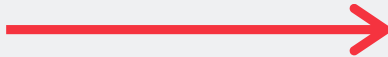




Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza Reporte de hallazgos

Dec 22 - Feb 23



Ecuador

Presentación: Esta encuesta fue aplicada por la fuerza voluntaria de Cruz Roja Ecuatoriana (CRE) en 22 de las 24 provincias del país, y refleja parte de las percepciones que tienen los participantes frente a la vacuna contra la COVID-19, tras tres años del inicio de la pandemia.

Este documento sintetiza los principales hallazgos detectados, y tiene como objetivo facilitar los procesos de decisión nacionales o provinciales, en torno al fortalecimiento de la confianza en la vacunación contra la COVID-19.

Metodología: Esta encuesta está basada en el Banco de preguntas de acceso público del Collective Service, y fue ajustada a las cualidades culturales y sociales locales gracias al soporte de Cruz Roja Ecuatoriana. Su cuestionario fue cargado al servidor de IFRC e implementado en persona por voluntarias y voluntarios CRE, a través de KoboCollect.

Esta encuesta contó con un diseño muestral no probabilístico por conveniencia aplicado a comunidades previamente seleccionadas por las Juntas Provinciales (filiales) de CRE. Por lo anterior, los datos presentados no pueden ser extrapolados o generalizados. **Sin embargo, constituyen un insumo indicativo de alto valor para robustecer los procesos decisionales, a nivel nacional o provincial, en torno al fortalecimiento de la confianza en los procesos de vacunación.**

PRINCIPALES HALLAZGOS

- ✓ Los rumores respecto a la **presunta inseguridad de las vacunas** estarían estimulando la desconfianza de las personas encuestadas. Este rumor es la **principal razón** señalada por las personas **participantes que aún no sido vacunadas**.
- ✓ Además de la desconfianza en la vacuna que deriva de estos rumores, los **horarios inconvenientes**, los **largos tiempos de espera** o la **lejanía de los puntos de vacunación** estarían **afectando**, en menor medida, los **niveles de vacunación**.
- ✓ Se detectaron **efectos socioeconómicos de la pandemia diferenciados según género**. Si bien, algunos de estos precederían a la COVID-19, tras su llegada, se habrían evidenciado con mayor claridad.
- ✓ No solo persiste la **demandas de servicios de Salud Mental y Apoyo Psicosocial en torno** al impacto socioeconómico de la pandemia, sino, dado el rol de la **vacuna como un dinamizador social** durante la pandemia, se **valida la continuidad del trabajo en la construcción de confianza en los procesos de vacunación**.
- ✓ Los **medios digitales** constituyen los **principales espacios de implementación** de estrategias de Participación Comunitaria y Comunicación del Riesgo (RCCE) dirigidas a construir confianza en la vacunación, **seguidos por la televisión y la radio**.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza
Reporte de hallazgos



2,468 Encuestas recolectadas
entre el 06/dic/2022 y el 12/feb/2023



22 de 24 Provincias
participantes



53,45% de participación
de mujeres

(Hombres: 44,84%; Prefiero No
Responder: 1,26%; y Otro: 0,45%)



10% Participación de
comunidades étnicas
(Pueblos indígenas o Afroecuatorianos)



8,4% No residen en su
país de origen



39% Rango 18 a 29 años
Concentración etaria
(M: 24%; H: 15%)



Nivel educativo alto

Universitario: 40,57%;
Secundaria: 34,36%

2,68% indicó no tener educación formal.

ACCESO Y CONFIANZA EN LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

Acceso de las personas encuestadas a servicios de vacunación contra la COVID-19



94,89% indicó estar vacunado (M: 53,2%; H: 44,8%; PNR: 0,3%; O: 0,2%). El **5,11%** que indicó **no haberse vacunado** tuvo como principal razón el rumor de que la vacuna no es segura (**40,8%**), seguido por la percepción de lejanía de los puntos de vacunación (15,2%); y la creencia de que la COVID-19 no es real (10,4%).



En cuanto a **susceptibilidad de contagio** de COVID-19, el **39,96%** se siente poco (27,27%) o nada susceptible (12,79%), mientras que el 22,18% se siente susceptible (14,88%) o muy susceptible (7,3%). **Este nivel es mayor en las mujeres encuestadas** (24,04%, donde 7,78% se sintió muy susceptible) frente a los hombres encuestados (19,28%, donde 6,76% se sintió muy susceptible).



El **6,54%** indicó que le resultaba **nada fácil acceder a servicios de vacunación**, debido a **horarios inconvenientes, tiempos de espera largos o lejanía de los puntos de vacunación**. De este 6,54%, el **14,91%** no ha sido vacunado frente a un **85,09%** vacunado. Esto no solo **difiere de la tendencia general de vacunación** (5,11% sin vacunar frente a un 94,89% vacunado), sino **demuestra la incidencia de las dificultades antes mencionadas sobre el acceso a vacunación**.



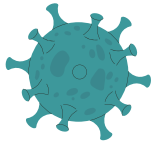
[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza Reporte de hallazgos

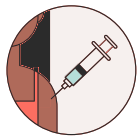
Confianza de las personas encuestadas en la vacunación contra la COVID-19



El **66,83%** de las personas participantes **confía en las vacunas** contra la COVID-19 (Mucho: 22,94%; Moderadamente: 43,89%) mientras que **26,67% confía un poco**, y **6,5% no confía**.



De aquel **26,67% que confía un poco** en la vacuna, el **96,03% ya ha sido vacunado**. Así mismo, del **6,5% que no confía** en la vacuna, el **67,5% ya se vacunó**. Las **campañas de sensibilización** frente a la COVID-19 aplicadas por diversos actores, incluyendo CRE, **explicaría por qué la mayoría de participantes que confían poco, o no confían, han recibido alguna vacuna contra la COVID-19**.



De acuerdo con el **Tablero Digital COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud**, en Ecuador, **80,66 personas de cada 100 han recibido al menos una dosis** de alguna vacuna, mientras que **43,63 de cada 100 han recibido como mínimo una dosis de refuerzo** (Fecha de consulta: 21 Feb 2023).



Esto pone sobre la mesa la necesidad de analizar: i) el comportamiento de la confianza en la vacuna según sus esquemas de vacunación; ii) y el posible **desafío asociado a no completar los esquemas de vacunación**, por lo que se recomienda articular este análisis con las estrategias de RCCE.

Confianza de las personas encuestadas en el personal humanitario (CRE) y en las personas responsables por la toma de decisiones



El **70,8%** indicó que, previo al inicio de la pandemia, **confiaba en CRE** (Muy alto: 21,31%; Moderado: 49,49%) y que, **con el inicio de la pandemia, su confianza No había cambiado (44,66%) o Había aumentado (38,28%)**.



Antes de la llegada de la pandemia, el **52,83%** de las personas encuestadas **confiaba en las personas responsables por la toma de decisiones** (Muy alto: 5,58% o Moderado: 47,25). **Desde que se confirmó la COVID-19 en el país, el 51,6% sostiene que esta confianza No ha cambiado, y el 22,67% indica que esta confianza ha disminuido**.



Dada la relevancia y complejidad que conlleva comprender la percepción de confianza, **se recomienda a CRE la aplicación de estudios especializados en términos de confianza y sus dimensiones, para contribuir a sus operaciones y a la construcción de confianza**.



[Clic aquí](#) para acceder al tablero dinámico



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza
Reporte de hallazgos

Niveles de confianza de las personas encuestadas en otros actores



Nota aclaratoria: En la anterior pregunta se consultó la confianza respecto a CRE, mientras que en la presente se examinó el nivel de confianza en el personal humanitario a nivel general, entre otros.



La principal tendencia detectada fue la **alta concentración** de respuestas en la opción "**No confía en lo absoluto**", que fue la más frecuentemente seleccionada.

Concentración en la opción "No confía en lo absoluto": Comunidad científica: 35,96%; Líderes gubernamentales: 27,42%; Organizaciones comunitarias: 37,45%; Medios de comunicación: 33,96%; Líderes religiosos: 29,48%; Miembros de la comunidad: 37,06%; Personal humanitario (44,01%)



Resultó sobresaliente que la categoría **Personal humanitario (44,01%)** exhibió la **mayor concentración** de respuestas en esta opción, en comparación con los demás actores.



Se recomienda **aplicar entrevistas semiestructuradas** a informantes clave, para comprender los **determinantes** que inciden en estos niveles, y con base en esto, **fortalecer las recomendaciones a las estrategias CEA** respecto a la construcción de confianza en la vacunación.

MEDIOS DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA

Cambios en la ocupación percibidos por las personas encuestadas tras la llegada de la pandemia

Los principales cambios percibidos tras el inicio de la pandemia fueron: i) **Aumento** en la opción **Desempleada(o)** (**9,37 Puntos Porcentuales (PP)**); ii) **Reducción** de **5,13 PP** en **Empleada(o)**; iii) **Reducción** de **2,69 PP** en **Estudiantes**.



También se detectó que **antes** de la pandemia, y **luego de su llegada**, las **mujeres** participantes **no solo** percibieron **mayores niveles** en la opción **Desempleada(o)** en comparación con los percibidos por los hombres participantes (M: De **13,51%** a **23,51%**; H: De **12,48%** a **20,95%**); sino que **estos niveles de percepción** aumentaron más en las mujeres que en los hombres (**Aumento: M: 10 PP; H: 8,47 PP**).



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza
Reporte de hallazgos

Efectos económicos percibidos por las personas encuestadas



El **50,9%** indicó que la pandemia afectó su situación económica. Esta percepción fue mayor en las mujeres (**53,36%**) que en los hombres (**48,59%**), con una **diferencia de 4,77 PP** entre ambos.



Los **principales cambios** percibidos por este **50,9%**, incluyen la **reducción de los ingresos**, las **dificultades para satisfacer las necesidades básicas**, y el **aumento del costo de vida**.



Así mismo, el **53,14%** manifestó que **las condiciones económicas actuales estarían afectando su salud mental y bienestar emocional**, lo que se profundizará en la siguiente sección.

Estos comportamientos estadísticos no solo reflejan **posibles efectos diferenciados según género** los cuales precederían la pandemia y, ante su llegada, se habrían evidenciado con más claridad. También resultan congruentes con las conclusiones del estudio regional **Reajustar la ruta hacia la equidad** publicado por IFRC en abril de 2022, y con su **actualización a diciembre de 2022**.

SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA

Acceso de las personas encuestadas a servicios de la salud mental o bienestar emocional



El **60,53%** indicó que **no tiene acceso a servicios de cuidado de la salud mental o bienestar emocional**. Así mismo, el **58,16%** carece de una **red de apoyo emocional**; y el **73,68%** indicó que **durante la pandemia no recibió asistencia psicológica o psicosocial**.



Las personas encuestadas manifestaron que durante la pandemia sus **principales preocupaciones** han incluido: i) **Perder a un ser querido o no visitarle** (31,08%) ii) **La pérdida de ingresos** (16,49%) y iii) la **falta de acceso a servicios sanitarios** (15,84%).



Las personas encuestadas indicaron que **la pandemia ha influenciado su salud mental o bienestar emocional**, su **seguridad alimentaria**, y sus **condiciones económicas** en niveles similares al que lo ha hecho la vacuna.

Estos datos indican: i) **La alta demanda de servicios de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS)** que aborden, el impacto socioeconómico, mental y emocional de la pandemia; y ii) Que **la vacuna** contra COVID-19 ha tenido un **alto nivel de influencia**.



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza
Reporte de hallazgos

INFORMACIÓN DURANTE LA PANDEMIA

Percepción de las personas encuestadas FRENTE A la información respecto a la pandemia de COVID-19



Para el **90,59%** de las personas encuestadas, la **información** recibida respecto a la pandemia y la COVID-19 **ha sido de utilidad** (Muy útil: 51,92%; Algo útil: 38,67%).

Si bien, los **medios digitales** (Redes sociales, WhatsApp y YouTube, entre otros) constituyen el **principal canal de información** entre las personas encuestadas, **la televisión y la radio también exhiben niveles altos de respuesta.**



Esto implica que, si bien los **medios digitales** son los **principales espacios de incidencia** para implementar estrategias de RCCE dirigidas a construir confianza en los procesos de vacunación, **la televisión y la radio** aún constituyen canales de información de alta relevancia para transmitir mensajes clave, particularmente en aquellas **comunidades o grupos etarios con bajos niveles de conectividad o que no acceden con frecuencia a medios digitales.**

Intereses informativos sanitarios de las personas encuestadas



Los **intereses informativos** en materia **sanitaria** manifestados pueden ser segmentados en dos categorías: i) **Prevención y promoción de la salud (70,34%)**; y ii) **Enfermedades transmisibles, endémicas o estacionales (28,26%)**.

En materia de Prevención y promoción de la salud, (70,34%), los asuntos específicos concentran del total general: i) Salud mental (17%); ii) Nutrición (9.25%); iii) Vacunas (7.43%); iv) Salud infantil (7.18%); y v) Diabetes (6.45%).



Así mismo, en cuanto a **Enfermedades transmisibles, endémicas o estacionales** (28,26%), los principales intereses concentran del total general: i) Covid-19 (6.82%); ii) Viruela del mono (6.31%); iii) Diarrea / Cólera (4.03%); iv) Ébola (3.75%); y v) Malaria (3.68%).

Los análisis presentados refuerzan la relevancia de la **vacuna como un dinamizador social durante la pandemia**, y **validan la continuidad del trabajo en la construcción de confianza en los procesos de vacunación de la COVID-19.**



[Clic aquí para acceder al tablero dinámico](#)



Encuesta de percepción comunitaria COVID-19 Ecuador - Marzo de 2023

BHA Construcción de confianza
Reporte de hallazgos

RECOMENDACIONES CEA DIRIGIDAS A CONSTRUIR CONFIANZA EN LOS PROCESOS DE VACUNACIÓN

- ✓ **Fortalecer las estrategias locales de RCCE** sobre prevención, transmisión, tratamiento médico, y **promoción de la confianza en los procesos de vacunación** contra la COVID-19.
- ✓ Implementar mecanismos periódicos de **rastreo** en redes sociales (**Social Listening**), **para detectar rumores** que afecten la confianza en la vacuna contra la COVID-19.
- ✓ Analizar cualitativamente los sistemas de ideas y narrativas que componen estos rumores, para **direccionar las estrategias de RCCE hacia su abordaje**.
- ✓ **Incluir** en las estrategias de RCCE dirigidas al abordaje de dichos rumores, aproximaciones tanto de **protección, género e inclusión**, como de **sensibilidad cultural local**, para **direccionar mensajes** con mayor incidencia a **grupos poblacionales específicos en cada provincia**.
- ✓ Continuar con la **difusión de información** relativa a **jornadas y puntos de vacunación**. Hacer **abogacía** por **horarios o lugares distintos a los habituales**.
- ✓ Difundir **campañas de promoción de la confianza en la vacunación** a través de **medios digitales, televisión, y radio**, con alta sensibilidad cultural y de género.
- ✓ **Aplicar estudios** que cuenten con representatividad nacional, especializados en la **construcción de confianza** comunitaria en la Sociedad Nacional, y en la **vacunación**.
- ✓ Realizar **investigaciones** a nivel provincial en **medios de vida y SMAPS con enfoque de género**, para **alinear la oferta a la demanda local**. Para esto, **IFRC puede brindar soporte** desde **CEA, Protección, Género e Inclusión, Medios de Vida, y SMAPS**.
- ✓ **Robustecer los mecanismos permanentes de retroalimentación comunitaria**, para diseñar estrategias basadas en datos que **aborden patrones informativos que puedan resultar nocivos para la confianza en la vacunación**.
- ✓ Rastrear **buenas prácticas** provinciales, para **diseminarlas en espacios de coordinación regional, global e interagencial**.

En caso de preguntas, por favor contactar a:

Carla Guananga
carla.guananga@ifrc.org
Participación comunitaria
y rendición de cuentas (CEA)

Diana Escalante
descalante@cruzroja.org.ec
Coordinadora Nacional Proyecto
BHA-CEA: Construcción de confianza



¿Podría darnos su opinión sobre este reporte?

Clic aquí. Sus respuestas son muy valiosas para nosotros, ya que contribuyen a la mejora de este documento.