



© geology.com

PREPARADO POR:

El Grupo de Trabajo sobre la Indecisión de Vacunarse del
STOP COVID-19 CA

Financiado por el Instituto Nacional para la Salud del
Corazón, los Pulmones y la Sangre

Número de Subvención 21-312-0217571-66106L

NIH CEAL
Community Engagement Alliance



ESTE REPORTE

La Alianza de California (STOP COVID-19) es una colaboración comunitaria a nivel estatal para compartir, confiar, organizar y asociarse para COVID-19, financiada por el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre para abordar los vacíos en la (des)información de COVID-19, participación en ensayos clínico de vacunas y accesibilidad a la vacunación. La colaboración estatal de 11 instituciones académicas y más de 75 socios comunitarios en California trabajaron juntos para desarrollar la capacidad de la comunidad, realizar investigaciones, crear materiales de capacitación accesibles para líderes comunitarios confiables y desarrollar recomendaciones de políticas para mejorar la información, reducir la desinformación, aumentar la diversidad y la accesibilidad de la vacuna, ensayos clínicos y vacunación.

Desde septiembre de 2020 hasta febrero de 2021, los miembros que colaboraron se reunieron como el Grupo de Trabajo sobre la indecisión de vacunarse para juntar los hallazgos sobre la accesibilidad y las indecisiones sobre las vacunas en entrevistas individuales y de grupos focales, reuniones públicas, reuniones de la junta asesora comunitaria, sesiones de oyentes, encuestas y otras fuentes de información y recopilación de datos a través de todo el estado. Los hallazgos de este informe reflejan respuestas de personas de raza **negra, indígenas/indígenas americanos, latinos/as/latinx, asiáticos, del sur de Asia, nativos de Hawaii, de las islas del Pacífico, del Medio Oriente, grupos de inmigrantes (documentados e indocumentados), grupos de refugiados (incluidos los de África del Este, somalíes y sudaneses), personas encarceladas, residentes rurales y LGBTIQQA de California**. Este informe describe los desafíos y las soluciones que enfrentan las comunidades de California relacionadas con las vacunas del COVID-19. A través de esfuerzos comunitarios y de base, este documento busca levantar las voces de los más afectados por COVID-19.



RESULTADOS PRINCIPALES

BARRERAS



LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

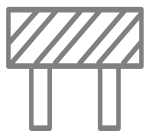
Los determinantes sociales de la salud son la mayor barrera para la aceptación de vacunas por parte de los californianos, especialmente las comunidades de color.



INFORMACIÓN

Hay una necesidad de información precisa y de calidad que sea accesible en múltiples idiomas.

SOLUCIONES



AUMENTAR EL ACCESO

Eliminar las barreras sociales y geográficas con respecto a la vacunación es de vital importancia.



PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

Asociaciones con organizaciones comunitarias locales y recursos de base relacionados entre sí es esencial para lograr una difusión y un alcance exitosos.

LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

RACISMO

- Los abusos históricos no han sido suficientemente reconocidos y remediados
- La discriminación continúa alimentando la desconfianza
- El lanzamiento de vacunas es un ejemplo de racismo estructural

DESIGUALDAD

- Falta de priorización de grupos vulnerables (BIPOC, Inmigrantes, Personas encarceladas y LGBTIQQA)
- Requisitos de documentación, miedo a la deportación y maltrato
- Exagerar las indecisiones en lugar de aumentar el acceso

ACCESO

Hay impedimentos para programar y recibir la vacunación, que incluyen:

- Acceso a Internet
- Transporte
- Tiempo libre pagado (es decir, salarios perdidos)
- Apoyo del cuidador
- Navegación para personas con diferentes capacidades
- Apoyo cultural y lingüísticamente apropiado, sensible y competente

CONCLUSIÓN

El racismo y otras desigualdades sociales son los principales factores de influencia de las desigualdades en las vacunas entre las comunidades marginadas en el estado de California.

INFORMACIÓN

FALTA DE INFORMACIÓN

- En diversos idiomas
- Para diferentes capacidades cognitivas
- Sobre el desarrollo, los ingredientes, la implementación y el protocolo de la vacuna (por Ej., Observación durante 15 minutos)
- En múltiples vías para acceder a las vacunas

MAL-INFORMACIÓN

- Sobre la manejabilidad del diagnóstico de COVID-19, la eficacia de la vacuna y los efectos secundarios
- Información confusa y contradictoria de expertos médicos y científicos
- Inconsistencias entre las guías locales, estatales y federales

DES-INFORMACIÓN

- Sobre inmunidad, medicina alternativa, efectividad de mascarillas y de la vacuna
- Inseguridad de, en quien confiar
 - Doctores
 - Científicos
 - Medios de comunicación social
 - Líderes comunitarios

CONCLUSIÓN

La falta de información, la mal información y la desinformación refuerzan la vacilación establecida inicialmente por el racismo y otras inequidades sociales y hacen difícil el acceso a la vacunación.

SOLUCIONES

AUMENTAR EL ACCESO

- ✦ Reconocer y dismantelar las injusticias pasadas y presentes.
- ✦ Dar prioridad a las poblaciones menos atendidas en la implementación de vacunas.
- ✦ Proveer información oportuna, precisa y de calidad en diversos idiomas de manera culturalmente sensible.
- ✦ Proveer una navegación culturalmente sensible al acceso a las vacunas.
- ✦ Proveer fondos y personal para la participación comunitaria.
- ✦ Proveer transporte a los sitios de vacunación o hacer que los trabajadores de la salud con licencia de las respectivas comunidades apliquen las vacunas a los ancianos y a personas con diferentes capacidades.

CONCLUSIÓN

Las barreras de acceso deben eliminarse de manera tal que, aumente la aceptación de la vacuna por parte de las comunidades marginadas de California.

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

INVOLUCRAR

Líderes comunitarios en el plan de implementación de vacunas.

RESALTAR

Historias de éxito de negros, latinos/x y otras personas de grupos marginados (por ejemplo, la Dra. Kizzmekia Corbett).

VACUNAR

Líderes comunitarios.

EDUCAR

Líderes comunitarios sobre la ciencia de las vacunas.

A todos sobre abusos científicos del pasado y cambios realizados en la investigación desde entonces.

CONCLUSIÓN

Las comunidades marginadas deben estar a la vanguardia de la planificación, el alcance y la implementación para garantizar la equidad de las vacunas para los más afectados en California.

STOP COVID-19 CA

Grupo de Trabajo Sobre la Indecisión de Vacunas

Paris B. Adkins-Jackson
Suzanne Afflalo
Juan Barron
Arleen F. Brown
Shelia L. Broyles
Nancy Burke
Savanna Carson
Alejandra Casillas
Ann Cheney
Claudia G. Corchado
Deborah Lefkowitz
Luisa Espericueta
Kevin Grumbach
Susan Kiene
Gloria S. Kim

Michele Kipke
Monique LeSarre
Lisa Mansfield
Gemma North
Ejiro Ntekume
Allison Orechwa
Courtney Porter
Christian Ramers
Jane Samaniego
Dara Sorkin
Christian Starks
Stefanie Vassar
Evelyn Vazquez
Frank Zaldivar
Robynn Zender



Resultados Claves: Grupos de Enfoque Comunitarios:

Sitio de Reporte:
UC Riverside
Center for
Health Disparities
Research



Período de Reporte:
Enero a Marzo 2021

Datos sociodemográficos

Identificación de participantes:

- 32% Afroamericano
- 26% Hispano/Latino
- 17% Indígenas Latinoamericanos
- 20% Nativos Americanos

Estadísticas de COVID-19:

- 75% había hecho la prueba del COVID-19
- 39% dio positivo por COVID-19
- 64% planean recibir o ya han recibido la vacuna COVID-19

Se realizaron 11 grupos focales con 89 participantes que se autoidentificaron como miembros de: Afroamericano / Negro, Latinx / Hispano, Indígena mexicano, y / o comunidades Nativas Americanas

57% eran mujeres
La mayoría entre 20 y 59 años

Desinformación

La información falsa o engañosa influyó en las experiencias iniciales de la pandemia. Esto fomentó la falta de confianza en las fuentes de información.

"Hay tanta información incorrecta circulando ... La información que recopiló o lo que sea, tengo miedo de tomarla".
~ Miembro de la comunidad Nativa Americana

"Al principio había mucho miedo sobre COVID y, comprensiblemente, porque no sabíamos lo que estaba pasando. Era tan nuevo para todos".
~ Miembro de la comunidad Afroamericana

Resultados Claves: Grupos de Enfoque Comunitarios

Miedo, desconfianza, trauma

Los miembros de la comunidad Latina / Hispana hablaron sobre el miedo y la desconfianza en el gobierno y la salud pública. Los miembros de la comunidad Afroamericana / Negra y Nativa Americana hablaron sobre traumas pasados y abusos médicos por parte del gobierno como ideas sobre las pruebas y la vacuna COVID-19.

"Creo que no todos van a recibir la vacuna porque muchos tienen pensamientos diferentes, piensan diferente, algunos dicen que pueden poner un chip [en ti], para que el gobierno esté más informado sobre todos".
~ Miembro de la comunidad Latina/Hispana

"[no es] sólo la gente negra ... este gobierno en su mandato ha maltratado a todos: los chinos, los indios, los irlandeses. No les importa en particular cómo te ves, pero te maltratarán y te tratarán mal si es para su beneficio. Cuando nos pides como humanos, como adultos, como adultos racionales y educados, que confiemos en ti, bueno, eso se vuelve un poco difícil ... basado en la historia pasada".

~ Miembro de la comunidad Afroamericana

Intenciones para prevenir COVID-19

Los miembros de la comunidad hablaron sobre las medidas de salud pública, como cubrirse el rostro y el distanciamiento social. Ellos compartieron su edad, factores económicos y políticos y la influencia de la religión en siguiendo las pautas.

"Ellos [los jóvenes] piensan que usar máscaras es protegerse a sí mismos. Cuando en realidad es proteger a otras personas cuando usas una máscara ...".
~ Miembro de la comunidad Afroamericana

"Es importante que hagamos nuestra debida diligencia para mantenernos seguros unos a otros, mantener seguros a nuestros mayores, mantener seguros a nuestros hijos, mantener seguros nuestros hogares y nuestros cuerpos son sagrados".

~ Miembro de la comunidad Nativa Americana

Búsqueda de información sobre COVID-19

Se necesita información sobre el coronavirus, cómo se propaga, signos y síntomas de infección y prevención y vacunación para que las personas tengan confianza en la salud pública y tomen decisiones informadas.

"... algunos de sus curanderos tradicionales salen al público para que el público sepa: 'Me voy a poner la vacuna, es seguro'. Han tenido varios portavoces dentro de la Nación Navajo apoyando esto y saliendo y contando ...".
~ Miembro de la comunidad Nativa Americana

"Tenemos que hacer que nuestra comunidad sea más consciente de hacerse la prueba, de vacunarnos, de que estemos informados ... He visto muchos casos en mi comunidad, mucha tristeza ... hemos perdido personas que son importantes en nuestra comunidad ; hemos llorado la muerte de muchas personas".

~ Miembro de la comunidad Latina/Hispana

UCR STOP COVID-19 CA Miembros del Equipo:

Ann Cheney, PhD, Investigadora Principal

Juliet McMullin, PhD, Co-Investigadora Principal

Evelyn Vázquez, PhD, Investigadora

Michelle Burroughs, MPH, Investigadora

Gabriela Ortiz, PhD candidate, Estudiante de Posgrado Investigadora

Ashley Moran, Investigadora Estudiante

Salil Trehan, Investigador Estudiante

Jenna LeComte-Hinley, PhD, Compañera de la Comunidad

Shaleta Smith, BA, Equipo Comunitario Afroamericano/Negro

Regina Patton Stell, PhD, Equipo Comunitario Afroamericano/Negro

Maria Pozar, Equipo Comunitario Latino/Hispano

Sherri Salgado, Equipo Comunitario Nativo Americano

Preeti Juturu, Equipo Comunitario Nativo Americano

Cristina Gonzalez, Coordinadora de Proyecto

Nos gustaría agradecer a todos los miembros de la comunidad y estudiantes por su participación en la recopilación y análisis de datos.

La investigación informada en esta publicación fue apoyada por el National Institute on Minority Health and Health Disparities of the National Institutes of Health bajo el premio # U54MD013368.

Para obtener más información sobre nuestro proyecto, consulte nuestra página web
<https://healthdisparities.ucr.edu/stop-covid-19-ca>



nuestras redes sociales @hdratucr