



FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
CON EL FINANCIAMIENTO DEL FEDU

1. Título del proyecto

Temor a la vacuna de COVID-19 en las poblaciones nativas quechua y aimara de Puno, Perú

2. Área de Investigación

Área de investigación	Línea de Investigación	Disciplina OCDE
Ciencias Sociales	Cultura e Identidad Social	Sociología

3. Duración del proyecto (meses)

De enero a diciembre del 2023

4. Tipo de proyecto

Individual	<input checked="" type="radio"/>
Multidisciplinario	<input type="radio"/>
Director de tesis pregrado	<input type="radio"/>

4. Datos de los integrantes del proyecto

Apellidos y Nombres	Chambi Apaza Emilio
Escuela Profesional	Sociología
Celular	975177468
Correo Electrónico	emiliochambia15@hotmail.com

I. Título

Temor a la vacuna de COVID-19 en las poblaciones nativas quechua y aimara de Puno, Perú

II. Resumen

El proyecto está referido a la percepción del temor a la vacuna de Covid-19 en los pueblos nativos quechua y aimara en el altiplano de Puno, Perú 2023. El objetivo pretende explicar el temor de la población nativa a la vacuna de coronavirus. Se postula a una hipótesis de que el temor a la vacuna de coronavirus está relacionado



con las múltiples informaciones sobre la pandemia. La metodología de la recolección de información inicia con el envío de una encuesta y una entrevista semiestructura a los familiares de los estudiantes de sociología que residen en diferentes provincias del altiplano. Los resultados esperados permitirán comprender la sobrevivencia de la sociedad ancestral en los andes altos del sur del Perú, que continúan sus actividades agropecuarias con ciertos temores a la vacuna de Covid-19.

III. Palabras claves (Keywords)

Antivacuna, coronavirus, Covid-19, miedo, reacción adversa, temor.

IV. Justificación

Existe una fuerte campaña de antivacuna rural y urbana, entonces la gente no acepta la vacuna, no quiere vacunarse ni usar la mascarilla. Mucha gente tiene miedo a la vacuna, algunos tienen temor a la vacuna y ciertas personas han experimentado las secuelas de la enfermedad de coronavirus y las reacciones adversas de la vacuna de Covid-19, que causan dolorosas musculares, mareos, dolor de huesos, náuseas, fiebre y entre otras.

V. Antecedentes

1. MIEDO A LA VACUNA DE CORONAVIRUS

El médico Carlos Alberto Ibérico Barrera, neumólogo del hospital Sabogal de Lima manifiesta que "la radiación ultravioleta es más alta en la altura y eso sucede que el virus sobreviva menos o que haya menos virus en las zonas de exposición (Ibérico, 2020). Además, las familias de las culturas quechua y aimaras viven aisladas en el medio rural.

Chacón y sus colegas realizaron una muestra no probabilística de 328 salvadoreños, cuyos resultados revela que la gente tiene "mucho miedo del coronavirus (41,5 %) incomodidad al pensar en el coronavirus (40,5 %), miedo de perder la vida a causa del coronavirus (42,7 %), y cuando ve noticias sobre el coronavirus en redes sociales se pone nervioso(a) o ansioso(a) (29,3 %)" (Chacón-Andrade et al., 2020, p.81). En este caso es natural que los seres humanos tienen miedo a los fenómenos peligrosos y desconocidos.

En una de las conclusiones de Chacón "se comprobó la relación entre ansiedad y el temor al contagio" (Chacón-Andrade et al., 2020, p.78). Mientras en otras regiones aparecieron algunos movimientos de un sector de población antivacuna en este tiempo de incertidumbre y eso tiene relación con el temor a la vacuna de Covid-19, sobre todo, por la circulación de múltiples informaciones en las redes sociales.

Desde una óptica del miedo, en el estudio de Fernández, "la edad, género, estado



civil, grado de instrucción, religión y conocimiento de las vacunas no determinan a que los pobladores rechacen las vacunas contra la COVID-19” (Fernández, 2019, p.68). Por otra parte, el miedo permite al ser humano a comprender los riesgos y adversidades del futuro, mientras si no tuviéramos el miedo, entonces estaríamos expuestos a mayores peligros.

2. TEMOR A LA VACUNA DE CORONAVIRUS

En la zona de la selva de Ecuador, un equipo de salud estudió el temor a la vacuna de Covid-19. En este ámbito, “hay mucha gente (mestizos) que dice que si te vacunas te vas a morir al siguiente día” (Equipo Ruta de la Salud Indígena Amazónica, 2021, p.2). En los tiempos de la pandemia aparecen múltiples informaciones denominadas infodemia, que confunden a la población.

En el sentido de Daza, hoy en día “vivimos el mundo del instante, de lo transitorio, de una incertidumbre que hace que todo sea desechable por la celeridad de los cambios.” (Daza, 2010, p.67). Pareciera que no podemos modificar el tiempo, a nuestro gusto, porque no existe el tiempo al margen de los estados del cambio de las cosas.

Un estudio realizado por Fernández en la localidad de Rumi Rumi, Andahuaylas (Perú), “el 73% de los participantes opinaron que no se vacunarían en ningún momento” (Fernández, 2019, p.63), porque en su mente fue construido el temor de un peligro que se presentaría en el futuro no muy lejano.

En el caso peruano hubo gente inquieto desde los profesionales hasta los analfabetos que tenían el temor a la vacuna; por eso, afirma Fernández, “el factor cognitivo no se relaciona con el rechazo en las dimensiones de importancia a la vacunación” (Fernández, 2019, p.68). Inclusive, los profesionales de la salud conocían las características de la vacuna, pero no deseaban vacunarse, porque sentían cierto temor y algunos fueron asintomáticos.

3. EXPERIENCIA DE EFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNA

En denominado infodemia tuvo grandes impactos en la vida de la población amazónica de Ecuador, porque “la desinformación no es solamente acerca de los efectos de la vacuna, sino también a lo que sucede después” (Equipo Ruta de la Salud Indígena Amazónica, 2021, p. 4). Además, en las redes sociales presentaban a las personas vacunadas que se les pegaban monedas, cucharas y otros metales en el brazo donde fue inyectado la vacuna de Covid-19.

En el mundo de hoy han aparecido nuevas tecnologías y la creación de la vacuna en corto tiempo. En este contexto, “la nueva realidad plantea una diversidad de posibilidades y dificultades para apropiarse de los avances tecnológicos;” (Daza, 2010, p.69). Sin embargo, las vacunas han tenido ciertas reacciones adversas que incomodaban a la gente.

Las reacciones adversas que se han presentado en las diferentes dosis de la vacuna, como los casos de dolor de los huesos, dolor del brazo vacunado, mareo al caminar, nauseas después de comer, fiebre por la noche, tos seca por la noche, dolor de



cabeza, picazón del cuerpo a horas del sol, escalofríos y adormecimiento de los brazos al dormir. En este proceso algunas personas no han completado las dosis. De igual manera, cierto número de población no desea colocarse con la vacuna de Covid-19 Bivalente.

VI. Hipótesis

1. El miedo a la vacuna de coronavirus está relacionada con las campañas de antivacuna
2. El temor a la vacuna de coronavirus está relacionada con las múltiples informaciones.
3. La experiencia de la vacuna de coronavirus está relacionada con los efectos secundarios.

VII. Objetivo general

Describir las múltiples informaciones acerca del miedo, temor y efectos secundarios de la vacuna de coronavirus, que influyen a la población nativa quechua y aimara del altiplano de Puno.

VIII. Objetivos específicos

1. Describir el miedo a la vacuna de coronavirus en relación a las campañas de antivacuna
2. Analizar el temor a la vacuna de coronavirus en relación a las múltiples informaciones
3. Explicar la experiencia de la vacuna de coronavirus en relación a los efectos secundarios.

IX. Metodología

El tipo de estudio es cualitativo, descriptivo y no probabilístico, por única vez, sin repetición durante el proceso de la vacunación. Se revisará las fuentes documentales sobre el temor a la vacuna de Covid-19. Luego por conveniencia, se enviará, a través de aula virtual, una guía de entrevista semiestructurada a 100 familias de los estudiantes de sociología, con el fin de que tengan libertad de conversar con su familia. En este caso, “en algún momento de la inmersión inicial o después de esta, se define la muestra tentativa sujeta a la evolución del proceso inductivo” (Sampieri, et. al. 2014, p. 384). El procesamiento de la información se realizará con la ayuda de los programas de Atlas.ti, SPSS y Mendeley.



X. Referencias

Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T., Barés, I., Calandra, M., & Flores-Monterrosa, A. N. (2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno*, 70, 76–86.

<https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10373>

Daza, H. (2010). La Sociedad Moderna. *Rev. Venez. de Econ. y Ciencias Sociales*, 16(2), 61–83.

De la Cruz, L. S. (1998). *La regiones geográficas del Perú*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://peru.inka.free.fr/peru/pdf/reggp.pdf.

Equipo Ruta de la Salud Indígena Amazónica. (2021). El temor a la vacuna contra la COVID se debe a la mala información. *Hivos América Latina*. <https://americalatina.hivos.org/story/el-temor-a-la-vacuna-del-covid-se-debe-a-la-mala-informacion/>

Fernández, F. C. H. y G. P. Z. (2019). Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022. *Tesis*, 63.

http://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/ha

Ibérico, C. (2020). *Resistencia al Covid-19 en las alturas de los Andes de Perú y Bolivia sorprende a expertos*. *El Comercio*, 20 de junio de 2020.

Sampieri, R. (2014). *Metodología de investigación* (Sexta Edic). Mc Graw Hill Education. file:///E:/Texto de Investigacion de Sampiere.pdf

XI. Uso de los resultados y contribuciones del proyecto

Los resultados serán importantes para promover la inmunización de las personas que todavía no se han vacunado y continuar con la vacuna bivalente.

XII. Impactos esperados



i. Impactos en Ciencia y Tecnología

La ciencia ha creado la vacuna para Covid-19 en un mínimo tiempo y la nueva tecnología fabricó hasta ahora la vacuna bivalente para inmunizar a la población vacunada.

ii. Impactos económicos

La población inmunizada tendrá mejores posibilidades para la reactivación económica y no tendrá mayores problemas de su salud.

iii. Impactos sociales

La población tendrá mayor confianza en la ciencia y tecnología, porque es posible aplicar la vacuna bivalente a la población dosificada.

iv. Impactos ambientales

Las diferentes estrategias de uso de bioseguridad permitirán manipular adecuadamente los servicios básicos y el tratamiento de los residuos sólidos.

XIII. Recursos

- 1). Escritorio, Internet a domicilio, laptop, parlante, micrófono, disco duro externo y lectora de CD
- 2). Mecanismos de trabajo en Spss, Atlas.ti, Mendeley, Aula virtual, Google Meet, Correo electrónico y teléfono.

XIV. Localización

- 1). El proyecto se realizará en la zona alto andina de la región Puno, Perú. 2). Espacio geográfico de población nativa aimara, que abarca hasta la frontera con Bolivia y el espacio geográfico de la población quechua del altiplano es hasta la frontera con la región Cusco. 3). “Región Quechua que se ubica desde los 2,500 hasta los 3,500 m.s.n.m.; Región Suni que abarca desde los 3,500 hasta los 4,000 msnm.; y Región Puna o Jalca que va desde los 4,100 hasta los 4,800 msnm” (De la Cruz, 1998).



XV. Cronograma de actividades

Actividad	Trimestres											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Recolección de información	X	X	X	X								
Procesamiento de los datos					X	X	X					
Redacción del artículo								X	X	X		
Reporte del informe											X	X

XVI. Presupuesto

A. Gastos de administración

Descripción	Unidad de medida	Costo Unitario (S/.)	Cantidad	Costo total (S/.)
Papel bond	Millar	25	4	100
Tinta Epson	Frascos	120	2	240
Disco externo	Tera	220	1	220
Internet	Mes	80	12	960
Teléfono	Crédito	50	12	600
Mantenimiento	Técnico	50	4	200
Sub Total				2320

B. Gastos de ejecución

Descripción	Unidad de medida	Costo Unitario (S/.)	Cantidad	Costo total (S/.)
Descarga	100 Encuestas	0.50	100	50
Impresión	100 Hojas	0.50	100	50
Compaginado	100 Hojas	0.50	100	50
Anillado	1 Ejemplar	10	1	10
Procesado	100 hojas	2	100	200
Redacción	15 hojas	20	15	300
Sub Total				660



C. Resumen

Descripción	Unidad de medida	Costo total (S/.)
A	Gastos de administración	2320
B	Gastos de ejecución	660
Total		2980

Puno, C. U. enero del 2023

Dr. Emilio Chambi Apaza