



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA DE CASO DE ESTUDIO/ENSAYO:  
Factores que influyen en el bajo porcentaje de inmunización  
Covid – 19 en Macuma – Morona Santiago**

**AUTORA:  
Santos Yagual Delis del Carmen**

**Previo a la obtención del Grado Académico de:  
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador  
2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada en enfermería. Delis del Carmen Santos Yagual nombres**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**REVISOR(A)**

\_\_\_\_\_  
**Ángel Castro Peñarreta, MBA**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

\_\_\_\_\_  
**Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.**

**Guayaquil, a los 22 día del mes de mayo del año 2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Delis del Carmen Santos Yagual**

**DECLARO QUE:**

El ensayo/caso de estudio **Factores que influyen en el bajo porcentaje de inmunización Covid – 19 en Macuma – Morona Santiago**, previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo/caso de estudio del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 22 día del mes de mayo del año 2023**

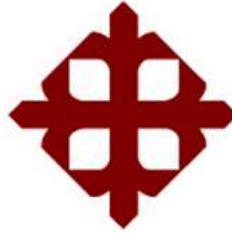
**EL AUTOR (A)**



Escaneado electrónicamente por:  
**DELIS DEL  
CARMEN SANTOS  
YAGUAL**

---

**Delis del Carmen Santos Yagual**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, (nombres y apellidos)

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo/Caso de Estudio** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Factores que influyen en el bajo porcentaje de inmunización Covid – 19 en Macuma – Morona Santiago**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 22 día del mes de mayo del año 2023**

**EL AUTOR (A):**



Escaneado digitalmente por:  
**DELIS DEL  
CARMEN SANTOS  
YAGUAL**

---

**Delis del Carmen Santos Yagual**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**REPORTE URKUND**

The screenshot displays the URKUND interface. At the top, the document title is "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL SALUD PÚBLICA DE COMUNIDADES INDÍGENAS - INFORMACIÓN - INFORMACIÓN". The document was presented on 2021-04-30 21:56 (-05:00) by delia\_sarmiento@gmail.com and received by maria.lago.arkg@analisis.arkund.com. The message states: "Buenas noches estimado Economista Lago, le adjunto mi estudio de caso en formato PDF y WORD para el [Monitor de fuentes completas](#) 3% de estas 3 paginas, le componen de texto presente en 1 fuentes."

Below the document details, there is a table of sources:

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="https://doi.org/10.1186/s12916-021-02467-9">https://doi.org/10.1186/s12916-021-02467-9</a>
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

The main content area shows search results for the query "http://www.who.int/csr/don/20210511-emergency-alert-0811-2021-0811-2021-0811-2021-0811". The results include:

- Navarro-Aranda, L. M. (2021).** Notificación a los señores directores y directoras zonales del Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Organización Mundial de la Salud. (2021). Vacunación contra el COVID-19 para poblaciones indígenas en Colombia. Obtenido de <https://www.who.org/es/news/25-1-2021-comunidades-indigenas-avanzan-vacunacion-contracovid-19-cambian-percepcion-que-Ramirez>. N. (2021). Relevancia de los hechos factos en la argumentación del movimiento antivacunas, ¿es posible llegar a un consenso con ellas? Departamento de Bioética, Universidad El Bosque, Colombia. Departamento de Bioética, Universidad El Bosque. Obtenido de [https://repositorio.uisboguaya.edu.co/handle/20.1001.10481.7110/Reis\\_L\\_A\\_Mastala\\_N\\_127](https://repositorio.uisboguaya.edu.co/handle/20.1001.10481.7110/Reis_L_A_Mastala_N_127) De Mayo de 2021).
- Ethnic and minority group differences in engagement with COVID-19 vaccination programmes – in Pandemic Force, when nation confidence in mass rollout meets local vaccine hesitancy.** *Israel Journal of Health Policy Research*, 18(3), 3–8. Obtenido de <https://doi.org/10.1186/s12916-021-02467-9>

At the bottom, there is a footer: "Fundación Tecnológica de Guayaquil. Tecnológica de Guayaquil. 15 de Mayo de 2021."

## **AGRADECIMIENTO**

**A la Ing. Ana Merchán Aldeán quien me permitió formar parte de prestigiosa Institución y cumplir con mis sueños**

**A todos mis docentes de la Universidad de Santiago de Guayaquil del Sistema De Posgrado de la Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud, que formaron parte de este proceso de aprendizaje y crecimiento profesional y personal.**

**Al Dr. Kevin Veliz Resabala por inspirarme a continuar creciendo profesionalmente y a no desistir de mis sueños.**

**Delis del Carmen Santos Yagual**

## **DEDICATORIA**

**A Dios: fuente de toda sabiduría, amor y bondad.  
A mi madre Carmen Teresa Yagual Idrovo que son su apoyo incondicional  
me inspira a superarme y cumplir todas mis metas**

**Delis del Carmen Santos Yagual**

## **Antecedente**

La escasa cobertura de salud en los territorios más apartados de América Latina ha provocado que la crisis sanitaria afecte la calidad de vida de los pueblos indígenas. A esto se suman las medidas comunitarias establecidas para frenar la crisis y que en su conjunto fomentan la desigualdad tanto social, económica y quizás la más importante, la cultural. Del mismo modo, la falta de un enfoque étnico emergió durante el periodo de la pandemia, las medidas para frenar el COVID-19 no representan las necesidades estructurales ni culturales que subyacen en los distintos resguardos indígenas que habitan suelos latinoamericanos. Las respuestas de los gobiernos de América Latina respecto a la pandemia han sido débiles e inocuas frente las demandas de los pueblos indígenas. La crisis social y sanitaria aparece como una característica esencial con escasa acogida dentro de las vulnerabilidades que el COVID-19 ha provocado. La expansión de la pandemia hacia zonas rurales ha incrementado el descontento general respecto al abandono estatal, que por años ha ignorado las demandas de las comunidades en el ámbito socioeconómico, aumentando la marginalidad social que actualmente sufren los pueblos indígenas (Molina Orjuela & Gómez Muñoz, 2022).

La pandemia del SARS COVID-19 impactó las condiciones de salud, los principios de transparencia y las capacidades de respuesta frente a las necesidades de los pueblos indígenas. En este contexto, el COVID-19 multiplicó las problemáticas que enfrentan las culturas indígenas y agudizó la desventaja que los grupos en riesgo presentan en el espectro social. Lo peor del panorama pandémico se ha revelado en la Amazonia, donde gran parte de su población resultó afectada por los contagios, poniendo a prueba la capacidad de respuesta del gobierno frente a los desafíos que han afligido las comunidades indígenas por años. Frente a esta situación, la gobernanza indígena ha afrontado la pandemia en medio del abandono sufrido por años, el cual se ha agravado con el impacto económico, social y cultural propiciado por el COVID-19. La



gobernanza inclusiva (garante de la igualdad de los pueblos indígenas) terminó relegada, pues con la declaración de pandemia todos los esfuerzos del Estado fueron destinados al sector de la salud, profundizando las fragmentaciones sociales de un modelo centralista cuya bandera es el bienestar individual, no el colectivo, la vulnerabilidad a la que están sometidas las comunidades indígenas antes, durante y después de la pandemia ha afectado directamente su cosmovisión, pues sus tradiciones y cultura resultan involucradas en los cambios generados por la emergencia sanitaria. Por esto, los autores buscan identificar (mediante la metodología de análisis de fuentes) cómo la gobernanza indígena en relación con la implementación y garantía de los derechos de estas comunidades puede resultar limitada por las restricciones subyacentes en la crisis sanitaria (Molina-Orjuela & Gómez Muñoz, 2021).

La comunicación en los sectores más vulnerables es fundamental, considerando que la comunidad tiene más confianza en los líderes de su grupo étnico, se comunican con frecuencia y transparencia, como se vio en Corea del Sur, Tailandia y Nueva Zelanda. Estos tres gobiernos brindaron extensas sesiones informativas sobre el COVID - 19 y campañas en redes sociales desde enero de 2020, los noticieros diarios invitaron a expertos en salud para informar al público de resúmenes de vigilancia e intervención basada en hechos, ofrecieron información en su idioma nativo, para mejorar la comprensión de todos con respecto a las medidas de higiene personal y estadísticas epidemiológicas. El estado también prohibió la propagación de información errónea. En Nueva Zelanda, el Primer ministro Ardern fue elogiado por transmitir “mensajes claros y consistentes en una manera empática”, lo que infundió confianza y tranquilidad. Asimismo, los líderes surcoreanos y tailandeses se esforzaron por reducir la preocupación del público a través de la pandemia y centros de llamadas relacionados con la salud mental (Chen & Assefa, 2021)

## **Situación actual**

A nivel mundial los países más exitosos en población inmunizada contra la COVID-19 son: Israel, Estados Unidos, Reino Unido (RU), los Emiratos Árabes Unidos (EAU), los Estados Unidos de América (US) y Chile, sin embargo, la aceptación de la vacuna COVID-19 es baja entre las minorías étnicas de estos países. En el Reino Unido, las minorías étnicas se refieren a todos los grupos étnicos excepto el grupo británico blanco, principalmente negros y árabes y asiáticos. Las minorías de Israel son principalmente árabes, y en los EE. UU. los grupos más grandes son afroamericanos, hispanos/latinos y asiáticos con porcentajes más pequeños de poblaciones indígenas como indios americanos y nativos de Alaska. Las enfermedades graves relacionadas con COVID-19 afectan a las minorías étnicas a nivel mundial debido a que los factores sociodemográficos y culturales son diversos. Generalmente el estatus social reduce su libertad para participar plenamente en el acceso de servicios básicos, educación y salud, esto crea vulnerabilidad a las enfermedades graves relacionadas con COVID-19 y compromiso con programas de vacunación (Reid & Mabhala, 2021).

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública (MSP) en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud (OPS) conformó un comité interinstitucional e intersectorial, el cual elaboró el “Plan de Promoción de la Salud y Comunicación de Riesgo para Responder a la Pandemia del Covid-19 en Pueblos y Nacionalidades del Ecuador”, que tiene como objetivo desarrollar una respuesta integral frente a la pandemia de COVID-19 con enfoque intercultural y en coordinación con los pueblos y nacionalidades, en el marco de los lineamientos nacionales, mediante las siguientes líneas estratégicas: Elaboración y difusión de mensajes con enfoque intercultural en las diferentes lenguas de los pueblos y nacionalidades del Ecuador. Promoción de vocerías de mensajes para la

comunicación interpersonal y comunitaria. Fortalecimiento de los liderazgos y el diálogo de saberes con autoridades de pueblos y nacionalidades del Ecuador para responder de manera coordinada a la pandemia por la COVID-19, en respuesta a las necesidades de los pueblos y nacionalidades (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Macuma es un pueblo indígena del Cantón Taisha esta localizados en la parte sureste de la Región Amazónica de Ecuador - sur de la provincia Morona Santiago frontera con Perú. Macuma tiene un total de 3.060 habitantes de identificación étnica “Shuar” Descendientes de los Bracamoros y Yaguarzongos. Los líderes de esta comunidad no han dado apertura para inocular a la población debido a su cosmovisión cultural, el Gobierno Autónomo Descentralizado “Taisha” en conjunto con el Comité de Operaciones de Emergencia (COE) Cantonal y la Federación Interprovincial de Centros Shuar (FICSH) en el mes de marzo del año 2021 emitieron un oficio en representación de las comunidades de Nacionalidad “Shuar” dirigido a las autoridades del Distrito de Salud 14D05 – Taisha al que pertenece la comunidad de Macuma, notificando lo siguiente:

“En atención al anuncio y alerta por los síndicos y presidentes de los Centros y Asociaciones Shuar, filiales de la Federación Interprovincial de Centros Shuar – FICSH, mediante el cual se pretende vacunar para evitar la propagación del COVID - 19, me permito notificar, que se encuentran prohibido ingresar para implementación del programa “PLAN PARA LA VACUNACIÓN PARA PREVENIR COVID-19 ECUADOR 2020-2021”, en todos los territorios de la FICSH, con el fin de salvaguardar y prevenir la salud integral de nuestros conciudadanos. La Nacionalidad Shuar ha combatido el COVID - 19, con el uso de su medicina tradicional ancestral. Debo manifestar, en vista de que propio órgano rector la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta de que las vacunas pueden producir efectos secundarios, es mucho más probable padecer lesiones graves que prevenir por una vacuna. Los síndicos son las autoridades de base que rigen en cada centro comunitario por lo que todos los socios deben sujetarse y acatar

las resoluciones del proceso Organizativo” (Nawech Ankuash, 2021).

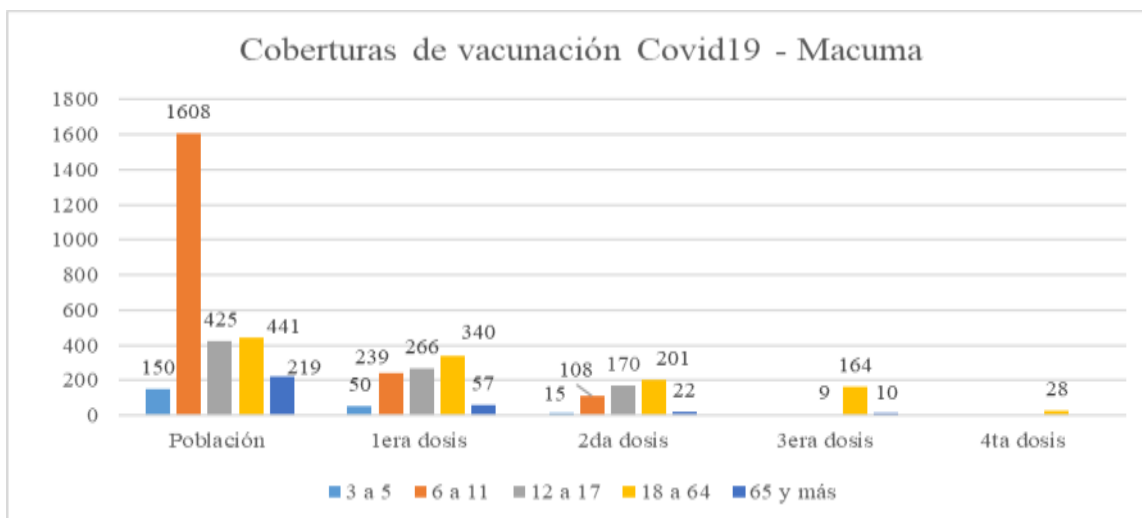
Considerando que la inmunización contra la COVID – 19 está dirigida a la población de 3 años en adelante, la cobertura alcanzada en la comunidad de Macuma a partir del 31 de mayo del 2021 hasta el 30 de septiembre del 2022, es del 18.14 % de coberturas en esquema primario y 0,98% en coberturas de refuerzo (Estrategia Nacional de Inmunización del Distrito de Salud 14D05 - Taisha, 2022).

**Tabla 1**

*Coberturas obtenidas por rango de edad*

<b>Edad</b>	<b>Población</b>	<b>1era dosis</b>	<b>2da dosis</b>	<b>3era dosis</b>	<b>4ta dosis</b>
<b>3 a 5</b>	150	50	15	0	0
<b>6 a 11</b>	1608	239	108	0	0
<b>12 a 17</b>	425	266	170	9	0
<b>18 a 64</b>	441	340	201	164	28
<b>65 y más</b>	219	57	22	10	0
<b>Total</b>	2843	952	516	183	28
<b>Cobertura</b>		<b>33,48%</b>	<b>18,14%</b>	<b>6,43%</b>	<b>0,98%</b>

Nota: La tabla representa la cobertura alcanzada en la comunidad de Macuma a partir del 31 de mayo del 2021 hasta el 30 de septiembre del 2022. Tomado de (Estrategia Nacional de Inmunización del Distrito de Salud 14D05 - Taisha, 2022).

**Figura 1***Coberturas obtenidas por rango de edad*

Nota: La tabla representa la cobertura alcanzada en la comunidad de Macuma a partir del 31 de mayo del 2021 hasta el 30 de septiembre del 2022. Tomado de (Estrategia Nacional de Inmunización del Distrito de Salud 14D05 - Taisha, 2022).

### **Problema principal**

- Coberturas deficientes de vacunación contra la COVID – 19 en el pueblo Shuar de Macuma perteneciente al Cantón Taisha. Provincia de Morona Santiago.
- Riesgo de morbilidad para los grupos prioritarios y la comunidad en general, a su vez incrementar a nivel nacional y mundial el índice de morbimortalidad de SARS-CoV-2 (Estrategia Nacional de Inmunización del Distrito de Salud 14D05 - Taisha, 2022).

### **Problema secundario**

- Cosmovisión, cultura de la población Shuar y la falta de acceso a información veraz y de calidad, una de las principales interpretaciones es que la inmunización tiene como objetivo terminar la fertilidad de los hombres y por ende reducir el número de habitantes del pueblo Shuar ya que en su cultura no aceptan la

planificación familiar, además piensan que la vacuna va a reducir su esperanza de vida, también manifiestan tener la cura para la COVID – 19 razón por el cual el Cantón Taisha no tiene cifras elevadas de casos de Covid-19 (Mashienta, 2022).

- Generar temor y rechazo a la vacuna contra la Covid -19 y trasmitirle al resto de la comunidad Shuar y Achuar que forman parte del Cantón.

### **Alternativas**

En base a las diferentes entrevistas que se realizó a los síndicos de la comunidad Macuma, se plantea las siguientes estrategias para que las familias acepten la vacuna contra la COVID – 19, e incrementar las coberturas.

#### **1. Estrategia de educación con enfoque étnico y adaptación cultural**

La base de la educación es la comunicación y la estrategia de comunicación étnicamente apropiada se basa en los campos de la antropología médica, ciencias del comportamiento y la educación para la salud. La base de evidencia de estos dos campos académicos brindó orientación sobre cómo conectar la medicina basada en la ciencia tradicional y occidental para superar la resistencia a las vacunas (Ramirez , 2021).

##### **1.1. Diálogos de saberes y talleres de comunicación de riesgos**

Sin llegar a la medida extrema de censurar los argumentos del pueblo Shuar, se debe garantizar información de fácil acceso con material lúdico en su idioma nativo que aclaren sus dudas. Generar información oportuna sobre la etiología del COVID – 19, sintomatología, medidas de prevención, vacunación segura, riesgos asociados a la vacunación, esta información no solo debe estar en manos de personal de salud,

sino en la comunidad en general. De esta manera se cumple con el deber de respetar la libertad de expresión, pero también se cumple el deber de dar información veraz, reforzar el pensamiento crítico de los líderes “Síndicos” para evitar que argumentos con peso científico, no sean puestos en duda en las futuras generaciones por parte de posturas anticientíficas, pero también para que en la era de las redes sociales y de las noticias falsas, las personas tengan mejores herramientas para discernir qué información es falsa y cual tiene credibilidad (Ramírez , 2021).

## **1.2. Replicación a través de capacitación**

Realizar los talleres de capacitación sobre educación y comunicación intercultural en salud dirigido a jóvenes de la comunidad de Macuma y líderes de las comunidades del territorio indígena para enfrentar el rechazo masivo a la vacuna por parte de las poblaciones indígenas a su vez conectar la medicina tradicional y la basada en la ciencia occidental, y generaba un diálogo intercultural, creencias comunes compartidas y respeto mutuo de la realidad percibida de la pandemia. Desarrollo de acciones y piezas de comunicación como mensajes radiales basados en narraciones, videoclips, vallas publicitarias, etc. (Organización Mundial de la Salud, 2021).

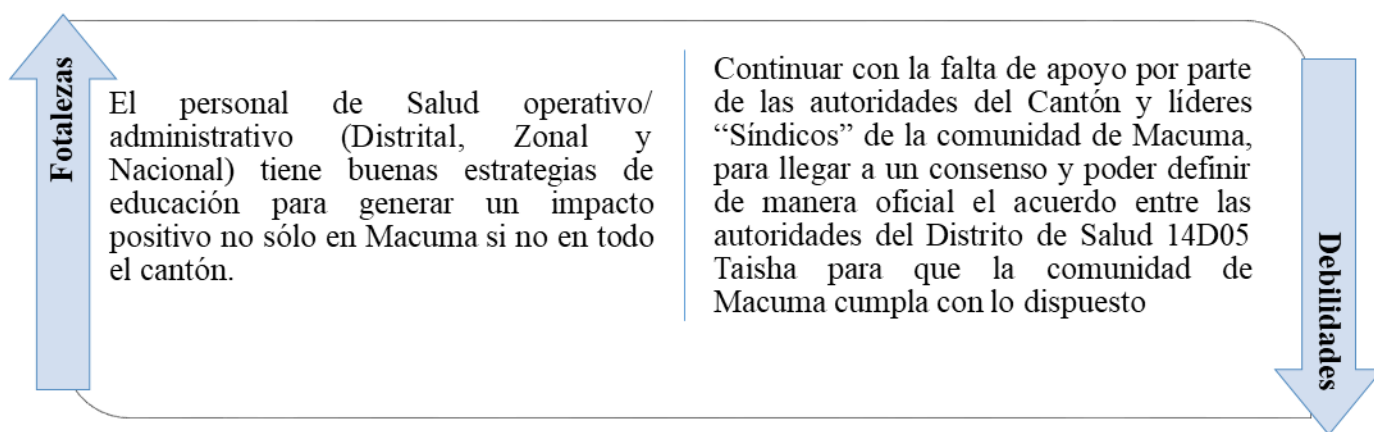
## **2. Reglas y normas de bioseguridad en el pueblo shuar**

Si uno de los integrantes de la familia no ha sido inmunizado contra la COVID – 19 no podrá salir de su territorio, para así reducir la exposición al riesgo de contagio, limitar el ingreso de personas ajenas a las comunidades, como turistas, visitantes de instituciones privadas, delegados de ONG o de cooperación internacional que desarrollen procesos o actividades en los territorios étnicos, salvo que se presente un caso de extrema necesidad.

Establecer protocolos para evitar que personas ajenas a las comunidades ingresen a los territorios de grupos étnicos si existe de manera urgente la necesidad de ingresar a Macuma deben estar en óptimas condiciones de salud (sin síntomas de infección respiratoria aguda, COVID-19 u otras enfermedades infecciosas) y con los esquemas de vacunación completos. Limitar el desarrollo de actividades comunitarias o de asistencia masiva. Mantener en aislamiento a las personas con síntomas de infección respiratoria aguda (IRA) o COVID-19. Integrar acciones que promuevan la vigilancia comunitaria, enfocada en la identificación oportuna de casos sospechosos, definir actores determinantes (líderes, agentes de salud, gestores comunitarios, sabedores, entre otros), así como las rutas de notificación y reporte inmediatos. Contar con intérpretes que faciliten la interacción, el flujo y la comunicación efectiva de la información. (Molina-Orjuela & Gómez Muñoz, 2021).

## Figura 2

*Debilidades y fortalezas de las principales soluciones.*





**Tabla 2***Costos y beneficios de las principales soluciones.*

<b>Alternativas</b>	<b>Actividad</b>	<b>Costo anual</b>	<b>Beneficio</b>
	Reunión con las autoridades del Cantón, distrito de salud y síndicos de Macuma.	Transporte terrestre (trimestral \$60,00) total: \$240,00	Educar a la población en general con la ayuda de los líderes para lograr obtener la inmunidad de rebaño (la población se hace inmune a determinada enfermedad)
	Diálogos y talleres de comunicación con respecto a la inmunización contra la COVID -19 y las normas establecidas para evitar la propagación de la enfermedad.	Radio Taisha (mensual \$10,00) total: \$ 120,00	
<b>Estrategia de comunicación con enfoque étnico y adaptación cultural</b>	Designar un vigilante comunitario para el cumplimiento de las normas.	Contratar o generar convenios para mínimo cuatro personas que ayuden con la vigilancia comunitaria (mensual por persona 15,00) total \$ 21,600	Mantener vigente el acuerdo y cumplimiento de las normas para concientizar a la población Shuar.

---

Perifonear los beneficios de la inmunización dos veces a la semana	Contratar dos veces a la semana una camioneta Total \$400
<b>Costo total anual</b>	<b>\$22,360</b>

---

Nota: La tabla representa los costos y beneficios de las principales soluciones. Elaborado por: Lcda. Delis Santos

### **Decisión e implementación de la alternativa**

La estrategia seleccionada para aplicar en la comunidad de Macuma es la estrategia de educación con enfoque étnico y adaptación cultural

La comunicación con enfoque al ámbito de salud, es fundamental para la prevención de enfermedades y promoción de la salud porque permite el intercambio de información unidireccional efectiva y conocimientos con fines educativos y persuasivos. Para llevar a cabo la comunicación con enfoque étnico y adaptación cultural, se va a crear un comité de salud con énfasis en la emergencia sanitaria para establecer espacios de diálogo y coordinación territorial con la participación de los pueblos y nacionalidades a nivel de los COE (Comité de Operaciones de Emergencia) parroquial y cantonal, la organización comunitaria será liderada por la máxima autoridad de la comunidad y lo conforman representantes de: La Nacionalidad Shuar del Ecuador (NASHE), Gobierno Autónomo Descentralizado Macuma, Centro de Salud Macuma, Comité de padres de familia, Shamanes, Pastores y otros actores locales identificados. Estos espacios tienen como objetivo, coordinar, establecer normas y acuerdos que permitan fortalecer la organización comunitaria para las estrategias de prevención y respuesta frente a la emergencia

sanitaria por la COVID-19, según el contexto. Una vez conformado el comité de salud con todas las entidades se va a conformar un equipo de locutores y diseñadores que hablen y/o escriban en idioma shuar, con el objetivo de elaborar materiales gráficos y audiovisuales que conecten la medicina basada en la ciencia tradicional y occidental con todo lo relacionado a la COVID-19, previamente validado por las autoridades del Ministerio de Salud Pública, debido a la carencia de medios de comunicación en el sector, el material lúdico será entregado a líderes, docentes y educadores previo a una capacitación impartida por el personal de salud para que puedan transmitir el mensaje al resto de la población, adicional se coordinará con los responsables de la Radio Municipal de Taisha para difundir el mensaje en su idioma nativo.

## **Conclusión**

Tras realizar el presente estudio de caso y analizar los resultados obtenidos, se demuestra que los porcentajes de inmunización contra la COVID – 19 en la comunidad shuar de Macuma perteneciente al Cantón Taisha de la Provincia de Morona Santiago resultan alarmantes, debido a la cosmovisión cultural, la falta de educación con respecto a etiología, sintomatología y actividades de promoción de salud que minimicen el temor de la comunidad en cuanto a los tabúes relacionados con la vacunación que continúan vigentes dentro de la comunidad, consecuencia de una crisis generalizada que se ha acumulado por la falta de un desarrollo sostenible que integre las demandas de los pueblos indígenas, generando riesgo de morbilidad para la COVID -19. Para incrementar los índices de inmunización y forjar inmunidad de rebaño es fundamental la articulación intersectorial de los líderes locales para conformar el Comité de Salud y educar a la población de forma estratégica y organizada, mediante un lenguaje claro con enfoque étnico y adaptación cultural, utilizando como herramienta principal el material gráfico y audiovisual en idioma

shuar, donde se conecte la medicina basada en la ciencia tradicional y occidental para explicar todo con respecto a la COVID - 19

## Referencias bibliográficas

- Chen, Y.-Y., & Assefa, Y. (2021 de Mayo de 2021). The heterogeneity of the COVID-19 pandemic and national responses: an explanatory mixed-methods study. *BMC Public Health*, 21(835), 2-8. Obtenido de <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-10885-8>
- Estrategia Nacional de Inmunización del Distrito de Salud 14D05 - Taisha. (2022). *Coberturas de Vacunación del Distrito de Salud 14D05 - Taisha*. Tasiha.
- Mashienta, T. I. (10 de Enero de 2022). Cosmovisión ante la Inmunización contra la Covid - 19. (L. D. Santos, Entrevistador)
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Vacunación contra la COVID-19 en pueblos y nacionalidades Indígenas, Afroecuatorianos y Montubios del Ecuador*. Quito: Ministerio de Salud Pública. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/lineamientos-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19-en-pueblos-y-nacionalidades-indigenas-afroecuatorianos-y-montubios-de-ecuador/>
- Molina Orjuela, D. E., & Gómez Muñoz, J. T. (22 de Octubre de 2022). Gobernanza indígena en tiempos de COVID-19 en Colombia. *Salud UIS*, 54, 3-7. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072022000100338](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072022000100338)
- Nawech Ankuash, L. M. (2021). *Notificación a los señores directores y directoras distritales del Ministerio de Salud Pública de*. Sucúa.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Vacunación contra el COVID-19 para poblaciones indígenas en Colombia*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2023-comunidades-indigenas-avanzan-vacunacion-contra-covid-19-cambian-percepcion-que>
- Ramirez , W. (2021). *Relevancia de los hechos fácticos en la argumentación del movimiento antivacunas, ¿es posible llegar a un consenso con ellos?*

Departamento de Bioética, Universidad El Bosque. Colombia: Departamento de Bioética, Universidad El Bosque. Obtenido de <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/7185>

Reid, J., & Mabhala, M. (27 de Mayo de 2021). Ethnic and minority group differences in engagement with COVID-19 vaccination programmes – at Pandemic Pace; when vaccine confidence in mass rollout meets local vaccine hesitancy. *Israel Journal of Health Policy Research*, 10(33), 3 - 9. Obtenido de <https://ijhpr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13584-021-00467-9>



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Delis del Carmen Santos Yagual con C.C: # 2450154824 autor(a) del trabajo de titulación: Factores que influyen en el bajo porcentaje de inmunización Covid – 19 en Macuma – Morona Santiago, previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 22 de mayo de 2023



Firmado e identificado por:  
DELIS DEL  
CARMEN SANTOS  
YAGUAL

f. \_\_\_\_\_

Delis del Carmen Santos Yagual

C.C: 24501548224



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Factores que influyen en el bajo porcentaje de inmunización Covid – 19 en Macuma – Morona Santiago		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Delis del Carmen Santos Yagual		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Ángel Castro Peñarreta, MBA		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	22 de mayo de 2023	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	17
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Vacunación, Servicios de Salud		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Enfermedades infecciosas, Pandemia, Inmunización, Atención Primaria de Salud		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):	<p>Tras realizar el presente estudio de caso y analizar los resultados obtenidos, se demuestra que los porcentajes de inmunización contra la COVID – 19 en la comunidad shuar de Macuma perteneciente al Cantón Taisha de la Provincia de Morona Santiago resultan alarmantes, debido a la cosmovisión cultural, la falta de educación con respecto a etiología, sintomatología y actividades de promoción de salud que minimicen el temor de la comunidad en cuanto a los tabúes relacionados con la vacunación que continúan vigentes dentro de la comunidad, consecuencia de una crisis generalizada que se ha acumulado por la falta de un desarrollo sostenible que integre las demandas de los pueblos indígenas, generando riesgo de morbilidad para la COVID -19. Para incrementar los índices de inmunización y forjar inmunidad de rebaño es fundamental la articulación intersectorial de los líderes locales para conformar el Comité de Salud y educar a la población de forma estratégica y organizada, mediante un lenguaje claro con enfoque étnico y adaptación cultural, utilizando como herramienta principal el material gráfico y audiovisual en idioma shuar, donde se conecte la medicina basada en la ciencia tradicional y occidental para explicar todo con respecto a la COVID - 19</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-4-2949205 0959160407	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:delis.santos@cu.ucsg.edu.ec">delis.santos@cu.ucsg.edu.ec</a> / <a href="mailto:delis_santos@hotmail.com">delis_santos@hotmail.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> María de los Ángeles Núñez Lapo		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-3804600		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO</b> (en base a datos):			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL</b> (tesis en la web):			