

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en personas que aún no se han vacunado, residentes en las zonas urbana y rural del municipio de Fusagasugá

José Alejandro Bueno Molina

Universidad de Cundinamarca

Facultad de Educación

Licenciatura en Ciencias Sociales

Fusagasugá

2023

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en personas que aún no se han vacunado, residentes en las zonas urbana y rural del municipio de Fusagasugá

José Alejandro Bueno Molina

Trabajo de grado como requisito para optar al título de Licenciado en Ciencias Sociales

Directora

Gloria María Ortegón Amaya

Universidad de Cundinamarca

Facultad de Educación

Licenciatura en Ciencias Sociales

Fusagasugá

2023

Dedicatoria

A quienes tuve la intención de visibilizar a través de su participación en este trabajo, por creer que detrás de cada gran acontecimiento hay un misterio que resolver.

Contenido

Resumen	11
Abstract	12
1. Planteamiento del problema	13
2. Objetivos	16
2.1. <i>General</i>	16
2.2. <i>Específicos</i>	16
3. Justificación	17
4. Antecedentes de estudio sobre los factores causantes de la no vacunación contra el COVID19 y similares	19
5. Marco teórico.....	29
5.1. Los factores sociales	29
5.2. Los fenómenos sociales	33
5.3. Cultura y creencias.....	34
5.4. El poder	47
5.4.1 El biopoder	49
5.5. Historia de las vacunas.....	51
5.6. El Sars-Cov-2 y la pandemia COVID-19: una mirada a sus orígenes y consecuencias	58
5.7. Investigaciones sobre la peligrosidad de la vacuna contra el COVID-19 y la “cara oculta” de la pandemia, realizadas por investigadores independientes	64
6. Marco referencial.....	71
6.1 Caracterización del municipio de Fusagasugá	71
7. Diseño metodológico	74
7.1. Población.....	74
7.2. Muestra	74
7.3. Enfoque de investigación	75
7.4. Instrumentos de recolección de información	76
8. Análisis de la información	80
9. Conclusiones	119
10. Recomendaciones	124
11. Limitaciones	126
12. Referencias.....	127

12.1. Artículos de prensa	127
12.2. Artículos académicos	128
12.3. Artículos de revista	129
12.4. Ensayos	129
12.5. Recursos de Internet.....	129
12.6. Tesis	131
12.7. Libros.....	133
13. Anexos.....	135
13.1. Anexo consentimientos informados.....	135
13.2. Anexo entrevistas	163

Introducción

La presente monografía de grado, titulada Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 de personas que no se han vacunado contra el virus residentes en las zonas urbana y rural del municipio de Fusagasugá, es el resultado de un trabajo realizado durante casi dos años, iniciado en los núcleos temáticos proyecto de grado II Y III, y se hizo con el fin de satisfacer mi cuestionamiento sobre la vacunación contra el COVID-19, en la medida en que, como autor de este trabajo, tomé junto con mi núcleo familiar, la decisión de no vacunarme por diferentes razones.

Sin duda la pandemia causada por la propagación del virus Sars-Cov-2, mejor conocido como COVID 19, originado en Wuhan, China, a finales del año 2019 produjo una serie de transformaciones sociales significativas alrededor del mundo. Estos aspectos se ampliarán a lo largo del documento, el cual contiene en primera instancia los elementos exigidos, tanto en el aspecto formal, como en el de contenido, por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación ¿cuáles fueron los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19, de personas que aún no se han vacunado contra este virus, residentes tanto, en las zonas urbana, como en la zona rural del municipio de Fusagasugá?, el cual está en relación temática con los objetivos y la justificación.

Para ello se tienen en cuenta los trabajos que sirven de antecedentes o de estado del arte en donde se encontraron algunas investigaciones que también indagaron sobre la no vacunación contra este virus. Partiendo de allí, se buscan fuentes bibliográficas y científicas para la elaboración del marco teórico que respaldarán esta temática. Cabe aclarar que, no fueron fáciles de encontrar , en lo relacionado con la literatura sobre el rechazo a vacunarse, sin embargo se abordaron las categorías enunciadas en el título , y se completó con aspectos como el biopoder .

Para completar el marco teórico se abordó alguna literatura, que a pesar de ser considerada pseudocientífica por la OMS y la comunidad científica, sí fue desarrollada por médicos con amplia y

reconocida vida académica e investigativa . Pido excusas si este último elemento hiere la susceptibilidad de algunas personas.

Los siguientes aspectos correspondieron al marco referencial y al aspecto metodológico en donde se plantea el tipo y enfoque de investigación el cual fue mixto, la población y la muestra. En cuanto al instrumento de recolección de la información, se muestra el diseño y la aplicación de una entrevista semiestructurada, realizada en forma presencial durante el presente año a las personas seleccionadas.

Seguidamente se encuentra el análisis de resultados, tanto en forma conceptual, como estadística, en donde se describen los factores que influyeron en la decisión de algunos fusagasugueños y residentes de no vacunarse contra el COVID-19.

Finalmente, se plantean las conclusiones de acuerdo con el logro de los objetivos, además de las recomendaciones y limitaciones del trabajo.

A continuación se amplían algunos aspectos establecidos en el documento, para una mayor comprensión del mismo, dado que por la inmensa mayoría de personas es sabido por todas las condiciones a que se sometió la población mundial debido a la aparición, contagio y gran cantidad de muertes en el planeta por el virus denominado COVID-19, en estas condiciones pronto se anunció una cura, que no tardó en ser producida y distribuida en masa alrededor del mundo, esta cura fueron las vacunas contra este virus COVID19. Por lo cual considero pertinente incluir aquí algunos aspectos importantes en cuanto a las vacunas y a la vacunación.

El gobierno de Colombia destinó un presupuesto de \$1.537.883.767.930, aportados por el Ministerio de Hacienda y el Crédito Público a la adquisición de dosis a las farmacéuticas Pfizer, AstraZeneca, Janssen, Moderna, y Sinovac, tras lo cual, se dio inicio a la vacunación masiva de la

población colombiana, comenzando por la población priorizada. Esto se llevó a cabo de forma escalonada, a través de la ejecución de planes de vacunación puestos en marcha por las entidades de salud designadas para esta labor.

No obstante, un porcentaje de la población colombiana y de otras partes del mundo, no estuvo de acuerdo con la medida, alegando, entre otras cosas, que se trataba de un engaño, a raíz de lo cual se mostraron reacios a la vacunación contra el virus, e incluso, a tomar parte en las medidas de bioseguridad implementadas durante la pandemia, y de las cuales la más importante fue indudablemente el aislamiento preventivo.

Las personas que se negaron a vacunarse pusieron en evidencia la existencia de un fenómeno social, que en poco tiempo fue señalado por los medios de comunicación masiva como una problemática de salud pública, con lo cual se persuadió a la población de hacer caso omiso a información no proveniente del *establishment* gubernamental (OMS) y en materia de salud, estigmatizando así a las personas no vacunadas contra el COVID-19, e instando al refuerzo de medidas de control social, como exigencia en el trabajo, o la prohibición de entrar a lugares públicos, los cuales fueron actos discriminatorios, todo con la finalidad de ejercer una fuerte presión sobre la población para que optara por vacunarse.

Ante esta realidad, el presente trabajo se enmarca en una investigación de carácter mixto-cualitativo, en el municipio de Fusagasugá – Cundinamarca (que no fue ajeno a esta problemática), que pueda contribuir a determinar los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el virus Sars-Cov-2 en este municipio.

Partiendo de la importancia que tiene el sistema de creencias, particularmente en torno al poder, en un fenómeno como el abordado, tanto los antecedentes investigativos relacionados a él, como las categorías teóricas presentadas, estuvieron orientadas al estímulo de interrogantes sobre los

factores que dieron origen a la decisión de una parte de la población objeto de estudio fusagasugueña, de zonas urbana y rural, a no tomar parte en la vacunación contra el virus denominado COVID-19.

El análisis, se realizó con base en las categorías de recolección de la información que se llevó a cabo mediante el instrumento entrevista semiestructurada, ya que desde un principio las categorías de análisis fueron pensadas de tal manera que también pudieran orientar y estructurar la recolección de la información sobre la cual se llevaría a cabo el análisis en cuestión. Dichas categorías de análisis son presentadas a continuación.

La primera categoría, correspondiente a la caracterización de la población objetivo, y permitió observar la preponderancia del sexo masculino en la no vacunación, entre otras cosas.

La segunda categoría correspondiente a conocimientos generales, y arrojó que, la mayor parte de la población, desconoce el origen y composición de las vacunas COVID-19.

La tercera categoría, factores y creencias del porqué la población objetivo no se vacunó, mostraron la predominancia de creencias basadas en una comprensión vertical de las dinámicas de poder, y en el temor a los efectos adversos de la vacuna.

Y finalmente, en la cuarta categoría de análisis, correspondiente al contexto social de la población en calidad de no vacunados, se evidenció que, la mayor parte de la población no vacunada no presentó dificultades de ninguna clase, y su decisión de no vacunarse fue producto de su criterio propio.

De esta manera, el documento quedó estructurado de tal forma que pueden ser identificados tres momentos. El primero, que inicia con un abordaje del problema génesis de la investigación. El segundo, que comienza con el soporte teórico de la investigación. Y el tercero, que se pone en marcha con el diseño metodológico del trabajo, para entonces continuar con el análisis de la información y el resto de apartados que constituyen la última parte del documento.

Se espera que con esta monografía se contribuya a esclarecer el cuestionamiento que algunas personas tienen sobre la verdadera causa de la pandemia propiciada por el COVID-19, así como sobre su posible prevención a través de las vacunas y las consecuencias que la mayoría de la población mundial tuvo que afrontar con todo este extraño fenómeno planetario.

Así mismo, para el aporte al programa de Ciencias Sociales, mostrar cómo los fenómenos sociales son el resultado de los procesos socioculturales comportamentales que están determinados por la cultura de las comunidades y/ o grupos sociales.

Resumen

Las vacunas han sido desde hace siglos, una exitosa forma de tratar diversas afecciones a la salud. En la actualidad, debido al desarrollo e influencia de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, se ha incrementado en la población la tendencia a no vacunarse contra enfermedades ya existentes y controladas, así como contra brotes de nuevas enfermedades. De este fenómeno se derivó el fenómeno social de la no vacunación contra el Sars-Cov-2, denominado COVID-19 cuyos factores causantes, fueron investigados en este trabajo investigativo de enfoque mixto-cualitativo, que contó con la participación de población residente en el municipio de Fusagasugá, no vacunada desde el año 2020, hasta finales del presente año, con la finalidad de contribuir a la ampliación de la comprensión de este fenómeno social, enmarcado en la dicotomía ser social-ser individual del que Maturana (1985) habla. Para que pueda servir como insumo teórico a investigaciones afines, y como generador de ideas que estimulen, desde el ámbito educativo, la producción de conocimientos en torno a esta dicotomía.

Palabras clave: Vacunas, información, Sars-Cov-2,- COVID-19, vacunación, Fusagasugá , rural urbano.

Abstract

Vaccines have been a successful way to treat various health conditions for centuries. At present, due to the development and influence of new information and communication technologies, there has been an increasing tendency among the population not to be vaccinated against existing and controlled diseases, as well as against outbreaks of new diseases. From this social phenomenon, the phenomenon of non-vaccination against Sars-Cov-2 was derived, whose causative factors were investigated in this research work of mixed-qualitative approach, which had the participation of the resident population in the municipality of Fusagasugá, unvaccinated from 2020, until the end of this year, in order to contribute to the expansion of the understanding of this social phenomenon, framed in the dichotomy of social being-individual being that Maturana (1985) talks about, in such a way that it can serve as a theoretical input to related research, and as a generator of ideas that stimulate, from the educational field, the production of knowledge around this dichotomy.

Keywords: Vaccines, information, Sars-Cov—COVID-19, vaccination y Fusagasugá.

1. Planteamiento del problema

Los coronavirus son una familia de virus que normalmente afectan solo a animales; algunos pueden transmitirse de animales a seres humanos, llamado zoonosis , como el SARS-Cov-2, que ha infectado a muchos seres humanos.

Este virus, según la OMS se transmite entre seres humanos a través de gotas respiratorias y es causante de la enfermedad denominada COVID-19. El virus fue mutando y ha habido varias cepas del mismo, hasta la última, la cual recibió el nombre de EG.5, un sublinaje de Ómicron, y se reportó por primera vez en febrero de 2023. Su sintomatología suele ser en un 85% generadora de problemas respiratorios leves, por lo cual no requiere de tratamiento médico (Clínica Barcelona Hospital Universitario, 2020, párrafo 2), no obstante, puede ocasionar graves complicaciones de salud. Los grupos de población con mayor riesgo son las personas de la tercera edad, y quienes presentan enfermedades crónicas como enfermedades cardíacas, enfermedades pulmonares, y/o problemas con su sistema inmunológico, personas con enfermedades de base crónica.

El primer caso de COVID19 se reportó en el año 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, en China (Sociedad, 2022, "Neumonía de Wuhan" párrafo 1). Poco tiempo después, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró a la enfermedad como “una emergencia internacional de salud pública” (CNN, 2020, 30 de enero de 2020, párrafo 3), o pandemia y la OPS (2020) expresó que:

Se espera que una mayor exportación internacional de casos pueda aparecer en cualquier país. Por lo tanto, todos los países deben estar preparados para la contención, incluida la vigilancia activa, la detección temprana, el aislamiento y el manejo de casos, el rastreo de contactos y la prevención de la propagación de la infección por 2019-nCoV, y compartir datos completos con la OMS. (párrafo 2)

El virus no tardó en presentarse en Tailandia, registrando el primer caso de COVID-19 fuera de su país de origen. Posteriormente, se registraron casos en varios países del continente europeo, y desde allí se esparciría a los continentes de África y América (Semana, 2020, párrafo 1).

Al respecto, las declaraciones de los profesionales de la salud originaron la implementación de medidas de bioseguridad en un número considerable de países, tales como el aislamiento preventivo obligatorio, uso obligatorio de mascarillas en lugares públicos y/o concurridos, y lavado de manos frecuente (Arrázola, 2020, Bioseguridad, párrafo 1).

El primer caso de COVID-19 registrado en Colombia se presentó a comienzos del año 2020 (Ministerio de Salud de Colombia, 2021a), se cree que proveniente de Francia (Semana, 2020, párrafo 1). A finales del mismo año se reportaron un total de 1.642.775 casos confirmados del virus, siendo la ciudad de Bogotá y el departamento de Antioquia los principales afectados (El País, 2020, párrafo 4).

Ante esta situación, el presidente Iván Duque, anunció la estrategia que tomaría su gobierno, la cual consistía en asegurar la protección de dos ejes fundamentales, la salud y el tejido social, y en trabajar en el desarrollo de herramientas para reactivar la capacidad productiva de los colombianos (Ministerio de Salud de Colombia, 2020).

Por su parte, el ministro, Fernando Ruiz Gómez, del Ministerio de Salud y Protección Social manifestó que se destinarían \$1.537.883.767.930 aportados por el Ministerio de Hacienda y el Crédito Público, a la compra a las farmacéuticas Pfizer, AstraZeneca Moderna, Jhonson y Janssen, de 29 millones de dosis de la vacuna para tratar el virus; las dosis serían suministradas a la población priorizada (Ministerio de Salud de Colombia, 2021b).

De esta forma, el 17 de febrero del año 2021 se suministró en el país la primera dosis de la vacuna Pfizer (Ministerio de Salud de Colombia, 2022). El 31 de diciembre del mismo año, tras un

enorme avance en el plan nacional de vacunación, de un total de 64.690.489 de dosis administradas, 38.353.097 de dosis habían sido suministradas con éxito, y 28.323.837 de dosis correspondientes al esquema completo de vacunación habían sido aplicadas (55,48%) (Datos Macro, 2022).

No obstante, a finales de agosto del mismo año hubo convocatorias a movilizaciones masivas en contra de la vacunación contra el COVID-19 en ciudades como Bogotá, Medellín, Cartagena, Barranquilla, y en más de 150 ciudades en 40 países (Caracol Radio, 2021, párrafo 1). Este fenómeno social, puso en evidencia la existencia de población reacia a vacunarse contra esta enfermedad.

Lo anterior me motivó a investigar los factores causantes de este fenómeno social en el municipio de Fusagasugá, ya que de manera autónoma y colectiva, en mi núcleo familiar (residente en este municipio), se tomamos la decisión de no vacunarse. Aunado a ello, de manera accidental conocí y supe de muchas personas que decidieron no vacunarse, por lo que tomé la decisión de indagar las razones que una parte de la población tuvo para no vacunarse. Por lo anterior, me dirigí a la secretaría de salud del municipio para consultar qué porcentaje de la población no recibió la vacuna.

Con la información obtenida, realicé una estimación de un total de 20.211 personas aptas para la vacunación contra el COVID-19, que no figuran como vacunadas en el municipio.

De este grupo poblacional se seleccionó una muestra de 27 , no vacunadas hasta la fecha, residente en las zonas urbana y rural del municipio, para así poder contar con la participación de población perteneciente a contextos disimiles y tener un amplio panorama de los factores causantes de su no vacunación. Con base esto, se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles fueron los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 de personas que no se han vacunado contra este virus, residentes de la zona urbana y rural del municipio de Fusagasugá?

2. Objetivos

2.1. General

Identificar los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en personas que no se han vacunado contra este virus, residen en las zonas urbana y rural del municipio de Fusagasugá.

2.2. Específicos

- Realizar una caracterización de las personas no vacunadas de zonas urbana y rural del municipio.
- Consultar a las personas no vacunadas de zonas urbana y rural las causas de su no vacunación contra el COVID19.
- Analizar las causas de la no vacunación de la población objeto de estudio para identificar los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19.

3. Justificación

La presente investigación la justifica la curiosidad del autor de indagar y dar respuesta a varios interrogantes sobre el por qué un grupo social de Fusagasugá no se aplicó la vacuna, que como elemento preventivo contra el COVID19 crearon las farmacéuticas más reconocidas a nivel planetario, y así contribuir a la comprensión de la no vacunación, causada posiblemente por creencias o fe religiosa, temor a ser contaminado y enfermarse más, o por no creer en la existencia del virus, entre otras cosas, razón por la cual se estigmatizó a dicho grupo, como “los peligrosos no vacunados”, o los “covidiotas”, término sobre el que el Diccionario Histórico de la Lengua Española (2023) afirma:

Se documenta por primera vez, en la acepción 'persona que se niega a cumplir las normas sanitarias dictadas para evitar el contagio de la COVID- 19', en marzo de 2020, El término "Covidiotas fue acuñado en EE UU para los que no respetan las reglas del confinamiento y ponen a otros en riesgo", artículo publicado en 20 Minutos (Madrid) y en otros ejemplos de prensa también metalingüísticos donde se reflexiona sobre la creación de esta palabra. También se atestigua como adjetivo, como '[persona] que se niega a cumplir las normas sanitarias dictadas para el contagio de la covid' en abril de 2020, en el Diario de Sevilla, en el artículo de A. S. Ameneiro. (párrafo 1)

Es importante ver cómo la no vacunación se enmarca en el concepto de fenómeno social, respecto al cual, Maturana, H (1985) nos dice:

Ser social y ser individual parecen condiciones contradictorias de existencia. De hecho, una buena parte de la historia política, económica y cultural de la humanidad, particularmente durante los últimos doscientos años, en Occidente, tiene que ver con este dilema. Así, distintas

teorías políticas y económicas, fundadas en distintas ideologías de lo humano, enfatizan un aspecto u otro de esta dualidad, ya sea reclamando una subordinación de los intereses individuales a los intereses sociales, o al revés, enajenando al ser humano de la unidad de su experiencia cotidiana. (p. 1)

La finalidad de este trabajo es abordar desde las Ciencias Sociales la comprensión de la no vacunación, y específicamente desde el programa de la Universidad de Cundinamarca, que posee unos importantes componentes en materia investigativa y pedagógica, que esperan servir al mejoramiento de la sociedad a nivel local, translocal y regional ,y contribuirá a la creación de estrategias adecuadas que puedan ser implementadas desde las políticas públicas al momento de dar tratamiento al fenómeno social, aún vigente, que tuvo lugar con la no vacunación contra el COVID-19, así como a fenómenos afines, que como lo expone Maturana, se encuentran enmarcados en condiciones contradictorias de existencia entre ser social y ser individual.

Además de esto, la investigación se justifica también, en el interés de que como estudiante de la Licenciatura en Ciencias Sociales, pueda comprender los fenómenos sociales en relación con el ámbito educativo, en el que el estudio de la dicotomía ser social-ser individual (implícita en todo fenómeno social), puede contribuir de una muy buena forma al ámbito educativo en los contextos local, translocal y transmoderno del programa.

4. Antecedentes de estudio sobre los factores causantes de la no vacunación contra el COVID19 y similares

En este apartado, se encuentran los trabajos de investigación que sirven de antecedentes de estudio de los factores causantes de la no vacunación contra el COVID-19 y similares. El primero de ellos, pertenece a Solsol, S., et al (2021), en *Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios*. Estos autores nos dicen que, la negativa a la intención de vacunarse no se debe a otra cosa que a las creencias erróneas que la población tiene sobre el virus.

Tener creencias erróneas, son la génesis de la intención de no vacunarse, declaran los autores, tras presentar los resultados de la aplicación del estudio analítico y transversal de su trabajo investigativo, en el que participaron 792 estudiantes universitarios de una institución privada en Lima-Este. Estos resultados, señalan que los jóvenes mayores de 18 años que no poseían creencias erróneas sobre el COVID-19 y tenían buenas prácticas preventivas se asociaban a una mayor intención de vacunación.

La interpretación que Solsol, S., et al (2019), hace de los resultados de su trabajo no admiten discusión, empero, llaman la atención sobre algo particularmente relevante, “La literatura resalta que la percepción pública es crucial para lograr una alta cobertura de vacunación, especialmente para enfermedades infecciosas emergentes como el COVID-19” (p. 14). Ello pone sobre la mesa la importancia de la información poseída por la población respecto a la vacunación cuando se habla de la percepción pública que se tiene de ella.

Por esa razón, el manejo de diversas fuentes informativas por parte de la población puede representar, en un principio, un desafío para los organismos de salud e interesados en promover la vacunación.

El segundo trabajo, lo encontramos en *Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021*, trabajo en el que Alberto, J & Corrales, C. (2022), quienes afirman, que las ideas erradas sobre las vacunas limitan su efecto protector, y algo más.

Los autores consideran que su investigación “Es relevante porque el gobierno necesitará definir las creencias y variables que se deben perseguir en las campañas de comunicación para incentivar la aceptación de la vacunación contra el COVID-19” (p. 8).

Partiendo de ello, su objetivo fue definido de la siguiente manera, “Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021” (p. 8). Para lograrlo, lo hicieron a través de un estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal, y cualicuantitativo mediante entrevistas semiestructuradas.

Lo que demostraron, es que la mayoría de los jóvenes solteros, y de sexo femenino no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el COVID19, debido a los temores que tienen a sus efectos adversos, y a la información errada de la que disponen, que podría provenir de redes sociales, principalmente a causa del confinamiento en el que vivió la población debido a la pandemia que limitó la interacción social.

Es interesante ver, cómo, además de señalar a la información errada de haber sido la causa de una percepción negativa de la vacuna contra el COVID19 principalmente en jóvenes solteros y de sexo femenino, mencionen concretamente el temor a los efectos adversos de la vacuna.

En tercer lugar, con ánimo de ampliar esto, encontramos en *Eventos adversos nerviosos y musculares posteriores a la vacunación contra la COVID-19: revisión sistemática de ensayos clínicos*, que,

Sullon, J, y Guevara, C, (2023), determinaron una serie de efectos adversos nerviosos y musculares, posteriores a los ensayos clínicos de vacunación contra el COVID-19.

Ellos investigaron entre agosto y octubre de 2021, todos los artículos científicos que registraron los eventos adversos nerviosos y/o musculares tras la vacunación contra el COVID-19, en población de Indonesia, China, Estados Unidos, Reino Unido, Brasil, Sudáfrica, Japón, Israel y Alemania.

Encontrando que, los eventos nerviosos adversos más comunes en individuos con un promedio de edad de 41 a 87 años, de sexo femenino en un 54%, y de sexo masculino en un 46%, fueron: cefalea, espasmo facial, esclerosis múltiple, somnolencia, mielitis transversa, accidente cerebrovascular isquémico, presíncope, y síndrome serotoninérgico. Y en cuanto a los eventos adversos musculares: mialgia, artralgia, y debilidad muscular.

Es por esto, que el temor a los efectos adversos de la vacuna COVID-19 encuentra justificación científica, lo cual lo excluye, de ser parte de la creencia en información errada, uno de los factores causantes de la no vacunación.

Es importante, tener presente la recomendación hecha por los autores, “Realizar estudios de revisión y meta-análisis de eventos adversos de la vacuna contra la COVID-19 en pacientes con comorbilidades y/o enfermedades crónicas” (p. 32). Debido a que ella sugiere, que bajo ciertas condiciones los efectos adversos de la vacuna podrían variar, lo cual daría paso en la población a creencias acientíficas al respecto. Sin embargo, dichas creencias originalmente no carecen de una justificación científica.

Cuando se trata de población no inoculada, específicamente contra el COVID-19, las creencias no científicas pueden ser un factor común, que según hemos visto, de cierta forma y en cierta medida, pueden corresponderse con verdades objetivas.

Un ejemplo de ello, es la creencia que tiene la población no vacunada contra el COVID-19 sobre las vacunas contra el virus, la creencia de que pueden causar una serie de efectos adversos (incluso la muerte), a corto, mediano y largo plazo, en quienes padecen ciertas enfermedades base.

Las creencias acientíficas que sobre el tema tiene la población, pueden surgir de la necesidad de responder a los vacíos de conocimiento que hay al respecto, tanto dentro, como fuera de movimientos negacionistas, como el movimiento anti-vacunas.

Es menester reiterar que, los movimientos anti-vacunas nos han dejado claro que el temor a no vacunarse no ha sido exclusivo de la vacuna contra el COVID-19.

Al respecto, y en cuarto lugar, encontramos que, el trabajo *Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas*, de Díaz, F., et al (2018), que buscó “conocer las barreras y los motivos de la no vacunación en niños y niñas menores de cinco años en algunas ciudades de Colombia” (p.1), nos expone varias cosas.

Este trabajo de investigación cualitativo, llevado a cabo en las ciudades de Soacha, Leticia, Barranquilla y Quibdó, tuvo como población objetivo a personal de los equipos de vacunación de las distintas ciudades y a los cuidadores de los infantes, y sumó un total de 35 individuos entrevistados, a la par que implementó y desarrolló 6 grupos focales.

El trabajo señala varios factores causantes de la no vacunación de menores de 5 años, tales como el temor a la reacción posvacunal (categoría presente en las cuatro ciudades), las condiciones socioeconómicas y geográficas (dificultades, de desplazamiento causadas por la violencia o por motivos económicos, o en el acceso a puntos de vacunación debido a problemas con las vías), y las condiciones institucionales y de los servicios de salud.

Pongo de relieve aquí este último factor, debido a que pone de manifiesto varias problemáticas internas de los entes encargados del proceso de gestión y aplicación de vacunas, algo relevante para mí en mi investigación.

La asignación de diversas tareas a los vacunadores, con las que se disminuye el tiempo del que pueden disponer para llevar a cabo su tarea principal, los pocos recursos con los que cuentan, la lentitud o estancamiento en los trámites para la contratación de los equipos de vacunación municipal, la carencia de un sistema de información en vacunación, son algunas de las problemáticas internas identificadas por Díaz, F., et al (2018), que presentan los entes encargados del proceso de gestión y aplicación vacunal.

Esto pone de manifiesto que hay una serie de factores que explican las causas del fenómeno de la no vacunación de menores de 5 años, que también, pueden figurar como factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19.

Sin embargo, hay que señalar que el COVID-19, protagonista de la pandemia más reciente que ha afectado al mundo, es diferente a las enfermedades comúnmente combatidas en la población. Es por ello, que el temor a los efectos adversos de vacunas comúnmente aplicadas a población de primera infancia, no suelen estar permeados por las consideraciones que en el caso de la vacuna COVID-19 han puesto sobre la mesa, entre otras cosas, a las denominadas teorías de conspiración.

En quinto lugar, encontramos que Italo, B. (2021), en *Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra COVID-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021*, nos pone ante un panorama en el que resulta significativa la desconfianza hacia el personal de salud por parte de la población reacia a vacunarse.

Esta investigación partió de la intención de contribuir al manejo del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en pro de la salud pública. Fue de tipo transversal y analítico, y empleó una serie de encuestas, cuyos resultados tras el posterior análisis de Italo, B., le llevaron a afirmar lo siguiente.

Las personas que no se vacunarían, lo harían por varias razones, como, desconocer la gravedad de la enfermedad (ya que no la contrajeron), debido a su nivel educativo y de conocimientos, a causa de su desconfianza en el sistema de salud y en los profesionales de la salud, o, finalmente, por pensar que una vida saludable es suficiente para combatir cualquier enfermedad.

Tales afirmaciones, suman nuevos posibles factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19. Al respecto, les dedico las siguientes líneas.

Volviendo a Díaz F, et al (2018), tenemos que las condiciones geográficas pueden ser un factor causante de la no vacunación (en general), debido a las dificultades de algunas personas para desplazarse, por ejemplo, desde las zonas rurales hasta los centros urbanos en los que se encuentran los puestos de vacunación. Sin embargo, dicho factor, puede también impedir que una enfermedad como el COVID-19 afecte a sus pobladores, haciendo que no encuentren necesaria la vacunación.

La desconfianza de la población hacia el sistema de salud y los profesionales de la salud, es otro hecho que deviene en factor causante de la no vacunación contra el COVID19, y puede ser causado, como también lo expuso Díaz F, et al (2018), por las condiciones institucionales de los organismos de salud.

Al respecto, Italo, B. (2021) sugería, "Fomentar actividades que promuevan el contacto con el personal de salud, para desarrollar una confianza y vínculos con los trabajadores rurales" (p. 47).

Aunque aquí se enfatice la población rural, no se descarta que en población urbana también se deba desarrollar una reducción de la desconfianza hacia el personal de salud.

Finalmente, sobre estas conclusiones, me resulta llamativa la creencia en la idea de que una vida saludable sea suficiente para prevenir y combatir todo tipo de enfermedades, porque se sitúa ante una postura que hace irrelevante la vacunación contra el COVID-19 (así como el tratamiento contra otras enfermedades).

Aunque este último factor resulta bastante peculiar por estar en buena medida al margen de lo expuesto hasta el momento, no es el único de esta índole como lo veremos a continuación.

En sexto lugar, en *factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano villa España Chimbote, 2022*, Gutierrez, L. (2022), nos expone que:

En cuanto a las mujeres influye mucho la ocupación como ama de casa, ya que refieren que tienen que ir a los establecimientos de vacunación y hacer largas colas dejando así sus responsabilidades y obligaciones como amas de casa y prefieren no perder el tiempo, y en cuanto a los varones también algunos muestran rechazo ya que como cabezas de hogar tienen que salir de sus casas muy temprano para sustentar su hogar y regresando al anochecer muy cansados. (p. 59)

Esta investigación cuantitativa determinó, tras su análisis de información obtenida de un total de 176 adultos mayores de 20 años, varios factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna contra el COVID19, entra las que se encuentran las expuestas en la cita previa, y que se deben a una división de tareas en el hogar según una muy conocida asimilación tradicional moderna de los roles de género. Pero también, una vez más, relacionan la vacunación con las condiciones socioeconómicas.

Cabe decir, que la dinámica en la gestión y aplicación de vacunas contra el virus por parte de los entes encargados no deja de ser un factor relevante a tener en cuenta, debido a que, como acaba de relatarse, existen personas que no disponen del tiempo (y/o las condiciones), para acercarse a un punto de vacunación.

Finalmente, para concluir este apartado, en séptimo lugar, encontramos que Quispe A, y Garay L. (2022), en *Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana*, ponen en evidencia importantes factores causantes de la no vacunación contra el COVID-19.

Los autores que, cuestionaron la existencia de personas reacias a vacunarse contra el Sars-Cov-2 pese a la utilidad de la vacuna a la hora de evitar muertes por la enfermedad, quisieron identificar los factores asociados a la percepción de la vacunación contra el virus en dos departamentos de la sierra peruana, lo cual les condujo a llevar a cabo un estudio transversal analítico, que se valió de un total de 975 encuestas para arrojar los resultados presentados a continuación.

Una vez más, la peculiar creencia en que una vida saludable es suficiente para combatir las enfermedades es uno de los motivos (el más común de ellos), para no querer aplicarse la vacuna contra el virus; pero además, los autores ponen de relieve el hecho de tener más edad, tener hipertensión, tener obesidad, tener desconfianza en el sistema de salud, y creer que el virus fue un invento de la OMS e instituciones similares.

La consideración de las afecciones a la salud mencionadas, y el hecho de tener más edad, me parecieron dos motivos a destacar, debido a que ambas ponen de manifiesto una suerte de temor a que la inoculación pueda agravar el estado de salud de quienes presentan determinadas afecciones, algo que, como vimos anteriormente es motivo de incertidumbre, y también, a que pueda haber consecuencias desfavorables en las personas de más edad, esto probablemente debido a la creencia

popular de que entre más edad tenga una persona, mayor es su vulnerabilidad física y mental, lo cual en caso de ser aplicada la vacuna, podría producir, de haber efectos adversos, una mayor afectación a la salud.

Para terminar, si bien ya se ha puesto en evidencia cómo las creencias atribuidas a la información errónea han sido una de las principales causas del rechazo a la vacuna, Quispe A, y Garay L. (2022), declararon al respecto, algo que considero particularmente relevante:

Los mayores y ancianos son los que menos están a favor de vacunarse, esto debido al nivel de educación que presentan (educación primaria), y las creencias que se tiene sobre la vacuna contra el COVID-19, como pensar que se les va a insertar chips / transistores electrónicos para controlar su cerebro. Esto se vio en otro estudio realizado en la isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas por Simanjotang et al. (42). Se observó en el estudio que uno de los motivos al rechazo de la vacuna fue el factor de la creencia religiosa (42). En otro estudio se encontró que algunos participantes tenían la creencia sobre la existencia de un microchip de la vacuna, que representaba el signo de anticristo (41). Otro estudio encontrado fue el de Callata et al. en el cual predominaba la idea de la implantación de un chip en un 31.3 % (43), se puede inferir que los estudios internacionales tienen resultados similares al nuestro. (p.63)

La idea de que la vacunación es un medio de inserción de chips / transistores electrónicos para controlar el cerebro de las personas, manifestada por personas mayores y ancianos nos remite a Vega-Dienstmaier (2020), en lo concerniente a las teorías de conspiración sobre la pandemia COVID-19, pero también a lo expuesto por otros dos autores, Delgado (2022), y Campra (2018), que serán abordados en el marco teórico de este trabajo.

Lo interesante aquí, está en que según los autores debido al nivel de educación (educación primaria) y a las creencias ya mencionadas, la población señalada se muestra reacia a vacunarse, ya que

muestra un entrelazamiento de creencias religiosas con teorías de conspiración, lo que sugiere al pensar y abordar el tema de los factores causantes de la no vacunación contra el COVID-19, que existe un entramado de relaciones multifactoriales, en las que figura de manera importante la susceptibilidad de las personas (como las mencionadas en este antecedente de investigación) a creer en explicaciones acientíficas, o pseudocientíficas, con lo cual, se complejiza el tema considerablemente.

Es importante también, destacar la inferencia de los autores sobre resultados similares en estudios internacionales, ya que esto señala que no se trata de un hecho aislado, y pone de relieve la importancia de pensar en el papel que desempeñó la comunicación, tanto el voz a voz, y las Tecnologías de la Información y la Comunicación, TIC como los diferentes medios de prensa, a la hora de replicar a gran escala información al respecto.

5. Marco teórico

El marco teórico que enmarca el presente trabajo de investigación y que orienta el mismo, estará fundamentado por diferentes aspectos, abordando en su momento, lo referente a factor social, fenómeno social, la pandemia del COVID19 y sus consecuencias, las creencias como fenómeno cultural, poder, las vacunas y la vacunación, y finalmente los hallazgos de investigadores independientes sobre las vacunas COVID-19.

En primer lugar, en cuanto a los factores sociales, se plantea lo siguiente.

5.1. Los factores sociales

La sociedad es el espacio en el que converge y se nutre la realidad humana. Es en ella donde tienen lugar las múltiples interacciones entre los diferentes individuos que la conforman desde diferentes ámbitos.

Dichas interacciones, que no son producidas sino en la medida en que los individuos se relacionan entre sí a partir de unas dinámicas de organización social en torno y a partir de una serie de normas y de valores culturales, son las generadoras de lo que las autoras Arana M., & Cuellar, T., (2017), han denominado factores sociales.

Estas autoras desarrollan el concepto de factores sociales, mediante la determinación de un total de 6 factores sociales propuestos a partir de sus investigaciones sobre la vida de los privados de libertad comunes. Estos factores sociales permiten explicar desde la sociología y la psicología la importancia que tienen el contexto social, la socialización, lo familiar, lo educativo, lo laboral, y lo económico en la vida de los individuos.

A continuación, se aborda cada uno en relación con el fenómeno social de la no vacunación a partir de lo establecido por las autoras.

1. Factor contexto social, que en resumidas cuentas es la influencia que tiene el contexto socio-cultural en el comportamiento de un individuo. Dicho contexto, configura el diario vivir del individuo, y se expresa a través de las actividades que le son propias (según sus capacidades y su contexto social y cultural propiamente dicho), y de las cuales el individuo obtiene las experiencias y el sistema de creencias que directa o indirectamente, ejerce influencia en su comportamiento.

Este factor puede explicar la toma de decisiones de uno o varios individuos. Un ejemplo de ello, es querer mantenerse al margen de un procedimiento de vacunación, debido a las creencias o experiencias que un individuo tenga, producto de su interacción social en diferentes actividades relativas a su contexto con personas que por alguna razón (como haber tenido una mala experiencia con la vacunación), pudieron haber influido en su comportamiento hacia la vacunación.

2. Factor socialización. Está estrechamente vinculado con el factor anterior, es el responsable de la asimilación que el individuo hace de las experiencias vivenciadas, a partir de las cuales desarrolla unas habilidades con las que da forma a su personalidad y consigue adaptarse, identificarse y enmarcarse dentro de una sociedad.

Sobre este factor se afirman tres cosas, la primera es que este factor es un *proceso de desarrollo histórico*, caracterizado por el tiempo y el espacio, elementos que permiten que el individuo registre la acciones que considere significativas para su vida, las cuales quedan plasmadas en su historia personal.

La segunda, es que es un *proceso de desarrollo de la identidad personal*, que es cuando el individuo conforma su identidad a medida que se va desarrollando dentro de un contexto cultural determinado que le impone un sistema de creencias determinado, siendo su meta principal llegar frente a una sociedad en la que es importante emerger y tratar de poner su sello único, para formar parte de ella o formar parte de una sociedad en la cual le sea posible conservar su autenticidad.

Y la tercera, es el *desarrollo de la identidad social*, la cual una vez alcanzada plenamente, le permite al individuo ser parte de un grupo o clase social determinada. Las autoras expresan lo importante que es no olvidar que

En las sociedades existen grupos de los cuales algunos tienen influencia positiva o negativa en las personas, estos grupos negativos son conformados por todos aquellos que van en contra del sistema establecido en una sociedad, por lo que hacen cosas que van contra la ley con el fin de ser aceptados y sentirse parte de ese grupo. (Factor socialización, Párrafo 11)

Es por esto, que el comportamiento social de un individuo puede estar, como lo manifiestan las autoras, determinado por el sistema de creencias culturales de su entorno inmediato.

Por lo anterior, no vacunarse puede partir de la decisión de un individuo, producida por unas experiencias vivenciadas en una época y lugar(es) determinado(s), y por su sistema de creencias, determinado por la cultura de su contexto inmediato, que dieron forma a su personalidad, de tal manera que, desarrollando una identidad personal determinada, ésta le permitiese ser reconocido en grupos sociales en los que encontrar representadas sus ideas o creencias frente a la vacunación.

3. Factor familiar. Este factor, no es elegido sino impuesto, y es donde los individuos experimentan sus primeras relaciones interpersonales, y se produce el primer proceso de socialización al que se integran. Por lo tanto, en él se adquieren los primeros rasgos de personalidad. Es el primer y más importante grupo de influencia ética y moral de un individuo.

Esto también se encuentra ampliamente explicado en la teoría Sociocultural de Leontiev Vigotsky (2001). En la medida en que considera que la formación dentro de una cultura o contexto social, familiar, o contexto social inmediato, el social amigos, compañeros, conocidos, y el académico

determinan la vida futura de un individuo e influye necesariamente tanto en el comportamiento, como en la toma de decisiones.

Es por esto, que decisiones, como la de rechazar un procedimiento vacunal puede explicarse por la influencia que pudieron tener personas pertenecientes al núcleo familiar del individuo o individuos de otros contextos que la tomaron.

4. Factor educativo. Es el proceso en el que se forman los hábitos, las normas y los valores inculcados al individuo desde una temprana edad en un centro escolar. Las autoras dicen sobre este factor que, “Es aquí donde se busca que las personas se adapten y tengan conciencia de regirse por reglas o normas en donde se puede evidenciar aquellos niños que tiene la facilidad de cumplirlas y los que tienen problemas para someterse a ellas” (Factor educativo, párrafo 15).

El proceso educativo, puede incidir considerablemente en la decisión de no vacunarse, a pesar de que se considere que vacunarse es algo que se hace en pro del bienestar de las personas, por lo que su consideración involucra la consideración de una serie de valores como el cuidado de sí mismo, la responsabilidad con el bienestar propio y ajeno, entre otros. Sin embargo, el proceso educativo también puede propiciar mayor información al respecto y producir el efecto contrario, haciendo que se considere la vacunación como un elemento negativo, causante, posiblemente de efectos negativos y nocivos para la integridad física de las personas.

5. Factor laboral. Responsable de producir el trabajo, una actividad primordial que contribuye considerablemente al adecuado desarrollo de la personalidad; también permite el desarrollo y la potenciación de las relaciones interpersonales, cosa que sucede a partir de la interacción entre individuos que intercambian experiencias más allá de su ámbito laboral.

6. Factor económico, que está estrechamente vinculado al anterior. La situación financiera de un país influye considerablemente en el estilo de vida de sus habitantes, de ahí que (entre otras cosas), a mayor tasa de empleo, mayor bienestar social y económico, y viceversa. Las carencias económicas, son una de las causas del surgimiento de un buen número de problemáticas sociales, debido a que ellas conllevan a un incremento de la delincuencia y de las actividades económicas al margen de la ley. Con lo que posiblemente para ellos (personas que delinquen) la salud y la vida pierden valor, luego la decisión de vacunarse o no vacunarse no la tienen siquiera en consideración.

Dada su amplitud teórica, estos factores sociales tienen una estrecha relación con la naturaleza conceptual de los fenómenos sociales, presentados a continuación.

5.2. Los fenómenos sociales

Como bien sabemos, los seres humanos somos seres sociales, interactuamos con otros a lo largo de nuestras vidas, y lo hacemos desde diferentes ángulos y realidades a las que damos y nos dan forma, “como son en la familia, en la religión, en la política, en la educación y en la economía formando en conjunto una sociedad” (Universidad de Guanajuato, 2023).

Al respecto, la Universidad de Guanajuato (2023), nos dice que, La Real Academia de la Lengua Española define como sociedad a un “Conjunto de personas, pueblos o naciones bajo normas comunes”. Esto permite comprender que, la sociedad influye en el comportamiento del individuo, esperando que este mantenga el orden establecido por unas normas comunes que le anteceden y le configuran como ser social.

Es común a todas las sociedades la existencia de fenómenos de diversa índole, como fenómenos naturales, fenómenos paranormales, entre otros. Al respecto, Lara, F., (2008), nos dice que un “Fenómeno sería lo que está ahí en el modo de datos sensibles”. Por su parte, la Universidad de

Guanajuato en *Clase digital 2*, señala que, los fenómenos sociales “Son todos los comportamientos que transcurren dentro de una sociedad, que pueden ser realizados por parte de algunos miembros o por su totalidad” (párrafo 16). Y agrega: “Habitualmente, los fenómenos sociales son de carácter más subjetivo y relativo que los naturales con relación a estos suele utilizarse el concepto para referirse a situaciones indeseables por las que puede atravesar una parte de la población de un país o del mundo” (párrafo 17).

Al respecto, Moreno, I. D. (2017), explica que el fenómeno social está conformado de datos empíricos que impiden que su abordaje científico deba ser exclusivo de un enfoque cuantitativo, ya que para su comprensión se requiere el acercamiento del investigador a “los sentidos, las representaciones, las creencias o las prácticas sociales y la vivencia cotidiana de los sujetos” (p. 2). Es por esto, que para las Ciencias Sociales, estos fenómenos han sido históricamente investigados desde diferentes ángulos, siendo la perspectiva teórica positivista y la fenomenológica, los principales actualmente.

La diferencia entre una y otra perspectiva se encuentra fundamentalmente en su metodología, siendo el positivismo un referente para el método o enfoque cuantitativo, mediante el cual busca dar respuesta a sus planteamientos investigativos, a través, esencialmente de la producción de datos susceptibles de análisis estadístico. Mientras que, por su parte, la fenomenología busca comprender su objeto de estudio a través de la producción de datos descriptivos.

5.3. Cultura y creencias

El concepto de cultura es complejo; en este apartado es abordado a partir de diversos autores, entre los que figuran importantes representantes de la antropología cultural y social, destacando a su vez, su relación con las creencias como sistema adscrito a ella.

Partiendo de lo expuesto en el apartado anterior, podemos afirmar que las creencias pueden producir fenómenos sociales cuando generan comportamientos al margen de las normas comunes de

organización social de una comunidad, pueblo, o país, los cuales son agrupaciones humanas establecidas en torno a una cultura, que Tylor, E. (1871), define como "Aquel todo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y cualesquiera otros hábitos y capacidades adquiridos por el hombre en cuanto miembro de la sociedad" (p. 1).

Por su parte, Domínguez, J., & Barragán, A. (2008), nos dicen que la cultura "Es el conjunto de valores, costumbres, creencias y prácticas que constituyen la forma de vida de un grupo específico" (p. 1). Es por esto que, toda sociedad en calidad de "Conjunto de personas, pueblos o naciones bajo normas comunes", es poseedora de una cultura en consonancia con ella, y cuya transmisión a través del tiempo como explica Geertz, C (1973), ha hecho posible el progreso de los hombres a través de la acumulación cultural.

Al respecto, Domínguez, J., & Barragán, A. (2008), explican que la cultura es generadora de civilización, porque "La cultura a través del cultivo de la tierra, del cultivo de lo social y del culto a lo sagrado crea la ciudad=civilitas, sociabilidad, urbanidad transformándola en la civilización" (p. 1).

La palabra cultura, tiene su origen en el latín (*colere*), cuyo primer significado se refería al cultivo de la tierra. Más tarde sería utilizada metafóricamente por los romanos, como cultura *animi* para referirse al cultivo del alma. Posteriormente, en el siglo XVII, este cultivo del alma sería secularizado, extendiéndose así su significado al cultivo del espíritu humano a través de las diferentes manifestaciones de la cultura.

Otro de los significados de cultura que nos ofrece Domínguez, J., & Barragán, A. (2008), es el de Octavio Paz, para quien la cultura es "Un conjunto de actitudes, creencias, valores, expresiones, gestos, hábitos, destrezas, bienes materiales, servicios y modos de producción que caracterizan a un conjunto de una sociedad, es todo aquello en lo que se cree" (p. 2). En las dos definiciones ofrecidas por ellos, las creencias son un elemento característico de la cultura; la definición de Paz hace mayor hincapié en ellas.

Por lo tanto, toda cultura, conlleva la existencia de unas creencias, y estas a su vez, son un componente esencial de la realidad social humana.

Al respecto, Bain, A. (1868) nos dice que el estado mental denominado creencia, aunque involucra intelecto y sentimientos, está esencialmente emparentado con la actividad, con la voluntad, debido a ello "La creencia es un estado activo, con diferentes grados de fuerza: se dice que es fuerte o que es débil..." (p. 2).

La creencia como estado activo, fuerte o débil, puede corresponderse con la creencia sobre la que nos habla Novoa (2017), "Una creencia, en general, se concibe como tomar una oración por verdadera" (p. 5). En ese sentido, la actividad/voluntad dependerá de qué tan fuerte o débil sea la creencia, es decir con qué tanta fuerza se tome una oración por verdadera.

Al respecto, Patricio, A. (2016), afirma que las

Creencias son todas aquellas cosas con que absolutamente contamos, aunque no pensemos en ellas ya que han sido mediadas por la cultura. Pero se está seguro de que existen y de que son según creemos, no nos hacemos cuestionamientos de ellas, sino que automáticamente nos comportamos teniéndolas en cuenta. (Creencias, párrafo 1)

Con lo cual, podemos afirmar que las creencias son todo aquello con lo que contamos siempre, y que aun que pensemos o no en ellas, su incidencia automática en nuestro comportamiento es un hecho.

Sin embargo, la naturaleza de las creencias es diversa, hay creencias científicas, creencias éticas, y creencias religiosas, con lo cual la creencia como estado activo se traslada a diversos ámbitos de la realidad humana, donde se perfila su delimitación. Es por esto que, dependiendo de su fuerza, una creencia puede ser un factor determinante en la vida de un individuo.

Al respecto, Novoa afirma, que “Hay creencias que marcan formas de vida y determinan una imagen del mundo y que no son, necesariamente, religiosas” (p. 5). Las creencias éticas y las creencias científicas tienen dicha facultad, lo que marca la diferencia entre ellas y las creencias religiosas, es que tanto la creencia ética como la creencia científica requieren de una justificación de índole racional y empírica.

Los tres aspectos, explica Novoa, que componen una creencia religiosa son “1) sostener una oración como verdadera, 2) de un modo que determine una forma de vida y una imagen del mundo y 3) sin necesidad de apelar a justificación alguna –o con una justificación de una naturaleza diferente” (p. 6).

Sobre esto, Shermer, M. (1997), dice que la creencia es una verdad subjetiva, una convicción, algo que el sujeto considera cierto, y por ende no debe ser confundida con la verdad objetiva, cuya correspondencia en la teoría del conocimiento es el concepto de saber, “Donde el conocimiento exige la relación de un yo con un no yo, haciendo que todo saber tenga un componente de creencia”. (p. 2). Así establece una diferencia entre la creencia subjetiva, y la creencia científica que apela a una verdad objetiva.

En el caso de la justificación acientífica, o pseudocientífica, (como algunas que se tienen en cuenta en el presente trabajo, dado que las personas que generaron movimientos antivacunas contra el COVID-19, pese a no estar avaladas por la OMS, ni por la comunidad científica, sí son médicos y profesionales con alta academia y con trabajos de investigación de alta relevancia, motivos por los cuales se tienen en cuenta en el marco teórico), de una creencia, esta puede apelar puramente a sentimientos, y/o a estados emocionales.

Al respecto, Shermer, M. (1997), nos dice que, "Más que ninguna otra, la razón de que la gente crea en cosas raras es que quiere creer en ellas. Se sienten bien. Es reconfortante. Es un consuelo" (p. 412)".

Las creencias acientíficas comúnmente se encuentran en el fenómeno negacionista. Romero (2021), define el negacionismo como: "Actitud que consiste en la negación de determinadas realidades y hechos históricos o naturales relevantes, especialmente el holocausto" (p.9).

El negacionismo es clave en materia de desinformación, que Zazpe (2020), define como la información deliberadamente errónea, y que suele involucrar la manipulación emocional para conseguir los objetivos de quienes se valen de ellas para conseguir sus propios intereses.

En materia de negacionismo, los movimientos anti-vacunas han jugado un papel importante a nivel histórico.

González et al (2016), nos acercan a ellos, partiendo de sus orígenes, que nos dicen, se remontan a la segunda mitad del siglo XIX.

Los autores, expresan que los movimientos anti-vacunas son formas de oposición ideológica, religiosa, y de consciencia, a vacunas desarrolladas para combatir enfermedades de diversa índole, y destacan el movimiento anti-vacunas que en el año 1881 en Holanda, liderado por clérigos, alegaba que la vacunación contra la viruela violaba las libertades individuales (González et al, 2016, p.5), al respecto, Romero (2021) nos señala uno de los hitos de los movimientos anti-vacunas.

Ocurrido en el año 1998, en Gran Bretaña, este hito se produjo con una publicación que tuvo lugar en una popular revista científica, en la que un grupo de médicos culpaba a la vacuna triple vírica o triple viral, que es la mezcla de tres componentes virales atenuados, utilizada para la inmunización del sarampión parotiditis y rubeola, de ser causante de autismo en población infantil.

Al respecto, lo que los movimientos anti-vacunas recientes creen sobre el tema (en gran medida debido a información proveniente de Internet), es que las vacunas contra el COVID-19, además de producir autismo, también están compuestas de metales pesados altamente perjudiciales para la salud, y, que además de contener citotóxicos (que dañan las células), modifican el ADN, y contienen virus de simio (SV40); razones, por las que son las verdaderas responsables del deterioro de la salud de las personas, y no de su cura (Calvo, 2022).

Es evidente que el rechazo a las vacunas no es algo nuevo, sino que se remonta a varios siglos atrás, pero además, las nuevas tecnologías de la información y la comunicación han favorecido su consolidación en las sociedades contemporáneas, por facilitar el acceso a una serie de información, creencias religiosas, teorías de conspiración y desinformación, que sustentan y promueven la existencia de movimientos anti-vacunas y afines.

Romero (2021), da una relevante continuidad a este tema a través de un detallado análisis de los movimientos negacionista y anti-vacunas, encuadrados en el marco de la reciente pandemia COVID-19.

El autor nos expone un examen de la protección legal de la que goza el movimiento en Madrid, España; y estudia los derechos que entran en conflicto con él, desde la normativa nacional y de derecho comparado (con otros países europeos).

Antes del debate, encuadra ambos movimientos en el marco de la pandemia COVID-19, analizando la excepcionalidad del ordenamiento jurídico en su encuadre histórico.

El debate, que gira en torno al conflicto individuo-sociedad generado alrededor de la necesidad de establecer un equilibrio entre las problemáticas de salud pública y los derechos ciudadanos en materia de libertades individuales, pone de relieve la importancia de abordar, en materia de salud, el

derecho a la autonomía sobre el propio cuerpo, especialmente cuando se trata de una pandemia o de situaciones afines.

Derechos, tales como el derecho a la vida, a la libertad, a la integridad física y moral, y a la intimidad personal, aunados a lo dictado por la legislación nacional española en lo concerniente a la no obligatoriedad jurídica de la vacunación contra el COVID-19, y lo dictado por la Ley General de Salud Pública y la Ley de Autonomía del Paciente, son el sustrato que permite a este autor abordar las causas de la no vacunación contra el COVID-19, en el marco de dos conceptos clave en materia de negacionismo: objeción y desobediencia.

Tanto la objeción, como la desobediencia, se expresan a través de actitudes individuales, que pueden estar respaldadas por algunos derechos y entrar en conflicto con otros. En los casos de Madrid, España, y Colombia, se relacionan en un marco legislativo nacional que no contempló la obligatoriedad de la vacunación contra el virus, dejándoles sobre un escenario de discusión, que por no circunscribirse a la ley nacional puede resultar bastante amplio.

La conclusión del autor pone de relieve lo imperativo de tomar medidas que favorezcan desde un punto de vista ético, la libertad de elección ciudadana frente a medidas de coerción social a gran escala en situaciones de riesgo, sin olvidar que en situaciones en que se pone en riesgo la salud pública, debe haber siempre un sistema normativo que responda de forma adecuada y oportuna.

Por su parte, el Periódico UNAL (25 de julio de 2020) nos dice dos cosas del negacionismo:

“El negacionismo es ir en contra de la evidencia; y en la historia, es ir contra las pruebas, es cuando un acontecimiento se niega a pesar de que existan pruebas que lo demuestran, o señalar que no es como estas lo indican. Que la Tierra es plana, o que el coronavirus no existe y que forma parte de una conspiración para implantar un chip, son algunos de los paradigmas citados

por grupos negacionistas que no aceptan la evidencia científica ni las pruebas históricas” (El negacionismo, un peligro para el desarrollo de la humanidad, párrafos 1 y 2).

Así, El Periódico UNAL pone de manifiesto que el negacionismo, abordado en Romero (2021), como actitud, tiene sus raíces en verdades subjetivas, identificadas como creencias que, remitiéndonos a Bain, A. (1868), involucran el intelecto y los sentimientos, en correspondencia con la materialización de determinada voluntad/actividad generadora de fenómenos sociales, como el negacionismo, que carece de justificación científica.

Siguiendo el hilo en materia de creencias acientíficas, las teorías de conspiración juegan un importante papel en la actualidad. Mucho se ha hablado últimamente de ellas a causa de lo polémico de su naturaleza, como lo señala COMPACT Education Group (2020).

COMPACT Education Group es un grupo de investigación sobre teorías de conspiración financiado por la Unión Europea. Este nos dice que, las teorías de conspiración existen en todas las sociedades modernas. COMPACT, afirma que “las investigaciones muestran que los creyentes están repartidos entre todas las etnias y condiciones sociales” (p.7), por ende, no son un fenómeno aislado, o que pueda pertenecer únicamente a personas anormales psicológicamente, como se creía anteriormente.

Se las define como la creencia en que los hechos son objeto de una manipulación oculta a las masas llevada a cabo por fuerzas oscuras y poderosas (COMPACT, 2020, p.4).

Si bien, no siempre pueden considerarse una amenaza, COMPACT (2020) afirma: “pueden conducir a una pérdida de confianza en el conocimiento médico y científico, a la desafección política, e incluso a la violencia” (p.4). Por ello se presentan como un desafío para varias partes interesadas.

¿Qué hace que una teoría sea catalogada como conspirativa? La respuesta es, su carencia de fundamento en la realidad. Debido a ello puede suponerse que no merecen mayor discusión, y por lo mismo se han asociado a personas con problemas mentales.

El término surgió poco después de la segunda Guerra Mundial, al ser empleado por vez primera por el distinguido filósofo de la ciencia Karl Popper (COMPACT, 2020, p.5).

Estas teorías, cuya popularidad ha venido aumentando desde los años 70's, parten de la creencia en que existen dos bandos en los que se divide el mundo: el de los buenos, identificado con el pueblo, y el de los malos, o, en otras palabras, el de los malvados orquestadores de todo lo malo que sucede en él, identificado con los gobernantes, quienes desde las sombras están unidos en una compleja red de relaciones interpersonales, institucionales y de acontecimientos, que puede ser descubierta si se profundiza lo suficiente.

Es en todo ello donde radica el carácter subversivo de las teorías conspirativas frente a las creencias recibidas desde una temprana edad en el seno de las sociedades, y su separación de las Ciencias Sociales, que consideran que existen causas que son producto de acciones no intencionadas, impersonales, y efectos estructurales que para los creyentes en teorías de la conspiración no son una posibilidad más sensata que la de creer que todo acontecimiento histórico se debe a planes deliberados (COMPACT, 2020, p.5).

No obstante, las teorías de conspiración no surgen de la nada, sino que suelen ser respuestas a problemas y angustias genuinas de la sociedad.

A pesar de su cercanía con las *fake news* (que en español quiere decir "noticias engañosas"), no son lo mismo que ellas, ya que existe una marcada diferencia entre ellas la mayor parte de las veces, siendo las *fake news* una estrategia de desinformación utilizada deliberadamente por diversos actores

sociales, desde políticos hasta bloggers, quienes son conscientes de que están propagando noticias falsas.

La existencia de las *fake news*, es antigua. Actualmente, IFJ (2022), afirma que debido a Internet, se ha convertido en un concepto muy utilizado para referirse a: “la divulgación de noticias falsas que provocan un peligroso círculo de desinformación” (párrafo 2).

Tal desinformación, definida por Zazpe (2020) como: “información falsa, inexacta o engañosa diseñada, presentada y promovida intencionalmente para causar daño público o con fines de lucro” (p.2), es diferente a la información errada, ya que esta no presenta intenciones deliberadas, o en otros términos, es neutral, mientras que la desinformación si está mediada por interpretaciones que tienen unos fines concretos.

La manipulación de la información es relevante cuando se trata de desinformación.

Manipulación puede ser la transformación de cualquier ente. La creación de algo material a partir de la transformación de sus materias primas, y/o la elaboración de un mensaje o una noticia a partir de la transformación de unas ideas base son ejemplos de manipulación.

Cuando se habla específicamente de información, esta solo puede presentarse como “información manipulada” en caso de que su objetividad caiga en manos de alguien que la manipule con la intención de influir en la conducta de aquellos a quienes va dirigida, y con ello lograr algo que beneficie a un sector determinado (Vargas, s.f., p.2). Esta manipulación de la información es comúnmente conocida como desinformación.

Las redes sociales, juegan un papel preponderante en la proliferación de noticias engañosas y desinformación, debido a que facilitan su difusión generando un circuito vicioso que hace que se repliquen, de cientos a miles de veces.

Su relación con el concepto de pos-verdad es estrecha, ya que las *fake news*, suceden en un contexto de pos-verdad.

¿Qué es la pos-verdad? IFJ (2022) nos responde: “se refiere a las circunstancias en que los hechos objetivos son menos importantes a la hora de modelar la opinión pública que las apelaciones a la emoción o a las creencias personales” (párrafo 2).

Por su parte, los creyentes y defensores de las teorías de conspiración no diferencian entre verdad y falsedad: ellos las difunden como una verdad incuestionable, y creen que al hacerlo están haciendo algo bueno por el mundo, ya que de esa manera creen estar contribuyendo a revelar decisivas verdades que de otro modo permanecerían sin ser descubiertas, no obstante, en algunos casos, ambas (*fake news*, y teorías de conspiración) llegan a ser idénticas (COMPACT, 2020, p.4).

Ampliando lo que explica COMPACT, Vega-Dienstmaier (2020), en *Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la COVID-19*, nos dice que debido a que se trató de una pandemia de carácter global, es que se ha vuelto objeto de nuevas teorías conspirativas, que nos dice él, son producto de la necesidad de tener explicaciones a situaciones que generan incertidumbre (Vega-Dienstmaier, 2020, p.2).

Algunas teorías al respecto son: las que niegan la existencia del SARS-Cov-2 ; las que sostienen que la pandemia es un medio de coartar una serie de libertades a la población a nivel mundial; las que le consideran un invento de grandes compañías tecnológicas para controlar y monitorear a la población mediante nanotecnología; las que sostienen que las antenas de telefonía móvil 5G transmiten el virus; y las que aseguran que el virus es un arma biológica creada por China o Estados Unidos, y de cuyas consecuencias sacan partido las farmacéuticas de todo el mundo (Vega-Dienstmaier, 2020, p.1).

A ello, el autor añade que,

Un grupo denominado “Médicos por la Verdad” sostiene que la COVID-19 es una mentira creada por “oscuros poderes” con la finalidad de quebrar las economías de los países e instalar regímenes comunistas; y los casos que se reportan corresponderían simplemente a una “típica gripe invernal”; sus integrantes están en contra de la cuarentena, del uso de mascarillas en la población general (argumentando que tienen efectos dañinos) y de la posibilidad de emplear una vacuna cuando esté disponible, proponiendo que se permita que aparezca la inmunidad colectiva. Por otro lado, aunque niegan la enfermedad, sostienen que puede tratarse o prevenirse con ozono, dióxido de cloro y peróxido de hidrógeno. (p. 2)

Acerca del Dióxido de Cloro, (también conocido como hipoclorito de sodio), el cual es una solución al 28% de clorito de sodio destilado en agua, BBC (2020) en artículo periodístico *Coronavirus / Dióxido de cloro, el peligroso químico que se promociona como cura para el covid-19 y sobre el que advierten los expertos*, dice que aunque el producto químico, también conocido como “Suplemento Mineral Milagroso”, promete curar todo tipo de enfermedades, ninguna institución sanitaria lo reconoce como medicamento.

BBC (2020), también nos dice que “la lista de peligros del dióxido de cloro es larga y diversas autoridades han lanzado contundentes advertencias contra su uso”. Y añade lo que Miguel Ángel Sierra Rodríguez, catedrático de Química de la Universidad Complutense de Madrid, declara que, "Es un desinfectante comercial que en ningún caso debería ingerirse".

Al respecto señala que, la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA en inglés), ha recibido varios reportes de personas que tras ingerir dióxido de cloro han experimentado una serie de efectos adversos para su salud como “insuficiencia respiratoria, insuficiencia hepática aguda, ritmos cardíacos anormales”.

A pesar de los muchos testimonios de personas de diversas partes del mundo, que han manifestado haberse curado al utilizar el denominado “Suplemento Mineral Milagroso”, las autoridades sanitarias advierten contra su uso, señalando su peligrosidad y los riesgos que representa para la salud.

En cuanto al peróxido de hidrógeno, Farmacia Informativa (2018), nos dice que este compuesto químico conocido coloquialmente como agua oxigenada, e identificado molecularmente como H₂O₂, “Se encarga de eliminar organismos patógenos por oxidación, su uso es extremadamente frecuente ya que es uno de los desinfectantes más seguros que existen”.

Se recomienda su uso en diferentes situaciones, como conservante de alimentos, para curar heridas, como desinfectante de superficies, entre otras. Farmacia Informativa advierte que no debe ser ingerido, debido a que está pensado para ser utilizado únicamente de manera externa y en cantidades moderadas.

Como lo expone la cita de Vega-Dientsmaier, la implementación de medidas alternativas a las medidas oficiales establecidas por los organismos de salud estatales en el tratamiento y prevención del virus, producidas en el seno de estos grupos negacionistas, expone la aplicación de medidas de automedicación, llevadas a cabo por sus integrantes, y censuradas por la gran mayoría de la ciencia médica por considerarlas peligrosas. Es posible que dicha automedicación también suceda por fuera de estos grupos.

En este último caso, es posible dar cuenta de cómo los grupos sociales configurados en torno a prácticas particulares surgidas de creencias pseudocientíficas frente a la situación de crisis generada por la pandemia, como lo señala Geertz (1973), requieren de las creencias y los ritos porque,

Las creencias y particularmente los ritos refuerzan los tradicionales vínculos sociales entre los individuos; hace resaltar el modo en que la estructura social de un grupo se ve fortalecida y

perpetuada por la simbolización ritual o mítica de los valores sociales subyacentes en que ella descansa. (p. 130)

Esto a su vez, citando nuevamente a Geertz, permite afirmar el papel significativo que desempeñan las creencias, específicamente las creencias religiosas (pseudocientíficas) en las culturas humanas, ante situaciones que amenazan el orden social en torno al cual estas se organizan, debido a “Lo que la religión hace en favor del individuo: satisface sus exigencias tanto cognitivas como afectivas de un mundo estable y comprensible y le permite conservar una seguridad interior frente a las contingencias naturales” (p. 130).

5.4. El poder

Debido a la importancia del poder como elemento imprescindible de un abordaje teórico de la realidad cultural humana en torno a las creencias, este complejo término será abordado en este apartado, comenzando por la definición que Vila-Fuenmayor, F. (2006), nos ofrece, la cual señala que,

El término poder proviene del latín *possum* -potes - potui -posse, que de manera general significa ser capaz, tener fuerza para algo, o lo que es lo mismo, ser potente para lograr el dominio o posesión de un objeto físico o concreto, o para el desarrollo de tipo moral, político o científico. Usado de esta manera, el mencionado verbo se identifica con el vocablo *potestas* que traduce potestad, potencia, poderío, el cual se utiliza como homólogo de facultas que significa posibilidad, capacidad, virtud, talento. (p.3)

Lo anterior establece de forma clara que el poder es la capacidad de lograr bien sea el dominio o posesión de algo, o un desarrollo moral, político o científico, sentido en el cual el poder se identifica con el vocablo *potestas*, que traduce potestad.

A esto Bugallo (s.f.), añade: "En su significado más general, la palabra 'poder' designa la capacidad o posibilidad de obrar, de producir efectos, y puede ser referida tanto a individuos o grupos humanos como a objetos o fenómenos de la naturaleza (como en la expresión 'poder calórico' o 'poder absorbente'" (p.1). El poder, es entonces, no es una capacidad exclusivamente humana, sino también de objetos o fenómenos de la naturaleza.

En el ámbito humano, para Weber (citado por Guzzini, 2015), en el poder la dominación juega un papel importante como causa (p.9). Al respecto, Besserer (2015), afirma que: "A tiene poder sobre B en la medida en que puede conseguir que B haga algo que, de otra manera, no haría", y "La tentativa coronada por el éxito por parte de A de conseguir que B haga algo que de otra manera no haría" (p. 9). Estos ejemplos hipotéticos parten de una idea de dominación social humana.

Paralelo a esto, Foucault (1986), afirma que el poder no puede ser considerado un a priori universal, sino un ejercicio y, en último término, "es el nombre que se presta a una situación estratégica compleja en una situación dada". Hablar de poder como estrategia, es en Foucault, expresar que dicho poder no se posee, se ejerce. Por ende, afirma Bolívar, A. (s.f.): "En tal sentido, sus efectos no son atribuibles a una apropiación sino a ciertos dispositivos que le permiten funcionar plenamente" (p.12).

Bolívar, A. (s.f.), también nos dice, que el poder, cuya definición implica todos los ámbitos del pensamiento, es desde la ontología política una fuerza que se manifiesta en los cuerpos, los estados de las cosas y la psique. Y que puede ser entendido desde lo real, como posibilidad, como potencia, y como virtualidad.

Como virtualidad, Bolívar, A. (s.f.), nos dice que modela la imagen que tenemos del mundo, a partir de todo un aparataje conceptual y teórico, "Podemos concluir que la virtualidad del poder se manifiesta en el diseño de los pasos a seguir de los mecanismos del poder y que re-actualiza los ejercicios del poder, en la composición constante de la realidad y del mundo" (p. 6).

Esta virtualidad del poder, se relaciona en cierta medida con la definición de “poder real” que Salbuchi, A. (2003), en *El cerebro del mundo* establece como,

Estructuras de poder, que dentro o fuera de los circunstanciales entornos jurídicos en los que están insertas, impulsan planes, medidas y decisiones políticas, económicas y sociales de efectividad concreta en el tiempo y el espacio, dentro de una nación, región, estamento social o estructura pública o privada, o en un conjunto de estas. (p. 41, párrafo 4)

Según el autor, este poder real se detenta a través de estructuras “de naturaleza económica, financiera, tecnológica, informática, comunicacional, gubernamental, o un conjunto de éstas” (p.41, párrafo 5). Tales estructuras corresponden a lo que él llama el “poder formal”. Y sobre cuya relación con el poder real, afirma que: “El poder formal manifiesta, efectos visibles que obedecen a causas no visibles” (p. 41, párrafo 3).

Es por esto que, el poder atraviesa todos los ámbitos de la existencia humana. A continuación, se abordará una de las formas específicas en la que lo hace, relevante para la presente investigación, el biopoder.

5.4.1 El biopoder

La idea de “normalización” atribuida a Foucault, se refiere a lo que él denominó “norma moderna de servidumbre”. Tal normalización, es la aceptación de una servidumbre imperceptible, basada en la aceptación de una cotidianidad específica. Es a partir de ella, que surge el concepto de biopoder.

El biopoder es una forma particular de prácticas del poder sobre un contexto social. Una forma de administrar la vida cotidiana haciéndose cargo del cuerpo y de la vida en general. Es opuesta a los

regímenes occidentales de antaño, basados en el privilegio, ya que el biopoder manifiesta desde finales del siglo XX, tener como objetivo la proliferación de la vida (en general).

Meza, F. (2018), nos dice que se trata de una tecnología del poder, que considera a la vida del ser humano como fenómeno fundamental. Según el autor, el biopoder entiende al ser humano, en cuanto a ser que ejerce unas relaciones de fuerza para producir. Esta tecnología del poder tomará a la vida como objeto de saber y objeto de aplicación de relaciones de poder, debido a lo cual, generará un espacio para la producción de saberes sobre la vida y el ejercicio de poderes sobre ella.

Perafán A, y Martínez, W. (2016), al respecto, afirman que el biopoder como poder que se tiene sobre la vida, puede entenderse como la capacidad que desarrolla una entidad (sujeto, organización o Estado) para conseguir que otras entidades vivan y puedan potenciar sus capacidades conforme a lo establecido.

Para lograrlo, estos autores explican que debe llevarse a cabo la “Transformación de los sujetos en seres aptos y dóciles a través de su disciplinamiento y a través de la regulación y el control de las poblaciones. Logrando así la dirección gubernamental individual y colectiva de todos los aspectos de la vida de los seres humanos” (p.6). Con ello explican la idea de normalización de Foucault.

El biopoder involucra también, la creación y el uso de armas químicas o biológicas empleadas por naciones o sociedades con gran poder para diezmar grupos sociales determinados, dentro del planeta. Al respecto, dentro de las teorías de conspiración se difundió la teoría de que el virus COVID-19, puede ser un arma biológica para diezmar grupos de poblaciones vulnerables con el fin de hacer un control a la natalidad. Aunque las armas biológicas existen, no se puede afirmar que el COVID-19 sea un arma biológica.

5.5. Historia de las vacunas

La vacunación es considerada como la medida occidental más importante en materia de salud, evitando al año, un promedio de 2 millones de muertes infantiles. “La vacunación ha controlado nueve enfermedades mayores: viruela, difteria, tétanos, fiebre amarilla, pertusis, poliomielitis, sarampión, parotiditis y rubéola”, explica Quevedo, F (s.f.) en *Breve historia de las vacunas*, documento sobre el que se desarrolla este apartado.

Los antecedentes de la vacunación pueden rastrearse en la inoculación subcutánea que se realizaba con pus o costras de lesiones, conocida como valorización, la cual se remonta a China y a India varios siglos antes de la era cristiana. Más tarde, en 1721 sería introducida en Occidente por Lady Mary Wortley Montagu. Y aunque tuvo éxito durante los siglos XVII y XVIII, fue abandonado por su peligrosidad.

La era de la vacunación propiamente dicha, inició con Jenner, un estudiante de medicina de origen británico, quien descartando la linfa humana, utilizó virus procedente de la enfermedad de las vacas, para tratar la viruela. Esto lo hizo partiendo de una hipótesis que tuvo, al enterarse del caso de un cuidador de ganado que contrajo virus de ganado vacuno, e inoculando a su esposa e hijos para protegerlos contra la viruela, consiguió inmunizarlos con éxito. La hipótesis era que quien hubiese sido afectado por la enfermedad de las vacas no contraería la viruela.

A diferencia de la valorización, esta nueva forma de inoculación, la vacunación, no resultaba peligrosa. No obstante, algún tiempo después, Jenner reconoció que por razones desconocidas la inmunidad no era para toda la vida (cosa que se creyó a nivel general en un principio).

Llega a comienzos del siglo XIX al continente americano. Y en la segunda mitad del siglo, Jenner desarrolla dos vacunas, una para la cólera en pollos, y otra para el ántrax de las ovejas.

Luego, en 1885, es Paesteur quien revoluciona el método vacunal, y consigue desarrollar una vacuna contra la rabia en humanos. A partir de ahí, se sucedieron una serie de éxitos en materia de inmunización, que el autor resumen en la siguiente tabla resume bajo el título "jalones históricos en inmunización":

JALONES HISTORICOS EN INMUNIZACIÓN	
<i>Variolización</i>	1721
<i>Vacunación</i>	1796
<i>Rabia</i>	1885
<i>Difteria</i>	1925
<i>Toxoide Tetánico</i>	1925
<i>Pertussis</i>	1925
<i>BCG</i>	1927
<i>Cultivo Viral Embrión de Pollos</i>	1931
<i>Fiebre Amarilla</i>	1937
<i>Vacuna Influenza</i>	1943
<i>Cultivo de Tejidos</i>	1949
<i>Polio Inactivo</i>	1954
<i>Polio Vivo</i>	1956
<i>Sarampión</i>	1960
<i>Globulina Tétanos</i>	1962
<i>Rubéola</i>	1966
<i>Parotiditis</i>	1967
<i>Vacuna Hepatitis B</i>	1975
<i>Erradicación de la Viruela</i>	1977
<i>Primera Vacuna Recombinante (Hepatitis B) Vacuna HiB</i>	1986
<i>Polisacárido Conjugada</i>	1988
<i>Ultimo caso de Polio en las Américas</i>	1991
<i>Erradicación Polio en Occidente</i>	1994
<i>Vacuna Varicela Zoster</i>	1995

Nota. Datos tomados de Quevedo, F (s.f.).

A la par de estos grandes éxitos, se produjeron significativas modificaciones en la elaboración de las vacunas. Las vacunas que siguieron a grandes rasgos los métodos de Pasteur, fueron conocidas como “vacunas de primera generación”.

Posteriormente, en el año 1986 se lanza la primera vacuna de tipo recombinante, para tratar la Hepatitis B. Esta vacuna, basada en la clonación de genes cuya función es codificar proteínas importantes de agentes infecciosos ubicados en el genoma de ciertos microorganismos que habrán de convertirse en productores vivos de la proteína vacunal, inicia la era de las vacunas de segunda generación.

La diferencia entre estas vacunas de segunda generación y las de tercera generación, es que estas últimas sintetizan químicamente péptidos cortos provenientes de proteínas o secuencias ya conocidas y presentes en gérmenes infecciosos. Tales péptidos generalmente son del orden de 6 a 15 aminoácidos.

Tras sus explicaciones sobre la naturaleza de las vacunas de primera, segunda y tercera generación, el autor concluye su breve historia de las vacunas afirmando que,

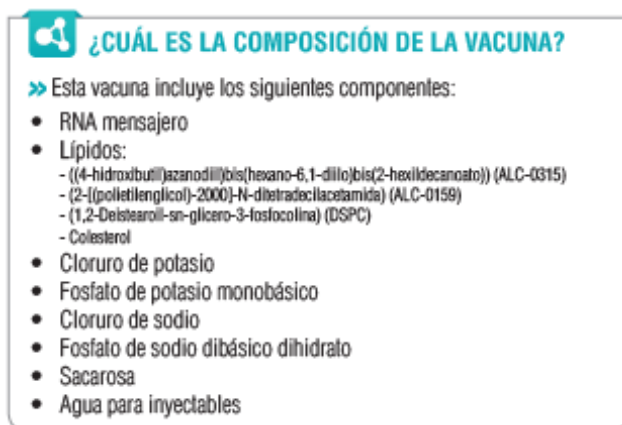
El sueño de los inmunólogos es, utilizando este sistema, lograr una vacuna universal que fuera capaz de protegernos de todas las enfermedades transmisibles conocidas. Este sueño, considerado utópico en la actualidad, se vislumbra en el horizonte de la ciencia como una meta alcanzable en un futuro no demasiado lejano. (p. 6, párrafo 5)

En lo que respecta, a las vacunas más recientes en materia de salud a nivel global, desarrolladas para afrontar la pandemia COVID-19, el Ministerio de Salud del Gobierno de Colombia (2023), nos dice que adquirió, para llevar a cabo los respectivos planes de vacunación en todo el territorio, las siguientes cantidades de dosis a las farmacéuticas Pfizer, AstraZeneca, Janssen, Moderna y Sinovac:

- Pfizer: 10 millones de dosis adquiridas para 5 millones de personas.
- AstraZeneca: Colombia compró 10 millones de dosis para 5 millones de personas.
- Janssen: 9 millones de dosis para 9 millones de personas.
- Moderna: el Gobierno Nacional acaba de adquirir 10 millones de dosis para 5 millones de personas.
- Sinovac: 7.5 millones de dosis para 3.750.000 personas.

A continuación, sobre estas vacunas de importancia internacional, se hace una breve descripción técnica a partir de documentación científica consultada, con miras a responder a las preguntas ¿cuáles son los componentes de cada vacuna, y qué efectos adversos se conocen tras su aplicación?

1. Pfizer: contiene ARN mensajero modificado (ARNm) y encapsulado en nano partículas lipídicas que son las responsables de dar acceso al ARNm a la célula, donde produce una glicoproteína del Sars-Cov-2 llamada “Spike”, la cual una vez producida es reconocida por el sistema inmunológico, previniendo futuras infecciones; la vacuna no contiene el virus Sars-Cov-2. Fue estudiada y aprobada para su uso en personas mayores de 16 años (Instituto de Salud de Chile, s.f.).



¿CUÁL ES LA COMPOSICIÓN DE LA VACUNA?

» Esta vacuna incluye los siguientes componentes:

- RNA mensajero
- Lípidos:
 - ((4-hidroxi-butil)azanodil)bis(hexano-6,1-dil)bis(2-hexildecanoato)) (ALC-0315)
 - (2-[(polietilenglicol)-2000]-N-ditetradecilacetamida) (ALC-0159)
 - (1,2-Distearoil-sn-glicero-3-fosfolina) (DSPC)
 - Colesterol
- Cloruro de potasio
- Fosfato de potasio monobásico
- Cloruro de sodio
- Fosfato de sodio dibásico dihidrato
- Sacarosa
- Agua para inyectables

Nota. Datos tomados de *VACUNA COVID-19 Pfizer-BioNTech (s.f.)*.

Sobre sus posibles efectos adversos, el Instituto de Salud de Chile (S.F.), nos dice que los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) más comunes, y más infrecuentes son: “dolor de cabeza, artralgia, mialgia, fatiga, pirexia, síntomas de resfrío y dolor en el sitio de la inyección; enrojecimiento e inflamación; linfadenopatía (*VACUNA COVID-19 Pfizer-BioNTech* , p. 2, párrafo 3).

2. AstraZeneca: Sobre esta vacuna contra el COVID19, la Agencia Europea del Medicamento (2021) señala que,

Cada dosis (0,5ml) contiene Adenovirus de chimpancé que codifica para la glicoproteína de la espícula de SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)*, no menos de $2,5 \times 10^8$ unidades infecciosas (U inf.), producido en líneas celulares procedentes de células embrionarias de riñón humano (HEK), 293 modificadas genéticamente y por tecnología de ADN recombinante. Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG). (Ficha técnica o resumen de las características del producto, p. 1,)

Además de lo anterior, cada dosis contiene aproximadamente 2mg de etanol y está pensada para ser utilizada en personas mayores de 18 años.

Sobre las reacciones observadas tras la inoculación, la Agencia Europea del Medicamento (2021), dice que puede haber hipersensibilidad y anafilaxia, ansiedad, trombocitopenia y alteraciones de la coagulación; y advierte del riesgo de hemorragia con la administración intramuscular. Y en cuanto a los posibles efectos adversos para la salud que se pueden llegar a presentar, señala que, se pueden presentar

Sensibilidad en el lugar de la inyección (63,7%), dolor en el lugar de la inyección (54,2%), cefalea (52,6%), fatiga (53,1%), mialgia (44,0%), malestar (44,2%), pirexia (incluye sensación de fiebre (33,6%) y fiebre $>38^{\circ}\text{C}$ (7,9%)), escalofríos (31,9%), artralgia (26,4%), y náuseas (21,9%). La mayoría de las reacciones adversas fueron de intensidad leve a moderada y generalmente se resolvieron a los pocos días de la vacunación. (Ficha técnica o resumen de las características del producto, p. 5.)

3. Janssen: La Agencia Europea del Medicamento (2021), en su *Anexo i. Ficha técnica o resumen de las características del producto*, dice que una dosis (0,5 ml) de la vacuna Janssen contiene,

Adenovirus tipo 26 que codifica la glucoproteína* de la espícula del SARS-CoV-2 (Ad26.COVS-S), no menos de 8,92 log₁₀ unidades infecciosas (U. Inf.). Producido en células PER.C6 TetR y mediante tecnología de ADN recombinante. Este producto contiene organismos modificados genéticamente (OMG). (p. 2)

Además de lo anterior, cada dosis contiene aproximadamente 2mg de etanol y está pensada para ser utilizada en personas mayores de 18 años.

Sobre las reacciones observadas tras la inoculación, la Agencia Europea del Medicamento (2021), dice que puede haber hipersensibilidad y anafilaxia, ansiedad, trombocitopenia y alteraciones de la coagulación; y advierte del riesgo de hemorragia con la administración intramuscular. Y sobre los posibles efectos adversos que se pueden presentar, señala que,

En el estudio COV3001, la reacción adversa local más frecuente notificada fue el dolor en el lugar de inyección (48,6%). Las reacciones adversas sistémicas más frecuentes fueron cefalea (38,9%), fatiga (38,2%), mialgia (33,2%) y náuseas (14,2%). Se observó pirexia (definida como temperatura corporal $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$) en el 9% de las personas. La mayoría de las reacciones adversas se produjeron en el plazo de 1-2 días después de la vacunación y fueron de intensidad leve o moderada y de corta duración (1-2 días). (p.5)

4. Moderna: La Organización Mundial de la Salud (2021), en *Vacuna de la COVID-19 (ARNm-1273) de Moderna. Fabricante: ModernaTX, Inc*, únicamente nos dice en lo concerniente a su composición, que es una vacuna de ARN mensajero (ARNm). Y añade “Las células receptoras reciben la instrucción del ARNm de sintetizar la proteína del antígeno S singular del SARS-CoV-2, permitiendo que el cuerpo genere una respuesta inmune y retenga esa información en las células de memoria inmunológica” (p. 1).

Sobre los posibles efectos adversos que se pueden presentar, no dice que,

Muy frecuentes ($\geq 1/10$) Dolor de cabeza, náuseas, vómitos, dolor y rigidez muscular y de las articulaciones, dolor en el lugar de la inyección, fatiga, escalofríos, fiebre, linfadenopatía

Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$): Erupción cutánea, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección, vómitos, diarrea. Poco frecuentes ($\geq 1/1000$ a $< 1/100$): Picor en el lugar de la

inyección. Raros ($\geq 1/10\ 000$ to $< 1/1\ 000$): Hinchazón de la cara, parálisis de Bell (parálisis facial periférica aguda). No conocidos (no pueden estimarse a partir de los datos disponibles):

Anafilaxia, hipersensibilidad. (p. 5)

5. Sinovac: La organización Mundial de la Salud (2021), en *Vacuna contra la COVID-19 (Vero Cell), Inactivada, CoronaVac® Fabricante: Sinovac Life Sciences Co., Ltd*, declara que la vacuna CoronaVac de Sinovac, funciona como un estimulante del sistema inmunológico, lo cual sucede gracias a que "...tiene un adyuvante (con hidróxido de aluminio) para estimular la respuesta del sistema inmunológico" (p. 1).

Sobre sus posibles efectos adversos, advierte que,

Muy frecuentes ($\geq 1/10$): Dolor de cabeza, dolor en el lugar de la inyección, fatiga. Frecuentes (\geq

$1/100$ a $< 1/10$): Lugar de inyección: hinchazón, picazón, enrojecimiento, induración; escalofríos, mialgia, artralgia, hidrorrea nasal, tos, secreción nasal, dolor de garganta, prurito, pérdida del

apetito, náuseas, diarrea, dolor abdominal. Poco frecuentes ($\geq 1/1\ 000$ a $< 1/100$): Lugar de inyección: calor, hinchazón; fiebre ≥ 37.3 °C, temblor, mareos, somnolencia, rubor, vómitos,

erupción mucocutánea, hipersensibilidad. Raros ($\geq 1/10\ 000$ a $< 1/1\ 000$): Congestión ocular, hinchazón de los párpados, sofocos, hemorragias nasales, disminución del sentido del olfato,

distensión abdominal, estreñimiento, espasmos musculares. No conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles): Anafilaxia. (p.5)

5.6. El Sars-Cov-2 y la pandemia COVID-19: una mirada a sus orígenes y consecuencias

Las pandemias han sido una realidad devastadora en la historia de la humanidad, como lo señalan Duarte A, y Lozano L (2020). Algunas se remontan a varios siglos atrás, como la Peste Negra, que tuvo lugar en el continente europeo a mediados del siglo XIV; otras más recientes, como la Viruela, Influenza, Ébola, H1N1, y Zika, también han protagonizado cambios significativos en el devenir histórico planetario.

La viruela negra, que se remonta a varios siglos atrás es un ejemplo de ello. El Gobierno de México, en *La epidemia de viruela negra, un aliado silencioso e infalible en la caída de Tenochtitlan y Tlatelolco*, nos dice que se trató de una de las grandes epidemias que azotó Mesoamérica durante la época de Hernán Cortés, lo que la convirtió en protagonista de un oscuro capítulo de la época colonial en México.

Su expansión comenzó en la Cuenca de México, y silenciosa e infaliblemente, tras la huida de los españoles en lo que se conoce como la Noche Triste, cobró la vida del gobernante mexica Cuitláhuac y de gente de su pueblo.

Esta viruela, que ya era endémica en Europa, en su avance tomó por sorpresa a los pobladores del mundo mesoamericano, y cobró la vida de un considerable número de mexicas en Tenochtitlan, Tlatelolco, Chalco, Texcoco, Coatepec, Chimalhuacán y Tlaxcala.

Se culpa a un esclavo negro que desembarcó en Veracruz proveniente de Cuba, junto a 15 nativos caribes de haber sido el grupo portador que la propagó. Sin embargo, los españoles culparon al esclavo negro de haber sido el único culpable de todo, debido a su estigmatización de la piel negra.

Sus consecuencias, se afirmaron al agravarse la situación a causa del hambre, al respecto el Gobierno de México señala que,

Alimentándose de la corteza de árboles y agua insalubre por el sitio a la ciudad, muchos pobladores desarrollaron también disentería y hemorragias, posiblemente, por salmonela, que era endémica en Mesoamérica; “entonces se sumaron viruela, hambre y enfermedades de origen hídrico. Esto nos explica el debilitamiento y la gran mortandad”. (Párrafo 10)

Dicho brote de viruela, poco mencionado, e investigado como lo señala el Gobierno de México, ejemplifica la peligrosidad de la propagación de enfermedades epidémicas, y nos recuerda que su transmisión intercontinental no es un hecho reciente en la historia humana.

Termino esta primera parte del apartado, para dar paso al abordaje de la más reciente pandemia mundial, la pandemia COVID-19, citando a Duarte A, y Lozano L (2020), en *Las pandemias y sus repercusiones en el mundo (2020)*: “Es importante cumplir estrictamente las diversas enseñanzas entendiendo que la cura más poderosa está en las manos de cada ser humano” (p. 12, párrafo 2).

La pandemia COVID-19

La Organización Mundial de la Salud (OMS), explica que el COVID-19, es una enfermedad causada por el virus Sars-Cov-2.

Este sars-cov-2 es una amplia familia de virus denominados coronavirus (CoV), causantes de diversas enfermedades, sobre cuya sintomatología la OMS junto con la Organización Panamericana de la Salud (PAHO), dice que “suelen cursar con fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para respirar). En los casos más graves, pueden causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte...”.

La más reciente cepa de coronavirus identificado en el ser humano se denominó COVID-19, y data del mes de diciembre del año 2019, proveniente de Wuhan, China.

Los coronavirus, pueden ser contagiados de los animales a los seres humanos, lo cual se conoce como transmisión zoonótica, y originalmente fue de la civeta (un mamífero feliforme) que el Sars-Cov-2 se transmitió al ser humano.

No obstante, como explica BBC, en *Origen del coronavirus: por qué es tan difícil determinar cómo surgió un virus* (2021), el coronavirus COVID-19, provino de un murciélago, que muy probablemente infectó a un animal que sirvió de intermediario entre él y los seres humanos.

La OMS advierte, que hay otros coronavirus circulando entre animales que aún no han infectado al ser humano. Sobre su prevención, PAHO (s.f.), advierte que,

Las recomendaciones habituales para no propagar la infección son la buena higiene de manos y respiratoria (cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar) y la cocción completa de la carne y los huevos. Asimismo, se debe evitar el contacto estrecho con cualquier persona que presente signos de afección respiratoria, como tos o estornudos. (p. 3)

Según PAHO y la OMS (2020),

De conformidad con las disposiciones del RSI, el 31 de diciembre del 2019, la Secretaría de la OMS registró información acerca de un conglomerado de casos de neumonía de causa desconocida que estaba ocurriendo en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China. (p.2, párrafo 4).

Estos casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, no tardaron en propagarse y desatar, a mediados del mes de enero del 2020 una alerta epidemiológica sobre un nuevo coronavirus, que no tardó en ser conocido bajo el nombre de COVID-19. Al cabo de esto, PAHO y la OMS explican que,

El 30 de enero del 2020, el Director General convocó la segunda reunión del Comité de Emergencias del RSI; después de esa reunión, determinó que la propagación del virus de SARS-

CoV-2 constituía una ESPII y emitió las recomendaciones temporales correspondientes. (p.3, párrafo 3).

Casi dos meses después de haber sido declarada Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), es decir, a mediados del mes de marzo, la expansión de la enfermedad COVID-19 causada por el virus Sars-Cov-2, fue declarada pandemia.

A raíz de esto, La Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó 3 resoluciones en el mes de abril, que terminaron de ser aprobadas por la Asamblea Mundial de la Salud en el mes de mayo. Al respecto, nuevamente PAHO y la OMS (2020) señalaron que, “En estas resoluciones se destaca el hecho de que responder, controlar y coexistir con la pandemia de COVID19 en los próximos meses dependerá de la solidaridad y la cooperación internacional” (p. 4, párrafo 2).

Tales resoluciones estuvieron en consonancia particularmente con el tercer ODS de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”. En dicho ODS, se insta a poner en marcha intervenciones a favor del abordaje de los retos en materia de salud, fortaleciendo los sistemas de salud y mejorando la gestión de todo lo concerniente al manejo de riesgos mundiales para la salud.

BBC (2020), nos dice que el virus se esparció rápidamente fuera del gigante asiático, llegando (y multiplicándose rápidamente) a países como Japón, (donde a mediados del mes de febrero del año 2020 se registraron los índices de contagios más altos a nivel internacional), Corea del Sur, Irán, e Italia, desde los cuales el virus pudo seguir esparciéndose alrededor del mundo.

En la Región de las Américas, la OMS y PAHO (2020), indican que fue el virus fue escalando desde finales de enero a mediados del mes de julio cuando “Los 54 países y territorios de la Región de

las Américas notificaron en total 7.016.851 casos confirmados por laboratorio de infección por el SARS-CoV-2, incluidas 294.301 muertes” (p.4, párrafo 4).

Por esa misma época, el continente africano, registró considerables cifras de contagios, como señala Reuter COVID-19 Tracker (2022) “Al menos 12.423.000 contagios documentados y 256.000 muertes documentadas a causa de nuevo coronavirus” (Estadísticas diarias en África, párrafo 1), que, sin embargo, fueron relativamente pocos (especialmente al norte del continente), en comparación con los continentes americano, europeo y asiático, siendo Sudáfrica la parte menos afectada del continente negro.

Otro continente que no presentó cifras de contagios significativas a nivel global fue Oceanía. Sobre la presencia del virus en el continente desde comienzos del 2020, Mora, D., (2022), señala que,

Oceanía ha sido el menos afectado en la crisis sanitaria causada por el SARS-CoV2 al 14/11/2021, debido a sus fortalezas geográficas de países insulares y el poco contacto con las naciones -tierra adentro- de otros continentes; además de su baja densidad poblacional por Km², de menos de 5 habitantes/Km². (Resumen)

Eventualmente, este virus que a la fecha ha registrado alrededor del mundo un total aproximado de 7771.820.937 casos, según cifras en tiempo real encontradas en la página oficial de la OMS, produjo una serie de consecuencias en todos los ámbitos a nivel social e individual de la vida humana.

Al respecto, la UNESCO (2020), expone cómo esta pandemia no sólo ha producido nuevas vulnerabilidades, sino que ha visibilizado las vulnerabilidades estructurales preexistentes, poniendo de manifiesto tanto las fortalezas como las debilidades de los sistemas socioeconómicos.

La pandemia COVID-19 ha producido grandes tragedias en la vida de quienes han perdido no solo su estabilidad económica, sino también a sus seres queridos, a raíz de lo cual se han generado brotes de enfermedades psicológicas desencadenantes de diversos malestares emocionales, como miedo, angustia, ansiedad, enojo, entre otros.

La enfermedad misma ha producido temor al rechazo social por el hecho de portarla, y también temor al "riesgo de contagio, de perder las fuentes de trabajo, de no recibir asistencia médica efectiva y oportuna, o de no contar con agua potable por la activación de otras amenazas como sequias, inundaciones o huracanes" (Pandemia y vulnerabilidades, párrafo 6), y ha puesto a los gobiernos ante un desafío frente al que han demostrado no estar lo suficientemente preparados.

Si bien no puede decirse que haya afectado a todos por igual, siendo beneficioso para algunos el aislamiento o el trabajo desde casa, mientras que para otros una fuente de angustia y malestar, es cierto que, a nivel institucional y para quienes previamente ya afrontaban injusticias producidas por la desigualdad social, ha sido una experiencia esencialmente negativa.

Desde la gestión de riesgo de desastre y prevención, tanto la sociedad como las instituciones han afrontado la situación desde su contexto particular y según sus capacidades, con lo que cada país y sociedad, se las ha arreglado de la mejor manera posible, no sólo para solventar la raíz del problema, sino para mitigar sus efectos negativos.

En dicha gestión de riesgo de desastre y prevención, las actitudes de cada individuo de las diferentes comunidades que conforman una sociedad es un factor de avance de importancia significativa, ya que de ellas depende en gran medida su éxito. Al respecto, la UNESCO sugiere, no

Minimizar el problema (por negación, omnipotencia, rebeldía o desconocimiento del riesgo);
descalificar violar o incumplir las medidas de protección; dejarse llevar por rumores; utilizar

estrategias inadecuadas (como consumo de tabaco, alcohol, otras drogas o medicamentos sin prescripción médica); o interpretar las expresiones emocionales como signos de debilidad. (Gestión de riesgo de desastre y prevención, párrafo 3)

Algo que nos demuestra este trágico acontecimiento, es que la educación y los procesos pedagógicos son elementos clave en la evaluación del riesgo, y la responsabilidad individual y colectiva que se debe asumir ante él. Por esto es esencial considerar a partir de ellos, los aspectos sociales y psicológicos en el tratamiento de la reducción y prevención de los riesgos frente al COVID-19 y afines.

5.7. Investigaciones sobre la peligrosidad de la vacuna contra el COVID-19 y la “cara oculta” de la pandemia, realizadas por investigadores independientes

La Quinta Columna, “es un movimiento de LIBRE PENSAMIENTO, una web de REFLEXIÓN, de pensamiento crítico de carácter creativo, noticias de actualidad y difusión de temas de interés al margen de la indiscriminada CENSURA actual” (La quinta columna, 2023). Con estas palabras, es como se presenta esta web y movimiento, fundada por el máster de especialización en Bioestadística de la Universidad de Sevilla, Ricardo Delgado Martín.

La Quinta Columna, ofrece abiertamente una serie de información basada en hallazgos investigativos independientes (al margen de lo que se ha dicho oficialmente) acerca del virus, la vacunación, y la pandemia COVID-19, y es a través de ella, que se pretende advertir acerca de la peligrosidad de las vacunas contra el COVID-19.

Sus principales argumentos al respecto, están basados en lo expuesto en dos documentos titulados "*Identificación de posible micro tecnología y patrones artificiales en vacuna Pfizer con microscopía óptica*", e "*Informe técnico final de detección de grafeno en vacunas covid*", que se

encuentran justo al inicio del sitio web, y que pueden ser descargados de forma libre y gratuita por cualquier persona.

En primer lugar, se abordará el trabajo titulado *Informe técnico final de detección de grafeno en vacunas Covid (2021)*, que fue realizado exclusiva y de forma totalmente independiente por el Dr. Pablo Campra, profesor titular universitario, doctor en Ciencias Químicas, y Licenciado en Ciencias Biológicas.

En este trabajo, el Dr. Campra (2021) analizó más de 110 objetos visibles al lente del microscopio óptico con apariencia compatible con estructuras de grafeno. Para ello, empleó un método de "microscopía acoplada a espectroscopia RAMAN (micro-RAMAN) como técnica eficaz para una prospección exhaustiva de los objetos micrométricos visibles al microscopio óptico", que se valió de un espectrómetro laser RAMAN Jasco NRS-5100.

El autor explica que RAMAN, es una técnica rápida de espectroscopia de infrarrojo, que permite verificar materiales grafénicos, y "obtener información de grosor, defectos, conductividad térmica y geometría de borde de las mallas cristalinas de grafeno".

Para ello, seleccionó un total de 28 objetos derivados de las muestras, debido a su mayor grado de compatibilidad espectral con materiales grafénicos o derivados de este, "teniendo en cuenta la correspondencia entre sus imágenes y señales espectrales con los obtenidos de una muestra patrón y de la literatura científica".

Las muestras provinieron de viales sellados de vacunas mRNA COVID-19. Estas viales se encontraban selladas al momento de su procesamiento, "excepto MOD y JAN, que no presentaban cierre de aluminio". Estas vacunas fueron de Pfizer, AstraZeneca, Moderna (MOD), y Janssen (JAN). Respecto a su procesamiento, el autor explica que,

Se extrajeron mediante micro-jeringa diferentes alícuotas por vial de 10 ul cada una y se depositaron en portaobjetos de microscopia óptica, dejándose secar en campana aséptica de flujo laminar a temperatura ambiente. Seguidamente se custodiaron en estuche portaobjetos cerrado y en frío hasta análisis Raman. (p. 9)

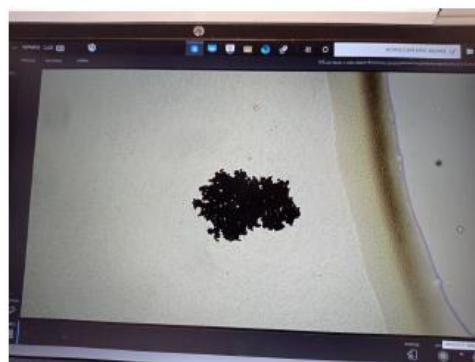
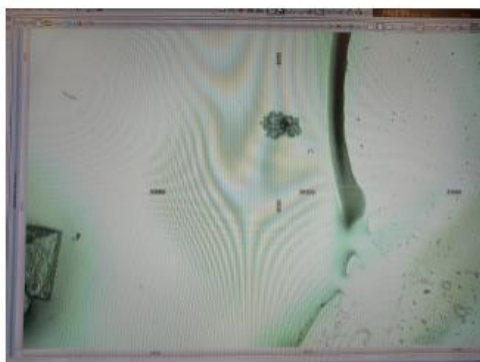
Encontrando que, 8 objetos observados son sin lugar a dudas óxido de grafeno reducido, debido a la "elevada correlación espectral con el patrón", y que los restantes 20 objetos, presentan una muy elevada compatibilidad con estructuras grafénicas. El autor concluye declarando que,

La investigación sigue abierta para su continuación, contraste y replicación. Ulteriores análisis con la técnica descrita u otras complementarias basadas en muestreos significativos permitirían evaluar con significación estadística adecuada el nivel de presencia de materiales grafénicos en estos fármacos, así como su caracterización química y estructural detallada. (p. 15)

Las siguientes imágenes fueron tomadas de los anexos del trabajo de Campra, en ellas se pueden ver los hallazgos de la espectroscopia, y corresponden a las páginas 28, 25, y 29 respectivamente.

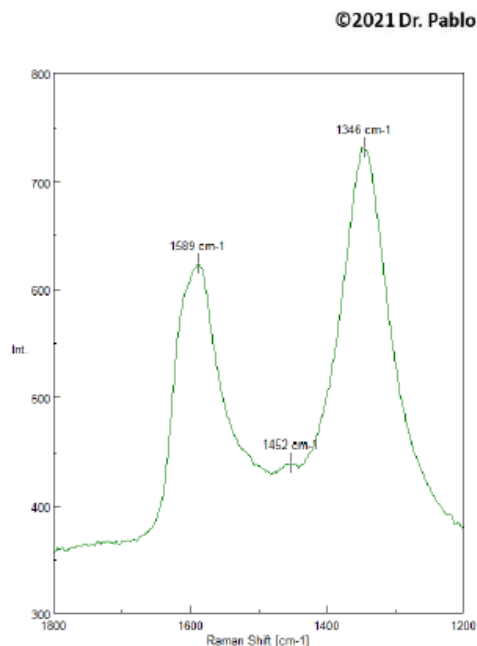
©2021 Dr. Pablo Campra

1. PFIZER 2 WBR UP GO2



1. PFIZER 2 WBR UP GO2

$$I_D/I_G = 1,18$$



Espectro RAMAN del patrón de referencia OXIDO DE GRAFENO reducido (DICSATM)

©2021 Dr. Pablo Campra

- En el patrón rGO el equipo registra la presencia de 3 picos característicos:

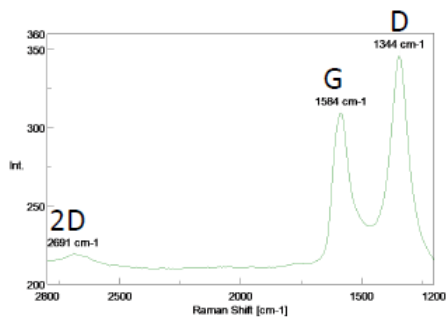
- Banda G a 1584 cm^{-1}
- Banda D a 1344 cm^{-1}
- Banda 2D a 2691 cm^{-1}

- En óxidos de grafeno la intensidad de 2D es normalmente pequeña respecto a G y D.

- Grado de desorden: $I_D/I_G = 346/309 = 1,12$

- Nivel de apilamiento: $I_{2D}/I_G = 219/309 = 0,70$

- Previamente se calibró el equipo con patrón de silicio a 520 cm^{-1}



$$I_D/I_G = 1,12$$

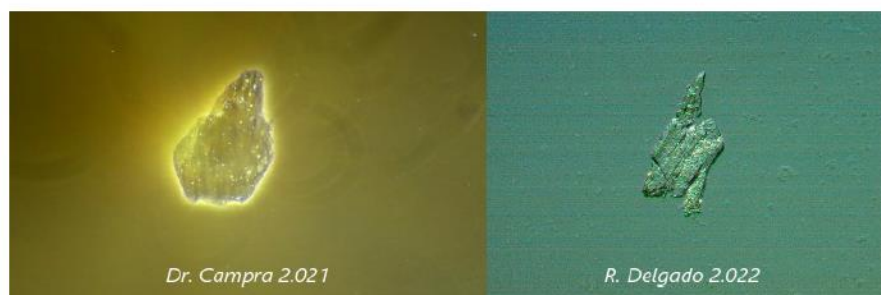
3

El segundo trabajo abordado, es el de Delgado, R. (2022), titulado, *Identificación de posible micro-tecnología y patrones artificiales en vacuna Pfizer con microscopía óptica*, cuyo objetivo consistió

en identificar patrones artificiales y estructuras micro tecnológicas, que pudieran estar contenidas en la vacuna comercial Comirnaty Pfizer. Para ello, fotografió un cierto número de objetos visibles al microscopio óptico, que comparó con artículos de literatura científica para realizar su correspondiente análisis.

El autor añade, que además se trataron de identificar una variedad considerable de objetos compatibles "con estructuras de apariencia grafénica dada las características y peculiaridades de este material como sus pliegues, relieves, tensión superficial, etc.". Para esto utilizó un microscopio "HAXON AQUILES I Modelo A-PTR203iH TRINOCULAR para PETROGRAFÍA de Iluminación REFLEJADA y TRANSMITIDA" (p.5), y una serie de dispositivos (en su mayoría electrónicos) de soporte.

Una vez listo el material, procedió con el análisis de muestras de 3 viales sellados de las vacunas mRNA COVID-19 Comirnaty Pfizer. En los cuales se observaron objetos comparables con objetos de apariencia grafénica, como lo muestran las siguientes dos fotografías, tomadas del *anexo 1* del documento.

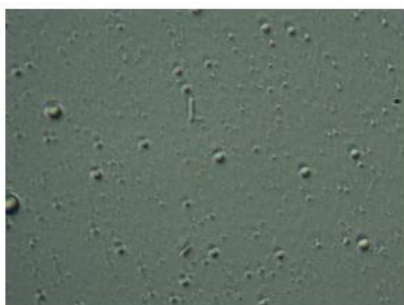


Fotografía 1



Fotografía 2

Delgado añade que, "son visibles determinados objetos de aspecto cuadrangular y auto-ensamblado de los mismos en disposición de zig-zag". Respecto a ellos, afirma que fueron observados durante la investigación en tiempo real. Estos objetos se aprecian en las siguientes tres fotografías, tomadas del *anexo 2* del documento.



Fotografía 17

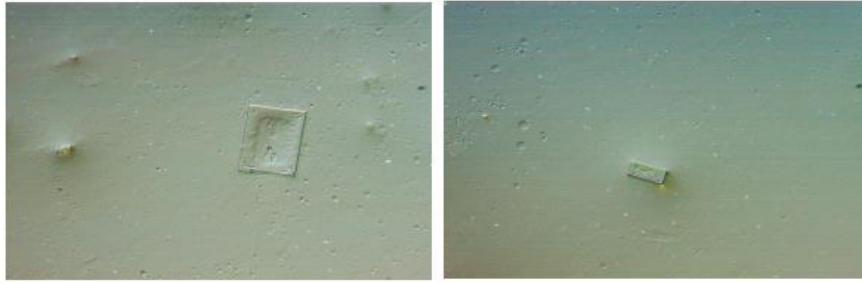


Fotografía 18



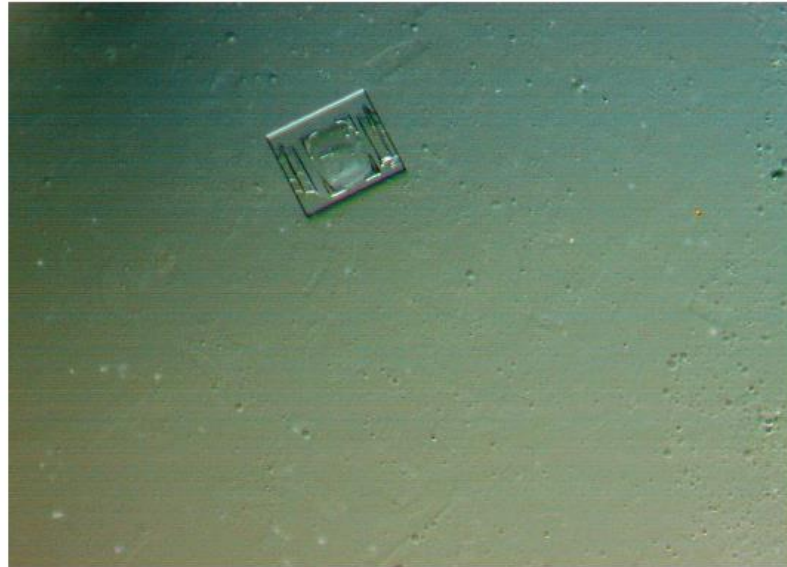
Fotografía 19

El autor explica que, "después de la evaporación casi total de las muestras, esa evolución da lugar a estructuras más complejas que recuerdan a patrones artificiales propios de la micro tecnología de nanorredes intra corporales como recoge la literatura científica en distintas publicaciones". Tales estructuras más complejas se pueden apreciar en la siguientes tres fotografías, tomada del *anexo 3* del documento.



Fotografía 32

Fotografía 33



Fotografía 34

Sobre la micro y nanotecnología, el autor explica que la intención de darles uso para la formación de nanorredes intracorporales o de nano y micro redes que puedan convivir en el interior de seres vivos, ha sido objeto científico desde hace varios años. Sobre esto, Delgado señala que su afirmación la recoge la propia literatura científica, que al respecto, afirma que "permitirán una gran cantidad de aplicaciones en los campos biomédico, medioambiental, industrial y militar".

El autor nos dice que, hay docenas de artículos científicos acerca de cómo el grafeno sienta las bases de la comunicación electromagnética, en nano y microrredes, incluidas las nanorredes intracorporales, debido a lo cual, mencionando a Campra (2018), declara que es factible que "Dicho material no declarado en los viales, es la base para la implementación de nano y microrredes intracorporales en la población mundial usando como pretexto la situación actual" (p. 4).

La conclusión del autor, expresa que debido a la demostrada toxicidad del material, la enfermedad COVID-19, no es otra cosa que "un Síndrome de Irradiación aguda potenciada por la acción del propio tóxico que se introduce en las "vacunas", efecto colateral de esta operación nano y micro-tecnológica con fines desconocidos para la sociedad y en la línea de financiación de la Graphene Flagship en los últimos años" (p. 4). Y con base a un artículo científico que puede ser encontrado en PubMed, nos dice que existen puntos en común entre el COVID-19, y las lesiones por radiación, lo cual explica que la causa de la enfermedad es en realidad algo que puede ser explicado a partir de la toxicidad del grafeno y sus derivados, en relación con el fenómeno de la radiación.

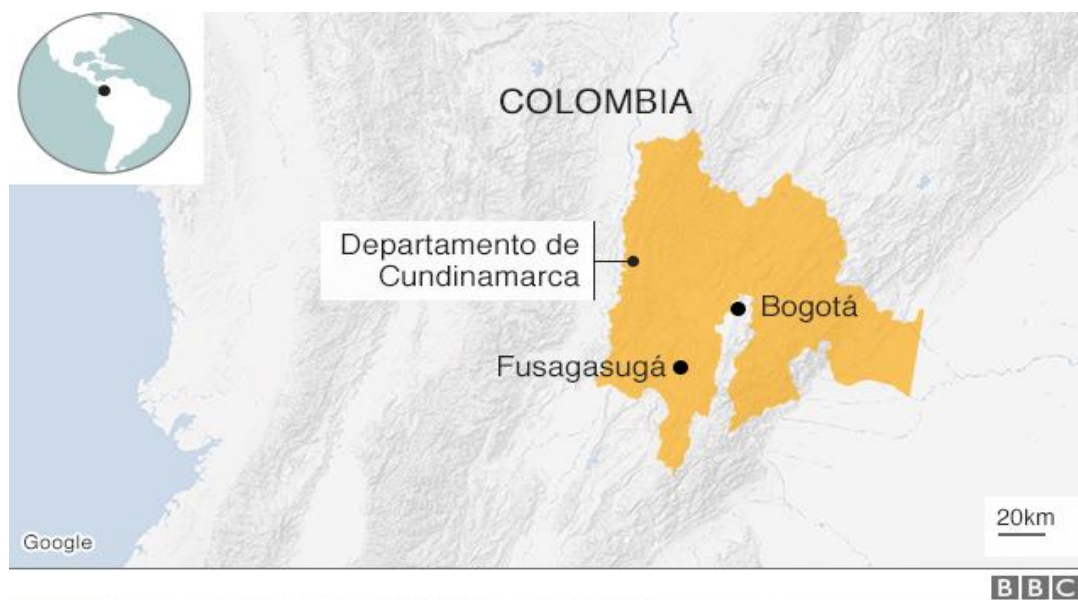
El autor sugiere que el reporte de su trabajo "debería ser complementado y ampliado por científicos y laboratorios independientes, con el fin de esclarecer este producto diana administrado a la Sociedad Civil de forma global y simultánea" (p. 2)

Con estas declaraciones, Delgado y Campra, establecen una relación entre la pandemia COVID-19 y el biopoder, a partir de una interpretación de sus hallazgos que sirve de fundamentación teórica a la veracidad de las creencias en teorías de conspiración sobre la utilización de micro-tecnología en vacunas COVID-19, y sobre los peligros de la vacunación COVID-19 para la salud humana.

6. Marco referencial

6.1 Caracterización del municipio de Fusagasugá

Fusagasugá, también conocida como La Ciudad Jardín de Colombia, se encuentra entre los cerros Fusacatán y Quininí, y es la cabecera de la provincia del Sumapaz. Ubicado en la región sur occidental de uno de los 32 departamentos de Colombia: el departamento de Cundinamarca; es parte de la región Andina del país.



N

ota.

Datos

toma

dos de Semana (s.f.).

Su extensión total es de 194.103.343,02 metros cuadrados, de los cuales 175.423.909,52 metros cuadrados corresponden a la zona rural del municipio, distribuida en un total de 5 corregimientos: norte, oriental, sur oriental, sur occidental y occidental. Por su parte, la zona urbana corresponde a un total de 13.795.148,00 metros cuadrados de la totalidad de su extensión, y se encuentra distribuida en un total de 6 comunas: norte, centro, oriental, occidental, sur occidental y sur oriental.

La proyección total de su población para el año 2022, según datos del DANE, es de 165.340. Se proyectan para ese año, un total de 79.406 hombres y 85.934 mujeres. 147.717 y de población total urbana y 21.623 rural.

Fusagasugá en el pasado fue territorio indígena de Sutagaos, quienes pertenecieron a la familia lingüística Chibcha, y fueron habitantes fronterizos de la Confederación Muisca. Este territorio, inicialmente fue un cruce de caminos, y sus primeros habitantes se destacaron por ser nómadas, lo cual se explica por su insignificante densidad demográfica para un territorio tan vasto. En la actualidad, este municipio de economía principalmente agropecuaria, ha visto un importante crecimiento del sector

terciario, y se erige en un importante atractivo turístico, debido a sus condiciones geográficas naturales, de las cuales destaca su agradable clima templado.

7. Diseño metodológico

7.1. Población

La población corresponde a la totalidad del municipio de Fusagasugá, la cual, según la proyección del DANE, para el año 2022 cuenta con un total de 165.340 habitantes, correspondientes a un total de 79.406 hombres y 85.934 mujeres. De esta cifra, 147.717 personas son habitantes de la zona urbana del municipio, y 21.623 de la zona rural.

7.2. Muestra

La muestra fue seleccionada según los siguientes aspectos, de acuerdo con el DANE, población de 19 años en adelante, es decir, completamente apta para vacunarse contra el COVID-19, suma según el DANE, para el año 2022 un total de 125.557. Por su parte, el total de personas que figuran como vacunadas contra el virus, según la Secretaría de Salud para noviembre del año 2022, es de 105.346, siendo el 52,39% de sexo femenino con un total de 56.636 mujeres, y el 45,06% de sexo masculino con un total de 48.710 individuos.

Estas cifras nos permiten saber, en un principio, que para el mes de noviembre del año 2022, un total de 20.211 personas aptas para vacunarse contra el COVID-19, figuraban como personas no vacunadas contra el virus.

Partiendo de lo anterior, se seleccionó de manera aleatoria una muestra de 27 personas en total, tanto de la población urbana, como rural y residentes en Fusagasugá, a quienes se les indagó sobre los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19. Las personas de zona rural sumaron un total de 6, y las personas de zona urbana un total de 21.

7.3. Enfoque de investigación

La presente investigación, es de carácter explicativo y está basada en un enfoque de investigación cuali-cuantitativo (también llamado mixto), por ser el más apropiado para conseguir los objetivos propuestos.

A grandes rasgos, una investigación basada en un enfoque mixto, es, como lo señala Ocampo, D., (2019), "Un proceso que recolecta, analiza y vierte datos cuantitativos y cualitativos, en un mismo estudio" (¿Qué es el enfoque mixto?, párrafo 2).

Respecto a la investigación cualitativa, se puede decir que es un paradigma epistemológico cuya visión metodológica se encuentra sustentada en la experiencia subjetiva e intersubjetiva de los hechos, tal como son percibidos por los individuos (Lisboa, 2018). Se apoya en observaciones naturalistas, y está basada en modelos comprensivos y de carácter comportamental, manteniendo una óptica de tipo constructivista y transformadora de la realidad social, las cuales, explica Lisboa (2018), son

Cualidades que solo se encuentran en esta metodología investigativa, permitiendo la emergencia de este enfoque sobre la visión positivista y neopositivista, dejando de lado la rigurosidad metodológica de las anteriores, para promover nuevas formas y matices que permitan a los investigadores adentrarse introspectivamente en las ideas y prácticas antropológicas distintivas de la especie humana (p. 3).

Por su parte, Sampieri (2014), en su *Metodología de la investigación* explica, que

En la aproximación cualitativa hay una variedad de concepciones o marcos de interpretación, que guardan un común denominador: todo individuo, grupo o sistema social tiene una manera única de ver el mundo y entender situaciones y eventos, la cual se construye por el inconsciente,

lo transmitido por otros y por la experiencia, y mediante la investigación, debemos tratar de comprenderla en su contexto. (p. 9)

Debido a que esta investigación posee a un importante soporte en cifras estadísticas, presenta una naturaleza cuantitativa, esto debido a que, como lo señala Sampieri (2014), el enfoque cuantitativo, “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p. 4).

7.4. Instrumentos de recolección de información

Se elaboró y aplicó una entrevista semiestructurada como instrumento de recolección de información. La entrevista, como señalan Useche, M., & et al (2019), “Es una actividad presencial entre dos personas. La actividad consiste en que una persona (entrevistador) de manera oral extrae información de otra persona (entrevistado), así mismo se intercambian opiniones e información sobre una temática en particular” (p. 38).

La entrevista es un instrumento de recolección de información sumamente útil cuando se quiere obtener información cualitativa, por tal razón es una de las herramientas más utilizadas en investigaciones con un enfoque cualitativo. La entrevista puede ser estructurada, semiestructurada, o abierta. La diferencia entre una y otra radica fundamentalmente en su estructuración.

Pantoja, C., y Placencia, A., explican que las entrevistas semiestructuradas son, “De mayor flexibilidad pues empiezan con una pregunta que se puede adaptar a las respuestas de los entrevistados” (Introducción, párrafo 7). En esto se diferencian de las estructuradas, que son menos flexibles, y de las no estructuradas o abiertas, que no poseen una estructura definida, con lo que el entrevistado no encuentra limitación alguna al momento de responder a las preguntas que van surgiendo a medida que la conversación avanza.

El instrumento de recolección de información (entrevista semiestructurada), fue elaborado con base a los cuatro aspectos a considerar en la elaboración de la entrevista sugeridos por Useche, M., & et al (2019), estos son:

1. Delimitar el tema a investigar. Tener claridad sobre la situación que requiere indagar.
2. Establecer los aspectos que desea preguntar.
3. Ordenar los tópicos (dimensiones) que desea preguntar, desde lo más general hasta la más particular, cuidando siempre que haya una secuencia lógica entre los tópicos.
4. Para el caso de la entrevista semiestructurada, se redactan las preguntas con base en los tópicos (dimensiones). De acuerdo con la estructura del trabajo, se escogerá la escala de preguntas y respuestas abiertas y cerradas, según requiera el investigador.

La entrevista desarrollo un total de 15 preguntas preparadas con antelación, y se motivó a los entrevistados a expresar libremente sus opiniones e ideas a la hora de responder, como es usual en una entrevista semiestructurada o abierta.

El objetivo de las preguntas fue, primero la obtención de información relativa a la caracterización de cada individuo, segundo la obtención de información sobre los conocimientos generales de la población acerca del virus y de la pandemia, tercero la obtención de información acerca de los factores y creencias del porqué no se vacunaron contra el COVID-19, y finalmente, la obtención de información sobre la implicación de su condición de no vacunados en su contexto social durante y después de la pandemia COVID-19.

Las entrevistas semiestructuradas, fueron grabadas en formato de audio (no sin antes contar con el consentimiento informado de cada persona, firmado por escrito con su puño y letra), con la

finalidad de contar con un soporte del trabajo realizado, que posteriormente pudiese ser utilizado para transcribir y analizar la información recolectada.

Considero oportuno mencionar que al principio se tuvo la intención de tomar fotografías durante algunas de las entrevistas, sin embargo esto no fue posible, debido a que los entrevistados no contemplaron la posibilidad, al considerarla incómoda debido a cuestiones de privacidad.

Realicé una exploración de fuentes documentales de diversa índole, con la finalidad de establecer un soporte teórico pertinente, tales como:

- Artículos de prensa, académicos, y de revista (ej., Periódico UNAL, Bain, sobre la creencia, y Arrazola sobre el COVID19).
- Documentos de tesis.
- Libros científicos, y de carácter investigativo (ej., Sampieri sobre metodología de la investigación y Shermer sobre las creencias).
- Organizaciones y entes estatales locales y nacionales (ej., el Ministerio de Salud de Colombia y la Secretaria de Salud del municipio de Fusagasugá).
- Organizaciones y entes estatales internacionales (ej., la OMS, el Instituto de Salud de Chile, La Agencia Europea del Medicamento, y CNN).

La aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se realizó mediante visitas y encuentros programados de carácter presencial en el municipio de Fusagasugá, en zona urbana y en zona rural desde el mes de marzo hasta el mes de noviembre del presente año. Todo de manera presencial.

Tres de estos encuentros programados fueron realizados a núcleos familiares, y tuvieron lugar en sus domicilios. El resto fueron realizados en diversos lugares, algunos de ellos fueron parques

públicos, la Universidad de Cundinamarca UDEC, la Biblioteca Municipal Manuel María Aya Díaz, y en menor medida, los domicilios de los encuestados-entrevistados.

Durante esta época, hubo encuentros programados de carácter presencial con la docente a cargo de las asesorías del trabajo investigación, estos se llevaron a cabo en las instalaciones de la Universidad de Cundinamarca UDEC. En ellos se llevaron a cabo oportunamente las correcciones y modificaciones requeridas.

Finalmente, considero importante mencionar que fue necesario contar con la ayuda de personas cercanas que hicieron posible establecer comunicación asertiva con buena parte de la población objetivo, así como también, contar con las habilidades sociales y comunicativas necesarias para en algunos casos, llegar a población no vacunada sin contar con intermediarios. Toda la población de la muestra cooperó de buena gana durante la totalidad del ejercicio.

8. Análisis de la información

Se entrevistaron 27 personas que correspondieron a 20 adultos, 4 adolescentes, y 3 personas de la tercera edad, 21 de las cuales pertenecen a zona urbana, y 6 a zona rural. Se presentan a continuación una breve caracterización de cada persona, en la que se incluye el cómo se obtuvo su participación en la investigación, con lo cual se da inicio a este apartado.

Las 9 primeras entrevistas realizadas corresponden a los tres núcleos familiares registrados en la investigación, agrupados en tres grupos: el primer grupo que consta de 4 personas, el segundo grupo que consta de 3 personas, y el tercer grupo que consta de 2 personas.

El primer núcleo familiar corresponde a mi núcleo familiar, conformado por mi madre Maryory Molina González, mi padre José Mario Bueno Dávila, mi hermano Jhon Mario Bueno Molina, y yo Alejandro Bueno Molina. Ninguno de nosotros nos vacunamos contra el COVID-19. Vivimos en el mismo domicilio ubicado en el barrio La Independencia, situado en la comuna norte del municipio de Fusagasugá.

1. En primer lugar está **Maryory Molina González**, ella es mi madre. Su rango de edad se sitúa en el indicador “de 61 años en adelante”. Durante la mayor parte de su vida ha estado dedicada al noble oficio de ser ama de casa. Aunque nació en el departamento del Quindío, llegó hace casi cuatro décadas a Fusagasugá junto con mi padre. Su gusto por la música de plancha es uno de sus rasgos distintivos. Mi madre es una entusiasta de las redes sociales, demostrando que la edad no es un impedimento para estar al día con la tecnología y las tendencias digitales. Ella tomó voluntariamente la decisión de no vacunarse debido a su creencia de que los efectos adversos de la vacuna son peores que la enfermedad.
2. En segundo lugar, se encuentra mi padre **José Mario Bueno Dávila**, quien disfruta muy merecidamente de su pensión. Su rango de edad corresponde al indicador “de 61 años en

adelante”. Nació en Caldas, pero lleva en Fusagasugá desde hace más de cuatro décadas. Le encanta hablar sobre la realidad política del país. Es un defensor de las posturas del actual gobierno, con el que simpatiza enormemente, y es un hombre de fe. Mi padre tomó la decisión de no vacunarse de manera voluntaria, en un principio por no considerarlo necesario.

3. En tercer lugar, se encuentra mi hermano **Jhon Mario Bueno Molina**, quien ha residido en Fusagasugá toda su vida. Su rango de edad se encuentra “entre 21 a 40 años”. Cuenta con una sólida formación como profesional en Administración de Empresas. Desde los clásicos hasta las bandas contemporáneas, la música rock es una fuente constante de inspiración y emoción para él, casi tanto como el fútbol; es un apasionado seguidor de su equipo favorito Millonarios F.C, y de adrenalina e intensidad de las luchas en el cuadrilátero. Mi hermano tomó la decisión de no vacunarse debido a su consideración de que la vacuna contra el COVID-19 es tóxica.
4. Y finalmente, yo, **Alejandro Bueno Molina**. Nací en el municipio de Fusagasugá, y me sitúo en un rango de edad “de entre 21 a 40 años”. Amo el arte e indagar sobre temas de diversa índole. Creo que la educación y el aprendizaje autónomos son el mejor medio para llevar a cabo la más importante de las revoluciones, la que sucede al interior de cada individuo. No me vacuné porque creo que la vacuna es algo nocivo para la vida humana.

Las tres personas descritas a continuación, pertenecen al segundo núcleo familiar y residen en la comuna centro del municipio de Fusagasugá. Ninguno de ellos estuvo de acuerdo con la vacunación contra el COVID-19, esto debido principalmente a sus creencias sobre la vacuna.

5. En primer lugar, está **Alberto Rodríguez**, cuyo rango de edad se sitúa entre “41 a 60 años”. Nació en la ciudad de Bogotá, pero es en Fusagasugá donde disfruta de su jubilación y se dedica a la administración de un negocio familiar. Es un hombre modesto y un hombre de fe. Tiene un fuerte interés por los temas relacionados con las teorías de conspiración de diversa naturaleza,

gracias a ello, pude conseguir que muy amablemente aceptara participara con su valioso aporte en la investigación. Decidió no vacunarse debido a que cree que tanto la pandemia como la vacunación son producto de una conspiración internacional y de origen extraterrestre. Está casado con la señora Deisy Cabrera.

6. En segundo lugar, está la señora **Deisy Cabrera**. Ella nació en Bogotá. Es la segunda al mando del negocio familiar administrado principalmente por su esposo, Alberto Rodríguez, a quien apoya como compañera y amiga. Su rango de edad se sitúa “entre 41 a 60 años”. Me abrió las puertas de su hogar donde figura como la principal encargada en la realización de los quehaceres domésticos. Se mantiene al tanto de todo lo que sucede con su hijo menor, a quien di un refuerzo en el área de inglés, el día en que trabajé en esta investigación con ella, su esposo e hijo mayor. Decidió no vacunarse porque está de acuerdo con lo que su esposo cree acerca de la pandemia y la vacunación.
7. Y, en tercer lugar, está **Miguel Rodríguez**. Miguel nació en Fusagasugá. Y es el hijo mayor de la familia Rodríguez. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”. Es un ejemplo de laboriosidad para su hermano menor. Pintor de profesión, es también alguien que gusta de las finanzas, y comparte con su padre el interés por los temas relacionados con las teorías de conspiración de diversa naturaleza, a la luz de los cuales tomó la decisión de no vacunarse. Accedió con una sonrisa a participar en esta investigación.

Las siguientes dos personas, pertenecen al tercer núcleo familiar y residen en el barrio La Independencia, situado en la comuna norte del municipio de Fusagasugá. Optaron por no vacunarse debido a sus creencias sobre la vacunación.

8. El señor **Gerardo Suárez**, es un humilde trabajador informal fusagasugeño, cuya vida ha transcurrido ente el campo y la ciudad. Su rango de edad se sitúa “entre 41 a 60 años”.

Actualmente vive con su hijo Andrés, y gusta de departir con sus amigos y familiares en torno a asuntos relacionados con la situación política del país. Al igual que mi padre, es un hombre de fe; ambos son amigos desde hace años, y viven a pocas cuadras el uno del otro. Gracias a esto pude establecer contacto con él y con su hijo fácilmente. Su decisión de no vacunarse contra el COVID-19 se basó en su desconfianza por este tipo de vacunas.

9. El señor **Andrés Suárez**, quien es oriundo de Fusagasugá, es un apasionado de la música extrema y los asuntos políticos del país. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”. Sus intereses giran alrededor de los entornos virtuales, donde se desempeña como empleado de una compañía de telecomunicaciones. A través del señor Gerardo, su padre, establecí comunicación con él y nos hicimos amigos. Accedió a participar en la investigación con cierta expectativa sobre las preguntas, debido a que no se vacunó por considerar que la pandemia se trató de un negocio.

A continuación, se describen las personas restantes, es decir, las 18 personas que no pertenecen a un mismo núcleo familiar.

10. Al señor, **Andrés Felipe**, lo conocí por causalidad en la Universidad de Cundinamarca UDEC, mientras ambos esperábamos a otras personas. Es oriundo de Fusagasugá, y se encuentra domiciliado en la vereda El Cucharal. Es administrador público y hombre de familia. Su rango de edad se sitúa “entre 41 a 60 años”. Gusta de compartir tiempo con su esposa y su hija, y le atraen los temas paranormales, alrededor de los cuales suele compartir con amigos cercanos. Al respecto, cuando le hablé de mis experiencias, me dejó entrever que no estaba vacunado contra el COVID-19, por lo que le comenté acerca de mi trabajo de investigación, y él, sin ningún problema accedió a responder mis preguntas. Decidió no vacunarse debido a que cree que la vacuna es un negocio.

- 11. A Jade Mora** la conocí por casualidad a través de un amigo que jugaba con ella y con sus hermanos en la cancha de un parque cerca del laburo de su señora madre. Jade nació en Bogotá, pero lleva más de dos años viviendo en Fusagasugá, en el barrio Ladrillera, situado en la comuna nor-oriental. Su rango de edad se sitúa “entre 11 a 20 años”. Se encuentra cursando básica secundaria y tiene dos hermanos menores. Su madre no le permitió, ni a ella ni a sus hermanos vacunarse contra el COVID19.
- 12. Jhorman Avilán**, es estudiante de Licenciatura en Ciencias Sociales en la Universidad de Cundinamarca UDEC. Le apasionan las artes escénicas, la música, la literatura, y el entrenamiento físico. Su rango de edad se sitúa “entre 21 y 40 años”, y vive en La Clarita, barrio situado en la comuna nor-oriental de Fusagasugá. Tiene canales en varias redes sociales, donde muestra sus talentos artísticos. Lo conocí a través de un conocido que escribe poesía, y a quien Jhorman le ha ayudado en temas de redacción y publicidad en redes sociales. Dice no haberse vacunado porque amigos médicos le sugirieron que no lo hiciera.
- 13. A Jennifer Ibarra** le diagnosticaron una rara enfermedad congénita. Esta fusagasugueña es estudiante de Administración de Empresas, es muy amigable, y también se desempeña laboralmente los fines de semana. Su rango de edad se sitúa “entre 21 y 40 años”, y vive en el barrio Balmoral Antiguo, situado en la comuna sur-oriental de Fusagasugá. Los doctores le sugirieron que no se aplicara la vacuna contra el COVID19, ya que podría afectar considerablemente su salud a causa de su enfermedad congénita. La conocí frente a la cafetería del bloque F de la Universidad de Cundinamarca UDEC, cuando preguntaba a algunas de las personas que se encontraban departiendo allí, si había alguien que no estuviese vacunado contra el COVID19, y explicando el porqué de mi inusual pregunta; ella no dudó en decir que no estaba vacunada, ni en participar en la investigación.

- 14. David Zuluaga** es bogotano, pero ha vivido la mayor parte de su vida en el municipio de Fusagasugá, en la vereda Mosqueral, situada en el corregimiento oriental del municipio. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”. Actualmente se desempeña como empleado en una floristería en la ciudad de Bogotá, y acompaña a su abuela en Fusagasugá cada vez que puede hacerlo. Le apasionan los asuntos políticos del país, y la religión. Me enteré que no estaba vacunado contra el COVID19 dialogando con él una tarde, somos conocidos desde hace varios años, gracias a que tenemos un amigo en común. Dice no haberse vacunado por desconfiar de la vacuna.
- 15. A Catalina Novoa** le apasionan las artes escénicas, la literatura y la cultura oriental. Es practicante de Yoga y licenciada en Ciencias Sociales. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”. Se encuentra domiciliada en el barrio Mi Tesoro, situado en la comuna norte de Fusagasugá. La investigación le atrae, de tal manera que se ha desempeñado como asesora privada de tesis de grado en múltiples ocasiones. La conocí en el grupo de teatro de la Universidad de Cundinamarca UDEC. Dice no haberse vacunado por no considerar necesario hacerlo.
- 16. A Camilo Laguna**, oriundo de Fusagasugá, lo conocí un día en un tomadero, debido a que es amigo de una conocida que estaba de cumpleaños ese día en ese lugar. Es licenciado en Educación Básica con énfasis en Ciencias Sociales, actualmente estudia Administración Pública en la ESAP, y le apasiona el mundo político, artístico y social. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años” y vive en el barrio Ciudad Jardín situado en la comuna sur-occidental del municipio. Mantiene siempre una postura crítica ante las circunstancias y le encanta relacionarse con otras personas. Dice no haberse vacunado esencialmente porque cree que la pandemia fue un negocio y una estrategia de control social.

- 17. Ángela Sastre**, es comunicadora y amante del cine. Su rango de edad se sitúa “entre 41 a 60 años”, y vive en la vereda el Resguardo, situada en el corregimiento occidental de Fusagasugá. Le atrae el mundo artístico más allá del séptimo arte y lleva un estilo de vida al margen de lo comúnmente establecido. Es una acérrima defensora de la libertad de expresión y gusta del diálogo acerca de una gran variedad de temas. Entable diálogo con ella por primera vez, debido a que por casualidad coincidimos en un taller sobre musicalización de medios audiovisuales. Mi asesora, Gloria Ortegón, ya me había hablado de ella, y le había contactado para que me ayudara con la investigación, pero no fue sino hasta ese día que se concretó su valiosa participación. Dice no haberse vacunado por considerar peligrosa la vacuna contra el COVID19.
- 18. Eduar Pérez**, es oriundo del municipio de Fusagasugá, y licenciado en Ciencias del Deporte; actualmente se encuentra laborando en un gimnasio. Su rango de edad se sitúa entre “21 a 40 años”, y vive en el barrio Balmoral, situado en la comuna suroriental del municipio. Le apasionan el entrenamiento físico, la lectura, y la música extrema. Tiene una postura crítica frente a la vida. Lo conocí por un amigo de hace años. Un día, dialogando en una tienda, mientras esperaba a alguien, le comenté acerca de mi trabajo de investigación, y él sin dudarle me dijo que no estaba vacunado contra el COVID19 debido a que no lo consideraba necesario.
- 19. Diana Puentes** nació en Fusagasugá, y actualmente se encuentra cursando básica secundaria. Su rango de edad se sitúa entre “11 a 20 años”, y vive en el barrio La Independencia situado en la comuna norte del municipio. Le gusta la música y compartir con su familia. Tomó la decisión de no vacunarse contra el COVID19 debido a que cuando quiso hacerlo no había vacunas disponibles. Su familia nunca la presionó, y ella dice que es mejor así. Le llama la atención el mundo paranormal. Somos vecinos, y tengo muy buena relación con su tío, por quien me enteré que ella no estaba vacunada. Todos en la familia son personas muy agradables. Al final decidió no vacunarse porque no lo considera necesario.

- 20. Yeison Collantes** es un Fusagasugeño, que actualmente se encuentra laborando con la empresa Vía 40, donde ha aprendido a desempeñarse en varios oficios. Es un soñador nato, y tiene un gran talento inventivo. Su rango de edad se sitúa entre “21 a 40 años”, y se encuentra domiciliado en la vereda Sardinas, situada en el corregimiento sur-oriental del municipio. Se educa a sí mismo sobre finanzas cada noche, y le gusta viajar. Yo prefiero llamarle por su otro nombre, Gustavo. Somos amigos desde la infancia. Fue una de las primeras personas a quienes les pregunté si estaban vacunadas contra el COVID19. Decidió no hacerlo debido a que desconfía de la efectividad de la vacuna y la considera un negocio.
- 21. Dagoberto González.** Cosmetólogo y practicante de la gnosis. Su rango de edad se sitúa “entre 41 a 60 años”, y vive en el Barrio centro, situado en la comuna centro del municipio de Fusagasugá. Lo conocí años atrás cuando asistía a las reuniones organizadas por la comunidad gnóstica de la que forma parte. Actualmente se desempeña como estilista en una peluquería, donde muy amablemente respondió a mis preguntas sobre el porqué no se vacunó contra el COVID-19, señalando que no lo hizo porque cree que se trató de una conspiración para frenar la evolución de la humanidad.
- 22. A Juan Beltrán,** estudiante del programa Administración de Empresas en la Universidad de Cundinamarca UDEC, lo conocí en el plantel educativo (gracias a la colaboración del docente con el que se encontraba él y su grupo en una de las zonas verdes de la universidad). Su rango de edad se sitúa “entre 11 a 20 años”, y se encuentra domiciliado en el barrio Maíz Amarillo, situado en la comuna sur del municipio de Fusagasugá. Accedió sin problema a concederme la entrevista en la que aseguró no haberse vacunado por no considerarlo necesario.
- 23. Juan Niño** es el fundador y primero al mando de la Academia de Artes de Fusagasugá. Maestro en Bellas Artes, es un amante de la pintura, la música y la literatura clásica. Su rango de edad se encuentra en la categoría “de 61 a más años”, y se encuentra domiciliado en el barrio Pekín,

situado en la comuna nor-oriental de Fusagasugá. Al maestro Juan, lo conocí hace varios años no recuerdo de qué manera, pero siempre ha sido una persona muy culta y muy presta a ayudar a otros. Dice no haberse vacunado por desconfiar de las vacunas contra el COVID-19.

24. Miguel Muete lo conocí a través de una compañera de la Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC. Trabaja de forma independiente como apicultor en el municipio de Fusagasugá. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”, y se encuentra residiendo en la vereda El Mosqueral, situada en el corregimiento oriental del municipio. Es oriundo de Arbeláez, y le apasiona la literatura. Programé un encuentro con él a través de su hermana (mi compañera universitaria), es una persona muy amable. Dice no haberse vacunado por desconfiar de la vacuna contra el COVID-19.

25. El señor Ramiro Urquina, es licenciado en Música, oriundo de San Vicente del Caguán. Lleva viviendo en Fusagasugá desde hace aproximadamente un año, en el barrio Manila, situado en la comuna sur-oriental del municipio. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”. Es un amante de la música clásica y del cine. Trabaja en una fundación, y es un entusiasta del mundo de las finanzas. Lo conocí por casualidad un día en una feria del libro, donde se encontraba con su hija. Entablamos una conversación acerca de temas de diversa índole, y en medio de la conversación le hablé acerca de mi trabajo de investigación. Al principio se mostró desconfiado al respecto, pero le convencí de participar con su valioso aporte. No se vacunó por creer que la pandemia se trató de una conspiración elitista.

26. Roger Beltrán. Trabaja como técnico independiente. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”, y se encuentra residiendo en la vereda Espinalito situada en el corregimiento sur-oriental del municipio de Fusagasugá. Nos conocimos hace varios años, a través de algunos amigos en común, y nos llevamos muy bien desde entonces. Es un entusiasta del mundo virtual y una persona con una postura crítica sobre la vida. Desde el principio se mostró interesado en

participar en la investigación. Tomó la decisión de no vacunarse debido a que desconfía de la vacuna contra el COVID-19.

27. A **Tomás Ayala** lo conocí en un parque un día, mientras él y yo departíamos con nuestros respectivos amigos. Su rango de edad se sitúa “entre 21 a 40 años”, y se encuentra viviendo en el barrio Manila, situado en la comuna sur-oriental del municipio de Fusagasugá. Es un hombre de pocas palabras que gusta de la música extrema y de los animales. Tras haberle hablado de mi trabajo, él no dudo y aceptó participar en la investigación. Dice no haberse vacunado debido a que sencillamente, no quería hacerlo.

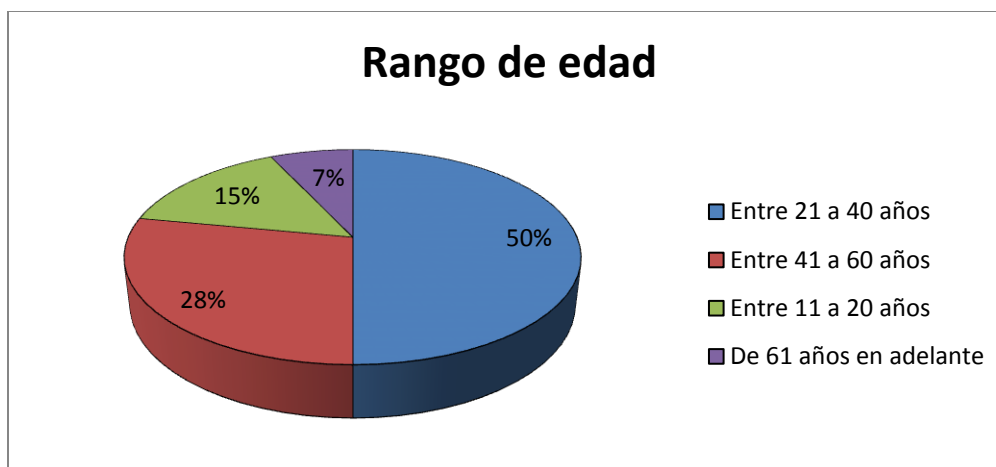
Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los datos registrados mediante el ejercicio de recolección de la información, que, como se explicó antes, se realizó mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas a un total de 27 personas que conformaron el 100 % de la muestra poblacional con la que se contó en esta investigación.

Antes de comenzar, debo señalar que el orden en el que se presenta la información, es el mismo en el que se presentan las preguntas en el formato de la entrevista semiestructurada. Ver anexo

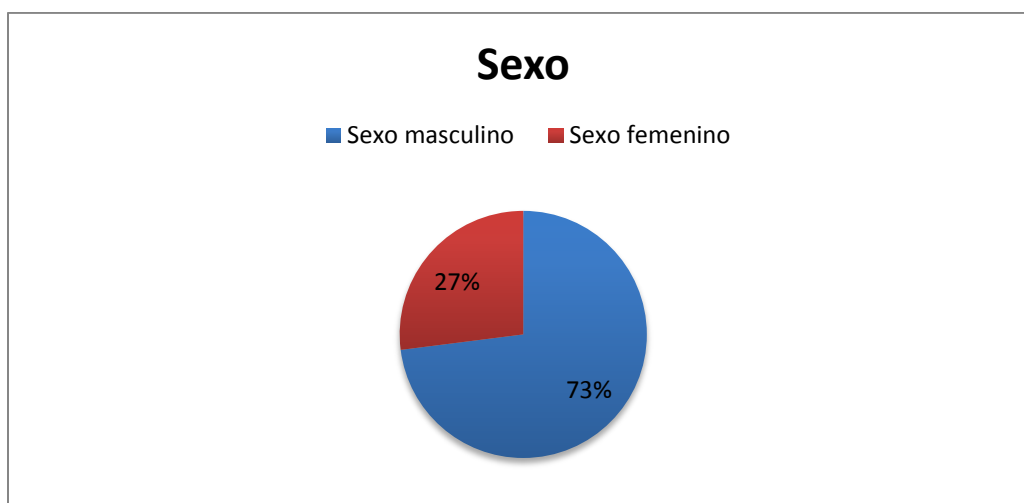
1. Caracterización

1.1. Rango de edad



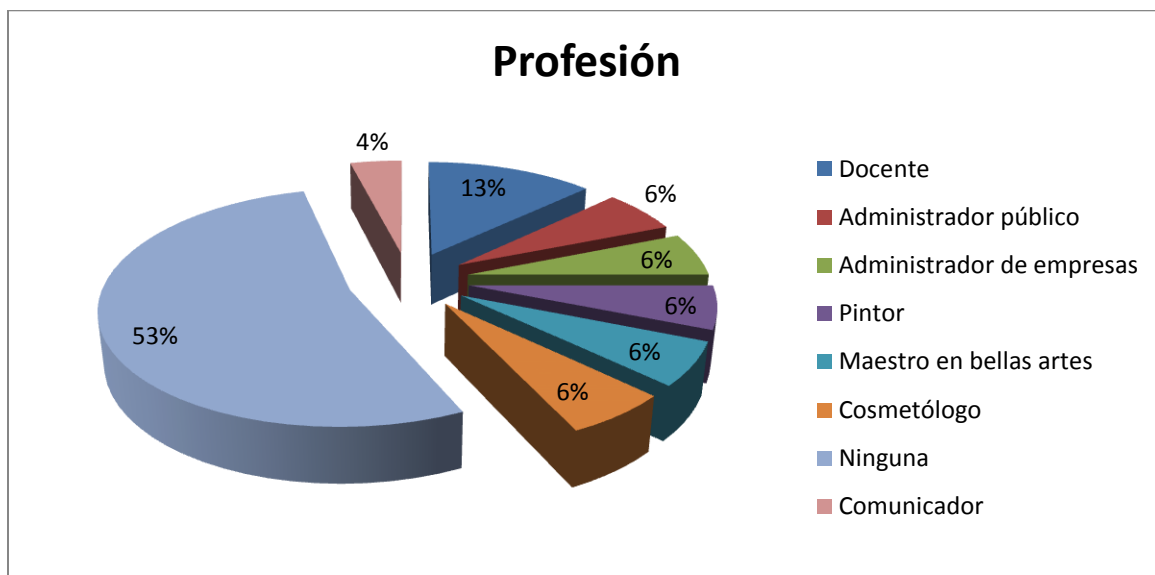
Los resultados arrojaron, que de un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, hubo un total de 14 personas en el rango de edades “entre 21 a 40 años”, un total de 7 personas en edades de “entre 41a 60 años”, un total de 4 personas en edades de “entre 11 a 20 años”, y un total de 2 personas en edades “de 61 años en adelante”.

1.2. Sexo



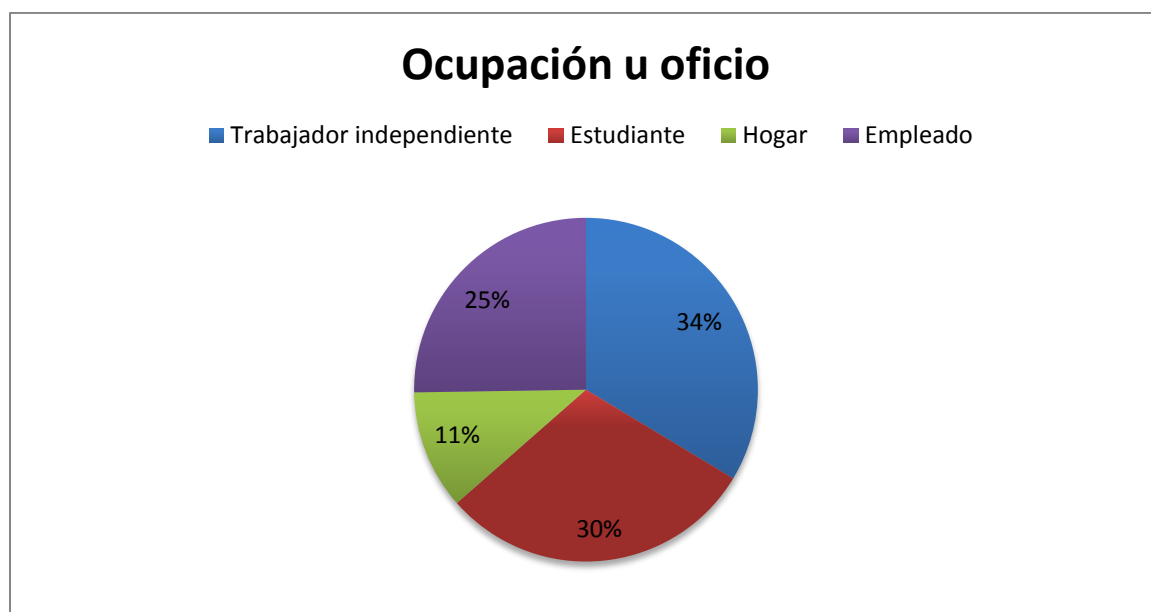
De un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 20 personas de sexo masculino y 7 personas de sexo femenino.

1.3. Profesión



De un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, hubo un total de 18 personas que manifestaron no tener una profesión, y 9 personas con diversas profesiones.

1.4. Ocupación u oficio

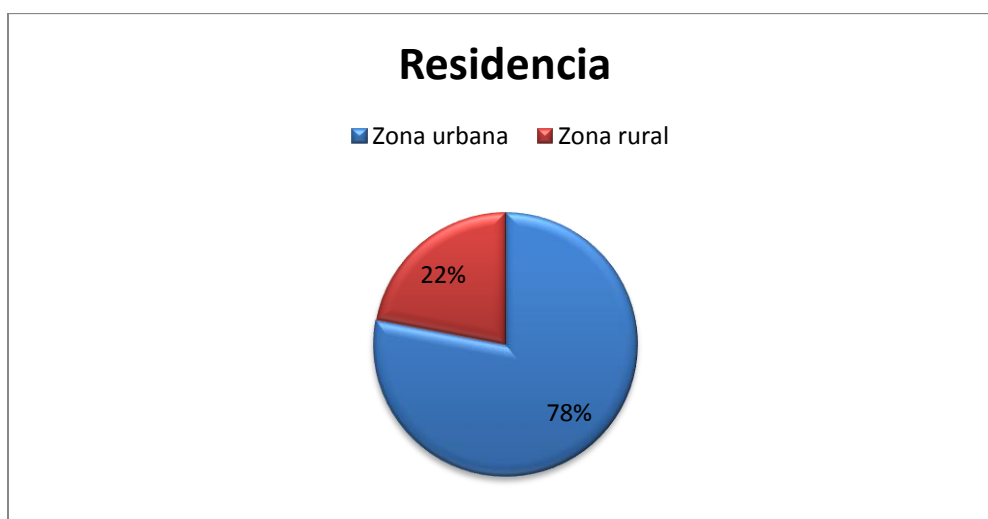


De un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 8 personas que manifestaron ser trabajadores independientes, 9 personas que manifestaron ser estudiantes, 3 personas manifestaron ocuparse del hogar, y 7 personas señalaron ser empleados.

De estas personas, 5, es decir el 18,5%, manifestaron tener más de una ocupación u oficio: empleado y estudiante, y trabajador independiente y estudiante.

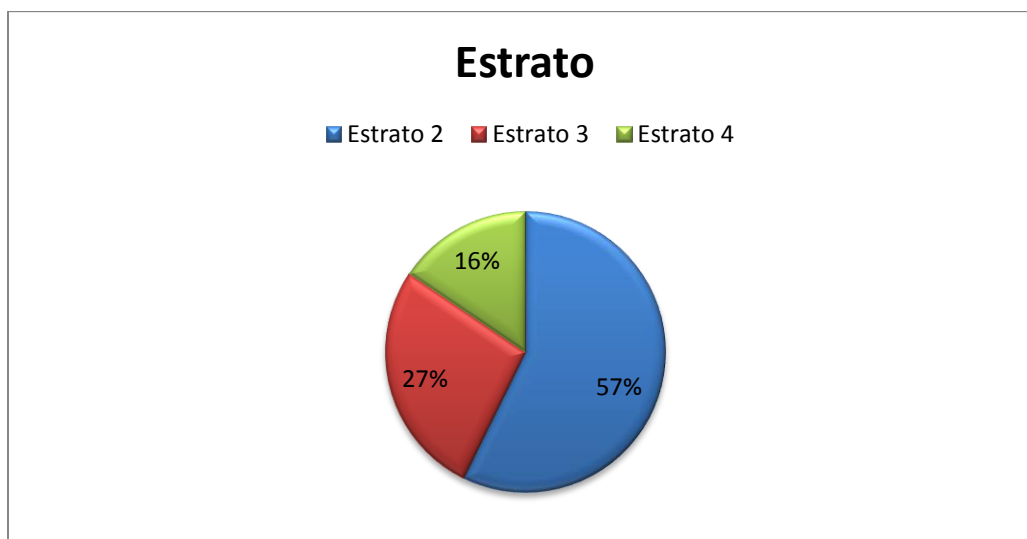


1.5. Residencia



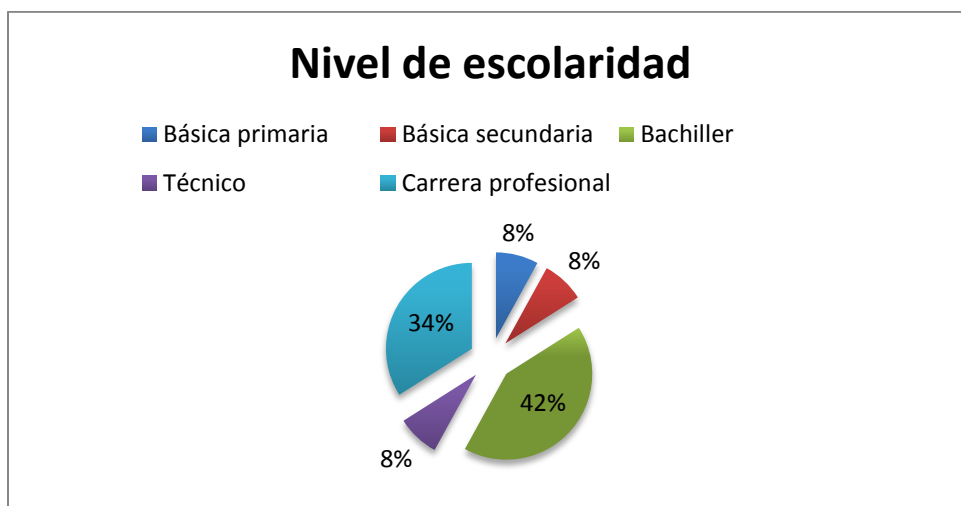
De un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 21 personas habitantes de zona urbana, y un total de 6 personas habitantes de zona rural.

1.5.1 Estrato



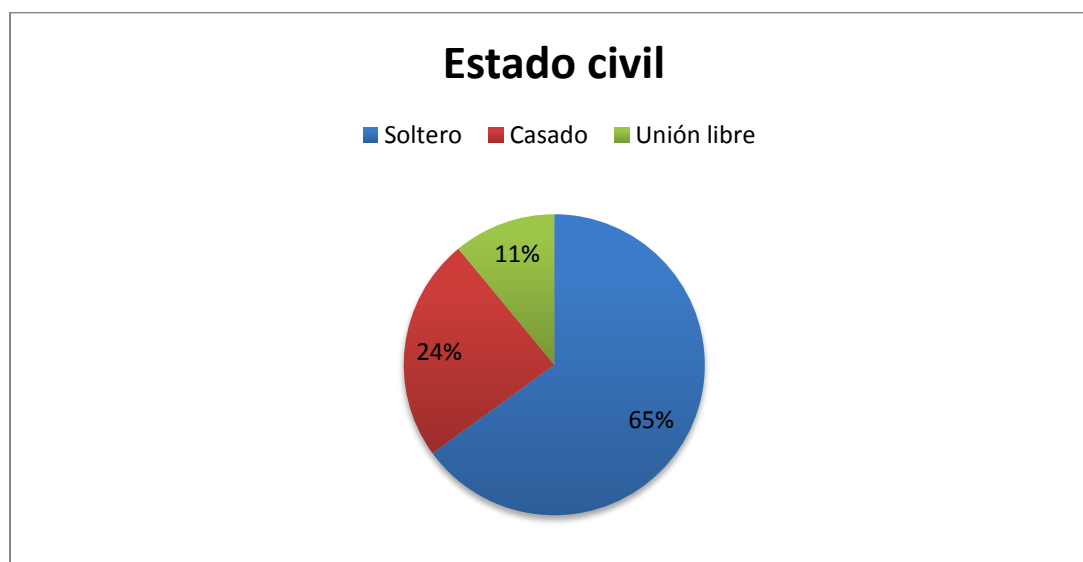
De un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, hubo un total de 16 personas de estrato 2, 7 personas de estrato 3, y 4 personas de estrato 4.

1.6. Nivel de escolaridad



De un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 12 personas que manifestaron ser bachilleres, 9 personas que expresaron ser profesionales universitarios, 2 personas que señalaron ser técnicos profesionales, 2 personas que expresaron estar cursando básica secundaria, y 2 personas que cursaron hasta básica primaria.

1.7. Estado civil



De un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, hubo un total de 17 personas solteras, 6 personas casadas, y 4 personas en una relación de unión libre.

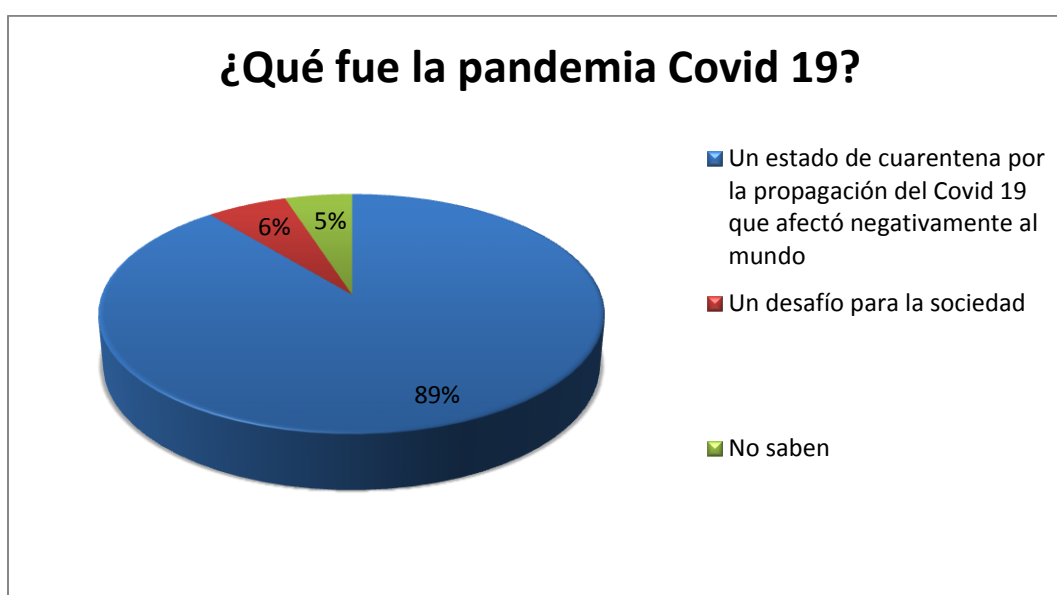
2. Conocimientos generales

2.1. Sobre el virus



Al respecto, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 18 personas que afirmaron que es un virus u enfermedad, 8 personas que explicaron que es un virus u enfermedad de origen artificial, y 1 una persona que no consideró que el COVID19 fuese un virus real sino, que le asocia con una gripe fuerte (o gripe invernal).

2.2. Sobre la pandemia

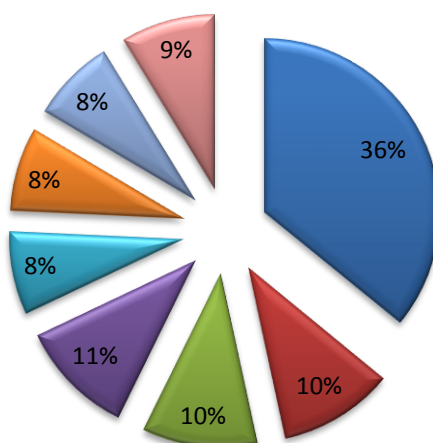


Al respecto, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo un total de 24 personas que explicaron que la pandemia fue un estado de cuarentena por la propagación del COVID19, y que afectó negativamente al mundo, 1 persona afirmó que fue un desafío para la sociedad, y 2 personas manifestaron no saber nada al respecto.

2.3. Origen y composición de las vacunas

Origen y composición de las vacunas Covid 19

- No sabe
- Son de origen extranjero y desconoce su composición
- Son de origen chino y están compuestas del virus y/o de elementos nocivos para la salud
- Son un producto de multinacionales y están compuestas de químicos
- Desconoce el origen y dice que está compuesta de varios tipos de virus y/o elementos nocivos para la salud
- Son de origen extraterrestre y están compuestas de moléculas que cambian el ADN
- Son de origen chino (y japonés) y están compuestas de microchips
- fueron creadas en laboratorios extranjeros y contienen elementos perjudiciales para la salud como dióxido de grafeno.



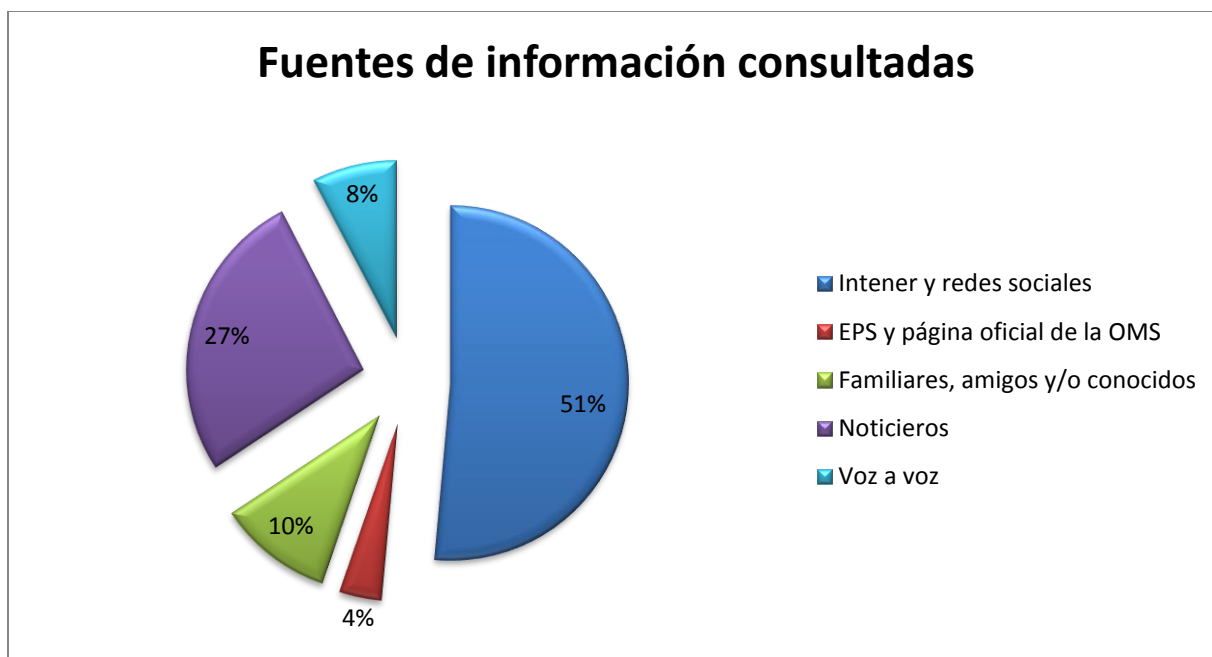
Al respecto, de un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, hubo un total de 11 personas que manifestaron desconocer el origen y la composición de la vacuna, 3 personas que afirmaron que son de origen extranjero y desconocen su composición, 3 personas que afirmaron que son de origen chino y están compuestas del virus y/o de elementos nocivos para la salud, 3 personas que manifestaron que son un producto de multinacionales y están compuestas de químicos, 2 personas que declararon desconocer el origen y manifestaron que están compuestas de varios tipos de virus y/o elementos nocivos para la salud, 2 personas que expresaron que son de origen extraterrestre y están compuestas de moléculas que cambian el ADN, 1 persona manifestó que son de origen chino (y japonés) y están compuestas de microchips, y 2 personas señalaron que fueron creadas en laboratorios extranjeros y contienen elementos perjudiciales para la salud (como dióxido de grafeno).

2.4. Personas no vacunadas contra el COVID19



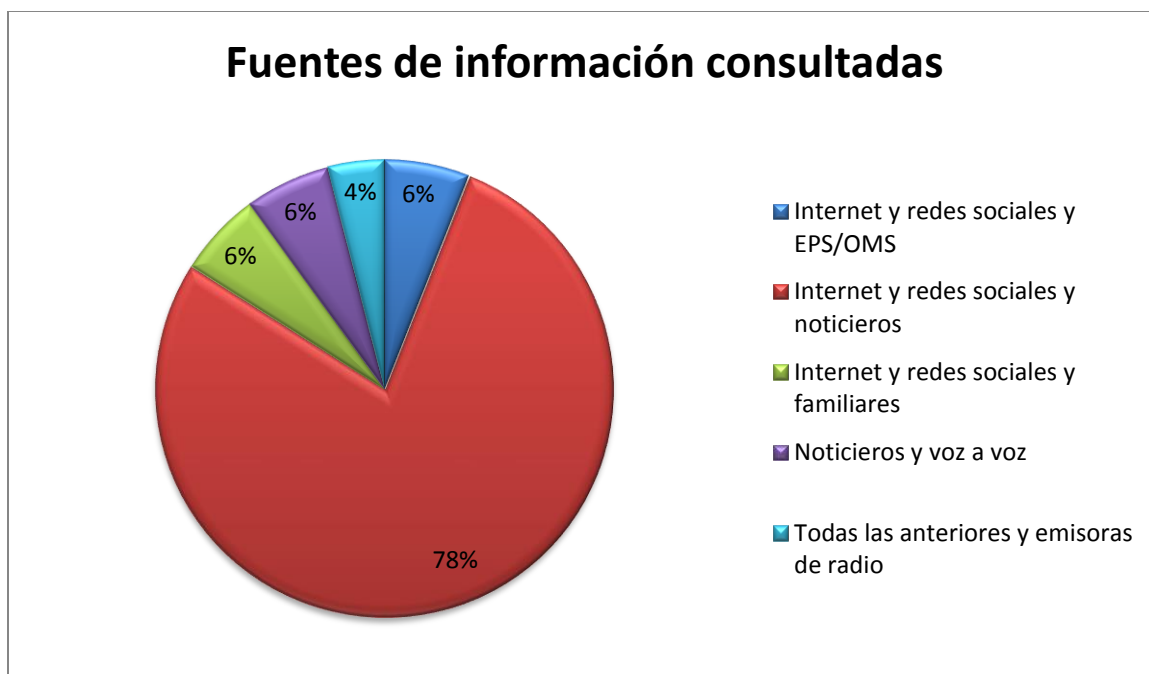
El 100% de la muestra (27 personas) declararon no haberse vacunado contra el COVID19, y no planean hacerlo.

2.5. Fuentes de información consultadas



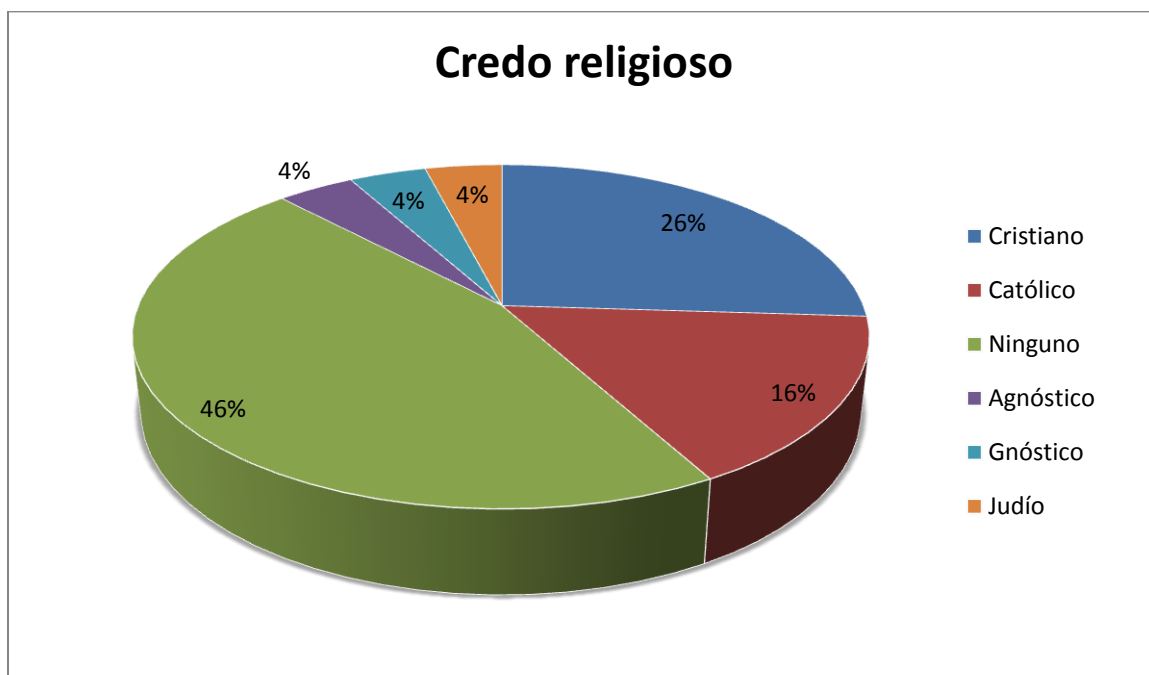
Al respecto, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 14 personas manifestaron haber acudido a Internet y redes sociales para informarse sobre la pandemia y el COVID19, 1 persona manifestó haber acudido a la EPS y a la página oficial de la OMS (Organización Mundial de la Salud), 3 personas señalaron haber acudido a sus familiares, amigos y/o conocidos, 7 personas señalaron haber acudido a los noticieros, y 2 personas manifestaron haberse informado por voz a voz.

El 27% del total de la muestra, manifiesta haber acudido a más de un medio de información.



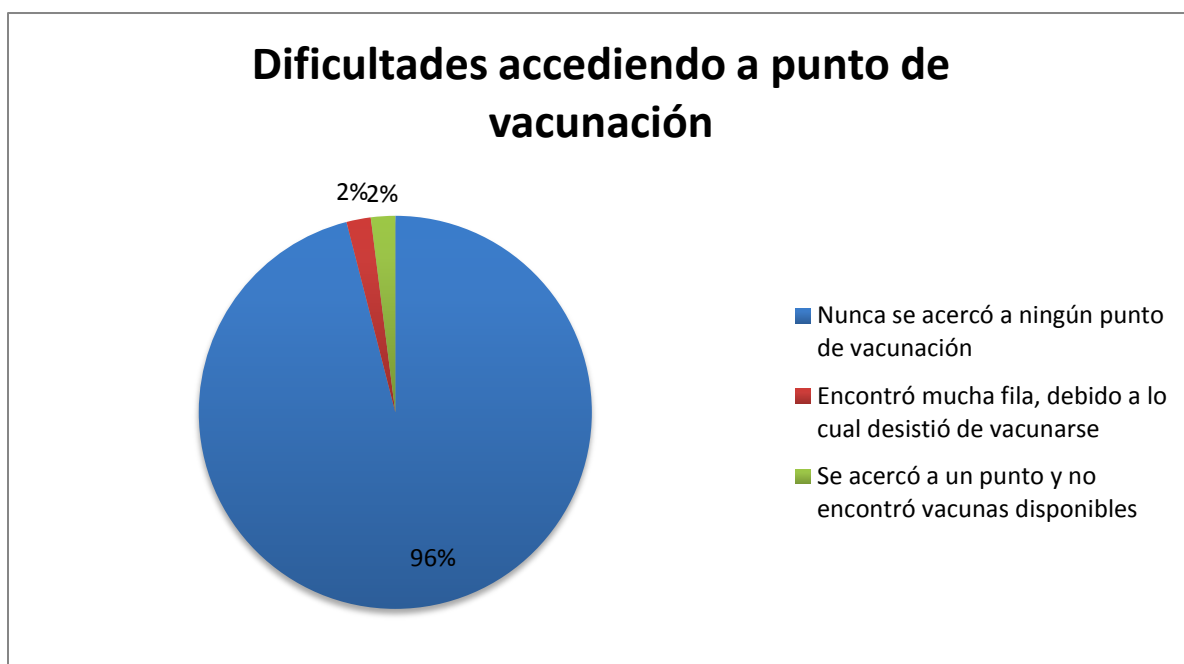
3. Factores y creencias

3.1. Credo religioso



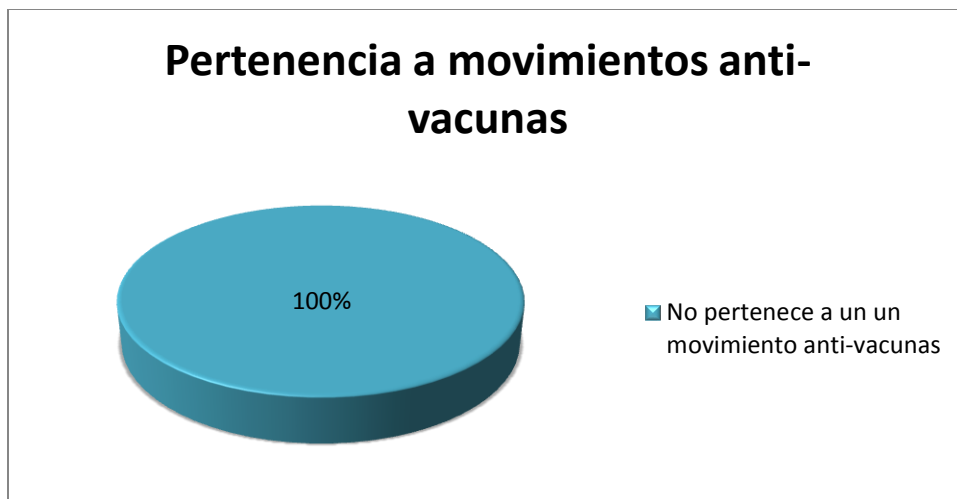
En lo concerniente al credo religioso, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, hubo 7 personas que declararon profesar el cristianismo, 4 personas que declararon profesar el catolicismo, 13 personas que declararon no profesar credo religioso alguno, 1 persona que declaró profesar el agnosticismo, 1 persona que declaró profesar el gnosticismo, y 1 persona que declaró profesar el judaísmo.

3.2. Dificultades de acceso a punto de vacunación



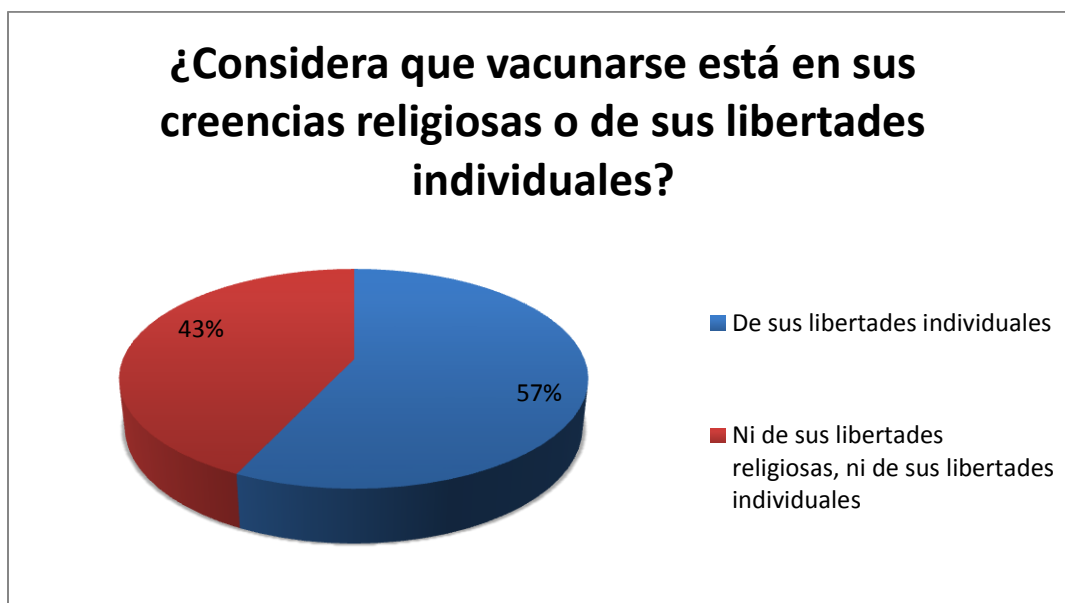
En lo concerniente a las dificultades accediendo a un punto de vacunación, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 25 personas manifestaron no haber tenido ninguna dificultad accediendo a un punto de vacunación debido a que nunca se acercaron a ningún punto, 1 persona manifestó haberse acercado cuando no había vacunas (esa fue la dificultad que presentó, y debido a la cual no se vacunó), y 1 persona manifestó haber encontrado en un punto de vacunación a muchas personas haciendo fila para vacunarse y por lo tanto decidió no hacerlo.

3.3. Movimiento antivacunas



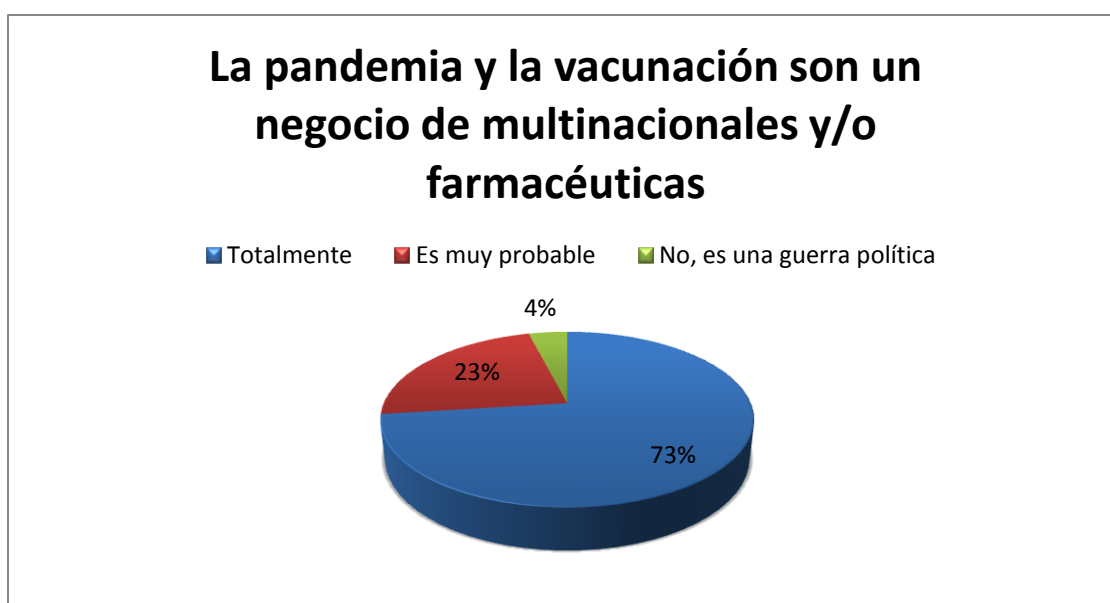
En lo concerniente a la pertenencia a movimientos anti-vacunas, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, la totalidad de la muestra negó ser parte de un movimiento anti-vacunas.

3.4. ¿Considera que vacunarse está en contra de sus creencias religiosas o de sus libertades individuales?



En lo concerniente a la creencia de que vacunarse está en contra de las creencias religiosas o de las libertades individuales, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 15 personas manifestaron considerar que la vacunación contra el COVID19 estaba en contra de sus libertades individuales, y 12 personas manifestaron que la vacunación contra el COVID19 no estaba en contra ni de sus libertades religiosas ni de sus libertades individuales.

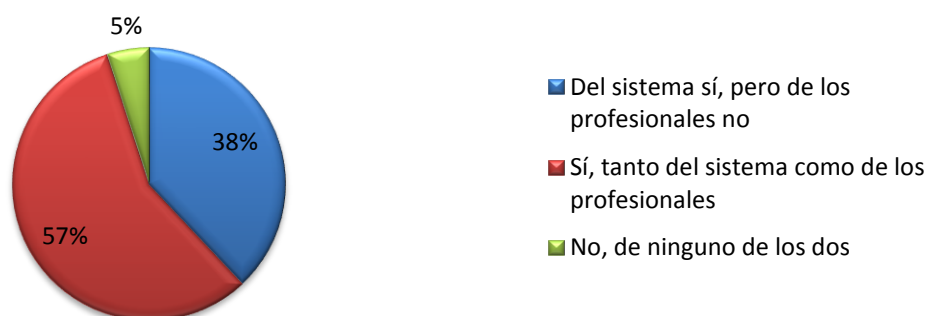
3.5. La pandemia y la vacunación son un negocio de multinacionales y/o farmacéuticas



En lo concerniente a la creencia de que la pandemia y la vacunación es un negocio de multinacionales y/o farmacéuticas, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 19 personas manifestaron estar totalmente de acuerdo con esta creencia, 7 personas manifestaron que lo creían muy probable, y 1 persona manifestó que no creía que se tratase de eso, sino de una guerra política.

3.6. ¿Desconfía del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

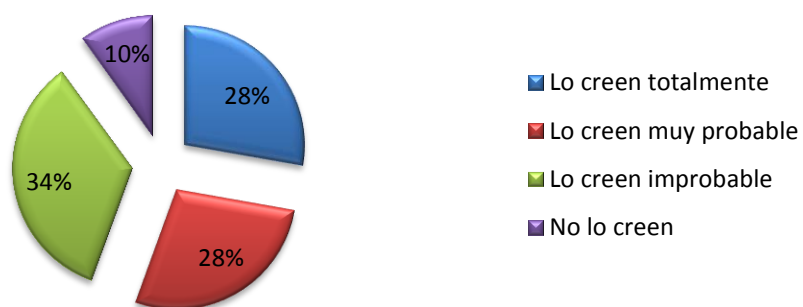
Desconfianza en el sistema y los profesionales de la salud



En lo concerniente a la desconfianza del sistema de salud y de los profesionales de la salud, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 11 personas manifestaron desconfiar del sistema de salud pero no de los profesionales, 15 personas manifestaron desconfiar tanto del sistema de salud como de los profesionales, y 1 persona manifestó no desconfiar de ninguno de los dos.

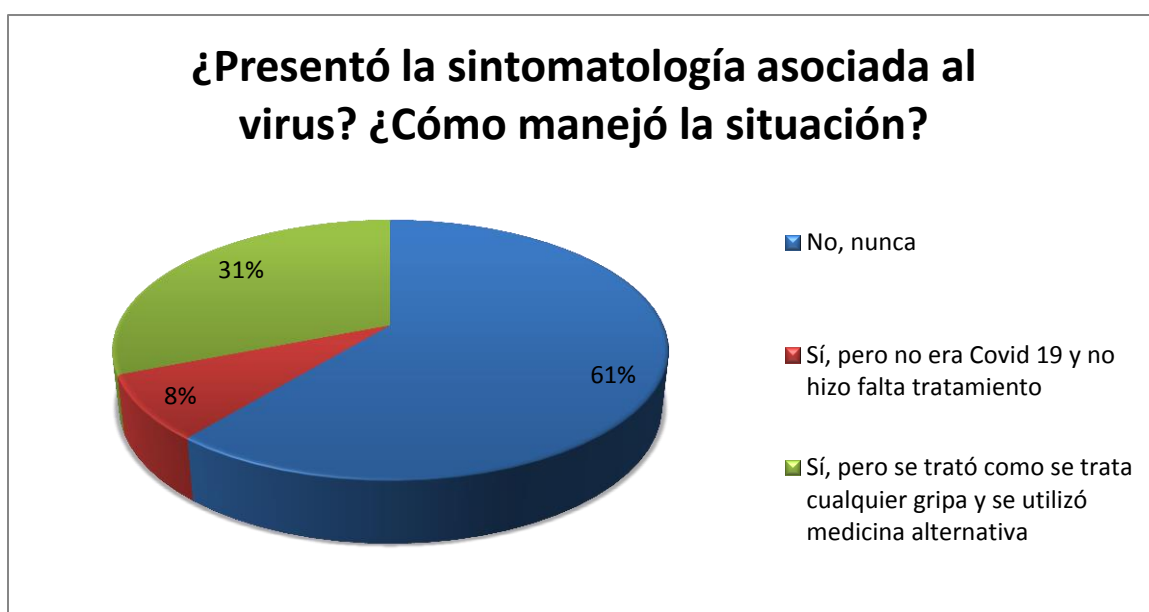
3.7. ¿Cree que la pandemia y la vacunación fueron un invento de sociedades secretas?

¿Cree que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como sociedades secretas?



En lo concerniente a la creencia en que la pandemia y la vacunación fueron un invento de sociedades secretas, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, un total de 7 personas manifestaron creer totalmente en que la pandemia y la vacunación contra el COVID19 fueron un invento de sociedades secretas, 7 personas señalaron que lo creían muy probable, 8 personas expresaron que lo creían improbable, y 5 personas manifestaron no creerlo.

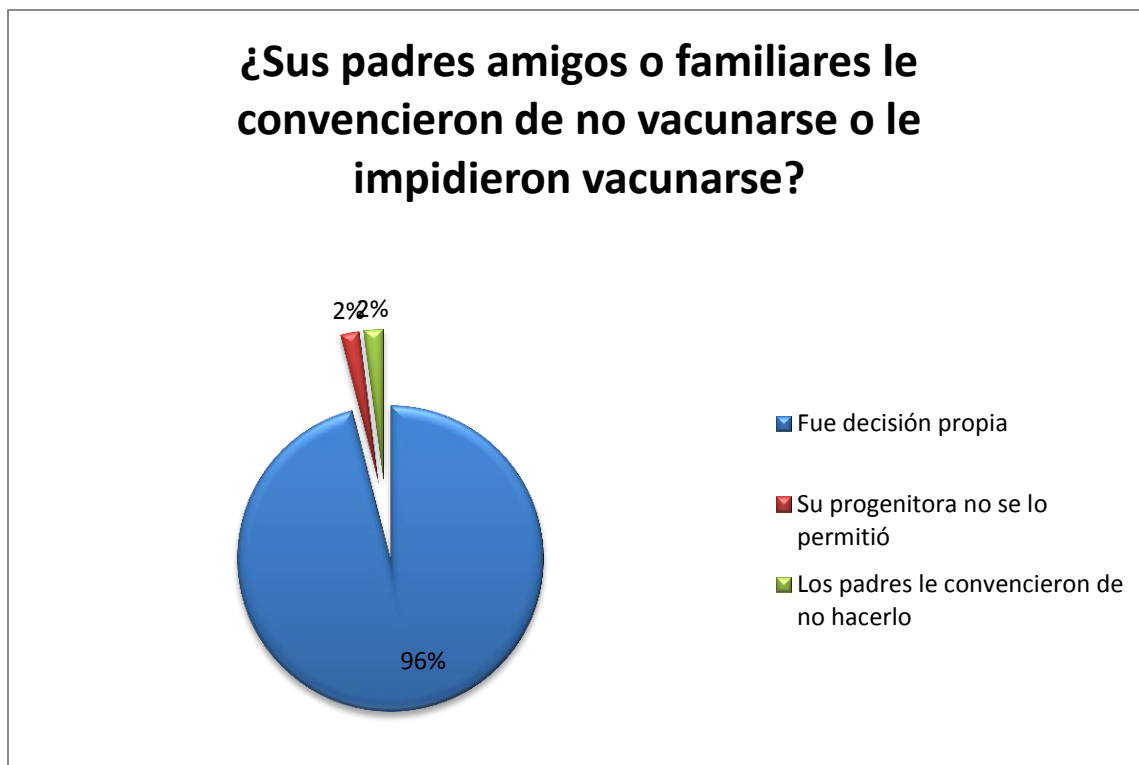
3.8. ¿Presentó la sintomatología asociada al virus, cómo manejó la situación?



En lo concerniente a la presencia de los síntomas asociados al virus y su manejo, de un total de 27 personas entrevistadas que conforman el 100% de la muestra, 17 personas manifestaron no haber presentado nunca ningún síntoma asociado al virus, 2 personas manifestaron haber presentado síntomas pero no atribuirlos al COVID19, y no necesitar de tratamiento alguno, y 8 personas manifestaron haber presentado los síntomas del COVID19, y haberlos manejado como se trata cualquier gripe, o con medicina alternativa.

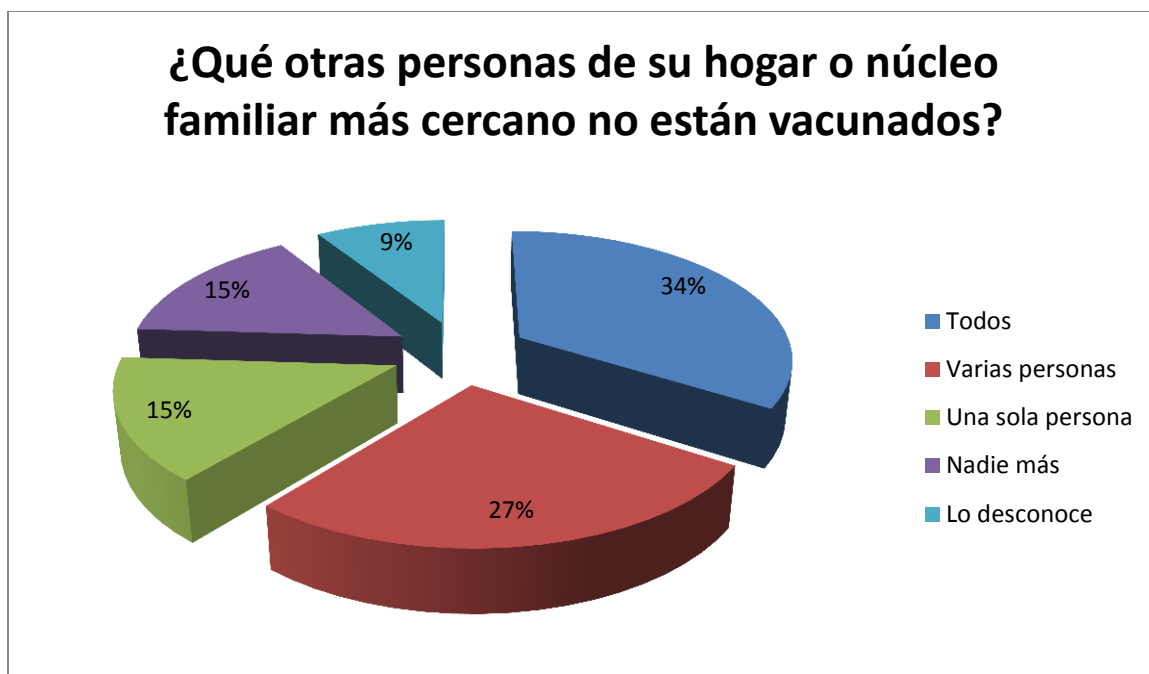
4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres amigos o familiares le convencieron de no vacunarse o le impidieron vacunarse?



En lo concerniente a esta pregunta, de un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, 25 personas manifestaron que no vacunarse contra el COVID19 fue una decisión propia, 1 persona manifestó que su progenitora no se lo permitió, y 1 persona declaró que sus padres le convencieron de no hacerlo.

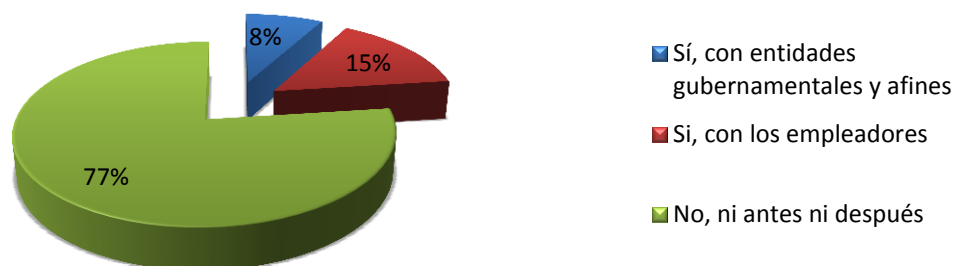
4.2. ¿Qué otras personas de su hogar o núcleo familiar más cercano no están vacunados?



En lo concerniente a esta pregunta, de un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, 10 personas manifestaron que en su hogar todos estaban sin vacunarse contra el COVID19, 7 personas que declararon que varias personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no estaban vacunadas contra el COVID19, 4 personas manifestaron que solo un familiar no lo estaba, 4 personas señalaron que solo ellos no estaban vacunados contra el COVID19, y 2 personas declararon que desconocían quién más no estaba vacunado contra el COVID19 en su hogar o núcleo familiar más cercano.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?



En lo concerniente a esta pregunta, de un total de 27 personas entrevistadas que constituyen el 100% de la muestra, 20 personas manifestaron no haber tenido dificultades de ninguna clase por no haberse vacunado, ni en pandemia ni en la actualidad debido a que trabajaron a distancia o nunca se les exigió o se les persuadió laboralmente para que se vacunaran, 5 personas manifestaron haber tenido dificultades con sus empleadores, y 2 personas manifestaron haber tenido dificultades con entidades gubernamentales y afines.

A continuación se presenta el análisis de los resultados hasta aquí expuestos.

En primer lugar, se observa que la mayoría de la población objeto de estudio, se situó en los rangos de edad “entre 21 a 40 años”, y “entre 41 a 60 años”, constituyendo el 78% de la población total de la muestra, mientras que los rangos de edad “entre 11 a 20 años”, y “de 61 años en adelante”, constituyeron el 22% restante. Esto hace que el fenómeno social de la no vacunación COVID-19, no obedezca a un rango de edad específico, y antes bien, sea común a diferentes generaciones, lo que pone

de manifiesto que no se trató de un fenómeno reducido a una sola realidad sociocultural en el municipio.

En segundo lugar, en lo correspondiente al sexo, se puede afirmar que la predominancia de población masculina, que correspondió al 73% del total de la muestra, sugiere que el fenómeno social de la no vacunación COVID-19, debe pensarse a partir de un énfasis en la población masculina, lo que posibilita una mayor precisión en su tratamiento, y futuros análisis más precisos de este fenómeno.

Por otro lado, el que las mujeres fueran menos propensas a evitar la vacunación contra el COVID-19, sugiere una importante presencia del rol histórico de las mujeres como pieza fundamental de los hogares en la sociedad fusagasugueña, a causa de lo cual, la vacunación contra el COVID-19 pudo tener una mayor relevancia en las féminas, en cuanto a cuidadoras y responsables de las dinámicas del hogar, en el que convergen los demás miembros de la sociedad. Esto se amplía más adelante en relación con el estado civil.

En tercer lugar, si bien el 53% de la muestra total manifestó no ser profesional en ninguna área, el restante 47% se dividió en el ejercicio de profesiones como la Docencia, Administración Pública, Administración de Empresas, Pintura, Bellas Artes, Cosmetología, y Comunicación. Por su parte, en la categoría correspondiente al ejercicio de una ocupación u oficio, se encontraron estudiantes, personas dedicadas al hogar, empleados, y trabajadores independientes, siendo estos últimos la mayoría (34% del total de la muestra). Es importante señalar que casi la totalidad de la población objeto de estudio son bachilleres, otros se encuentran aun cursando básica secundaria y algunos se encuentran cursando estudios de educación superior.

Al respecto se pueden afirmar tres cosas.

La primera es que la existencia de personas no vacunadas que aún se encuentran cursando básica secundaria, ponen de manifiesto que no hubo una directriz institucional a nivel general en el municipio, que hiciera de la vacunación contra el COVID-19, un requisito para continuar con los procesos académicos correspondientes. En ese sentido, se respetó la libertad de los educandos de decidir al respecto según sus posibilidades.

La segunda, es que los hechos evidenciados ponen de manifiesto que el fenómeno social de la no vacunación COVID-19, se situó en diferentes capas socioeconómicas, lo cual es reforzado por la pertenencia de la población objeto de estudio a los estratos socioeconómicos 2, 3 y 4 (predominando el 2 con un 57% del total de la muestra). Con lo cual, se puede afirmar que los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19, se vinculan a diversos factores sociales, y pueden coincidir en diferentes capas socioeconómicas. Lo cual, sugiere que este fenómeno puede pensarse a partir de elementos comunes entre grupos sociales diferentes.

Y en tercer lugar, las personas no vacunadas no se encontraron al margen de las dinámicas sociales pertinentes a la vivencia de una normalidad sociocultural.

En cuarto lugar, se observó que la mayoría de las personas no vacunadas de la muestra pertenecen a la zona urbana del municipio (78% del total de la muestra), y además de sus profesiones y ocupaciones u oficios, se encuentran domiciliados en zonas de fácil movilidad y cercanía a centros de salud, lo cual permite inferir que los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación COVID-19, no obedecieron a dificultades de carácter geográfico en el acceso a los puntos de vacunación.

Es importante señalar que, algunas personas entrevistadas que se encuentran residenciadas en zonas rurales del municipio, afirmaron que un porcentaje significativo de población rural no está vacunada, debido a que su modo de vida hace que resulte innecesario tomar la medida preventiva propuesta para tratar el virus. Esto sugiere que en el contexto rural fusagasugeño, las personas que no

se vacunaron, no lo hicieron, al igual que la población urbana, debido a factores que no están relacionados con su ubicación geográfica.

En quinto lugar, la mayor parte de la muestra, esto es, el 65%, manifestó tener un estado civil soltero, siendo apenas el 24% de la muestra representado por personas casadas y el 11% por personas en relación de unión libre. Aquí es importante tener en cuenta la predominancia de personas mayores de 20 años, porque con base a ella es posible afirmar que, la condición civil de soltero(a), sugiere (mientras estas personas no compartan domicilio con seres queridos) una posible mayor libertad frente a la toma de decisiones que no involucran de manera crucial a seres queridos, lo que explicaría la decisión de no vacunarse contra el COVID-19, a raíz de la despreocupación sobre las consecuencias de la decisión.

Sin embargo, las entrevistas, evidenciaron que la prohibición de una madre a sus hijos menores de edad de vacunarse contra el COVID-19 debido a los efectos adversos que experimentó tras la inoculación, (con lo cual apelaba a su derecho natural y deber legal de hacerse responsable del bienestar de sus hijos), y la indiferencia de otra ante la decisión que pudiese tomar su hija frente a la medida, evidencian la existencia de más de una postura involucrada en esta situación, haciendo que la decisión de no vacunarse no se limite a personas solteras que no conviven con seres queridos, y complejizando la perspectiva moral de la muestra poblacional ante la no vacunación.

Al respecto, es posible inferir que las personas solteras y no vacunadas que a la fecha conviven con sus seres queridos, no presentaron obstáculos contundentes en materia de convivencia social con ellos a la hora de mantener su postura respecto a la vacunación.

En sexto lugar, el conocimiento de la población acerca del COVID-19 en su mayoría giró en torno a la afirmación de que se trató de un virus (67% de la muestra total). Por su parte, sobre la pandemia COVID-19, la mayoría afirmó que fue un estado de cuarentena ocasionado por la propagación de la

enfermedad (89% de la muestra total). Estas afirmaciones evidenciaron que la decisión de casi la totalidad de la muestra no se produjo a raíz de su desconocimiento del virus ni de la medida propuesta para tratar su propagación.

Es importante señalar dos cosas, la primera es que para el 29% del total de la muestra, el COVID-19, se trató de una enfermedad de origen artificial, creada en laboratorios, razón por la cual no estaban de acuerdo con la medida. Y la segunda es que el 5% de la población entrevistada respondió que no sabía qué había sido la pandemia COVID-19. Ambas afirmaciones manifiestan posturas sobre el virus y la pandemia basadas en creencias en teorías de conspiración. Quienes respondieron que no sabían que había sido la pandemia COVID-19, lo hicieron desde una postura negacionista, que buscó materializar la objeción y la desobediencia, elementos clave de ella, a través de sus declaraciones acerca de que no se habían acogido a medidas de seguridad de ninguna clase, debido a que no había habido pandemia alguna, todo había sido un engaño.

En séptimo lugar, en lo concerniente al origen y composición de las vacunas, la mayoría de la población objeto de estudio (36% del total de la muestra), declaró que desconocía su origen y su composición. El 54%, manifestó una serie de creencias acerca de su origen y composición, que le señalaban de afectar negativamente la salud humana; y el 10 % restante, se limitó a responder que eran de origen extranjero y desconocían su composición.

Esta casi unanimidad de creencias manifestada a través de la respuesta acerca del origen y composición de las vacunas, se explica en gran medida debido a las diversas fuentes comunes de información consultadas por la población objeto de estudio: Internet, redes sociales y noticieros. Estas dieron forma y reforzaron lo escuchado a través del “voz a voz” acerca de los efectos adversos de las vacunas. Esto permite afirmar que es significativa la importancia del mundo digital en la configuración de miradas alrededor de situaciones relevantes, y que su influencia reforzando la informalidad

informativa del “voz a voz” acerca de la peligrosidad de la vacuna (sentencia basada en la experiencia de muchas personas con la vacunación), es considerable.

En octavo lugar, el temor a la reacción posvacunal (que tuvo una fuerte procedencia del voz a voz debido a los múltiples casos de personas que registraron efectos adversos tras la vacunación contra el COVID-19), sugiere que se debe continuar investigando con detenimiento el tema, teniendo en cuenta las investigaciones que se han hecho al respecto, así como lo declarado por las farmacéuticas, debido a que la sumatoria de las experiencias de las personas, replicadas principalmente en redes sociales, conforman un importante indicio de un vacío de conocimiento científico al respecto.

En lo concerniente a esto, es importante señalar que la información de la que disponen las fuentes de información científica y la propia OMS, no es del todo clara, además de que, como se evidenció, no responde a la totalidad de interrogantes que, comúnmente, la población tiene sobre el tema. Hay que añadir que los posibles efectos adversos de la inoculación, contenidos en las fichas técnicas que manejan las fuentes, pueden incrementar las probabilidades de rechazar la vacunación contra el COVID-19, por la siguiente razón.

Debido a que la información es presentada en un lenguaje demasiado técnico para explicar la naturaleza de las vacunas, y que no se ocultan sus posibles efectos adversos para la salud, es sensato que se genere en las personas, desconfianza hacia la medida, la cual eventualmente hará que acudan a diversas fuentes de información que les ofrezcan tranquilidad al respecto. A causa del aislamiento preventivo, la mayor parte de la población se vio obligada a refugiarse en la web, donde su búsqueda de información sobre el tema, sirvió de puente al acercamiento a nuevas miradas frente a la realidad humana, fundadas en el rechazo a la vacunación, y en la medida en que estas les ofrecieron las certezas que necesitaban.

Puede decirse, que el nivel educativo que la población objeto de estudio presentó, no tuvo un impacto positivo en la comprensión científica del tema, lo cual sugiere la existencia de un vacío de

conocimiento al respecto por parte del sistema educativo, así como también, una deficiente preparación académica en competencias interpretativas, y una falta de preparación para afrontar este tipo de situaciones.

Sobre el manejo de la situación en las instituciones de educación básica primaria, básica secundaria y de educación superior, hay muchos interrogantes. Sabemos que en la Universidad de Cundinamarca fue en un primer momento, un requisito para que la comunidad estudiantil y la comunidad docente reiniciara la presencialidad, no obstante, considero que el tema concerniente a la explicación de cada uno de los tópicos involucrados en materia de pandemia y vacunación, y su relación con el manejo de información al margen de lo reconocido por los gobiernos y la comunidad científica, debe ser materia de investigación.

Por otra parte, es importante tener en cuenta que se trata de un fenómeno presente en diferentes capas socioeconómicas de la sociedad, razón por la cual, no sería sensato culpar al nivel educativo de la población objeto de estudio de tener una responsabilidad significativa en la decisión de no vacunarse, debido a lo cual, la evidencia sugiere que pudo haber existido una falta de interés respecto a la comprensión del tema por parte de la población objeto de estudio, o una insatisfacción con la información ofrecida por los medios oficiales y las fuentes científicas.

En noveno lugar, se pudo observar que el 100% de la totalidad de la muestra no se vacunó. Llama la atención lo que pude constatar al respecto, esto es, que muchas de las creencias que justificaron la decisión de la población objeto de estudio de no vacunarse en lo concerniente al virus, la pandemia, y la composición, origen y efectos de las vacunas COVID-19, son compartidas por personas vacunadas.

Esto sugiere que el fenómeno social de la no vacunación COVID-19, está fundado en preocupaciones auténticas de la sociedad, y que existe un trasfondo en la vacunación contra el virus, en el que figura en cierto grado, una desconfianza hacia la medida. Al respecto, varias personas de la

muestra señalaron que muchas personas por ellos conocidas se vacunaron en contra de su voluntad, para no perder su empleo.

Tal desconfianza hacia la medida, puede no ser nueva, sino tener sus orígenes en el descontento social hacia el sistema de salud, esto muy seguramente a causa de las experiencias que las personas han tenido con él. Lo cual, sugiere que la información basada en creencias acientíficas explicativas de la situación, pudieron haber sido el detonante que hizo posible que muchas personas optaran por no vacunarse contra el COVID-19, mostrando así su rechazo al sistema de salud.

Aunque en su totalidad, ninguna de las personas objeto de estudio pertenece a movimientos anti-vacunas, el 50% de la totalidad de la muestra, declaró creer que la vacunación contra el COVID-19 fue una medida que iba en contra de sus libertades individuales, pero no en contra de sus libertades religiosas, esto debido principalmente a que la mayor parte manifestó no profesar credo religioso alguno, y el resto profesar el cristianismo, el catolicismo, y en un porcentaje mínimo, el agnosticismo, el gnosticismo, y el judaísmo.

Esto llama la atención, debido a que históricamente el movimiento negacionista anti-vacunas, ha sido caracterizado por tener una estrecha relación con el judeocristianismo. Esto permite afirmar, que las creencias religiosas no siempre figuran como uno de los elementos a destacar en la decisión de rechazar procedimientos vacúnales, y que los movimientos anti-vacunas no son los únicos responsables de ejercer una influencia considerable en las personas que optan por rechazar medidas de vacunación masiva.

Al respecto, es importante decir, que partiendo de la literatura consultada, se esperaba que en buena medida las personas no vacunadas apelaran a sus libertades individuales para sostener que la medida vulneraba sus derechos humanos fundamentales, esto también, debido a la predominancia de un sistema social en el que, a nivel general, se promueve la libertad de expresión, y en el que la Iglesia, y

las viejas costumbres religiosas están siendo desplazadas por la emergencia de nuevas generaciones en contextos de mayor libertad de pensamiento.

En décimo lugar, se constató que casi en su totalidad, la población objeto de estudio manifestó no haberse acercado a un punto de vacunación, y un porcentaje mínimo manifestó no haber encontrado vacunas cuando se acercó a uno, o haber encontrado demasiada fila. Este hecho, sugiere que dos cosas, la primera es que predomina una fuerte desconfianza hacia el sistema de salud y los profesionales de la salud, razón por la que la población no se acerca a los puntos de vacunación, y la segunda, es que las disposiciones de los entes encargados de suministrar las dosis pueden no responder al 100% en todas las ocasiones.

En undécimo lugar, los resultados indican que casi la totalidad de la muestra manifestó que la pandemia y la vacunación COVID-19 fue un negocio de multinacionales y/o farmacéuticas. Afirmación que se vinculó en buena medida con la creencia de que se trató de un plan organizado deliberadamente por sociedades secretas. Esto pone en evidencia, la forma en que la experiencia local y cotidiana de las personas acerca de una realidad social determinada, puede adquirir un significado a partir de explicaciones diversas.

Ejemplo de ello, se encuentra en la concepción de las dinámicas de poder a gran escala, a partir de la información que tuvo un impacto significativo en la población objeto de estudio, y la cual explica su postura ante la vacunación COVID-19. Es importante señalar, que esta concepción se vio reforzada por lo manifestado por la mayoría de la población objeto de estudio: no presentaron síntomas asociados al virus. Lo que ejerció una suerte de sesgo de confirmación en ellos, sobre la creencia de que se trataba de un engaño deliberado, en el que quienes detentan el poder estaban moviendo enormes cantidades de dinero en detrimento del bienestar de la población sujeta a su dominio.

Por su parte, quienes manifestaron haber presentado los síntomas asociados al virus, señalaron haberlos tratado en casa como se trata cualquier gripa. Pero además de esto, en algunos casos, haber utilizado polémicos medicamentos alternativos.

Al respecto, el uso de dióxido de cloro respaldado por investigadores independientes en la contención no solo del COVID-19, sino de múltiples enfermedades, y declarado como uno de los medicamentos que salvó muchas vidas durante la pandemia, estuvo estrechamente vinculado con posturas ante la situación, surgidas dentro del contexto investigativo no reconocido por la comunidad científica. La idea de que es mejor medicarse al margen de lo establecido por el sistema de salud, que correr el riesgo de salir perjudicado por él, puso en evidencia un fuerte rechazo al sistema de salud y a los medios de información que atacaron la medida, tachándola de peligrosa para la salud.

Se constató, a través de las entrevistas, que quienes adoptaron estas medidas alternativas, alentaron, en sus hogares y fuera de ellos, a otras personas a tener una postura diferente ante la situación, en pro de su bienestar. Al respecto, los diferentes testimonios y puntos de vista compartidos a través de la web, fueron un acicate en todo ello, y a su vez, un medio de visibilizar puntos de vista ante la situación, no contemplados por la opinión pública. Esto reforzó creencias frente a la pandemia y la vacunación fuertemente cuestionadas, entre ellas, las promovidas por las contundentes conclusiones de los investigadores independientes acerca de la “cara oculta de la pandemia”.

En duodécimo lugar, los resultados evidenciaron a partir de lo expresado hasta aquí, que la toma de decisiones de los individuos ante situaciones de gran envergadura, ya no se limita únicamente al contexto cultural inmediato, sino que, se consolida a través del mundo digital, que a su vez, ha fomentado y hecho posible el establecimiento de nuevas comunidades en torno a problemáticas sociales como la pandemia COVID-19, desde las cuales llevar a cabo prácticas que le han permitido a sus integrantes aproximarse a un ejercicio en el que constatar de forma empírica sus creencias, que inicialmente fueron producto de un interés por responder a importantes interrogantes.

Estas comunidades, ponen de relieve la existencia de diversas perspectivas humanas frente a realidades comunes, las cuales, si bien en un principio pueden ser vistas como transgresoras de una normatividad social en regla, revelan propuestas alternativas a la solución de problemas sociales de gran importancia, pero también, revelan perspectivas que amplían la realidad humana desde la visibilización de problemáticas aún no consideradas institucionalmente.

Al respecto, la educación, como estimuladora y garante del pensamiento crítico y el ejercicio de los derechos humanos fundamentales, como la libertad y la libre expresión, no debe ignorarlas, sino abordarlas desde la pluralidad humana a partir de la cual se desarrolla toda sociedad, considerando que hoy más que nunca las sociedades se encuentran atravesadas por una serie de perspectivas nunca antes vistas a causa de las dinámicas propias de la era de la información y la comunicación.

En décimo tercer lugar, los resultados nos muestran que, la población objeto de estudio, en su mayoría no presentó dificultades de ninguna índole en materia laboral, y/o social en general a causa de su condición de no vacunados, y que su decisión fue completamente voluntaria y estuvo en algunos casos, respaldada por su núcleo familiar, no presentándose en general inconvenientes a destacar en materia de convivencia en sus hogares. Pese a que estos hechos son claros, me parece importante señalar que en su mayoría la población laboralmente activa se encontró en la categoría “trabajador independiente”, lo cual sugiere que muy probablemente su condición de no vacunados se mantuvo gracias a que no se vieron sometidos a una normativa laboral formal.

Finalmente, los factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en el municipio de Fusagasugá, se presentan de tal manera que ponen en evidencia un coherente entrelazamiento contextual de diversa información, asimilación de la misma, y experiencias socioculturales de la población no vacunada, en el que las creencias figuran como su principal elemento articulador, que permite interpretar su estructuración de una forma circular, es decir, que permite

entender el fenómeno social, como un coherente entramado de factores que se ponen en marcha unos a otros.

9. Conclusiones

De acuerdo con los objetivos propuestos en este trabajo de investigación, podemos concluir a nivel general, que el fenómeno social de la no vacunación contra el COVID-19 en las zonas urbana y rural del municipio de Fusagasugá, se presenta como un coherente entrelazamiento contextual de diversa información, asimilación de la misma, y experiencias socioculturales de la población no vacunada, en el que las creencias figuran como su principal elemento articulador.

A nivel específico, se concluye lo siguiente.

Se puede decir que se trató de un fenómeno social atravesado por diferentes perspectivas sociales, debido a que la mayor parte de la población no vacunada de la muestra es población perteneciente a diferentes generaciones, y que por lo tanto, es poseedora de bagajes socioculturales diversos.

Así mismo se pudo evidenciar que hubo libertad de elección ante la medida de vacunación contra el COVID-19, como lo evidencia la ausencia de una directriz institucional a nivel general que hiciera de la vacunación contra el COVID-19, un requisito para continuar con los procesos académicos correspondientes en los niveles de básica secundaria y educación superior.

Además, se aprecia que las personas no vacunadas no se encuentran ni se encontraron al margen de las dinámicas sociales pertenecientes a la idea de normalidad sociocultural, como lo demostraron los resultados acerca de sus profesiones y ocupaciones u oficios.

De la misma manera se pudo verificar que el fenómeno social de la no vacunación COVID-19, estuvo presente en diferentes estratos socioeconómicos del contexto urbano y rural del municipio de Fusagasugá, y que el modo de vida de la población rural hace innecesaria la vacunación.

Se observa claramente que la decisión de no vacunarse no es exclusiva de un grupo de personas en función de su estado civil, y que la perspectiva moral de algunas personas no vacunadas se enmarca en una realidad cuyo análisis es complejo.

Se concluye también que la predominancia del sexo masculino de no vacunarse , sugiere que las mujeres fueron más asertivas en aceptar la vacunación contra el COVID-19, lo cual pudo deberse, entre otras cosas, al rol histórico de las mujeres como pieza fundamental de los hogares, causa de que la vacunación contra el COVID-19 hubiese tenido una mayor relevancia para ellas, en cuanto a cuidadoras y responsables de las dinámicas del hogar.

Se puede decir con certeza que no se trató de un fenómeno social aislado; sus causas suponen el entrelazamiento de diversos factores que le convierten en una realidad compleja, en la que las creencias fueron su principal eje.

El conocimiento de la población frente al virus y la pandemia COVID-19, dieron cuenta de que casi la totalidad de la muestra no ignoraba que el COVID-19 fuese una enfermedad, ni que la pandemia se hubiese tratado de un estado de cuarentena que afectó negativamente al mundo, con lo que se puso de manifiesto que su decisión de no vacunarse, no se basó en su desconocimiento del tema.

Las miradas sobre el virus, la pandemia y la vacunación, fueron modeladas principalmente por la información consultada al respecto en Internet, redes sociales y noticieros, y en menor medida por lo escuchado a través del “voz a voz”, haciendo relevante la consideración de la importancia del mundo digital en la configuración de miradas alrededor de situaciones relevantes, pero también, de la informalidad informativa del “voz a voz”.

La mayoría de la población objeto de estudio, posee un vacío de conocimiento en lo concerniente al origen y composición de las vacunas, y así mismo, poseía una serie de creencias al margen de lo declarado por los medios oficiales, sobre sus consecuencias adversas para la salud.

Sería interesante investigar con detenimiento el tema concerniente a las malas experiencias con la vacunación COVID-19, debido al temor a la reacción posvacunal que tuvo una fuerte procedencia del “voz a voz”, a causa de los múltiples casos de personas que señalaron haber experimentado efectos adversos para su salud tras la vacunación contra el COVID-19.

En cuanto a la información de la que disponen fuentes de información científica y la propia OMS, se evidencia que no es del todo clara, y no responde a la totalidad de interrogantes que la población tiene sobre el tema, con lo que las probabilidades de rechazar la vacunación contra el COVID-19 se incrementan, a causa de la desconfianza hacia la medida, que por su parte produce a través del mundo digital acercamientos a creencias bajo las cuales responder a sus dudas, y establecer un puente hacia nuevas miradas frente a la realidad humana. Y también que, las creencias que personas no vacunadas manifiestan respecto al virus, la pandemia y la composición y origen de las vacunas COVID19, son compartidas por personas vacunadas.

El nivel educativo de la población objeto de estudio impide, o dificulta la comprensión científica del tema, lo que suscita interrogantes, como ¿cómo se manejó en las instituciones de educación básica primaria, básica secundaria y de educación superior, el tema concerniente a la explicación de cada uno de los tópicos involucrados en materia de pandemia y vacunación, y su relación con el manejo de información al margen de lo reconocido por los gobiernos y la comunidad científica?

Ninguna de las personas objeto de estudio pertenece a movimientos anti-vacunas, y la mitad de ellos, cree que la vacunación contra el COVID-19 es una medida en contra de sus libertades individuales, no religiosas, con lo que se constata que las creencias religiosas no figuran como uno de los elementos a destacar en la decisión de no vacunarse contra el COVID-19, y que los movimientos anti-vacunas no son los únicos responsables de ejercer una influencia considerable en las personas que optan por rechazar medidas de vacunación masiva.

Debido a lo anterior, casi la totalidad de la población objeto de estudio no se acercó a un punto de vacunación. Y que un porcentaje mínimo manifestó no haber encontrado vacunas cuando se acercó a uno, o haber encontrado demasiada fila. Lo que revela, y puede justificar, una fuerte desconfianza hacia el sistema de salud y los profesionales de la salud, con lo que se pone de relieve que las condiciones

institucionales y de los servicios de salud juegan un papel importante en el tema, mientras que las condiciones socioeconómicas y geográficas no tanto.

El hecho de que casi la totalidad de los entrevistados haya manifestado, con respecto a la pandemia y la vacunación COVID-19, que se trataba de un negocio de las multinacionales y/o farmacéuticas y que en buena medida se trató de un plan organizado deliberadamente por sociedades secretas, pone en evidencia una concepción de las dinámicas de poder a gran escala que figura como explicativa de una postura ante la medida que se ve reforzada por consideraciones como no haber presentado síntomas asociados al virus.

La mayoría de personas que manifestaron haber presentado los síntomas asociados al virus, señalaron haberlos tratado en casa como se trata cualquier gripa. Pero además de esto, en algunos casos, haber utilizado medicamentos alternativos, causantes de polémica debido a las consideraciones al respecto por parte de la comunidad científica y los medios de comunicación tradicionales.

Un ejemplo de lo anterior, se encuentra en el uso de dióxido de cloro, respaldado por investigadores independientes en la contención no solo del COVID-19, sino de múltiples enfermedades, y declarado como uno de los medicamentos que salvó muchas vidas durante la pandemia. El dióxido de cloro está estrechamente relacionado con posturas surgidas dentro del contexto investigativo no reconocido por la comunidad científica.

Tal afirmación de que se estaban salvando vidas, venía reforzada por la idea de que es mejor medicarse al margen de lo establecido por el sistema de salud, que correr el riesgo de salir perjudicado por él.

Pude evidenciar que los diferentes testimonios y puntos de vista compartidos vía web, fueron un acicate para esta población, y a su vez un medio de visibilizar sus propios (y polémicos) puntos de vista ante la situación. Esto reforzó, las creencias fuertemente cuestionadas frente a la pandemia y la

vacunación, y validó a partir de las experiencias de la población objeto de estudio, las conclusiones de los investigadores independientes acerca del tema.

Es importante ver que la toma de decisiones de los individuos ante situaciones de gran envergadura, ya no se limita únicamente al contexto cultural inmediato, sino que, se consolida a través del mundo digital, que a su vez, ha fomentado y hecho posible el establecimiento de nuevas comunidades en torno a problemáticas sociales como la pandemia COVID-19, a través de las cuales desarrollar prácticas que han permitido constatar de forma empírica las creencias que inicialmente fueron producto de un interés por responder a importantes interrogantes.

Dichas comunidades, ponen de relieve la existencia de diversas perspectivas humanas frente a realidades comunes, las cuales, si bien en un principio pueden ser vistas como transgresoras de una normatividad social en regla, revelan propuestas alternativas a la solución de problemas sociales de gran importancia, pero también, revelan perspectivas que amplían la realidad humana desde la visibilización de problemáticas aún no consideradas institucionalmente.

Es imperante resaltar que la educación, como estimuladora y garante del pensamiento crítico y el ejercicio de los derechos humanos fundamentales (como la libertad y la libre expresión), no debe ignorarlas, sino abordarlas desde la pluralidad humana a partir de la cual se desarrolla toda sociedad, considerando que hoy más que nunca las sociedades se encuentran atravesadas por una serie de perspectivas nunca antes vistas a causa de las implicaciones del desarrollo e innovación de la comunicación tecnológica, TIC, o sea de las tecnologías de la información y la comunicación.

A manera de conclusión final me gustaría decir, que a partir de la literatura de antecedentes de investigación, se evidencia que los hallazgos de este trabajo de investigación abren nuevas posibilidades investigativas sobre el tema, que es un insumo importante para quienes desean adentrarse en estas temáticas y ampliar el conocimiento que se tiene de él a la fecha en la Universidad de Cundinamarca, en Fusagasugá, en la región del Sumapaz, en el departamento de Cundinamarca y en Colombia . Desde mi

óptica es un aspecto importante de reconocimiento al programa de Licenciatura en Ciencias Sociales y a la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

10. Recomendaciones

A manera de recomendaciones, me gustaría expresar que:

1. La universidad de Cundinamarca, debe fomentar procesos de investigación multidisciplinaria para fortalecer escenarios educativos entre las Ciencias Sociales y otros ámbitos del conocimiento, esto con la finalidad de darle continuidad a investigaciones que pueden ser abordadas desde diversas perspectivas investigativas a través de la materialización de la unión mancomunada del sector educativo institucional en el descubrimiento de problemáticas sociales de diversa índole.
2. La Licenciatura en Ciencias Sociales debe identificar y abordar las problemáticas de los estudiantes en materia de investigación, ofrecer alternativas y, en algunos casos ser más flexible, debido a que, cada vez son menos los trabajos de monografías presentadas, y más las dificultades que manifiesta tener la comunidad estudiantil en el desarrollo de este requisito de culminación de sus estudios superiores, bien sea en trabajos de grado de tipo monográfico.

11. Limitaciones

Como bien sabemos, todo proceso investigativo lleva implícito una serie de dificultades en su realización, es por eso que aquí, doy cuenta de algunas de las limitaciones presentadas en el desarrollo de este trabajo:

1. Tuve dificultades al momento de programar encuentros con población apta para ser parte de mi muestra poblacional. Debido a ello, tuve que descartar muchos y establecer contacto con otras personas con las que sí fuese posible lograr el objetivo propuesto.
2. Presenté dificultades con el manejo de algunos audios, debido a que no el dispositivo de grabación que utilizaba al principio presentó fallas que me obligaron a realizar nuevamente algunas de las entrevistas.
3. No dispuse siempre del tiempo requerido para hacer lo correspondiente, en algunas ocasiones tuve que hacer “horas extras”.

12. Referencias

12.1. Artículos de prensa

Barrera, H. (30 de diciembre de 2021). *Hombre deja en ridículo a grupo antivacunas en manifestación*. SDPNOTICIAS. <https://www.sdpnoticias.com/sorprendente/hombre-deja-en-ridiculo-a-grupo-antivacunas-en-manifestacion/>

CNN. (2020). *Cronología del coronavirus, así comenzó y se extendió el virus que pone en alerta al mundo*. <https://cnnespanol.cnn.com/2020/02/20/cronologia-del-coronavirus-asi-comenzo-y-se-extendio-el-virus-que-pone-en-alerta-al-mundo/>

Caracol Radio. (2021). *Las afirmaciones falsas con las que invitan a la marcha antivacunas*. https://caracol.com.co/radio/2021/09/17/salud/1631914722_958314.html

El Nacional. (9 de agosto de 2021). *El rechazo a las vacunas, una historia de hace dos siglos*. <https://www.elnacional.com/ciencia-tecnologia/el-rechazo-a-las-vacunas-una-historia-de-hace-dos-siglos/>

El País. (2020). *Colombia cierra 2020 con récord de contagios de covid-19: 16.314 casos nuevos este jueves*. <https://www.elpais.com.co/ultimo-minuto/colombia-cierra-2020-con-record-de-contagios-de-covid-19-16-314-casos-nuevos-este-jueves.html>

El Tiempo. (19 de octubre de 2021). *Gobierno dice que para adquirir las vacunas se han destinado \$ 3,8 billones*. <https://www.eltiempo.com/politica/gobierno/cuanto-ha-destinado-el-gobierno-para-las-vacunas-contra-el-covid-626097>

Periódico UNAL. (2020). *El negacionismo, un peligro para el desarrollo de la humanidad*. Universidad Nacional de Colombia.

Radio Santa Fe. (2021). *Cundinamarca alcanza el 95 de avance en el plan de vacunación contra Covid 19*. <https://www.radiosantafe.com/2021/03/08/cundinamarca-alcanza-el-95-de-avance-en-el-plan-de-vacunacion-contr-covid-19/>

Semana. (23 de marzo de 2020). *¿Cómo llegó la covid-19 a Colombia? Una nueva hipótesis plantea que el coronavirus llegó de Francia a mediados de febrero, lo que confirma la teoría de que Europa tuvo un papel importante en la difusión del virus en el mundo*. <https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/coronavirus-estudio-confirma-que-la-enfermedad-llego-a-colombia-desde-europa/676529/>

Sociedad. (5 de abril de 2022). *¿Cuándo empezó la pandemia de covid? Así fue el origen del coronavirus*. <https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20220405/pandemia-covid-cuando-empezo-dv-13345439>

12.2. Artículos académicos

Bain, A. (1868). *La creencia*. (p.2).

Lisboa, J. (2018). *Investigación cualitativa: fundamentos epistemológicos, teóricos y metodológicos*. Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, Venezuela

Maturana, H. (1985). *Biología del fenómeno social*.

Vila, I. (2001). *Lev S. Vigotsky: la psicología cultural y la construcción de la persona desde la educación*. Universitat de Girona.

12.3. Artículos de revista

Arrázola, R. (16 de junio de 2020). *COVID – 19 y la bioseguridad*.

<http://www.usat.edu.pe/articulos/covid-19-y-la-bioseguridad/>

People en español. (30 de enero de 2020). *¿Cuál es el país más violento de Latinoamérica?*

<https://peopleenespanol.com/noticias/mexico/venezuela-pais-mas-violento-latinoamerica/>

Vega-Dienstmaier, J. (2020). *Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la COVID-19*. Revista Neuropsiquiatría.

12.4. Ensayos

Duarte A, y Lozano L. (2020). en *Las pandemias y sus repercusiones en el mundo*. Universidad Católica de Colombia.

12.5. Recursos de Internet

Agencia Europea del medicamento. (2021). *Ficha técnica o resumen de las características del producto*

Agencia Europea del medicamento. (2021). *Anexo i. Ficha técnica o resumen de las características del producto*

BBC. (2020). *Coronavirus | Dióxido de cloro, el peligroso químico que se promociona como cura para el covid-19 y sobre el que advierten los expertos*. Recuperado de:

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-52303363>

Clínica Barcelona, Hospital Universitario. (2020). *¿Qué es el coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID?* <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19>

Comisión de Regulación de Comunicaciones (17 de mayo de 2022). *En 2021, Colombia alcanzó 38 millones de accesos a Internet móvil y 8,4 millones a Internet fijo.*

<https://www.crcm.gov.co/es/noticias/comunicado-prensa/en-2021-colombia-alcanzo-38-millones-accesos-internet-movil-y-84>

COMPACT Education Group. (2020). *Guía sobre las teorías de la conspiración.* COMPACT [Comparative Analysis of Conspiracy Theories].

Datos Macro (2022). *COVID-19 - Vacunas administradas.*

<https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/colombia>

Everriculum. (9 de marzo de 2020). *El fenómeno de la desinformación en la era digital.*

<https://www.mastermarketingdigital.com/everriculum/2020/03/09/el-fenomeno-de-la-desinformacion-en-la-era-digital/>

International Federation of Journalists. (2022). *¿Qué son las fake news? Guía para combatir la desinformación en la era de posverdad.*

Instituto de Salud de Chile. (S.F.). *VACUNA COVID-19 Pfizer-BioNTech*

Ministerio de Salud de Colombia. (2021a). *Colombia confirma su primer caso de COVID.*

<https://minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-confirma-su-primer-caso-de-COVID-19.aspx>

Ministerio de Salud de Colombia (2022). *Vacunación Covid 19.*

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-covid-19.aspx>

Ministerio de Salud de Colombia. (2020). *Presidente Duque habló de la estrategia de Colombia para enfrentar el covid-19.* <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Presidente-Duque-hablo-de-la-estrategia-de-Colombia-para-enfrentar-el-covid-19.aspx>

Ministerio de Salud de Colombia. (12 de enero de 2021b). *Minsalud detalló proceso de adquisición de vacunas*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-detalle-proceso-de-adquisicion-de-vacunas.aspx>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional*.

<https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Vacuna de la COVID-19 (ARNm-1273) de Moderna*.
Fabricante: ModernaTX, Inc.

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Vacuna contra la COVID-19 (Vero Cell), Inactivada, CoronaVac®* Fabricante: *Sinovac Life Sciences Co., Ltd.*

Ocampo, D., (2019), en *El enfoque mixto de investigación: algunas características*. Recuperado de:

<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-mixto-de-investigacion/>

Pimod. (2022). *La llegada de Internet y algunos de sus cambios*. <https://pimod.com/blog/la-llegada-de-internet-y-algunos-de-sus-cambios/>

12.6. Tesis

Alberto, J & Corrales, C. (2022). *Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021*. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa.

Ayala J, y Ayala K. (2021). *Efectos emocionales causados por la crisis de la pandemia Covid-19 en adultos: una revisión sistemática*. Universidad El Bosque.

Besserer, A. (2015). *¿Qué es el poder?* El Colegio de México, México D.F.

Bolívar, A. (S.F.). *¿Qué es el poder?* Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

Bugallo, C. (s.f.). *¿Qué es el poder?*

Cabral Vargas, B. (S.f.). *Manipulación de la información en medios de comunicación digitales e impresos*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Calvo, J. (2022). *¿Qué pretende el movimiento “antivacunas”?* Instituto de Biología y Medicina Experimental (IBYME) – CONICET.

González Núñez, et al. (2016). *Estudio de las causas del rechazo a la vacunación en la población pediátrica gitana adscrita al C.S. Polígono Sur (Sevilla)*. Biblioteca Lascasas.

Guzzini, S. (2015) *El poder en Max Weber*. Grupo de Estudios de Relaciones Internacionales (GERI) – UAM.

Meza, F. (2018). *Michel Foucault: El biopoder como motor de la sociedad de normalización*. Universidad de Chile.

Patricio, A. (2016), *Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias*.

Perafán A, y Martínez, W. (2016). *Biopoder, desarrollo y alimentación en El Rosal, Cauca (Colombia)*. Universidad del Magdalena, Santa Marta, Colombia.

Romero, D. (2021). *El negacionismo durante la pandemia del Covid-19, en especial, el movimiento antivacunas*. Comillas, Universidad Pontificia.

Rivera Novoa, Ángel. «Creencias religiosas, infabilidad y verdad». *Franciscanum* 168, Vol. lix (2017): 23-61.

Salas Alvarado, V. (2019). *Manipulación de información en la era digital de las comunicaciones: ¿A qué se enfrentan los gobiernos latinoamericanos?* Universidad de Chile.

Vila-Fuenmayor, F. (2006). *El concepto de poder en Michel Foucault*. Universidad Privada Dr. Rafael Bellosó Chacín, Venezuela.

Zazpe, P. (2020). *El fenómeno de la Desinformación. Análisis crítico y propuestas de actuación desde el ámbito académico*. Universidad Complutense de Madrid.

12.7. Libros

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*.

Shermer, M. (1997). *Por qué creemos en cosas raras*.

Salbuchi, A. (2003). *El cerebro del mundo*.

Useche, M., et al. (2019). *Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos*. Universidad de la guajira, Colombia.

Tylor, E. (1871), *La ciencia de la cultura*.

Geertz, C. (1973). *La interpretación de las culturas*.

13. Anexos

13.1. Anexo consentimientos informados

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Maryory Molina G. C.C. y/o T.I. No. 25017352 de Quimbaya (C) declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fisagangá

D/ M/ A 20-10-2023

Maryory Molina G.

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

M.M.G.

Firma del o la entrevistado(a)

C.C. No. 25017352 (C)

T.I. No. _____

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Miguel Ángel Nuete C.C. y/o T.I No. 1069760171 de Guayaquil declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Arboleda

D/ M/ A 10-09-2023

Miguel Ángel Nuete Nuete
NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1069760171

C.C. No.

T.I. No.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Tania Ayala C.C. y/o T.I No. 1023461090 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/M/A 4-5-2021

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo ANGELA PATRICIA CASTRE C.C. y/o T.I No. 52153.188 de BOGOTÁ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad BOGOTÁ D/ M/ A 26 - 01 / 2023

ANGELA PATRICIA CASTRE
NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)
C.C. No. 52153188

Firma del representante del menor de edad
C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo José Alejandro Bueno Molina C.C. y/o T.I No. 1.069.734.457 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre **"Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19"**, consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzgarzquí

D/ M/ A 06-07-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

José Alejandro Bueno Molina
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Jhon Mario Bueno M. C.C. y/o T.I No. 1069718460 de Fusagasugá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

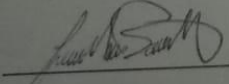
Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 20-10-2023

Jhon Mario Bueno M.
NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS


Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1069718460

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo José Mario Bueno C.C. y/o T.I No. 4531605 de Quimbaya declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzarza

D/ M/ A 20-10-2023

José Mario Bueno
NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 4531605

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo D. Danilo Rodríguez C. y/o T.I. No. 11.373687 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzayugá

D/M/A 26-09-2021

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

D. Danilo Rodríguez
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Alejandro Bueno Molina C.C. y/o T.I. No. 1012 430183 de Bogotá D.C. declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagaszú

D/ M/ A 20-10-2020

Alejandro Bueno Molina

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Alejandro Bueno

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1012 430183

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Ignacio Rodríguez C.C. y/o T.I No. 106925908 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 26-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Ignacio Rodríguez
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo, DEISY CARRERA C.C, y/o T.I No. 65-28518 de ZUMBE declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

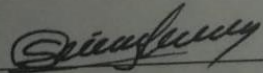
Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Floriduna

D/ M/ A 26-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS


Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 6528518

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Jahir Andres Suarez Subagal C.C. y/o T.I No. 1069758392 de Fisagaga declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fisagaga

D/ M/ A 22-09-2023

Jahir Andres Suarez Subagal

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Jahir Andres Suarez S.

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1069758392

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Gerardo Suallo C.C. y/o T.I. No. 77 3804325 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá _____

D/ M/ A 22-09-2023 _____

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Gerardo Suallo _____

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Jade Valentina Mora C.C. y/o T.I No. 1121899943 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fisagashagaí

D/ M/ A 03-05-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

Angelica Mora
NOMBRES Y APELLIDOS

Jade Aviles

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. 1121853260

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Thaíman Andrey Rubinfeld C.C. y/o T.I. No. 1003577396 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre **"Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19"**, consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzagasigá

D/ M/ A 20-10-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Andrés Felipe Parra Moreno C.C. y/o T.I No. 1.073.714519 de Fusagasugá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 02-11-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Yenifer C Ibarra Brínez C.C. y/o T.I No. 1005740912 de Fusagasuga declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasuga

D/M/A 16-08-2023

José Bueno
NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Catalina Naranjo Villamil C.C. y/o T.I No. 1099 755 800 de Fusagasugá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 13-07-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma manuscrita]

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1099 755 800

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Camilo Laguna Gomez C.C, y/o T.I No. 1016037409 de Bogota declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 20-06-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1016037409

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo David Zuluciga C.C. y/o T.I No. 1069756675 de Fusagasujá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasujá

D/ M/ A 14-10-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

De
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 1069756675

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo Diana Muelke C.C, y/o T.I No. 1069728908 de Fuzaguajá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzaguajá

D/ M/ A 07-09-2020

NOMBRES Y APELLIDOS

Lili Bonilla
NOMBRES Y APELLIDOS

Diana Muelke

Firma del o la entrevistado(a)

Lili Bonilla
Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. 35254827

T.I. No. 1069728908

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Eduar Potos Tapias C.C. y/o T.I No. 905379600 de 9-10-20 declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre **"Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19"**, consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 19-09-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Eduar Potos Tapias
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina**

Yo Yelson Colantu C.C, y/o T.I No. 1038786078 de Bogotá D.C. declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

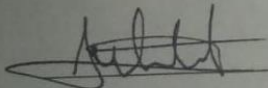
Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá D/ M/ A 01-11-2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS



Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Juan Felipe Beltrán C.C, y/o T.I No. 1034276406 de Fusagasugá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasugá

D/ M/ A 14 - 06 - 2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Juan Niño López C.C. y/o T.I. No. 19327848 de Bogotá declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagasujá

D/ M/ A 28-09-2023.

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 19327848

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19, realizado por José Alejandro Bueno Molina

Yo DANIELA GONZALEZ C.C. y/o T.I. No. 11386267 de FUSAGUAYÁ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fusagayá.

D/M/A 09 - 10 - 2023

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS

[Firma]
Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. 11386267

C.C. No. _____

T.I. No. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Firmado por las personas entrevistadas para el trabajo de investigación **Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**, realizado por **José Alejandro Bueno Molina**

Yo Pamiro V. C.C. y/o T.I. No. 6802286 de _____ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre "**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19**", consistirá en responder esta entrevista que pretende aportar elementos importantes para la investigación y el conocimiento, comprendiendo que mi participación es una valiosa contribución para ello.

Acepto la solicitud de que la entrevista sea grabada en formato de audio para su posterior transcripción y análisis, a los cuales podrán tener acceso el investigador y la docente asesora, de la carrera Licenciatura en Ciencias Sociales de la Universidad de Cundinamarca UDEC.

Como participante, también acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un análisis, para ser presentado como parte de un trabajo de grado el que formará parte de la Facultad de Educación de la Universidad de Cundinamarca.

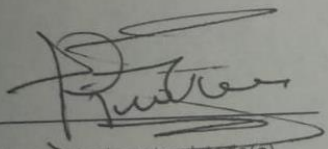
Por lo tanto, informo que he leído esta hoja de consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

Ciudad Fuzayunga

D/ M/ A 17-08-2021

NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRES Y APELLIDOS


Firma del o la entrevistado(a)

Firma del representante del menor de edad

C.C. No. _____

C.C. No. _____

T.I. No. _____

13.2. Anexo entrevistas

1. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 26 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Alberto Rodríguez

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 X de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro X ¿Cuál? Pensionado

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Centro Nariño Vereda _____ Estrato 4

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria X Básica secundaria ___ Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro

1.7. Estado civil: Casado X Soltero ___ Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

El Covid 19, es una enfermedad programada. Los experimentos los hicieron en el año 1936.

¿Quiénes participaron? El Papa de ese entonces y Adolfo Hitler.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Pues para mí no, porque, yo no utilicé tapabocas, yo no me hice vacunar, a mí no me dio...

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Ah carajo... Pues eso usted sabe que por ejemplo, la vacuna de los 50 para abajo, eh son, cómo es que se llama eso... son vacunas para, cambiar el ADN, por eso hay tantos muñequitos que se ven en televisión para los niños y eso, pero eso tiene un trasfondo, o sea pues ellos los están viendo, y los están metiendo en el cerebro, porque eso era para eso. Las personas que se vacunaron probablemente pueden decir eso, que los hijos pueden salir diferentes porque son de ovnis, son de extraterrestres, sí. Por eso el Papa dijo que esta generación sería diferente, pero eso no lo va a poder

ver él... Las vacunas son de origen extraterrestres, son moléculas que se colocan... todo eso es una cochinada eso, del orden mundial. Entonces hasta los 50 que se puede procrear, de los 50 para arriba entonces es donde la persona se va deteriorando con enfermedades, entonces esas personas, ya de los 50 para arriba entonces, qué es lo que no les sirve a los gobiernos, entonces necesitan como los pollos que no sirven, toca matar estos y échelos a los cerdos...

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Por internet, porque los medios tradicionales le van a decir a uno “vacúnese”.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Sé que está en contra mía, es decir de mis libertades individuales.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Claro. Totalmente.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

De pronto de los profesionales de la salud no tanto, porque ellos están bajo un régimen. Pero si ud se toma una pastilla para el dolor de cabeza y se tira el corazón, los riñones, etc., no se está haciendo un bien sino un mal.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Ahí están ya, es evidente realmente (risas).

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, no, yo no.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Pues eso todo mundo ay no, póngase el tapabocas. Fue decisión mía completamente.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Aquí ninguno, o que bajo cuerda se hubieran mandado vacunar de pronto.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Claro la alcaldía, los del protocolo, y antes yo les daba instrucciones a ellos. Por ejemplo había uno que peleaba con todo el mundo, y no mijito, tremendo... lo cogí y eso, porque me decía “ninguno tiene tapabocas”, y yo le dije “¿cuál es la vida de ud? “¿Cómo así?”, “¿Cuál será la vida para que el pulmón este bien?”, “pues si yo le tapo la nariz a ud, ¿cómo respira?”, y me dijo “no pues no puedo”, “por eso, ud se está tirando el pulmón y si ud sube tres cuabras arriba con tapabocas lo puede perforar”. Entonces... ahí está. Y dijo “ah es que en la oficina joden mucho” (risas).

2. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D __ M __ A ____

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Alejandro Bueno Molina

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es una enfermedad de origen artificial.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue la propagación de la enfermedad a nivel global, a partir de la cual se impusieron ciertas normas sociales como el denominado aislamiento social preventivo.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Sé que provienen de diferentes laboratorios ubicados en diversos países, principalmente del llamado primer mundo, y que están compuestas de elementos químicos nocivos para la salud de los seres vivos.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? Nop

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

A redes sociales, páginas web y allegados.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico __ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, porque nunca tuve la intención de vacunarme.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No está en contra de mis creencias, pero en caso de que se me coartase a que lo hiciera sí estaría en contra de mis libertades individuales.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, lo fue totalmente.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Del sistema sí, y de los profesionales sólo en casos concretos.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Sí, totalmente. Las llamadas sociedades secretas pueden ser entendidas desde las dinámicas globales de dominación que ejercen unos pocos “elegidos” sobre la mayor parte de la población a nivel mundial, que autores como Henry Ford o Adrian Salbuchi (por mencionar unos pocos) han abordado con suficiente profundidad. Y en el caso de la pandemia y la vacunación Covid 19, resulta evidente a partir de la experiencia propia y fuentes de información de diversa índole, que tienen una relación directa con estos grupos que representan el “poder real” que se oculta detrás del “poder formal”, es decir de “nuestros” mandatarios.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí, los presenté. Pero no tuve necesidad de acudir a fármacos más allá de una pastilla para el dolor de cabeza una mañana que debía entrar a clases virtuales y no me sentía con el más mínimo ánimo de hacerlo debido a la cefalea. Por otro lado tampoco acudí a la medicina alternativa, los síntomas simplemente desaparecieron a varios días después.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Fue una decisión propia alentada por mis familiares cercanos y algunos amigos.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mis padres y mi hermano.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No tuve dificultades de ninguna clase porque no estuve trabajando durante la época en la que la exigencia de vacunación estaba en su punto álgido, y después tampoco porque dejó de hablarse del virus hasta el punto de hacer a un lado aspectos como ese.

3. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 02 M 11 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Andrés Felipe

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 __ entre 41 y 60 X de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Administrador público

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante __ Empleado X Trabajador independiente __

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda Cucharal Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria __ Básica secundaria ____ Bachiller ____

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Administración pública Otro _____

1.7. Estado civil: Casado X Soltero __ Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es un virus creado por el hombre, pues al igual hay muchos que son naturales pero este fue creado específicamente por el hombre.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue un cambio de vida, un modo de vida que no lo esperábamos que se veía venir a futuro.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID

19?

En mi poco conocimiento pues las vacunas son creadas también para contrarrestar el virus pero de igual manera creo que están creadas porque el virus está creado, y pues químicamente puede ser un beneficio, porque el virus creado es un virus que afecta la salud, pero también tiene la contra.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Medios, internet, televisivos, esos más que todo fueron.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico X No profesa ninguno __ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, nunca me acerqué.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, no, cada quien es libre, de su libre albedrio.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Bastante, ya eso ya fue creado...

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Del sistema de salud, no de los profesionales.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Sí eso sí, ellos tiene que, digamos para que haya un control y controlar el mundo sí, fue un virus creado por ellos.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí, y maneje la situación desde la casa con cuidados naturales.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, decisión propia.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Eh... mis hijos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No no, ninguno.

4. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 22 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Jabir Andrés Suárez

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Agente de soporte

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado X Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria __ Básica secundaria ____ Bachiller __

Técnico en Operador en servicios de telecomunicaciones Tecnólogo en

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es una enfermedad respiratoria que según los orígenes en Wuhan China se trató de un murciélago, otros dicen que fue una bacteria, como una guerra bacteriológica con el fin de tumbarle la economía los Estados Unidos, como una guerra entre potencias mundiales.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

La pandemia fue más que todo un aislamiento a nivel mundial, un encerramiento en el que debíamos abstenernos de reunirnos, fue un encerramiento como tal, se desató un caos porque aquí en Colombia no tenemos suficientes recursos para ayudar a las familias más pobre, fue un caos total.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

El origen es un poco difícil de entender porque la OMS nunca va a exponer de donde provienen, o de qué composición, solamente dicen le agregamos tal cosa, pero muy mal porque en seis meses, nunca va a curar o a prevenir nada, y en cuanto al origen no sé nada.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Bueno a las fuentes de información que más estuve ingresando o buscando fue a la web, a los medios tradicionales como son las noticias pero de canales independientes, a información de la web porque Facebook y las otras redes sociales siempre informan básicamente falsedades, es como presentar pánico.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico __ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No... nunca me acerqué

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Eh...libertades sí, porque cada quien es libre de hacer lo que quiera con su cuerpo, cada quien cuida como su cuerpo, nadie tiene porque obligarlo, ni los entes gubernamentales ni la Iglesia ni nada.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Pues puede ser, no es... supuestamente es un negocio que ellos se inventaron con el fin de sacar plata, y demás como seguimos siendo arrodillados a los Estados Unidos pues seguimos desangrados ahí poco a poco.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Digamos que en el Covid, cuando fue el Covid si desconfié porque cuando una persona tenía una fiebre alta a estas personas las pasaban por Covid, presentaban una lección o accidente ya loa afectaban por Covid, entonces en esa época si tenía una gran preocupación de llegar a un hospital.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Es muy difícil agrupar a estas personas como a un régimen o las organizaciones que están en contra, es decir grandes organizaciones como la OTAN la ONU, es como difícil agregarlas a los Illuminati y eso, y hay mucha incertidumbre al respecto, no tendría como sustentar...

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Eh, no pues simplemente alergias, soy alérgico al polvo, el clima, pero que diga que fue Covid, no.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No. Sí hubo un familiar que nos convencía de que nos vacunáramos porque si no lo hacíamos no podíamos reunirnos con ellos, pero al final cada quien decidió.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Un tío, el tío Alejandro.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Sí, en la empresa para volver otra vez, retornar nuevamente estaban molestando por el tema de que teníamos que tener la vacuna y también en los centros de salud digamos para algún examen teníamos que tener la vacuna, en algunos bancos también, pero al final el Estado dijo que ya no es obligatorio, y sí me sentí como agredido por eso, pero actualmente no, ya todo libre.

**5. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 26 M 10 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Ángela Patricia Sastre Católico

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 __ entre 41 y 60 X de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M ___ F X

1.3. Profesión Comunicadora

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda Resguardo Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ____ Básica secundaria ____ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Comunicación Otro _____

1.7. Estado civil: Casado __ Soltero X Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Lo que viví personalmente, de lo que el Covid 19 represento para las noticias que salían en su momento en que dieron la orden de confinamiento, fue lo que produjo como muertes en el planeta. En el acta de defunción de mi hermano aparece como la causa de muerte, pero, básicamente era curioso que mientras las noticias le llamaban Covid 19, por ejemplo la EPS a la hora de recibir las llamadas le decía SARS-COV, lo que a mí me permitía identificar que era una derivada del SARS-COV que creo que tiene varias cepas. Entonces no lo tengo tan claro, no lo tengo definido. Tengo entendido, por trabajos que han hecho que como tal el virus Covid 19 nunca fue realmente aislado por lo cual no podría tener una clara definición. Es un virus, pero no fue algo como que nació para darle un nombre nuevo, es decir, puede ser una propagación del SARS, pero a este le dieron una categoría independiente y realmente como virus independiente fue que nunca lo lograron aislar, porque además tenía síntomas muy parecidos a lo que parecía el SARS. Entonces por eso no tengo como tanta claridad.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Como lo vivimos, para nosotros en las veredas, fue un confinamiento con unas restricciones violentas en el sentido en que por ejemplo en nuestro caso no teníamos acceso al alimento. El municipio colocó montañas de recebo de manera que no se podía salir con automóviles ni ingresar, solamente había entrada y salida a pie. Mi comunidad es un lugar donde viven personas muy mayores, y donde para poder acceder al alimento nos tocaba caminar alrededor de dos horas hasta la galería de Fusagasugá, y tuvimos que hacer como redes de apoyo entre las personas que podíamos caminar para poder traer alimento a la comunidad rural, donde las personas tenían temor a la muerte, y donde no era bien visto que alguien entrara y saliera de la comunidad, por lo que se generaron temores muy fuertes, fue también un tema de mucha incertidumbre porque uno ingresaba digamos que al pueblo y lo primero que recibía era una fumigación de hipoclorito creo, que era por como olía, olí muy fuerte. Tú podías regresar a casa con manchas, en la ropa, porque eras rociado hasta directamente, porque podías encontrarte una barredora en la calles haciendo aspersión porque el temor sobre dónde provenía el virus o dónde estaba, creó una paranoia en la que todo lo fumigaban, todo lo hiper limpiaban, habían distancias de metros, tenías que claramente tener siempre una mascarilla puesta, y si por ejemplo en tu casa no había una cédula que coincidiera con el mismo número que te daba el municipio no podías tener salida, como a tomar alimentos, o lo que necesitaras. En mi caso, fue un poco más fácil porque yo tengo un carnet de periodista y había un decreto para personas como los domiciliarios, para personas que prestaban servicios de salud, y que prestaran servicios de información que les permitía el ingreso y la salida. Eso para mí fue un salvoconducto, el haber tenido ese carnet de periodismo. Mis hijos estuvieron encerrados, había

prohibición de salida de menores de edad a la calle, totalmente, eso era como un toque de queda para los jóvenes, entonces ellos entre el 17 de marzo, del año 2020 hasta más o menos agosto o septiembre del mismo año estuvieron... siete meses en su casa. Afortunadamente vivimos en el campo, y lo que podíamos hacer era hacer caminatas en las veredas cercanas, porque son viviendas lejanas. Mi esposo en su momento no pudo regresar, él trabajaba en Bogotá, y la panamericana era totalmente desocupada, no había transporte hacia Bogotá. Él trabajaba en una empresa de aseo, donde son más o menos alrededor de más de 3000 personas, en algún momento teníamos temor de que él no regresara o que regresara con los síntomas del virus con el temor de que nos contagiara también a nosotros. A raíz de la muerte de mi hermano, aprendimos a conocer el uso del dióxido de cloro para la eliminación de este virus en las sangre, y eso nos permite aprender a protegernos, eso y el propóleos. Perdimos el sentido de la muerte, porque esos seres que se fueron en ese momento tú nunca los volvías a ver, es decir la última vez que mi padre vio a mi hermano fue cuando lo llevó a la clínica Palermo, y le dijeron “aquí se queda”, pero tú normalmente tienes como ser humano un ritual de muerte y haces un velorio, lo ves un cajón, lo despides, le haces un sepelio y lo ves partir, pero esta condición del aislamiento, es parecido a los desaparecidos, tú no sabes dónde están, tú nunca viste el cuerpo. Mi hermano, medía casi 1.80, pesaba casi 90 kgs, y a los tres meses lo que nos entregaron fue una cajita “de este tamaño” y no sabíamos si realmente, era mi hermano o no. Entonces la conmoción que causa en todo el sentido de la palabra, el miedo físico que enfrentas, en el temor por la pérdida por que desaparecieron familias enteras, en que salió alguien y ya no regresa, y pierdes el sentido de la muerte, para nosotros se quedó en el limbo mi hermano, mi papá, piensa que él está de viaje y que nunca regresó, porque nunca lo vio muerto. Si tú no ves, al muerto no lo entierras, si no lo entierras no hay duelo. Eso en la memoria colectiva de la humanidad deja una huella, ¿qué tipo de huella? Me imagino que será también objetivo de investigación, de comprensión qué pasó con nosotros.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Bueno mira, había personas que hicieron investigaciones a raíz de empezar a protegernos con dióxido de cloro uno comienza a hacer como grupos de blindaje para poderse sostener, uno en tener fuerza para uno decir no me vacuno y en tener los argumentos para la defensa del porqué no me vacuno ni a mí ni a mis hijos, ni a mi familia. Entonces por ejemplo nosotros hicimos con la persona que nos proveía el dióxido de cloro y con médicos que se protegían con dióxido de cloro tenemos un grupo de Whatsapp, y ellos todo el tiempo nos daban herramientas de defensa. Pertenecíamos también a un grupo de Abogados por la verdad y de Médicos por la verdad a quienes nosotros, consultábamos si teníamos síntomas, donde circulaban como restricciones que estaban sucediendo como en el planeta o en las calles de alguna parte y entonces de alguna manera nos blindábamos para poder tener herramientas para decir porque no me inculo, entonces por ejemplo, que no es vacuna, una cosa es incularse y otra cosa es vacunarse, y era digamos que aceptamos las vacunas iniciales que tuvimos cuando estábamos en la infancia, pero claramente esto no es un vacuna, porque lo que decían las personas que nos respaldaban en estos grupos de Whatsapp era que nos enviaban un listado de los componentes que traían las vacunas, entre esos habían identificados que habían trazas de grafeno, que habían trazas de fetos, que habían trazas de metales pesados, y lo que esa investigaciones daban, lo que arrojaban era que había empezado a aparecer las primeras personas que se vacunaban, presentaban altos niveles de magnetismo en sus cuerpos, y presentaban fenómenos como que se les pegaban cosas metálicas a sus cuerpos y sufrían unos dolores muy fuertes en los lugares donde se colocaban la vacuna, precisamente porque empezaban a circular todos estos metales contracorriente en la sangre y los dolores eran intensos. Por supuesto que eso a uno le daba

mucho temor por sus hijos. La otra cosa es que había, un temor de que había un discurso como de despoblación a partir de crear condiciones de infertilidad, en los seres humanos, por supuesto que cuando tú eres padre o madre tú deseas para tus hijos una condición plena, y vivir también de pronto la posibilidad de una familia, y me parecía muy cruel que ellos tuvieran que tener una transformación de su ADN, o de procrear otra posibilidad genética porque es claro que hay manipulación genética, sucede en los cultivos, sucede en las semillas, sabemos que hay semillas transgénicas, por qué no iba a haber manipulación genética humana. Es trasladable, y posible. Y yo no deseo para mis hijos una condición en la que a uno lo engañen y nadie le pregunte “oye te voy a alterar genéticamente, y no vas a tener familia”, u “oye la familia que vas a tener va a tener unas condiciones que tú no sabes que esperar”... Eso me parece algo miserable. Entonces eso también me hizo tener claro que había que proteger más que todo a mis hijos. Bueno creo que había cuatro vacunas, inicialmente, y la pugna era por estos laboratorios, que claro, era entregarle dosis a todo el planeta, es decir claramente era una condición supremamente fuerte respaldada por la pandemia. Es palabra activó una emisión de recursos importante que entraban a sustentar económicamente estos laboratorios internacionales, por supuesto, es lógico, ahora lo que decían era que detrás de estos grandes laboratorios estaban las grandes organizaciones económicas del mundo, Google, Facebook, Elon Moska, bueno se me vienen mucho el tema de la gente vinculada con la tecnología, también con el tema de las vacunas. China y Japón estaban, Estados Unidos estaba, ellos eran Jhonsson & Jhonsson, la rusa, la vacuna rusa la Sputnik, no sé cómo se llama la japonesa o la china, pero prácticamente digamos que el liderazgo económico sobre la producción de vacunas estaba en temas de potencias de países económicamente fuertes.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Inicialmente las fuentes de información las teníamos en el teléfono. Porque claro cuando tú llamabas a los familiares, salía una grabación del Ministerio de salud donde te decían los casos, que a diario se presentaban en Colombia y te hacía un direccionamiento, te daba una serie de condiciones de los síntomas que podías sentir, una serie de sugerencias de cuando debías aislarte y cuando no, esa fue la primera fuente de información que además no te podías volar porque si querías llamar a tu familia tenías que apagarlo, silenciarlo, bueno saber los muertos de todos los días porque todos los días se actualizaba. Yo escuchaba sobre todo fuentes locales, sobre todo Nueva Época, creo que fue una emisora que hizo un cubrimiento más juicioso y más consciente que la emisora Ondas del Fusacatán, digamos que esa está ligada a la iglesia católica y lo que hizo más fe reforzar sus temas religiosos, pero o estaba muy conectada con el tema de las cifras de lo que sucedía ese papel lo desempeñó mucho Nueva Época. De resto digamos que uno se dejaba mucho llenar de RCN, de Caracol, porque tenía temor, uno quería saber qué estaba pasando afuera, para saber un poco sobre todo el tema migratorio, porque digamos lo que inicialmente disparó el miedo fue el tema de la gente que había salido de China y de países de afuera, entonces era importante escuchar medios de comunicación externos a lo local para saber cómo estaba esto de los viajes y demás. Con el tiempo, decidimos apagar RCN y Caracol, sobre todo a raíz de la muerte de mi hermano porque vimos que era una falacia, mira cosa que encontramos inicialmente la Secretaria de salud no sabía cómo tipificar las muertes, y ellos tienen unos protocolos para poder emitir certificados de defunción. Y como no era claro, tampoco eran claras las muertes, y por ejemplo hoy en día, los abogados que están investigando esto, están investigando las muertes “¿quién responde?”, por todo esto que sucedió, y su tú entras a mirar cómo se emitían certificados de defunción no hay manera de justificar que

hicieron parte de todo este manejo de los medios de comunicación y las políticas del mundo, y que hubo una afectación directa. En eso tiene mucho que ver una fuente importante que fue el Ministerio de salud, las secretarías de salud locales, bueno luego de que muere mi hermano, un poco rompe uno estas fuentes tradicionales de información, y un poco nos blindamos de la información que corre por los grupos de Whatsapp que te digo, como Médicos y Abogados por la verdad. También Telegram.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano Católico No profesa ninguno Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Ni fui a ponerme los chuzones eso de las pruebas PCR, que decían que se las ponían a una rana y también daban positivo...

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

De las libertades individuales sí, porque nadie me puede obligar a hacer algo con lo que yo no esté de acuerdo, o que no tenga la debida información, sí es un atentado directo a los derechos fundamentales, a las libertades individuales.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí. Lo explico antes.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

En el sentido del Covid 19 sí. Lo que contaba de cómo fue tramitada la muerte de mi hermano. Vinculado al Covid 19 hubo una condición de ceguera muy fuerte entre los profesionales, los marginaban si daban cuenta de una postura opuesta a la oficial. La salud es una actividad económica y comprendo que hay unos desembolsos debido a la pandemia y que es una afectación al sistema económica de no tomar uno los servicios que tiene por alguna manera obligación de pertenecer al sistema de salud convencional, sino lo tomas es como una afrenta al sistema de salud del Estado.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

(Risas). Mira no lo creo porque no lo conozco, pero digamos que son rumores que circulaban también en medios no públicos y no convencionales de alguna manera que decían que respaldaba, es decir hay rumores que dicen que hay sociedades secretas respaldando estos grupos económicos, no tendría cómo decirte que sí porque no lo conozco, no lo he visto, pero he escuchado eso. Te puedo decir no sé.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

En algún momento, y lo manejé con dióxido de cloro, propóleos, y alimentación.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Nosotros más bien convencimos, a mi papá por ejemplo, porque él era una persona que cumplía con todo el objetivo de lo que esto representaba, mi papá en su momento tenía 72 años, tenía EPOP, tensión alta y convivió con mi hermano, le llevaba alimentos. Él desarrolló los anticuerpos que combaten el virus, tenía la sangre que los desarrolla de forma natural... Al contrario nosotros le dijimos que no se dejará vacunar, y a partir de esa decisión él empezó a cuidarse con dióxido de cloro, él nunca tuvo miedo, él regalo dióxido de cloro, y digamos que aquí en la región hubo muchas personas que entregaron de manera gratuita y salvaron muchas vidas. A nosotros nos convenció la muerte, mi hermano nos regaló eso, nos dio la libertad pero costó su vida.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mis hijos, creo que mi esposo, no sé si lo obligarían porque trabaja en una empresa de servicios públicos del Distrito, me imagino que lo coaccionaron, sin embargo él cargaba un carnet donde aparece todo lo del código de Nuremberg, donde luego de la Segunda Guerra Mundial tú no puedes ser objetivo de experimento, donde si no tienen el consentimiento informado de qué van a colocarte en tu cuerpo tú no estás obligado a colocártelo. Entonces no estoy segura pero él. Mi papá. De mi familia no conozco a nadie más que tenga esa condición de no vacunado.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Yo perdí mi trabajo con la pandemia, porque trabajaba en zonas donde no había conectividad, trabajaba en los páramos del país. Al no haber transporte ni posibilidades de conectividad con las personas con las que desarrollaba mi trabajo el proyecto finaliza. Por supuesto que ya no tuve que confrontar con nadie temas de vacunación, y actualmente no me he reincorporado al mundo laboral.

6. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 20 M 06 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Camilo Laguna

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F_

1.3. Profesión Docente

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ **1.5 Lugar**

de residencia: Fusagasugá

Barrio Ciudad Jardín Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria X Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Creo que el Covid 19, fue una herramienta para plantearse un nuevo mundo y cómo poderlo conducir a una nueva, como decir... no como para conducir los lineamientos de la humanidad en estos tiempos, es como un plan, una estrategia una herramienta, una didáctica dirían los profesores, pero sí sé que tiene que ver mucho con el nuevo tema del ordenamiento territorial y el tema mundial.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Para mí, la pandemia, o el Covid 19, significó agudizar el tema de la salud mental, en el sentido de que mucha gente también dentro de la salud mental tenía muchos problemas fuertes y agudizantes y que el tema de la pandemia, digamos de la cuarentena y/o del encierro en sus casas pues pudo afectar más y agudizar digamos los problemas mentales. Para mí el Covid fue una temporada también de aprendizaje, pues porque uno en esas condiciones aprende y logicamente aunque uno crea o no crea o no esté de acuerdo pues uno tiene que regirse bajo unos lineamientos que impone digamos, en el momento la sociedad. Creo que el Covid limitó muchas vainas, los comportamientos sociales, el relacionamiento social, político, económico... que influyó digamos en el tema de la pandemia, yo personalmente puedo decir que no tuve pandemia, mientras que todos estábamos en cuarentena yo estaba en la calle, siempre estuve en la calle salía entraba a mi casa normal, cualquier hora, nunca utilicé tapabocas.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

A mí me dijeron que un murciélago se había comido una sangre picha (risas), y que de ahí había salido la vaina. Yo creo que obviamente en todo el mundo hay procesos naturales, y digamos naturales también pero químicos, es decir con una alteración o una intromisión digamos de los humanos y que realmente la enfermedad no salió de la nada y que puede ser una enfermedad planeada y construida en alguno de los miles de laboratorios que hay en el mundo, y la vacuna también de los mismos que produjeron la enfermedad son los mismos que produjeron la vacuna, ¿por qué? Porque es el control poblacional y el control económico a nivel mundial... Colombia nunca dijo, oiga yo desde la investigación de la salud, o desde la investigación de mi país voy a ver cómo puedo generar una vacuna, nunca, lo único que dio Colombia, fue generar un rubro de gastos fuertes con Pfizer, con esta vaina de esas otras vacunas que son realmente multinacionales que no vinieron ahorita a aparecer con el tema de la pandemia, ya venían apareciendo con el tema por ejemplo de los tratados de libre comercio y como las grandes multinacionales se acaparan el mercado nacional desde una vaina internacional en las cuales por ejemplo nosotros no tenemos como competir, ese es el negocio: monto la enfermedad y al mismo tiempo la vacuna. No soy químico, pero así como en China un científico dijo que se curaba con tal componente químico, en Ráquira o en las veredas del Sur un campesino dijo: esto a punta de propóleos me lo curo y se lo curó.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No.

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Yo creo que toda la gente tiene una fuente de información, así como la gente en el campo no tiene acceso a internet, tiene acceso a las informaciones por medio del televisor o de una emisora, en un casco urbano pues la verdad la fuente de información más... pues no la más verídica pero la que

más llega es el tema de las redes sociales, y pues digamos en internet lo que uno mínimamente pueda investigar y que la red misma le permite a uno conocer.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano Católico No profesa ninguno Otro, ¿cuál?

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

¿La verdad? Una vez había un concierto en Bogotá después de la cuarentena en la cual exigían el tema de la vacuna, y yo quise, realmente entrar al concierto. Y me acerqué a un punto de vacunación solamente para entrar al concierto, y dije si me la tengo que colocar en ultimas me la coloco... por entrar al concierto. Cuando llegué a un punto de vacunación en Bogotá que el concierto era en Bogotá, había una fila como de mil personas. Y yo dije yo no voy a perder mi tiempo colocándome una vacuna, me las arreglé y fui al concierto.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

Eso es chistoso... la verdad hay muchas teorías respecto al Covid, respecto a las vacunas, hay un sinfín de teorías, tengo muchos conocidos que me dicen que eso es tan que eso es que... realmente no puede ser verídico nada. Así mismo como tengo limitada la información por ejemplo en las redes sociales y en internet soy un antivacunas... conozco muchas personas que no se vacunaron, no han sufrido de Covid, y están ejerciendo el mismo rol de siempre, ser un ciudadano del común, de trabajar de vivir, de comer, y así como otras personas que se vacunaron siguen siendo el mismo rol... ya.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Sí, está en contra muchas veces porque así como yo no me quise vacunar hay muchas otras personas que no se quisieron vacunar, respetando sus creencias su ideología su pensamiento político y demás. Pero así como yo acabo de decir que me quise vacunar para entrar a un concierto, conozco muchas personas que no se quisieron vacunar mejor dicho ni siquiera para salir a la calle y decir yo me siento protegido. Además de que las mismas vacunas cuando se empezaron a aplicar no, fue el impacto positivo de que me vacuné, me generó otra enfermedad, me generó esto, me generó aquello... "sí, y pues tampoco lo hice".

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Totalmente seguro de mi respuesta de decir que sí. Vea está un ejemplo sencillo. Las grandes potencias capitalistas fueron las primeras en decir creemos la vacuna, y también hay potencias mundiales que no son capitalista aunque en ejercicio lo sean, pero digamos en su ideología de estado lo son, también atacaron. La misma China de donde salió el Covid, Rusia, el mismo Brazil weon, que es una potencia mundial, pero que dentro de su país uno puede decir todavía es un país tercer mundista como Colombia, o un país que tiene unos privilegios pero también tiene unas problemáticas fuertes pero que a pesar de esas problemáticas fuertes tenía cómo hacer investigación y decir nosotros también podemos producir una vacuna, entonces también están como los dos polos ahí de las multinacionales que en últimas no cabe la ideología, pero que en últimas sí, hay unas potencias mundiales que acapararon el comercio de las vacunas por medio de unas multinacionales muy marcadas Pfizer es una mierda muy marcada...

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Sí. Desconfió porque no somos capaces de nosotros mismos investigar sino de depender de otros poderes y así mismo poder gastar nuestros recursos de dinero como otros países y potencializar lo de nosotros.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Existen... no se puede negar que existen esas sociedades y que los que pertenecen a esas sociedades, hombres, mujeres, son personas que tienen incidencia realmente en sus países de origen y no solo en sus países de origen, pueden tomar posición respecto a otros territorios y que realmente sí tienen que estar en una composición mundial de organización.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No. Nunca. Me la pasé todos los días sin tapabocas sin vacunas, de arriba para abajo compartiendo con mi familia, con otra gente. Nunca me pasó nada.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

En mi familia, mi mamá, mi abuelo se vacunaron, mi hermano no se vacunó. Pero en últimas le toco vacunarse porque por ejemplo dentro de esa vaina del nuevo orden que yo creo que sí está lo legal y lo jurídico si empieza a funcionar lo del Covid, por ejemplo acceder a un trabajo, acceder a un servicio, si depende de que usted esté vacunado. Pero en mi caso fue muy libre la elección.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Varios, varios no se vacunaron. (De hecho muchos falsificaron el carnet de vacunas).

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, no he tenido problemas, en el sentido en que también así como en un momento fue muy álgido el tema del carnet de vacunas o de la vacunación de un momento para acá se ve muy limitado lo que decía del ejercicio de un contrato laboral y no en el diario vivir de poder acceder a un supermercado o un restaurante... sí. De un tiempo para acá ya se volvió muy flexible el tema del carnet, y no tengo problemas.

7. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 13 M 07 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Catalina Novoa

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años___ entre 11 y 20___entre 21 y 40 X entre 41 y 60___ de 61 en adelante___

1.2. Sexo M ___ F X

1.3. Profesión Lic. Ciencias Sociales

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ **1.5 Lugar**

de residencia: Fusagasugá

Barrio Mi tesoro Vereda _____ **Estrato** 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ____ Básica secundaria ____ Bachiller ____

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Licenciada en Ciencias Sociales Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ____ Soltero X Unión libre ____

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es un virus.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

La pandemia COVID-diecinueve fue como la alteración del virus, como tal en, en el desarrollo social, ideológico del mundo.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

El origen, el origen, pues, tengo entendido que surge en China, ¿si fue en China o en Japón?, bueno en un país allá de Asia... ¿Y de qué? (La composición de las vacunas, así como lo que sepas...), bueno, sé que por como conocimiento general sé que las vacunas son como PORTADORES DEL ADN DEL VIRUS que lo Que HACEN EN EL CUERPO es generar anticuerpos que tengan preparado como tal todo el cuerpo para cuando el virus entre en él, o tengo entendido que otras pero no recuerdo cuáles son creadas no de esa manera biológica sino con un con un mecanismo que realmente no sé cómo se llama solo sé que es una partícula que engloba el ADN o ARN del virus, o sea, lo encierra, lo encapsula. Y lo que hace es que el virus no se desarrolle en el cuerpo...

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

A las EPS y las campañas de información de la OMS y demás.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? Agnóstico

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No está en contra sí, porque no es una imposición bueno lo que se sabe es que en la pandemia para acceder a cualquier sitio público debía estar vacunado, así es que si lo volvieron imposición y si eso va a en contra, no de mis creencias religiosas ni morales, sino de la libertad de... que tiene el ser humano, como ser social.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Creo que todas las vacunas siempre han sido un negocio para las... para valga la redundancia, para el negocio farmacéutico y estoy segura que esta vez no fue la excepción.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

No.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

La verdad, lo desconozco y no, no hace parte de mis creencias.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí, los presenté y los presenté, eh... puedo decir que, pues, en baja medida no fueron severos y no me mandaron a unidades de cuidados intensivos, lo manejé en casa con aislamiento por supuesto como se trata cualquier gripe, cualquier virus.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Para nada.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

No, todos están vacunados.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Por supuesto que sí. Para acceder a los supermercados, para acceder en fin a cualquier tipo de comercio en ese momento, para obtener bueno en ese momento las citas eran virtuales pero si se requería de hacer exámenes médicos debía de estar vacunado entonces, eh... para movilizarse en la calle cualquier sitio público o de concurrencia debía uno estar vacunado. Entonces sí, sí hubo obstáculos, si hubo problemas. (Y digamos, aquí particularmente en términos laborales ¿Te afectó en algo?...) No, porque se trabajó a distancia.

8. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 09 M 10 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Dagoberto González Ortiz

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 X de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Cosmetólogo

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Centro Vereda _____ Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro

1.7. Estado civil: Casado X Soltero __ Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

A mí me parece que es como una especie de virus que enviaron para acabar con un poco de humanidad y para meterle miedo a mucha otra y para poder someter a muchos seres que de pronto estaban buscando algo diferentes entonces para que no piensen sino en eso y psicológicamente también se pueden enfermar por eso. El Covid existe porque lo enviaron para hacer daño, y fue un grupo de seres que están manejando mucho lo que es el planeta para poder manejarlo de otra manera, más fácil.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Pues ese es un aspecto que se dio como le digo para acabar con mucha gente, y para diezmar también otra, la gente que de pronto estaba fortalecida, menguarle lo que era su vitalidad, su salud, y así mismo poder manejar a esa misma gente y poder hacer así lo que ellos anhelan con la humanidad.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No sé porque no me he puesto a investigar, pero si tengo cocimientos de que esas vacunas están hechas de varias clases de virus que le inyectan a las personas para que en cualquier momento pueda sufrir algún quebranto de salud y pueda mantenerse diezclado.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Eh... pues siempre por la televisión salían cosas, en las redes sociales y las mismas entidades de salud informaban sobre todo este aspecto de la enfermedad, del virus y de la pandemia.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico ____ No profesa ninguno __ Otro, ¿cuál? Estudiante practicante gnóstico y comprobante de esa ciencia.

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, tampoco.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Pues no en contra de mis creencias religiosas sino que simplemente me di cuenta de que eso causa mucho daño, perjudica mi salud y perjudica mi vida y también lo que yo practico.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, claro, totalmente.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Pues ellos hacen lo que más pueden por la salud de la gente, pero hay otros sistemas que no les permiten realizar lo que ellos pretenden realizar, entonces de pronto no de ellos pero si de otras personas que los controlan.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Sí claro, sí.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No señor nada, perfectamente.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No ninguno, eso fue por voluntad propia.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mi esposa y mis hijos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Sí de pronto sí, pero solucionamos eso de alguna manera...

**9. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un
porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá**

Fecha: D 14 M 10 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

**El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los
entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el
insumo del trabajo de campo de esta investigación.**

**Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación
contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.**

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos David Zuluaga

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Recepcionista

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado X Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda Mosquera Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria __ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues yo tenía entendido que, eh... el Covid hasta donde sé, es un poco más común en animales, y está es una nueva cepa y llegó para quedarse, ya es algo muy normalizado.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Pues esta pandemia mostró más que todo hasta qué punto la sociedad está preparada para una cosa así... fue un desafío, porque había mucha incredulidad, fue un desafío total.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No sé nada al respecto.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Pues por una parte eso fue noticia mundial, y también estuvo las redes sociales, aunque suelen ser un poco amarillistas, exageran con mucha información que tal vez no es de todo cierta.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico __ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No...

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, no lo creo, para nada.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Yo diría que es posible, o sea durante la pandemia fue muy común ver que los productos de aseo subieron, el precio subió, sí yo diría que sí...

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

No, en sí de ellos no porque prestan un servicio, pero de multinacionales y eso sí, porque meten mano ahí, y eso ya es otra cosa.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

No, no lo creo, la pandemia fue real, pero pues están las redes sociales y muchas ideas al respecto, pero creo que no.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, para nada.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, ninguno.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Toda mi familia.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, ninguno, todo normal.

10. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 26 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Deisy Cabrera

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 X de 61 en adelante X

1.2. Sexo M ___ F X

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Centro Nariño Vereda _____ Estrato 4

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado X Soltero ___ Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues, la gente dice que es una enfermedad, pero yo creo que eso no es una enfermedad sino un invento de los japoneses, los chinos que dicen que nosotros tenemos que ponernos eso, pero es como un microchip, que le quieren meter a uno para controlarlo allá afuera del espacio, decía mi esposo que eso viene para ellos controlarnos nuestras mentes y apoyando a mi esposo yo no me vacuné.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Un invento, eso es del gobierno como acabé de decir, eso no es real.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Como te dije hace un momento, la verdad eso viene allá de los chinos y los japoneses esa gente planearon todo para poder controlar a las personas, como ellos tenían ese plan, ellos insertaron unos microchips en esas vacunas, y cuando uno se ponía eso, esa vacuna lo controlaban a uno desde allá. Y yo creo que eso viene con la intención de manipular nuestras mentes y dañar nuestro control, por eso yo insisto que nade debería vacunarse contra el Covid.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

De mi esposo primeramente, él me informó con respecto a todo esto, y de las redes sociales que íbamos viendo que informaban con respecto a los planes maquiavélicos que tenían todas estas personas contra nosotros.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

En verdad no influye nada que ver con la iglesia, pero mi pensamiento personal me dice que no, y como decía mi esposo, no es algo natural, entonces prefiero evitarlo, ya que las iglesias no impiden que no lo hagamos, pero yo la verdad decidí o hacerlo porque la verdad creo que eso es algo que o me agrada.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

No, creo que eso es algo una guerra política, eso es más político, y más como lo dije hace un momento más intenciones del gobierno para tomar el poder de las personas y manipular sus mentes.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

A veces sí, a veces porque no dan la información completa y lo dejan a uno en los tiempos en que tú mismo te hacías tus medicinas y te ponías tus vacunas, entonces la verdad considero que eso no... tiene como algo raro, la verdad no confío mucho en ellos.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

Sí yo sí creo, creo que viene de alguna de estas... y como lo decía hace un momento, horita estamos viendo tantas guerras y eso, esos chinos y esos japoneses nos quieren hacer daño y aprovecharse de todo nuestro trabajo.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No mira que nunca tuve ningún síntoma, al contrario yo podía estar cerca de estas personas y nunca me hacían daño. No sé por qué la gente tenía la idea, eso era una gripa común y corriente, la gente pensaba que estaban enfermos, pero no, nunca estaban enfermos.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, ellos sí se vacunaron, yo les hablé pero no me quisieron escuchar, cada quién con sus ideas y demás, no hay que imponer.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mi familia, mi esposo, y mis hijos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Sí pusieron algunos problemas, pero la verdad como no hubieron síntomas en ningún momento que se me presentaron entonces no me molestaron por eso.

11. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 07 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Diana Puentes

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 X entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M _ FX

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ 1.5 Lugar

de residencia: Fusagasugá

Barrio La Independencia Vereda _____ Estrato _____

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria X Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es un virus que resultó para todo el mundo.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Sí hubo pues que todos aislados de todos, la sintomatología, las clases ya aquí en la casa, nadie podía salir, era difícil para el que tuviera el virus...

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

La verdad nunca le puse cuidado a eso.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No.

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Pues solo veía las noticias que salían, sobre esas cosas y ya.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano Católico No profesa ninguno Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Un día sí fui, pero no había vacunas.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Yo creo que por parte sí... pero no sé.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Un poquito.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

Sí, por una parte sí pienso que pueda ser eso, pero no estoy segura.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No. En ningún momento.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, fue por cuenta propia, yo dije no me voy a vacunar y ya.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Creo que todos están vacunados.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, en el colegio solo preguntaban que si estaban vacunados y ya, pero no dijeron que fuera obligatorio.

12. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 19 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Eduar Pérez

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F

1.3. Profesión Salvavidas

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado X Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ 1.5 Lugar

de residencia: Fusagasugá

Barrio Balmoral Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Según lo que yo tengo informado, se supone que es la cepa de un virus que ya existía, pero es ahora muy agresiva o es más agresiva de lo que era antes y pues que ahora se transmite por vía respiratoria y que viene de asia por allá, más o menos es así, ¿no?

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

La pandemia, pues básicamente la pandemia vendría siendo la globalización básicamente el virus. O sea, cuando el virus se empezó a esparcir por todos lugares, por todo el mundo.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

¿Del origen? Uy pues es que esa es una cuestión que creo que muy poquita información hay al respecto, se supone que el gobierno compraba la cuna a esto a peyzer y demás, pero pero a ciencia cierta nunca se podía saber, no se podía investigar que de que estaba hecha la vacuna ni ¿Qué carajo?

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

La primordial, que esa sí no la busqué, sino simplemente fueron ya los medios de información tradicionales, noticieros, la radio y esas cosas y ya después ya después fueron las noticias que se han propagaban por las redes sociales ya después ya lo que uno ha decidió buscar, y así fue por Google.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ____ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, de hecho no, todo eso era lo que había parecía pan de bono, marica, en cada esquina había un hijueputa, y venga lo vacuno, ese sí, no faltaba. (Dice no haberse acercado jamás a un punto de vacunación).

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No... no.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, no, no es eso, más bien yo lo hacía era porque sencillamente no voy a meterle a mi cuerpo, algo que simplemente no, ni siquiera sé qué carajos es eso.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, de hecho sí lo considero, con más fuerza antes, de hecho, porque hace poco supe que en Argentina empezaron a... se supone que va a salir una ley para borrar los registros de las personas que

se vacunaron. Cosa que pues básicamente si se llegan a morir o si algo les llega a pasar a futuro a consecuencia de eso pues simplemente... se lavaron las manos porque ¿qué?, no hay registros, usted es simplemente...

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

No sé si de los profesionales de la salud, o sea, ya estamos hablando de doctores y eso... más bien el trasfondo. No yo diría que más bien el trasfondo que hay más allá o sea ellos simplemente están siendo manipulados ellos son igual que nosotros profesionales pero simplemente detrás hay digamos una empresa mayor que estoy seguro que tiene que ver con esta vuelta.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

Sí, lo más probable es que sí sea. O sea, no es por ser sí así, todo, pero sí, lo más probable es que sí sea, lo más chistoso es que ya hay un patrón entonces uno puede considerar que de previas pandemias digámoslo así, entonces hay un patrón como que es extraño que las coincidencias no es como que ocurran, no soy muy abierto a las coincidencias, todo pasa por algo.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Digamos, la gripe, la tos, la fiebre, bueno, además... no, pues fue lo curioso, yo sufras de rinitis, o sea, yo estornudo así fácil así sea por el polvito más chiche del mundo y no, de hecho no o sea... (O sea, cuando estaba en auge el virus y demás), no o sea, antes yo me la pasaba haciendo ejercicio, salía trotaba, hasta me hartaba y todo fine. (o sea que no hubo como necesidad digamos de medicarse...), no, nunca en ningún momento hubo así como la... no.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, de hecho ellos era la insistencia que me vacunara, que me vacunara. Y yo les dije no.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Uy la verdad ahí sí no tendría... sé que mi familia sí lo hizo, pero no sé hasta que si haya algún primo o no sé, ahí sí no tengo idea.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Bueno, pues, de hecho, yo en ese momento no estaba trabajando, estaba era estudiando, me encontraba en la universidad, entonces estamos por medio de virtualidad sí... pero cuando yo ingresé otra vez nuevamente básicamente para poder hacer las prácticas usted tenía que sí o sí estar vacunado (y entonces sumercé que hizo...), yo no me vacuné, y lo chistoso es eso, que a pesar de que no me vacune, se quedó así la insistencia, o sea fue como tan chistosos porque al principio era como que sé usted tiene que estar pero yo me hice el marica como que un tiempo y como que se les olvidó porque ya después no preguntaron más por esa maricada.

13. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 22 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Gerardo Suárez Bolivar

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 __ entre 41 y 60 X de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Agricultor

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante __ Empleado __ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria X Básica secundaria ____ Bachiller ____

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ____ Soltero X Unión libre ____

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es una pandemia... una enfermedad que dicen que viene de la China, pero no sabemos exactamente qué es, si es una gripa o es de verdad una pandemia que viene... Eso es lo que yo entiendo que es, según los gobiernos es una enfermedad que viene dando.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Que hubo muchas catástrofes, mucha gente se murió, ya de avanzada edad se murieron, pero no solamente, porque según los medios de comunicación la pandemia venía era solo para los ancianos, y resulta que a lo último eso estaba echando por parejo, niños y jóvenes, como el cuento...

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Yo de eso no sé nada, porque según los medios de comunicación eso lo traían de Estados Unidos, según vemos los gobiernos hasta escondían esas vacunas... falta ver sí es cierto.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Pues yo casi a ninguna, yo simplemente escuchaba los medios de comunicación, noticias y ya, como el cuento... no miré nada por internet.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca, porque en ningún momento me llamaron la atención esas vacunas, yo soy cristiano y confío en mi Dios, y decía bueno si mi Dios me ha de llevar que me lleve...

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No yo considero que la persona que quiera mandarse vacunar se puede mandar vacunar y el que no pues no, si piensa lo mismo que yo... ahí si toca dejarlo a disposición de cada quien.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Pues ahoritica se está descubriendo que es que eso fue un negocio, varia gente dice que eso fue... que inclusive esas vacunas, según el gobierno que eso lo había vendido china, de allá vino la pandemia y también la vacuna y toda esa porquería, eso es lo que dice la gente, no es que yo lo vi, que quede claro...

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Pues es que mire que en ese sistema de vacunas yo soy desconfiado, he visto que mucha gente se ha vacunado y yo no sé, se han infartado, están por ahí vueltos jum, y no sé pero muchas veces opinan que es por las vacunas, falta ver... Pero de los médicos no tanto, porque eso viene es de arriba, del ministro de salud... los médicos son un trabajador como cualquiera de nosotros, ellos son ordenes que les dan.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Pues de esos temas yo no he escuchado decir.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, en ningún momento.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, ellos no se metieron para nada conmigo.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

De pronto hay un hermano que se llama Alejandro, también... El hermano mayor.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Pues yo como trabajo independiente así, mi trabajo que es chatarrear pues yo no tengo problema...

14. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 03 M 05 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Jade Mora

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 X entre 21 y 40 _ entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M _ FX

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ 1.5 Lugar

de residencia: Fusagasugá

Barrio Ladrillera Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria X Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es un virus que nos da a nosotros, con síntomas de dolor de cabeza, a veces da gripa, fiebre y se puede morir uno de eso.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

No sé.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID

19?

No sé.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? X

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Ah, pues que... en las noticias decían que habían muchas personas que estaban enfermas por ese virus, se enfermaron por ese virus.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico ____ No profesa ninguno ____ Otro, ¿cuál? Judaísmo

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No me la pongo porque mi mamá dice que no.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Sí. O sea, de pronto uno va enfermo algo así y ellos tratan de no ayudarlo a uno, por ejemplo uno va a punto de morirse y de pronto ellos por no tener que esforzarse dejan que se muera.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

La verdad no sé nada de eso.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí. Pues me daban acetaminofén y me tenían aislada, me tenían mis propios cucharas y eso, para prevenir y cuando pasaron los días de aislamiento, los desinfectaron y eso...

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No... no. Mi mamá no me lo permitió.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mi abuela, mi abuelo, mis tres hermanos...

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No.

**15. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 16 M 08 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Yenifer Ibarra

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante___

1.2. Sexo M __ F X

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado X Trabajador independiente___

Trabajador informal___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Balmoral Antiguo Vereda _____ **Estrato** 4

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria Básica secundaria Bachiller

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado Soltero Unión libre **2. Conocimientos generales****2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?**

Es un virus que se generó, o sea que llegó a todo el mundo y lo cual hacía que las personas se enfermaran y según eso murieran.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue, hmmm, un virus que colisiono todo el mudo literalmente y nos puso a todos como en una especie de gripe, y hubo un aislamiento.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No sé de qué están hechas pero sé que la intentaron hacer varios países para ver cuál daba con el antídoto, pero pues no sé cual salió al fin.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Eh... fue complicado porque yo viajé súper casual y resultaba que yo tenía que viajar dos días después, y ya no podía viajar porque había pandemia, cerraron todo entonces no pude viajar, entonces no fue como que “el virus, el virus”, entonces yo obviamente estaba, por eso me enteré, y por el voz a voz. Nunca averigüé por Internet sobre el tema.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, ninguno.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Hmmm, pues como no soy religiosa pues no, pero en libertades individuales pues sí, un por qué tiene que vacunarse si ni sabe por qué está compuesta, ni si sabe si es cierta que es esa la vacuna o no.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, y creo que la pandemia fue algo para acabar con la población que estaba sobrando, o sea como que querían reducir la población, normalmente eso ocurre cada cien años, algo así he escuchado.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Sí... sí. Según eso, lo que yo tengo entendido era que a China le pagaban, o China pagaba por cada persona que muriera, entonces pues sí eso es un negocio, todo es un negocio.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

No (risas), para nada.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, y si salía bastante, cuando llegue a Fusa salía bastante y estaba normal.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Eso fue más como a voluntad propia, pues pregunté los médicos y me dijeron que no y listo no.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Hmmm, creo que mi mamá, pero por lo que mi mamá vive lejos entonces pues tampoco era necesario.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, para nada, ni antes ni ahora.

**16. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D __ _ M __ _ A ____

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra**Nombres y apellidos completos Jhon Mario Bueno Molina****1. 1. Rango de edad**

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___**1.3. Profesión Administración de Empresas****1.4. Ocupación u oficio**

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal X Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La Independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional X Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___**2. Conocimientos generales**

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

No consideraría al Covid 19 como un virus real, lo asociaría tal vez a una gripa severa, pero no lo tendría bajo ningún aspecto como algo altamente virulento.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue una política mundial que consistió en un encierro de toda la población que en su mayoría fue en contra de su voluntad ya que el empleo o forma de conseguir dinero para los gastos diarios se vio completamente cercenada a pesar de que muchos trabajos no representaban riesgo de contagio, aparte de esto se obligó a la gente a vacunarse y usar tapabocas todo el tiempo, lo cual también iba en contravención a la propia libertad de cada persona.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Se pensaría que tuvo origen en algún laboratorio, pero todo queda en entre dicho por el interés exacerbado de los medios de comunicación de culpar a un país en especial por este incidente, pero sí ocurrió no fue sino la creación de alguna “gripa especial”, mas no la “máquina de matar gente” que los medios de comunicación y gobiernos elevaron a pandemia, en cuanto a las vacunas estoy al tanto que contienen oxido de grafeno y otros materiales que al tener contacto con la sangre, la coagula, dificultando el correcto funcionamiento de venas y arterias y por ende el corazón, lo cual conlleva a arritmias cardiacas e infartos sin distingo de edad.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Busqué información en Telegram, Discord y Reddit, medios donde no estaban permeados por los medios de comunicación tradicionales los cuales siempre han estado sesgados por los gobiernos y sus intereses macabros. Estos medios de información que cité anteriormente tenían bastante información que de manera creíble daban pruebas de autenticidad de parte de doctores que no se hallaron alineados al establecimiento y que hicieron sus propias investigaciones.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

Conforme a la información adquirida en Telegram, Discord y Reddit pude documentarme acerca de las consecuencias nefastas que traían esas vacunas y no solo eso, sino pruebas de gente alrededor del mundo ya afectada por este experimento génico, gente que en su mayoría era totalmente sana, y que después de aplicarse 2 o más dosis de este experimento se veían afectadas terriblemente en su salud, citando patologías como Guillen Barre, enfermedades cardiacas, dolores intensos en alguna parte del cuerpo, reincidencia del cáncer en personas que años atrás se habían curado, y un largo etcétera de complicaciones que en ningún momento era dado a conocer masivamente.

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno de estos puntos de vacunación.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, solamente he estado en grupos de gente que ha compartido sus experiencias negativas acerca de este experimento génico, mas no ha habido iniciativas anti vacunación en estos.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No lo considero de tal manera, más bien lo veo que el hecho de uno vacunarse atenta contra nuestra propia salud y contra nuestro propio sentido común y raciocinio, porque es de gente de nulo raciocinio el ver las consecuencias contra la propia integridad e insistir en inocularse esta sustancia.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Completamente!! Tanto Pfizer como Astra Zeneca, grandes laboratorios fabricaron esa vacuna en tiempo record, con la prisa de hacerse a buenos millones con los gobiernos que daban entrada a las directrices de la OMS, a ellos lo que menos les importaba era la salud de la gente, su negocio mueve

millones, necesitaban seguir moviendo cantidades ingentes de dinero y de paso presionar gobiernos y ganar favores políticos.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Desconfío totalmente del sistema de salud y de los doctores ya que este sistema fue un fiel cómplice de las erradas directrices de la OMS, la mayoría de profesionales de la salud vieron una gran oportunidad en disuadir a la gente para que se vacunara y recibir bastante dinero de los gobiernos, sin siquiera reparar en los daños a la salud que estaban promoviendo cínicamente.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Absolutamente si porque no debería ser catalogado como “tema o creencia conspirativa” el ratificar la existencia de poderoso clanes familiares alrededor del mundo que juegan y han jugado siempre a su favor por encima de los intereses de la inmensa mayoría de la población, los Rothschild, Rockefeller, Soros y otras familias son dueñas de la mayoría de compañías y favores políticos en el mundo y son estos mismos los que siempre han buscado de cierta manera reducir la población mundial mediante fumigaciones aéreas (chemtrails), como fumigación con glifosato y demás químicos que dañan los alimentos, sin contar con la fluorización del agua y el auge de la comida chatarra, entre

otros, que dan a que la población enferme sistemáticamente y por ende muera con mayor frecuencia comparado con el siglo pasado y siglos anteriores. La vacunación por Covid19 sin duda alguna es un invento de estos, y es algo que les ha funcionado de maravillas ya que han jugado macabramente con la psicología débil de la población actual.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Nunca presenté los mencionados síntomas.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Fue una decisión voluntaria basada en el conocimiento adquirido en los medios que anteriormente mencioné, no tuvo que ver nadie de la familia ni amigos.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mis padres y mi hermano.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Conté con la suerte de haber tenido un empleo en donde no se me obligó, ni siquiera se me persuadió para que lo hiciera, así que estuvo muy bien al protegerse mi libertad de decisión frente a esto.

17. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 20 M 10 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Jhorman Avilán

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años___ entre 11 y 20___entre 21 y 40 X entre 41 y 60___ de 61 en adelante___

1.2. Sexo M X F___

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal___ Otro ___ ¿Cuál? _____ **1.5 Lugar**

de residencia: Fusagasugá

Barrio La clarita Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ____ Básica secundaria ____ Bachiller ____

Técnico en Técnico agropecuario Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro

1.7. Estado civil: Casado ____ Soltero ____ Unión libre X

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Se supone que el COVID-diecinueve es una variante de otros virus que ya existía previamente, otros tipos de virus. Y que prácticamente se empezó a evidenciar en el año dos mil veinte si un poco antes y que pues se propagó a nivel global, se cree por los chinos y esto pues generó bastante controversia ¿no? y también se supone que fallecimientos, alarmas sociales, un control masivo, y pues así, una gripe...

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Pues, la pandemia COVID-diecinueve, ¿en qué sentido, en social? Yo desconozco el conocimiento profundo desde la medicina sobre qué es esa cuestión. Tengo ideas superficiales al respecto. Y pues a nivel social pues generó una alarma que obligó a los distintos países, a poner en cuarentena a la población y a tener ciertos protocolos de seguridad.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

¿Del origen? (Y de la composición, o sea lo que sepa). Bueno, aquí hay una cuestión muy delicada y es que hay un grupo de médicos en distintos países, aquí hay, en Colombia hay varios, que piensan, por ejemplo, que la vacuna realmente no es tal, porque le faltaba más años de desarrollo, y de comprobación y desarrollo, sino estoy mal esas vacunas se hicieron en un año y no están suficientemente demostradas que eran útiles para para el COVID-diecinueve y si tenía efectos secundarios o no. Entonces se supone que científicamente está respaldado, pero pues dentro de la misma ciencia y en la comunidad científica hay contrincantes al respecto de la vacuna ¿no?

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No me vacuné.

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Primero, a mis allegados, no familiares, sino de una amistad muy fuerte que tengo con un profesor y él tiene contactos con médicos especializados y digamos de envergadura en Colombia, y

estos médicos denunciaban de manera pública en sus medios de comunicación que estas cuestiones del COVID-diecinueve y de las vacunas eran una cuestión falsa que solo generaba caos y que más que ayudar a combatir una supuesta enfermedad total, lo que hacía es enmascarar algo que realmente no está afectando a la sociedad, sino que los estaban agravando con las vacunas. O sea, las vacunas realmente si eran un problema para la salud, supuestamente contrarrestando el COVID-diecinueve. y se propagaron varios videos de manera marginal porque esto en los medios de comunicación oficiales no salía, porque pues no les beneficiaba a ellos, que decían digamos argumentos muy sensatos de por qué no era realmente la vacuna algo bueno para el cuerpo. Primero pues porque en un año se hizo, o sea no se tiene digamos una seguridad o una, digamos confianza al respecto. Segundo, hay unos componentes si no estoy mal de metales pesados, que en el cuerpo, con el tiempo empiezan a hacer daños. Entonces en ese sentido, me informé a partir de esos médicos que mi amigo conocía y que me hacían a mí pensar que realmente no era una buena opción vacunarme porque no tenía la certeza o la seguridad total de que fuera algo viable.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ____ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, de hecho, pues era muy asequible, de hecho hasta parecía un marketing realmente era como una cuestión de todo el mundo hacerlo y si no de manera coercitiva pues si de manera amigable en muchos casos hacían campañas para eso. Algunas personas si les tocó a la mala porque pues comprometían su trabajo. Entonces muchos incluso accedieron a falsificar el carné de vacunación para que no perdieran su puesto en el trabajo. Por mi cuenta, pues yo tuve el acceso a la mano.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, no pertenezco a ningún movimiento antivacunas no conspiranoico al respecto.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, no, A mí es una cuestión más de esa vacuna en especial porque yo soy vacuna de otras cosas. Y cuando era niño también me vacuné de muchas cosas que sí, realmente eran sensatas contrarrestar con la vacuna porque la vacuna sí es un invento científico muy bueno para el ser humano, que es ayudado a que se desarrolle a lo largo de su crecimiento, de manera íntegra, ¿no? Es en especial de esta vacuna, que tengo desconfianza, por eso no me considero parte de un momento anti vacuna, porque eso es decir que todas las vacunas no sirven y eso tampoco es así.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Es que hacia allá van digamos los argumentos que escuché de por qué no debería uno vacunarse, por qué se supone que es una cuestión de las grandes empresas farmacéuticas y de la OMS que querían pues hacer negocio y también hacer una propaganda de inseguridad social para pues tapar, cosas más oscuras de sus mismas interacciones empresariales burocráticas internacionales desde las superempresas. Entonces, sí considero que es una cuestión más de negocio, de negocio y de miedo social que hacían esos grandes poderes del extranjero sobre todo ¿no? Y también se sabe que habían unos grupos científicos en distintos países que habían descubierto una manera de contrarrestarla, digamos muy asequible, pero no quisieron que saliera la luz, o le metían los obstáculos que quisiera para que no se viera como algo viable o tuviera digamos mala fama. Entonces cuando existen esas problemáticas uno pues también dice que qué está pasando ¿no?, qué es esta vaina.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

No, no desconfío ellos, pero pues tampoco uno puede creer a ciegas en todas las cuestiones. Porque cuando la solución convierte en un negocio, hay problemas. La salud no puede ser un negocio. Es una cosa muy gringa. De hecho, de los países anglosajones que han influido a nuestros pobres países hispanoamericanos y estamos viendo de manera comercial todo y así no pueden ser las cosas. No significa que todo sea gratis. Pero cuando se pone en juego la salud de ser humano simplemente

por la capacidad adquisitiva de dinero o de comprar o consumir, ahí es cuando vemos que las cosas se están yendo por otro lado, por otros derroteros que no son los de la salud humana. Entonces realmente no puedo desconfiar de los doctores porque ellos hacen todo un bagaje y un proceso de conocimientos científicos en sus universidades y en sus mismos campos de conocimiento. No obstante, la política no siempre va de la mano con la ciencia, las políticas o las ideologías. Entonces, Ellos tienen que comprometer su propio conocimiento para ganar incluso plata o para no perder su trabajo. Entonces ahí sí es una cuestión más institucional, más que de los doctores.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

Pues eso sí es de tinte conspiranoico ¿no?. No obstante, todo lo conspiranoico tiene algo de realidad, solo que la conspiración es una tergiversación de lo que en verdad está sucediendo y no identifica los problemas realmente existentes y no identifica a los actores sociales verdaderamente implicados. Sí sé que puede ser un negocio de empresas, de multiempresas internacionales muy poderosas que están por encima incluso de los poderes estatales de cada nación, eso sí lo considero muy muy cierto y pues aquí también tienen que ver los bancos pues por poner uno el Rockefeller, o las fundaciones de Ford, por ejemplo, tienen que ver mucho con estas cuestiones, sobre todo son anglosajones, no son países... sí tiene que ver con países hispanoamericanos pero sobre todo son los líderes anglosajones que son las potencias mundiales en la actualidad ¿no? Y me parece que verlo como fuerzas oscuras a la sombra sí es totalmente empañar el problema, trivializarlo, esto puede ser más serio, puede ser más identificado.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí, si los tuve, pero fue una cuestión de tres o cuatro días, o sea, no es algo distinto a lo que ya ha pasado antes. De hecho, también ahí se supone que hay investigaciones que muestran que el COVID-diecinueve o al parecer algo semejante existía antes y que no era signo alarma, entonces uno se pregunta por qué ahora sí es una cuestión de caos, también hay se supone que revistas que están ya pregonando, anunciando, están previniendo sobre hacer estas cuestiones de alarmar a la gente con un virus, con una pandemia, ¿sí? Entonces, sí presenté los síntomas, pero no fue una cuestión de vida o muerte. En otras personas se supone que les agravó enfermedades crónicas que ya tenían antes, como una enfermedad pulmonar o respiratoria, entonces realmente no se morían de COVID-diecinueve, se agravaba realmente su enfermedad ya que estaba prácticamente en las últimas, y pues sobre todo a viejitos atacaba.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, si yo en ese sentido tuve libertad. No hubo ni familiares ni amigos ni la institución me obligó a hacerlo. Si hubo un poco de presión para la institución educativa la universidad misma un poco de presión al respecto y para entrar a unas instalaciones, los servicios públicos también hubo cierta presión. No obstante, yo tuve la posibilidad de no acceder a vacunarme. (¿Nadie le convenció de que no se vacunara?), pues intentaban hacerlo, pero pues no, no accedí a eso.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Ah, no todo mi núcleo familiar está vacunado, soy el único que no está vacunado.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, no, no, no tengo dificultades, o sea realmente de salud bien, y de acceso a otros lugares no, no tengo dificultades (¿o sea en su trabajo actual o antes nunca lo molestaron?) no, no.

18. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D __ _ M __ _ A ____

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos José Mario Bueno Davila

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 __ entre 41 y 60 __ de 61 en adelante X

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Pensionado**1.4. Ocupación u oficio**

Estudiante Empleado Trabajador independiente

Trabajador informal Otro x ¿Cuál? Pensionado

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La Independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria Básica secundaria Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado X Soltero Unión libre

2. Conocimientos generales**2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?**

Yo considero que fue una gripa fuerte y mortal, pero la verdad no vi mucho movimiento de eso.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue un control que hubo de los gobiernos para que la gente no contagiara a los otros y se vacunaran.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Fue en China, y los componentes no estoy muy seguro, creo que son cosas nocivas para el cuerpo.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Yo vi esa información en los medios de comunicación.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

Vi unos vecinos que se vacunaron y a los meses se enfermaron gravemente, por esa razón no me quise vacunar.

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Si, en un primer momento me quise vacunar, pero encontré mucha fila de gente y pregunté si me podían vacunar sin hacer la fila considerando mi edad, a lo que me dijeron que no, y a la final no me vacuné.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Considero que no.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Claro que si porque los gobiernos hicieron un negocio con las farmacéuticas cobrando las vacunas caras.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Claro que si porque ellos fueron cómplices de los gobiernos.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Si creo porque ese fue el negocio de ellos.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, no sentí ningún síntoma.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Fue por voluntad propia.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mi esposa y mis hijos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, porque soy pensionado.

19. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 14 M 06 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Juan Felipe Beltrán

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 X entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Maíz Amarillo Vereda _____ Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria __ Básica secundaria ____ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues una enfermedad que llevó a cabo una pandemia a nivel global, que pues según lo que se conoce mató mucha gente, enfermó mucha gente y dejó muchas secuelas en todo mundo.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Pues que fue como el aislamiento social para evitar la propagación del virus a nivel mundial, para evitar más persona enfermas o que fallecieran.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No, la verdad no sé.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Noticias, redes sociales, noticieros.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ____ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, para nada.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Muy posiblemente sí.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Pues no tanto porque ellos hacen lo que les ordenan, los trabajadores son igual que cualquier otro, ellos hacen lo que les digan que tienen que hacer, obviamente cada quien tiene sus necesidades, entonces...

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

No, no sabría la verdad, no tengo información al respecto.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, ninguno.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Mis papás me dijeron que no lo hiciera.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mis padres.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, no, la verdad no, al principio cuando si pedían el carnet para entrar a sitios y todo más o menos, de resto no, ningún problema.

20. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 28 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Juan Niño López

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 __ entre 41 y 60 __ de 61 en adelante X

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Maestro en Bellas Artes

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Pekín Vereda _____ Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria Básica secundaria Bachiller

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Maestría en Bellas Artes Otro _____

1.7. Estado civil: Casado Soltero Unión libre

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues lo que sé es que es un virus, no tengo ninguna otra información.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Un periodo en donde el virus afectó a la población mundial, creo que está comprendido entre el 19, y el 20-21.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Supé que fueron unas vacunas elaboradas muy rápidamente por algunos laboratorios en algunos países supervisados por la OMS, no sé mucho más al respecto.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Todos los canales posibles que hubo en la red, en las redes sociales, en los noticieros, algunos artículos de prensa, en general consumí mucho, algo de información sobre todo en lo concerniente al estado de expansión del virus.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico X No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca me acerqué a ningún punto.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Religiosas no, no tengo nada que ver con la religión. Simplemente un criterio y una opinión muy personal de no tener confianza suficiente en los laboratorios y en las políticas públicas de salud

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Les representó mucho dinero, sí. Y creo que podría estar eso planificado.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Completamente. Totalmente, 100% (jocosamente).

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

No de sociedades secretas ni de ese tipo de organizaciones pero sí fue de una élite económica que tenía negocios en la salud, que tiene negocios en otras áreas y fundamentalmente es un negocio de los monopolios económicos y de los directivos de eso monopolios, pero no tiene nada que ver con sectas, sino negocio, no tiene nada que ver con creencias, es simplemente negocio. Es dinero, y a la molesta porque el exceso de población afecta algunos intereses del capital privado.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, nada, nunca.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, no, fue un criterio netamente personal.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Muchos, bastantes, casi todos. Del círculo familiar y de amigos muchos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, ninguno, yo seguí común y corriente dictando clases, pintando, dibujando, hice uno que otro acuerdo con las familias de los alumnos, asistieron por jornadas, pero no, a mí no me afectó para nada, apenas el 10% de bajas en alumnos.

**21. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D __ M __ A ____

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Maryory Molina Gonzalez

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante X

1.2. Sexo M ___ F X

1.3. Profesión Hogar

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente ___

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio La Independencia Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado X Soltero ___ Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Fue una enfermedad inventada por los gobiernos.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue cuando hubo ese encierro en contra de nuestra voluntad.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No sé del origen de eso y la composición de las vacunas creo yo está hecho de metales que coagulan la sangre.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Yo acudí a las redes sociales y a los que comentaba la gente.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

Porque yo nunca he creído en esas tales vacunas.

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico __ No profesa ninguno __ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, no tuve porque nunca fui a esos puestos de vacunación.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, no pertenezco a ninguno.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, en lo absoluto, para nada me afectó.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, porque fue un negocio de ellos y la economía se vino al piso.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Sí desconfío del sistema de salud, porque no lo atienden a uno y lo otro todos esos doctores se vendieron a los gobiernos más que todo con el “marrano” (Iván Duque).

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

No estoy segura, pero sí creo porque toda esa gente procura el malestar de las personas.

3.7. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

En esa época me dio una gripa fuerte pero del Covid no fue.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Algunos familiares me aconsejaron que no me vacunara y yo no quería tampoco.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mi esposo, hijos y dos hermanos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, porque soy la “sirvienta” del hogar.

22. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 10 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Miguel Ángel Muete Díaz

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Apicultor

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado __ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda El mosqueral Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria __ Básica secundaria _____ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

El Covid 19 es una enfermedad proveniente de los Sars, o enfermedades respiratorias, la cual tuvo una cepa que tomó mayor fuerza por su facilidad de propagación, donde atacaba el sistema respiratorio del cuerpo.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

La pandemia Covid 19 fue un golpe para la humanidad ¿no?, para la economía mundial porque paró todo, de una manera tan fuerte por el miedo a una enfermedad en la que al final no se supo cuál fue el origen ¿no?

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

La composición no investigué bien, del origen fue sí fue muy diverso, porque había laboratorios de Pfizer, de Janssen, estaban la vacuna de la universidad de Oxford, creo que la de Inglaterra, son demasiadas fuentes, pero del componente sí no sé.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Normalmente noticieros tradicionales, como noticias uno cmi y redes sociales, tik tok.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano __ Católico __ No profesa ninguno __ Otro, ¿cuál? Ateísmo

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca, no tenía planeado vacunarme, llegaban hasta los hogares a aplicar la vacuna, pero no...

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No, como tal no pertenezco a ningún movimiento.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No tanto, pero sí está en contra, para mí está en contra de esa libertad del cuerpo, entre sí y no, porque actualmente como ha existido tanta guerra entre farmacéuticas que a la final no combaten enfermedades sino quieren crear un monopolio de pronto crear nuevas enfermedad y nuevos medicamentos que de pronto curen una cosa pero haga otra cosa, produzca otra enfermedad, entonces prefiero lo natural, como los indígenas, yerbitas y listo.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, yo digo que sí, fue de pronto, empezó como un negoció por e control de la economía mundial, según mi opinión entre las grandes potencias que en ese momento eran estados unidos y

china y claro, las farmacéuticas crearon un negocio grande vendiendo las vacunas a los gobiernos, eso generaba demasiado dinero, y más que era un urgencia, claro, llenaron las arcas, lógico.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

De los profesionales, no, de pronto un poquito del sistema de salud.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

No, no creo tanto, puede que sí haya sido con un fin específico, con fines políticos pero también puede que haya sido natural, pero de los Illuminati y eso no... nada que ver (risas).

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Sí, tuve Covid 19. Si me dio durito pero con medicina alternativa lo traté, sahumeros, no tuve que meter una sola pastilla química para combatir la enfermedad.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, no nadie me lo prohibió, nadie me convenció, fue voluntad propia.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

No, soy el único.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, porque como soy independiente, no tuve problemas, pero pensé que iba a tener un `poquito de problema cuando volviera a la presencialidad en la universidad, pero no, no tuve problemas ni para un centro comercial, ni un sitio d atracciones, era un negocio.

23. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 26 M 09 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra**Nombres y apellidos completos Miguel Rodríguez****1. 1. Rango de edad**

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___**1.3. Profesión Pintor****1.4. Ocupación u oficio**

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio Centro Nariño Vereda _____ Estrato 4

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria _____ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues, para nosotros, porque somos una familia como tal... pues según varias fuentes, a mi padre le han dicho que eso proviene de afuera ¿no?, de otro planeta, fuerzas alienígenas.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Un aislamiento social.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Pues, la verdad no tengo mucha información al respecto, pero sé que no son de este mundo.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Pues por lo que se evidenció, el escándalo a nivel mundial, del virus la pandemia y todo, y más que todo por redes sociales.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca nos acercamos, nunca.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Sí, por completo, pues como le comentaba porque eso no es de aquí. Pues como tal aplicarme la vacuna sería ir en contra de mi integridad como persona, y como creyente también porque en la iglesia somos un grupo grande de la iglesia dijimos que no, no nos vacunamos.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, tiene que ver con esa parte, como de entes extraterrestres y entidades farmacéuticas, hay todo un negocio detrás, yo lo veo de esa manera.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Pues siempre hay desconfianza, pero en últimas si accedemos a los servicios de salud básicos ya cuando toca cuidarnos y eso. Con el tema de las muertes por ejemplo, algunas personas entraban con síntomas leves de Covid y los pasaban por muertos. Entonces sí, la verdad sí hay desconfianza hacia los médicos.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Sí lo creo, la verdad sí creo que tiene mucho que ver con eso, con esos entes y con esos grupos.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Nunca, nunca sentí nada.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Pues como tal, como familia y en común todo nosotros como amigos, como grupo familiar estamos complementando de acuerdo en no vacunarnos, estuvimos de acuerdo en no hacerlo.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Pues como tal son la familia, parte del grupo de la iglesia, parte de grupo de amigos fuera de la iglesia.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Sí tuve dificultades, porque me pedían el carnet de la vacunación fue una pelea mu larga por eso, pero porque no era obligatorio como tal, pero por culpa de eso no pudimos laborar por un tiempo, pero actualmente ya no tengo inconvenientes.

24. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 17 M 08 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Ramiro Urquina

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 ___ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Licenciado en música

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____

1.5 Lugar

de residencia: Fusagasugá

Barrio Manila Vereda _____ Estrato 3

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller ___

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional Lic. música Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero X Unión libre ___

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Pues el COVID-diecinueve es una pandemia que surgió pues en el año 2002, 2002 creo que (pues se supone que es una cepa, son varios, el más reciente es el del 2019 que fuente de la pandemia, pero sí son...) Perfecto, sí.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Eh... La pandemia pues fue digamos donde todo el mundo pues no podía salir pues porque era contagioso.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

¿Las vacunas del COVID? Bueno pues la verdad escucha muchas especulaciones pero como tal no tengo una definición exacta pues como para qué o como la sacaron.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Pues actualmente las noticias y pues digamos de la gente hablaba mucho de la pandemia aunque pues nunca estuve digamos como de acuerdo con eso o digamos o tener una idea de que eso fuera así, no, o sea nunca creí en lo que fue la pandemia.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ____ No profesa ninguno ____ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, la verdad nunca me acerqué a ningún punto.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, de religión no, o sea, esto es personal. Yo tomé la decisión de no vacunarme ni de asistir a ninguna capacitación sobre eso, o sea, no.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, correcto, así es, sabemos que el mundo va para un control, ¿no? Entonces, desde ya están como habitándonos, ¿no? ¿Qué control es lo que van a hacer? Entonces, ellos lo que necesitan es que psicológicamente nosotros nos preparemos, es por eso.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Pues de pronto no desconfío, lo que pasa es que cuando ya hay cosas de por medio entonces ellos pues se adaptan a lo que también vienen aunque son muy buenos.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bilderberg, y otras sociedades secretas?

Sí, correcto, ellos ya traen digamos el control de pues a nivel mundial, pues de todas las personas y eso... ¿no? es lo que ellos están haciendo es eso, controlarnos.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, no presenté ninguna clase de síntomas ni nada mejor dicho.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, nadie me convenció ni nadie me dijo si lo hiciera o no, fue personal.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Sí, casi toda mi familia no está vacunada.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

Correcto, correcto, claro, tuve dificultad y tuve problemas por no vacunarme porque pues trabajaba con una entidad llamada Batuta. Que pues permitía pero obligatoriamente tenía uno que vacunarse, entonces no lo hice y tuve problemas por eso.

25. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 06 M 07 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Roger Beltrán

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Técnico Independiente

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante X Empleado ___ Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda Espinalito Bajo Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria _____ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado __ Soltero X Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Bueno, no, sé que es una cepa, podría ser una mutación genética digamos alterada, la cual no es natural por eso digo que es modificado, por eso para mí es algo generado.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Afectaba mucho el tema pulmonar cierto, y se podía contagiar por el aire, según los medios, entonces se podría decir que el contacto da como a conocer el contagio, ¿qué sucede ahí? Si requieren evitar el contagio para que no se propaga entonces ahí entra el aislamiento la cuarentena, entonces ahí queda uno aislado, fue básicamente un periodo de aislamiento.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

Están hechas básicamente de la misma enfermedad, cada enfermedad tiene su contra y la contra es su propia enfermedad, el anticuerpo, bueno en fin. Y qué de donde vienen, pues normalmente las vacunas, en China ya estaba desarrollando el tema del anticuerpo del coronavirus, y pues básicamente todos tiene sus centros de atención.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

A internet, fundamentalmente.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

Nunca pensé en acercarme a ninguno.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Hmmm, no.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí, se hicieron con el fin de obtener dinero, financiamiento y reducir algo de la población también.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

No de los profesionales, los profesionales es el estudio que les dan y ellos se capacitan para ello, pero digamos en la parte farmacéutica, digamos cada medicamento tiene su contraindicación, sus componentes, entonces digamos que hay cosas que uno no le puede meter al cuerpo, entonces ¿qué le venden a uno? Teóricamente el veneno,

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Puede ser posible, digamos parte de reducir la población tiene que ver con eso. Yo diría que es por ese lado, porque sé que las hay.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

Eh... sugestión, ¿sí? ¿Qué pasa? Como tal yo considero que el coronavirus era una cepa, es una gripa, pero como tal era sugestión. Ud le hablaba a todos, el resto de gente le decía no es que ya tiene Covid, entonces eso fue más que todo como un efecto psicológicos, porque pues teóricamente la

mente más débil se va afectar, en cualquier momento uno tose, entonces toser ahora no quiere decir que uno tenga Covid, y ¿por qué toser antes no era lo mismo? Agua de panela con limoncito y al otro día estaba ready para trabajar.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, decisión propia.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Eso sí no le he consultado, no sabemos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, porque uno la gran mayoría del tiempo trabaja por el ordenador entonces no necesita... y para salir, en ese momento estaba en Bogotá no tuve problema porque mi trabajo no requiere contacto.

26. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 04 M 05 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Tomás Ayala

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 X entre 21 y 40 ___ entre 41 y 60 ___ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión N/A

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante ___ Empleado X Trabajador independiente X

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál? _____

1.5 Lugar

de residencia: Fusagasugá

Barrio Manila Vereda _____ Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado ___ Soltero ___ Unión libre X

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es una enfermedad que según los medios se descubrió en China, que se propagó por todo el mundo.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue una gripe que afectó a toda la población de todo el mundo entero.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No, la verdad no sé.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Eh... Noticias, por internet eso porque no me gusta ver los noticieros de acá.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano ___ Católico ___ No profesa ninguno X Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, sólo no quería.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

No, para nada.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí... Sí.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

Sólo un poco.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Sí, podría ser.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, nunca.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

Bueno, de parte de mi mamá no quería que yo me vacunara y de parte de mi papá sí quería. Y yo apenas dije que no.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

Mmmm, mis dos hermanos.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No, ninguna hasta el momento.

27. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA COMO INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Factores causantes del fenómeno social de la no vacunación contra el COVID 19 en un porcentaje de la población no vacunada del municipio de Fusagasugá

Fecha: D 01 M 11 A 2023

Lugar: Municipio de Fusagasugá

Entrevistador: Alejandro Bueno Molina

El siguiente instrumento contiene por un lado, la caracterización de cada uno de los entrevistados, y por otro, las preguntas orientadoras para recoger la información que será el insumo del trabajo de campo de esta investigación.

Esta entrevista tiene como objetivo, Identificar los factores causantes de la no vacunación contra el COVID 19 en un grupo de personas no vacunadas del municipio de Fusagasugá.

Nota: la presente entrevista cuenta con consentimiento informado.

1. Caracterización de los participantes o muestra

Nombres y apellidos completos Yeison Collantes

1. 1. Rango de edad

Entre 5 y 10 años ___ entre 11 y 20 __ entre 21 y 40 X entre 41 y 60 __ de 61 en adelante ___

1.2. Sexo M X F ___

1.3. Profesión Planillero

1.4. Ocupación u oficio

Estudiante __ Empleado X Trabajador independiente __

Trabajador informal ___ Otro ___ ¿Cuál?

1.5 Lugar de residencia: Fusagasugá

Barrio _____ Vereda Sardinas Estrato 2

1.6. Nivel de escolaridad

Básica primaria ___ Básica secundaria ___ Bachiller X

Técnico en _____ Tecnólogo en _____

Profesional _____ Otro _____

1.7. Estado civil: Casado __ Soltero X Unión libre __

2. Conocimientos generales

2.1. ¿Puede decirnos brevemente qué es el COVID 19?

Es una enfermedad que llegó y pues para quedarse un tiempo porque todavía hay gente enferma de eso, pero pues básicamente es una enfermedad.

2.2. ¿Podría usted decirnos brevemente qué fue la pandemia COVID 19?

Fue algo que impactó en mucha gente y causó casi una revolución porque a raíz de eso subió el mercado y subieron muchas cosas.

2.3. ¿Puede usted decirnos lo que sabe del origen y de la composición de las vacunas COVID 19?

No de eso si no sé mucho.

2.4. ¿Se vacunó usted contra el COVID 19? No

2.5. ¿A qué fuentes de información acudió para informarse acerca de la pandemia y del virus?

Eh... en Internet y algunos libros.

3. Factores y creencias del porqué no se vacunó

3.1. ¿Qué credo religioso profesa usted?

Cristiano X Católico ___ No profesa ninguno ___ Otro, ¿cuál? _____

3.2. ¿Tuvo dificultades accediendo a un punto de vacunación contra el COVID 19? ¿Podría indicarnos cuáles fueron esas dificultades?

No, nunca me he acercado a ningún punto pa' vacunarme.

3.3. ¿Pertenece usted a un movimiento anti-vacunas? ¿Puede por favor ampliarnos su respuesta?

No.

3.4. ¿Considera usted que vacunarse contra el COVID 19 está en contra de sus creencias religiosas, o de sus libertades individuales? ¿Por qué?

Eh... no pero pues no creo mucho en la efectividad de esa vacuna tampoco.

3.5. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un negocio de entidades privadas, como multinacionales y/o farmacéuticas?

Sí yo creo que eso también fue como un negocio porque a raíz de eso también llevaban pues personas para la UCI y que pagaban por ellos, es decir que los mataban para poder reclamar ese dinero.

3.6. ¿Desconfía usted del sistema de salud y de los profesionales de la salud?

La verdad sí demasiado, ellos también forman parte de eso, o a veces también se cree que son obligados para no perder el trabajo también. de salud, no de los profesionales.

3.7. ¿Cree usted que la pandemia y la vacunación fueron un invento de poderosos grupos que controlan el mundo desde las sombras, como los Illuminati, el Club Bildelberg, y otras sociedades secretas?

Pes tanto... tanto, hasta allá, sí. Pues eso es más que todo un negocio para reclamar dinero por eso, porque las vacunas tenían su precio, cada vacuna tiene su precio.

3.8. ¿Presentó usted los síntomas comúnmente asociados al virus? Si los presentó, ¿cómo manejó la situación?

No, ningún síntoma, a pesar de que estuve con varias personas que sí tenían el virus no me dio.

4. Contexto social

4.1. ¿Sus padres, amigos y/o familiares no le permitieron vacunarse, o le convencieron de no hacerlo? ¿Por qué?

No, antes ellos me decían que me vacunara pero yo era el que me negaba.

4.2. ¿Qué otras personas de su hogar y/o núcleo familiar más cercano no están vacunadas contra el Covid 19?

No, la verdad conocidos no, solo yo en mi familia.

4.3. ¿De acuerdo con su trabajo durante la pandemia y con su trabajo actual, tuvo dificultades por no vacunarse, podría indicarnos cuáles y ampliarnos la información acerca de su trabajo o profesión en pandemia y en la actualidad?

No en ese tiempo no tuve ningún, antes me dieron un permiso para seguir trabajando, y actualmente nada extraño ni nada.