



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL  
RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 DEL  
ADULTO EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES  
ALTO\_CHIMBOTE, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**MARCOS TADEO, MARIEL YERENA**

**ORCID: 0000-0002-4444-1532**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

**Marcos Tadeo, Mariel Yerena**

**ORCID: 0000-0002-4444-1532**

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú

### **ASESORA**

**Vílchez Reyes, María Adriana**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

### **JURADO**

**Cotos Alva, Ruth Marisol**

**ORCID: 0000-0001-5975-7006**

**Urquiaga Alva, María Elena**

**ORCID: 0000-0002-4779-0113**

**Cóndor Heredia, Nelly Teresa**

**ORCID: 0000-0003-1806-7804**

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

**PRESIDENTE**

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

**MIEMBRO**

DRA. CÓNDROR HEREDIA, NELLY TERESA

**MIEMBRO**

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco de corazón a mi docente de investigación por haberme brindado grandes conocimientos, por ayudarme a resolver cada interrogante o duda sobre todo por la paciencia que me ha tenido para poder llevar a cabo mi tesis.

Agradezco a la casa de estudios ULADECH por formarme con valores y hacer de mí una gran profesional.

**Mariel**

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser la luz que guía mi camino, por darme día a día las fuerzas, voluntad, fe, vida y salud para ser mejor persona y culminar mis metas trazadas.

A mis padres por estar siempre al pendiente de mí y apoyarme para poder culminar mis estudios, con su comprensión, amor y motivación.

**Mariel**

## RESUMEN

El presente informe de investigación tuvo como objetivo general: Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacunación contra el Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022. Con metodología de corte transversal, cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, con una muestra de 100 adultos a quienes se aplicó el instrumento, se usó la técnica de entrevista y observación. Además, los datos se realizarán mediante el uso del paquete estadístico SPSS, version 25.0 y Excel 2016, que fue seleccionado de acuerdo con el total de la muestra de la misma forma se elabora la base de datos con las respuestas en el cuestionario. Se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: Los factores sociodemográficos que influyen en la decisión del rechazo de la vacuna en su mayoría sus edades oscilan entre los 20 a 30 años, más de la mitad son varones, menos de la mitad tienen un nivel educativo secundaria básica, etnia predominante el montubio, y estado civil solteros/a. En el factor sociocultural más de la mitad conoce sobre la vacuna del Covid-19, raras veces menos de la mitad tiene en su seno familiar la costumbre de inmunizarse, la mayoría respondieron que la intención de vacunarse proviene de sí mismo, la mayoría refiere que la religión no interfiere, menos de la mitad creen en el mito de la implantación de un chip. En el factor social la interrogante si se ha vacunado menos de la mitad respondió que no se vacuno, la mayoría rechaza la vacunación.

**Palabra clave:** Adulto, Covid-19, factores socioculturales, vacunación.

## ABSTRACT

The general objective of this research report was: To determine the sociocultural factors associated with the rejection of vaccination against Covid-19 in adults at the Miraflores Alto\_Chimbote health post, 2022. With a cross-sectional, quantitative methodology with a descriptive correlational design, with a sample of 100 adults to whom the instrument was applied, the interview and observation technique was used. In addition, the data will be collected through the use of the statistical package SPSS, version 25.0 and excel 2016, which was selected according to the total sample in the same way that the database is prepared with the responses in the questionnaire. The following results and conclusions were reached: The sociodemographic factors that influence the decision to reject the vaccine, mostly their ages range between 20 to 30 years, more than half are male, less than half have a higher educational level. basic secondary, predominant ethnic group the montubio, and single marital status. In the sociocultural factor, more than half know about the Covid-19 vaccine, rarely, less than half have the habit of getting immunized in their family, most responded that the intention to get vaccinated comes from themselves, most say that religion does not interfere, less than half believe in the myth of implantation of a chip. In the social factor in the question if they have been vaccinated, the majority answered Yes, the majority do not reject the vaccine.

**Key word:** Adult, Covid-19, sociocultural factors, vaccination.

## CONTENIDO (ÍNDICE)

	<b>Pág.</b>
<b>1. Título de la tesis</b> .....	i
<b>2. Equipo de trabajo</b> .....	ii
<b>3. Hoja de firma de jurado y asesor</b> .....	iii
<b>4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria</b> .....	iv, v
<b>5. Resumen y abstract</b> .....	vi, vii
<b>6. Contenido (Índice)</b> .....	viii
<b>7. Índice de tablas, gráficos</b> .....	ix, x
<b>I. Introducción</b> .....	1
<b>II. Revisión de la literatura</b> .....	10
<b>III. Hipótesis</b> .....	24
<b>IV. Metodología</b> .....	25
4.1 El tipo y nivel de investigación.....	25
4.2 Diseño de la investigación.....	25
4.3 Población y muestra. ....	25
4.4 Definición y operacionalización de variables.....	26
4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
4.6 Plan de análisis.....	31
4.7 Matriz de consistencia.....	34
4.8 Principios éticos .....	35
<b>V. Resultados</b> .....	36
5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de resultados .....	50
<b>V.I. Conclusiones</b> .....	65
Aspectos complementarios .....	67
Referencias bibliográficas .....	68
Anexos .....	79

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1.</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	36
<b>TABLA 2.</b> FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	40
<b>TABLA 3.</b> CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID- 19. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	46
<b>TABLA 4.</b> INCIDENCIAS DE PERSONAS ADULTAS QUE RECHAZAN LA VACUNA DEL COVID-19 EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	48

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÀFICO 1.</b> CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	37
<b>GRÀFICO 2.</b> FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	42
<b>GRÀFICO 3.</b> CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID- 19. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	47
<b>GRÀFICO 4.</b> INCIDENCIAS DE PERSONAS ADULTAS QUE RECHAZAN LA VACUNA COVID-19 EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2022.....	49

## **I. INTRODUCCIÓN**

En el presente proyecto de investigación que lleva por título: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022”. Se abordará el tema sobre la vacunación como una estrategia eficaz para salvaguardar a la población frente a la problemática del COVID-19, por ende la situación a nivel mundial de la vacunación es esencial, mientras los estudios muestran a las vacunas aprobadas que son seguras y efectivas pero se desconoce a largo plazo su efectividad y efectos secundarios, aunque la forma más segura de protegerse a la exposición del COVID-19 es vacunar a los grupos vulnerables y así evitar su propagación tanto como complicaciones y la muerte (1).

El nuevo coronavirus es una enfermedad nueva producida por un virus denominado SARS-Cov-2 y ha enlutado a miles de personas en más de 180 países del mundo, debido a su impacto mundial, la Organización Mundial de la Salud lo catalogo pandemia mundial en los inicios del año 2020, hasta la actualidad se han reportado más de 1 millón de casos confirmados, la cual un 5,54% fueron fatales. Este nuevo virus desconocido cuya virulencia fue progresivamente aumentando y originando nuevas variantes hasta la fecha (2).

En el año 2019, exactamente el 31 del mes de diciembre la comisión mundial de salud en Wuhan (China) se convirtió en el epicentro donde reporto el síndrome respiratorio agudo severo SARS-CoV-2 identificado por primera vez a la Organización Mundial de la Salud, los primeros casos de infección tipo neumonía cuya causa era desconocida, muchas personas hospitalizadas fallecían la letalidad por causa del virus alerto a la OMS que de inmediato acciono la alarma el 11 de

marzo del 2020 y lo declara pandemia mundial y por consiguiente estado de emergencia para contener el brote que se expandía a nivel mundial (3).

Hasta que en diciembre de año 2020 la emergencia mundial del virus se hizo presente en las personas aproximadamente 40 millones de habitantes se infectaron en el mundo y más de 1 millón murieron a causa del COVID-19. Por ello desarrollaron estrategias de contención para lograr la inmunidad de rebaño esto con la aplicación de la vacuna se calcula que un 60% es una población inmune a la infección ya que adquirió el virus o recibió su vacuna de esta manera todos los países del mundo se han provisto de inversión para adquirir vacunas contra el virus (4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud, como estrategia sanitaria estableció la vacunación contra el COVID-19 en américa y el mundo, cuyo objetivo principal es ayudar a la población y así reducir en índice de morbilidad y mortalidad de personas. Por ello científicos e investigadores de varios países desarrollaron de forma rápida la vacuna contra el virus de tal manera que la inmunización es considerada como una intervención rápida, necesaria, eficaz y económica que previene la enfermedad, discapacidad y defunción por Covid-19, actualmente 92 vacunas se han probado y solo 30 han llegado a fases de prueba finales (5).

Se ha desarrollado un plan estratégico a nivel mundial más de 200 vacunas contra el virus COVID-19 la Organización Mundial de la Salud ha rebasado sus esfuerzos para la elaboración de vacunas más 60 de ellas están en ensayos clínicos mientras que siete vacunas aprobadas están circulando, una de las pioneras viene a ser Pfizer-BioTech, la cual es aceptada totalmente en diversos países, en Estados

Unidos de Norteamérica se usó urgentemente, así como Reino Unido, mientras que en Australia solo fue de manera provisional (6).

Reino Unido es el primer país del mundo en aprobar la vacunación contra el covid-19 y aplicar la vacuna Pfizer/bioNTech producida en Bélgica, la cual fue aprobada esta vacuna de desarrollo en tan solo 10 meses, se dice que esta vacuna ofrece un 95% de protección, el ministerio de salud británico ha formulado un plan de vacunación priorizando a personas adultas mayores y el personal de salud, administrándose en dos dosis con un intervalo de 21 días entre la primera y segunda dosis de refuerzo (7).

A nivel mundial en países como Estados Unidos, Japón, Polonia, Italia, Francia se mostró un porcentaje de intención a la aceptación y va entre un 23% - 62%, y fue avanzando mientras se iniciaron campañas de vacunación dicha aceptación facilita la creación de inmunidad colectiva es decir reduce el riesgo a que el virus tenga mutaciones y su nivel de letalidad se incremente (8).

En estados unidos las tasas de contagios superaron a los 16 millones de habitantes los cuales fallecieron 540000, siendo el continente americano uno de los países con mayor índice de fallecidos en porcentaje estamos hablando de 37,1% otros que sigue en la lista es Brasil con un 25,7% seguido de México con un 13,8% encontrándose también en esta lista Perú con un 5,9% una cifra alarmante no vista antes, mientras que la tasa de letalidad por cada caso es 3,38% siendo México uno de los países con mayor porcentaje de letalidad ocupando Perú 4,1% lo que lo ubica en quinto lugar (9).

En la capital de Rusia el gobernante de Moscú declaró su preocupación por la demora y la lentitud con la que se está procediendo a la vacunación contra el

Sars - CoV 19, esto debido al rechazo de los habitantes a recibir la vacuna la cual habiendo muchas dosis disponibles no pretenden vacunarse la población rusa está comprendida por lo menos más de 146 millones de habitantes los cuales solo recibieron las dos dosis un total de 10,4 millones de habitantes rusos existen reportes del instituto leva, donde reporta que el 62% no tiene intención alguna de vacunarse, dicha desconfianza es generada por múltiples factores y en muchos casos por desconocimiento ya que las autoridades poco o nada han hecho para lograr convencer a la sociedad y erradicar los sentimientos negativos hacia la vacuna (10).

En América Latina la pandemia causada por el virus enluto a más de 2,6 millones de individuos y en la actualidad marzo 2022, se reporta datos actualizados de como se está fomentando la vacunación colectiva esto es posible que se logre siempre y cuando el 60 y 70 % de la población logre la inmunidad, por ello la mayoría de vacunas que están disponibles que se están aplicando constan de dos dosis, mientras que vacunas como Johnson y Johnson solo es necesario una dosis, viendo el porcentaje de población completamente vacunada en países como: Argentina se logró inmunizar a un 80,9%, Brasil a un 74,6%, Chile a un 90,3%, Ecuador 76,6%, Bolivia a un 48,6%, México a un 61,1%, Perú 76,3%, Paraguay 45,9%, Uruguay a un 81,5%, Venezuela 49,8%, a un 87,6%, y Guatemala a un 32,5% entre otros; en el año 2021 en los países latinos en lo que va del año ya se empezó a inocular la segunda y tercera dosis (11).

A fines del 2020 varias vacunas contra la infección del SARS-CoV-2 estaban ya disponibles en varios países las cuales son más de 40 fueron ensayadas en personas y más de 150 aún están en ensayos clínicos, su disponibilidad brinda una

luz de esperanza, puesto que se considera algo prometedor para contener la pandemia es por ello que se está incentivando a la población de diversas maneras para que por voluntad propia opten por recibir la vacuna (12).

En Ecuador según la Our World in Data el año 2021 se ha logrado inocular una totalidad de 4,02 millones de dosis de vacunas para combatir el Covid-19 y se ha logrado contabilizar un porcentaje de 1,32 de personas inmunizadas con referencia a la totalidad de habitantes siendo 10,7% el total de población vacunada (13).

Inicialmente la vacunación COVID-19 es una herramienta eficaz que está frenando el contagio, pero hay cierta oposición y rechazo hacia la vacuna existe un informe actualmente por Pew Research Center menciona a los ciudadanos estadounidenses que de las personas encuestadas 4 de cada diez probablemente no aceptaría la vacuna, mientras que adultos siendo el 21% se encuentra seguros de no permitir que se le aplique la vacuna (14).

El 2020 en el Perú se reporta el primer caso de coronavirus en la capital Lima en un joven de 25 años que estuvo de vacaciones en Europa en países como Francia, República Checa y España, al llegar al Perú manifestó síntomas característicos del coronavirus que ya circulaba por algunos países del mundo así lo confirma el presidente de la república en ese entonces el Ingeniero Martín Vizcarra (15).

El estado peruano el 2020 el gobierno declara el estado de emergencia toque de queda y cuarentena de manera obligatoria debido a la confirmación de casos y se convierte en uno de los países más perjudicados por la pandemia, el ministerio de salud (MINSA) reportó el 8 de febrero del 2021 una cifra exorbitante de más de 1,18 millones de casos confirmados y una cifra de fallecidos que bordea los 42,000

por causa del COVID-19 esto se dio en varios grupos etarios (16).

En el Perú la pandemia afecto a más de 1,8 millones de personas positivas al virus y más de 66,000 muertes por Covid-19 según mes Ministerio de Salud (MINSA) actualmente se encuentra en ejecución el programa de vacunación, inicialmente se empezó inmunizando al personal de salud de primera línea seguido del personal policial y de las fuerzas armadas seguido de adultos mayores, con enfermedades prevalentes y posteriormente personas comunes inmunodeficientes, pero al igual existe una intensión negativa a la vacuna por diversos factores (17).

Las vacunas en la actualidad que son usadas en la campaña de vacunación son la Pfizer BioNTech (EE.UU), AstraZeneca (Reino unido) y Sinopharm (China) las cuales han sido aprobadas por la autoridades sanitarias en el país. El ingreso de vacunas contra la Covid-19 al país es de 68.944,000 dosis, hasta el 29 de diciembre del año 2021 las cuales fueron inoculados a más de 49 millones de personas las cuales están distribuidas en primera dosis fue de 24.559,850, segunda dosis 21.575.513, los cuales solo un 87,7% su dosis fue completada y la tercera dosis que fue de 3,590.038 (18).

Frente a esta preocupante realidad en el departamento de Ancash en el año 2020 se reporta más de 13,000 casos confirmados y una cifra de más de 1,100 fallecidos por Covid-19, por ello se elaboran proyectos de contención y de fortalecimiento para enfrentar la emergencia sanitaria el año 2021 la OPS reforzó las dichas medidas sanitarias para el fortalecimiento de Ancash y la DIRESA de manera que el ministerio de salud implemento guías técnicas orientadas en la OMS Y OPS con la finalidad de enfrentar el brote del virus con la atención del primer nivel (19).

El centro de operaciones COER en Áncash reporto el 5 de abril del 2020 informo los 6 primeros casos confirmados de COVID-19 reportándose un total de 27 casos en toda la región es estuvo monitoreando los centros de salud más importantes de la región, por otro lado, se dispuso la desinfección de los nosocomios como primera respuesta del centro de operaciones de emergencia regional llevada cabo por su personal de brigada (20).

La provincia de Ancash fue una de las primeras regiones en dar inicio a la vacunación de las personas mayores de 18-59 años la cual el distrito de Huallanca se convirtió en el primer distrito en la provincia en lograr la vacunación, la áreas rurales fueron cubiertas de igual manera con mucha responsabilidad de parte del personal de salud encargado de inmunizar, se logró un trabajo organizado y coordinado con autoridades de la localidad Ministerio de salud DIRESA Ancash, y redes de salud, así como el apoyo de Antamina con el área logística, gracias a ello se logró un largo alcance (21).

Ante esta realidad existente no son ajenos los adultos que acuden al establecimiento de salud Miraflores Alto ubicado en esta comunidad urbana denominada del mismo nombre esta comunidad fundada el 24 de julio de 1951 denominada AH. Miraflores Alto limitando por el norte con la Av. Camino Real, Al sur con la Av. Pardo que lo separa de la Urb. El trapecio I y II, Al este con Jr. Miraflores que lo separa el parque ecológico, Al oeste con el Jr. Callao; inicialmente fue zona agrícola en la actualidad hoy es llamado PJ. Miraflores Alto cuenta con 63 manzanas y un aproximado de 8567 habitantes y 200 familias, gestantes 100, adultos 4500, niños 2500 (22).

La junta directiva está constituido por un secretario general, un tesorero y 3

vocales, cuneta con un parques con juegos, así como la cancha deportiva llamada “Villanueva”, también cuenta con un mercado bien abastecido de enseres de primera necesidad así como de otros rubros como librería, ropa, accesorios, y restaurantes, también cuenta con caseta de vigilancia de manera privada con el aporte económico de los vecinos de la comunidad, también cuenta con servicio de limpieza del municipio y carro recolector de basura 2 veces por semana, por otro lado los vecinos manifiestan la existencia de delincuencia por la zona (22).

El establecimiento de salud Miraflores Alto ubicado en Pje. Miraflores alto Mz. 23- 1 del distrito de Chimbote provincia del Santa, departamento de Áncash, según su clasificación es un centro médico y centro de salud, no cuenta con internamiento, cuya categoría es I- 3, perteneciente a la red pacifico norte y micro red Miraflores alto perteneciente a la unidad de salud La Caleta los horarios de atención son de 8:00 am a 20:00 pm cuenta con servicios de tópico medicina, planificación familiar, tópico de enfermería, odontología, laboratorio, psicología y las referencias se dan para el Hospital la Caleta (23).

El presente trabajo e investigación realizado en Chimbote enfocado a los adultos que asisten al Puesto de Salud Miraflores Alto con el fin de recabar información sobre el nivel de conocimiento y la aceptación, así como el nivel de confianza de la vacuna contra el COVID-19 y así cerrar brechas.

Frente a lo expuesto se considera pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema

**¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022?**

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar los factores socioculturales que inciden en el rechazo de la vacunación contra el Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022

Para lograr dicho objetivo fue necesario realizar los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los adultos del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022
- Identificar los factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en el Puesto de Salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022
- Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022
- Determinar la incidencia de personas que rechazan la inmunización para el Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022

La actual investigación tiene por justificación llenar las necesidades de información acerca de la pandemia por COVID-19 es la mayor crisis de salud pública de nuestro tiempo, que ha causado una tremenda mortalidad y morbilidad, así como una pérdida económica significativa en todo el mundo. Evidentemente, el impacto de la pandemia está creciendo continuamente y algunos países están experimentando una tercera ola de aparición viral. Uno de los principales medios para controlar la pandemia es la disponibilidad de una vacuna eficaz, capaz de detener la propagación del virus mortal (24).

La actual investigación tiene por justificación suplir las necesidades de información, analizando la coyuntura actual sobre la aparición del virus COVID-

19 y las estrategias de contención para contrarrestar el contagio del virus y cause morbimortalidad en los ciudadanos, resaltando cual es la respuesta del ciudadano a pie con respecto a la vacunación si es rechazo o aceptación (25).

Debido a ello la situación de la pandemia han aparecido variedad de vacunas con el fin de reducir las cifras de contagios en todos los países disminuyendo la morbimortalidad, por ellos los órganos de salud han implementado un plan para inmunizar a la población según grupos etarios, en la cual existen factores personales sociales, religiosos y culturales que en muchos casos obstaculiza el proceso de la vacunación contra el COVID-19 (26).

El aporte a la sociedad en general, es para toda persona de todo grupo etario que mantiene una postura de aceptación o lo contrario al proceso de la vacunación contra el Covid-19 a los adultos, siendo esta de vital importancia ya que de ser aceptada está contribuyendo a la comunidad misma a que este protegido, con ello se logre una inmunidad colectiva permitiendo la preservación en la salud.

La presente investigación servirá en el área de la investigación con el fin de ahondar los estudios sobre vacunación y sus factores asociados a la aceptación y rechazo hacia la vacuna contra el virus, contribuirá de manera que el enriquecerá los posteriores estudios que se harán en el ámbito investigativo.

Aporte en la práctica sobre la actual pandemia ha acrecentado la conciencia e importancia acerca de las vacunas en gran parte de la comunidad que asiste al puesto de salud Miraflores Alto, pero debido a múltiples factores no influye de manera total, con los resultados del presente proyecto de investigación se abordará y conocerá sobre la percepción de las personas con referencia a la vacunación contra la COVID-19 con la finalidad de abarcar con más información, expandir la

cobertura de campañas, promocionar los programas sanitarios para lograr la aceptación de la vacunación.

El presente informe de investigación con metodología de corte transversal, cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, con una muestra de 100 adultos, se obtuvieron los siguientes: resultados y conclusiones: Los factores sociodemográficos la edad oscilan entre los 20 a 30 años, más de la mitad son varones, su nivel educativo secundaria básica, grupo étnico predominante el montubio, y estado civil solteros/a, más de la mitad posee conocimiento sobre la vacuna e importancia a las vacunas, la mayoría respondieron que la intención de vacunarse proviene de sí mismo, la religión no interfiere, finalmente menos de la mitad respondieron que el mito de la implantación de un chip predomina ,en la interrogante si se ha vacunado la mayoría respondió que Si, menos de la mitad de adultos si rechaza la vacuna contra el Covid-19.

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes:

#### **Investigación en el ámbito extranjero**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación.

**Yigit M, Oskaya A, (27).** En su trabajo de investigación titulado: “Evaluación del rechazo a la vacuna contra el COVID-19 en los padres Ankara Turquía, 2021”, su objetivo fue predecir la frecuencia de rechazo contra las vacunas COVID-19. Se realizó una encuesta de 16 preguntas sobre la vacunación contra el COVID-19 a 428 padres que aceptaron participar en el estudio en la encuesta se preguntó sobre características sociodemográficas de la familia y opiniones en cuanto a la vacuna y los motivos de su rechazo, cuyos resultados fueron que el 66,1 % se mostró reacio a ser inoculado con las vacunas Covid-19 extranjeras y solo el 37,4 % reacciono reacio a recibir vacunas nacionales, cuyas razones fueron la ansiedad de los efectos secundarios y la escasas de conocimiento acerca de la efectividad de las vacunas.

**Bernabé R, (28).** En su trabajo de investigación titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la Comunidad de Pechiche, 2021”, teniendo como objetivo determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19. Con metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal se obtuvo como resultado que el porcentaje del incumplimiento hacia la vacunación contra el COVID-19 es del 63% y los que si cumplieron

son un 38%, de los que han incumplido un 67% tiene rechazo por la vacuna por diversos factores como el desconocimiento y los factores biológicos. Concluyendo que existe un temor arduo por creencias y mitos, temor a la muerte, implantación del chip, y temor a la esterilidad finalmente se dio cumplimiento al objetivo planteado.

**El Elimat, AbuAl Samen, (29).** Realizaron un estudio titulado: “La aceptabilidad y las actitudes del público hacia las vacunas contra la COVID-19 y sus predictores, además de las actitudes hacia estas vacunas entre el público en Jordania, 2021”. Su objetivo fue investigar la aceptación de las vacunas COVID-19 y sus predictores, además de las actitudes hacia estas vacunas entre el público en Jordania el tipo de estudio fue transversal, los resultados fueron que un 36,3% de la población refirió una negación a la vacuna, mientras que el 26,3% de la población no se encontraba completamente seguro de vacunarse en conclusión Jordania es uno de los países con una menos aceptación a la vacunación contra el virus.

**Sánchez J, Arias M, Pelegrin J, (30).** En su estudio: “Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor España, 2021”. Su objetivo fue ayudar utilizando variables cognitivas, emocionales y normativas, sobre la actitud del consumidor hacia la aplicación de la vacuna contra el SARS-CoV-2. Los resultados fueron la influencia social fue positiva hacia la intención de vacunarse siendo el 45% varones de edades hasta los 40 un 40.8%, lo cual ni el género y edad resultaron significativos en la intención de vacunarse, mientras que de edades entre los 41y 60 un 44.5% en los mayores había una

superior mentalidad de rechazar la vacuna. Concluyendo que los resultados podrían ser útiles para orientar de manera informativa a las autoridades sanitarias para motivar a la población a permitir inocularse la vacuna.

### **Investigación a nivel nacional**

**Herrera P, Uyen A, Urrunaga D,** (31). En su estudio de investigación titulada: “Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú 2021”, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra el COVID-19 en el Perú. El diseño del estudio fue cuantitativo con diseño transversal analítico utilizando una base de datos recolectada por la universidad de Maryland EUA, y la red social Facebook. El resultado fue que la prevalencia general de la IDV fue de un 74,9% de sexo femenino que tuvo una mayor prevalencia, los cuales el temor se infunde en tener síntomas del Covid-19, la inseguridad económica, el miedo a enfermarse o que un familiar enferme. Concluyendo que tres cuartas partes de encuestados manifiestan que existen factores en gran manera modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna.

**Chávez N, Sánchez K,** (32). En su estudio de investigación titulado: “Evaluación de la intención de vacunación contra COVID-19 y sus factores asociados en la población adulta – Arequipa 2021.”, teniendo como objetivo determinar la intención de vacunación contra COVID-19 y sus factores asociados en la población adulta – Arequipa 2021. Con metodología de tipo observacional, transversal y descriptiva. Resultados obtenidos fueron el 87% tiene intención de vacunarse, el 83,7% tienen un nivel alto de temor al Covid-19 y el 82,7% menos vacilación a la vacunación. Concluyendo que la intención

de vacunación contra la Covid-19 en su mayoría los factores socioculturales se asocian a la intensión y las personas con menor vacilación a la vacunación tienen una mayor predisposición a vacunarse y el principal motivo a no vacunarse es la posibilidad de tener efectos secundarios después de vacunarse.

**Quiroz I, Tello M, (33).** En su estudio: “Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca, 2021”. Cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca. Su metodología fue de nivel correlacional y tipo observacional-prospectivo. Los resultados fueron, el nivel de aceptación de la vacuna fue positiva con un 81.98%, mientras que un 10.71% de los participantes no estaban seguros y un 7,31% no aceptaron vacunarse. Concluyendo que existen factores que se relacionan al nivel de aceptación como el nivel de conocimiento, grado de instrucción, adicionalmente la población prefiere la vacuna del laboratorio Pfizer, finalmente 9 de los factores estudiados solo 3 de ellos se relacionan con la aceptación de la vacuna contra la Covid -19.

**Del Rio J, Becerra B, Miranda U, (34).** En su estudio: “Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid – 19, en adultos de una región del Perú 2021”. Cuyo objetivo fue determinar el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la Covid – 19, en adultos de una región del Perú y evaluar sus posibles factores asociados. Con metodología de tipo transversal. Siendo los resultados de 70.6% que aceptaron la vacuna un 43.8% de sexo masculino 78.1% con estudios superiores el 53.4% manifiesta que la vacuna es efectiva mientras que un 65.7% no creen que pueda provocar efectos adversos graves y lo

recomienda, por otro lado la negación de la vacuna fue que un 39.4% esperaría otro tipo de vacuna concluyendo que el género masculino de 60 a más años considera que la vacuna es efectiva resulta pertinente ofrecer información suficiente la comunidad acerca de la vacunación.

**Solsol A, Zambrano R, (35).** En su estudio titulado: “Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID -19 en jóvenes universitarios Lima, 2021” cuyo objetivo fue: determinar factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID -19 en jóvenes universitarios de una institución privada en Lima Este. Con metodología: de tipo analítico transversal, los resultados fueron que el ser joven universitario mayor de 18 años y contar con buenas practicas preventivas contra la Covid-19 se asocian con una buena aceptación para inocularse la vacuna, por otro lado, las creencias erróneas con respecto a la vacuna son poco relevantes por ello muestran una disposición para vacunarse contra el virus. Concluyendo que los jóvenes universitarios no poseen creencias erróneas sobre la vacuna y tienen buenas prácticas de prevención y existe una gran aceptación a la vacuna.

**Callata A, (36).** En su tesis titulada: “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la cooperativa municipal de Ananea, Puno, 2021” el objetivo fue: Determinar cuáles son los factores que influyen en la persona para el rechazo a la vacuna Covid -19. Con metodología de tipo cuantitativo y descriptivo los resultados fueron factores demográficos como grado de instrucción, estado civil, influyen en la decisión de vacunarse, por otro lado, el 76.5% tienen conociendo de la vacuna, mientras los que se vacunaron la primera dosis son de 62,5%, en cuanto a los factores culturales

un 31.3%, la idea de la implantación de un chip, la poca confiabilidad predomina un 21.3%. Concluyendo que los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra la Covid – 19 a pesar de haberse vacunado la primera dosis no quieres que se les aplique la segunda dosis.

### **Investigación a nivel local**

En la localidad de Ancash y sus distritos actualmente no se han registrado evidencias de estudios de investigación similares al presente estudio esto debido a que es una problemática muy reciente y se ha empezado a estudiar con mucho énfasis en diversas universidades del mundo y a nivel nacional se ha propuesto y estudiando sobre factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19, el cual es fundamental conocer y aportar nuevas alternativas de solución a esta gran problemática.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

### **2.2.1 Bases teóricas**

En el desarrollo del presente estudio se enfatizó a la teórica Madeleine Leininger en su modelo teórico de enfermería que aporta considerablemente a esta investigación de factores socioculturales.

Madeleine Leininger nació en Nebraska Sutton en el año 1950, le otorgaron el título de ciencias básicas en biología, posteriormente realizó estudios de filosofía y humanismo cuatro años después 1954, en la ciudad de Washington la Universidad Católica de América realizó una maestría en ciencias de enfermería orientado a la psiquiatría infantil, ejerciendo la profesión en el área, vio la necesidad de construir un modelo transcultural con una visión acerca del cuidado hacia la persona, posteriormente coordinó el

primer curso sobre la enfermería transcultural, logro fundar el Committee on Nursing and Anthropology, entre otros también fundo la Sociedad Nacional de Enfermería Transcultural, así en el año 1989 fue editora del Journal of Transcultural Nursing. Logro trabajar en diversas áreas de la investigación, así como en la consultoría en enfermería finalizo sus días con su fallecimiento en el año 2006 (37).

La enfermería y la antropología son procedentes de la teoría de Leininger dicha mezcla aparecen las grandes áreas de enfermería, siendo la enfermería transcultural donde abarca las diversas culturas, así como las subculturas, observadas desde lo asistencial considerando valores, la teorista basa su teoría en los factores y valores culturales donde realiza un análisis comparativo y analiza las culturas hacia la aplicación en la enfermería, valores y prácticas con referencia a la salud y enfermedad. Su meta es proponer cuidados coherentes a los valores, creencias, así como prácticas culturales. La universalidad también es esencial en el cuidado de enfermería (38).

La teoría de la enfermería transcultural es esencial ya que estudia a las diferentes culturas existentes en el mundo, cuyas prácticas de cómo visualizan la salud y la enfermedad, en si se enfocan en sus cuidados personales, así como su manera de ver las cosas, ciertas creencias religiosas, así como tradiciones culturales, tales comportamientos particulares los hacen únicos, así se forman estructuras sociales, por ello el enfoque es respetar la interculturalidad, en esto se basa esta teoría en tener una vasta comprensión a detalle de los cuidados humanos de distintas culturas conformadas por personas (39).

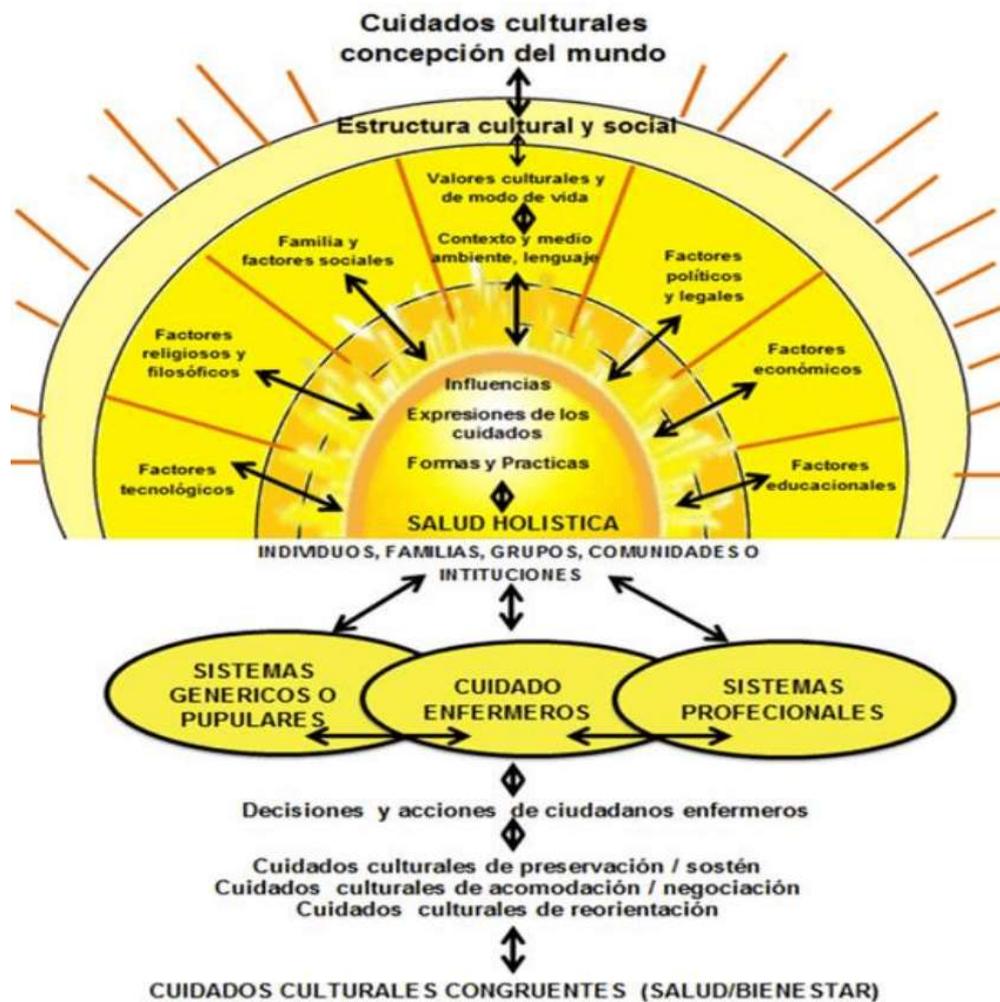
Leininger en su teoría de la universalidad y diversidad que está centrada

en la convicción de una persona cuyas culturas son diferentes las cuales reflejan mucha información a los profesionales de la salud guiándoles a brindar ciertos cuidados de acuerdo a su cultura el objetivo de la enfermería transcultural se basa en brindar cuidados con valores, creencias y practicas según su cultura respetando a cada persona, existe una diversidad de creencias por ende los cuidados se infundan en esa diversidad así es como la cultura determina los estilos de vida y los patrones de vida las cuales tiene una gran influencia en el ser humano (40).

El propósito es detectar la cultura específica de una cultura conociendo a la persona. El enfoque se basa en analizar el contexto de la persona según distintos puntos de vista. La meta es brindar los cuidados necesarios con mucha responsabilidad respetando sus culturas y creencias y los hábitos de vida de las personas (41).

Madeleine Leininger elabora un esquema en la cual detalla que cada acción es reconocida como creencia, practica de parte del ser humano la cual es valorada, dicho modelo no puede ser fraccionado en su estructura en la sociedad, ni de su procedencia cultural de tal manera que este modelo es diseñador de la estructura cultural y social que tiene influencia en la persona y sus cuidados, la enfermería se halla inmersa en este modelo (42).

La teoría transcultural se refleja en el modelo sol del naciente en la que califica a la persona como un ser integral que necesariamente pertenece a una cultura de la cual no se puede desarraigar de su comprensión acerca del sistema en donde viven esta teoría constituye un principio esencial en la teoría transcultural de Leininger, se clasifica en niveles y son cuatro (42).



### “Modelo de Madeleine Leininger”

Los niveles se ordenan de más a menos de los cuales los primeros tres niveles brindan conocimientos con la finalidad de otorgar cuidados esenciales de cultura. El primer nivel tiene una visión global del sistema social la cual estudia la naturaleza, dichos cuidados desde tres perspectivas la micro perspectiva (las personas de una cultura) la perspectiva media se refiere a (la cultura en sus factores más complejos) y la macro perspectiva se basa en (diversas culturas y sus fenómenos), aquí se refleja el entorno de estructuras sociales donde se desarrollan y desenvuelven las personas (43).

El segundo nivel brinda información sobre grupos de individuos, familias y los diferentes sistemas de salud, así como también nos informa sobre cuidados de la salud; la cual lo estudia la antropología y su método Leininger propone la etno enfermería con la finalidad de recolectar información lo usa como una herramienta (43).

El tercer nivel, brinda información sobre la enfermería, los sistemas tradicionales, se puede entender que se enfoca en la filosofía del ser humano ya por lo que es de suma importancia rescatar la labor multidisciplinaria del personal de salud para poder otorgar cuidado integral conociendo sus tradiciones y comportamientos finalizando el cuarto nivel es netamente asociado al cuidado de enfermería; dichos cuidados se basan en la cultura preservando las tradiciones de cada persona. Así es como Leininger muestra al individuo plenamente como un ser que lo termina el factor cultural (43).

Promoción de la salud viene a ser el proceso por medio el ser humano en la comunidad ejerce un mayor control sobre su salud, así como mejorarla con el fin de lograr el bienestar total tanto físico, mental y social, una persona está en la capacidad de identificar problemas y capaz de desarrollar sus aspiraciones, así como la satisfacción de sus necesidades tanto propias como de su entorno (44).

Cultura se define como el conjunto de habilidades e información que muestra un individuo de una determinada sociedad, a través de la cultura la persona decide y discierne valores sobre su desenvolvimiento, también busca nuevos significados con la finalidad de comprender otras culturas (45).

Salud Viene a ser el estado en el que un organismo se encuentra en

perfecto estado sin una lesión y adolece de alguna enfermedad también influye lo emocional como los valores y las creencias en sus distintas formas de vivir con la finalidad de preservar el bienestar físico, mental y espiritual (46).

**Cuidado:** Son acciones dirigidas a asistir a otras personas o un determinado grupo con el propósito de atender sus necesidades y mejorar su situación, también viene a ser el interés y consideración hacia otra persona en sus necesidades básicas (47).

**Entorno:** Son todos los ambientes en los que se encuentran las personas rodeados de objetos tangibles o intangibles en los que se encuentran grupos de distintas culturas los cuales definen su desarrollo dentro de la sociedad el entorno más cercano es la familia (48).

**Persona:** bien a ser un ser viviente que lucha por sobrevivir en espacio y tiempo durante generaciones las cuales domina por sobre todos los seres vivientes con características diferentes tiene autoconciencia lo que le permite ser un ser racional con capacidad de decidir entre lo bueno y lo malo (49).

El rol de la enfermería es conocer la conducta de las personas y su significado, así como la flexibilidad de cada cultura en especial con la población indígena que tiene una cultura muy arraigada para poder brindar un cuidado integral respetando la interculturalidad, diversidad y universalidad para las intervenciones de enfermería (50).

### **2.2.2. Bases conceptuales**

#### **Vacuna:**

Esta constituido con ARN Y ADN genéticamente modificados con la finalidad de generar una respuesta inmunitaria al ser inoculado en algún ser vivo, existen

diversos tipos de vacunas las cuales se administran a millones de personas y de distintos grupos etarios en todo el mundo, para prevenir o controlar enfermedades (51).

**Adulto:**

Comprende una etapa donde el individuo ha llegado a la maduración emocional donde abarca la conciencia el área psicológica con la capacidad de tomar decisiones, así como la maduración física, esta etapa se caracteriza por la participación activa en diversas actividades en la sociedad de manera independiente así como el logro de metas universitarias, carrera profesional, la elección de una pareja para la formación de una familia llega el momento de desligarse del apoyo de los padres para abrirse camino en el sistema (52).

**Rechazo a la vacuna:**

Viene a ser un acto propio y personal que tiene que ver con la decisión propia de cada persona, es un acto voluntario aceptar o rechazar la vacuna contra el covid-19, la desinformación en cuanto a la eficacia y efectos que pueda ocasionar la vacuna disminuye con despejar las dudas a la población, mientras que existen grupo s que se oponen a la vacunación se han proliferado con más fuerza el rechazo rotundo de la vacuna alegando diversos efectos adversos que podría ocasionar la cual no está probado científicamente (53).

### **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION**

H1: Los factores socioculturales influyen en el rechazo a la vacuna del COVID-19 de los adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022

H2: Los factores socioculturales no influyen en el rechazo a la vacuna del COVID-19 en los adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

**Cuantitativo:** Son aquellas que pueden ser medidos en magnitudes numéricas y ser manejados en el área estadística (54).

**Descriptivo:** Fue descriptivo porque, describió las características más relevantes, los rasgos importantes de algo en particular se describe las costumbres, tendencias y prácticas de una población o grupo (55).

### **4.2. Diseño de la investigación**

**Correlacional:** Es una medida del grado en que dos variables se observan relacionadas, esto significa analizar si un instrumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución de la otra variable (56).

**Corte transversal:** Son estudios elaborados para medir la prevalencia de un resultado o exposición de una población definida en un determinado momento (57)

### **4.3. Población y muestra:**

#### **El universo muestral**

El universo muestral estuvo constituido por 100 adultos del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022

#### **Unidad de análisis**

Cada adulto del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022. Que formaron parte del universo muestral y respondió a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Adultos que acuden a atenderse al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote.
- Adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos que quieran formar parte del estudio y que tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote que tienen algún trastorno mental.
- Adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote que no quieren formar parte del estudio y que tengan problemas de comunicación.

**4.4. Definición y Operacionalización de variables e indicadores:**

**RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19**

**Definición Conceptual**

La vacuna contra la Covid-19 provee una gran esperanza, pero existe una alta tasa de aceptación a la vacuna por parte del personal de salud, pero existe un porcentaje considerable que rechaza la vacunación y no la recomendaría a sus familias ya que existe un desconocimiento sobre los efectos diversos por ello se muestran actitudes negativas por parte de las personas (58).

**DIMENSIONES:**

**a) Importancia de la vacunación**

**Definición conceptual**

Según la organización mundial de la salud nos dice que la vacunación es una forma eficaz, sencilla u segura para protegerse de enfermedad, ya que activa las defensas propias del organismo para lograr resistir ciertas infecciones para fortalecer el sistema inmunológico, así reduce considerablemente el riesgo de enfermar gravemente, pero la inmunidad no es al 100% pero existe la posibilidad de contraer la infección; la vacunación protege a uno mismo y a la familia (59).

### **Definición Operacional**

- Nada importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

### **b) Cumplimiento de la vacunación**

#### **Definición Conceptual**

Aunque algunas enfermedades son actualmente poco frecuentes, los patógenos que las causan continúan circulando en todo el mundo o en partes de él. Hoy en día, las enfermedades infecciosas atraviesan fronteras con facilidad e infectan a las personas que no están protegidas Según los cálculos de la OMS, las vacunas salvan la vida de 4 millones de personas cada año. (60).

#### **Definición Operacional**

- Si
- No

### **c) Rechazo de la vacunación contra la COVID-19**

### **Definición Conceptual**

La vacuna contra la Covid-19 provee una gran esperanza, pero existe una alta tasa de aceptación a la vacuna por parte del personal de salud, pero existe un porcentaje considerable que rechaza la vacunación y no la recomendaría a sus familias ya que existe un desconocimiento sobre los efectos diversos por ello se muestran actitudes negativas por parte de las personas (61).

### **Definición Operacional**

- Si rechaza
- No rechaza
- No sabe

## **FACTORES SOCIOCULTURALES**

### **Definición Conceptual**

Son las fuerzas del ambiente general externo donde confluyen principalmente los aspectos demográficos y aspectos culturales. Las estructuras que permanecen constantes durante un largo periodo y que pretenden dar como resultado una historia de la archivística de larga duración, esto es de elementos estables (62).

### **Edad**

- 20 a 30 años
- 31 a 40 años
- 41 a 50 años
- 51 a 60 años
- 61 a 70 años

- 71 años en adelante

### **Genero**

- Mujer
- Hombre
- Género no binario o transgénero
- Prefiero no responder

### **Grupo étnico**

- Afro ecuatoriano
- Indígena
- Montubio
- Mestizo
- Otro

### **El estado civil**

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Unión libre
- Viudo (a)
- Divorciado (a)

### **Religión**

- Si interfiere
- No interfiere

### **Nivel educativo**

- Primaria incompleta
- Primaria completa

- Secundaria básica
- Bachillerato
- Superior

#### **Decisión de vacunación**

- Decisión propia
- Mi cónyuge pareja
- Mi padre/madre
- Mis hijos (as)
- Otra persona

#### **Influencia de vacunación**

- Prevenir la enfermedad
- Evitar la muerte
- Aportar vitaminas
- Desconoce

#### **Importancia de la vacunación contra la Covid 19**

- Nada importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

#### **Mitos de la vacunación**

- Implantación del chip
- Esterilidad
- Muerte prematura
- Trombosis

- Reacciones alérgicas
- Poca confiabilidad
- Provocar crecimiento de mamas
- Causar enfermedad
- Otros

#### **Costumbre de la vacunación**

- Siempre
- Frecuentemente
- Raras veces
- Nunca

#### **4.5. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos**

##### **Técnicas:**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista (encuesta) y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Esta técnica de recolección de información permitirá conocer datos íntegros y precisos, la encuesta va arrojar información con respecto a los factores socioculturales que están inmersos en la decisión de vacunarse mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas básicas.

El formato y contenido de las preguntas para la recopilación de datos fue adoptado del documento de la OMS, datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la Covid-19 conocer los factores sociales y culturales inmersos en esta problemática, dirigido a los adultos que asisten al puesto de salud de Miraflores Alto\_Chimbote, permitió conocer factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra la Covid-19.

## **4.6 Plan de análisis**

### **4.6.1 Procedimiento para la recolección de datos:**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y solicito el consentimiento a los adultos el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se aplicó los instrumentos a cada adulto del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo la respectiva entrevista.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por cada adulto del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote.

### **4.6.2 Procesamiento y Análisis de datos**

Después de la aplicación del cuestionario se adquirió los datos necesarios, para posteriormente ser procesados y organizados en tablas estadísticas según la variable de estudio. Además, se calculó frecuencias y la distribución porcentual de frecuencias absolutas y relativas. Una vez tabulados los datos fueron procesados, analizados,

interpretados y discutidos, abarcando la información recolectada en las bases teóricas del estudio de investigación. Posteriormente se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación. El procedimiento y análisis de los datos se realizó mediante el uso del paquete estadístico SPSS, Version 25.0 y Excel 2016, que fue seleccionado de acuerdo con el total de la muestra; de la misma forma se elaboró la base de datos con las respuestas consignadas en el cuestionario.

#### 4.7. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DE PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGÍA
Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022	¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022?	Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid 19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las características sociodemográficas de los adultos del Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022</li> <li>• Identificar los factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna contra el COVID-19 en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022</li> <li>• Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022</li> <li>• Determinar la incidencia de personas que rechazan la inmunización para el COVID-19 del adulto en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022</li> </ul>	<p><b>Tipo y nivel de investigación:</b> Cuantitativo Corte transversal</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Descriptivo, Correlacional</p> <p><b>Población y muestra:</b> El universo muestral estará constituido por 100 adultos en el puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022</p>

#### **4.8. Principios éticos:**

En la presente investigación se llevó a cabo bajo el fundamento de acuerdo al código de ética 004, en primer lugar, se valoró los principios éticos y los resultados obtenidos son éticamente posibles, fueron normados por la Comisión de Ética de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote. El investigador de manera previa valoro aspectos de la ética, así como los resultados obtenidos, toda actividad de investigación que se realizó a los adultos del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote fue guiada por los siguientes principios éticos (63).

##### **Protección de la persona**

La investigación actual en donde participaron los adultos se respetó la identidad, diversidad, dignidad, privacidad y confiabilidad; lo cual implica que las personas que aceptaron participar fueron voluntariamente.

##### **Libre participación y derecho a estar informado**

Se trabajó con los adultos que aceptaron participar libre y voluntariamente en el presente trabajo, tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que se desarrolló (Anexo 4).

##### **Beneficencia y no maleficencia**

Se garantizó el sumo bienestar de los adultos que aceptaron participar en el presente estudio de investigación que tuvo que responder a las siguientes reglas generales: no causar daño y disminuir los posibles riesgos adversos.

##### **Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad**

La investigación actual respeta la dignidad a la naturaleza que incluye los animales, plantas, y otros seres por muy encima de intereses científicos, los

cuales se tomas las medidas necesarias para evitar que se originen daños, y minimizar los efectos adversos en todo proceso de investigación.

**Justicia:**

El investigador ejercerá un juicio razonable y se tomara las precauciones necesarias a no dar lugar o tolerar las practicas injustas, reconociendo que la equidad y la justicia que se otorgó a los adultos que participaran en la investigación a tener derecho al acceso a los resultados.

**Integridad científica**

La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluó y declaro daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a los adultos que participaron en la investigación (Anexo 5).

**Consentimiento informado y expreso**

En toda investigación se contó con satisfacción de voluntad, inequívoca, especifica e informada; por la cual los adultos como sujetos investigadores o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (Anexo 4).

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA 01**

***CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022***

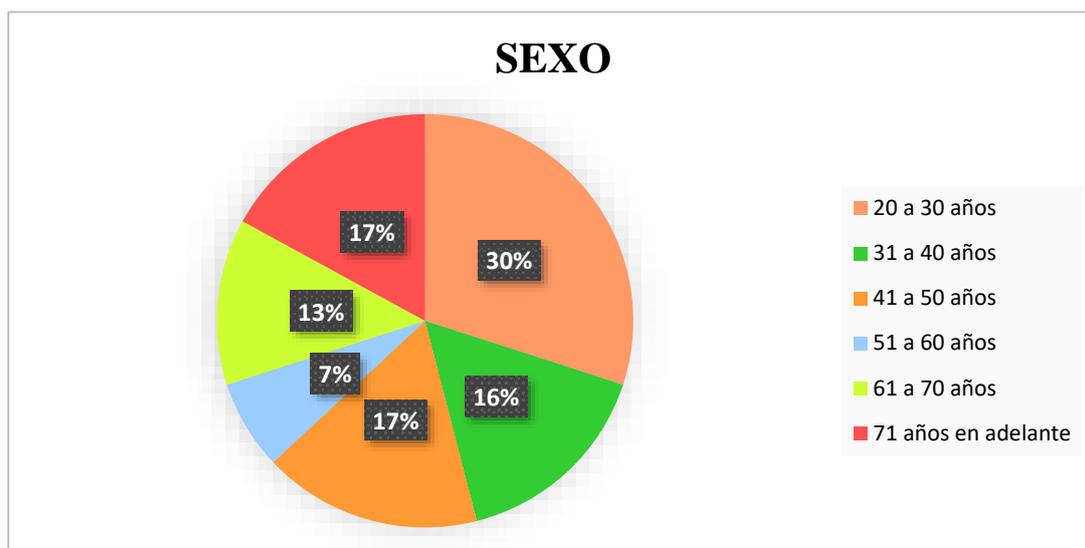
<b>Edad</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
20 a 30 años	30	30,0
31 a 40 años	16	16,0
41 a 50 años	17	17,0
51 a 60 años	7	7,0
61 a 70 años	13	13,0
71 años en adelante	17	17,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Genero</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Mujer	44	44,0
Hombre	56	56,0
Género no binario o Transgénero	0	0,0
Prefiero no responder	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Etnia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Afroecuatoriano	0	0,0
Indígena	9	9,0
Montubio	37	37,0
Mestizo	29	29,0
Otro	25	25,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Nivel educativo</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Primaria incompleta	20	20,0
Primaria completa	21	21,0
Secundaria básica	34	34,0
Bachillerato	12	12,0
Tercer nivel	11	11,0
Otros	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado civil</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Soltero/a	43	43,0
Casado/a	35	35,0
Unión libre	0	0,0
Viudo/a	22	22,0
Divorciado/a	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022.

## GRÁFICOS DE LA TABLA 1

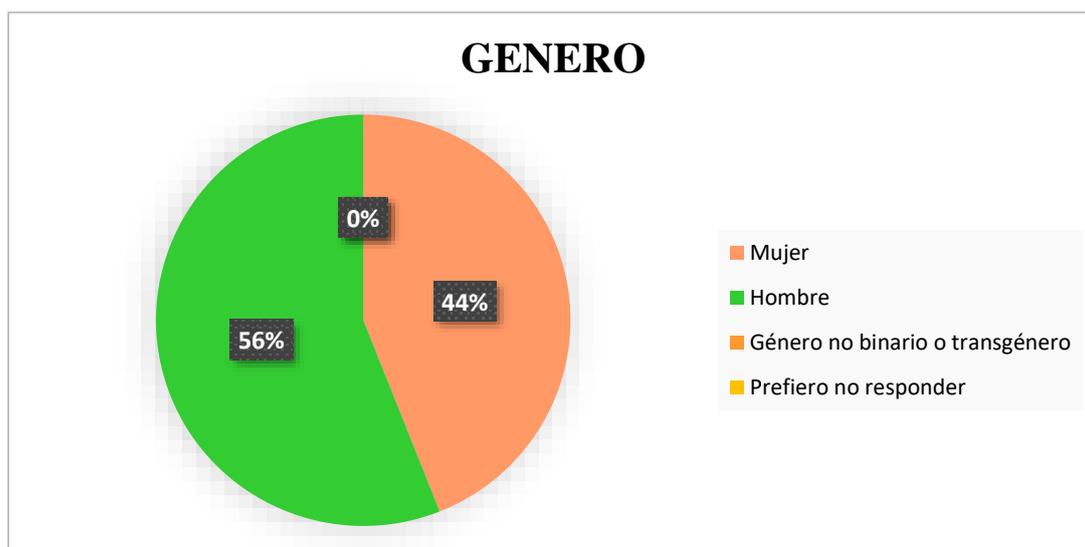
### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022

GRÁFICO 1:



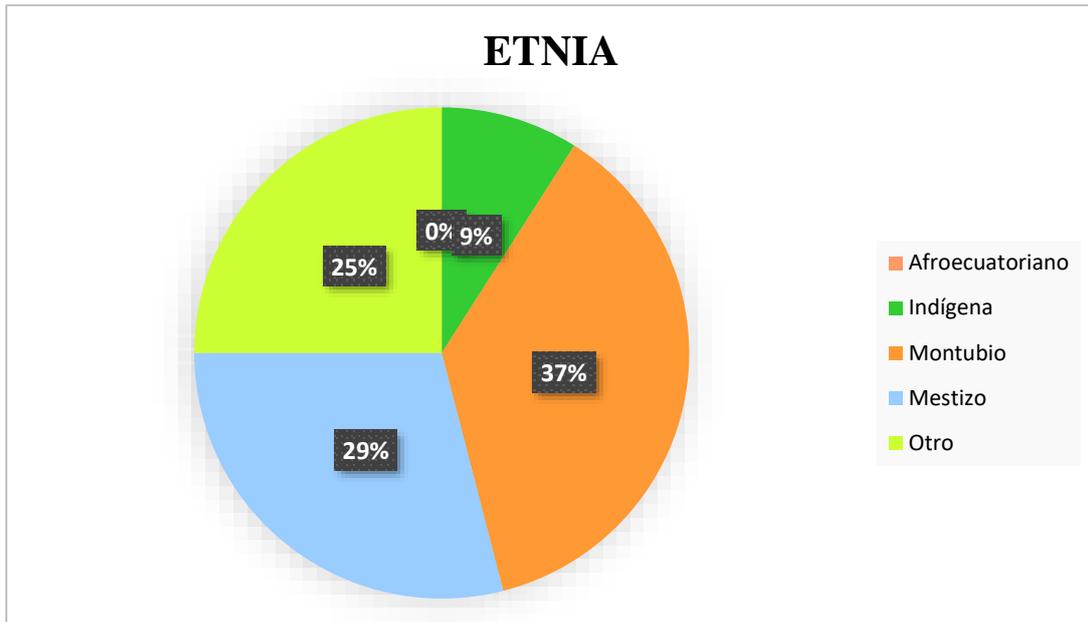
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022.

GRÁFICO 2:



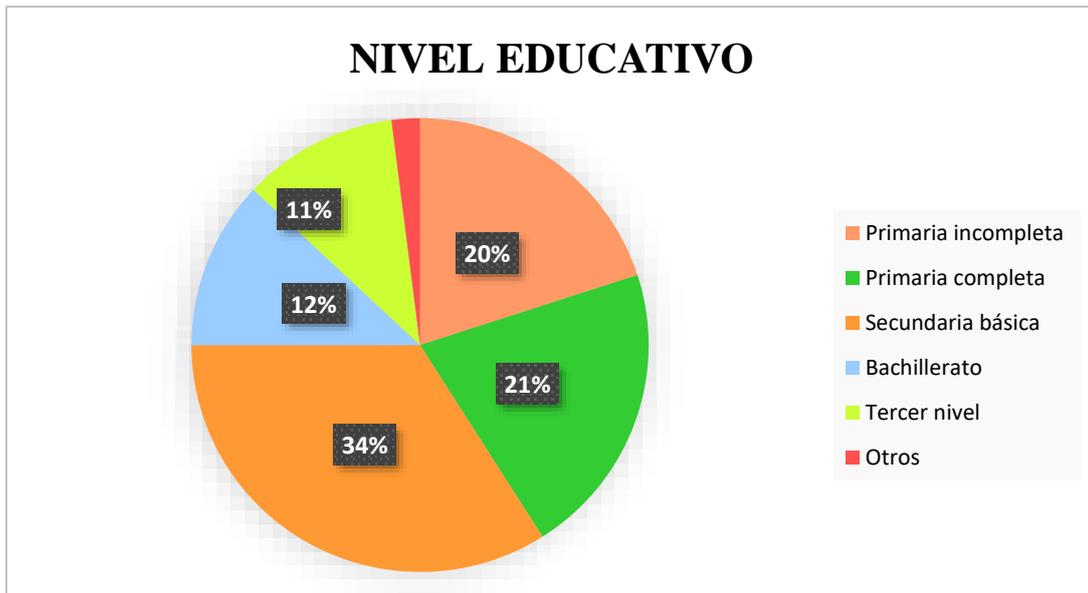
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 3:**



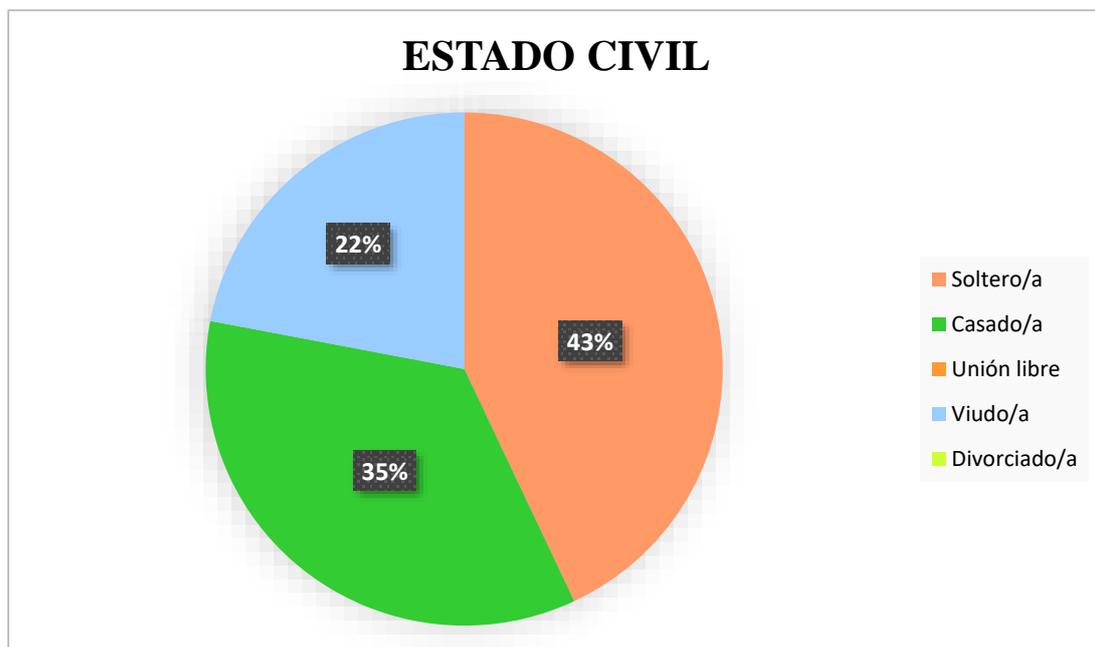
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 4:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 5:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**TABLA 02**

**FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD  
MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022**

<b>Tiene conocimiento sobre las vacunas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	61	61,0
No	39	39,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Costumbre de vacunarse contra las enfermedades</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Siempre	10	10,0
Frecuentemente	38	38,0
Raras veces	42	42,0
Nunca	10	10,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>¿Cuán importantes considera que son las vacunas contra el covid-19 para su salud?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Nada importante	6	6,0
Algo importante	52	52,0
Moderadamente importante	31	31,0
Muy importante	11	11,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Beneficios de la vacuna del COVID-19</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Prevenir la enfermedad	54	54,0
Evitar la muerte	46	46,0
Aportar vitaminas	0	0,0
Desconoce	0	0,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Decisión de vacunación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Yo	80	80,0
Mi cónyuge /pareja	8	8,0
Mi madre	0	0,0
Mi padre	0	0,0
Mi(s) hija(s)	0	0,0
Mi(s) hijo(s)	12	12,0
Otra persona	0	0,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>La religión interfiere</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	12	12,0
No	74	74,0
No se	14	14,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Mitos de la vacunación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Implantación de chip	57	57,0
Esterilidad	9	9,0
Muerte prematura	3	3,0

Trombosis	1	1,0
Reacciones alérgicas	9	9,0
Poca confiabilidad	18	18,0
Provocar crecimiento de mamas	0	0,0
Otros	3	3,0
<b>Total</b>	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

## GRÁFICOS DE LA TABLA 2

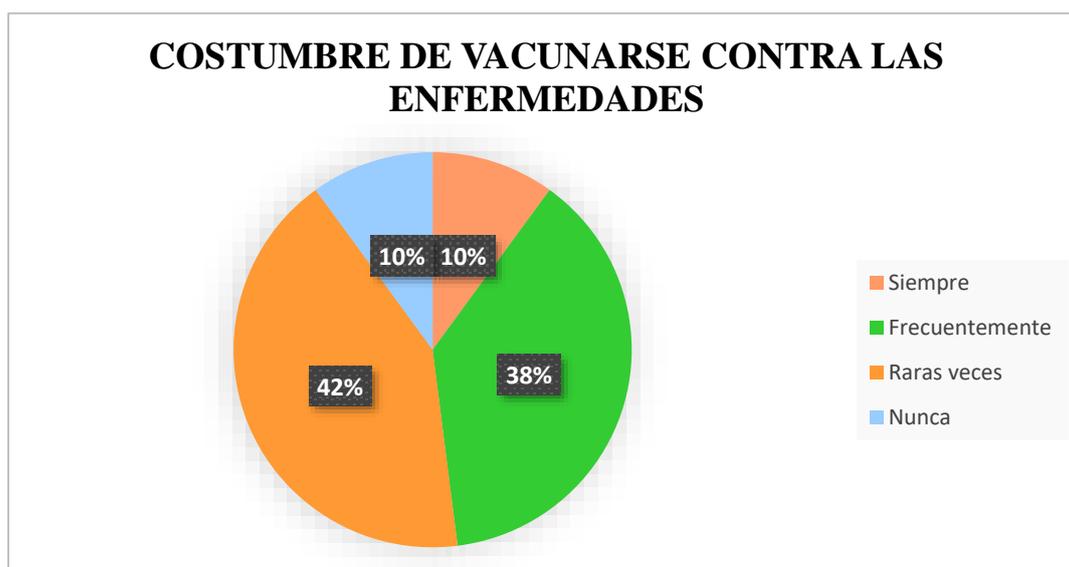
### *FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022*

**GRÁFICO 6:**



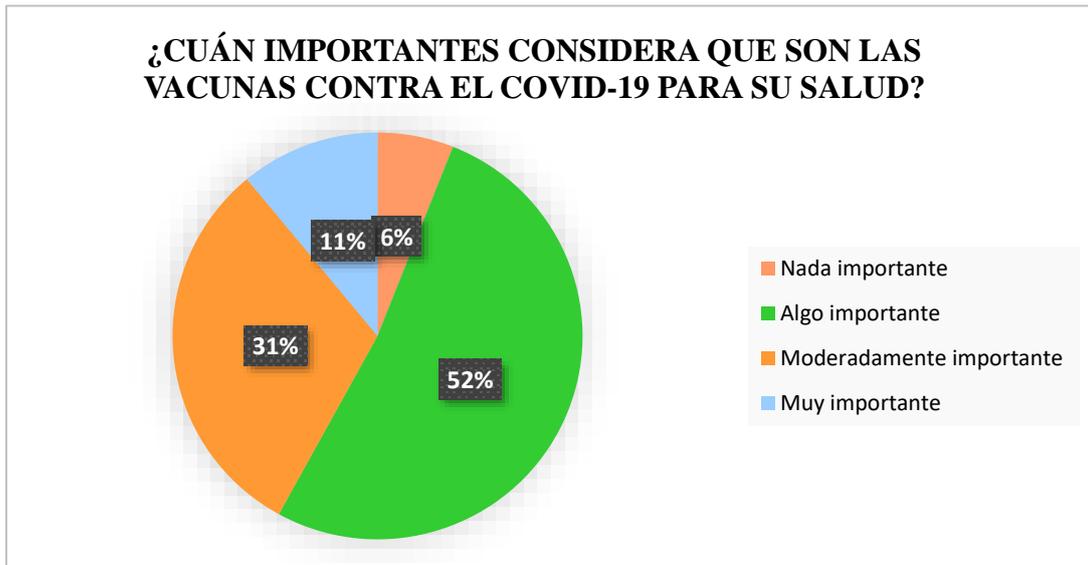
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 7:**



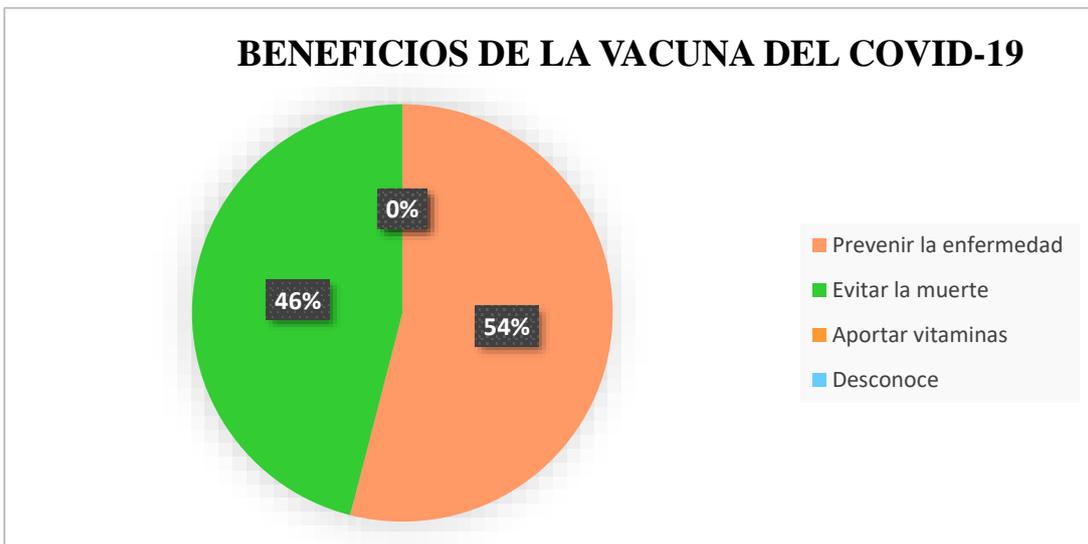
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 8:**



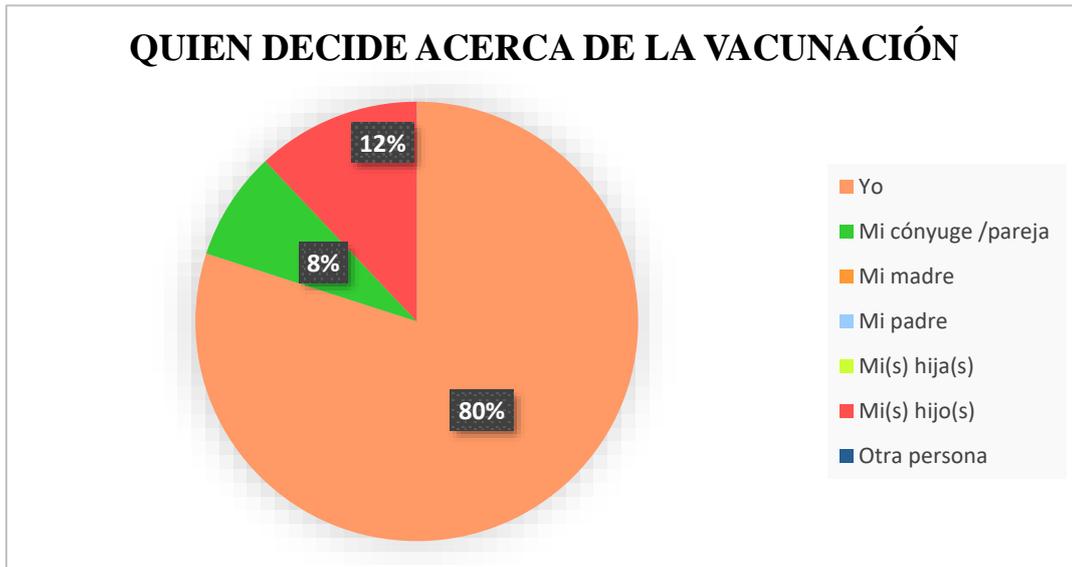
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 9:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 10:**



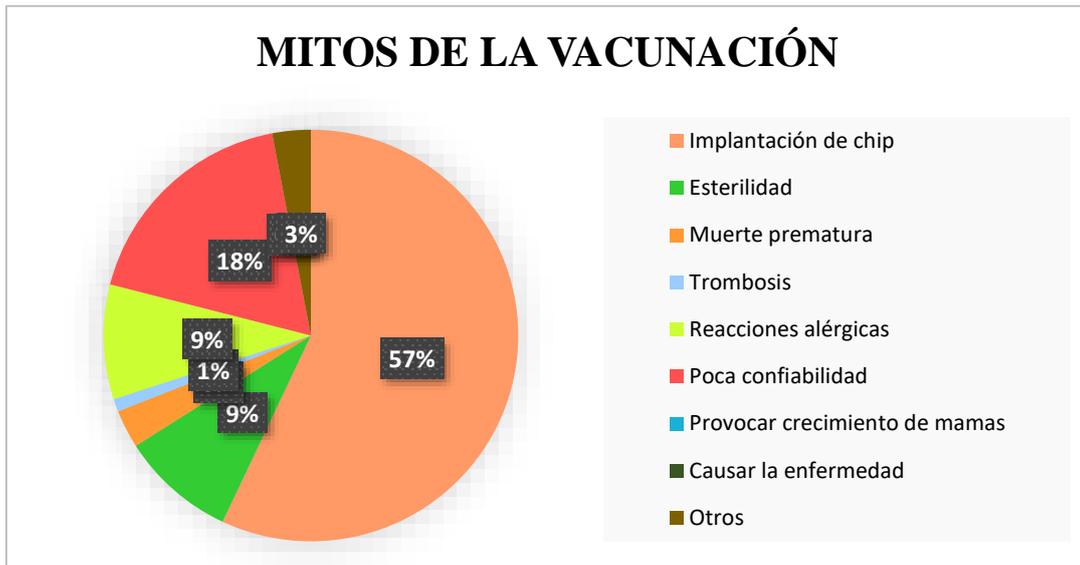
**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 11:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**GRÁFICO 12:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

**TABLA 03**

***CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID - 19. PUESTO DE  
SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022***

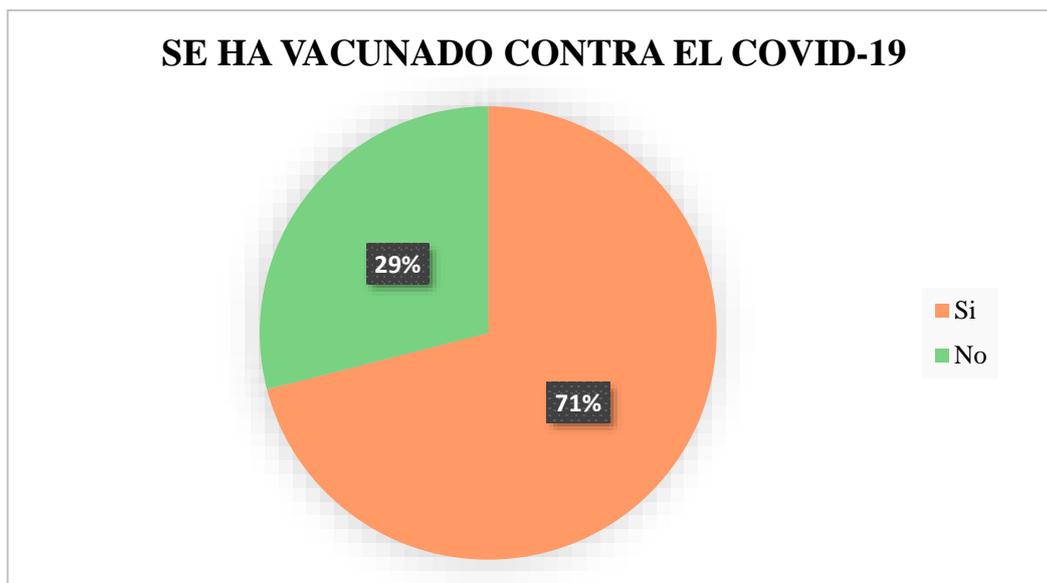
<b>Se ha vacunado contra el Covid-19</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Si	71	71,0
No	29	29,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

### GRÁFICOS DE LA TABLA 3

#### *CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19. PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022*

**GRÁFICO 13:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022.

**TABLA 04**

***INCIDENCIAS DE PERSONAS QUE RECHAZAN LA VACUNA CONTRA EL  
COVID-19 EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE,  
2022***

<b>Rechaza la vacuna</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Si rechazo	24	82,8
No rechazo	5	17,2
No se	0	0,0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_ Chimbote, 2022.

## GRÁFICOS DE LA TABLA 4

### *INCIDENCIAS DE PERSONAS QUE RECHAZAN LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN EL PUESTO DE SALUD MIRAFLORES ALTO\_CHIMBOTE, 2022*

**GRÁFICO 14:**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Socioculturales, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado al adulto. Puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022.

## 5.2 Análisis de resultados

**Tabla 1:** Se observa en los factores sociodemográficos de los adultos en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022. Del 100% (100) adultos que participaron en el estudio un 30,0% (30) de adultos comprenden entre las edades de 20 a 30 años, 56,0% (56) son de género masculino, un 37,0% (37) son de etnia montubio, un 34,0% (34) en nivel educativo refieren tener secundaria básica, por último, un 43,0% (43) son de estado civil soltero (a).

El resultado del presente estudio es similar al estudio de **Callata A**, (64). Donde reporta en sus factores socioculturales donde un 95,0% son varones, el nivel educativo un 45,0% tienen secundaria completa, su estado civil de un 57,5% son solteros y sus edades oscilan entre los 20 a 40 años de edad.

También se asemeja el estudio realizado por **Madison J**, (65). En la reporta que los adultos participantes en su mayoría cuyas edades son de 18 a 30 años una edad en la que pueden decidir con respecto a su salud y optar por la prevención por medio de la inmunización.

Por otro lado, se encontró un estudio que difiere el de **Quiroz I, Tello M**, (66). En la que reporta que entre sus principales características en su mayoría fueron de sexo femenino 52,2%, así como el grupo etario más numeroso comprenden de entre los 20 a 35 años con un 49,0%, en su mayoría el grado de instrucción que poseen es superior con un 71,2%.

Otro estudio que difiere es el elaborado por **Corrales J**, (67). Donde reporta el 60,8% son mujeres, teniendo un grado de instrucción un 45,8% de nivel superior.

Edad es el lapso de tiempo transcurridos desde que una persona natural nace hasta la edad que en la actualidad posee, la edad también se puede observar a través de tiempo transcurrido ya que los cambios se observan a la vista a esto se le conoce como envejecimiento finalizando en la acumulación de años de vida (68).

Con respecto a la edad de los adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto va desde los 20 a 30 años en su mayoría esto es un indicador que existe responsabilidad en salud en las personas adultas jóvenes siendo diversos los motivos de salud por los que acuden a atenderse, mientras que existe una minoría que va desde los 51 a 60 años de edad que no acuden con frecuencia eran muy escasas las personas adultas mayores quizá debido a que los lugares y centros de salud están llenos de personas enfermas no quieren exponerse a contraer enfermedades y no acuden con frecuencia por ello la edad no es una variable que influya en la vacunación para el Covid-19.

Genero viene a ser el conjunto de características de tipo biológico de un individuo los que hacen que se diferencie entre hombre y mujer, estas características fisiológicas y anatómicas lo que hace muy notorio, la diferencia también hace posible que se puedan reproducir (69).

Con respecto a los factores socioculturales en los adultos del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, se puede apreciar que la mayoría son de género masculino realzando que los varones son en muchos casos los que llevan el sustento al hogar por ello las preocupaciones, el estrés, la responsabilidad sujeta; los hace susceptibles a enfermar por ello al realizar la encuesta se halló más varones buscando atención en el puesto de salud, esto

quiere decir que los varones son más vulnerables que las mujeres a contraer la enfermedad y desarrollar complicaciones lo que genera alarma en este grupo etario, pero no hay mucha influencia en la decisión de la vacunación con referencia a la variable sexo las opiniones son unánimes.

Etnia viene a ser un grupo humano pertenecientes a una cultura que comparten costumbres, historia, religión, lengua, implica un grupo étnico las habilidades raciales, existen grupos étnicos como mestizo montubio indígena, afroecuatoriano entre otros grupos étnicos (70).

Los adultos que más visitan el establecimiento de salud en su mayoría son montubios es decir personas dedicadas a la agricultura, también al hogar o a alguna actividad que demanda esfuerzo y dedicación quizá debido a sus actividades presentan problemas de salud que les genera preocupación y se apersonan a inmunizarse mientras que algunos se muestran obstinados y a pesar de escuchar las recomendaciones del personal de enfermería sobre las vacunas no dan su brazo a torcer.

El grado de instrucción es el nivel de logros académicos que una persona posee es también el grado y nivel que en la actualidad se cursa ya sean completos o incompletos, el grado permite tener una posición en alguna entidad pública o privada, así como el reconocimiento y nivel de conocimiento. (71)

Las personas adultas refieren tener un nivel educativo en su mayoría secundaria básica ya que manifiestan que por factores monetarios, carga familiar dejaron sus estudios superiores y más aún cuando sucedió la cuarentena obligatoria por la emergencia sanitaria, muchos se vieron obligados

a trabajar para reactivar su economía y lograr subsistir hasta ahora ya que muchos perdieron a familiares que ayudaban al sustento del hogar por, otro lado una mínima cantidad de adultos poseen otros grados de instrucción superiores los cuales son la base para su sustento del día a día.

Estado civil es la situación legal en la que se encuentra una relación de pareja por lo que se clasifican como casado, conviviente, soltero, divorciado, viudo esto representa la situación civil es decir son los lazos que unen a las personas legalmente (72)

Los adultos del presente estudio en su estado civil la mayoría son solteros/a los cuales les otorga cierta libertad de hacer y deshacer sus actividades, rutinas y refieren sentirse libres de tomar decisiones concernientes a su salud esto incluye el decidir si se colocan la vacuna contra el Covid-19 o no; una decisión que en muchos casos es complicada por diversos factores.

Concluyendo que los adultos del actual estudio en su mayoría son de género masculino por ser más susceptibles a enfermar se preocupan por su salud y sus edades oscilan en su mayoría entre los 20 a 30 años son influenciados significativamente en la decisión de rechazo a la vacuna contra el Covid-19, existen ideas equivocadas sobre efectos adversos de la vacuna hasta la implantación de un chip cuya estrategia es aniquilar a las personas y controlar sus actividades diarias, las cuales son ideas creíbles para ciertas personas que poseen un nivel educativo inferior ya sea primaria o secundaria, donde muchas veces no logran entender la importancia de la vacuna contra el Covid-19, por otro lado es importante resaltar que la mayoría de los adultos se inocularon la primera y segunda dosis mas no la tercera dosis muchos por

factores culturales, religión, mitos esto dificulta el proceso de vacunación.

Se plantea como una propuesta de mejora promover la inclusión de personas adultas de un nivel educativo superior con los que no tienen dicho nivel y en conjunto con el personal de enfermería capacitado brinde sesiones educativas grupales para proteger a la comunidad y lograr disipar sus dudas por creencias religiosas, mitos y objeciones acerca de la vacunación, vigilando el grupo etario más predominante y en riesgo.

**Tabla 2:** En cuanto a los factores socioculturales de los adultos del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022. Lo conforman en la interrogante si tienen conocimiento sobre la vacuna contra la Covid-19 un 61,0% (61) respondieron que Si, en la pregunta si tienen costumbre en la familia de vacunarse contra las enfermedades la respuesta en un 42,0% (42) fue raras veces, en la pregunta cuán importante considera que son las vacunas contra la Covid-19 para su salud un 52,0% (52) lo consideran algo importante, en cuanto a la decisión de vacunarse el 80,0% (80) la respuesta fue uno mismo (Yo), con respecto a los factores culturales en cuanto a si la religión interfiere un 74,0% (74) respondieron que No, por último en cuanto a los mitos de la vacunación contra el Covid-19 un 57,0% (57) respondieron la implantación del chip.

Los presentes resultados se asemejan a lo realizado por **Robinson E, Daly M,** (73). Realizo un estudio donde población tienen un 53,6% de disposición a vacunarse y es por decisión propia, también los que no muestran disposición a la vacuna son un 32,0% y la rechazan.

Se encontró un estudio que difiere del presente y es el de **Olpinski M,**

(74). Donde refiere que la influencia más marcada para la decisión de vacunarse en su mayoría es la madre con un 74%, y el nivel de conocimiento sobre las vacunas es nulo en su mayoría.

Conocimiento acerca de la vacuna la población adulta encontrada en el establecimiento de salud Miraflores Alto por ser en su mayoría un grupo etario joven, su percepción acerca de la vacuna es amplia, esto podría deberse a que su fuente diversa de información son las redes sociales, la cual es un arma de doble filo proporciona información acertada y veraz, o a la vez desinformación y confusión como ciertos mitos que incrementa la vacilación al rechazar la inmunización.

Con respecto los factores sociodemográficos asociados a si tienen costumbre de vacunarse contra las enfermedades en especial con la vacuna contra el Covid-19, menos de la mitad de los adultos refieren que ellos y sus familiares por descuido y falta de tiempo no de vacunan con frecuencia por ejemplo existen vacunas anuales que nos protegen de la gripe, así como neumonías graves, sin embargo, no lo hacen con frecuencia o raras veces. Mientras que una ínfima minoría respondió nunca se vacunan.

Las prácticas de prevención hacia el Covid-19 se relación un una alta intención de vacunarse, desde la antigüedad las practicas preventivas de los individuos son direccionadas por enseñanzas de los ancestros, también influyen las actitudes y hábitos que se adquieren desde muy pequeños, por ello es importante la educación preventiva difundida por profesionales de la salud en las comunidades con el fin de interiorizar y motivar a los buenos hábitos de saludables para la salud en esto se resalta las vacunas para prevenir formas

graves de diversas enfermedades (75).

En los adultos en estudio con respecto a su decisión de inoculación en casi la totalidad mencionan que ellos mismos son los que deciden si se vacunan o no, mientras que algunos alegan que se sienten presionados por la obligatoriedad de la vacunación, dicen que sienten temores como: me puede dar el Coronavirus con mayor fuerza, produce coágulos sanguíneos, trombosis, varices, etc y algunos ya que les dio el Covid y se sienten inmunes a que les vuelva a dar, esas son algunas de las respuestas que algunos adultos alegan.

La religión no es más que un bloque de creencias que abarca normas de comportamientos y conducta cultos a una divinidad en la cual se otorga peticiones, rezos, oraciones, sacrificios, y estas son propias de los seres humanos de un grupo en la que la persona se ve en una relación con Dios o varios dioses. No hay ser humano que no se aferre a algo divino (76).

La religión católica es de origen cristiano donde la máxima autoridad es el papa que radica en roma, en el estado del vaticano, es una religión universal instaurada en la mayoría de los países a nivel mundial, donde la mayor parte de fieles se encuentra en América y Europa, esta religión está muy estructurada (77).

La religión evangélica se fundó hace más de 500 años su fundador fue Martin Lutero, cuyas ramificaciones son variedad diversas organizaciones evangélicas con distintas tradiciones y creencias que tienen su fundamento en las sagradas escrituras, su modelo a seguir es Jesús las prácticas y enseñanzas de amor y compasión son elementos esenciales para ser parte de ella solo basta creer en el evangelio de Jesús (78).

Es necesario mencionar en el presente estudio que la población que profesa la religión evangélica en su mayoría se asocia a que rechazan la inmunización, y reflejan la escasa confianza que tienen hacia este método, ya que ellos alegan que la oración y sanidad divina los protegerá del Covid-19. Y fomentan entre su entorno que dicha enfermedad es una prueba de fe y dios nos protegerá, siendo muchas veces radicales en sus decisiones.

En los adultos que asisten al puesto de salud Miraflores alto refieren en más de la mitad de la población encuestada un mito que la implantación de un chip que se está realizando con la vacunación obligatoria esto se inclina al lado religioso esto debido a que en las escrituras bíblicas se hablan de una marca que en la actualidad podría ser un chip, con lo que pueden tener control de todas las personas en el planeta, otros factores son la esterilidad, reacciones alérgicas, muerte prematura y la poca confiabilidad son en una minoría los que dificultan la vacunación.

Las ideas que se elaboran en la población de parte de individuos desinformadas e incultas que difunden por medio de los medios de comunicación siendo más asequible las redes sociales, una fuente sencilla para llegar muchos millones de internautas. Por otro lado, existe movimientos anti vacunas pequeños grupos que promueven la no vacunación obligatoria cuya ideología se basa en la religión, los cuales alegan que la vacuna causa problemas cardiogénicos y hasta la muerte prematura.

Finalmente se concluye que los adultos que fueron incluidos en el presente estudio de investigación en su mayoría poseen conocimientos acerca de la vacuna contra el Covid-19 los cuales refieren que adoptan buenas

prácticas preventivas esto quiere decir que tienen una mayor aceptación de la vacuna, también es favorable que los familiares contribuyan con no rechazar la vacuna brindando la debida importancia a esta forma de prevención de enfermedades, también se percibe que la religión no es un factor predominante en la decisión de vacunarse ya que por lo general la mayoría profesa la religión Católica mientras que existe más de la mitad que tienen la creencia de la implantación de un chip que origina una muerte prematura.

Se plantea como propuesta de mejora a la sensibilización de las autoridades sanitarias a proyectarse en apoyar a las autoridades comunales a sensibilizar a cada adulto de la jurisdicción con la finalidad de que se acepten vacunarse, promocionar por todos los medios informativos las campañas de vacunación.

**Tabla 3:** Se observa los resultados en los factores sociales de los adultos con respecto al cumplimiento de las vacunas contra el Covid-19 del puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022 en la pregunta si se ha vacunado contra el Covid-19 un 29,0% (29) tuvieron una respuesta negativa, mientras que un 71,0% (71) respondieron afirmativamente.

Se encontró un estudio que es similar al presente trabajo **Bernabé R**, (79). Donde el 67% personas han sido vacunadas contra el Covid-19 y un 18,0% refiere no haberse inmunizado mientras que un 15,0% se muestra con dudas con referencia a la vacunación.

Mientras que el estudio de **Barrero C**, (80). Difiere del presente estudio donde reporta que el 36.2% deseaban ser vacunado mientras que el 75,3 % no estaba dispuesto a ser inoculado con la vacuna.

La vacunación en el Perú se dio inicio en el mes de febrero del año 2021 con la inmunización del personal de salud de todos los establecimientos aplicándoles la vacuna Sinopharm, se usó más de un millón de dosis, seguidamente se inmunizo al personal policial, bomberos y fuerzas armadas. Mientras que en paralelo a la vacunación del personal de primera línea se inmunizo a la población adulta mayor vulnerable y peruanas con mayor riesgo inmunitario (81).

Los adultos asistentes al puesto de salud Miraflores Alto, mencionan en su mayoría que se han inmunizado con la primera y segunda dosis, algunos por ser jóvenes aun los pobladores refieren que aún no culminan sus tres dosis ya que aún no les corresponde el tiempo, pero reflejan interés por recibir todas las dosis esto es favorable porque logrando inmunizar a la mayor parte de la población se está asegurando la inmunidad de rebaño.

La inmunización en general protege a la población mientras más del 70% de personas sean vacunadas se podrá llegar a la inmunidad de rebaño lo que significa que cualquier individuo contagiado del virus ya no pueda infectar a mas individuos; de esta forma se efectiviza la inmunidad (82).

La comunidad que acude al puesto de salud Miraflores Alto se ve la existencia de personas que aún son reacias a recibir la vacuna en su mayoría son personas poco instruidas educativamente ya que se dedican al cultivo y labores del campo y aluden que la enfermedad no es tan grave, la población rural tiene una mínima intensidad de vacunarse.

De igual forma los pobladores tienen limitaciones en cuanto al uso de las redes sociales y poco o nada se informan con noticias actualizadas ya que

se encuentran enclaustrados en sus labores y actividades del campo que a duras penas escuchan comentarios de la gente cercana a ellos acerca de la vacunación para disminuir el riesgo de enfermar gravemente.

Se llegó a la siguiente conclusión que los adultos en estudio, menos de la mitad de la población adulta respondieron negativamente y no pretende vacunarse debido a fundamentos poco creíble y desconocimiento de la vacuna, mientras que en su mayoría se dispusieron a ser vacunados venciendo las barreras existentes, manifestando que se preocupan por la salud y bienestar no solo de ellos mismos sino también de sus familias y amistades.

Se llega a la siguiente propuesta de mejora a instar a las autoridades de salud a que contribuyan en facilitar medios para la difusión por parte su personal de salud capacitado de información precisa sobre la inmunización contra el Covid-19, promoviendo por los medios de comunicación más utilizados, también la implementación de los vacunatorios en lugares estratégicos donde las personas acuden como centros recreativos, vivero forestal, mirador, plazas y centros comerciales más concurridos, asegurando la supervisión permanente de las DIRESAS y gerencias de salud a nivel nacional.

**Tabla 4:** Se observa los resultados de las personas adultas que rechaza la vacuna del Covid-19 en el puesto de salud Miraflores Alto\_Chimbote, 2022, en donde el 82,8% (24) Si rechaza contundentemente la vacuna contra el Covid-19, mientras que un 17,2% (5) No rechaza la vacuna.

Se halló el estudio se asemeja el de **Samarasekera**, (83). Donde reporta que el 59,0% de la población respondió que rechaza la vacunación esto por

causas de desconocimiento acerca de la seguridad de la vacuna por ello refieren que no es segura para su salud.

De la misma manera es similar el estudio de **Soldevilla P**, (84). En su estudio encontró que la población encuestada la mayoría rechaza la inoculación de la vacuna contra el Covid-19, esto debido a que la población se ha inmersos en un debate sobre la vacunación e incluso participan algunos profesionales de la salud.

También difiere al presente estudio los resultados hallados por **Yigit M, Oscaya, A** (85). Quienes elaboraron un estudio que arrojó la mayoría no rechaza la vacunación y una minoría si rechaza, para saber acerca del rechazo a la vacunación finalizaron concluyendo que la causa del porcentaje de personas que rechazan las vacunas contra el Covid-19 es la ansiedad que podría originar los efectos secundarios y los escasos de conocimiento sobre las vacunas.

La mayoría de los adultos que no se vacunaron dieron respuesta a la pregunta si rechaza la vacunación su respuesta fue un contundente si la rechazan ya que su postura es negativa su negatividad se debe a varios fundamentos como el temor a las reacciones adversas de la vacuna, también por una mala experiencia en algún momento al colocarse otra vacuna y le ocasiono una celulitis o inflamación y dolor, por otro lado está la falta de conocimiento, información y desinterés de su parte; por otro lado están las posturas de sus costumbres, creencias religiosas y mitos de sus familiares.

En la revista gestión de Perú un reporte muestra que el rechazo a la vacunación contra el Covid-19 abarca un 40% de la población esto debido que

la primera dosis fue colocada a los adultos mayores de 60 años por ser población vulnerable y también por la escasa información de ciertas familias cercanas, amistades y vecinos que rechazan la vacuna por falta de información, el lugar donde más se reporta el rechazo a la vacuna del Covid-19 es en la región Puno, lo que se asimila a los resultados del presente estudio cuyo porcentaje es de un 61,3%, las consecuencias de este porcentaje son evidenciadas en los resultados (86).

El rechazo se asocia también al nivel educativo siendo alto dicho nivel existe mayor deseo de vacunarse ya que su conocimiento sobre el coronavirus y sus consecuencias será ampliado, las personas con amplio conocimiento se preocupan por su bienestar indagando en internet donde encuentran infinidad de información actualizada, mientras que un bajo nivel educativo reflejará negatividad poco interés e ignorancia en cuanto a la inmunización y otros temas relacionados a la prevención contra enfermedades como el Covid-19.

La mayoría de adultos del presente estudio que si rechazan la vacuna son jóvenes y no están convencidos de vacunarse ya que en su mayoría tenía una postura negativa y sus argumentos eran que no confiaban en la vacuna por otro lado sentían temor de contagiarse aún más con el virus, estos argumentos son producto del desconocimiento y falta de información e interés de conocer también sobre las vacunas es por ello de su decisión, para ellos es más sencillo no vacunarse y rechazar la vacuna.

Los adultos del presente estudio mantienen una postura negativa probablemente son personas que, si se colocaron la primera dosis durante el tiempo donde la vacuna se mostraba como una alternativa casi segura para no

enfermar gravemente prevenir la enfermedad, pero esto no trascendió ya que algunos enfermaron mas no con gravedad, posteriormente la población por falta de información, así como campañas anti vacunas se vieron confundidos y optaron por no vacunarse con las siguientes dosis.

También están las personas en una mínima cantidad que, si quieren vacunarse, pero no tienen confianza en otras vacunas como la Astra séneca o moderna con las cuales se están vacunando en el país, sino que están esperando a que sea la vacuna Pfizer ya que escucharon que es la más segura y no pretenden vacunarse si no es con esa dosis del laboratorio en mención.

Por otro lado, existe una mínima cantidad que no rechaza la vacuna y alude cuando llega al servicio por algún otro motivo y el personal de salud encargado de vacunación les insta a vacunarse estos adultos manifiestan que por causa del tiempo no se vacunaron pero que volverán al día siguiente para vacunarse.

También los que forman parte de esta minoría de adultos que considera una demasía la vacunación y refieren que por sus experiencias propias familiares y amigos enfermaron con el virus mas no fue delicada su situación, al interceptarlos en el puesto de salud evaden la vacuna dicen que volverán, pero no rechazan la vacunación, pero las dudas que tienen quizá sea porque aún no se encuentran seguros o poseen creencias acerca de la vacuna como el que provoca problemas cardiovasculares y trombosis los cuales aún no se han comprobado científicamente.

Concluyendo que existe un porcentaje considerable de menos de la mitad de adultos que acuden al puesto de salud Miraflores Alto el cual se encuentra

reacio a la vacunación por ciertos mitos y creencias que se tejen, también existe el desconocimiento de la importancia y beneficio de la vacunación para evitar enfermar y llegar a cuidados intensivos, este rechazo también se asocia al grado de escolaridad de algunas personas que no pudieron llegar a culminar la primaria o secundaria por ello su negatividad a las inmunizaciones.

Como propuesta de mejora propongo el monitoreo continuo por parte de las autoridades del puesto de salud a que tengan una mayor proyección comunitaria y sensibilización con las organizaciones comunales con la finalidad de revertir el pensamiento negativo de los adultos y acepten vacunarse, también con la implementación continua de campañas de vacunación con incentivos es decir sumar otros servicios a parte de la vacuna contra el Covid-19, aumentando la posibilidad a la positividad de su decisión, también instar al personal de salud a que tome conocimiento sobre la eficacia y seguridad de todas las vacunas y sus efectos en las personas para poner en conocimiento como información posterior y disipar otros obstáculos como mitos y creencias de la gente acerca de la vacuna.

## VI. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos que influyen en la decisión del rechazo de la vacuna contra el Covid-19, en los demográficos están la edad en su mayoría oscilan entre los 20 a 30 años, más de la mitad son de género masculino, menos de la mitad de adultos tienen un nivel educativo de secundaria básica, grupo étnico predominante el montubio y estado civil solteros/a. Cabe resaltar que un nivel educativo básico de estudios limita las posibilidades comprensivas sobre temas de salud e inclinan hacia creencias populares y no al pensamiento crítico.
- Los factores socioculturales de los adultos en estudio muestran que más de la mitad posee conocimiento sobre la vacuna del Covid-19, raras veces menos de la mitad tiene en su seno familiar la costumbre de inmunizarse contra las enfermedades, la importancia que le brindan a las vacunas más de la mitad de los adultos lo consideran algo importante, la mayoría respondieron que la intención de vacunarse proviene de sí mismo, en los factores culturales la mayoría refiere que la religión no interfiere en su decisión, finalmente menos de la mitad respondieron que creen en el mito de la implantación de un chip a través de la vacunación; por tanto los factores culturales representan un impedimento en la decisión de vacunarse en gran parte de la población adulta.
- En el factor social con respecto al cumplimiento de la vacunación contra el Covid-19 los adultos en estudio en la interrogante si se ha vacunado la mayoría respondió que Si, mientras que menos de la mitad dio una respuesta negativa, por tanto, el cumplimiento de la inmunización no se cumple a cabalidad.
- En los factores que influyen en el rechazo de la vacunación la mayoría si

rechazan la vacunación, en el factor de rechazo resalta el poco conocimiento que poseen acerca de la vacuna contra el Covid-19 y sus efectos secundarios, así como la composición de la misma, también interfiere las creencias y mitos que se tejen en torno a las vacunas y el nivel educativo bajo que obstaculiza la comprensión sobre la inmunización.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Contribuir con la prevención colectiva e individual instruyendo al personal de salud enriqueciéndoles con información acertada sobre la importancia de la inmunización contra el Covid-19, con el fin de erradicar la percepción equivocada que tienen algunas personas que se niegan a ser vacunados por albergar mitos y creencias poco creíbles apuntando a que cambien de actitud y sean positivos.
- Fomentar campañas de vacunación para distintos grupos atareos que se encuentran aptos para la vacunación, promoviendo actividades donde las personas adultas tengan confianza y un vínculo cercano con el personal sanitario capacitado de difundir información sobre las vacunas y su importancia.
- Trabajar en el sector de la población donde el porcentaje de rechazo es total o mayoritario creando estrategias precisas y convencerlos de su indecisión sin que se sientan ofendidos abriéndoles el conocimiento, trabajando en conjuntos con el personal de enfermería de la jurisdicción.
- Los actores sociales en la comunidad juegan un rol importante al brindar las facilidades para que mediante las campañas de promoción de la salud y la difusión por medios de comunicación tanto el internet, redes sociales etc. el actual informe contribuirá a conocer el pensamiento e iniciativa de la población adulta que acude al establecimiento de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Slam MS, Siddique AB, Akter R, Tasnim R, Sujun MSH, Ward PR, Conocimientos, actitudes y percepciones hacia las vacunas contra el COVID-19 una muestra transversal encuesta comunitaria en Bangladesh. medRxiv. 2021. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11880-9>
2. Schwarzinger M, Watson V, Arcwidson P et al. COVID-19 vaccine hesitancy in a representative working-age population in France: a survey experiment based on vaccine characteristics. Lancet Public Health. [Internet]. [Citado el 21 de abril 2021]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(21\)00012-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(21)00012-8/fulltext)
3. Reseña histórica del COVID-19. ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia? [Internet]. 2021 [Citado 05 mayo 2021] Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2/>.
4. Epidemiología – COVID Reference [Internet]. [Citado 5 de mayo de 2021]. Disponible en: [https://covidreference.com/epidemiology\\_es](https://covidreference.com/epidemiology_es)
5. Rastreador de vacunas contra el coronavirus del New York Times. [Internet]. [Citado 06 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/science/coronavirus-vaccine-tracker.html>

6. Corum J, Grady D, Wee S-L, Zimmer C. Coronavirus vaccine tracker. The New York Times. 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/interactive/2020/science/coronavirus-vaccine-tracker.html>
7. BBC News mundo. Vacuna contra el Covid-19: Reino Unido se convierte en el primer país del mundo en aprobar la vacuna Pfizer-7BioNTech. Revista [Citado 20 abril 2022] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-55159654>
8. Harrison EA, Wu JW. Vaccine confidence in the time of COVID-19. Eur J Epidemiol. 2020 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7174145/>
9. Paho Covid-19 response [Internet]. [citado 24 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>
10. Deutsche Welle. La gente se muere y no quiere vacunarse contra el COVID-19. 2020 [Citado 5 Mayo 2021]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/la-gente-se-muere-y-no-quiere-vacunarse-contra-el-covid-19/a-57606296>
11. Harrison C, Horwitz L, Zissis C. Cronología: rastreando el camino hacia la vacunación en América Latina web ASCOA 2022 disponible en: <https://www.as-coa.org/articles/cronologia-rastreando-el-camino-hacia-la-vacunacion-en-america-latina#grandes-desarrollos>
12. Who.int. Draft landscape and tracker of COVID-19 candidate vaccines. [Internet]. 2021 [Citado 23 mayo 2021] Disponible en:

[https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines.](https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines)

13. Data, O. Our World in Data. [Citado el 27 de junio de 2021]. Disponible en: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=ECU>
14. Funk C, Tyson A. Intent to get a COVID-19 vaccine rises to 60% as confidence in research and development process increases. Pew Research Center. 2020. Disponible en: [https://www.unidosus.org/issues/health/covid19/?gclid=EA1aIQobChMI5cv5\\_cr59gIVBAmRCh1SPw2EEAAYAiAAEgL2\\_fD\\_BwE](https://www.unidosus.org/issues/health/covid19/?gclid=EA1aIQobChMI5cv5_cr59gIVBAmRCh1SPw2EEAAYAiAAEgL2_fD_BwE)
15. Diario el comercio. Coronavirus en el Perú: vamos a mantener la calma y confiar en el sistema de salud. 2020. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/coronavirus-en-peru-martin-vizcarra-confirma-primero-caso-del-covid-19-en-el-pais-nndc-noticia/>
16. Sala Situacional COVID-19 Perú. [Internet]. MINSA. 8 de enero 2021. [citado el 12 de febrero 2021]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
17. Sala situacional COVID-19 Perú. Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. [Internet]. 2021. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)

18. Ministerio de Salud del Perú. Coronavirus: vacunas contra la Covid-19 en el Perú. Web gob.pe 2021 disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contr-la-covid-19-en-el-peru>
19. Paho. Ancash: fortaleciendo la respuesta del gobierno nacional y regional a la emergencia por COVID-19. Perú. 2021 [Citado 04 de junio del 2021] disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53612>
20. Centro de operaciones de emergencia regional. Epidemia coronavirus Covid-19 en el Perú. 2020 [Citado 20 abril 2022] Disponible en: <https://www.indeci.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/REPORTE-COMPLEMENTARIO-N%C2%BA-1564-8ABR2020-EPIDEMIA-CORONAVIRUS-COVID-19-EN-EL-PER%C3%9A-43.pdf>
21. Antamina. Ancash avanza con la vacunación a mayores de 18 años de comunidades rurales. 2021. [Citado el 09 de agosto del 2021] Disponible en: <https://www.antamina.com/noticias/ancash-avanza-vacunacion-mayores-18-comunidades-rurales/>
22. Sánchez Y. Miraflores Alto. Scribd. 2022. [Internet] [Citado el 10 mayo del 2021] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/233020753/Miraflores-Alto>
23. Portal de internet. Deperu.com. establecimiento de salud. Gobierno regional. Chimbote. 2022 disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/miraflores-alto-chimbote-1408>
24. Organización Panamericana de la Salud. Fortaleciendo la respuesta del gobierno nacional y regional a la emergencia por Covid-19. Áncash. Lima Perú

2021. Disponible en:  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53612/OPSPERCOVID19210001-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la comunidad de Pechiche. 2021. Ecuador [Citado 15 de abril 2022] disponible en:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021-0108.pdf>
26. Koirala A, Khatami A, Chiu C, Britton PN. Vaccines for COVID-19: The current state of play. Pediatric respiratory reviews. 2020. Disponible en:  
[https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?gclid=EAIaIQobChMI5OS53KqB9wIVAeWRCh10Nw3GEAAYA\\_SAAEgKSo\\_D\\_BwE&topicsurvey=v8kj13](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?gclid=EAIaIQobChMI5OS53KqB9wIVAeWRCh10Nw3GEAAYA_SAAEgKSo_D_BwE&topicsurvey=v8kj13)
27. Yigit M, Oskaya A. Evaluation of COVID-19 Vaccine Refusal in Parents. PUBMED. 2021. [Internet] Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33410650/>
28. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la Comunidad de Pechiche. 2021. Ecuador. Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería disponible en:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021-0108.pdf>

29. El-Elima T, AbuAlSamen M. Aceptación y actitudes hacia las vacunas COVID-19: un estudio transversal de Jordania. PUBMED. 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33891660/>
30. Sánchez J, Arias M, Pelegrin J, Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor España, 2021. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C\\_202107101.pdf](https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202107101.pdf)
31. Herrera P. Uyen A, Urrunaga D. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Scielo, 4. 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+\(1\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+(1)%20(1).pdf)
32. Chávez N, Sánchez K. Evaluación de la intensidad de vacunación contra COVID-19 y sus factores asociados en la población adulta – Arequipa, 2021. Tesis para optar el para optar el Título Profesional de Médico Cirujano disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>
33. Quiroz I, Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca, 2021 Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1982/FYB-042-2021.pdf?sequence=1&isAllowed>

34. Del Rio J, Becerra B, Miranda U. Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid – 19, en adultos de una región del Perú. 2021. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/446/663>
35. Solsol A, Zambrano R. Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios” Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima. 2021 Disponible en: [http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/5197/Andrea\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/5197/Andrea_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Callata A. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la cooperativa municipal de Ananea 2021. [ Tesis para optar el título profesional de enfermería] 2022. Puno. Disponible en: [file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Angel\\_Rusbell\\_CALLATA\\_CONDORI.pdf](file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Angel_Rusbell_CALLATA_CONDORI.pdf)
37. Marriner T, A. Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad. En: Modelos y Teorías de Enfermería, 4ª ed. Ed. Mosby. Madrid [Citado 16 abril 2022] Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libros-ebooks/ann-marriner-tomey/78684>
38. Gonzales D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un retorno multicultural. Artículo 32. 2020 [Citado 17 abril 2022] Disponible en: [https://www.ugr.es/~pwlac/G22\\_32Daniel\\_Leno\\_Gonzalez.html](https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html)
39. Rohrbach-Viadas. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. Cultura de los cuidados [Revista de Internet] [Citado el 20 de abril 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/5231>

40. Palomares V, Barrio N, Piqueras M, Miñes T. Revista sanitaria de investigación. Madeleine Leininger, artículo monográfico. 2021. Citado el [21 de abril delo 2022] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
41. Siles González, José. Una mirada a la situación científica de dos especialidades esenciales de la enfermería contemporánea: la antropología de los cuidados y la enfermería transcultural. Cultura de los cuidados. 2020. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/4938>
42. Marriner T; A. Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad en: Modelos y Teorías de Enfermería, 5ª ed. Mosby. Madrid. [Citado 10 junio 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
43. Aguilar O, Carrasco M, García M, Saldivar A, y Ostiguín R. Alumnas de la 3ª. Generación de la Maestría en Enfermería de la ENEO [Citado el 10 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
44. Ministerio de salud. Lineamientos de política sectorial para el periodo 2002 – 2012, Lima [Citado 27 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/352963>  
[lineamientos-de-politica-sectorial-para-el-periodo-2002-2012-y-principios-fundamentales-para-el-plan-estrategico-sectorial-del-quinquenio-agosto-2001-julio-2006](https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/352963)

45. Definición de cultura. [Citado 18 abril 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/cultura/>
46. Barua R, Berenson Roberto. Medicina teórica: Definición de la salud. Rev Med Hered, Lima [Citado 20 abril 2022] Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X1996000300001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000300001)
47. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O, El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. [Internet]. Colombia. 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
48. Oxford. Léxico. Definición de entorno. 2022 [Internet][Citado 29 de abril 2022] Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/entorno>
49. Pfeiffer M. Persona humana. 2016. [Internet] Disponible: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/persona-humana>
50. Transcultural Nursing. Concepts, Theories, Research & Practices. New York, McGrawHill, Inc. 2da. edición. [Citado 10 marzo 2022] Disponible en: <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.963.5318&rep=rep1&type=pdf>
51. Márquez S. Vacunas SARS-COV2. Cantabria. 2021 [Citado 04 marzo 2021] Disponible en: <file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/nefrologia-dia-366.pdf>
52. Ciclo de vida. [Citado 10 mayo 2022] Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx#:~:text=6%20%2D%2011%20a%C3%B1os\),Adolescencia%20\(12%20%2D%2018%20a%C3%B1os\),o%20mas\)%20envejecimiento%20y%20vejez](https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx#:~:text=6%20%2D%2011%20a%C3%B1os),Adolescencia%20(12%20%2D%2018%20a%C3%B1os),o%20mas)%20envejecimiento%20y%20vejez)

53. Carnalla M, Basto-Abreu A, Stern D, et al. Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 Covid-19. salud publica Mex. 2021. Disponible en: <https://www.espm.mx/blog/aceptacion-rechazo-validacion-vacunacion-covid-19/>
54. Hernández R. Metodología de la Investigación. México: Editorial Mc Graw Hill. 2020. [Internet]. [Citado 15 mayo 2020]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>
55. Definición de corte transversal. [Internet]. [Citado 15 mayo 2020]. Disponible en: <http://laeconometria.blogspot.com/2013/09/informacion-de-corte-transversal.html>
56. Ibarra Ch. Tipos de investigación: Explorativa, descriptiva, explicativa, correlacional. 2018 [Internet]. [Citado 15 mayo 2020]. Disponible en: <http://metodologadelainvestigacinsiis.blogspot.com/2011/10/tipos-de-investigacion-exploratoria.html>
57. Zárate B, Llanados C, Salazar Y, Rosa V. Metodología de la Investigación. Universidad San Martín Porres 2019. [Internet] [Citado 15 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2019I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
58. Sirikalyanpaiboon, M., Ousirimaneechai, K., Phannajit, J., Pitisuttithum, P., Jantarabjenkul, W., Chaiteerakij, R., & Paitoonpong, L. COVID-19 vaccine acceptance, hesitancy, and determinants among physicians in a university-based teaching hospital in Thailand. BMC Infectious Diseases. 2021. [Internet]

- Disponible en: <https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.1186/s12879-021-06863-5>
59. Cabrera L. Clínica internacional. La importancia de las vacunas 2022. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/conoce-importanciavacunas/#:~:text=Las%20vacunas%20son%20la%20principal,el%20%C3%BAnico%20objetivo%20de%20protegerenos>
60. Organización mundial de la salud. Enfermedad por coronavirus. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es>
61. Sirikalyanpaiboon, M., Ousirmaneechai, K., Phannajit, J., Pitisuttithum, P., Jantarabenjakul, W., Chaiteerakij, R., & Paitoonpong, L. 2021. COVID-19 vaccine acceptance, hesitancy, and determinants among physicians in a university-based teaching hospital in Thailand. BMC Infectious Diseases. [Internet] Disponible en <https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.1186/s12879-021-06863-5>
62. Moreno A. Factores socio-culturales para una historia de la archivística. 2022. Disponible en: <http://rev-ib.unam.mx/ib/index.php/ib>
63. Consejo Universitario de la ULADECH católica. Código de ética para la investigación - versión 004 [Internet]. Chimbote 2021. [Citado 12 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/documentos/?documento=reglamento-de-investigacion>
64. Callata A. factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea- 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Puno 2022. Disponible en:

[file:///E:/TESIS%20MARIEL/ejemplos%20de%20tesis/Angel\\_Rusbell\\_CAL\\_LATA\\_CONDORI.pdf](file:///E:/TESIS%20MARIEL/ejemplos%20de%20tesis/Angel_Rusbell_CAL_LATA_CONDORI.pdf)

65. Madison J. Rechazo y actitudes negativas a la vacuna contra el Covid 19. 2021. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>
66. Quiroz I, Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la Covid-19 en pobladores del distrito de Cajamarca [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] facultad de ciencias de la salud. Cajamarca. 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1982/FYB-042-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Corrales J. Percepción de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa, 2021.[ tesis para optar título profesional de Médico Cirujano] disponible en: [http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochj\\_m.pdf?sequence=1%26isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochj_m.pdf?sequence=1%26isAllowed=y)
68. Alvarado A; Salazar Á. Análisis del concepto de envejecimiento. [Citado 10 junio 2022] disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
69. Pagani R. ¿Qué perspectiva? ¿Cuál género? De la educación sexual integral al estrés de minorías. Praxis educativa, 2021. Disponible en:

[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0328-97022021000100241](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0328-97022021000100241)

70. Torres C, Bolis M. Evolución del concepto etnia /raza y su impacto en la formulación de políticas para la equidad, Rev. Panama salud publica [Citado julio 1 2022]. Disponible en : <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2007.v22n6/405-416/es>
71. Eustad. El grado de instrucción [Internet] [Citado 10 octubre 2021]. Disponible en : [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,no%20saben%20leer%20ni%20escribir](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,no%20saben%20leer%20ni%20escribir)
72. Bustillo C. Estado civil. [Internet]. [Citado 18 octubre 2020]. Disponible en: <http://facultaddederecho.es.tl/Resumen-01.htm>
73. Daly, M., Robinson, E. Revista estadounidense de medicina preventiva. (Citado 15 febrero 2021). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S074937972100088X>
74. Ołpiński M. Anti-vaccination movement and parental refusals of immunization of children in USA. *Pediatrapiolska*. [Citado 2 junio 2022][Internet] Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0894.pdf>
75. Lara E, Torres Y, Moreno M. Actitudes y hábitos ante la prevención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=3556>

76. Camarena A; Tunal S. La religión como una dimensión de la cultura. Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences, 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18111430003.pdf>
77. Enciclopedia historia. 2022. [Artículo en Internet]. Disponible en: <https://enciclopediadehistoria.com/catolicismo/>
78. Iglesia evangélica. 2020. [Internet] Disponible en: <https://www.mundo-cristiano.com/evangelica/>
79. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la Comunidad de Pechiche. 2021. Ecuador. disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021-0108.pdf>
80. Barrero C. Asociación entre el nivel de conocimientos y dedeo de ser vacunados contra el Covid-19 en la población piurana de 28 a 29 años de edad. [Tesis para optar el grado de médico Cirujano] Piura. 2021 Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3161/MHUM-BOR-DEL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
81. Ministerio de la salud. Vacunar es vida; Lima. 2021 [Internet] Disponible en: <file:///E:/TESIS%20MARIEL/ejemplos%20de%20tesis/5486%20minsa%20vacunas.pdf>
82. De Colombia MdSyPS. La importancia de la vacunación contra el COVID-19. [Internet]. 2021 [Citado 27 mayo 2021] disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-importancia-de-la-vacunaci%C3%B3ncontra-el-COVID-19.aspx>.

83. Samarasekera. Rechazo a la vacuna en países de Europa. Elsevier [Internet]. 2020. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-1253813>
84. Soldevilla P. Estudio colaborativo GNEAUPP-Cátedra de estudios avanzados en heridas GNEAUPP – FSJJ – Universidad de Jaén. 2021. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2021000100032](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000100032)
85. Yigit, M., & Oskaya, A. Evaluation of COVID-19 Vaccine Refusal in Parents. PUBMED. 2021. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2022.2068337>
86. Revista Gestión. El rechazo de la vacuna en Puno. 2021 [Internet]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/rechazo-a-la-vacuna-contra-el-coronavirus-se-redujo-de-40-a-11-senala-viceministro-de-salud-nndc-noticia/>

ANEXOS

ANEXO N° 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2022-1															
		MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	x															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación			x	x												
4	Mejora del marco teórico y metodológico					x											
5	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información						x										
6	Elaboración del consentimiento informado						x										
7	Recolección de datos						x	x									
8	Presentación de los resultados								x								
9	Análisis de interpretación de los resultados									x							
10	Redacción del informe preliminar										x	x	x				
11	Revisión del informe final de la tesis por el jurado de investigación													x			
12	Aprobación del informe final de la tesis														x		
13	Presentación de ponencia en jornada de investigación															x	
14	Redacción de artículo científico																x

## ANEXO N° 02

## “PRESUPUESTO”

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
• Impresiones	60	100	50.00
• Fotocopias	60	100	50
• Empastado	1	1	25.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	2	100	40.00
• Lapiceros	2	2	2.00
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	30	30	30.00
<b>Sub total</b>			
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% número</b>	<b>Total (s/.)</b>
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital- LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Modulo de Investigación del ERPP University- MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso Humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			



ANEXO N° 3

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO

**INTRUCCIÓN:** marque con una X en el cuadro que usted considere.

**1. ¿Qué edad tiene?**

1. 20 a 30 años
2. 31 a 40 años
3. 41 a 50 años
4. 51 a 60 años
5. 61 a 70 años
6. 71 años en adelante

**2. Indique el género con que se identifica**

7. Mujer
8. Hombre
9. Género no binario o transgénero
10. Prefiero no responder

**3. Indique la etnia con la que se identifica**

11. Afroecuatoriano
12. Indígena
13. Montubio
14. Mestizo
15. Otro

**4. Indique su nivel educativo**

16. Primaria incompleta
17. Primaria completa
18. Secundaria básica
19. Bachillerato
20. Tercer nivel

21. Otros

**5. Señale su estado civil**

22. Soltero/a

23. Casado/a

24. Unión libre

25. Viudo/a

26. Divorciado/a

**6. Tiene usted conocimiento ¿Qué son las vacunas?**

27. Si

28. No

**7. En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades**

29. Siempre

30. Frecuentemente

31. Raras veces

32. Nunca

**8. ¿Cuán importantes considera que son las vacunas contra el covid-19 para su salud?**

33. Nada importante

34. Algo importante

35. Moderadamente importante

36. Muy importante

**9. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del COVID-19 en su salud?**

37. Prevenir la enfermedad

38. Evitar la muerte

39. Aportar vitaminas

40. Desconoce

**10. Se ha vacunado contra el covid-19**

41. Si

42. No

**11. ¿Rechaza la aplicación de la vacuna del Covid-19?**

43. Si rechazo

44. No rechazo

45. No se

**12. En su familia, ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el COVID-19?**

46. Yo

47. Mi cónyuge /pareja

48. Mi madre

49. Mi padre

50. Mi(s) hija(s)

51. Mi(s) hijo(s)

52. Otra persona

**13. ¿Cree usted que su religión interfiere con la inmunización contra el COVID-19?**

53. Si

54. No

55. No se

**13. Cree usted en algún mito referente a la vacuna del COVID-19**

56. Si

57. No

**14. Del siguiente listado de mitos acerca de la inmunización con la vacuna del Covid-19 ¿Cuál le provoca temor y le ha causa indecisión o rechazo para la aplicación de la vacuna?**

58. Implantación de chip

59. Esterilidad

60. Muerte prematura

61. Trombosis

62. Reacciones alérgicas

63. Poca confiabilidad

64. Provocar crecimiento de mamas

65. Causar la enfermedad

66. Otros .....

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

## ANEXO N° 4



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es **Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19 en el Puesto de Salud Miraflores Alto – Chimbote -2022** el presente estudio está conducido por **Marcos Tadeo Mariel Yerena** estudiante de **Enfermería** de la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo,

\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_

doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular.....

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....

**Firma del participante**

**Fecha**

## ANEXO N° 5



### DECLARACION DE COMPROMISO ÈTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: **“Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en el puesto de salud Miraflores Alto – Chimbote – 2022”**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la Universidad. E conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesional – RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto al derecho del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidado de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes dela salud de la persona, se aplicó un

diseño metodológico común, por lo tanto es posible que tenga clara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se le asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

**Chimbote, marzo 2022**

Mariel Yerena Marcos Tadeo



---

**Nombres, apellidos y firma**



SOLICITO: PERMISO PARA ENTREVISTAR A PARA  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

A : GERENTE DEL PUESTO DE SALUD CLAS MIRAFLORES ALTO -CHIMBOTE  
OBSTETRA SRTA JESSEIMY GIL ANGELES

DE: ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA

Yo, MARCOS TADEO MARIEL YERENA, identificada con DNI N° 74143172 y domiciliada en, Calle Ramon Castillo San Francisco de Asis 224, ante usted con el debido respeto me presento y expongo que:

En esta oportunidad, me encuentro implementando mi proyecto de investigación titulado: "FACTORES SOCIOCULTURALES" asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en el puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote - 2022, para obtener título profesional de enfermera en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; que será ejecutado en adultos que asisten a atenderse en el año 2022 en el establecimiento de salud que usted tan dignamente dirige.

Para lo cual pido a su persona me pueda facilitar información referente a este puesto de salud como son número total de adultos que acuden a atenderse en el año 2022, además de proveer algunos datos personales (nombres y apellidos, edad, sexo, fecha de nacimiento, número de DNI, dirección de vivienda) de cada uno de los pacientes, mismo que será el pilar del presente proyecto de investigación, también se cuidara de aplicar los principios éticos, para que este proyecto pueda ser ejecutado.

Agradeciendo la atención que le pueda dar a la presente y seguros de contar con su apoyo.

Atentamente;

Chimbote, 10 de mayo del 2022

  
MARCOS TADEO MARIEL YERENA  
DNI N° 74143172

  
CENTRO DE SALUD  
MIRAFLORES ALTO  
**RECIBIDO**  
17 05 2022  
DNI:   
Hora: 11:30am