es necesario aclarar que el riesgo se puede definir como una medida de probabilidad al suceso de un peligro inminente que puede tomar efecto en algún lugar determinado y así puede perjudicar a uno o más individuos” (p.16).

Ahora, Valera (2021) después de entender que es riesgo y percepción es necesario explicar el termino de Percepción de Riesgo. Así, “Se ha definido la percepción del riesgo como el conjunto de las creencias, actitudes, juicios y sentimientos, y también de valores y disposiciones sociales y culturales más amplias, que las personas adoptamos enfrente a las fuentes potenciales de peligro (tecnologías, actividades, sustancias, etc.) y las consecuencias que conllevan” (p.2).

En cuanto a la prevención de riesgo, se define como la planificación de medidas de protección que buscan minimizar cualquier evento futuro, que pueda ocasionar daños físicos en las personas (FREEM, 2007); es decir que, ante cualquier acción o situación particularmente riesgosa, los individuos toman ciertas precauciones, en caso de que la contingencia sea inminente y se transforme en un peligro para su integridad. Visto lo anterior, se puede indicar que cuando las personas tienen una baja percepción de riesgo, pueden presentar percepciones distorsionadas de riesgo que inhiben la adherencia a las medidas y se asocia con una falta de preparación para

enfrentar una pandemia y consecuencias dañinas como comportamientos sociales negativos. (Urzúa et. Al., 2020).

Torres-Salazar C. et, al. La baja percepción de riesgo ante la vacunación está dada por un optimismo ilusorio, en donde los estudios sobre optimismo y salud han identificado dos tipos de optimismo. El realista y el ilusorio (2019). El primero se sustenta en esperar cosas positivas que ocurrirán, pero con un criterio anclado a la evidencia y hechos. Mientras el optimismo ilusorio lleva a que los sujetos esperen cosas positivas casi mágicamente independiente de lo que ellos hagan. Este último caso se ha identificado como riesgoso para la salud, ya que podría llevar a que sujetos con esa tendencia pseudo optimista e ilusoria realicen incluso comportamientos riesgosos para su salud ya que esperan que ellos no se enfermaran.

Percepción y Conocimiento de la Vacuna

La percepción de la vacuna influye en la decisión de dejarse aplicar o no la vacuna, por ejemplo, durante los siglos XVIII-XIX aumentaron los niveles de contagio de viruela, produciendo que los científicos crearan o desarrollaran una vacuna para contrarrestar los efectos de la enfermedad en el organismo. García Sánchez N. (2017) explica como en esta época se crearon teorías o percepciones sobre la vacuna, estas fueron creadas por el movimiento social “antivacunas” los cuales afirmaban lo siguiente: “las vacunas producen daño neurológico en los niños así como que el adyuvante aluminio es tóxico” (p.2) además que se creía que “acceder a las vacunas era una violación de la voluntad divina y pensaban que es mejor la enfermedad natural que el rechazo por razones religiosas” (p. 1), produciendo un temor generalizado en los padres de aquella época, los cuales no dejaron que los niños tuvieran esta vacuna, tiempo después se confirmó que la vacuna contra la viruela era totalmente segura.

Entendiendo la percepción de la enfermedad como la representación cognitiva que influye directamente en la respuesta emocional del paciente a su enfermedad y su comportamiento para hacer frente a esta, en el presente trabajo se pretende estudiarla en diferentes aspectos. Se han intentado recoger los sentimientos, emociones y percepciones que una enfermedad como el COVID-19 y su posterior vacuna genera en la población estudiada y que finalmente demuestra su influencia en la conducta humana (UNAM, 2020).

La dificultad de elaborar una vacuna depende de varios factores, incluyendo la identificación de antígenos que generen respuestas protectoras, la variabilidad de los microorganismos, la duración de la memoria inmunológica, además de la diferente respuesta que puede aparecer debido a factores genéticos, de edad o ambientales (García, 2015). Por otro lado, Picazo (2020) habla de la eficacia y cobertura de la siguiente manera: “La eficacia de una vacuna y la cobertura vacunal son dos conceptos fundamentales en general y en cualquiera que se trate. Una vacuna no protegerá a la población si no produce una respuesta inmune suficiente frente a los antígenos protectores, es decir, aquellos antígenos que son fundamentales para que el virus penetre en la célula y la infecte. Por otra parte, para que la población quede protegida debe vacunarse en un número suficiente para que se produzca la protección de grupo, que dependerá de la población vacunada y de la población que haya padecido la infección (sintomática o asintomática), de la eficacia y duración de su inmunidad, así como de la capacidad del virus para reproducirse. Al final de este documento se revisa brevemente el interesante tema de la protección de grupo. La seguridad de las vacunas es un aspecto fundamental, que no sólo puede afectar a esta vacuna sino a todas ellas. Existen como sabemos grupos de personas que a pesar de la evidencia disponible no son proclives a la vacunación. Cualquier problema que surja con esta vacuna produciría una mayor inquietud y hay que recordar que no existe un sustituto mejor para

certificar la seguridad de una vacuna que los ensayos clínicos bien planteados, doble ciego, prospectivos y aleatorizados (p.3).

Por otro lado, el trabajo de Edwards y Orenstei (2020) resume de forma clara y breve los procesos a seguir en las distintas fases del ensayo clínico, así como aquellas preguntas que se deben contestar para el empleo apropiado de estas vacunas y que deben de contestarse a través de un sistema de vigilancia estricto: Duración de la protección y necesidad de dosis de recuerdo (boosters); efectividad en grupos de población no estudiados durante los ensayos clínicos; los eventuales efectos adversos ¿están relacionados de forma causal con la vacuna? ;Cuál es el impacto de la vacunación en la comunidad (protección de grupo) ya que indican muy certeramente aquellas estrategias a considerar para la vacunación del COVID-19. (Picazo J.J., 2020, p.3).

De acuerdo con Martínez (2017) “Nunca imaginamos porqué es importante para la vida de las sociedades el acopio de conocimientos, no sólo científicos sino de todo tipo de sabiduría que nuestra especie ha generado (...) Por ejemplo, cuando un ser humano carece de los conocimientos básicos en el campo de la salud, al contraer una enfermedad, recurre al brujo, creyendo que tal padecimiento es producto de circunstancias mágicas y esta acción lo lleva a destruirse” por otro lado este mismo autor refiere que el conocimiento nos lleva al éxito ya que puede producir sabiduría y llegar a ocupar altos puestos públicos; produciendo que el conocimiento produzca una solución a problemáticas complejas de la sociedad llevándolos al mejoramiento de la calidad de vida.

Cruz (2020) señala que existen multitud de conflictos éticos acerca de la fabricación de la vacuna y de su respectiva distribución, pero no se debe obviar la importancia que está ha tenido en la actualidad, además, de la relevancia de su conocimiento y su proceso para no caer en la

desinformación o en ignorancia, por otro lado, después de un largo período de confinamiento y de avanzar en el proceso de vacunación, surge el deseo como una esperanza, un nuevo comienzo llenando los espacios vacíos de la soledad y el nacimiento de las ansias de una nueva y mejorada vida después del COVID 19.

Influencia de los Medios de Comunicación sobre la Vacuna del COVID-19

Según Califano (2015) “Los medios de comunicación desempeñan un papel importante en el conocimiento de la realidad que forma parte de nuestra vida cotidiana pero que se encuentra fuera de nuestro alcance inmediato. No todos los hechos son transformados en noticia, sino sólo aquellos que resultan seleccionados por los medios para tal fin” (p. 3). Mullo et al. (2021) refiere lo siguiente: “De esta forma, la sobresaturación informativa dificulta que la sociedad conozca las noticias correctas para enfrentar la enfermedad, provocando ansiedad en la población (Naeem & Bhatti, 2020). (Aguaded & Rodríguez-Romero, 2015) y con ello, la dubitación entre la calidad informativa y las fakes news. Por ende, no hablamos solo del producto final de las circunstancias internas y externas del medio que las produce y público, por otro lado, a esta problemática la OMS la define como infodemia, impidiendo que las personas tomen las medidas adecuadas para enfrentar eficazmente la enfermedad y provocando conductas peligrosas como, por ejemplo, la automedicación de sustancias nocivas generadas por el temor y la agitación (OMS, 2020). Además, esto reduce la eficacia de los programas y campañas de los organismos de salud pública, que buscan la concienciación y el bienestar de los ciudadanos” (p.1).

Por otro lado, bajo este escenario de emergencia sanitaria, “la difusión de noticias falsas y contenido no verificable sobre el COVID-19, se está propagando a un ritmo preocupante en los medios de comunicación, la ciudadanía ahora ya no se informa a través de un solo medio de comunicación, combinando diferentes medios tradicionales y digitales para obtener información

necesaria ... Es así como en tiempos de emergencia sanitaria, se evidencia la preferencia por los medios digitales, concretamente, las redes sociales, debido a la actualización permanente y constante del contenido” (Mullo et al., 2021, p.3).

Influencia de la Religión en la Percepción de la Sociedad

La religión se ha convertido en un tema cada vez más importante en la sociedad, y son estos juicios morales los que hacen que varias personas tomen diferentes decisiones; diversos estudios han demostrado la influencia que tienen la religión en la sociedad, por esta razón la religión ha sido de gran atención a por parte de los psicólogos. Cohen A.B. (2015) cita a Haidt (2007) al decir: “La moralidad se ha convertido en un tema cada vez más importante, y buena parte de la atención que se le ha dado últimamente se ha centrado en las bases morales de los liberales y los conservadores aquellas en relación con el daño y el cuidado, la justicia y la reciprocidad, la pureza y la santidad, y la autoridad”.

Esto crea diferentes juicios morales en la sociedad y por esta razón es de vital importancia entender como la religión ha influido en la sociedad a medida que pasa el tiempo, ya que desde tiempos antiguos la religión ha enseñado a la sociedad diferentes pensamientos sobre lo que está bien y está mal produciendo que los comportamientos de varias personas se rijan bajo lo enseñado por la religión.

La religión no solo moldea la toma de decisiones de las personas, sino que también muestra cómo se deben comportar las relaciones entre individuos y grupos, mostrando como debería de ser los comportamientos entre las personas, produciendo conflictos en la sociedad, ya que algunas personas deciden comportarse a la manera que la religión les ha enseñado y otros de diferente manera produciendo diferentes conflictos entre relaciones.

Algunas personas han decidido no vacunarse por ciertos mitos o creencias que han escuchado influenciadas o no por la religión. Según Dias y Graham (2021) “Hay unos 41 millones de adultos evangélicos blancos en Estados Unidos. Cerca del 45 por ciento dijo a finales de febrero que no se vacunaría contra el COVID-19, lo que los convierte en uno de los grupos demográficos menos propensos a hacerlo, según el Centro de Investigación Pew”. Por otro lado, EL TIEMPO (2021) expresa que diferentes líderes religiosos apoyan y les dicen a los asistentes la importancia de vacunarse para poder volver a la normalidad.

Panorama Internacional y Latinoamericano sobre la Vacunación

Existen diferentes artículos o documentos internacionales que pueden ayudar a entender o definir las temáticas antes mencionadas, por ejemplo: Ahora, respecto al COVID – 19 en Estados Unidos salieron ciertos artículos de los cuales explica que de que trata este virus que afecta la salud mental como física del ser humano. Indiana University Health expresa lo siguiente sobre COVID 19 (CoV) al explicar que esta trata de una familia de virus que causan enfermedades en humanos y animales, sin embargo, varían ya que en algunos casos no sienten nada como en otros un resfriado y en otras enfermedades más fuertes como lo son problemas respiratorios parecidos a la neumonía. (2020).

Por otro lado, otros artículos hablan sobre lo que se debe hacer para prevenir su propagación como lo es utilizar tapabocas, lavarse las manos con agua y jabón o aplicarse un desinfectante como lo es alcohol o gel antibacterial sino cuenta con alguno de estos y/o estar alejado de las multitudes y espacios públicos que no tienen buena ventilación. Además de esto, también afirma que cualquier persona sin importar su edad puede adquirir el riesgo de contraer el virus, sin embargo, hay personas que les dará más duro que a otros e identificar los síntomas comunes del COVID-19 como lo es: fiebre, tos, dolores de cabeza, fatiga, dolores musculares y

corporales, pérdida del gusto y/o el olfato, dolor de garganta, náuseas y diarrea, sin embargo, los síntomas de advertencia grave son aquellos en los que las personas tienen dificultad para respirar, dolor u opresión en el pecho o dificultad para mantenerse despierta y en esos casos se deben dirigir a un médico de forma inmediata. (CDC, 2021).

Cada país tiene mitos o percepciones sobre la vacuna contra el COVID-19 y en algunos países estos mitos nacen de la cultura. En Estados Unidos igual que en Colombia nacieron diferentes mitos sobre la vacuna contra el COVID-19 como los siguientes: CDC (2021) “Si me vacuno puedo tener hijos algún día, respondiendo que sí, que vacunarse no produce infertilidad”, “¿La vacuna COVID-19 altera mi ADN?, ¿Si me vacuno puedo dar positivo al test de COVID-19? o ¿Si me vacuno automáticamente me puede dar COVID-19? Siendo la respuesta a estas tres un rotundo no.

En Latinoamérica uno de los países más afectados con el virus de la Pandemia COVID 19 es Brasil, el cual tiene un promedio de 2.878 muertes a diario, teniendo en cuenta el proceso tan delicado de salud que vive este país, se han puesto a prueba y están realizando y poniendo en práctica todos sus empeños por encontrar ellos sus propia vacuna, es así como el instituto Butantan de Sao Paulo ha venido realizando experimentos de la vacuna desde el año 2020 en India y en estos momentos se está llevando a cabo el test, probándose en laboratorios de países como Vietnam y Tailandia para que una vez sea testeada , aprobada y esté disponible.

Por su parte el gobierno ecuatoriano convocó al Comité de Operaciones de Emergencia (2021) para adoptar nuevas medidas frente al avance de la pandemia en este país, pues también viene avanzando de manera vertiginosa el contagio y en algunas ciudades como Guayaquil han confirmado que existen circulando de manera libre variantes de los virus hallados en el Reino Unido y en la ciudad de New York y ha tenido una tasa de incremento del virus del 13.4%.

Se menciona que en Colombia la pandemia ha superado los 75 mil fallecidos de casos confirmados por COVID19, se menciona que se vive un tercer pico de contagios, desde marzo de 2020 cuando se decretó por la organización mundial de la salud OMS como una pandemia global y las autoridades prevén que estas cifras aumentarían por las aglomeraciones y por problemas de orden público que atraviesa el país, Bogotá es la ciudad más afectada por el virus con más de 800 mil casos, le sigue el departamento de Antioquia con más de 477 mil y Valle del Cauca con más de 239 mil casos; por consiguiente urge la vacunación a como dé lugar para evitar la proliferación de contagios. El panorama Mexicano revela deseos alentadores frente a sus pobladores aunque los expertos de Tecsalud coinciden en que el número de contagiados puede ser mucho mayor debido a que en muchas personas la enfermedad se presenta de manera asintomática, argumenta que la mayoría de personas se recupera de esta enfermedad, pero infortunadamente en México existen 2.2 millones de infectados pero reafirman que 1.7 millones han sido recuperados y existen más de 200 mil fallecidos, solicitan que se confíe en las vacunas, comentan que grupos antivacunas han afectado las creencias de las personas; pero están haciendo todo lo posible por dejar en claro que las vacunas tienen todo el aval científico para una situación de emergencia, y se han demostrado artículos científicos de alto nivel de efectividad para protegerse de la enfermedad y América Latina se ha convertido en un epicentro del virus con países como Brasil y México los más afectados, de acuerdo a lo descrito anteriormente se puede evidenciar un panorama desolador frente a la pandemia y la afectación que ha tenido en la población aunado a esto las economías de los países han colapsado y bajo estas circunstancias la invitación es a que se considere y se tenga muy en cuenta la importancia de la vacunación en el país, el llamado a la conciencia a la protección y a la autopreservación en todos nosotros y en nuestras comunidades. (Redacción BBC, 2020).

Planteamiento del Problema

Según información encontrada, a finales del 2019 en el mes de diciembre, Wuhan, China se convirtió en el epicentro de un brote de neumonía de etiología desconocida que no cedía ante tratamientos actualmente utilizados. En pocos días los contagios aumentaron exponencialmente, no solo en China Continental sino también en diferentes países. El agente causal fue identificado, un nuevo coronavirus (2019-nCoV) posteriormente clasificado como SARS-CoV2 causante de la enfermedad COVID19. El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de Salud declara a esta enfermedad como una pandemia. El presente trabajo tiene como finalidad exponer las causas y el origen de esta pandemia, así como las posibles medidas para contenerla (OPS, 2020).

Las vacunas para prevenir la infección por COVID 19 se consideran el enfoque más prometedor para frenar la pandemia y se están aplicando enérgicamente. A fines de 2020, varias vacunas estaban disponibles para su uso en diferentes partes del mundo, más de 40 vacunas candidatas se encontraban en ensayos en humanos y más de 150 en ensayos preclínicos (OMS, 2020). (Mejía F. (2020)).

A principios del año 2020 la Organización Mundial de Salud (OMS) expresó que la humanidad vivía una pandemia por COVID-19, así lo describe el cronograma de la OMS (2020) “Profundamente preocupada por los alarmantes niveles de propagación de la enfermedad y por su gravedad, y por los niveles también alarmantes de inacción, la OMS determina en su evaluación que la COVID-19 puede caracterizarse como una pandemia” produciendo que los países tomaran alternativas de prevención de este virus. En el caso de Colombia el día 17 de marzo de 2020 salió el decreto 417 de 2020 el cual habla de los lineamientos que se toman para afrontar esta problemática mundial.

Después de diez (10) meses de estudios e investigaciones existen cuatro (4) tipos de vacunas según BBC (2021) cita a Natura (2021) de las cuales son vector viral, ARN/ADN, virus detectado y en base de proteínas. Así, el lunes 15 de febrero de 2021 llegaron a Colombia las primeras 50.000 vacunas tituladas Pfizer y BioNTech de las cuales pertenecen a la categoría dos de las tipologías de las vacunas dichas por la BBC (2021). Es decir que esta se titula ARN/ADN que según EL TIEMPO (2021) “utilizan una plataforma genética en la cual toman un fragmento del ARNm (ácido ribonucleico del virus) y lo recubren con una grasa (lípidos) para introducirlo en el cuerpo humano y enseñarle al sistema inmunológico a conocer el coronavirus y combatirlo” además, en los ensayos de New England Journal of Medicine específico que esta tiene una efectividad de 94,5 por ciento; según estos ensayos esta se debe colocar en una dos dosis de 21 días de diferencia una de la otra. Ahora, según el Plan Nacional de Vacunación las primeras personas que reciben esta vacuna son los pacientes con COVID-19 activo, las personas mayores a los 80 años y personal de la salud.

El total de contagios de coronavirus en Colombia al lunes 21 de junio se elevó a 4.187.194, asimismo, se reportaron 648 fallecimientos más por coronavirus, con lo que la cifra de muertes llegó a 105.326. Además, el número de recuperados ascendió a 3.880.261 (Redacción Portafolio (2021)). A raíz de las falsas noticias en la Población Colombiana sobre la vacunación, se empezó a rumorar varios mitos o falsas creencias sobre la vacunación, las cuales según EL TIEMPO son “Las vacunas son inseguras ... Se aplican para ensayarlas en humanos; son tecnologías nuevas que afectan el material genético y se desconocen sus efectos... Las vacunas debilitan las defensas... Las vacunas no sirven porque hay que seguir con las medidas... Con la vacuna se mete un microchip... Las vacunas se hacen con células y tejidos humanos... Causan

infertilidad... Algunos ensayos se han suspendido por problemas graves” produciendo miedo en la población. (2021).

Por ende, la presente investigación se realizó para identificar ¿Cuál es la percepción que tiene un grupo de treinta Ciudadanos de Bogotá sobre la vacunación contra la COVID-19? ya que existen diferencias creencias al respecto que es necesario identificar desde la Psicología.

Objetivos

Objetivo General

Conocer la percepción que tiene un grupo de residentes de la Ciudad de Bogotá mayores de 18 años respecto a la vacuna contra el COVID-19 para identificar las creencias, pensamientos, temores y oportunidades que existen en el tema desde un enfoque cognitivo conductual.

Objetivo Específicos

Diseñar una entrevista semiestructurada realizada virtualmente para conocer las diferentes percepciones de los ciudadanos de la ciudad Bogotá sobre la vacuna de COVID-19.

Identificar las diferentes percepciones que tiene la muestra respecto a la vacuna del COVID-19 desde unas categorías definidas previamente.

Analizar la información cualitativa obtenida en las entrevistas, en relación con los resultados cuantitativos tabulados para describir el comportamiento de este grupo poblacional.

Método

Se utilizará un diseño cualitativo, ya que según Blasco y Pérez (2007) la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas, con el fin de evidenciar las percepciones en un contexto real, en un momento histórico en donde la pandemia por la COVID-19 está en aumento y por consiguiente sus afectaciones a nivel físico y mental.

Participantes

Se incorporaron al estudio un grupo de 30 individuos mayores de 18 años habitantes de Bogotá, no vacunados por que de acuerdo a su edad y a su condición de salud no aplicaban a la etapa de vacunación vigente en el momento de la investigación, esta muestra expresa su percepción ante la vacunación contra el COVID 19 de manera voluntaria. La edad media de los participantes es de 34 años, la mayoría son mujeres con un 57%, en cuanto al estado civil el 63% de la muestra indica ser soltero, el 83% pertenecen al estrato 2 y 3, al momento de la entrevista se evidencia que el 50% son profesionales y que en un 40% se encuentran en la modalidad laboral de teletrabajo (Ver Tabla 2).

Tabla 2

Datos sociodemográficos

	Media	Mínimo	Máximo	Desviación
Edad	34	18	63	13.1
			Frecuencia	Porcentaje
Género		Hombre	13	43
		Mujer	17	57
Ocupación		Empleado	16	53
		Independiente	10	33
		Estudiante	4	14

Estado Civil	Casado	7	23
	Divorciado	1	3
	Unión Libre	3	10
	Soltero	9	63
Estrato	2	7	23
	3	18	60
	4	4	13
	5	1	3
Educación	Secundaria	4	13
	Técnico	6	20
	Tecnólogo	3	10
	Profesional	15	50
	Postgrado	2	7
Ingresos	Propios	23	77
	Familia	6	20
	Otro	1	3
Modalidad de Trabajo	Teletrabajo	12	40
	Oficina	10	33
	Mixto	7	23
	Otro	1	4

Notas: Datos tomados de la ficha sociodemográfica y de vacunación

Instrumentos

Según Valles Miguel S. (2002) Explica que las entrevistas cualitativas ayudan a recolectar datos de forma profunda de una investigación y así lograr identificar y conocer lo que se desea, ahora este autor cita a Robert Atkinson al decir “esta tipología aporta reflexiones metodológicas muy útiles y extrapolable de la entrevista” (p. 9) es decir, la entrevista cualitativa brinda herramientas teóricas para recolectar información investigativa y así realizar el proyecto.

En la actual investigación se manejan dos instrumentos que son: cuestionario de datos sociodemográficos y relacionados con la vacunación (ver anexo 1) y entrevista semiestructurada (ver anexo 2). El cuestionario se compone de 17 preguntas cerradas 8 propiamente de datos sociodemográficos y 9 relevantes para la vacunación. En cuanto a la entrevista se compone de 20 preguntas para las personas que deciden vacunarse y 21 para las que no tienen deseos de vacunarse, es necesario aclarar que estas pasaron por dos jueces expertos para cumplir con criterios éticos que dieron paso a su aprobación; la implementación del instrumento fue entre los meses de mayo a junio del 2021 en el cual estaban las etapas 1 a la 3 de la fase 1 del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19. De acuerdo con las temáticas abordadas en la entrevista se realiza la siguiente categorización alrededor de la percepción de la vacuna: Bienestar Psicológico, Pensamientos y creencias, Influencia de Medios de Comunicación y por último Conocimiento. (Ver tabla 3).

Tabla 3

Entrevista aplicada

Categorías	Preguntas
Bienestar Psicológico	3. ¿Qué siente respecto a la vacuna contra el COVID-19?
	4. ¿Cuál es su mayor temor o preocupación frente a la vacuna contra la COVID-19?
	5. ¿Qué piensa y siente cuando escucha de las complicaciones o efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19?
	14. ¿Considera que la vacuna contra la COVID-19 le permitirá reestablecer sus actividades de la vida diaria? ¿Cuáles actividades?
	16. ¿Por qué considera importante o no importante que usted o su familia se vacunen?
	17. ¿Por qué considera que la vacunación es beneficiosa o perjudicial?

	22. Entonces si ha tenido vacunas previas por qué no acepta la vacuna contra la COVID-19?
--	---

Pensamientos y Creencias	<p>1. ¿Cuál es su percepción de la vacuna contra el COVID-19?</p> <p>2. ¿Qué variables o factores considera influyen en la decisión de vacunarse o no contra la COVID-19?</p> <p>9. ¿De acuerdo con su creencia religiosa cuál es su opinión sobre la vacunación?</p> <p>10. ¿Cuáles son las razones que se dan desde su creencia religiosa para tomar la decisión de vacunarse o no?</p> <p>11. ¿De acuerdo con la comunidad o comunidades a las que pertenece cuál es su opinión sobre la vacunación?</p> <p>12. ¿Cuáles son las razones que se dan desde la comunidad o comunidades a las que pertenece para tomar la decisión de vacunarse o no?</p> <p>13. ¿Cuál es la percepción del proceso de vacunación en su contexto familiar y social?</p>
--------------------------	--

Influencia de Medios de Comunicación	<p>7. ¿Cuáles son sus fuentes de información sobre la COVID-19 y su vacunación?</p> <p>8. ¿Consulta las páginas de la organización mundial salud y del ministerio de salud en Colombia? ¿Por qué?</p> <p>15. ¿De qué manera los medios de comunicación han influido en la percepción que tiene sobre el proceso de vacunación?</p>
--------------------------------------	--

Conocimiento	<p>6. ¿Conoce los posibles efectos secundarios de la vacuna y el tiempo estimado para presentar estos efectos?</p> <p>18. ¿Qué vacunas conoce contra la COVID-19? ¿Cuál se aplicaría y por qué?</p> <p>19. ¿Conoce de qué está hecha la vacuna contra la COVID-19?</p> <p>20. ¿Qué comprende por inmunidad colectiva o inmunidad de rebaño?</p> <p>21. ¿Qué vacunas le han aplicado a lo largo de su vida?</p>
--------------	--

Notas: Para las personas que no estaban de acuerdo con la aplicación se les formuló la pregunta número 21

Procedimiento

Con el fin de discutir los resultados de este trabajo investigativo, es importante evidenciar que los resultados de las categorizaciones se evaluarán mediante el enfoque cognitivo conductual de la Psicología, ya que según Royal College of Psychiatrists (2019) “Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos. La TCC le puede ayudar a cambiar la forma cómo piensa ("**cognitivo**") y cómo actúa ("**conductual**") y estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor” (p.1), por lo anterior se utiliza un instrumento psicológico de gran utilidad dentro de los procesos investigativos como la entrevista, que permite identificar el comportamiento humano partiendo desde el pensamiento y finalizando en tomar o no la decisión de vacunarse contra el COVID-19, es un instrumento planteado y diseñado por el grupo de investigación, de manera que se establecen los datos y los cuestionamientos requeridos para obtener los resultados esperados, se utilizan las diferentes aplicaciones tecnológicas de reuniones mediante plataforma web, como: Zoom, Meet y Skype entre otros y contribuyendo cuidadosamente con las medidas preventivas de protección dentro del marco de la emergencia de salud pública. Una vez reunidas las respuestas entre los encuestados en un número de treinta (30) personas abordadas a través de entrevistas semiestructuradas y llevadas a cabo uno a uno por los estudiantes del proyecto de investigación. Se inicia el instrumento con las preguntas de respuestas cerradas y posteriormente las preguntas de respuestas abiertas, una vez reunidas todas las repuestas son consolidadas en un archivo de hoja de cálculo para organizar dichos datos y tener estructurada la base de información. En el presente trabajo de investigación se muestran los resultados de las preguntas mencionadas realizadas a diferentes personas de la ciudad de Bogotá

y municipios aledaños en el departamento de Cundinamarca Colombia con respecto al tema de la percepción de la vacuna contra el COVID 19.

Las etapas del proceso investigativo fueron las siguientes:

1. Diseñar de los instrumentos de aplicación.
2. Reclutar de las personas a entrevistar.
3. Realizar un cronograma para organizar los momentos de reunión sincrónica con los entrevistados.
4. Diligenciar los consentimientos informados y aplicar las respectivas entrevistas.
5. Transcribir las entrevistas orales a escritos.
6. Definir las categorías de análisis y organizar los segmentos respectivos de las entrevistas realizadas.
7. Analizar los resultados cuantitativos y cualitativos encontrados.
8. Realizar la discusión de resultados para comprender la percepción que tienen los participantes acerca de la vacuna del COVID-19.

Es importante aclarar que durante el procedimiento de la aplicación del instrumento se cumplieron aspectos éticos y morales necesarios al momento de realizar la investigación los cuales fueron:

1. Las personas que participaron en las entrevistas lo realizaron de manera voluntaria.
2. A los voluntarios entrevistados se les leyó el consentimiento informado el cual ellos decidieron de manera voluntaria su aceptación, así teniendo el conocimiento que la entrevista no causa daño a los sujetos ni a su privacidad y su única finalidad es para la investigación del actual proyecto.

3. Los nombres de los individuos se ocultaron para proteger su identidad y privacidad, se utilizó como seudónimo las iniciales de los nombres y apellidos para lograr identificarlos.
4. Los datos que suministraron los voluntarios como cedula, teléfono, dirección y correo están protegidos por la ley de confidencialidad Ley 1581 de 2012.

Resultados

El propósito de este estudio fue conocer las diferentes percepciones, creencias y conocimientos que pueden tener las personas sobre la vacuna del COVID-19, además, de identificar como los medios de comunicación influyen tanto positiva como negativamente. Los resultados presentados corresponden a la recolección de datos que se realizó por medio de un cuestionario inicial con preguntas cerradas para recopilar información sociodemográfica y relacionada con la vacunación; y posteriormente los resultados de la entrevista abierta sobre la vacuna del COVID-19, y así se realizó una clasificación por categorías y subcategorías.

Descripción de los Datos Relacionados con la Vacunación

Se puede evidenciar que cerca de la mitad de los individuos según su tipo de trabajo requiere contacto presencial con el público (47%), también se observa que la mayoría no han sido diagnosticados con COVID-19 (87%), en general la condición de salud de los encuestados es buena y no requieren ser vacunados de forma prioritaria (87%), adicionalmente se evidenció que casi la mitad de los individuos encuestados han sufrido el fallecimiento de una persona cercana (47%), es claro que la mayoría de personas entrevistadas están dispuestos a vacunarse contra el COVID-19 (77%), y predomina la disposición individual de vacunarse en un 60% de los encuestados (Ver Tabla 4).

Tabla 4

Datos relacionados con la vacunación

		Frecuencia	Porcentaje
¿Su trabajo requiere contacto presencial permanente con otras personas?	Si	14	47
	No	16	53
	Si	10	33

¿Su tipo de trabajo requiere de forma prioritaria que se vacune?	No	20	67
¿Su condición de salud requiere de forma prioritaria que se vacune?	Si	4	13
	No	26	87
¿Le han diagnosticado COVID-19?	Si	4	13
	No	26	87
En el caso de haber sido diagnosticado presentó sintomatología	Leve	2	50
	Moderada	2	50
¿Alguien cercano a usted ha sido diagnosticado de COVID-19?	Si	20	67
	No	10	33
¿Ha muerto alguien cercano a usted a causa de COVID-19?	Si	14	47
	No	16	53
¿Está dispuesto a vacunarse contra la COVID-19 de forma voluntaria?	Si	23	77
	No	7	23
Si aplica, su decisión de vacunarse se debe a	Responsabilidad Individual	18	60
	Obligación laboral	3	10
	Bien de mi comunidad	7	23

Notas: Datos tomados de la ficha sociodemográfica y de vacunación

Categorías Sobre la Percepción de la Vacunación

Se realiza por un estudio cualitativo de categorización simple, el cual permitió clasificar la información de acuerdo a los criterios temáticos abordados en las preguntas y permitió agrupar la información de acuerdo a estas, por ende, las categorías dan respuesta a los objetivos de investigación permitiendo agrupar las preguntas del instrumento en unidades significativas.

De las respuestas obtenidas en las entrevistas se realizó una clasificación de la información en cuatro categorías (bienestar psicológico, pensamientos y creencias, influencia de medios de comunicación, y conocimiento) y dos subcategorías por cada una (en su dimensión

positiva y negativa) que dieron lugar a esta investigación y que permiten entender los diferentes puntos de vista de los participantes.

Categoría Indicadores de Bienestar y Malestar Psicológico Alrededor de la Vacuna contra el COVID-19

La categoría “Indicadores de Bienestar y Malestar Psicológico alrededor de la vacuna contra el COVID-19” incluyó información en cuanto a la forma en que los individuos puedan definir como se sienten con respecto al proceso de vacunación que existe frente al COVID 19 y a su vez se divide en dos subcategorías que son “Indicadores de bienestar Psicológico” e “Indicadores de malestar Psicológico”, de tal manera que manifestaron sus sensaciones, percepciones en cuanto al bienestar o malestar que percibían y cómo influyen sus conocimientos, preocupaciones, temores y expectativas sobre la vacunación. Teniendo en cuenta que “El miedo, la preocupación y el estrés son respuestas normales en momentos en los que nos enfrentamos a la incertidumbre, a lo desconocido, a situaciones de cambios o crisis” (OPS, 2020). Así que de alguna manera es normal y comprensible que los individuos experimenten estos sentimientos en el contexto de la pandemia COVID-19. (Ver Tabla 5).

Tabla 5

Categoría indicadores de bienestar y malestar Psicológico alrededor de la vacuna contra el COVID-19.

	Registro/Citas	Observaciones	Referencias
Indicadores de bienestar Psicológico.	“La vacuna nos da esperanza porque podemos comenzar a recuperar lo que perdimos durante la pandemia”; “Porque ya puedo salir más tranquila a las calles, también a reuniones de mi trabajo”; “Me siento contenta porque pues tengo hijos y pienso en ellos y sé	Se puede identificar que en una parte del grupo de los entrevistados sienten tranquilidad, felicidad, esperanza, bienestar, tranquilidad, bajos niveles de temor, sobre la creación de la vacuna ya que está les	WHO (1948) expresa: “La salud es un estado completo de bienestar físico,

	<p>que es muy buena para nuestra vida”; “Porque me siento seguro ante la aplicación y ya es para mí como una necesidad individual porque es beneficiosa por salud mental y salud física”; “La vacuna me permite encontrarme con amigos que hace mucho rato no veo y varios de los familiares que tampoco he visto hace un buen tiempo, ir a la oficina de manera presencial”; “Ya va a tener una tranquilidad de realizar ciertas actividades más tranquilamente, bien sea reuniones, deportes, salidas”; “Se pierde el temor de que se contagie alguien contagiado y perder algún miembro de la familia”; “Va a aliviar un montón las cargas que se han generado a causa de la pandemia”; “Puedo volver a la ir a la iglesia porque la extraño mucho”; “El miedo, la angustia, la paranoia va a disminuir”; “La vacunación es lo mejor que puede pasar, para todos en mi familia y en mi comunidad, ya que es necesaria para enfrentar la pandemia y trae bienestar”; “La vacunación puede ayudar en el área de la economía ya que si nos vacunamos podemos volver a generar comercio y así recuperarnos financieramente”.</p>	<p>permite reunirse con personas que no podían ver antes de la pandemia, y volver a realizar actividades sociales, además, es pertinente decir, que surge la necesidad de confiar en el beneficio que generan los factores externos como la importancia de la vacunación y la aceptación del beneficio individual y colectivo para lograr el mejoramiento de la calidad de vida y satisfacer necesidades que se encuentran aplazadas.</p>	<p>psíquico y social y no la mera ausencia de enfermedad o minusvalía” (2020) Vásquez C., Hervas G. (2009) La salud debemos verla como recurso de nuestra vida cotidiana, esto nos muestra que no solamente es el objeto de la vida; sino que, se procura un bienestar continuo en permanecer en bienestar contante; ya que factores estresantes como la pandemia amenazan nuestra propia existencia.</p>
Indicadores de	“Mi mayor temor es que no sea eficaz y que no acabe el virus	Se identificó que en un grupo de las personas	Reig Ferrer A., Cabrero

malestar Psicológic o.	<p>totalmente”; “Me da miedo que mis seres queridos se enfermen y terminen en la UCI y mueran”; “Soy uno de los que tienen una comorbilidad y he escuchado que algunas de esas vacunas producen trombos, por consiguiente, produce mucho temor en mí”; “ Me causa temor la reacción del cuerpo frente a la vacuna, que pueda causar efectos y eso me atemoriza mucho la verdad”; “ Mi mayor temor es que esto tenga una especie de esterilización a la raza humana, además de que esto aumenta el poder de codicia de los gobernantes y la corrupción”; “La verdad me preocupa que incida negativamente en mi salud física y mental y que por eso no pueda volver a trabajar”; “Me genera temor un 30 por ciento, porque en realidad no sabemos que pueden tener las vacunas y que genéticamente pueda llegar a alterarnos estas vacunas que son prácticamente obligatorias”; “Terrible ese el impacto mental para las personas que no tienen trabajo y que encima de que no tienen trabajo tienen que salir a buscar su sustento, exponiéndose a contagiarse y a contagiar a su familia, entonces el estrés laboral ha subido muchísimo porque el trabajo en casa se ha duplicado”.</p>	<p>entrevistadas existen emociones de temor, preocupación, inseguridad y zozobra, sobre lo que puede producir la vacuna del COVID-19 en un futuro incierto; se evidencia un estímulo externo negativo y predomina el “temor” infundado por diferentes factores de los cuales son: estado de salud, rumores, efectos secundarios, factores políticos.</p>	<p>García J. expresan: “El bienestar psicológico y la salud mental son dos conceptos que se refieren a un funcionamiento psicológico frente a los aspectos físicos y sociales por consiguiente la manifestación emocional de acuerdo a su calidad, frecuencia e intensidad” (2018, p.1).</p>
------------------------------	--	--	--

Categoría Creencias y Pensamientos Alrededor de la Vacuna contra el COVID-19

Definimos: “Una creencia es una idea que asumimos como verdadera y que expresamos de manera afirmativa, ya que damos por auténtico el conocimiento y la experiencia que tenemos acerca de una situación concreta.” (Fernández, 2016).

En la categoría “Creencias y pensamientos alrededor de la vacuna contra el COVID-19” se han establecido las subcategorías “Creencias y pensamientos positivos” y “Creencias y pensamientos negativos” sobre la vacuna contra el COVID-19, la cual muestra cómo piensan y creen los individuos que influyen sus comunidades, creencias, religión o contexto familiar, de manera favorable o desfavorable para decidir vacunarse o no en las diferentes etapas propuestas por el gobierno nacional. (Ver Tabla 6).

Tabla 6

Categoría de pensamientos alrededor de la vacuna contra el COVID - 19

	Registro/Citas	Observaciones	Referencias
Creencias y pensamientos positivos	“La religión no es relevante a mi decisión de vacunarme, pues entiendo que está nos puede llevar a la inmunidad de rebaño”; “Si queremos proteger a nuestros seres queridos y comunidad debemos tomar la decisión vacunarnos”; “El proceso de vacunación en el país ha sido ágil y rápido”; “Estoy de acuerdo con la vacuna, sin embargo, opino que es necesario seguir teniendo las medidas de bioseguridad”; “Es necesario generar conciencia en la sociedad sobre la vacunación ya que muchas personas no se quieren vacunar, creando conciencia social y colectiva”; “Es necesario ser agradecidos con Dios y la vida porque existe una vacuna que ayuda a mitigar la pandemia”; “Dios nos da la solución a la pandemia, por medio de la creación	Se puede evidenciar que algunos entrevistados perciben el proceso de vacunación como algo necesario y que la religión, comunidad, familia y sociedad influyen en las razones para tomar la decisión de vacunarse y de paso se evidencia como perciben la realidad desde sus creencias como la religión que en su mayoría se han transmitido de generación en generación, pero que aun así representan	Vega Franco L. (2002) Este autor permite referenciar que los individuos perciben la salud de la misma manera que algunas personas perciben la libertad al ser sometidas por la esclavitud, se menciona que la salud y la libertad son semejantes: “El hombre percibe su presencia

	<p>de la vacuna, por ende, debemos vacunarnos para proteger la humanidad, es un milagro”; “La vacuna puede ayudar a darle fin a la pandemia y evitar eventos de enfermedad peligrosos y mortales”; “La vacunación crea defensas en el cuerpo humano y así se puede crear la inmunidad de rebaño”; “La vacuna puede ayudar a que los niveles de urgencias disminuya”; “Estoy de acuerdo porque se debe tener compromiso con las personas que son importantes de nuestras vidas, pensar en el otro es la verdadera razón”; “Antes del COVID-19 han existido una vacuna que ayuda a controlar esto mismo, por ende, lo mejor es vacunarse”.</p>	<p>una autoconciencia de protección y a la vez a los demás, generando pensamientos reflexivos y coherentes con el momento social que estamos viviendo.</p>	<p>cuando están ausentes”.</p>
<p>Creencias y pensamientos negativos</p>	<p>La vacuna en realidad tiene un chip que me va a controlar en un futuro”; “Creo que no funciona ya que este proceso de vacunación busca un interés de tipo económico a nivel mundial”; “Muchas personas ponen su confianza en la vacuna y no entienden que los organismos son diferentes, es decir, que la misma vacuna te puede matar”; “En ciertos momentos nos obligan a vacunarnos de forma disimulada cuando esto es una decisión personal y respetable”; “Simplemente no vemos necesario estar vacunados ya que es innecesaria”; “No me convence la información escuchada o leída pues ha sido contradictoria”; “Hay mucha información escondida por el gobierno y la OMS sobre la vacuna”; “Soy consciente que la biblia dice que uno no debe contaminar su cuerpo y para mí la vacuna lo contamina”; “Es una vacuna que está muy demorada, además, no existen un manejo adecuado de las vacunas”, “La vacuna no debería de ser para todas las</p>	<p>Se evidencia en un grupo de los entrevistados que manifestaron una combinación de pensamientos y emociones entre la conciencia individual y social, ya que se sienten protegidos, pero no totalmente, consideran que sus organismos pueden generar efectos adversos a la vacunación y expresan sus principales motivaciones cuando piensan que la vacuna puede ser una obligación, un chip o algo negativo, además, se puede observar que sus creencias estás</p>	<p>Marcillo C. (2021) “El comportamiento común en los individuos se obtiene como resultado de las experiencias y vivencias propias que generan en el mundo o en la atmosfera, frente a las creencias básicas de nosotros mismos, con estas creencias las personas se relacionan de manera cotidiana y otras con su entorno; estas creencias van cambiando</p>

<p>personas ya que algunas personas tienen enfermedades graves y está puede empeorarlas”; “La vacuna la hicieron de afán, por ende, no es garantía de que realmente funcione haciéndonos entender que están experimentando con las personas que la apliquen”; “Mi creencia me hace entender que debemos de ser prudentes al momento de tomar una decisión importante y en este caso es la vacuna”.</p>	<p>infundadas por fuentes desconocidas ya que sus expresiones no están fundamentadas científicamente.</p>	<p>conforme a situaciones traumáticas que nos permiten demostrar cuan vulnerables somos como seres humanos” (p.1)</p>
--	---	---

Categoría Influencia de los Medios de Comunicación en la Percepción de la Vacuna contra el COVID 19

La categoría “Influencia de los medios de comunicación en la percepción de la vacuna contra el COVID 19” contiene dos subcategorías que son: “Aspectos positivos de los medios de comunicación” y “Aspectos negativos de los medios de comunicación”, al respecto es posible evidenciar como influyen en las personas los diferentes medios de comunicación y sus fuentes de información ya sean confiables o no confiables, lo anterior por supuesto en lo que compete al proceso de vacunación, de aquí poder determinar si la información que se recibe de manera externa influye para tomar la decisión de vacunarse o no. “Los medios tienen un papel clave, puesto que difunden información e ideas acerca de las alternativas existentes en forma accesible para grandes audiencias, e inciden en la naturaleza de la deliberación. De este modo, hacen circular ciertos temas destinados a influir sobre el debate público” (Califano B. 2015, p.2) (Ver Tabla 7).

Tabla 7

Categoría influencia de los medios de comunicación en la percepción de la vacuna contra el COVID – 19

	Registro/Citas	Observaciones	Referencias
Aspectos positivos de los medios de comunicación	<p>“Pienso que son las páginas de la OMS o el Ministerio de Salud son fuentes de información verídicas, siento que es como lo más certero que podemos llegar a obtener en cuanto a información de la vacuna”; “Los medios de comunicación han influido positivamente en mi caso porque siento que estoy bien informada y que sé que vacunarse es una buena decisión”; “Con la información de los medios que obtengo a diario pienso que debemos ser conscientes de que tenemos que colaborar no solamente con nosotros mismos, sino que con nuestra familia con nuestro entorno hasta que llegemos a la tranquilidad de que todo el mundo este vacunado”; “Los medios de comunicación influyen de manera positiva a pesar de que hay casos de que se muestran personas que ya han fallecido estando vacunadas y generan algo de incertidumbre sobre la vacuna”: “Me informo principalmente por redes sociales medios de video conferencias de comunidades médicas y la opinión de científicos médicos inmunólogos que saben de este tema y que también están en contra de este proyecto”; “La sección de salud de los noticieros, la radio, sí como escuchar el concepto de médicos epidemiólogos creo que eso es como la fuente más fiable también quizás páginas como la de la OMS”; “La información, ahora en esta sociedad es lo que más influye en cualquier generación, jóvenes, adultos, niños, cualquier información influye, en las redes sociales, medios sociales,</p>	<p>Se evidencia que un grupo de los entrevistados son influidos positivamente por medios de comunicación confiables y con bases científicas como lo son artículos, circulares, boletines, entre otros. La influencia que tiene los medios de comunicación puede ejercer control sobre su percepción de la realidad ante el proceso de vacunación, ya que manifiestan que la información que reciben les permite actuar de manera acertada para tomar la decisión de vacunarse, dando lugar a la responsabilidad individual y colectiva de protegerse tomando el control de su salud y sus acciones de manera responsable.</p>	<p>D’Adamo O., Garcia V., (2007) “Dentro del concepto “Saliencia” se define como el grado en el que un tema de la agenda se percibe como relativamente importante; así es como las noticias los periódicos, la televisión e Internet además de señalar la existencia de eventos y problemas, realizan su selección diaria y despliegue noticioso y de esta manera influyen en nuestras percepciones respecto a cuales son las cuestiones más importantes en el día a día” (p.2).</p>

	<p>periódicos, entonces lo que más influye es la información que puede llegar por medio de otros medios e incluso de voz a voz yo vi, yo escuché, entre otros”; “Me gusta entrar en el Ministerio de Salud, me gusta entrar a la OMS porque postean buenas noticias”; “en mi casa ponen noticias entonces yo hay también me entero, pero me gusta más yendo a la fuente como tal como mi EPS”; “Los medios de comunicación influyen de una forma más que todo yo diría que como que impulsan a la gente a la vacunación”.</p>		
Aspectos negativos de los medios de comunicación	<p>“Los medios de comunicación a veces influyen mucho en cómo será que sí, será que no, no lo mencionan bien será que es una estafa o cosas que desestimo, pero realmente creo que el proceso de vacunación se ha dado como se debe dar”; “Yo creo que depende de los medios de información, en ocasiones a las personas mayores que llegan vídeos, cadenas referentes a cosas que no tienen sentido y el sistema de vacunación, entonces hay que validar según el contexto”; “La voz a voz es la noticia, donde hay un chisme ahí está el reportero mirando el chisme y pues yo no digo que eso este mal pero las noticias pueden incentivar mucho el miedo y en las noticias se muestra solo una parte de la historia por eso no me gusta mucho los medios por eso me gusta ir a la fuente directa, yo no veo muchas noticias porque todo es malo por eso prefiero ir a la fuente”; “No me gustan las noticias porque pienso que son muy amarillistas muy exageradas”; “En los medios salen todos los mitos de la vacuna, que la vacuna tiene un chip, que la</p>	<p>Se puede evidenciar que un grupo de los entrevistados perciben una influencia negativa de los medios de comunicación (noticieros o redes sociales) como un “amarillismo publicitario” y las “fake news” alteran su percepción de la realidad, impidiéndoles tomar el control de la misma y manifestando en ocasiones sensaciones de malestar contra los medios de comunicación por su constante bombardeo para “obligar” a la</p>	<p>D’Adamo O., Garcia V., (2007) habla de Scheufele (2000) “Los medios de comunicación, seleccionan y eligen que incluir o que excluir de sus agendas, son capaces de enfatizar o desenfatar y esto influye de manera positiva o negativa en la percepción y atribución de las causas, las responsabilidades, las consecuencias y soluciones; esto intervienen</p>

<p>vacuna no sirve, que bueno, que hay un montón de mentiras”; “Yo creo que uno de los factores más determinantes ahí es la información que la gente tenga, porque hay mucha gente que sigue en Facebook y en Instagram y en otras redes sociales siguen un montón de pendejadas”; “Pienso que en las páginas web solo hay estadísticas y no me interesa, no me proporcionan una adecuada confianza y de pronto sí me pueden desmotivar a vacunarme”; “Yo trabaje en los medios y se cómo se maneja dicha información y para mí es totalmente falsa, aparte de esto todas las personas que mueren en este momento, las están etiquetando como si hubiesen fallecido por COVID-19”; “Existe una cantidad de información en los medios que como que quieren adoctrinar a las personas y mencionan que la vacuna es el único medio para que las personas no mueran y para mí es totalmente falso, es un engaño”; “como que quieren como enfermar a las personas mentalmente, las personas pues han tenido un proceso largo de cuarentena, no han podido salir y solamente muestran hospitales en el televisor, yo creo que eso influye tanto de una forma positiva como negativa la población”.</p>	<p>vacunación, así que observamos una percepción negativa frente a cierto tipo de información que de cierta manera se relaciona directamente con su decisión de informarse o no con los mismos medios y finalmente tomar la decisión de vacunarse o no dependiendo de la información que reciban en su día a día.</p>	<p>de un modo en que las personas pueden reflexionar acerca de los asuntos tratados en los temas referenciados ” (p.1)</p>
--	---	--

Categoría Conocimiento Alrededor de la Vacuna contra COVID-19

La categoría: “Conocimiento alrededor de la vacuna de COVID-19” contiene dos subcategorías que son “Conocimiento correcto” y “Conocimiento incorrecto”, en donde es posible evidenciar como los individuos manifiestan el tipo de conocimiento sobre el proceso de vacunación, sus posibles efectos secundarios, el compuesto químico de la vacuna, los tipos de

vacuna y en caso de aprobarla expresar su deseo en cuanto a la decisión del tipo de vacuna que se aplicarían, conforme a lo que existe en el mercado de laboratorios. “El conocimiento, obvio, destierra la ignorancia. Cuando vivimos en la ignorancia, al no conocer el mundo, somos presa de errores vitales que nos conducen a una vida difícil, llena de sacrificios, que incluso nos conducen a morir prematuramente” (Martínez Rosas J., (2017), el virus COVID-19 que es particularmente experto en evadir la detección del sistema inmunitario. Durante una infección viral se genera una respuesta inmunitaria, con actividad antiviral, pero con el riesgo de desarrollar una inflamación o autoinmunidad. (Ver Tabla 8).

Tabla 8

Categoría conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19

	Registro/Citas	Observaciones	Referencias
Conocimiento correcto	Las personas vacunadas pueden contagiarse del COVID-19, sin embargo, con síntomas leves”; “La inmunidad de rebaño es cuando el 80% de la población se encuentra vacunada”; “La inmunidad de rebaño ayuda a que los niveles de casos del COVID-19 disminuyen”; “Algunas vacunas están hecha del mismo virus pero de forma neutralizada”; “Las vacunas del COVID-19 son Pfizer, Moderna, Johnson y Johnson y Sinovac”; “La única vacuna que tiene una aplicación es la Johnson y Johnson”; “Algunos efectos secundarios son enrojecimiento en la zona que se vacunó, dolor de	En esta subcategoría se evidencia el entendimiento de los participantes que influye de manera positiva en el proceso de vacunación contra el COVID-19, se percibe interés respecto a sus componentes, efectos secundarios, clasificación de vacunas y que finalmente produce inmunidad de rebaño, con el fin de tomar decisiones responsables y acordes a la realidad mundial. observa que discernir la información adecuada nos permite	Cañedo R. (2003) “Dentro del proceso de conocimiento, es importante determinar la acción de la actividad practica; aquí es donde surgen los problemas y donde se adecuan las soluciones, cuando las personas actúan de acuerdo con un determinado conocimiento, acerca de una

	<p>cabeza, malestar general y alergias”; “Las vacunas que me han aplicado son las que aplican de niños, varicela, fiebre amarilla, la del papiloma humano, hepatitis B, sarampión, tétano y la de la influenza”; “Entonces cuándo hay inmunidad del rebaño, el virus no tiene la capacidad de poder esparcir o generar grandes masas de contagio, sino que es en un momento determinado, no va a tener para donde más salir porque ya la gente es inmune”; “Algunas vacunas tienen ARN del mismo virus”; “Yo entiendo, que la inmunidad de rebaño se da dependiendo del número poblacional del sector y dependiendo de ese número existe un porcentaje de esa población que, estando vacunada, corta la cadena de propagación del virus, yo lo entiendo más como un caso probabilístico, entonces si cierto porcentaje de la población esta vacuna, no cada persona va a tener el mismo contacto con otra persona, entonces el contacto de una persona con otra, alguien llega y rompe esa propagación.”.</p>	<p>cognitivamente tomar decisiones responsables y acordes a la realidad mundial.</p>	<p>situación o un tema cualquiera se confirma o se rechaza su veracidad dependiendo de la similitud o diferencia entre los resultados esperados” (p. 1)</p>
<p>Conocimiento incorrecto</p>	<p>“La vacuna contiene un chip, que afecta nuestro organismo”; “En un futuro la vacuna produce que las enfermedades crónicas en las personas sean intensas”; “La verdad no tengo ni idea como se hace la vacuna del COVID-19”; “no conozco</p>	<p>Se evidencia en los entrevistados poco entendimiento del proceso de vacunación contra el COVID-19, derivado de experiencias previas a la vacunación, bajo</p>	<p>Cañedo R. (2003) “Los individuos se pueden apropiar de un determinado conocimiento o no y esto depende de un</p>

que tipo de vacuna existen”; “Solo la Pfizer es la más estudiada”; “No, la verdad no tengo ni idea porque no estoy interesada en la vacunación”; “La desinformación, por qué algunas personas consideran que es más riesgoso vacunarse que... que no vacunarse o que la vacuna tiene chip, etcétera también creo que otro factor serían los religiosos en algunas personas eh consideran que... que las vacunas a veces son como una especie de... de marca o algo así para afectarlos, creo que hay muchos factores que influyen a la hora de vacunarse o no también la... la el estado de salud de la persona si está bien si se siente bien fuerte entonces creo que... que algunos decidirían como como no vacunarse.”	estado de ánimo, poca o nula relación con los demás miembros de las familias y de la comunidad, lo que nos evidencian sentimientos de soledad, apatía y cambio en los estilos de vida cotidianos de los participantes, finalmente parece tener sentimientos encontrados entre la realidad y sus “mitos” infundados en ocasiones en una realidad imaginada.	conjunto de acciones que se realicen por parte de cada persona para dicho fin, también incluye obtener experiencias de otras personas o previamente realizar una actividad cognoscitiva donde asimile quizás ideas subjetivas para demostrar que tanto se tiene o no conocimiento de un tema en particular” (p.1).
--	--	--

Discusión de Resultados

La UDEM (2021) realizó un estudio en el mes de diciembre de ese mismo año, el cual investigó las percepciones de la vacuna del COVID-19, el cual concluyó lo siguiente: “ La percepción de peligro y contaminación con respecto a COVID-19... Miedo a efectos adversos de la vacuna... Apartado que incluye variables sociodemográficas” algunos de sus resultados fueron: “ la población de adultos jóvenes entre 18 y 34 años es la más propensa a vacunarse”, si esto se compara con la actual investigación, se podría afirmar que las personas de este mismo rango de edad son las más esquivas para la vacunación.

Dado que el objetivo principal de la investigación fue conocer la percepción que tiene un grupo de residentes de la Ciudad de Bogotá mayores de 18 años respecto a la vacuna contra el COVID-19, para poder identificar las creencias, pensamientos, temores y oportunidades que existen en el tema desde un enfoque cognitivo conductual. En primer lugar, se interpretan los datos relacionados con la vacuna mediante las preguntas cerradas y en segundo lugar la información categorizada de la entrevista abierta.

Conocer este tipo de datos fundamental ya que permite dar un panorama claro acerca de la presente investigación; determinando así la relevancia de las respuestas, las decisiones que se tiene frente a la amenaza de la pandemia, visualizar como las personas pueden ser parte del cambio y cuál es la probabilidad de aportar soluciones ante la emergencia sanitaria que se presenta en estos momentos.

Características de las Personas Entrevistadas e Información Asociada a la Vacunación

De los resultados obtenidos se pudo evidenciar que más de la mitad de los entrevistados expresó que su trabajo no requiere de forma prioritaria que se vacune, esto se puede dar principalmente porque la mayoría de los entrevistados no pertenecen al área de la salud de la cual

según el Decreto 466 del 8 de mayo expresa: “Todo el talento humano; profesionales de la salud en servicio social obligatorio; médicos residentes y sus docentes en el marco de los convenios docencia servicios y médicos internos de todos los prestadores de servicios de salud de cualquier nivel de complejidad que desarrollen sus actividades en cualquiera de los servicios brindados por los prestadores de servicios de salud y que no se encuentren clasificados en la etapa 1” (Art. 7.1.2.2).

Asimismo, los entrevistados expresaron que su condición de salud no requiere de forma prioritaria que se vacunen, esto se debe a que en ese momento no pertenecían a la primera etapa de vacunación en donde se priorizaban las personas mayores de 80 años y las personas con diferentes comorbilidades (Decreto 466 del 8 mayo, Art. 7.1.); debido a que el máximo de edad era de 63 años y adicionalmente ninguno manifestó alguna comorbilidad, por con siguiente no se encontraban priorizados en el Plan Nacional de Vacunación de Colombia.

Por otro lado, se pudo observar que más de la mitad de las personas entrevistadas aceptan colocarse la vacuna de forma voluntaria, sin embargo, se nota que la otra mitad expresan lo contrario; en este punto es importante resaltar que según la Corte Constitucional existe el principio llamado “Dignidad humana” el cual indica “la facultad que tiene toda persona de exigir de los demás un trato acorde con su condición humana” (S. T-291/16) dado lo anterior se debe resaltar que por ley ningún ciudadano puede ser discriminado por su decisión frente a la vacuna; por ende, los entrevistados evidencian este derecho de forma libre, además, que el 60% toma la decisión por responsabilidad individual.

Análisis de las categorías establecidas sobre la percepción de la vacunación y sus relaciones

Las respuestas obtenidas en la entrevista fueron de gran importancia ya que permitieron crear cuatro categorías de análisis, mostrando las diferentes percepciones de la vacuna, por eso es

pertinente recordar que según Neisser: “La percepción es un proceso activo constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecuó o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje” (2021, p. 17).

Categoría Indicadores de Bienestar y Malestar Psicológico

Se puede identificar que la percepción de los individuos está altamente influenciada por el temor o esperanza en un futuro incierto, como se evidencia en las siguientes respuestas: “La vacuna permite que pueda volver a verme con mis amigos” o “La vacuna me genera temor a que desarrolle algunas enfermedades” eso se debe a que se tiene una percepción de riesgo ante una posible amenaza, produciendo simultáneamente malestar asociado a los riesgos y bienestar relacionado con los beneficios de la aplicación de la vacuna. Así, se concuerda con los estudios de Juárez et al., (2020) sobre la percepción del riesgo, por ende, se puede concluir que la vacuna del COVID-19 es algo nuevo para la sociedad, y, es normal que exista una percepción de riesgo evidenciada por emociones como lo son el miedo o el temor, pero, también se nota, que existe una percepción positiva de la vacuna ya que está crea esperanza en los entrevistados.

Categoría Creencias y Pensamientos Alrededor de La Vacuna

Se identifica que en esta categoría una parte de los entrevistados tienen una creencia o pensamientos positivo ya que en sus respuestas se evidencia que encuentran cierta protección en la vacuna del COVID-19 de manera individual, gubernamental y comunitaria, además, de que la mayoría expresan que sus convicciones religiosas no los impiden ser vacunados, sino, que consideran que la vacuna es una oportunidad para agradecer a Dios, lo que coincide con lo

expresado públicamente en varios medios de comunicación por diferentes líderes religiosos del país (El Tiempo, 2021).

Con esto se puede notar que los líderes religiosos tienen gran influencia en las creencias o pensamientos de las personas. Por otro lado, se evidencia que las personas que tienen una creencia negativa están influenciadas por la desinformación o noticias falsas; que rondan en las diferentes plataformas digitales como por ejemplo “La vacuna tiene un chip” esto se puede producir también por la falta de interés de los diferentes individuos, siendo fruto de apatía o desgano como lo expresa Aguilar et ál. (2015) y esto mismo se nota en algunas respuestas obtenidas en la entrevista.

Categoría Influencia de los Medios de Comunicación en la Percepción de la Vacuna contra el COVID – 19

Según Califano (2015) los medios de comunicación son una construcción de noticias, de las cuales buscan difundir información e ideas acerca de lo que puede estar pasando en una sociedad, por esto, la actual categoría muestra como los medios de comunicación influyen de manera positiva o negativa en los individuos entrevistados durante la investigación; es observable como se puede determinar que existen personas que se sienten atraídas por leer o consultar artículos o boletines que aporten información sobre la vacuna y el proceso de la misma; sin embargo, otros individuos acuden a medios informales, pero se puede notar la necesidad de informarse sobre el tema de la vacunación.

Se puede notar que las personas que tienen una influencia positiva de los medios de comunicación, son aquellas que deciden informarse por medios de información verídica tales como: Boletines de la EPS, artículos de la Organización Mundial de la Salud, reportes del Ministerio de salud; ya que ellos expresaron que estos medios les produce seguridad al momento

de informarse. Por otro lado, Mullo (2020) las personas que tienen una influencia negativa de los medios de comunicación, solo se informan en los noticieros por televisión y en las redes sociales, lo cual se asocia a que “la infoxicación y sobresaturación informativa dificulta que la sociedad conozca las noticias correctas para enfrentar la enfermedad, provocando ansiedad en la población” (p.2)

Sabiendo esto, se comprenden claramente las respuestas obtenidas en esta categoría ya que, entendiendo que los medios de comunicación (noticieros y redes sociales) son una construcción social y estos más que informar, en realidad buscan lucrarse por medio de información falsa o “amarillista” produciendo en las personas que consumen esta información, sentimientos de miedo o temor.

Categoría Conocimiento Alrededor de la Vacuna de COVID-19

El conocimiento es vital en la sociedad ya que, según Martínez (2017) “el conocimiento es poder”. Además, ayuda a que las personas logren salir de la ignorancia que normalmente las rodea y así evitar caer en diferentes errores comunes, llevando a que se tomen decisiones equivocadas en este caso sobre la vacuna.

Se pudo identificar que algunas personas entrevistadas, tienen un correcto conocimiento sobre la vacuna y su proceso; lo cual se asocia a que la mayoría tienen un nivel educativo superior a secundaria, demostrando un pensamiento crítico sobre el tema, según el Ministerio de Educación las personas que tienen desconocimiento impiden que se desarrolle un fortalecimiento a los conocimientos que ya ha generado por medio de diferentes aprendizajes, por ende, esto demuestra que las personas con más estudios son las más interesadas en realizar investigaciones sobre diferentes temáticas en este caso la vacuna, su proceso y sus implicaciones.

Conclusiones

Indiscutiblemente la Pandemia COVID-19 que fue decretada el pasado mes de marzo del año 2020, produjo serios cambios en el pensamiento, en las actitudes, en los comportamientos de los individuos y en general en todas las personas existentes y que hacen parte del planeta, por consiguiente, es importante realizar la atención y el ejercicio de a través de seguimientos que permitan aportar destacados conocimientos en este continuo cambio y no escatimar cuando se trata o mejor cuando se involucra la salud mental y no escatimar en este ejercicio de la promoción, del empeño, del mejoramiento y del deseo de aportar de manera positiva a este flagelo que continua vigente.

En cuanto a la categorización cualitativa realizada en el presente trabajo y en conformidad con los resultados arrojados en primera instancia en lo que corresponde a bienestar y o malestar psicológico, se precisa que la salud no solamente está en el bienestar físico, sino que también en la salud mental y en concordancia con lo emitido por organizaciones con OMS , busca de una calidad de vida de los seres humanos deben propender por una salud integral que cuenta por supuesto desde cualquier punto de vista la salud mental, por consiguiente se hace relevante determinar factores que aporten positiva y psicológicamente a vivir la vida con calidad.

En cuanto a la categoría de las creencias o pensamientos de las personas con respecto a la vacunación contra el COVID-19, se precisa en como influyen las creencias y el pensamiento en los comportamientos y las decisiones de los individuos, permitiendo observar cómo sus conductas se establecen desde sus creencias que posiblemente han sido adquiridas desde su entorno, de sus experiencias y hacen parte fundamental en sus decisiones.

En cuanto a la categoría de la influencia de los medios de comunicación es importante disponer de toda la información precisa y necesaria, que sea coherente, veraz, fundamental y

transparente en la lucha contra la Pandemia, de manera que, utilizando las herramientas adecuadas, sea posible mitigar la incertidumbre y por el contrario se pueda fomentar adecuadamente la confianza, que repercuta y generen reflexiones positivas ante esta amenaza.

En lo que compete a la categoría del conocimiento acerca de la vacuna contra el COVID 19, es trascendental obtener información con la intención filantrópica, que busque enriquecer el conocimiento en las personas con respecto a la percepción que se tiene de la vacuna contra el COVID 19, porque dependiendo de estos conocimientos se toman claras decisiones y se establece seguridad y decisión que permita orientar positivamente y en por de la salud integral de los individuos.

Tal como se expresó en la Introducción, el propósito de ésta investigación fue presentar información sobre la percepción, teorías de la vacunación, pensamientos, influencia de los medios de comunicación, conocimiento y la gran importancia que toman éstos factores al momento de tomar o no la decisión de vacunarse contra el COVID-19, si bien es cierto que los medios de comunicación privados y nacionales de Colombia son influenciadores por naturaleza en el comportamiento ciudadano, es relevante resaltar que la “vulnerabilidad “ mental de muchos ciudadanos los llevó a pensar y actuar de manera inadecuada ante la pandemia y optaron por no vacunarse, quedan experiencias significativas como priorizar los adultos mayores, personas con discapacidades o con condiciones médicas y de salud delicadas, se plantea la conclusión que tanto los entes gubernamentales como los ciudadanos deben colocar de su parte unos por informar adecuadamente y otros cumplir con informarse adecuadamente para llegar al propósito de sobrellevar juntos adecuadamente la situación mundial de salud.

Recomendaciones

Por consiguiente, la invitación es a continuar, a investigar, obtener herramientas que ofrezcan diferentes planteamientos y que establezcan claros resultados que lleven a comprender los procesos complejos de los individuos, en determinar conforme a las problemáticas actuales como en este caso puntual de la pandemia y sin antecedentes vistos anteriormente puedan enfocar y contemplar soluciones por supuesto en favor de los seres humanos.

Dentro de un proyecto como lo fue éste, siempre que se piense en preparación en el pensamiento y comportamiento humano ante una pandemia, es muy importante resaltar que es muy necesario informarse de manera adecuada, ya que de ésta manera se tiene el conocimiento para decidir vacunarse y pensar en un presente más acorde con el futuro, por lo tanto se recomienda a los lectores que tengan interés en el proyecto, comprender que el estudio nos permitió identificar que en un grupo de treinta persona habitantes de Bogotá y en su mayoría con educación superior, ciertos comportamientos y pensamientos que están acordes a su cultura Bogotana y Cundinamarca, además los participantes no pertenecían a ninguna etnia específica ni dialecto diferente, por lo tanto quedan dudas sobre los pensamientos de personas de otras regiones, culturas y que pertenezcan a otros grupos culturales, ya que la influencia de éstos es muy evidente al momento de tomar decisiones para sus miembros, y aún más recomendable sería la investigación desde el punto de vista social, económico y cultural, ya que la vacunación se vio un poco lenta en lugares apartados del territorio nacional.

Se recomienda que los estudios nacionales provenientes del Ministerio Nacional de Salud, la OMS, el Gobierno Nacional y Local sobre el riesgo de la desinformación sobre la vacunación ya sea de enfermedades o virus nuevos o existentes siempre esté actualizado, que recurran a medios como redes sociales, radio, periódico y aprovechen su influencia en la

televisión para informar sobre los beneficios permanentes de la salud física y mental, pero sobre todo se piense en la vida mental saludable de los ciudadanos, ya que es evidente que aparte de la salud física la pandemia de la enfermedad mental se elevó debido al encierro, la soledad y se agudizaron síntomas como ansiedad, depresión, intentos de suicidio y abandono a los tratamientos médicos de algunas personas que dejaron de asistir al médico por miedo al virus del COVID 19.

Se recomienda para los futuros estudios de percepción ante enfermedades que generen aislamiento que el Gobierno Nacional adopte una metodología que se fundamente en la información científica disponible, informando con lenguaje claro y directo los riesgos y las afectaciones a la salud, pero sobre todo no “maquillar” los datos ya sea de fallecidos o contagiados, porque generan desinformación y desinterés por parte de los individuos.

También es recomendable realizar un estudio de percepción ante los riesgos, mitos, efectos secundarios, influencia positiva y negativa de factores psicológicos externos e internos, debe incluir la identificación de la comunidad desde una perspectiva social incluyente, necesaria para la concientización de los ciudadanos y que tomen la mejor decisión para sus vidas.

Se recomienda que los diferentes Ministerios de salud, justicia, INVIMA, entre otros, tomen medidas rápidas frente a los nuevos hallazgos médicos que permiten salvar vidas como por ejemplo nuevos medicamentos y respiradores que forman parte de los equipos necesarios ante cualquier situación de salud grave, también se hace una invitación a planificar de manera humanista las enfermedades en donde el ser humano es un individuo que se valora desde sus pensamientos hasta sus actitudes, visto desde una perspectiva global con el fin de ofrecer soluciones a su situación médica que incluye las dimensiones físicas y mental que tanto se vieron disminuidas durante las diferentes cuarentenas; lo anterior le permite a los individuos satisfacer

sus necesidades básicas como lo indicaba Maslow de motivación humana, que donde se clasifican en: fisiológicas, de seguridad, de afiliación, de reconocimiento y de autorrealización; finalmente en una nueva situación de pandemia mundial éstas cinco dimensiones se encuentran insatisfechas, ya que la base de la pirámide es la seguridad fisiológica que provee a su vez las demás dimensiones que generan satisfacción física y mental en los individuos, para lo anterior se recomienda estar preparados y enfrentar las pandemias desde el punto de vista de los ciudadanos, sus necesidades, temores, pensamientos y no de manera coercitiva sino informativa para que participen de manera libre y voluntaria a vacunarse o no hacerlo, finalmente, se recomienda que en investigaciones futuras el número de muestra sea más amplia para que la recolección de información sobre la percepción de la vacuna esté más completa y se pueda evidenciar otros puntos de vista en diferentes momentos de las etapas de vacunación.

Limitaciones

La mayor limitación identificada fue que el instrumento se aplicó en tiempo de confinamiento, arrojando como resultado que la muestra poblacional o entrevistados no se encontraran vacunados, además, que las entrevistas fueron de manera virtual limitando el contacto físico y observación plena del comportamiento del entrevistado; por otro lado, las etapas del Plan de Nacional de Vacunación contra el COVID-19 eran las etapas 1 a la 3 dando como resultado que muy pocos tenían información confiable y certera sobre la vacuna, por ende, se identificó el patrón repetitivo en el cual ellos expresaban lo que escuchaban, veían y leían a su alrededor, finalmente se tenía la expectativa que el número de entrevistados fuera mayor pero debido al confinamiento no fue posible el procedimiento.

Referencias

Avellaneda A., Castaño L.M., Montero D., Murad Rivera R., Rivillas García J.C., Rivera Vera

Gil C., Royo M., Sánchez S.M., (2020). Informe 3, Ansiedad, depresión y miedo:

impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia.

<https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/05/Informe-3-Ansiedad-depresion-y-miedo-impulsores-mala-salud-mental-durante-pandemia-Estudio-Solidaridad-Profamilia.pdf>

Cañedo R., (2003) Análisis del conocimiento de la información y la comunicación,

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002

Califano B. (2015) Los medios de comunicación, las noticias y su influencia sobre el sistema político.

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1870730015000046?token=E6A4ABE7AFC384330629988BE051DFDAFF156903805A445E4D7E29605E372A2A311D1D24E87959463CB3C39C9D69A15D&originRegion=us-east-1&originCreation=20211102145429>

Cavazos-Arroyo Judith, Celis-Herrero Concepción Perez (2020) Severidad, susceptibilidad y normas sociales percibidas como antecedentes de la intención de vacunarse contra COVID-19. <https://scielo.org.co/pdf/rsap/v22n2/0124-0064-rsap-22-02-e210.pdf>

CDC (2021) Diferentes vacunas contra el COVID-19

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines.html>

CDC (2021) Lo que debe saber acerca de la pandemia del COVID-19

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/need-to-know.html>

Cherry Kendra (2020) What Is Perception? <https://www.verywellmind.com/perception-and-the-perceptual-process-2795839>

CEPAL (2020): “América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19: efectos económicos y sociales”, Informe especial No. 1, Santiago, Naciones Unidas
<https://www.cepal.org/es/publicaciones/45337-america-latina-caribe-la-pandemia-covid-19-efectos-economicos-sociales>

Cohen A.B. (2015) Las influencias profundas de la religión en la psicología: moralidad, relaciones intergrupales, auto concepción e inculturación
<https://www.psychologicalscience.org/uncategorized/las-influencias-profundas-de-la-religion-en-la-psicologia-moralidad-relaciones-intergrupales-autoconcepcion-e-inculturacion.html>

Cruz Piqueras M., Hortal Carmona J., Padilla Bernáldez J. (2020) «Vísteme despacio que tengo prisa». Un análisis ético de la vacuna del COVID-19: fabricación, distribución y reticencia.
<http://www.pensamientocritico.org/wp-content/uploads/2021/02/Cruz-1307-4084-2-PB1.pdf>

D’Adamo O., Garcia V., (2007) Medios de comunicación de masas y Percepción social de la inseguridad, https://www.ucipfg.com/Repositorio/MCSH/MCSH-10/Bloque_academico/Unidad02/Medios_comunicacion_masas_DAdamo_Garcia.pdf

Decreto 417 (2020), Presidencia de Colombia
https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/docs/decretos/general/51_Presidencia_Decreto_417.pdf

Decreto 466 del 8 de mayo (2021) Por el cual se modifica el Artículo 7 del Decreto 109 de 2021, modificado por el Decreto 0404 de 2021 y se dictan otras disposiciones. 466 de 2021.

Dias E., Graham R. (2021) Política, fe y vacunación: el rechazo de los evangélicos blancos a las vacunas podría prolongar la pandemia. *The new York Times*.
<https://www.nytimes.com/es/2021/04/05/espanol/vacunas-religion.html>

- EL TIEMPO (2021) Líderes religiosos de Colombia invitan a vacunarse contra el covid-19. <https://www.eltiempo.com/vida/religion/vacunacion-en-colombia-lideres-religiosos-invitan-a-vacunarse-608285>
- Indiana University Health (2020) Coronavirus (COVID-19) Resource Center Find the latest resources and information about COVID-19 <https://iuhealth.org/covid19>
- Itziar Fernández D. P., Mayordomo S. (2000) Alexitimia y Cultura. <https://www2.uned.es/dpto-psicologia-social-y-organizaciones/paginas/profesores/Itziar/DarioCLPaidos.pdf>
- JHU CSSE COVID-19 Data (2021) Estadísticas <https://www.google.com/search?q=cifras+de+covid+hoy+en+colombia&oq=cifras+de+&aqs=chrome.1.69i57j0i20i131i263i433j0i131i433j0l7.3708j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- Federación Regional de Empresarios del Metal de Murcia - FREEM (2007) ¿Qué es la planificación de la prevención? http://www.fremm.es/riesgoslaborales/autonomos/que_es_la_planificacion.html
- García- Lirios C., Carreon Guille J., Hernandez Valdes J., (2016). Gobernanza del terror a la delincuencia <https://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-13-2-8.pdf>
- García- Lirios C., Carreón Guillen J., Hernández Valdés J. (2017). Gobernanza de la seguridad pública. Revisión de la literatura para una discusión del estado del conocimiento de la identidad sociopolítica delictiva <http://www.margen.org/suscri/margen84/carreon-84.pdf>
- García del Castillo J.A. (2012) CONCEPTO DE PERCEPCIÓN DE RIESGO Y SU REPERCUSIÓN EN LAS ADICCIONES <https://www.redalyc.org/pdf/839/83924965001.pdf>

García F. (2015) Métodos moleculares para el desarrollo de vacunas

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00901999000200002

García-Lirios C., Martínez-Muñoz E., Molino-Ruiz H.D., Hernandez-Valdes J. (2019).

Specification of a self-care model.

<https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2244/2080>

COE NACIONAL (2021) Resoluciones COE Nacional 03 de enero de 2021

<https://www.gestionderiesgos.gob.ec/resoluciones-coe-nacional-03-de-enero-de-2021>

Juarez-Najera M., Bustos-Aguayo J.M.,Carrerón Fuillén J., García Lirios C. (2020) LA

PERCEPCIÓN DE RIESGO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ANTE LA

PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-

19 <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/15223/11296>

Koury J.M, Hirschhaut M. (2020) Reseña histórica del COVID-19. ¿Cómo y por qué llegamos

a esta pandemia? <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2>

Marcillo C. (2021) Creencias básicas sobre el Yo y el mundo en emergencia sanitaria Covid 19,

<https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/149>

Mejía Rubio S., Carreon Guille J., Garcia Lirios C., (2016). Efectos psicológicos y violencia e

inseguridad en adultos mayores. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905676/eureka-](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905676/eureka-13-1-10.pdf)

[13-1-10.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/905676/eureka-13-1-10.pdf)

Lopez Morales. Universidad de Verona. [Online]; 2016 [cited 2016 abril tres. Available from:

<http://www.dlts.univr.it/documenti/OccorrenzaIns/matdid/matdid586090.pdf>.

Martinez Rosa J., (2017) ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL CONOCIMIENTO?

http://www.mindsolutions.ec/index.php?option=com_sppagebuilder&view=page&id=11

Mejía F. (2020) COVID-19: COSTOS ECONOMICOS EN SALUD Y MEDIDAS DE
CONTENCION PARA COLOMBIA

https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3920/Repor_Abril_2020_LFMeji%CC%81a_CODIV-19.pdf?sequence=8&isAllowed=y

Mendoza Valero D.A., (2020) Expertos estiman que el 85% de la población boliviana sería afectada por el coronavirus <https://www.aa.com.tr/es/mundo/expertos-estiman-que-el-85-de-la-poblaci%C3%B3n-boliviana-ser%C3%ADa-afectada-por-el-coronavirus/1930357>

Ministerio de Salud y Protección (2020) Resolución número 385 del 12 de marzo de 2020

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-385-de-2020.pdf>

Mullo López, A., de-Casas-Moreno, P. y Balseca Mera, J. M. (2021) Tratamiento informativo y competencias mediáticas sobre la COVID-19 en Ecuador,

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rcudep/v20n1/2227-1465-rcudep-20-01-137.pdf>

O. D´Adamo y V. Garcia, Medios de comunicación de masas y Percepción social de la inseguridad, Universidad de Belgrano y Universidad de Buenos Aires Argentina.

https://www.ucipfg.com/Repositorio/MCSH/MCSH-10/Bloque_academico/Unidad02/Medios_comunicacion_masas_DAdamo_Garcia.pdf

OMS (2019) Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19)

https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X02T1z8cCJw4UKS0Rfq-ypzB_OYw69krUVMYDOQxmcDxWs5611el5vhoC0EsQAvD_BwE

OMS (2020) Coronavirus https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

OMS (2020) COVID-19: cronología de la actuación de la OMS

<https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

OMS, (2020), Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas, de OMS,

<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease->

[\(covid19\)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiAmrOBBhA0EiwA](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid19)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiAmrOBBhA0EiwArn3mfAyDVq1N-G2r4qrbDd76iB8Mc6pTKwzbPCK2GQKi3K75tl2iRUaFIxoCl-UQAvD_BwE)

[rn3mfAyDVq1N-G2r4qrbDd76iB8Mc6pTKwzbPCK2GQKi3K75tl2iRUaFIxoCl-](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid19)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiAmrOBBhA0EiwArn3mfAyDVq1N-G2r4qrbDd76iB8Mc6pTKwzbPCK2GQKi3K75tl2iRUaFIxoCl-UQAvD_BwE)

[UQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid19)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAiAmrOBBhA0EiwArn3mfAyDVq1N-G2r4qrbDd76iB8Mc6pTKwzbPCK2GQKi3K75tl2iRUaFIxoCl-UQAvD_BwE)

OMS (2020) Vacunas e inmunización ¿Que es la vacunación? [https://www.who.int/es/news-](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-)

[room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-)

[vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X0](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X03-)

[3-](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X03-)

[d9Eb3vKmjILazr1XG8ZhW4KAP20CDsMq99SfmsB1_CFnTG8nFHRoCTvAQAvD_Bw](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X03-d9Eb3vKmjILazr1XG8ZhW4KAP20CDsMq99SfmsB1_CFnTG8nFHRoCTvAQAvD_BwE)

[E](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwrPCGBhALEiwAU19X03-d9Eb3vKmjILazr1XG8ZhW4KAP20CDsMq99SfmsB1_CFnTG8nFHRoCTvAQAvD_BwE)

Organizacion Panamericada de la Salud (2020) La OMS caracteriza a COVID-19 como una

pandemia <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como->

[pandemia](https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia)

Organizacion Panamericada de la Salud (2020) Salud Mental y COVID-19

<https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>

Picazo J.J. (2020) Vacuna frente al COVID-19 <https://seq.es/wp->

[content/uploads/2020/12/vacunas-covid-2.5.pdf](https://seq.es/wp-content/uploads/2020/12/vacunas-covid-2.5.pdf)

Profamilia (2020) Lo que debes saber sobre el Covid-19 <https://profamilia.org.co/coronavirus->

[covid-19/que-es-covid-](https://profamilia.org.co/coronavirus-covid-19/que-es-covid-)

19/#::~text=%C2%BFEl%20Covid%2D19%20puede%20transmitirse, infectada%20tose%2C%20estornuda%20o%20habla.

Quiceno J, Vinaccia S. Percepción de enfermedad: una aproximación a partir del Illness

Perception Questionnaire. Psicología desde el Caribe 2010; 26:56- 83.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2131510600>

Redacción BBC News, (2020). Coronavirus: ¿Cómo el miedo a la enfermedad covid-19 está

cambiando nuestra psicología? <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52191660>

Redacción BBC News, (2020) Coronavirus en América Latina: 5 factores que contribuyeron a convertir la región en el epicentro de la pandemia en el mundo

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-53074005>

Redacción BBC Mundo, (2021). Vacunas contra la covid-19: ¿es posible contraer el coronavirus

y contagiar a otros después de vacunarse? <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56030508>

R. Cañedo (2003) Análisis del conocimiento de la información y la comunicación, Ciudad de la

Habana. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002)

[94352003000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002)

Redacción EL TIEMPO, (2021), 10 mentiras que no hay que creer sobre las vacunas para covid-

19 [https://www.eltiempo.com/salud/vacunas-mitos-sobre-las-vacunas-contr-el-covid-19-](https://www.eltiempo.com/salud/vacunas-mitos-sobre-las-vacunas-contr-el-covid-19-565590)

[565590](https://www.eltiempo.com/salud/vacunas-mitos-sobre-las-vacunas-contr-el-covid-19-565590)

Redacción Portafolio (2021) Más de 28.400 contagios y más de 640 muertes por covid en

Colombia [https://www.portafolio.co/economia/gobierno/casos-contagios-coronavirus-en-](https://www.portafolio.co/economia/gobierno/casos-contagios-coronavirus-en-colombia-hoy-28-de-junio-de-2021-553439)

[colombia-hoy-28-de-junio-de-2021-553439](https://www.portafolio.co/economia/gobierno/casos-contagios-coronavirus-en-colombia-hoy-28-de-junio-de-2021-553439)

Reig Ferrer A., Cabrero Garcia J. (2018) La valoración de la capacidad funcional, el bienestar psicológico y la salud mental <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7022082/>

Revista Semana (2020) La economía colombiana cayó 9,55% en julio <https://www.semana.com/economia/articulo/cuanto-cayo-la-economia-colombiana-en-julio-de-2020/300686/>

Royal College of Psychiatrists (2007) LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL (TCC) <https://www.sepsiq.org/file/Royal/LA%20TERAPIA%20COGNITIVO-CONDUCTUAL.pdf>

Ruiz Medina M. (1998) Politicas publicas en salud y su impacto en el seguro popular, https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html

Sánchez, N. G. (2017). Hablemos de vacunas. https://fapap.es/files/639-1565-RUTA/01_Hablemos_vacunas.pdf

Torres-Salazar C., Moreta-Herrera R., Ramos-Martínez M., López-Castro J. (2019) Sesgo Cognitivo de Optimismo y Percepción de Bienestar en una Muestra de Universitarios Ecuatorianos <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/75853/74211>

Tovisco Martinez J. (2018) En torno al Riesgo. Contribuciones de diferentes disciplinas y perspectivas de análisis <https://www.pasosonline.org/Publicados/pasosoeedita/PSEedita19.pdf>

UKEssays. (2018). The Five Stages of Perception, <https://www.ukessays.com/essays/psychology/definition-and-the-five-stages-of-perception-psychology-essay.php?vref=1>

Universidad de Murcia (2021) Percepción <https://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>

UDEM (2021) Publican artículo sobre percepción de la vacuna contra COVID-19

<https://www.udem.edu.mx/es/ciencias-de-la-salud/noticia/publican-articulo-sobre-percepcion-de-la-vacuna-contra-covid-19>

UNAM (2020) El origen de COVID-19: lo que se sabe, lo que se supone y (muy poquito) sobre las teorías de complot

<http://www.revistas.unam.mx/index.php/req/article/view/75461/66829>

Urzúa A., Villarroel P. V., Caqueo Urizar A., Polanco Carrasco R. (2020) La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000100103&lang=pt

Valera S. (2021) Elementos Básicos de Psicología Ambiental

http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/psicologia_ambiental

Valles Miguel S. (2002) Entrevistas Cualitativas

https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=6xkfw-n9n8EC&oi=fnd&pg=PA7&dq=entrevistas+semiestructuradas+segun+autores&ots=0sbcgLWIVh&sig=Kw6Kd-Ance8DDmrNS-_lKsqqe-M#v=onepage&q=entrevistas%20semiestructuradas%20segun%20autores&f=false

Vasquez C. , Hervas G. (2009) Bienestar Psicológico y Salud,

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58801179/articulo_2-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1631672894&Signature=YhwDsb2UXBZ4DDULskGI7AZ1jOITUKt~kT3sr~yRX2Y4y7o2eKetqqUAa4EHAXqDA2cnSz0k4Y1b57YiNiiBCMeVaRhBSScBkkJTF15tv6NuoNiH9iGEExmvp3iIaKFiowgcr~gwBvTHjQAEy6yV-YvHxqX-efl20wfX7al-EzovawpJRkKonckvnXN0gXI5kU81KyOuT4mSFRD0nKcqE4BIRbq33lhyIGtE7bpmVe

R7dFvloQp9swRHFwmjGYInXcooCLE05L9jh~8EOgobKXzeHrsK8TApH-
oiWGzMP0GV0wkcLr92o~LILDZQdTmNZes4X6-Ws6zEAP9vsOmg &Key-Pair-
Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Vega Franco L. (2002) Ideas y creencias y percepciones acerca de la salud,

[https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v44n3/
a10v44n3.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v44n3/a10v44n3.pdf)

Wenjun Cao, Ziwei Fang, Guoqiang Hou, Mei Han, Xinrong Xu, Jiabin Dong, Jianzhong

Zhenga, (2020) The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students
in China <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102633/>

Who.int. Draft landscape and tracker of COVID-19 (2020)

<https://www.who.int/publications/m/item/draftlandscape-of-covid-19-candidate-vaccines>

Anexos

Anexo 1 Preguntas Datos Sociodemográficos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades 2021

Somos investigadores de la Universidad Nacional Abierta y Distancia – UNAD. Estamos realizando un estudio sobre la percepción de la vacuna contra la COVID-19 y algunos factores relacionados. Creemos que usted nos aportará la información necesaria para aproximarnos a esta interesante temática.

Para comenzar por favor complete los siguientes datos:

Datos Sociodemográficos

Fecha: _____ Nombre: _____ Edad: _____
 N.º. Identificación: _____ Correo Electrónico: _____
 Teléfono (fijo y/o celular): _____
 Departamento: _____ Ciudad: _____
 Nivel educativo: Primaria__ Secundaria __ Técnico__ Tecnólogo__ Profesional __ Postgrado __
 Ocupación: empleado ____ independiente ____ estudiante ____
 Estado civil
 Casado(a) __ Viudo(a) __ Separado(a) __ Divorciado(a) __ Unión libre__ Soltero ____
 Su vivienda se encuentra ubicada en un barrio de estrato 1 2 3 4 5 6 (encierre un número).
 Sus ingresos mensuales son de tipo: Propio ____ Familiar__ Ninguno ____ Otro
 ¿cuál? _____
 Modalidad de trabajo: Teletrabajo(virtual) __ Oficina(presencial) __ Mixto __ Otra _____
 Ha perdido su trabajo por no estar vacunado: SI ____ NO ____
 No ha podido acceder a un nuevo trabajo por no estar vacunado: SI ____ NO ____
 Su trabajo requiere contacto presencial permanente con otras personas: SI ____ NO ____
 ¿Su tipo de trabajo requiere de forma prioritaria que se vacune? SI ____ NO ____
 ¿Su condición de salud requiere de forma prioritaria que se vacune? SI ____ NO ____ ~~NO~~. SE ____
 Le han diagnosticado COVID-19: SI ____ NO ____
 En el caso de haber sido diagnosticado presentó sintomatología: leve ____ moderada ____ severa ____
 Alguien cercano a usted ha sido diagnosticado de COVID-19: SI ____ NO ____
 Ha muerto alguien cercano a usted a causa de COVID-19: SI ____ NO ____
 Ha conocido algún caso en Colombia de muerte a causa de la COVID-19 de una persona ya vacunada: SI ____ NO ____
 Esta dispuesto a vacunarse contra la COVID-19 de forma voluntaria SI ____ NO ____
 Su posición de vacunarse o no vacunarse le ha ocasionado conflictos con: nadie ____ pareja ____ familia ____ amigos ____ compañeros de trabajo ____ comunidad (vecinos, grupos religiosos, grupos de intereses comunes) ____
 Si aplica, su decisión de vacunarse se debe a: responsabilidad individual ____ ~~por~~ obligación laboral ____ por el bien de mi comunidad ____ Otra ¿Cuál? _____

La Información recolectada en este cuestionario es CONFIDENCIAL. Solamente el equipo de investigadores de la Universidad tendrá acceso a sus respuestas y esto lo hará a través de un código de identificación que se asigna a cada una de las participantes.

**Recuerde que no hay respuestas buenas o malas.
Solamente estamos interesados en conocer sus opiniones.
¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

Anexo 2 Preguntas de Percepción de la Vacuna COVID-19

Por favor conteste con sinceridad y responda las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es su percepción de la vacuna contra el COVID-19?
2. ¿Qué variables o factores considera influyen en la decisión de vacunarse o no contra la COVID-19?
3. ¿Qué siente respecto a la vacuna contra el COVID-19?
4. ¿Cuál es su mayor temor o preocupación frente a la vacuna contra la COVID-19?
5. ¿Qué piensa y siente cuando escucha de las complicaciones o efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19?
6. ¿Conoce los posibles efectos secundarios de la vacuna y el tiempo estimado para presentar estos efectos?
7. ¿Cuáles son sus fuentes de información sobre la COVID-19 y su vacunación?
8. ¿Consulta las páginas de la organización mundial salud y del ministerio de salud en Colombia?
¿Por qué?
9. ¿De acuerdo con su creencia religiosa cuál es su opinión sobre la vacunación?
10. ¿Cuáles son las razones que se dan desde su creencia religiosa para tomar la decisión de vacunarse o no?
11. ¿De acuerdo con la comunidad o comunidades a las que pertenece cuál es su opinión sobre la vacunación?
12. ¿Cuáles son las razones que se dan desde la comunidad o comunidades a las que pertenece para tomar la decisión de vacunarse o no?
13. ¿Cuál es la percepción del proceso de vacunación en su contexto familiar y social?
14. ¿Considera que la vacuna contra la COVID-19 le permitirá reestablecer sus actividades de la vida diaria? ¿Cuáles actividades?
15. ¿De qué manera los medios de comunicación han influido en la percepción que tiene sobre el proceso de vacunación?
16. ¿Por qué considera importante o no importante que usted o su familia se vacunen?
17. ¿Por qué considera que la vacunación es beneficiosa o perjudicial?
18. ¿Qué vacunas conoce contra la COVID-19? ¿Cuál se aplicaría y por qué?
19. ¿Conoce de qué está hecha la vacuna contra la COVID-19?
20. ¿Qué comprende por inmunidad colectiva o inmunidad de rebaño?
21. ¿Qué vacunas le han aplicado a lo largo de su vida?

¿Entonces si ha tenido vacunas previas por qué no acepta la vacuna contra la COVID-19? (esta pregunta se debe plantear según respuesta de la anterior y si NO está dispuesto a vacunarse, teniendo en cuenta que existen más vacunas además de los esquemas básicos, por ejemplo, esquemas de vacunación para trabajar sector salud, para viaje como fiebre amarilla, o cuando se visita a recién nacido ~~Idap~~)