

RESULTADOS DE ENCUESTAS DE PERCEPCIÓN, 3ra. Versión



Bolivia, COVID-19 Vacunas, urgencia en sumar esfuerzos por la salud de la población



Diseño y sistematización:

IPDRS, ACLO, Misereor

Oscar Bazoberry, Arturo Bellot, Mario Torres

Relevamiento de información:

ACLO, AGRECOL ANDES, APCOB, AYNISUYU,
CARITAS, CIPCA, CISEP, ECAM, FORMASOL,
TIERRA, INCADE, IPDRS, RADIO PIO XII, SODIS

Motivación:

Misereor, PPM y Welthungerhilfe

Equipo de coordinación y procesamiento base de datos:

Aracely Larico (IPDRS), Stephany Velasco (TIERRA),
Diego Mamani (Bolivia Rural SRL).

Período:

Del 1 al 25 de agosto de 2021.



Encuesta dirigida a población rural y urbana, buscando una representación amplia de municipios, una distribución equitativa entre mujeres y hombres, y una distribución en grupos de edad.

OBJETIVO: Conocer, a través de encuestas, la percepción de la población sobre la relación entre el COVID-19, la alerta sanitaria, y distintos aspectos de la vida de las personas, con el interés de disminuir su impacto y generar las condiciones para una pronta recuperación de los sectores más afectados.

En esta entrega, los datos recopilados en relación con las vacunas, con el interés de conocer ¿por qué hay personas que no se han vacunado?, ¿existen condiciones estructurales como la dificultad de encontrar centros de vacunación cerca de los territorios?, o ¿son consideraciones subjetivas como la información y la desconfianza?

La muestra alcanzó a 45 municipios de los nueve departamentos, más cinco GAIOC y cinco TIOC, aproximadamente 20 encuestas por unidad territorial seleccionada.

Los municipios fueron seleccionados de acuerdo con el Índice Municipal de Desarrollo Sostenible, que mide la aproximación al cumplimiento de las metas al 2030 (<https://bit.ly/2XK8Bij>).

La muestra recogió 1.074 encuestas. El 48% son hombres y 52% mujeres. El 36% vive en áreas urbanas y el 64% en áreas rurales. El 8% de la muestra tiene entre 18 y 20 años. El 20% entre 21 y 30 años, el 25% entre 31 a 40 años, el 23 % entre 41 a 50 años, el 16% entre 51 a 60 años y el 8% es mayor a 61 años.

Se invita a consultar las dos versiones anteriores:

Bolivia, Covid-19 Cómo pasamos la pandemia y qué nos depara el futuro, octubre 2020

<https://bit.ly/3hukDmA>

Comunicación en tiempos de COVID-19, abril 2020

<https://bit.ly/3kabNMk>

Bolivia, septiembre 2021

Contenido

INTRODUCCIÓN A LA TERCERA ENTREGA	
PRIMER PARTE: VACUNACIÓN	4
RECOMENDACIONES	5
HALLAZGOS	6
1. 30 % de la población afirma haberse enfermado de COVID-19	6
2. 58 % de la población tiene al menos una dosis de vacuna	6
3. 42 % de la población duda en acudir a los centros de vacunación	7
4. Vacunarse es un asunto de confianza	8
RESULTADOS EN GRÁFICOS	9
1. Contagio de Covid-19	9
2. Alcance actual de las vacunas	11
3. ¿Por qué no se acude a los centros de vacunación?	13
4. ¿Por qué no acuden las personas de su entorno a vacunarse?	14
UNIDADES TERRITORIALES EN LAS QUE SE REALIZÓ LA ENCUESTA	16

INTRODUCCIÓN

A LA TERCERA ENTREGA

Primer parte: VACUNACIÓN

Esta tercera entrega es resultado de la continua reflexión que iniciamos un grupo de Organizaciones No Gubernamentales (ONG), en abril del 2020, y que continuó con un estudio en agosto del 2020. En este documento, actualizamos las percepciones y algunas preguntas de acuerdo con el contexto, a un año y medio de iniciada la alerta sanitaria en Bolivia.

El primer ejercicio de comprensión, basada en una encuesta, se realizó en abril del 2020, se tituló *Comunicación en tiempos de COVID-19* y tenía como finalidad "Conocer la percepción sobre los mensajes emitidos respecto al COVID-19 y proponer a las instituciones mejoras en sus prácticas de información y comunicación". Los resultados acerca del conocimiento de las personas sobre los síntomas y los cuidados básicos fueron útiles para orientar las campañas de información que cada institución llevó adelante de acuerdo con las características de las poblaciones con las que trabaja.

El segundo ejercicio se realizó en octubre del 2020 y se tituló *Bolivia, Covid-19 Cómo pasamos la pandemia y qué nos depara el futuro* y tenía como finalidad "Conocer, a través de encuestas, la percepción de la población sobre el alcance del COVID-19 –a siete meses de iniciada la alerta sanitaria en Bolivia–, así como el rol que juegan los medios de información y comunicación". Los resultados orientaron sobre el grado de contagio de la enfermedad,

las pruebas realizadas para detectar el COVID-19, los cuidados que conocía la población, las medidas preventivas que adoptaba, las ayudas recibidas y las preocupaciones inmediatas, así como expectativas. Esta información fue útil para mejorar la comunicación y las medidas de atención a la emergencia de una población que salía de un desgastante estado de ánimo por las medidas de restricción.

Este tercer ejercicio, tiene como contexto un periodo de mayor distensión, tanto de las normas de distanciamiento como de las restricciones a la movilidad de la población. A cinco meses de haber llegado las vacunas, aunque de manera paulatina, prácticamente sin ningún momento de escases para las primeras dosis, y con problemas para las segundas dosis de AstraZeneca y Sputnik.

En esta oportunidad, la información se entregará en cuatro fascículos.

El primero, atendiendo la emergencia sanitaria se denomina, "Vacunas, urgencia en sumar esfuerzos por la salud de la población".

El segundo, abarcará el tema del impacto del COVID-19 en las familias y las organizaciones.

El tercero, abarcará las preocupaciones de la población y expectativas a futuro.

Y el cuarto, la importancia y características de los medios de información y comunicación respecto al COVID-19.

RECOMENDACIONES

Se deben diversificar la cualidad de la información y los mensajes con la que se intenta llegar a una población tan heterogénea como la boliviana. Es necesaria una estrategia de comunicación que dialogue con una intensa dinámica de aprendizajes, conocimientos y memoria, que la población en sus diferentes peculiaridades y grupos está generando cotidianamente.

Nos referimos a un mayor diálogo intercultural, intergeneracional y un diálogo de saberes, que presente de manera complementaria los conocimientos y las prácticas para estudiar la prevención, las dolencias y el tratamiento, que afectan al ser humano, desde sus contextos y particularidades individuales y colectivas.

El Estado Plurinacional de Bolivia, debe hacer mayores esfuerzos para reforzar los sistemas públicos de salud, en su base material y su capacidad de atención efectiva. Sólo esto, podrá vencer la desconfianza que se ha generado en la población que, al parecer, "evita llegar a un centro de salud", pues ve que los riesgos a su salud y economía aumentan.

La confianza en los propios medios y conocimientos para superar una situación como el COVID-19, podrían ser muestras de una población resiliente y auto-organizada, pero también, de una sociedad que no se siente incluida en el sistema público estatal.

Con pequeños detalles, la información es relativamente similar si se discrimina por sexo, grupos de edad y lugar de residencia urbano y rural, por lo que la campaña de información y comunicación podría tener criterios uniformes, pero adecuados a los distintos contextos, condiciones y grupos con los que se pretende dialogar.

Aunque el avance de la vacunación es lento, es también progresiva, lo que se observa diferentes niveles de vacunación según los departamentos de Bolivia.

Lamentablemente, no se cuenta con bases de datos recogidas por los centros de salud, y abiertos al público, para comparar los estudios exploratorios, con las cifras oficiales del Ministerio de Salud y Deportes.

HALLAZGOS

En general, no existen grandes diferencias entre las percepciones de las personas, diferenciadas por sexo, lugar de residencia, edad, respecto al COVID-19. La más significativa es que, a mayor edad, se presenta también, mayor confianza en los conocimientos tradicionales para prevenir y salir de la enfermedad; y, a menor edad, se presenta mayor desconfianza y aplazamiento de la decisión de vacunarse.

1. 30 % DE LA POBLACIÓN AFIRMA HABERSE ENFERMADO DE COVID-19

El 31 % de la población encuestada afirmó que ha enfermado del COVID-19, 22 % respondió que no podría afirmar con certeza si enfermó o no; y, 47 % que no enfermó. En comparación a la encuesta de octubre de 2020, estos números se han incrementado en 10 % de la población que afirmaba haber enfermado, y hubo una reducción en el porcentaje de los que afirman no haber enfermado.

Por sexo, hay un mayor registro de enfermedades en hombres, 35 % respecto a 28 % de las mujeres. En el área rural, 30 % afirma haber enfermado, contra 33 % en el área urbana, siendo una diferencia menor que la de sexo.

En grupos de edad, el reporte mayor se encuentra en los grupos de 31 a 60 años, en promedio, 35 % reporta haber enfermado. Los grupos que menos han reportado haber enfermado, son los menores de 20 y los mayores de 61 años.

Donde son destacables las diferencias de percepción, es en los departamentos. De manera descendente, en Cochabamba, 73 % de los/las encuestadas afirman que no han enfermado, a comparación de Pando, que solo 23 % afirma algo similar. Aquí es notorio que el registro de menores contagios se encuentra en los Valles, Cochabamba, Chuquisaca y Tarija, entre 73 a 60 %. Seguido por el Altiplano, Oruro, Potosí y La Paz, entre 55 y 38 %, respectivamente. Finalmente, los Llanos, Santa Cruz, Beni y Pando, con un promedio con rangos de 35 a 23 %.

2. MÁS DE 58 % DE LA POBLACIÓN TIENE AL MENOS UNA DOSIS DE VACUNA, EN TANTO, 42 % NO TOMA AÚN LA DECISIÓN DE VACUNARSE

De acuerdo con la encuesta realizada, 57,8 % de las personas declararon tener al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19. En ese mismo periodo, el Ministerio de Salud declaró que 53 % de la población mayor de 18 años se encontraba en esa condición.

El 32,7 % declaró tener puestas dos dosis de la vacuna, 8,3 % declaró tener la vacuna de una sola dosis, por lo que 41 % de la población estaría con la dosis completa, de acuerdo con los protocolos vigentes a agosto 2021. Un 16,6 % habría recibido la primera dosis y estaría esperando por la segunda dosis para completar la serie recomendada.

Entre 42 a 47 % de la población mayor a 18 años, no habrían recibido la vacuna, de acuerdo con los datos del Ministerio de Salud, y de las propias encuestas de percepción, la causa no sería la falta de vacunas, sino más bien, por una diversidad de criterios que tiene la población para retrasar su decisión a vacunarse.

No existen grandes variaciones por sexo, un pequeño margen de mujeres, en comparación a los hombres, afirma no haberse vacunado.

El área rural presenta un pequeño margen de no haber recibido la vacuna, sin embargo, la tendencia es al equilibrio. En el momento de la entrevista, existen más personas con primera dosis en el área rural que en el área urbana, lo que podría mostrar una tendencia a la proporcionalidad. Por otra parte, las vacunas de una sola dosis muestran un equilibrio en el área rural y urbana, lo que podría indicar que no habría existido una política diferenciada en la disposición de las vacunas, o que la población se hubiera movilizado a las áreas rurales en busca de la vacuna de una sola dosis.

De acuerdo con los resultados de la encuesta, Pando es el departamento que más vacunas presentó, quedando 20 % de la población por vacunarse, seguido de Chuquisaca con 34 %, Tarija con 37 %, Oruro con 41 %, Santa Cruz con 42 %, Potosí con 47 %, Cochabamba con 49 %, Beni con 50 %, y finalmente, La Paz con 55 % de la población pendiente de vacunación.

Al clasificar la vacunación de acuerdo con unidades territoriales, de acuerdo con el Índice Municipal de Desarrollo Sostenible, los de tipo A normalmente las capitales de departamento, en gradación a los de tipo E que serían los de menor proximidad a cumplir las metas 2030, más los Territorios Indígenas Originarios Campesinos (TIOC) y los Gobiernos Autónomos Indígenas Originarios Campesinos (GAIOC). El resultado de las encuestas muestra que en los

municipios de mayor desarrollo son los más aventajados con la vacunación (clasificación A, B y C), en especial con las segunda dosis, en cambio el menor grado de desarrollo según el índice de Desarrollo Sostenible, tienen menor grado de vacunación (clasificación D y E). Una excepción a esta regla serían las TIOC y las GAIOC, que, teniendo una calificación entre D y C, presentan mejores niveles de vacunación, aproximados a los de las ciudades capitales y los municipios aledaños, aunque es aún menor el porcentaje de segunda dosis, algunos de ellos se aplicaron oportunamente las vacunas de una sola dosis.

3. 42 % DE LA POBLACIÓN DUDA EN ACUDIR A LOS CENTROS DE VACUNACIÓN

No estoy segura/o. Con un pequeño margen, 26 % de los encuestados, que no se vacunaron, atribuyen su decisión a aspectos que indican que la información es confusa, o que refería a que las vacunas están en fase experimental; o se justifican en alguna enfermedad de base y los efectos perjudiciales al vacunarse, o bien, que ya han tenido COVID-19 y no encuentran información que aclare cuando deben vacunarse. En este grupo, se encuentran con un relativo número mayor, los hombres y la población urbana.

La medicina natural es mejor. Un 25 % confía en que la medicina natural es un mejor preventivo, y alivia al pasar por la enfermedad, lo cual podría ser posible porque mucha otra gente ha sobrellevado la enfermedad sin necesidad de las vacunas. En esta categoría, abundan los ejemplos locales de los conocimientos y las prácticas locales para prevenir y superar los síntomas de la enfermedad. En este grupo, relativamente es mayor el número de hombres, personas de más de 61 años, y población rural.

Efectos negativos de la vacuna en el cuerpo.

Un 21 % afirma que las vacunas traen efectos negativos en el cuerpo humano, en este sentido, abundan las historias que escucharon los entrevistados. Que existen personas que han quedado con problemas, que las secuelas son peores que el COVID-19, que las vacunas matan, que impiden tener hijos, que contienen metales pesados, y finalmente, que les genera miedo. En este grupo, es relativamente mayor el número de mujeres en relación con los hombres, y la población joven.

No es urgente. Un 18 %, especialmente los grupos más jóvenes, consideran que no es urgente. Argumentan su falta de tiempo, que no tuvieron la oportunidad por no tener un centro de vacunación cercano, que no están disponibles las vacunas de su preferencia, o que finalmente, la muerte es una condición que no depende de esta enfermedad. En este grupo, existe un número relativamente mayor de población urbana.

Es un tema político. Un 10 % argumenta que es un tema político, que no se puede confiar en las empresas y países que producen las vacunas, que es mentira que exista la

enfermedad o que tiene razones religiosas para no vacunarse. En este grupo existe un número relativamente mayor de población rural.

4. VACUNARSE ES UN ASUNTO DE CONFIANZA

En este sector de preguntas, se preguntó a todas/os los encuestados, si conocían personas en su entorno que no se vacunaron, y si conocían el motivo por el cual no lo hacían. Las respuestas son complementarias al anterior grupo, considerando que se hizo un esquema abierto, y se agruparon los temas, posteriormente.

El 44 % de las y los entrevistados que conocen personas que no se vacunaron, atribuyen esa decisión a la desconfianza, lo que podría suponer un conjunto muy grande de motivos, que evitan que las personas acudan a los centros de vacunación. A esto hay que sumar, que 23 % piensa que quienes no se vacunan es porque tienen miedo, pues escucharon que las vacunas matan. Un porcentaje menor, 13 % argumentan falta de tiempo, y solo 6 % que no existirían las vacunas.

RESULTADOS EN GRÁFICOS

1. CONTAGIO DE COVID-19

¿USTED SE HA ENFERMADO CON COVID-19?

GRÁFICO 1

Bolivia: % de personas entrevistadas que afirman haber enfermado de COVID-19

Comparativo Octubre 2020 Y Agosto 2021

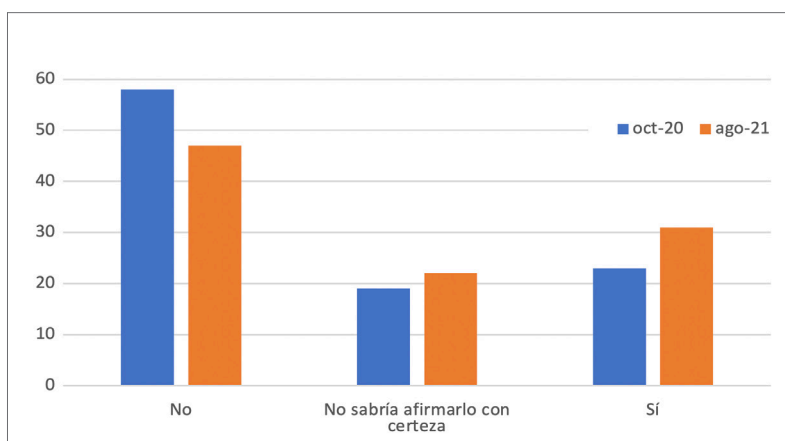


GRÁFICO 2

Bolivia: % de personas que afirman haber enfermado de COVID-19

por sexo

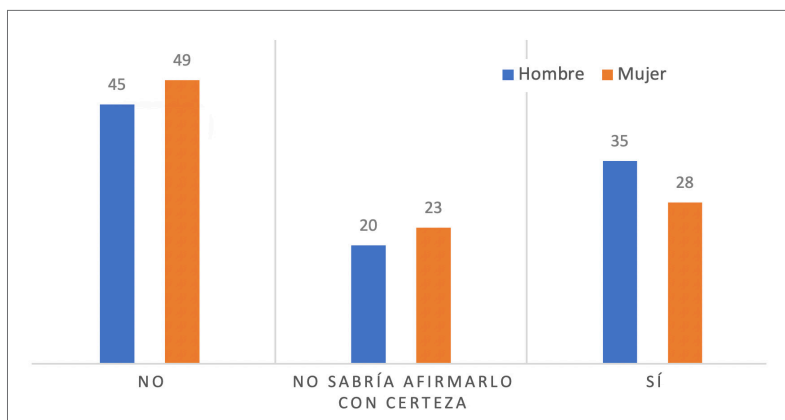


GRÁFICO 3

Bolivia: % de personas que afirman haber enfermado con COVID-19

por ámbito rural y urbano

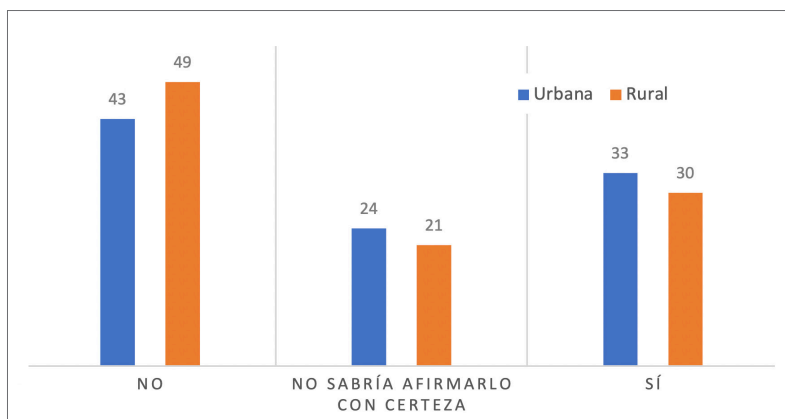


GRÁFICO 4
Bolivia: % de personas que afirman haber enfermado de COVID-19 por grupo de edad

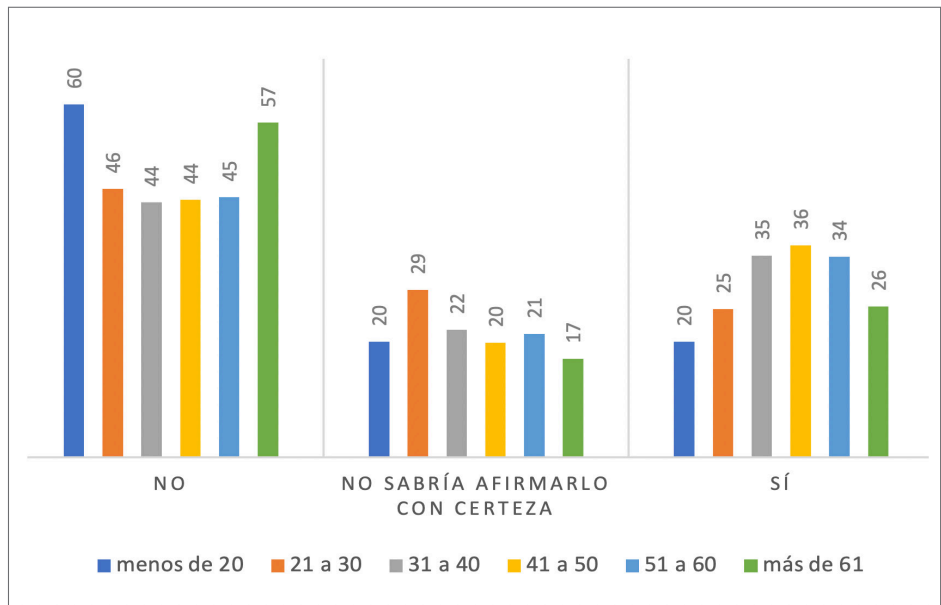
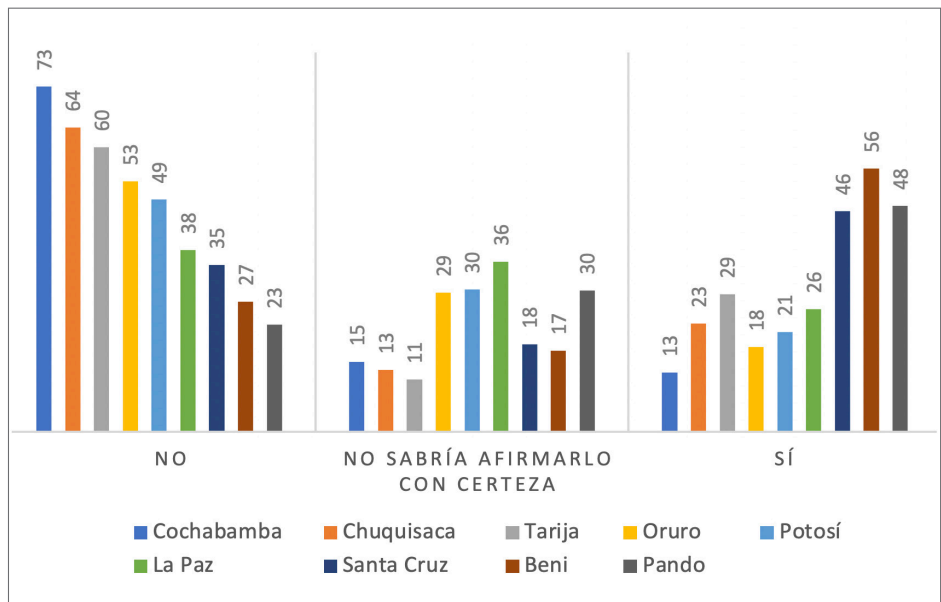


GRÁFICO 5
Bolivia: % de personas que afirman haber enfermado con COVID-19 por departamento



2. ALCANCE ACTUAL DE LAS VACUNAS

¿Usted se ha vacunado contra el COVID-19?

GRÁFICO 6
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19

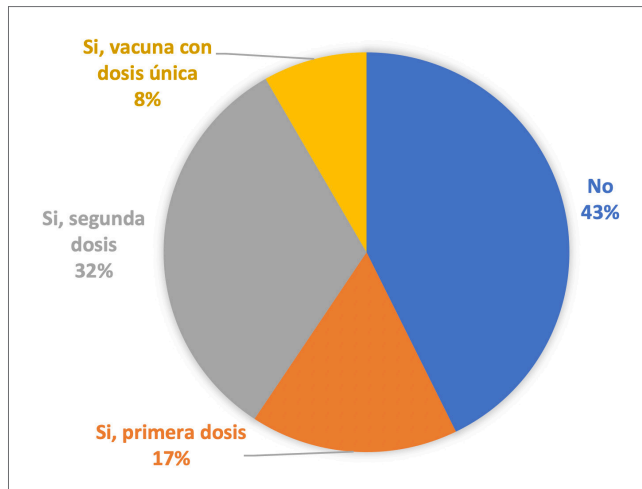


GRÁFICO 7
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19 por sexo

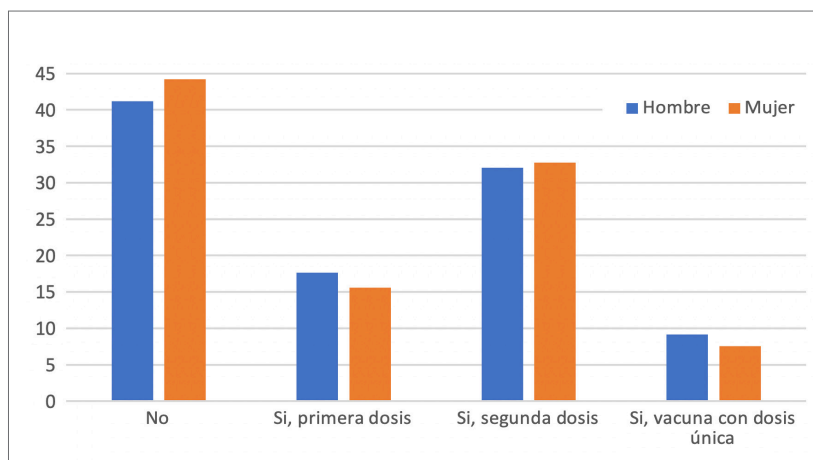


GRÁFICO 8
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19 por grupo de edad

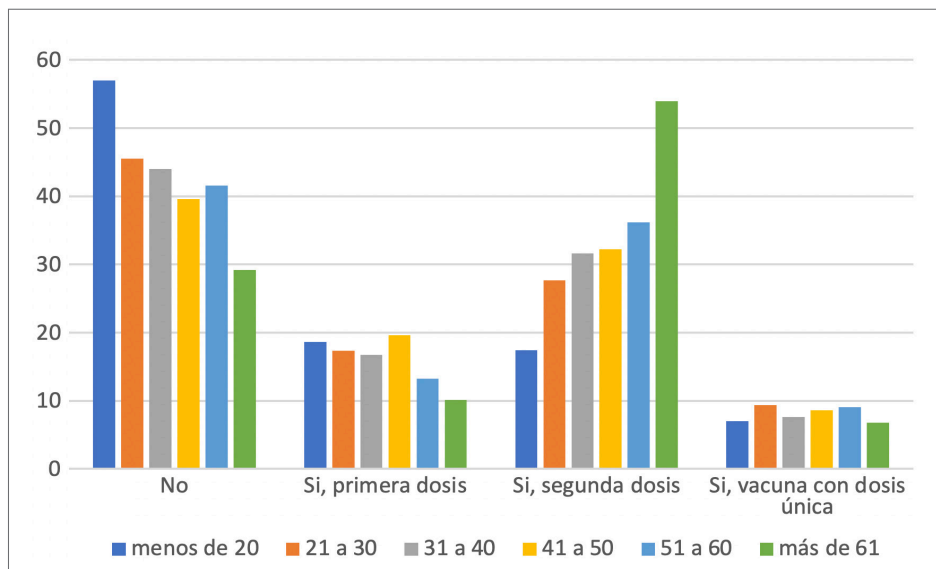


GRÁFICO 9
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19 por ámbito rural y urbano

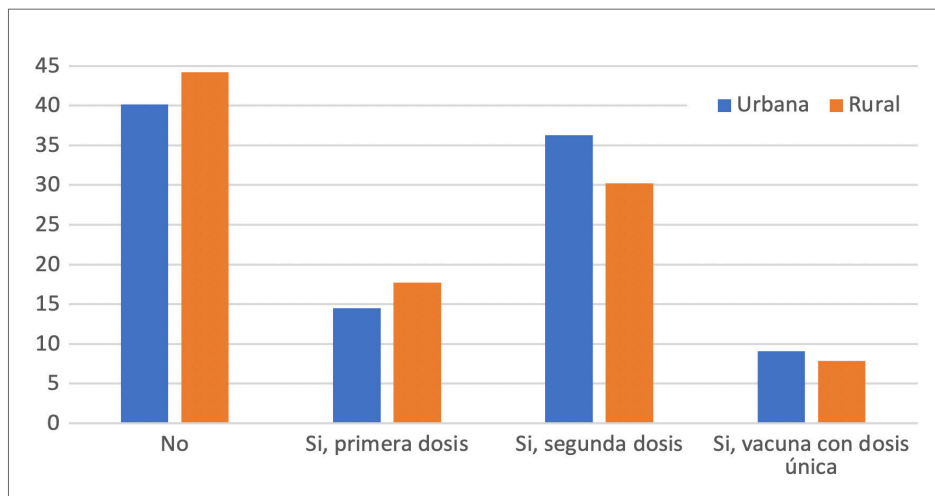


GRÁFICO 10
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19 por departamento

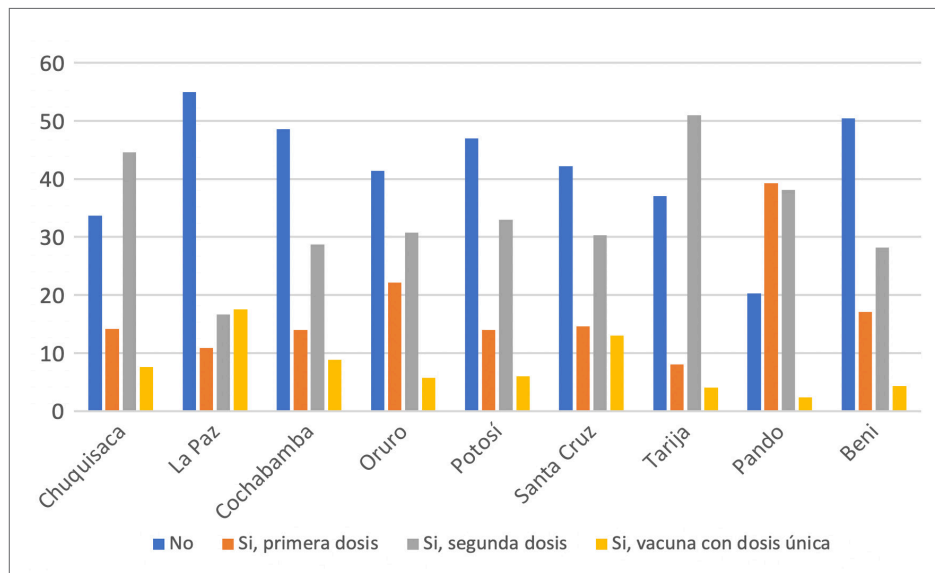


GRÁFICO 11
Bolivia: % de personas que se han vacunado contra el COVID-19 por departamento

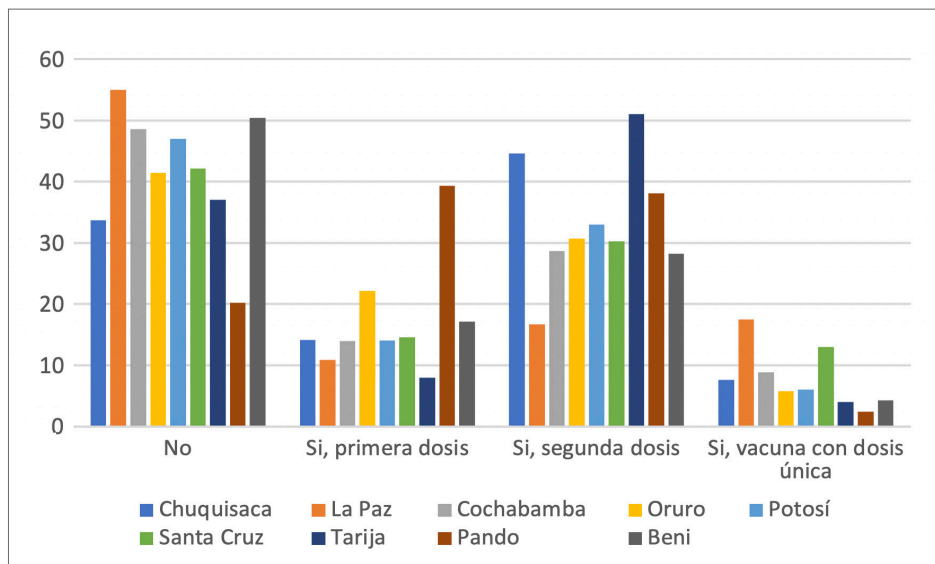
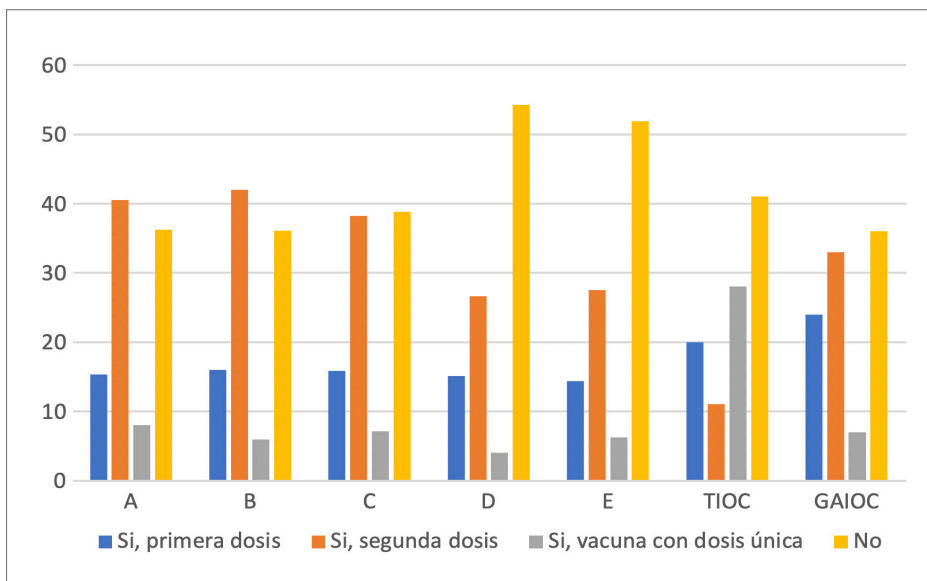


GRÁFICO 12
Bolivia: % de personas que se han vacunado por tipo de unidad territorial
 municipios por situación de ODS más TIOC y GAIOC



3. ¿POR QUÉ NO SE ACUDE A LOS CENTROS DE VACUNACIÓN?

Si usted no se vacunó ¿Cuáles son los motivos?

GRÁFICO 13
Bolivia: Motivos por los que no se vacuna la población
 agosto 2021

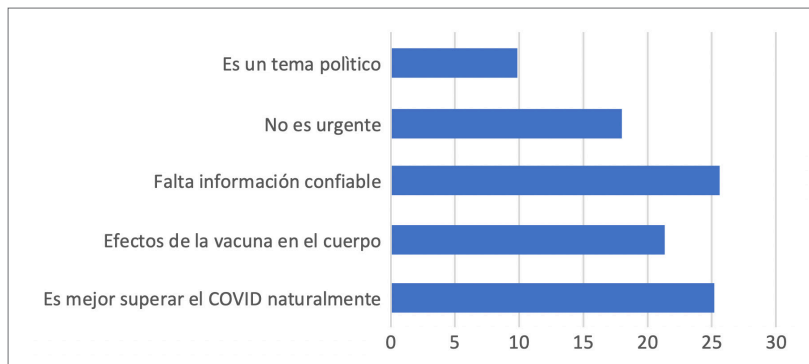


GRÁFICO 14
Bolivia: Motivos por los que no se vacuna la población, por sexo
 agosto 2021

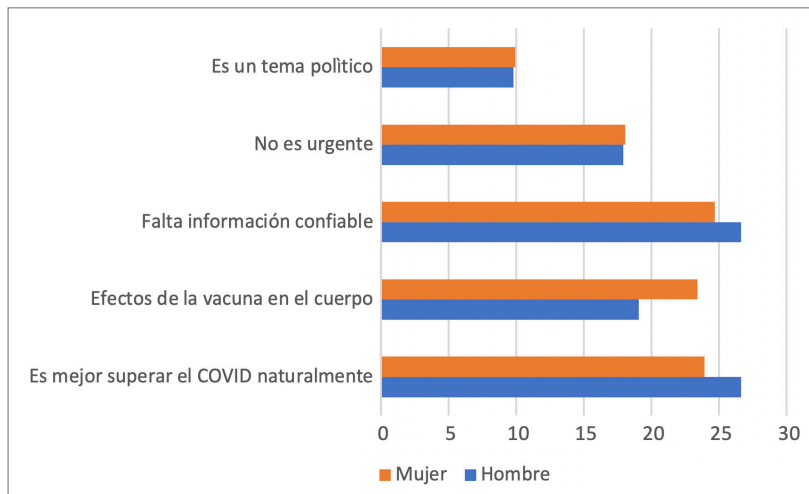
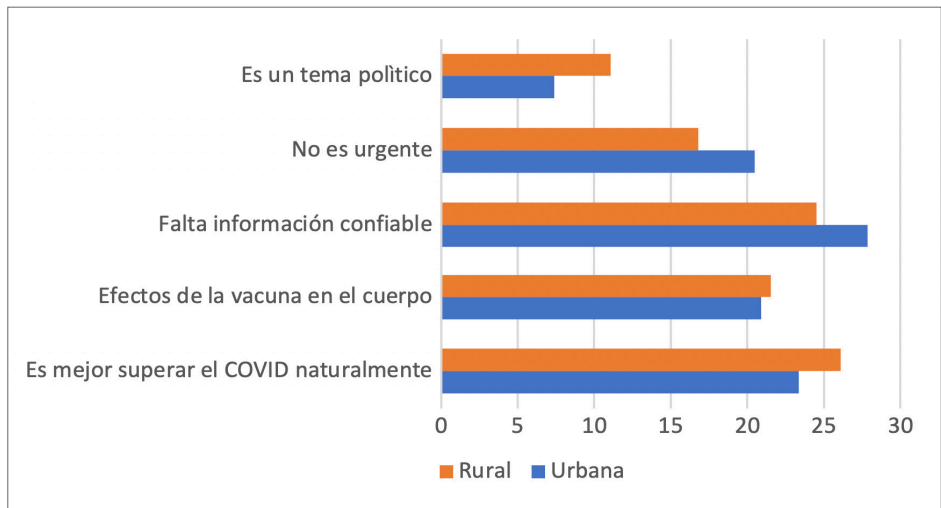


GRÁFICO 15

Bolivia: Motivos por los que no se vacuna la población, por lugar de residencia

agosto 2021



4. ¿POR QUÉ NO ACUDEN LAS PERSONAS DE SU ENTORNO A VACUNARSE?

Si hay personas en su hogar mayores de 18 años que no se vacunaron ¿sabe por qué no lo hicieron?

GRÁFICO 16

Bolivia: Motivos por los que no se vacuna la población, por grupos de edad

agosto 2021

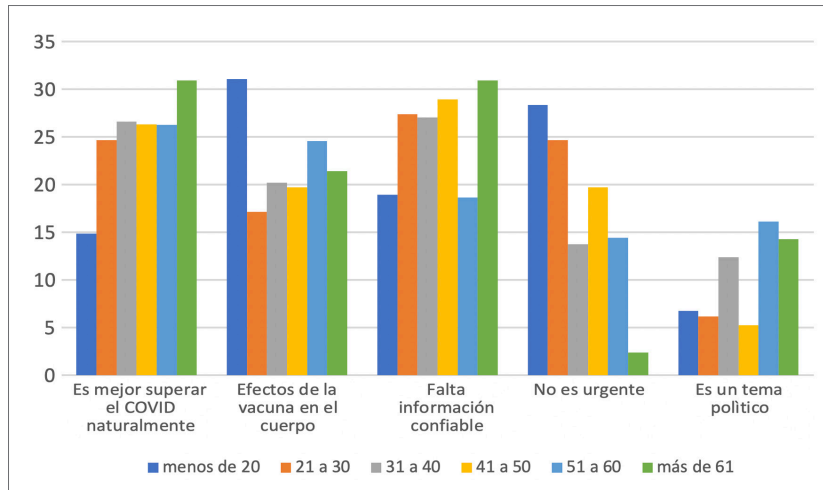


GRÁFICO 17

Bolivia: Motivos por los que no se vacuna la población, por departamento

agosto 2021

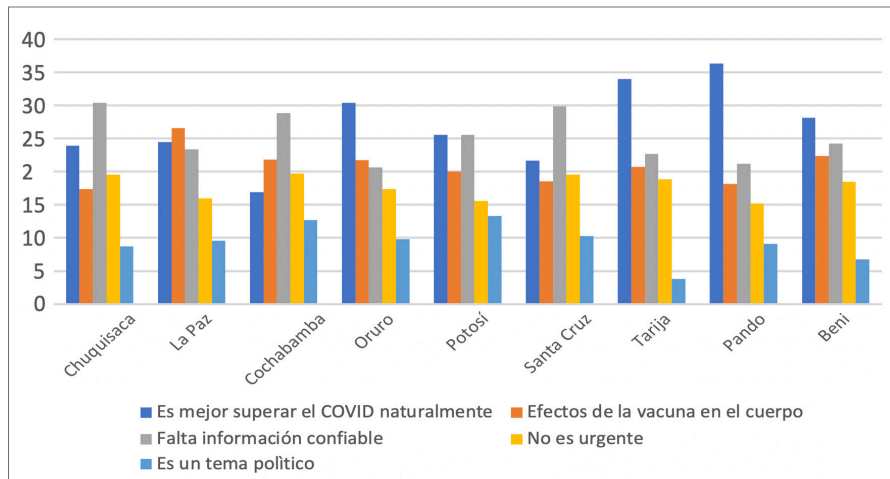


GRÁFICO 18
Bolivia: Motivos por los que sus allegados no se vacunan

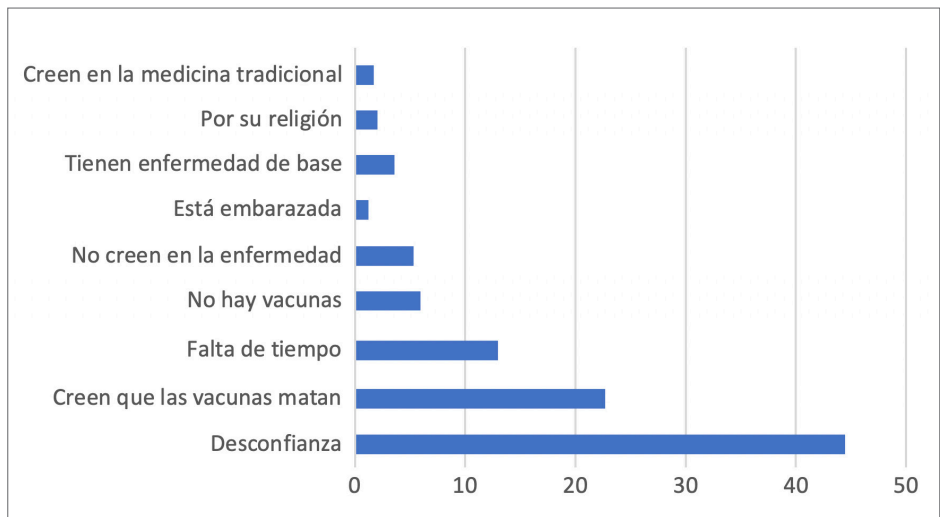


GRÁFICO 19
Bolivia: Motivos por los que sus allegados no se vacunan por sexo

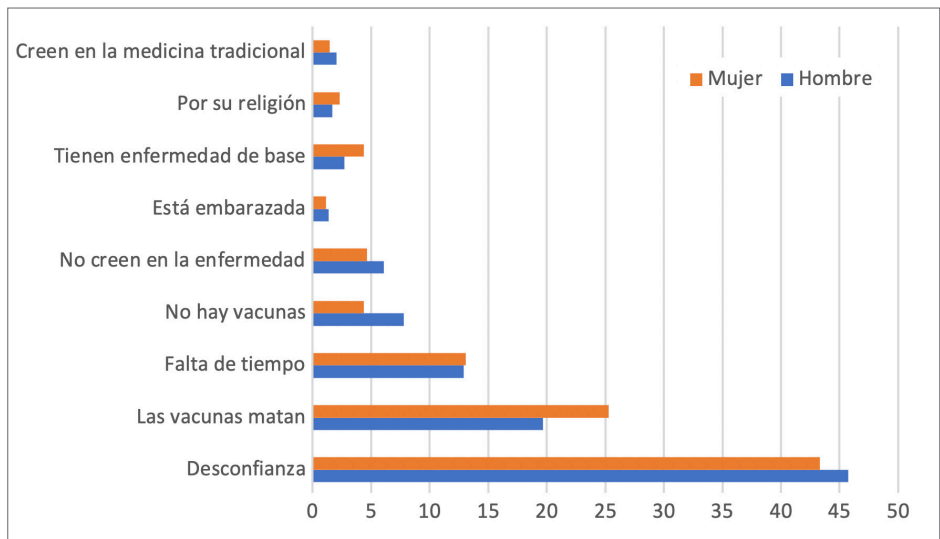


GRÁFICO 20
Bolivia: Motivos por los que sus allegados no se vacunan % por residencia

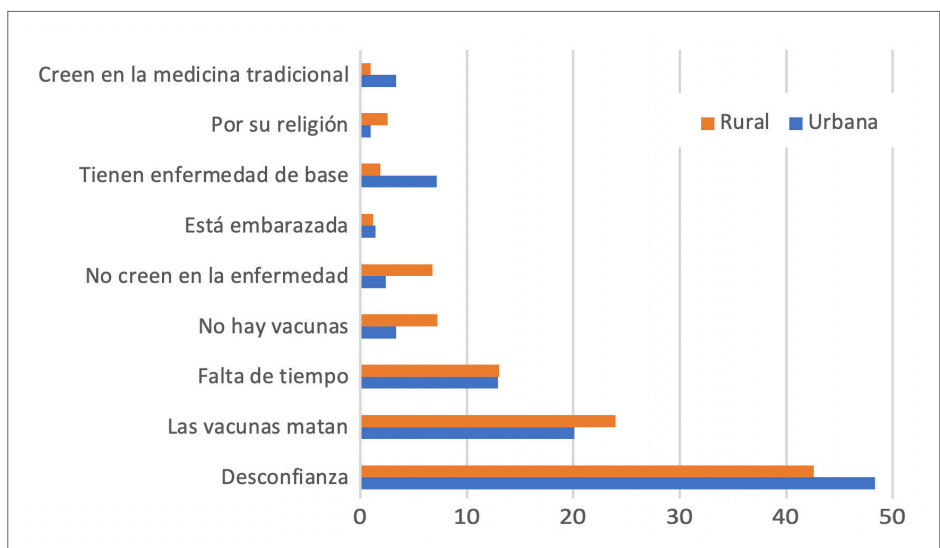
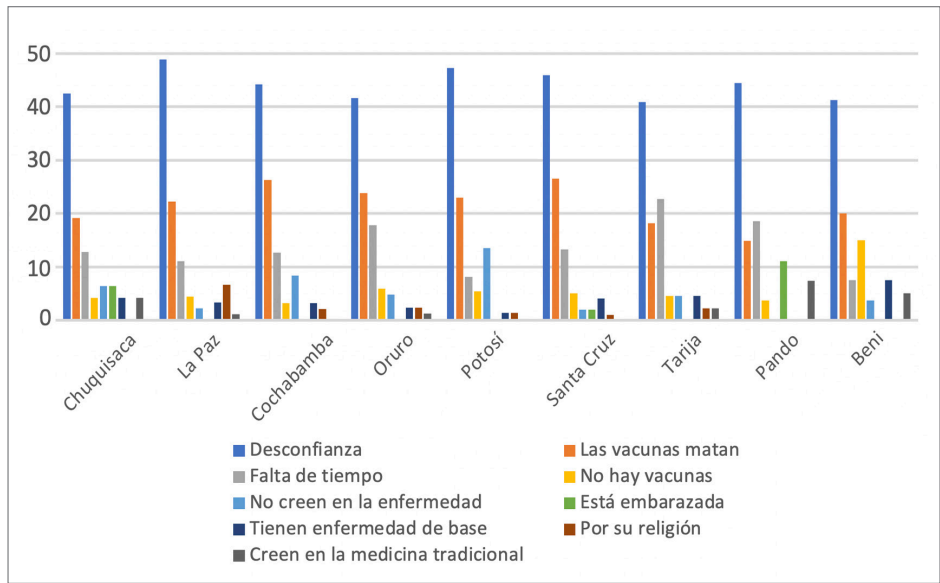


GRÁFICO 21
Bolivia: Motivos por los que sus allegados no se vacunan
 % departamento



UNIDADES TERRITORIALES EN LAS QUE SE REALIZÓ LA ENCUESTA

DEPARTAMENTO	UNIDAD TERRITORIAL	CATEGORÍA	OBSERVACIONES
Beni	Baures	C	En los casos en los que los municipios constan de dos clasificaciones, el que reporta el Atlas de Municipios según ODS, es la primer letra, sin embargo para este ejercicio, algunos fueron reclasificados por mayor proximidad ya que en algunos departamentos no existen algunas categorías. Es el caso de Tarija donde no existe la categoría E, y el caso de Chuquisaca y otros departamentos en los que no existe la categoría A.
	Loreto	D/E	
	Rurrenabaque	C/B	
	San Ignacio	D	
	Trinidad	B/A	
	TIOC Cabineño		
Chuquisaca	Machareti	D	
	Monteagudo	C/B	
	Poroma	E	
	Sucre	B/A	
	Villa Serrano	C	
Cochabamba	Anzaldo	D	
	Cocapata	E	
	Cochabamba	A	
	GAIOC Raqaypampa		
	Pasorapa	C	
	Punata	B	
	TIOC Yuracaré		
La Paz	Colquencha	C/D	
	El Alto	B	
	La Paz	A	
	Puerto Pérez	D/E	
	TIOC Tacana I		
	Tiwanaku	C	
Oruro	El Choro	D/E	
	GAIOC Salinas		
	GAIOC Uru Chipaya		
	Huachacalla	B	
	Machacamarca	C	
	Oruro	B/A	
	San Pedro	D	
Pando	Cobija	A	
	El Sena	E	
	Porvenir	B	
	Puerto Gonzalo Moreno	D	
	Puerto Rico	C	
Potosí	Llallagua	C	
	Potosí	B/A	
	San Pedro	E	
	Toro Toro	D	
	Villazón	B	
Santa Cruz	Ascención de Guarayos	D	
	El Puente	E	
	GAIOC Charagua Iyaambae		
	GAIOC Kereimba Iyaambae		
	Montero	B	
	San Ignacio de Velasco	C	
	Santa Cruz	A	
	TIOC Bajo Paraguá		
TIOC Lomerío			
Tarija	El Puente	D	
	Padcaya	C	
	Tarija	A	
	Villamontes	B	
	Yunchará	D/E	

