

**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 EN ADULTOS
DEL PUESTO DE SALUD CLAS “LA UNIÓN” _CHIMBOTE,
2023**

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

AUTORA

RAMOS CRISOLOGO, KAREN MILAGROS

ORCID: 0000-0002-9385-9775

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0002-7629-7598

CHIMBOTE– PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ramos Crisologo, Karen Milagros

ORCID: 0000-0002-9385-9775

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0002-7629-7598

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote, Perú

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. CERDAN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

MIEMBRO

DRA. VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A nuestro padre Jehová todo poderoso, que siempre me acompaña en todos los momentos de mi vida y mi carrera profesional.

A mis padres porque siempre se esforzaron y preocuparon por darme una formación profesional, gracias por todo, los amo.

A mi pareja, gracias por el apoyo incondicional y por creer siempre en mí.

A mi hermana y amistades que nunca dejaron de creer en mis capacidades.

KAREN MILAGROS

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico a mi padre JEHOVA,
por la vida, salud y las fuerzas que me
da día a día para seguir adelante, a mis
padres ERMITANIA Y ELVIO, mis
hijos ISABELLA Y LEONARDO y mi
esposo MOISES, por estar siempre
acompañándome en este camino y los
que vengan, siempre con su apoyo
incondicional y amor, son el motor y
motivo de todas mis metas.

A mi asesora Dra. MARIA
ADRIANA VILCHEZ REYES,
por motivarme siempre a
continuar la carrera, ser guía y
asesora para la realización de la
presente tesis.

KAREN MILAGROS

RESUMEN

Las vacunas constituyen una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido a la humanidad, tal es el caso de esta última pandemia causada por el Covid-19 que cobró millones de vidas a nivel mundial. El presente estudio titulado “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas “La Unión” _ Chimbote, 2023.”, tiene como objetivo general determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna contra el Covid-19. Esta investigación es cuantitativa, de corte transversal con diseño descriptivo. La muestra estuvo conformada por 105 adultos, se utilizó como técnica la entrevista y la observación, se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones: Factores sociodemográficos: la mayoría es de etnia mestiza, más de la mitad son de género femenino, tienen secundaria básica y son solteros/as, menos de la mitad tienen de 61 a 70 años de edad. En el factor sociocultural la mayoría tiene conocimiento de las vacunas, deciden ellos mismo, la religión no interfiere en la decisión de vacunarse y no creen en mitos, más de la mitad siempre tienen costumbre de vacunarse, refieren que la vacuna evita la muerte y no tienen ningún temor de vacunarse, menos de la mitad consideran algo importante a las vacunas, en el cumplimiento de la vacuna contra el covid-19, la mayoría cumplió con vacunarse y no rechaza la vacuna.

Palabras clave: Adulto, Factores, rechazo, socioculturales, vacuna covid-19.

ABSTRACT

Vaccines are one of the health measures that have produced the greatest benefit to humanity, such is the case of this latest pandemic caused by Covid-19 that claimed millions of lives worldwide. The present study entitled "Sociocultural factors associated with the rejection of the Covid-19 vaccine in adults from the Clas "La Unión" health post _ Chimbote, 2023.", has as a general objective to determine the sociocultural factors associated with the rejection of the vaccine against Covid-19. This research is quantitative, cross-sectional with a descriptive. The sample consisted of 105 adults, the interview and observation were used as a technique, the following results and conclusions: Sociodemographic factors: the majority are of mixed ethnicity, more than half are female, have basic secondary education and are single, less than half are between 61 and 70 years of age. Regarding the sociocultural factor, the majority are aware of vaccines, they decide for themselves, religion does not interfere in the decision to get vaccinated and they do not believe in myths, more than half are always in the habit of getting vaccinated, they report that the vaccine prevents death and they do not They have no fear of getting vaccinated, less than half consider vaccines something important, in compliance with the covid-19 vaccine, the majority complied with getting vaccinated and did not reject the vaccine.

Keywords: Adult, Factors, rejection, sociocultural, covid-19 vaccine.

CONTENIDO

| | pág. |
|---|-------------|
| 1. TÍTULO DE LA TESIS | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| 3. HOJA DE LA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR | iii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA | iv |
| 5. RESUMEN Y ABSTRACT | vi |
| 6. CONTENIDO | viii |
| 7. ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS Y CUADRO | ix |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. REVISION DE LITERATURA..... | 7 |
| III.METODOLOGÍA..... | 17 |
| 3.1 Diseño de la investigación..... | 17 |
| 3.2 Población y muestra..... | 18 |
| 3.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores..... | 18 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 21 |
| 3.5 Plan de análisis | 22 |
| 3.6 Matriz de consistencia..... | 24 |
| 3.7 Principios éticos..... | 25 |
| IV.RESULTADOS..... | 27 |
| 4.1 Resultados..... | 31 |
| 4.2 Análisis de los resultados..... | 34 |
| V. CONCLUSIONES..... | 43 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS..... | 44 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 46 |
| ANEXOS..... | 56 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| TABLA 1 | |
| CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023..... | 36 |
| TABLA 2 | |
| FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023..... | 40 |
| TABLA 3 | |
| CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023..... | 41 |
| TABLA 4 | |
| INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023..... | 42 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.....37

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN EL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.....40

GRÁFICO DE LA TABLA 3

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.....41

GRÁFICO DE LA TABLA 4

INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.....43

I. INTRODUCCIÓN

En el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que la inmunización es un logro ejemplar de la salud y también el desarrollo a escala mundial ya que salva millones de vidas anualmente, estas mismas reducen el riesgo de contraer enfermedades debido a que refuerzan las defensas naturales del organismo ayudándolo a protegerse, una persona al ser vacunada activa inmediatamente su sistema inmunitario, la inmunización viene siendo un derecho humano incuestionable y las vacunas son también esenciales para prevenir y controlar los brotes de enfermedades infecciosas. (1)

A nivel mundial en la actualidad más de 5.400 millones de personas ya están vacunadas contra la Covid-19 con al menos una dosis, esta cifra representa el 69,5% de la población mundial, habiéndose administrado más de 12,900 millones de vacunas, por otro lado la brecha de no vacunados es del 30,5%, el objetivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) era llegar al 70% de la población mundial vacunada a mediados de este año 2022, porcentaje que no llego a concretarse, ya que gran parte de África no alcanzaría ese lumbral, pero tampoco países de Europa, Latinoamérica y Oceanía, en muchos países se viene iniciado una nueva ronda de vacunación que son los refuerzos a personas vulnerables, consideradas de riesgo. (2)

La creación de las vacunas viene siendo uno de los más grandes logros para la salud pública, ya que logro controlar la propagación de enfermedades mortales, sin embargo, existen grupos anti vacunas que muestran resistencia, desde antes de la pandemia por el COVID-19 se evidenciaba el rechazo a las vacunas, muchas veces por el temor e incertidumbre de los efectos en su organismo, la (OMS) confirma que la incidencia de enfermedades inmuno prevenibles tuvieron un bajo impacto gracias a la administración de las vacunas, sin embargo, la cobertura a nivel mundial no muestra cambios importantes,

de lograrse una cobertura o cierres de brechas al 100% se podría evitar hasta los 1,5 millones de muertes en el mundo. Son muchos los factores que influyen como: los religiosos, científicos, políticos y filosóficos, esto afecta de manera negativa a la salud pública, creando brechas que conllevan a los rebrotes de enfermedades que se encontraban ya erradicadas. (3)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que el 63% de las personas en América Latina y el Caribe fueron vacunadas contra la Covid-19, mientras que el 37%, no cuenta con ninguna dosis siendo este porcentaje la brecha preocupante, 14 países ya han vacunado al 70% de su población, aun así, no se llega a cubrir la cobertura deseada. Con 7 millones de nuevas infecciones y más de 34 mil muertes se destaca las brechas preocupantes y datos importantes que permiten planificar y ejecutar campañas de vacunación direccionadas a maximizar el impacto de la dosis y salvar vidas. (4)

En América Latina casi el 70% de la población está completamente inmunizada contra la Covid-19, mientras que un 30% representa la brecha existente de no vacunado aún, el país de Guatemala representa una de las tasas más bajas en cuanto a vacunación refiere con 39,7% de vacunados y el 60,3% de no vacunados, mientras que los países de Chile y Cuba presentan las tasas más altas en cuanto a vacunación y cobertura, Chile con 91% y Cuba con 88% estarían completamente vacunados. (5)

En Ecuador el estado de emergencia por la Covid-19 se declaró el 11 de Marzo del 2020, al año registro 324 482 casos confirmados y 16,738 fallecidos, aun así registraba una de las tasas más bajas de la región en esa fecha, actualmente el país tiene vacunado al 79,46% de ecuatorianos, mientras que el 20,46% aún no se ha vacunado siendo esta la brecha a trabajar, la llegada del covid-19 al país resalto las grandes falencias sanitarias y económicas en gran magnitud en lo que respecta a la salud pública, a pesar de esta

condición el país trato de hacerle frente a la pandemia, atreves de disposiciones sanitarias como el confinamiento, atención permanente de los establecimiento de salud y centros de epidemiologia y control, priorizando sus recursos humanos y económicos. (6)

A si también en Colombia, el 06 de Marzo confirmaba su primer caso de Covid-19 en una mujer de 19 años, bajo esta emergencia sanitaria el país se preparaba para hacerle frente a la pandemia, hasta el 25 de Noviembre del 2022 se ha inmunizando a 42,886.655 ciudadanos colombianos, lo que representa al 72,18 % de su población vacunada contra la Covid-19, se han administrado hasta el momento 89.627.825 vacunas, no obstante Colombia tiene hasta el momento 141.881 fallecidos y una brecha de 27,82% que viene hacer la población no vacunada aun contra esta enfermedad. (7)

En Chile se dio a conocer el primer caso de coronavirus el 03 de Marzo del 2020, si bien esta pandemia tomo por sorpresa a todos, muchos gobiernos han trabajado duro para que no colapsen sus sistemas de salud, tal es el caso de Chile que si bien confirmo una alta tasa de contagios, reporta hasta el momento una de las tasas más bajas de mortalidad 0,5%, en este mes de Diciembre del 2022, tiene al 92,10% de su población completamente vacunada, son 18.081.478 ciudadanos Chilenos vacunados y una brecha mínima de 7,9% de ciudadanos no vacunados. (8)

A nivel nacional según el Ministerio de Salud (MINSA) el Perú tiene vacunado contra el Covid-19 al 89.4% de la población dando siempre prioridad al personal de salud en las regiones con alto riesgo, mientras que existe una brecha de 10.6% que no se ha vacunado todavía, las regiones de Tumbes, Ica, Lima provincias, Lima Norte son las primeras regiones que han logrado aplicar primeras dosis a más del 95% de su población y superan el 90% con dos dosis contra la Covid-19. (9)

El Centro de Investigación de la Universidad del Pacifico (CIUP) en el 2021 realizaron

una encuesta en línea a 2 mil peruanos donde recogieron información de las preferencias y rechazos de la vacunación contra la Covid-19 en el en el Perú, sus resultados demuestran que la mayoría cree que aún falta mayores pruebas, otros menciona dudar de su efectividad, otros consideran que las vacunas forman parte de un programa mundial de conspiración, otro grupo creen que la vacuna puede alterar su ADN, otros creen que podría contener un chip para rastrearlos, la reticencia a las vacunas se relaciona con factores psicológicos, sociales, culturales, religiosos y hasta políticos. Los resultados demuestran también que son las mujeres y las personas jóvenes quienes tienen mayor reticencia a vacunarse. En cuanto a que vacuna prefieren, la mayoría se inclina por la Pfizer (EE.UU.), y tiene menos preferencia la Sinopharm (China). (10)

A nivel regional “Ancash”, viene vacunando a más del 80 % de su población objetiva con la tercera dosis contra la Covid-19 mientras que un 20% aún no recibe este refuerzo, con respecto a la cuarta dosis son 231,904 los ciudadanos ancashinos que han recibido estos refuerzos, en su mayoría son adultos mayores, aunque las cifras son alentadoras el personal de salud no baja la guardia y se mantiene vigilante desplegando diversos esfuerzos para lograr aumentar esta cifra y cerrar estas brechas con la meta de lograr proteger a su región de enfermar gravemente del Covid-19. (11)

Existen muchos factores socioculturales que influyen en la salud, estos se denominan determinantes de la salud, uno de ellos es la genética y la biología, otro determinante es nuestro comportamiento individual (estilos de vida), los entornos sociales y físicos también tienen un gran impacto en nuestra salud, a estos se les llama determinantes sociales de la salud que viene a ser el lugar donde vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos, además están también los factores de educación, exposición a la violencia, diseño de comunidad, acceso a la atención médica, valores espirituales, genero, condición

socioeconómica y cultural, estos factores influyen de manera importante en el cuidado de la salud y hasta para tomar la decisión de vacunarse. (12)

A nivel local, Chimbote viene realizando barridos de vacunación teniendo al 87% de su población vacunada con la primera dosis contra el COVID-19 mientras que un 13% no tomo la decisión de vacunarse aún, el 80% cuenta con la segunda dosis, menos del 70% con la tercera dosis y con respecto a la cuarta dosis solo el 20% se vacuno, Chimbote fue uno de los distritos más golpeados por la pandemia a pesar de ello su equipo técnico de salud trata de controlar la situación trabajando para cerrar estas brechas en beneficio de la salud de su población. (13)

Ante esta situación, no son ajenos los adultos que viven en Chimbote y se atienden en el puesto de salud Clas “La Unión” ubicado en Jr. Manco Cápac S/N Mz. A Lt.e, son 34 Sectores y 9360 adultos mayores de 18 años que se atienden en este puesto de salud, de ellos 2093 adultos ya cuentan con su cuarta dosis, 7297 adultos aún no han completado sus tres dosis, asimismo la brecha para la tercera dosis es de 22.3% y la de la cuarta dosis de 78%. Los sectores con mayor rechazo a la vacuna se encuentran en el Pueblo Joven del Porvenir zona A y B, así mismo el personal de salud de esta posta viene trabajando como uno de los siete puntos fijos de vacunación contra la covid-19 a mayores de 20 años para su primera dosis y también a aquellos que están por recibir los refuerzos, incluido gestantes con más de doce semanas de gestación. (14)

Frente a los expuesto se procura resolver la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023?

Para dar respuesta a la pregunta de investigación planteada se expuso el siguiente objetivo general:

- Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote 2023.

Para poder conseguir el objetivo general nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los adultos del puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.
- Identificar factores socioculturales que influyen en los adultos del puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.
- Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el covid-19 en el puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.
- Determinar la incidencia del rechazo a la vacuna contra el covid-19 en los adultos del puesto de salud Clas La Unión _Chimbote, 2023.

El presente informe se justifica porque es importante para la ciencia de la enfermería en el ámbito de la prevención y promoción; el saber que existen todavía brechas en la vacunación contra la COVID-19 que nuevos rebrotes, hospitalizaciones y muertes pueden ser prevenidas si la población toma conciencia de la importancia de aplicarse la vacuna. Esto se da por los factores socioculturales que influyen en los adultos como son las costumbres, creencias, tradiciones, religiones y falta de conocimiento.

Este estudio presenta un valor teórico porque se realizará con el propósito de aportar conocimiento a las ciencias de la enfermería con respecto a los factores socioculturales que están asociados al rechazo de la vacuna COVID-19 en los adultos, por ende, los resultados permitirán conocer e identificar en la población que no se

vacuna los posibles factores asociados a este rechazo y planificar el accionar de enfermería frente a esta situación.

Por lo tanto, este informe tiene relevancia social ya que ayudara a identificar los factores socioculturales en los adultos con respecto al rechazo de la vacuna COVID-19 aportando importante información para las ciencias de la salud y enfermería que cumple esta ardua labor de estar en la primera line haciéndole frente a las pandemias.

Así mismo ayudara que los centros de salud tengan conocimiento sobre los factores socioculturales que influyen en el rechazo a una vacuna tan importante que ha permitido disminuir casos de mortalidad y hospitalizaciones, según este conocimiento podrán intervenir adecuadamente.

Finalmente, el presente informe puede servir como referente teórico practico de otros estudios futuros que aborden las mismas variables.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

A nivel internacional

Bernabé R, (15). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la comunidad de Pechiche _ Ecuador, 2021”. Tuvo como objetivo Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19, este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; con una muestra de 152 personas, se recolectaron datos con método de encuesta; como resultado se obtuvo que el porcentaje de incumplimiento hacia la vacunación es del 63%, y un 38 % que si cumplió; de los que han incumplido el 67% rechaza totalmente la vacuna. Entre los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento están el grado de instrucción donde el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% ninguna instrucción, las creencia y mitos entre ellos; el temor a la muerte con 36%, la implantación de chip con el 17 % y el temor a la esterilidad con 16 %.

Espinosa I, (16). En su estudio Factores que influyen en el rechazo a la inmunización contra la Covid-19 en adultos del poblado Jolbon _ México, 2022. Su objetivo fue determinar los factores más influyentes en el rechazo a la inmunización contra el covid-19. Metodología: es un estudio con enfoque cuantitativo no probabilístico, la muestra 38 adultos que se encontraban entre 20 y 29 años de edad, donde el porcentaje de incumplimiento de vacunación contra covid-19 es del 100%, tomando en cuenta que el 93,75% no desean vacunarse a futuro, y solo 6,25% está considerando hacerlo. Los resultados nos llevan a concluir que el nivel educativo proporciona al ser humano una visión holística,

así como una cosmovisión amplia de la realidad en la que está viviendo, este factor no es inseparable del contexto sociocultural de mitos y creencias, porque al tener un amplio bagaje, se está más abierto a opciones o soluciones.

Muñoz G, (17). En su estudio “Factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del COVID 19 en los usuarios del barrio 10 de agosto de la comuna San Pablo Ecuador, 2021”. Tuvo como objetivo general determinar los factores culturales que se relacionan con la aceptación de la vacuna covid-19. Metodología: de tipo descriptivo, la población estuvo conformada por 357 habitantes de los cuales se escogió una muestra de 73 usuarios, entre los resultados obtenidos tenemos en la relación al conocimiento de los usuarios acerca de la vacuna covid-19 manifestaron en su mayoría un 62% tienen un poco de conocimiento acerca de la vacuna y un 21% desconoce del tema lo que nos lleva a la conclusión de que existe una falta de conocimiento acerca de la vacuna del covid-19 razón por la cual los usuarios no deciden vacunarse por que no se sienten seguros con la vacuna.

Sauceda D, Rivera M, Beltrán B, Ávila L, (18). En su estudio “Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19 en alumnos de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, 2021”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19 y factores asociados, en estudiantes de la (UNAH). Metodología: Estudio observacional, transversal, descriptivo con análisis de asociación, la población 1,417 estudiantes. Resultados: 52,3% no estaban vacunados contra la covid-19, el 93,5% aceptaría vacunarse, un grupo de entre 40 a 44 años no aceptaría la vacuna, con respecto a los factores psicosociales un control inadecuado de la conducta conllevaría a no

vacunarse. Finalmente, los estudiantes que no aceptaron vacunarse tuvieron influencia en su entorno familiar, social y de su propia capacidad para decidir, sumado a una percepción de riesgo inadecuado.

Simanjorang Ch, Pangandaheng N, Putri G, (19). En su estudio “Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en adultos de una zona rural de la isla fronteriza en Indonesia y Filipinas, 2021”. Tuvo como objetivo identificar los determinantes de la indecisión en relación a la vacunación contra el Covid-19. Metodología: Estudio cuantitativo, de métodos mixtos, de corte transversal, la muestra fue de 557 adultos. Resultados: la prevalencia ante la indecisión de no vacunarse fue del 63,9%. Existen tres factores que inciden en la indecisión ante la vacuna y son: El nivel de educación, la falta de conocimiento y la infección por coronavirus. En su mayoría de las razones para rechazar la vacuna incluyen la duda de su seguridad y eficacia, el temor a sus efectos secundarios, la falta de información y el factor de creencia religiosas.

A nivel nacional

Callata A, (20). En su estudio “Factores socio culturales asociados al rechazo contra la vacuna Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea _Puno, 2021”. Objetivo principal determinar cuáles son los factores que influyen en la persona para el rechazo de la vacuna contra el Covid-19. Metodología : De tipo cuantitativo y descriptivo, la muestra está conformada por 80 trabajadores, los resultados encontrados son tres como los demográficos : Se tiene más población joven de entre 20 y 40 años, en cuanto a los factores sociales predomina el conocimiento de la vacuna con 76,5%, la costumbre familiar de vacunarse 48,8%,

vacunado con la primera dosis 6,5%, también influye la decisión de vacunarse 86,3%, en cuanto a los factores culturales predomina la idea de la implantación de un chip en 31,3%, la poca confiabilidad de la vacuna en 21,3%, mitos y religión no influye en la decisión de la persona en 66,7%.

Querevalu J, (21). En su estudio “Factores socioculturales asociado al rechazo a la vacuna covid-19 en los adultos del A. H. Nuevo Chulliyache _ Sechura _ Piura, 2022”. Tuvo como objetivo general determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19. Metodología: La investigación es cuantitativa, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 142 adultos mayores de 20, se aplicó una encuesta. Los resultados: La mayoría son de sexo femenino, con primaria completa, convivientes, de raza mestiza, menos de la mitad son adultos jóvenes. La mayoría han cumplido con vacunarse contra la covid-19. De los que han incumplido por vacunarse la mayoría es por que rechazan. En conclusión, los factores socios culturales que influyen son la nula costumbre de vacunarse, la religión y el miedo.

Jachilla R, (22). En su estudio “Vacunación contra la covid-19 y percepción de la población en el Centro Poblado Micaela Bastidas _ Junín, 2021”. Tuvo como objetivo analizar qué factores motivaron a la población para que decidan no vacunarse contra el COVID – 19. Metodología: La investigación tuvo un enfoque cualitativo, tipo básica y diseño fenomenológico, en la cual se realizó una entrevista semiestructurada a 15 participantes, entre profesionales de la salud, autoridades y población. Resultados: Se pudo evidenciar que la mayoría de la población se vacuno con temor; sin embargo, existe un grupo que manifestaban

no querer vacunarse al dudar de la efectividad de la vacuna entre otros mitos; factores de miedo y rechazo a la vacuna fueron transmitidas por las redes sociales, opiniones de otros. La conclusión es que los mitos carecían de un sustento científico y fueron transmitidos por redes sociales.

Castro F, Zevallos G, (23). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacunación contra el Covid-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022”. El estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo a vacunación contra Covid-19. Metodología, el estudio fue de tipo básico, con un nivel correlacional y diseño no experimental-transversal, en el que participaron 119 usuarios, la información se recogió mediante un cuestionario. Los resultados encontrados indican que el 65,5% rechazan la vacuna por miedo a las reacciones adversas, el 31,9% creen que no es importante, el 49,6% indican que no es efectiva, el 46,2% creen que produce esterilidad. Se concluye que la edad, genero, estado civil, grado de instrucción, religión y conocimiento de las vacunas no determina que rechacen la vacuna.

Astete E, Tolentino T, (24). En su estudio “Factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte Lima 2022”. Tuvo como objetivo general Identificar los factores que influyen al rechazo a la vacunación contra la covid-19, en personas que acuden en una oficina farmacéutica. Método: Enfoque cuantitativo, diseño no experimental tipo básica, descriptivo, transversal y prospectivo; la técnica fue una encuesta de 18 preguntas a 250 personas. Los resultados característicos sociodemográficas, donde el 51% tenían entre 30 y 59 años, 57 % género

femenino, 78% tiene secundaria completa y 49% son de religión Evangélica. El 19,88% no tienen enfermedades crónicas, 53% cree presentar efectos adversos, el 72% desconfían de la efectividad, 70% refieren que la información es escasa y el 59% cree en la información falsa.

A nivel local

A nivel local por el poco tiempo que tiene la pandemia del Covid-19, en la localidad de Ancash y sus distritos recién se están desarrollando estudios de investigación similares al presente, los cuales menciono a continuación:

Gutiérrez L, (25). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España _ Chimbote, 2022”, tuvo como objetivo general determinar factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna del covid-19, la metodología de tipo cuantitativa, con nivel descriptivo, diseño correlacional y corte transversal, la muestra estuvo conformada por 176 adultos mayores de 20 años. Los resultados muestran que más de la mitad tienen una edad de 41 a 50 años, menos de la mitad son del sexo masculino con raza mestizo, con secundaria básica, estado civil de unión libre, la mayoría cumplió con vacunarse, de los que no se vacunaron, casi la totalidad tiene conocimiento sobre la vacuna, más de la mitad mencionan que es muy importante y la mayoría se ha vacunado por decisión propia, no influye la religión, mitos, ni el temor.

Marcos M, (26). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Miraflores Alto Chimbote, 2022”. Su objetivo general: Determinar los factores socioculturales

asociados al rechazo a la vacuna contra el Covid-19. Metodología de corte transversal; cuantitativa con diseño descriptivo correlacional, su muestra fue de 100 adultos a quienes se aplicó la encuesta. Resultados: en los factores sociodemográficos los que rechazan las vacunas la mayoría tienen entre 20 a 30 años, más de la mitad son varones, menos de la mitad tiene secundaria básica, etnia predominante el montubio, y estado civil solteros/a. En el factor sociocultural más de la mitad conoce de la vacuna, menos de la mitad tienen la costumbre familiar de inmunizarse, la mayoría refiere que vacunarse proviene de sí mismo y que la religión no influye, menos de la mitad creen en el chip.

Amoroto C, (27). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Túpac Amaru Chimbote, 2022”. Tuvo como objetivo general: Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna contra el Covid-19. Metodología: El estudio fue de tipo cuantitativo; de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. La muestra 181 adultos. Resultados: Menos de la mitad son de 41 a 50 años, más de la mitad son de sexo femenino, totalidad de etnia mestiza, menos de la mitad con estudios superiores, más de la mitad se vacuno el resto no. La mayoría no rechaza la vacuna, pero sienten poca confiabilidad. En los factores socioculturales más de la mitad tiene conocimiento sobre la vacuna, también refieren que es para prevenir enfermedades y ellos mismos deciden vacunarse, menos de la mitad siempre se vacunan.

Tinoco R, (28). En su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19 en el adulto del Centro de Salud de Pampas _ Pallasca, 2022”. Tuvo por objetivo general determinar los factores socioculturales que

inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19. La metodología de estudio fue de tipo cuantitativa, correlacional – transversal con diseño no experimental, la muestra 227 adultos entrevistados. Resultados: En las características sociodemográficas, menos de la mitad tienen entre 20 a 30 años de edad, son de etnia montubio, con secundaria básica, son casados y menos de la mitad son hombres. En los factores socioculturales la mayoría toman sus propias decisiones, la religión no interfiere y piensan que les implantan un chip, más de la mitad conocen de la vacuna que previene la enfermedad, menos de la mitad raras veces se vacunan y no se han vacunado contra la Covid-19.

2.2 Bases teóricas y conceptuales

2.2.1 Bases teóricas

Este informe se sustenta bajo la teoría de la Dra. Madeleine Leininger quien conceptualiza y funda la enfermería transcultural, menciona que el profesional de enfermería debe estar preparado y ser eficiente en el cuidado que brindan a las personas sin importar la diferencia de culturas, para la teorista la salud y los cuidados que se brindan son universales, pero es necesario adecuar estos cuidados respetando y valorando sus culturas. (29)

El 13 de Julio de 1925 en Nebraska nació la Dra. Madeleine Leininger, después de graduarse de Sutton High fue parte del equipo de enfermería del ejército de los EE.UU., sus capacitaciones constantes la llevaron a obtener diplomas y títulos universitarios, tiempo después abrió un consultorio de enfermería psiquiátrica, se destacaba además como docente, recibió una maestría en ciencias de Enfermería de la Universidad Católica de América en 1954, fue la primera enfermera en obtener un doctorado en antropología, cuando laboraba en un hogar de

orientación infantil logro identificar la falta de conocimiento cultural y de cuidados como el eslabón perdido de la enfermería, es entonces que en 1960 fue la primera en abordar el concepto de “cuidado culturalmente congruente”, desde entonces impulsó a la enfermería a comprender la cultura y los antecedentes de sus pacientes para poder brindar un atención de calidad humanizada. (30)

El enfoque de la teoría transcultural se basa en brindar cuidados culturalmente congruentes y responsables, Leininger declara que con el tiempo cambiara las prácticas de enfermería las cuales se definirán y basaran en la cultura y serán específicos para guiar los cuidados brindados. Esta teoría es llevada a cabo mediante el paradigma de transformación el cual está enmarcado por los cambios derivados de la globalización donde las personas pueden realizar sus propias elecciones. Los metaparadigmas son conceptos globales en donde se define a: La persona, como un ser humano que se cuida y es capaz de interesarse por otros. La salud, como un estado de bienestar en donde la persona realiza prácticas de salud. Entorno, todo aquello que rodea al ser humano. Enfermería, como una ciencia y arte humanístico centrada en mantener la salud y recuperación de la persona. (31)

Leininger une la teoría intercultural y la transcultural y crea el modelo del sol naciente en el año 1970, en donde describe a los seres humanos como entes que no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción del mundo, de su trayectoria vital y del contexto de su entorno, lo que viene a ser un principio fundamental de la teoría. La meta de la teoría es brindar unos cuidados responsables y coherentes culturalmente, que se adecuen de modo razonable a las carencias, valores, creencias y costumbres de vida de las personas. (32)



De la mitad hacia arriba del círculo nos muestra los componentes de la estructura social y los factores de concepción del mundo, que influyen en los cuidados y la salud por medio del lenguaje y del entorno. Estos factores influyen además en los sistemas enfermeros que se encuentran en la parte central del modelo, es así que al unir las mitades llegan a formar un sol entero, que significa el universo que el personal de enfermería debería de considerar para valorar los cuidados humanos, por otro lado, en la parte inferior nos muestra como es la práctica de enfermería, en el cuidado cultural estudiado y los cuidados enfermeros

que se deben brindar de forma sistemática. Según la teoría son tres tipos de cuidados: Presentación y mantenimiento de los cuidados culturales; de adaptación y de negociación de los cuidados culturales y reorientación o reestructuración de los cuidados culturales. (32)

Madeleine Leininger desarrollo su teoría de la Diversidad y Universalidad de consideración social, basada en que las personas de culturas diferentes pueden brindar información y así orientar a los profesionales de la salud a recibir la clase de cuidados que realmente necesitan ya que la cultura de cada persona determinan sus decisiones, esta teoría ayuda a la enferma a descubrir el mundo de cada paciente y de esta manera poder adoptar acciones y decisiones profesionales coherentes con el fin de ayudar y recuperar la salud de las personas. (33)

2.2.2 Bases conceptuales

Factores socioculturales

Conjunto de valores, rasgos, creencias, tradiciones alimenticias, estilos de vida, costumbres que distinguen e identifican a una persona, conceptualizando su comportamiento forma de ser y también de pensar. Por ejemplo, una persona que rechaza ser inmunizada aun sabiendo los beneficios para su salud, toma sus decisiones de acuerdo a los factores socioculturales en el que se desarrolló. (34)

Factores sociales

Se refiere a la influencia que tiene la sociedad en las conductas de los seres humanos, en todo su conjunto ya sea en el lugar o el espacio en el que se encuentra; por ejemplo: la pobreza, la violencia, el consumismo, la industrialización, desigualdad social, crecimiento demográfico descontrolado, la mala administración de justicia, el consumo de bebidas alcohólicas y otras

sustancias. (35)

Edad

Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia y se divide en: infancia, juventud, edad adulta y vejez. (36)

Estado civil

Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que determinan su situación jurídica y le otorgan un conjunto de derechos y obligaciones, el estado civil puede ir variando a lo largo de la vida. (37)

Ocupación

Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo que desarrolla una persona, con especificación del puesto de trabajo desempeñado que puede ser por cuenta propia, el trabajo voluntario o el trabajo en prácticas no remunerado, ocupación o trabajos son sinónimos. (38)

Nivel educativo

Es el grado más elevado de estudios realizados, está determinado por una serie ordenada de programas educativos en relación a las experiencias de aprendizaje, conocimiento, habilidades y competencias, se distingue los siguientes niveles: Nivel primarios y menos, secundarios, medios superiores, superiores y formación profesional. (39)

Factores culturales

Son condiciones determinantes cuyos modelos, patrones o expresiones de una sociedad regulan, unifican, y conceptualizan el comportamiento, forma de ser y de pensar, incluye costumbres, rituales y creencias, así como también vestimenta,

comidas y otros elementos. (40)

Costumbres

Es la práctica habitual de cada persona que se adquiere por la frecuencia con la que se realizan actividades cotidianas, estas costumbres natas llegan a trascender de generación en generación ya sea de forma tradicional, oral o representativa, a su vez se diferencian en buenas y mala costumbres según la aprobación social en la que se desenvuelve. (41)

Creencias

Es un conjunto de principios ideológicos de una persona, un grupo social o un partido político que se expresan mediante afirmaciones, este concepto se aplica a diferente tipo de actitudes mentales, las creencias pueden originarse internamente cuando estas se basan en las propias experiencias del creyente o externamente cuando se adoptan de otras personas. (42)

Vacunas

Las vacunas son preparaciones que buscan dar inmunidad frente a una determinada enfermedad, la gran mayoría de vacunas son inyectables, sin embargo, existen también vacunas orales, al ser vacunados nuestro sistema inmunológico empieza a producir anticuerpos los cuales defienden al organismo frente a un agente patógeno. (43)

Rechazo a la vacuna del Covid-19

Las vacunas contra la covid-19 nos han demostrado ser una poderosa herramienta de protección ante enfermedades mortales que causaron pandemias esto se debe a que reducen las posibilidades de que las personas enfermen gravemente y mueran, pero aun así siempre existe siempre una minoría

significativa de la población en muchos países que rechaza la vacuna debido a una serie de factores socioculturales. (44)

III.METODOLOGÍA

3.1 Diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, porque permitió trabajar con una población adulta de 20 años a mas, para así poder identificar 2 variables los factores sociales y culturales que influyen en el rechazo a la inmunización contra la covid-19 en un determinado tiempo.

Cuantitativa: Permitió cuantificar los datos recopilados y en base a estos realizar análisis estadísticos, de esta manera los resultados se expresaron en números y gráficos. (45)

Descriptivo: Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de los datos obtenidos de la población en estudio puntualizando sus características. (46)

Corte transversal: Es un tipo de investigación que estudia el comportamiento de una población o muestra basado en sus variables, en un determinado tiempo. (47)

3.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por 9360 adultos que se atienden en el puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.

La muestra estuvo constituida por 105 adultos que se atienden en el puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.

Unidad de análisis

Cada adulto que formo parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adultos que tienen más de tres años asistiendo al puesto de salud Clas La Unión _ Chimbote, 2023.

- Adultos que deseen participar en el estudio y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adultos que presenten problemas de comunicación.
- Adultos que tengan problemas de salud mental, psiquiátricos o psicológicos.
- Adultos que no firmen el consentimiento informado.
- Adultos que tengan problemas de orientación en tiempo, espacio y persona o alguna patología.

3.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variable independiente: Factores socioculturales

Definición conceptual

Conjunto de tradiciones, valores, rasgos, creencias alimenticias, costumbres que distinguen e identifican a una persona un pueblo o comunidad, haciendo referencia a una realidad construida por el hombre desde los primeros días de su existencia. (48)

Definición operacional

Se realizará encuestas a través de indicadores que ayudaran a reconocer los factores socioculturales, para luego poder evaluarlos y relacionarlos con los objetivos planteados en la investigación.

Indicadores

a. Edad

Es el tiempo vivido por una persona desde que nace hasta el momento de referencia y se expresa en años, por sus características se puede describir

en: Infancia, juventud, edad adulta y vejez. (49)

Operacionalización:

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

b. Género

Hace referencia a los roles, las características y oportunidades que define la sociedad propios para el hombre o la mujer, de acuerdo a sus comportamientos, actividades y atributos. (50)

Operacionalización:

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

c. Grupo étnico

Es un grupo de personas que comparten sus condiciones, comportamientos, prácticas sociales, culturales, y económicas las cuales mantienen a lo largo del tiempo y los distinguen de los demás. (51)

Operacionalización:

- Afro ecuatoriano

- Indígena
- Montubio
- Mestizo
- Otro

d. Estado civil

Conjunto de condiciones de las personas que determinan su situación jurídica al formar una familia, provenientes ya sea del matrimonio o del parentesco en donde se establecen ciertos derechos y obligaciones, el estado civil puede ir variando a lo largo de la vida. (52)

Operacionalización:

- Soltero/a
- Casado/a
- Unión libre
- Viudo/a
- Divorciado/a

e. Nivel educativo

Es el nivel de educación más alto que una persona pudo alcanzar o concluir en base a programas educativos, experiencias de aprendizaje, conocimientos, habilidades, competencias o especializaciones. (53)

Operacionalización:

- Primaria completa
- Primaria incompleta
- Secundaria básica

- Bachillerato
- Tercer nivel
- Otros

f. Decisión de la vacunación

Es la determinación resolutive que se opta ante una situación en este caso específico sería ante colocarse la vacuna contra la Covid-19. (54)

Operacionalización:

- Yo
- Mi cónyuge /pareja
- Mi madre
- Mi padre
- Mi(s) hija(s)
- Mi(s) hijo(s)
- Otra persona

g. Influencia de la religión

La religión regula conductas, moldea e influye de una manera u otra en las relaciones interpersonales e intergrupales, a si también en la toma de decisiones. (55)

Operacionalización:

- Si
- No
- No se

h. Importancia de la vacunación contra el Covid-19

Es la forma más segura de protegerse contra la covid-19 ya que previene los estados graves y mortales de la enfermedad, además existen refuerzos que aseguran su máxima protección. (56)

Operacionalización:

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

i. Mitos de la vacunación contra el Covid-19

Es indispensable que todos se vacunen para ponerle fin a esta pandemia a si le será difícil al virus del covid-19 seguir propagándose y causando muertes, asimismo alrededor del mundo se tejen diversidad de mitos que impiden la vacunación creando inseguridad, muertes y brechas. (57)

Operacionalización:

- Implantación de chip
- Esterilidad
- Muerte prematura
- Trombosis
- Reacciones alérgicas
- Poca confiabilidad
- Provocar crecimiento de mamas
- Causar la enfermedad
- Otros

Variable dependiente: Rechazo a la vacuna del Covid-19

Definición conceptual

Los movimientos anti vacunos con su rechazo y reticencia son una amenaza para la salud pública, ya que no solo estarían poniendo en riesgo su vida si no también la de los demás, esto se debe a lo contagiosa que es esta enfermedad y se propaga de forma muy rápida. (58)

Definición operacional

Se realizará encuestas a través de indicadores que ayudarán a reconocer porque ciertas personas rechazan a la vacuna del Covid-19, para luego poder evaluarlas y relacionarlas con los objetivos planteados en la investigación.

Indicadores

a. Importancia de la vacunación

La vacunación es la única herramienta preventiva que tenemos para hacerle frente a la covid-19 y acabar con la pandemia e impedir llegar a estados graves o la muerte en el peor de los casos. (59)

Operacionalización:

- Importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

b. Cumplimiento de la vacunación

Con la existencia de las vacunas se plantean nuevos desafíos y uno de ellos es garantizar que la gran mayoría o todos estén vacunados. (60)

Operacionalización:

- Si
- No

c. Rechazo de la vacunación contra la Covid-19

El rechazo y la reticencia son una amenaza para la salud pública, ya que no solo estarían poniendo en riesgo su vida si no también la de los demás, esto se debe a lo contagiosa que es esta enfermedad y se propaga de forma muy rápida. (58)

Operacionalización:

- Si rechaza
- No rechaza
- No se

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta mediante la aplicación del cuestionario, esta técnica permitió conocer datos precisos e íntegros, a si obtendremos información respecto a los factores socioculturales que influyen en la decisión de vacunarse contra el Covid-19, mediante la aplicación de un cuestionario.

Instrumentos de recolección de datos

El formato y contenido de las preguntas para la recopilación de datos fue adaptado del documento de la **OMS, Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la Covid-19**, se anexaron preguntas para evaluar la situación actual del rechazo a la vacuna del covid-19 y conocer los factores sociales y

culturales inmersos en esta problemática, este estuvo dirigido a los adultos del puesto de salud Clas La Unión, lo que permitió conocer los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19. Estuvo constituido por 15 preguntas.

3.5 Plan de análisis

Para la recolección de datos de la presente tesis se consideraron los siguientes aspectos:

- Se coordinó con las autoridades del asentamiento humano para determinar su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Se informó a los adultos participantes sobre el estudio, haciendo hincapié que los datos y resultados que se obtuvieron serían estrictamente confidenciales.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, y las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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 en frecuencias absolutas y relativas. Una vez tabulados los datos, se procesó, analizó, interpretó y discutió, abarcando la información recolectada en las bases teóricas del estudio de investigación. Posteriormente, se procedió a redactar el informe final de la tesis de investigación. El procesamiento y el análisis de los datos fueron realizados mediante el uso del paquete estadístico SPSS, versión 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.

3.6 Matriz de consistencia

| TÍTULO | ENUNCIADO | OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECIFICOS | VARIABLES | METODOLOGÍA |
|--|---|---|--|--|---|
| Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en los adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023. | ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023? | Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna covid-19 en adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023. | <ul style="list-style-type: none"> • Identificar características sociodemográficas de los adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023. • Identificar factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna en adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023. • Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el covid-19 en adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023. • Determinar la incidencia del rechazo a la vacuna contra el covid-19 en los adultos del puesto de salud Clas la Unión_ Chimbote, 2023. | V. Independientes: Factores socioculturales -Edad -Género -Etnia -Nivel educativo -Estado civil -Decisión de vacuna -Influencia de la religión -Importancia de la vacuna contra el covid-19. -Beneficios de la vacunación contra el covid-19. V. Dependientes: Rechazo a la vacuna Covid-19. -Importancia de la vacunación. -Cumplimiento de la vacunación. -Rechazo de la vacunación contra el covid-19. | Diseño de investigación Diseño de corte transversal. Tipo de investigación Es de tipo cuantitativo Nivel de investigación Descriptivo Universo y muestra La muestra estuvo conformada por 105 adultos del puesto de salud Clas La Unión_ Chimbote, 2023, la técnica que se utilizó para la recolección de datos es la entrevista y la observación. |

Fuente: Elaboración propia _ 2023.

3.7 Principios éticos

La presente tesis se llevó a cabo bajo el fundamento de acuerdo al código de ética 004, las cuales fueron normadas por la Comisión de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se tuvo presente en todo momento los principios éticos ya que son universales y no tienen límite, todo aquel que realice una investigación humana debe seguir y considerar estos principios en todo momento de la investigación. (61)

Protección a la persona

El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado

Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica. (Anexo 4)

Beneficencia y no-maleficencia

Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a

las siguientes reglas 35 generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia

El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

Integridad científica

El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1

***CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS
ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA
UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.***

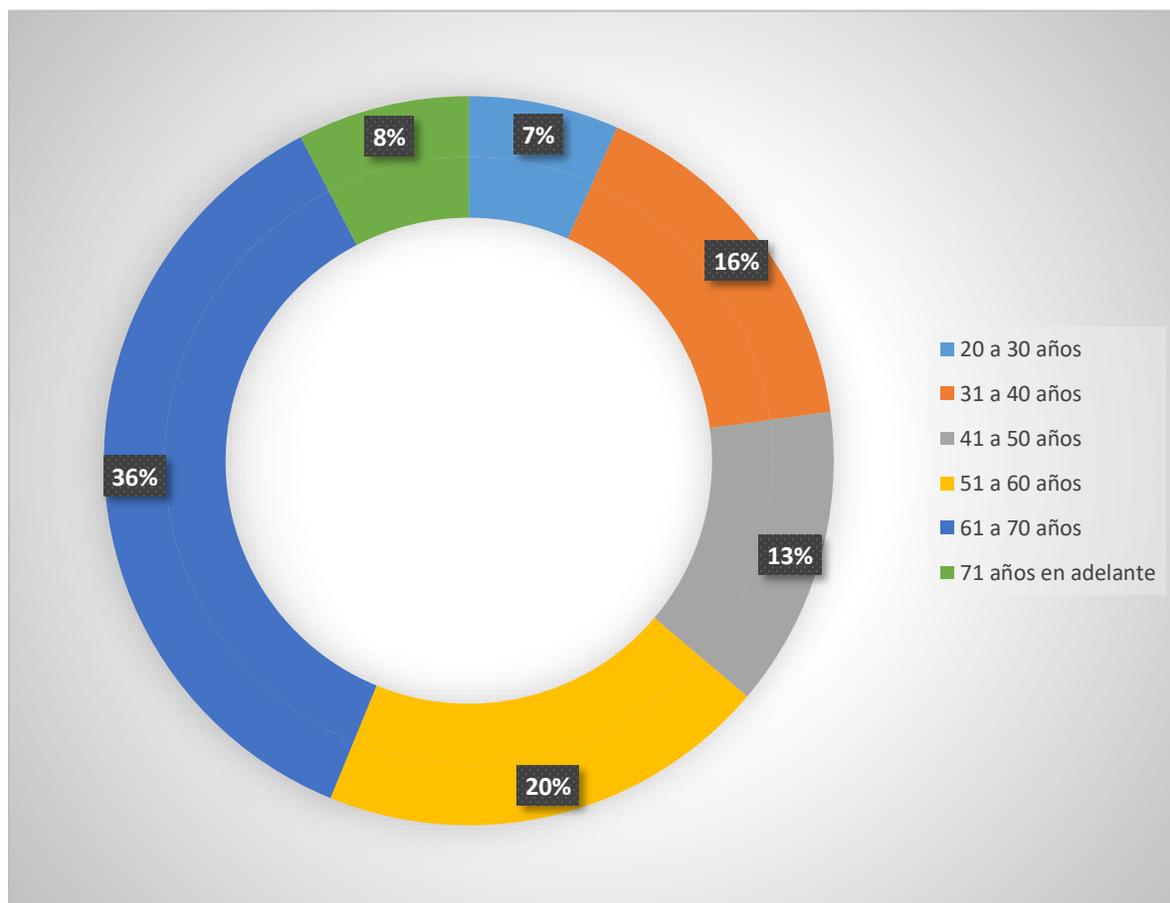
| Edad | n | % |
|---------------------------------|------------|--------------|
| 20 a 30 años | 7 | 6,67 |
| 31 a 40 años | 17 | 16,19 |
| 41 a 50 años | 14 | 13,33 |
| 51 a 60 años | 21 | 20,00 |
| 61 a 70 años | 38 | 36,19 |
| 71 años en adelante | 8 | 7,62 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Genero | n | % |
| Mujer | 62 | 59,05 |
| Hombre | 43 | 40,95 |
| Género no binario o Transgénero | 0 | 0,00 |
| Prefiero no responder | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Etnia | n | % |
| Afro ecuatoriano | 0 | 0 |
| Indígena | 10 | 9,52 |
| Montubio | 1 | 0,95 |
| Mestizo | 94 | 89,52 |
| Otro | 0 | 0 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Nivel educativo | n | % |
| Primaria incompleta | 8 | 7,62 |
| Primaria completa | 26 | 24,76 |
| Secundaria básica | 60 | 57,14 |
| Bachillerato | 11 | 10,48 |
| Tercer nivel | 0 | 0,00 |
| Otros | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Estado civil | n | % |
| Soltero/a | 60 | 57,14 |

| | | |
|--------------|------------|--------------|
| Casado/a | 28 | 26,67 |
| Unión libre | 13 | 12,38 |
| Viudo/a | 4 | 3,81 |
| Divorciado/a | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

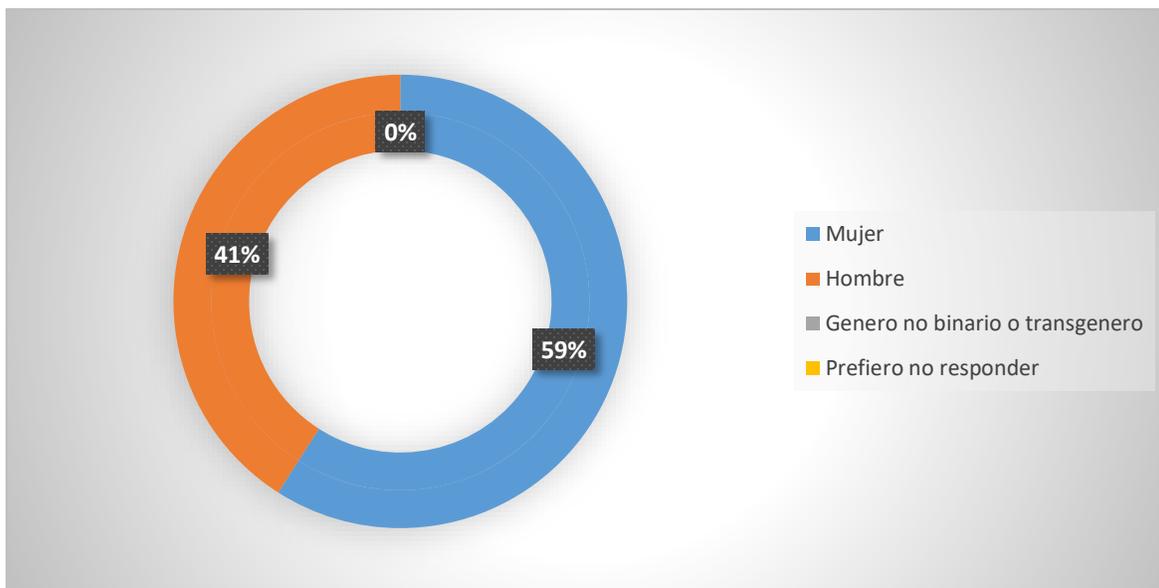
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: EDAD DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMOBTE, 2023.



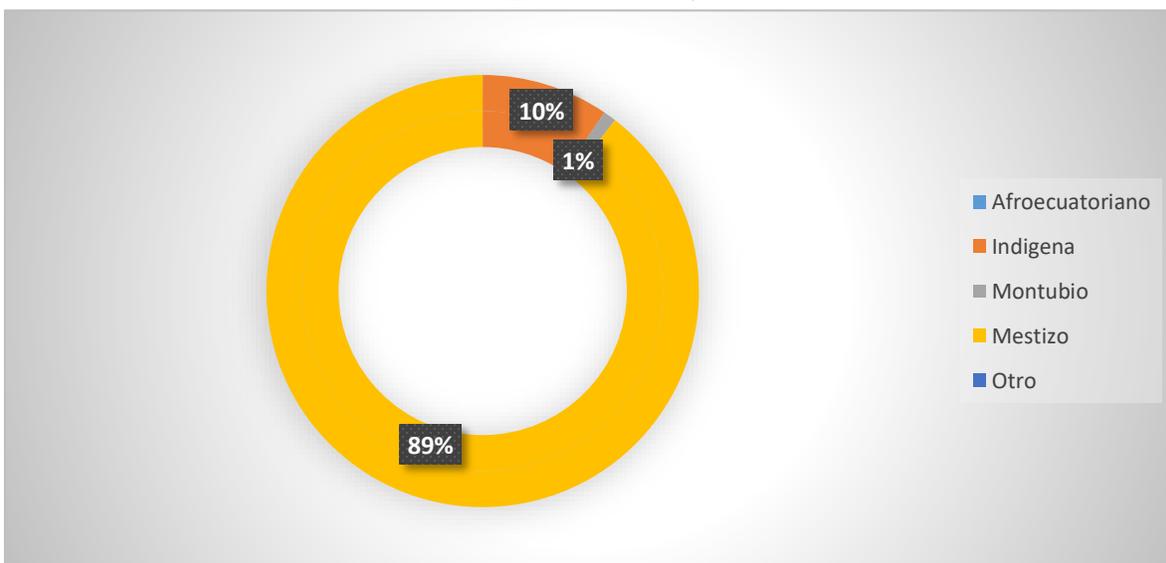
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 2: GÉNERO DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



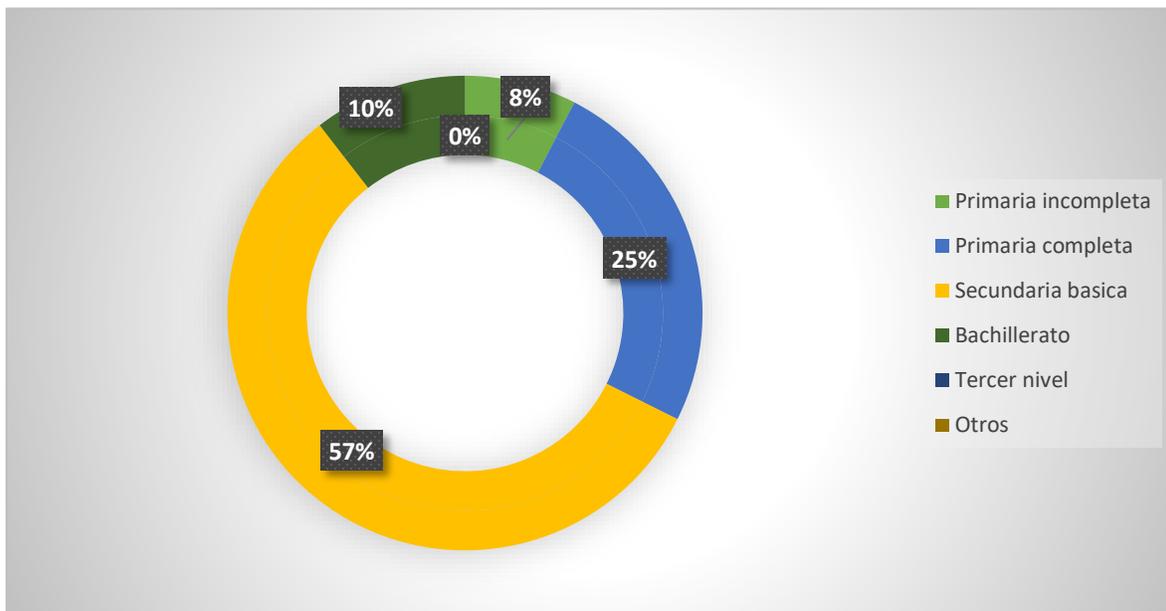
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbo, 2023.

GRÁFICO 3: ETNIA DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



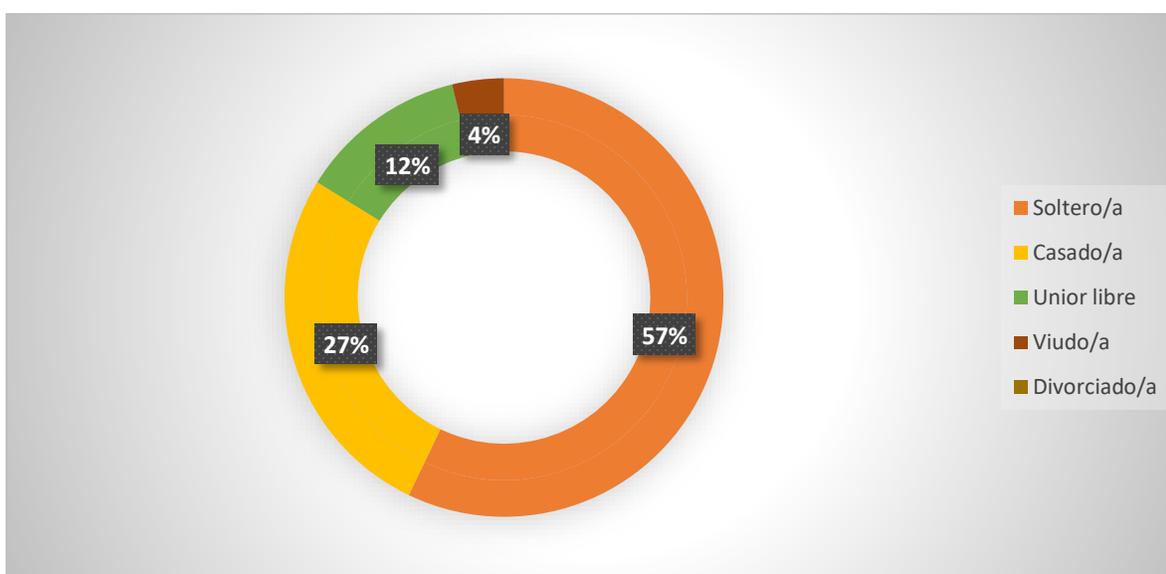
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbo, 2023.

GRÁFICO 4: NIVEL EDUCATIVO DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

TABLA 2

***FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA
CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA
UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.***

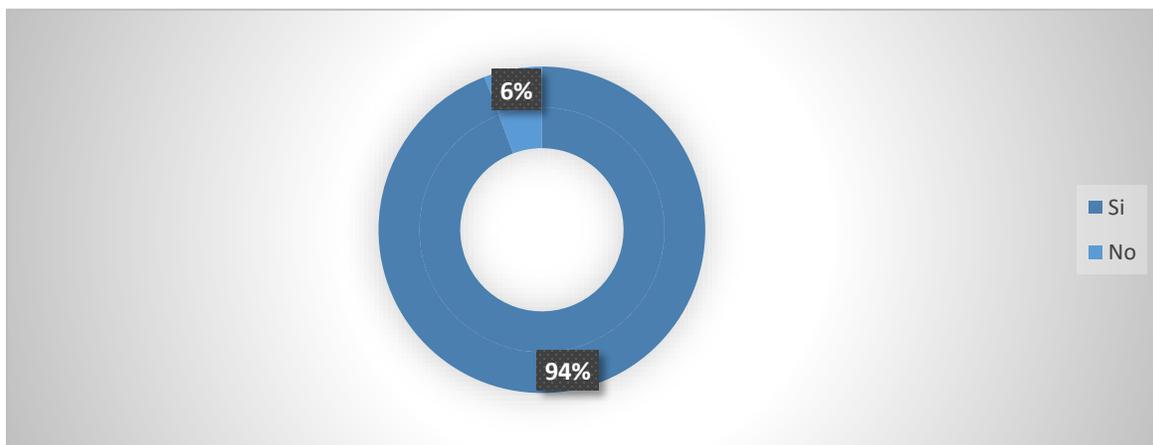
| Conocimiento de la vacuna | n | % |
|-----------------------------------|------------|--------------|
| Si | 99 | 94,29 |
| No | 6 | 5,71 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Costumbre de vacunarse | n | % |
| Siempre | 56 | 53,33 |
| Frecuentemente | 45 | 42,86 |
| Raras veces | 4 | 3,81 |
| Nunca | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Importancia de las vacunas | n | % |
| Nada importante | 4 | 3,81 |
| Algo importante | 50 | 47,62 |
| Moderadamente importante | 5 | 4,76 |
| Muy importante | 46 | 43,81 |
| TOTAL | 105 | 100 |
| Beneficios de la vacuna | n | % |
| Prevenir la enfermedad | 46 | 43,81 |
| Evitar la muerte | 58 | 55,24 |
| Aportar vitaminas | 0 | 0,00 |
| Desconoce | 1 | 0,95 |
| TOTAL | 105 | 100 |
| Decisión de vacunarse | n | % |
| Yo | 94 | 89,52 |
| Mi conyugue/pareja | 0 | 0,00 |
| Mi madre | 0 | 0,00 |
| Mi padre | 0 | 0,00 |
| Mi (s) hija(s) | 6 | 5,71 |
| Mi (s) hijo(s) | 5 | 4,76 |
| Otra persona | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Religión | n | % |
| Si | 10 | 9,52 |
| No | 95 | 90,48 |

| TOTAL | 105 | 100.0 |
|-------------------------------|------------|--------------|
| Mitos | n | % |
| Si | 23 | 21,90 |
| No | 82 | 78,10 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |
| Temor de vacunarse | n | % |
| Implantación de chip | 3 | 2,9 |
| Esterilidad | 0 | 0,0 |
| Muerte prematura | 5 | 4,8 |
| Trombosis | 0 | 0,0 |
| Reacciones alérgicas | 0 | 0,0 |
| Poca confiabilidad | 37 | 35,2 |
| Provocar crecimiento de mamas | 0 | 0,0 |
| Causar la enfermedad | 0 | 0,0 |
| Ninguna | 60 | 57,1 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

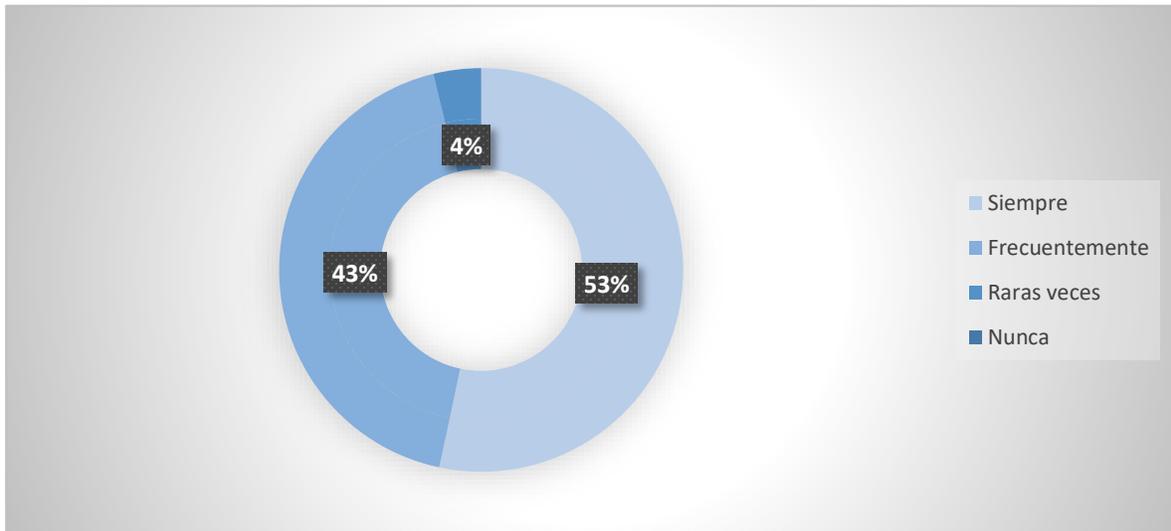
GRÁFICOS DE LA TABLA 2

GRÁFICO 6: CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN _ CHIMBOTE, 2023.



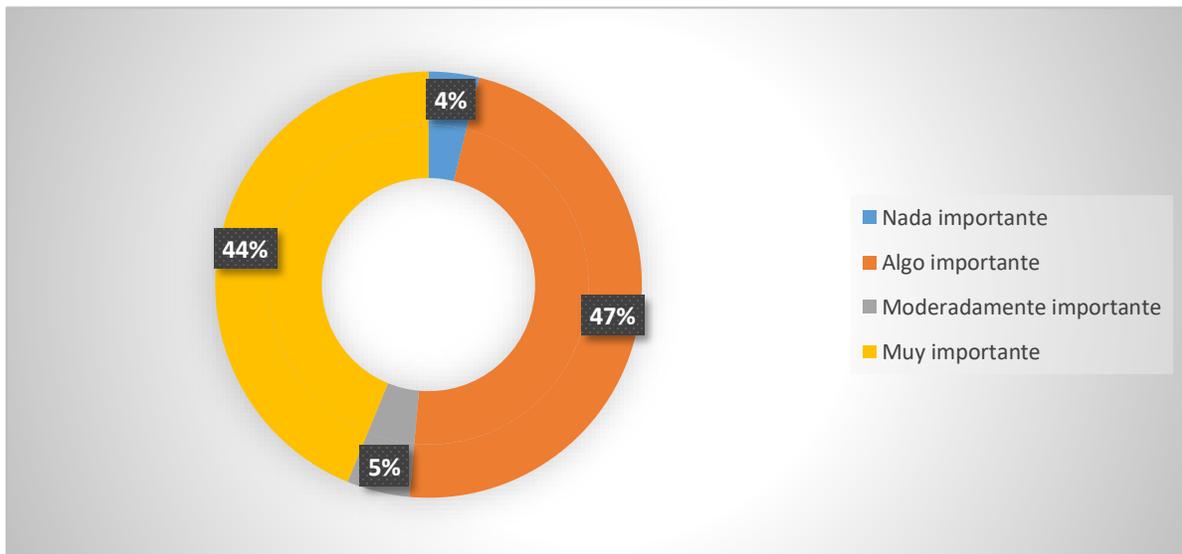
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 7: COSTUMBRE DE VACUNARSE CONTRA LAS ENFERMEDADES EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



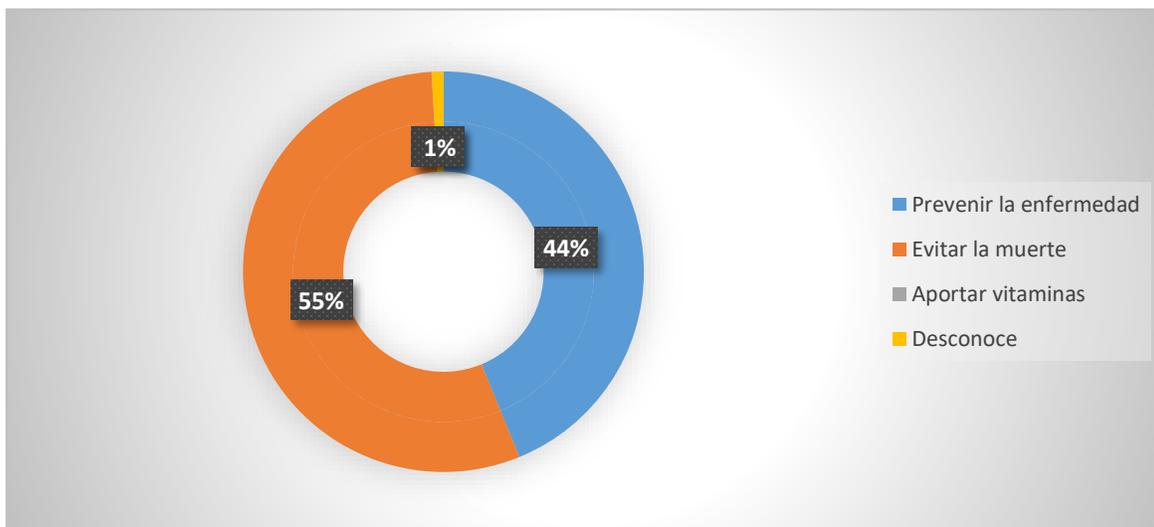
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 8: IMPORTANCIA DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



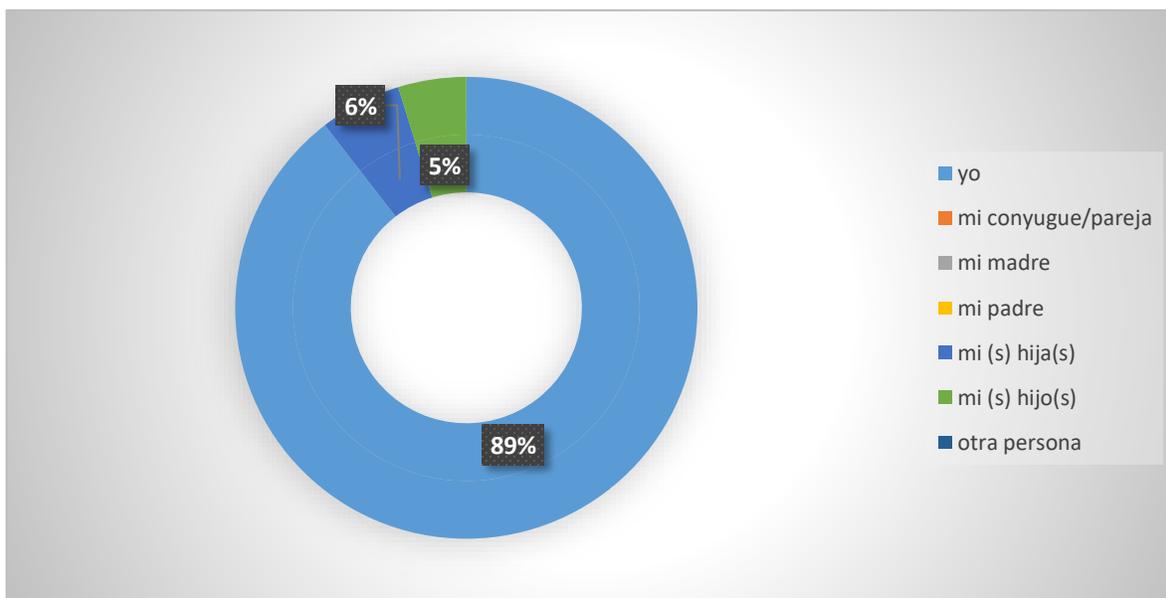
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 9: CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



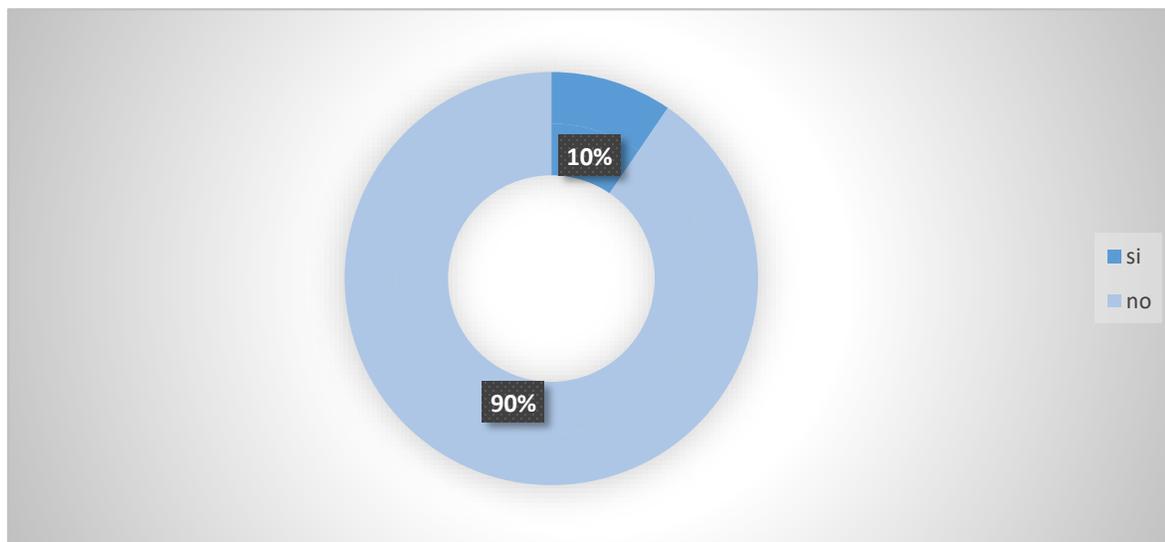
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 10: DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



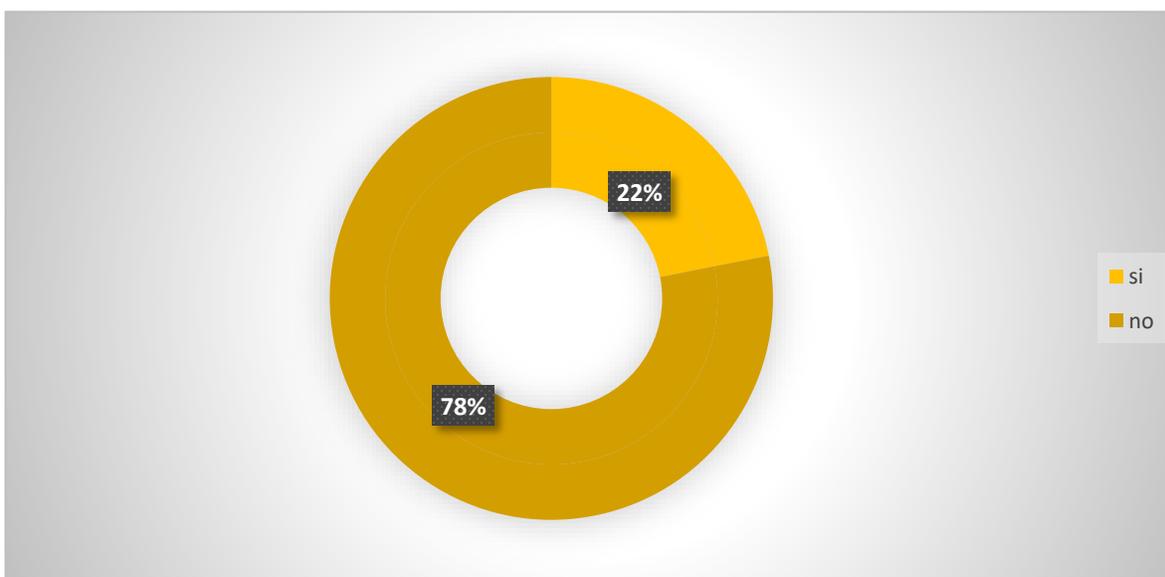
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 11: RELIGIÓN COMO FACTOR INFLUYENTE EN LA DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



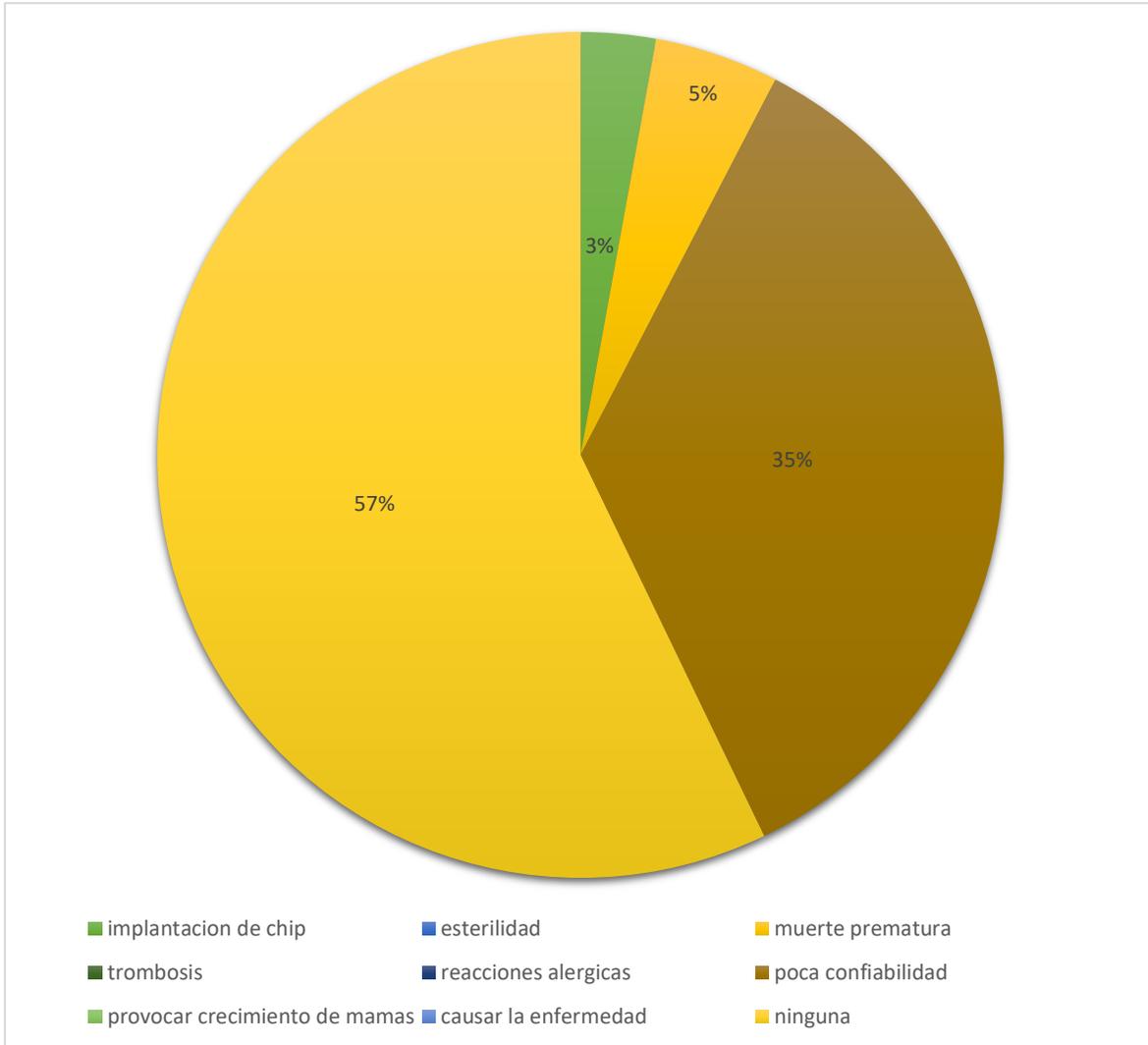
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 12: CREENCIAS DE MITOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO 13: MITOS EN LA INDESICION DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

TABLA 3

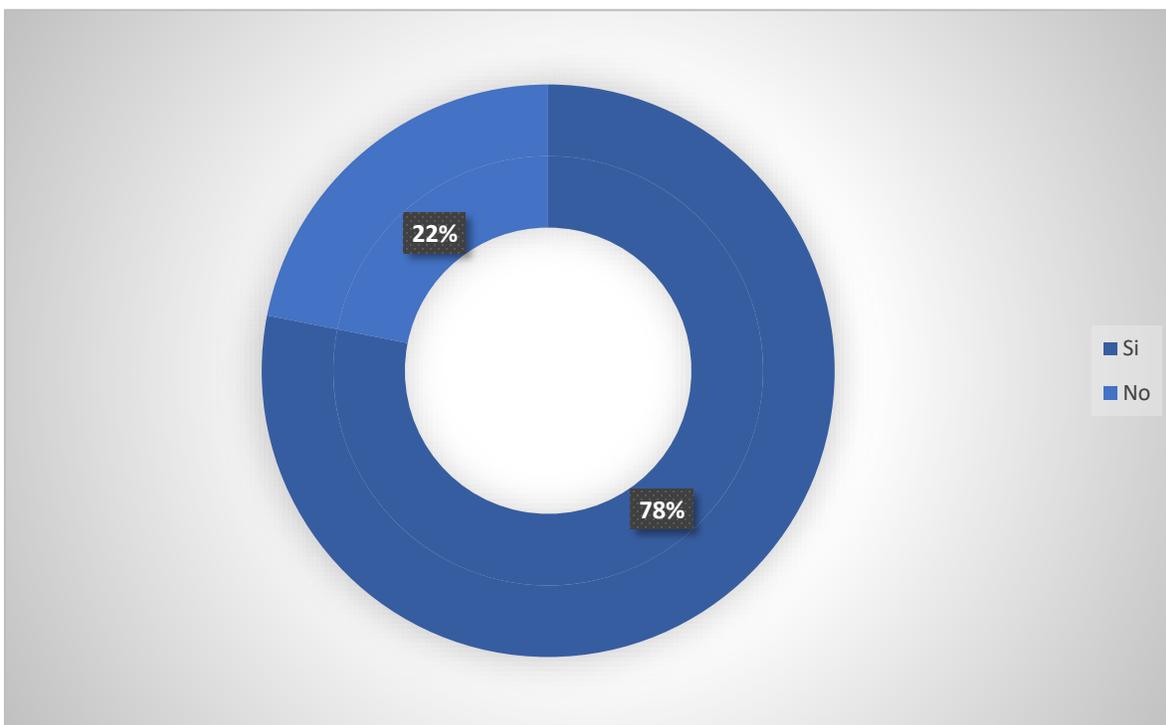
CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN _CHIMBOTE, 2023.

| Cumplimiento de la vacuna | n | % |
|----------------------------------|------------|--------------|
| Si | 82 | 78,10 |
| No | 23 | 21,90 |
| TOTAL | 105 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

GRÁFICO 14: CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN _CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

TABLA 4

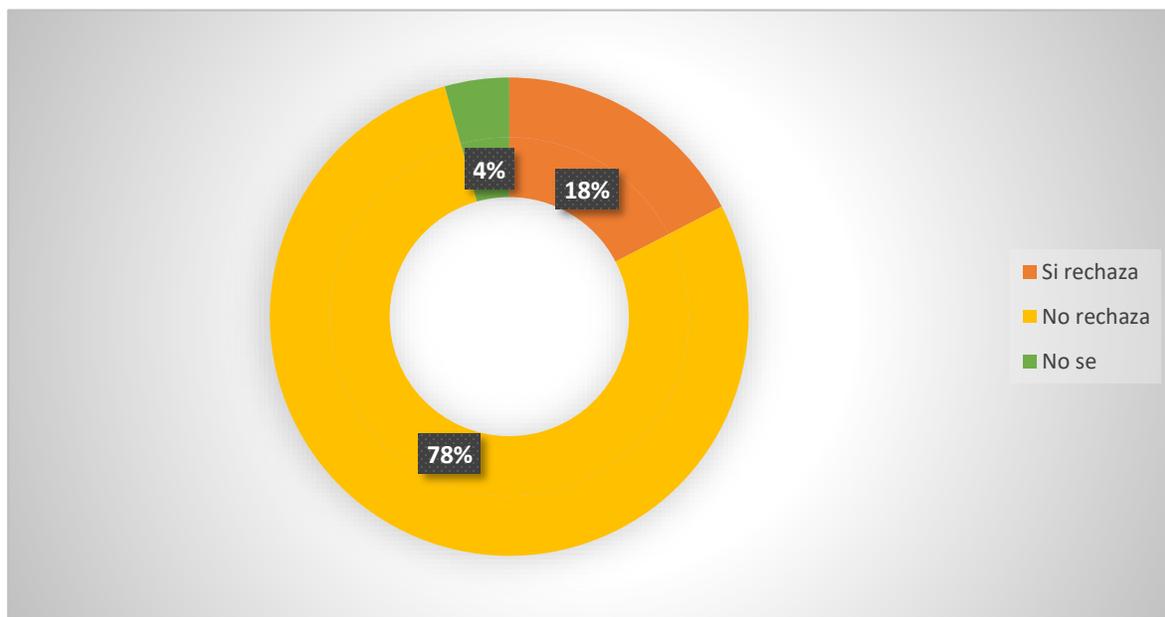
INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.

| Rechaza la aplicación de la vacuna contra el covid-19 | n | % |
|--|-----------|--------------|
| Si rechaza | 4 | 17.39 |
| No rechaza | 18 | 78.26 |
| No se | 1 | 4.34 |
| TOTAL | 23 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

GRÁFICO DE LA TABLA 4

GRÁFICO 15: INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNIÓN_CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una alta aceptación de la vacuna contra la covid-19”. Aplicado a los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, 2023.

5.2 Análisis de los resultados

Tabla 1: Del 100% (105) de adultos del Puesto de Salud Clas La Unión _Chimbote, se obtuvo que el 36,19% (38) tienen entre 61 a 70 años, el 59,05% (62) son de género femenino, el 89,52% (94) son de etnia mestizo, el 57,14% (60) cuentan con secundaria básica y el 57,14% (60) son solteros/as.

Los resultados del presente estudio muestran similitud con el estudio realizado por **Astete E y Tolentino T**, (24). En su estudio “Factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte Lima 2022”. En donde en su muestra compuesta por 250 adultos, en sus características sociodemográficas, menciona que el 51% tenían entre 30 y 59 años, 57 % género femenino y 78% tiene secundaria completa.

También se asemeja al estudio realizado por **Querevalu J**, (21). En su estudio “Factores socioculturales asociado al rechazo a la vacuna covid-19 en los adultos del A. H. Nuevo Chulliyache _ Sechura _ Piura, 2022”. En donde en su muestra de 142 adultos hace referencia que el 60,0% son de sexo femenino y el 82,0% son de etnia mestiza.

Por otro lado, se encontró que el estudio que difiere es el de **Marcos M**, (26). En donde la mayoría tienen entre 20 a 30 años, más de la mitad son varones, menos de la mitad tiene secundaria básica, etnia predominante el montubio y estado civil solteros/a.

Otro estudio que difiere es el de **Tinoco R**, (28). En las características sociodemográficas, en sus resultados menos de la mitad tienen entre 20 a 30 años de edad, son de etnia montubio, tienen secundaria básica y son casados, por otro

lado, menos de la mitad son hombres.

En este estudio encontramos que menos de la mitad tienen entre 61 a 70 años de edad, considerando que, dentro de este grupo de adultos, se cumplió que el 76,32% (29) recibió su vacuna contra la covid-19, mientras que el 23,68% (9) no se vacunaron por motivo de enfermedad, discapacidad o tiempo según refieren, que cuando vallan las enfermeras vacunando se colocaran sus dosis y refuerzos que les faltan. Muchos de los adultos refieren que durante la pandemia del covid-19 fueron uno de los grupos más afectados con mayor mortalidad debido a esta enfermedad altamente contagiosa, hoy son los sobrevivientes a esta pandemia, algunos quedaron con secuelas y narran como pudieron sobrevivir a este proceso infeccioso y como quedaron afectados, a pesar de ello se evidencia la aceptación de la vacuna contra la covid-19 como un acto de amor y responsabilidad hacia ellos mismos.

Así mismo son las personas adultas mayores de 60 años, quienes desarrollan enfermedades dependientes de la edad, por ejemplo, la diabetes, la hipertensión, las alteraciones de la tiroides, el cáncer, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, entre otras. Todas estas, aunque pueden presentarse a cualquier edad, se registran con más frecuencia en la población adulta mayor, son justamente esas personas las que más riesgo tienen o también llamadas con comorbilidades, y ellas son las que tienen una priorización en el Plan Nacional de Vacunación. Estudios han incluido a adultos mayores con comorbilidades y han demostrado que las vacunas son seguras y eficaces. (62). En ese sentido se ha tenido buena aceptación de este grupo de adultos y es la mayoría que hoy cuenta con casi todas las dosis de sus vacunas, tienen conocimiento que son una población en riesgo y

que las vacunas les dan una mayor protección en función de su salud.

Según el Ministerio de Salud (Minsa) Desde que se inició el proceso de vacunación contra la COVID-19 a los adultos mayores, quienes son los más vulnerables ante la pandemia, se avanzó a buen ritmo. Un total 3 millones 519 mil 428 adultos mayores de 60 años ya cuentan con sus dos dosis, representando al 79% de la poblacional (4 millones 432 mil 793). Sin embargo, 175 mil 889 no regresaron para que se les aplique su segunda dosis, según los datos oficiales del Minsa. (63)

Por otro lado, la población adulta madura constituye el 49,52% la cual representa un alto porcentaje y es aquí donde se evidencia rechazo o reticencia a la vacuna contra la covid-19, el acceso permanente en las redes sociales, así como la infodemia incrementa dudas, miedo e incertidumbre en los adultos causando reticencia y rechazo a la vacunación contra la covid-19, esto representa un peligro para su salud y para la salud pública.

Con respecto al género de los adultos del puesto de salud Clas la Unión _ Chimbote, se encontró que más de la mitad son mujeres, dentro de ellos el 85,48% (53) se vacuno contra la covid-19, mientras que el 14,52% (9) no se vacuno, la mayoría refiere que son amas de casa, es por ello que se les pudo encontrar en casa y aplicar la encuesta, algunas de ellas atienden una tiendita en casa, apoyan en el cuidado de sus nietos y asisten a la iglesia, durante la entrevista comentan que escuchan muchos rumores acerca de la vacuna contra la covid-19 como que les puede producir esterilidad, cambiar el ADN de sus hijos o provocarles la muerte, los lugares en donde escuchan estos comentarios refieren que es en los mercados, iglesias y tiendas, son precisamente estos lugares donde

se intercambia o tergiversa la información acerca del biológico.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. (64). Así mismo la mayoría de las mujeres han cumplido con vacunarse contra la covid-19, demostrando que son más responsables y cuidadosas con el tema de su salud.

Asimismo, un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud OPS titulado “Análisis de género y covid-19 en las américas” en sus resultados concluyen que las mujeres han estado en el centro de la respuesta (el cuidado, la participación y el liderazgo). La pandemia ha puesto en evidencia que las mujeres realizan más tareas de cuidado que los hombres, y representan la mayor parte de las trabajadoras del sector salud, ambas situaciones ubican a las mujeres en los espacios de mayor riesgo de contagio por covid-19. También son más las mujeres que por su mayor esperanza de vida residen en centros o hogares para personas mayores, donde la frecuencia de casos de covid-19 y muertes ha sido más elevada. (65)

En relación a la etnia en esta comunidad de estudio, se encontró que la mayoría es de etnia mestiza, dentro de ellos el 79,79% (75) cumplió con vacunarse contra la covid-19, mientras que el 20,21% (19) no cumplió con la vacuna, en la entrevista se observó en los adultos los rasgos propios de la etnia mestiza tales como su estatura mediana, ojos claros, cabello castaño, color de piel blancos otros trigueños, algunos adultos con tendencia a la calvicie. Algunos refieren que llegaron de otros lugares en busca de trabajo, se enamoraron o como es el caso de un adulto que cuenta que por no tener pasaje para irse de regreso a su natal

Cajamarca opto por quedarse y empezar una vida aquí en nuestra ciudad, adaptándose a nuestras formas y costumbres de vivir, a pesar de ello sigue realizando prácticas de medicina alternativa para el cuidado de su salud y las comparte desde entonces con las personas que viven en su entorno o comunidad.

Por consiguiente, la etnia es una comunidad que comparte un conjunto de rasgos de tipo sociocultural, al igual que afinidades raciales, los grupos étnicos tienen, en general, un origen común, así como una historia y una tradición que los unen como pueblo y se transmiten de generación en generación su lengua, sus costumbres, usos, valores, creencias e instituciones, así como el conjunto de expresiones artísticas que forman parte de su acervo cultural (música, danza, poesía, etc.). (66)

Por otro lado, en el nivel educativo de los adultos encontramos que más de la mitad cuenta con secundaria básica, asimismo en este grupo encontramos que el 91,67% (55) se vacuno contra la covid-19, mientras que el 8,33% (5) no se vacuno, los adultos refieren que la crianza de décadas anteriores con solo tener este nivel educativo o saber escribir y leer ya era suficiente para que una persona pueda desarrollarse o desenvolverse en este rubro que es el campo o el comercio, desde pequeños les inculcaron el trabajo en el campo o el comercio como base primordial, cumpliendo así solo con su secundaria básica, era muy raro que una persona estudie una carrera técnica o profesional y más siendo mujeres.

Sin embargo, el nivel educativo de una persona está determinado por una serie ordenada de programas educativos agrupados en relación a una gradación de las experiencias de aprendizaje, conocimiento, habilidades y competencias que imparte cada uno de estos programas. A menudo los niveles muestran el grado

de complejidad y especialización del contenido de un programa educativo, ya sea básico o complejo. (67). Muchas veces nos damos cuenta que a las personas se les hace algo dificultoso entender temas de salud o le toman poca importancia por el mismo hecho de no lograr entender y es que el nivel de educativo nos permite poder entender la relevancia, importancia y trascendencia que tiene nuestra salud en nuestra vida diaria, tener un grado de instrucción secundaria básica permite interpretar hasta un punto temas complejos, es por ello la importancia de educar a las personas con un lenguaje sencillo y entendible.

En referencia al estado civil más de la mitad son solteros, en este grupo el 78,33% (47) se vacunaron contra la covid-19, mientras que el 21,67% (13) no se vacunaron, refieren que no ven importante tener a alguien con ellos como una pareja o que casarse sea importante para convivir, mientras que otros/as se quedaron viudos y desde entonces permanecen solteros en compañía de hijos/as u otros familiares que viven con ellos e infieren en el cuidado de su salud.

Asimismo, en definición el estado civil es el conjunto de situaciones de una persona física, que van a determinar su condición jurídica y le otorgan un conjunto de derechos y obligaciones, el estado civil puede ir variando a lo largo de la vida, constantemente se debe registrar los cambios o hechos que originen o modifiquen el estado civil. (68). Este grupo de adultos solteros refieren que son ellos mismos quienes deciden vacunarse y no su pareja o conyugue, ya que es para ellos una decisión muy personal, esto se evidencia en que la mayoría de adultos se vacuno por decisión propia, porque consideran que es algo personal e importante para su salud estar vacunados contra este virus mortal.

Como propuesta de mejora, se debería sensibilizar al personal de salud

mostrando los resultados de esta investigación y en coordinación con las autoridades comunitarias implementar campañas educativas, haciendo énfasis en la importancia de vacunarse contra la covid-19, sus beneficios e impacto en la salud, la información brindada debe ser coherente, dinámica y participativa, teniendo en cuenta que la población es de 61 a 70 años, en donde más de la mitad es de género femenino y tienen secundaria básica, la educación siempre contribuye a mejorar la salud, de esta manera las personas teniendo conocimiento llegan a tomar decisiones adecuadas para el cuidado y preservación de la salud.

Tabla 2: En los factores socioculturales de los adultos, del 100% (105), el 94,29% (99) si tiene conocimiento sobre las vacunas, el 53,33% (56) siempre tienen costumbre de vacunarse, el 47,62% (50) cree que las vacunas son algo importante para su salud, el 55,24% (58) refiere que los beneficios de la vacuna contra el covid-19 es evitar la muerte, el 89,52%(94) refieren que ellos mismo son quienes deciden si vacunarse o no, 90,48% (95) refieren que la religión no interfiere en la inmunización, el 78,10% (82) refiere no creer en los mitos con respecto a la vacuna, el 57,1% (60) refiere no tener ningún temor a vacunarse.

Estos resultados son similares a los encontrados en el estudio de **Muñoz G,** (17). En su estudio de Factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del covid-19 en los usuarios del barrio 10 de agosto de la comuna de San Pablo Ecuador, 2021, en donde se evidencia que la mayoría un 62% tienen conocimiento acerca de la vacuna y un 21% desconoce del tema lo que le lleva a la conclusión de que existe una falta de conocimiento acerca de la vacuna del covid-19 razón por la cual los usuarios no deciden vacunarse por que no se sienten seguros con la vacuna.

También los resultados se semejan al de **Callata A**, (20). El cual en su estudio “Factores socio culturales asociados al rechazo contra la vacuna Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea _Puno, 2021”, se evidencia que en cuanto a los factores sociales predomina el conocimiento de la vacuna con 76,5%, la costumbre familiar de vacunarse 48,8% y los mitos y religión no influye en la decisión de la persona en un 66,7%.

En el presente estudio de investigación encontramos que, la mayoría de adultos de este sector tiene conocimiento sobre la vacuna, refieren que ayuda a evitar la muerte, eso no influye en su cambio de aptitud pues consideran algo importante el proceso de vacunación en su salud. Asimismo, el nivel de educación secundaria básica no les permite comprender de manera compleja lo importante que es vacunarse contra el covid-19, esto podría influenciar en la toma de decisiones ya que son ellos mismo quienes deciden por su salud, basándose en que ni su religión ni los mitos interfieren en estas decisiones y no tendrían ningún temor en aplicarse la vacuna.

Según la OMS, luego del agua potable, las vacunas son la herramienta fundamental para disminuir la mortalidad ya que en todo el mundo salvan 2.5 millones de vidas por años. En el contexto en el que nos encontramos, la incertidumbre y la sobreinformación generan dudas en algunas personas haciendo que sean reacios a aplicarse la vacuna contra el Covid-19. Las vacunas continúan siendo la acción de prevención más efectiva para conseguir una vida más saludable, esto se debe a que son un mecanismo para el control de muchas enfermedades que pueden ser graves para nuestra salud. (69)

En este sentido la mayoría de los adultos en la investigación tiene

conocimiento de las vacunas, lo cual es muy importante para mantener una salud optima, así mismo refieren que desde pequeños se vacunan para prevenir enfermedades y evitar casos graves o de muerte, a pesar de la desinformación de medios de comunicación y redes sociales que ellos reciben conservan esta costumbre que no es más que una muestra de amor propio y empatía con los demás, la difusión del puesto de salud con respecto a la vacuna contra el covid-19 es evidente, se puede comprobar en la forma como los adultos discuten temas de vacunas y el impacto que estas representan en su salud.

Por otro lado, el 6% (6) de adultos desconoce sobre las vacunas, algunos muestran desinterés total debido a que su religión les impide conocer más a fondo el tema de las vacunas, otras de las razones es su bajo nivel de instrucción que les limita comprender o mostrar interés, las creencias o mitos traen como consecuencia la reticencia ante las vacunas, muchas veces es por el desconocimiento que se pone en riesgo la salud y la vida.

Por consiguiente, este estudio muestra que, más de la mitad de adultos siempre tienen costumbre de vacunarse, esto se puede evidenciar en la responsabilidad que tienen de cumplir con el calendario de vacunación en sus pequeños y cumpliendo con sus vacunas ellos mismos, hacen refieren que es una costumbre difícil de ser erradicada porque a lo largo del tiempo vieron los efectos positivos en la salud de sus familiares y en ellos.

Sin embargo, el 4% (4) de adultos refieren que raras veces se vacunan porque consideran nada importante vacunarse, que solo con la alimentación se puede hacer frente a las enfermedades, el riesgo de padecer graves enfermedades en este grupo de adultos es muy alto a la misma vez que mortal, el daño que se causan y

causan a las personas a su alrededor puede ser irreversible, la influencia de religiones y creencia de mitos aleja a los adultos de tener una vida sana, cuidar la salud es una elección

Asimismo, esta investigación arroja que menos de la mitad de adultos consideran algo importante a las vacunas contra la covid-19 en su salud, refieren que más importante que vacunarse hay que alimentarse bien para poder resistir y hacerles frente a las enfermedades, pero que, si se sentían seguros de vacunarse por que fueron testigos del fallecimiento de adultos a causa de este virus, es por eso que consideran necesario vacunarse, evitando así la propagación del virus.

Por otro lado, están los adultos que consideran nada importante la vacuna contra el covid-19 estos representan el 4% (4) y son justamente ellos quienes no cumplieron con vacunarse contra la covid-19 por que rechazan la vacuna influenciados por su religión, creencias o formas de pensar, muchas de los adultos con este tipo de pensamiento formaron parte de la cifra de fallecidos o casos graves a causa del virus, lastimosamente los que sobrevivieron quedaron con secuelas graves.

Con respecto a los beneficios de la vacuna contra el covid-19 para su salud, más de la mitad de adultos refiere que beneficia en prevenir la muerte, refieren que perdieron a familiares, amigos y vecinos a causa del virus lo cual les causo mucho terror y angustia, concluyen que la vacuna viene evitando las muertes continuas y hospitalizaciones, así como el colapso de los puestos de salud, que es mejor estar vacunados porque así se protegen ellos, a su familia y entorno, este acto conlleva a tener un bienestar físico y mental.

Sin embargo, existen adultos que refieren desconocer los benéficos de las

vacunas, tal es el caso de adultos que asisten a las iglesias y creen en mitos o se adhieren a sus costumbres cegados por sus ideologías.

Por otro lado, en la toma de decisión para vacunarse, la mayoría refiere que son ellos mismo quienes toman la decisión de vacunarse, haciendo hincapié que los adultos de este estudio son adultos mayores de 60 años, algunos de ellos están al cuidado de sus hijos/as, aun así refieren que tienen la capacidad de tomar este tipo de decisiones ya que es parte de sus costumbres natas, porque conocen la importancia de vacunarse y fueron criados de esta manera por sus padres, lo mismo transmiten a sus hijos.

En lo que respecta la religión, históricamente han sido protagonistas estelares en la influencia sobre la toma de decisión de las masas, los discursos provenientes de los líderes religiosos, en todas las religiones existentes, han sido y son una herramienta sumamente importante para influir en el pensamiento y posteriormente en la decisión que los fieles tienen sobre innumerables temas. Es por esto que en estos momentos en que el mundo se encuentra sumergido, entre otras cosas, en el gran debate sobre qué, cómo o cuál vacuna aplicar para prevenir la covid-19, una vez más los discursos religiosos a lo ancho y largo del mundo son un importante factor de influencia en la construcción de un pensamiento a favor o en contra de las vacunas para millones de personas. (70)

Cabe mencionar que este no sería el caso ya que la mayoría de adultos encuestados, refieren que su religión no interfiere en la inmunización contra la covid-19, que es decisión propia por conocimiento que se vacunan contra este virus y que es gracias a los médicos y científicos que crearon estas vacunas contra la covid-19 que hoy se ha podido controlar tantos casos de muertes y

hospitalizaciones en todo el mundo.

Por otro lado, el 10% (10) de adultos refiere que su religión si interfiere en su decisión de vacunación contra la covid-19, la mayoría de estos adultos son de religión Evangélica y se encuentran firmes en su decisión de no vacunarse, refieren que Dios es quien los sana y cuida de todo mal, que las vacunas contienen un chip que sería el sello de la bestia.

En el instrumento que hace referencia a los mitos, la mayoría de adultos entrevistados refiere que no cree en algún mito con respecto a la vacuna del covid-19, que lo que se dice de la vacuna son mentiras para que la gente no se vacune y no estén protegidos ya que fueron testigos de cómo la aplicación de las vacunas disminuyo el número de muertes y personas hospitalizadas en UCI.

Sin embargo alrededor del mundo y por distintos motivos, hay personas que cuestionan la efectividad de las vacunas, a pesar de que se ha dicho podrían ayudar a poner fin a la pandemia por covid-19 y a que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha asegurado que son el mayor avance contra las enfermedades en la historia de la humanidad, existen personas que deciden no vacunarse, a pesar de la peligrosidad del virus y sus variantes, a causa de la desinformación que hay alrededor de las inoculaciones, a las teorías de conspiración y la infodemia. Muchas de las personas que son escépticas a la vacunación se basan en teorías de conspiración, así como en temas ideológicos y políticos. Sacándolo de contexto, pues desde un principio se ha informado que la vacuna serviría para evitar que se agudice la enfermedad, la llegada al hospital y que las personas no fallezcan. (71)

Asimismo, el 22% (23) refiere que, si cree en mitos, tal como la implantación

de un chip, muerte prematura y poca confiabilidad, estas formas de pensar se difunden en diversos medios de comunicación o lugares como iglesias, mercados, tiendas o hasta en las calles y resulta creíble en adultos poco conocedores, de un nivel de instrucción bajo que se dejan llevar por la infodemia engañosa y perjudicial para su salud.

Gracias a la proyección social y difusión por parte del personal de salud en las comunidades de su jurisdicción, es que la mayoría de adultos tiene conocimiento de las vacunas y del gran impacto que tiene en su salud, lo cual les conlleva tener siempre la costumbre de vacunarse ya que las consideran algo importante, así mismo la mayoría hace caso omiso a los mitos o cuestiones religiosas que impiden muchas veces que se vacunen, esto es gracias a la información y educación que reciben por parte del personal de salud, durante la entrevista se observa la seguridad con la que discuten sobre las vacunas, aseguran que están protegidos y esperan las próximas dosis que se puedan dar para seguir cuidando su salud.

Como propuesta de mejora, es necesario continuar con las campañas de vacunación contra el covid-19 y estrategias de barrido a través de sus brigadas, trabajar de manera articulada con los agentes comunitarios teniendo en cuenta que esta población en estudio cuenta con secundaria básica, considera algo importante la vacuna, entonces trabajar en base a estos puntos es lo primordial para poder lograr la vacunación de la población más vulnerable y con mayor riesgo de complicaciones, además este contacto nos debe permitir disipar sus miedos y temores frente a la vacuna, de esta manera tendremos una mayor aceptación.

Tabla 3: Con respecto al cumplimiento de las vacunas contra el covid-19 en los adultos, se encontró que del 100% (105), el 78,10% (82) si cumplieron con vacunarse contra el Covid-19, mientras que el 21,90% (23) no se vacuno contra la Covid-19.

El estudio que se asemeja según estos resultados es el de **Querevalu J, (21)**. Quien en su estudio “Factores socioculturales asociado al rechazo a la vacuna covid-19 en los adultos del A. H. Nuevo Chulliyache _ Sechura _Piura, encontró que la mayoría son de sexo femenino y que cumplió con vacunarse contra la covid-19 y de los que han incumplido por vacunarse la mayoría es por que rechazan.

Otro estudio que se semeja es el de **Gutiérrez L, (25)**. Que en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España _ Chimbote, en donde la mayoría cumplió con vacunarse, de los que no se vacunaron, casi la totalidad tiene conocimiento sobre la vacuna.

Sin embargo, se encontró que difiere con el estudio realizado por **Espinosa I, (16)**. Quien en su estudio Factores que influyen en el rechazo de la inmunización contra el covid-19 en adultos del poblado Jolbon _ México, 2022. Encontró que el porcentaje de incumplimiento de vacunación contra covid-19 es del 100%, tomando en cuenta que el 93,75% no desean vacunarse a futuro, y solo 6,25% está considerando hacerlo.

Asimismo, el estudio arroja que la mayoría si cumplen con vacunarse contra el covid-19, mientras que menos de la mitad no cumplen, los cuales manifestaron que cuando se aplicaron la segunda o tercera dosis presentaron síntomas, como

fiebre, cefalea, dolores corporales por 3 o 4 días, muchos de ellos optaron por no aplicarse los refuerzos, otros refieren que no tienen tiempo o enfermaron, pero que en un momento determinado se aplicaran sus dosis faltantes.

Así también el empoderamiento con la comunidad a través de las promotoras de salud y el trabajo coordinado que vienen realizando, permite que la población adulta tenga mayor aceptación a la vacuna contra el virus del covid-19 y confianza hacia el personal de enfermería, que día a día realiza esta ardua labor hacia su comunidad, los adultos refieren que del puesto de salud realizan campañas y también los visitan las enfermeras casa por casa preguntándoles si están vacunados o les falta alguna dosis posterior a ello les brindan consejería en caso presente fiebre, malestar o dolor en la zona de punción, la mayoría se muestra complacido por la atención que les brinda el personal de este puesto de salud y refieren que están a la espera de su quinta dosis.

Sin embargo, el incumplimiento de la vacuna está representado por el 22% (23) de adultos, la mayoría de ellos refieren que les falta su tercera y cuarta dosis, que si no se han vacunado todavía es porque no tuvieron tiempo, enfermaron o aún no lo ven oportuno pero que en cualquier momento acudirían a aplicarse sus dosis faltantes, por otro lado, están los que rechazan totalmente la aplicación de la vacuna contra la covid-19 y refieren que por ningún motivo se aplicarían las vacunas debido a que su religión (Evangélica) les impide tal hecho.

Como propuesta de mejoras, se debe trabajar en el primer nivel de atención, mediante sesiones educativas, visitas domiciliarias durante la jornada de vacunación a la población no vacunada, para sensibilizar y concientizar la importancia de cumplir con las vacunas y refuerzos contra la covid-19, ya que si

bien es cierto la mayoría de adultos se vacuno, otros no porque no confían y tienen miedo o creen en algunos mitos, se debe informar que teniendo una o dos dosis no es suficiente, necesita de sus refuerzos, cabe resaltar que el virus sigue aún presente entre nosotros y es necesario tener en cuenta las recomendaciones del personal de salud.

Tabla 4: Del 100% (23) de adultos del puesto de salud Clas la Unión _Chimbote, que no cumplieron con vacunarse contra la covid-19, el 78% (18) no rechaza la vacuna, refieren que no acudieron a completar sus dosis por temas personales o enfermaron y que en un determinado momento se aplicaran sus dosis faltantes, mientras que el 18% (4) que no cumplió con vacunarse contra la covid-19, es por que rechazan la vacuna.

Este resultado se asemeja al de **Amoroto C**, (27). Que en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Túpac Amaru _ Chimbote, 2022, encontró que más de la mitad son de sexo femenino y más de la mitad se vacuno el resto no. La mayoría no rechaza la vacuna, pero sienten poca confiabilidad.

Asimismo, se encontró que el presente estudio difiere con el de **Bernabé R**, (15). Quien en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la comunidad de Pechiche _ Ecuador, 2021. Encontró que el incumplimiento hacia la vacunación es del 63%, y existe un 38 % que, si cumplió, de los que si cumplieron el 67% rechaza la vacuna.

Con respecto al rechazo a la vacuna contra el covid-19, la mayoría no rechaza la vacuna, cabe mencionar que muchas veces son diversas circunstancias como el tiempo, las enfermedades o discapacidades que retrasan o impiden que los

adultos acudan a vacunarse o se nieguen a la aplicación de la vacuna y completar sus dosis.

Por otro lado, se puede evidenciar que existe rechazo del 17% (4) de adultos que no cumplieron con la vacuna contra la covid-19 refieren que su fe y religión no les permite acceder a la información y por ende a vacunarse, otros mencionan que están tomando el dióxido de cloro que gracias a esta sustancia no les dio el covid-19 y tampoco enfermarían, además del dióxido de cloro también toman agua de mar para evitar enfermar y morir por el virus, esta forma de tratar de curarse o protegerse no es la adecuada, preocupa sobre todo en ellos que fueron los más afectados durante esta pandemia, por lo tanto, todavía hay mucho por trabajar, ideologías por erradicar que permitirán cerrar estas brechas y poner a salvo la salud y vida de los adultos.

Cabe mencionar que, los adultos que rechazan la vacuna, a la entrevista se muestran reacios con el personal de salud, lo primero que manifiestan los adultos al ver a un personal de salud es ya estamos vacunados con las cuatro dosis, pero cuando se les explico el objetivo de la visita se dejaron entrevistar, comentan que una de las razones por que rechazaban totalmente la vacuna contra el covid-19 es porque les ponen un chip, otros mencionaban que estaban protegidos por Dios y que no hacía falta la vacuna, otros decían que en vez de la vacuna tomaron dióxido de cloro, que gracias a esta sustancia jamás les dio el covid-19, este tipos de mitos y creencias religiosas aleja a las personas de la realidad creando reticencia y por efecto el rechazo a la vacuna.

Como propuesta de mejora, el trabajo de enfermería se enfoca en el primer nivel de atención tomando en cuenta a nuestra teorista Madeleine Leininger, la

cual nos enseña que conocer las creencias y costumbres de las personas nos abre nuevos caminos para brindar una mejor atención con mayor aceptación, la cual nos permitirá poder brindar nuestros cuidados holísticos y humanizados por ello propongo sensibilizar con mayor énfasis a este grupo que rechaza la vacuna en función de su autocuidado, preservación de su salud y cuidado de su entorno, eliminar sus dudas y temores a través de un lenguaje sencillo, permitirá que puedan aceptar la aplicación de la vacuna contra el covid-19, ya que finalmente es un acto de cuidado y amor hacia ellos mismos y sus seres queridos.

V. CONCLUSIONES

- En las características sociodemográficas de los adultos. Encontramos que la mayoría son de etnia mestizos, más de la mitad tienen secundaria básica, son solteros, de género femenino y menos de la mitad tiene de 61 a 70 años.
- En los factores socioculturales que influyen en el rechazo a la vacuna contra el Covid-19 en los adultos, la mayoría tiene conocimiento de las vacunas, refieren que su religión no interfiere en la inmunización, son ellos mismos quienes deciden si vacunarse o no y no creen en mitos, con respecto a la vacuna contra la covid-19, más de la mitad refiere no tener ningún temor a vacunarse, que los beneficios de la vacuna contra el covid-19 es evitar la muerte y siempre tienen costumbre de vacunarse, menos de la mitad consideran algo importante a las vacunas para su salud.
- En el cumplimiento de la vacuna contra la Covid-19 en adultos, la mayoría cumplió con vacunarse contra la Covid-19, refieren que se sienten protegidos contra la enfermedad, asimismo que al aplicarse la segunda y tercera dosis sintieron malestar, fiebre, cefalea y dolor en la zona de punción.
- En las incidencias del rechazo a la vacuna contra el Covid-19 en los adultos, de los que no cumplieron con vacunarse contra la covid-19, la mayoría no rechaza la vacuna, refieren que se colocaran sus dosis faltantes, ya que fueron testigos del fallecimiento de familiares y conocidos por causa del virus, asimismo existe un porcentaje mínimo que rechaza la vacuna contra el covid-19 y son influenciados por su religión, creencias y mitos sobre la vacuna.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los resultados de este estudio serán entregados a las autoridades locales, puesto de salud y agentes comunitarios para que puedan tomar las acciones pertinentes en beneficio de la población adulta.
- Continuar trabajando con las estrategias de vacunación y proyección social, informando el impacto que tienen las vacunas en la salud, concientizando siempre a la población adulta, no dejarse influenciar por mitos o miedos que suelen verse en redes sociales o medios de comunicación, se debe respetar siempre sus creencias y culturas.
- El puesto de salud Clas la Unión viene cerrando brechas en sus jurisdicciones gracias a la monitorización continua, difusión y a la vacunación diaria que realiza en su establecimiento.
- Seguir realizando estudios de investigación de esta índole permitirá conocer más a fondo realidades problemáticas en grupos y comunidades determinadas, las cuales podemos ir erradicando a través de estrategias sanitarias gracias a los resultados obtenidos en las investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [página en internet]. Suiza: Vacunas e inmunización; 2021 [actualizado 14 Dic 2022 – citado 14 Dic 2022] Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization>
2. RTVE. [página en internet]. España: La vacuna contra la COVID-19 en el mundo. 2022 [actualizado 14 Nov 2022 – citado 14 Nov 2022]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20221103/vacuna-coronavirus-mundo/2073422.shtml>
3. Hernández E, Lamus F, y Acevedo L. Resistencia de la población mundial a la vacunación COVID-19 [Revista on-line]. 2021 octubre [Citado 15 de Dic del 2022]; 46 (48): 41-46. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9553013/>
4. OPS. [página en internet]. Washington: Países que aún no se han vacunado contra la COVID_19; 2022 [actualizado 02 Feb 2022; citado 14 de Dic del 2022] Disponible en: <http://www.paho.org/es/noticias/2-2-2022-con-14-paises-que-aun-no-han-vacunado-al-40-su-poblacion-americas-sigue-siendo>
5. Estadista [Página en internet]. Alemania.: Porcentajes de vacunos en América Latina; 2022 [Actualizado 12 Dic 2022; citado 16 Dic 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1258801/porcentaje-y-numero-vacunados-contra-covid-19-en-latinoamerica-por-pais/>
6. OIT Países Andinos Ecuador [Página en internet]. Lima : Situación Covid-19 Ecuador: 2022 [Actualizado 03 Ene 2021; citado 18 Dic 2022] Disponible en : <https://www.google.com/url?q=https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro->

lima/documents/publication/wcms_799790.pdf&usg=AOvVaw3ZhvsC13zjDhx8K

[ELcy_11&hl=es_PE](#)

7. Datosmacro.com [Página en internet]. España: Coronavirus vacunación en Colombia; 2022 [actualizado 25 Nov 2022; citado 18 Dic 2022] Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/colombia>
8. Datosmacro.com [Página en internet]. España: Coronavirus vacunación Chile; 2022 [actualizado 20 May 2018; citado 18 Dic 2022]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/chile>
9. MINSA. [Página de internet] Perú; Ministerio de Salud [Actualizado 24 de Mayo del 2022; citado 14 de diciembre del 2022], Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
10. Bird M, Muñoz P, Freier F, Arispe S. Peruanos que no se vacunarían contra la COVID-19. [Base de datos en internet]. Perú: comunicaciones CUIP. 2021 - [Citado el 14 de Dic del 2022]. Disponible en: <http://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contra-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
11. Andina. [página en internet]. Perú: Vacunación COVID-19 en Ancash; 2022 [actualizado 13 Set 2022; Citada el 15 de Dic del 2022]. Disponible en: <http://andina.pe/agencia/noticia-excelente-indicador-ancash-logra-80-cobertura-tres-dosis-vacuna-contra-covid19-909668.aspx>
12. Rice A. Factores sociales y culturales que influyen en la salud. [Base de datos en internet] E.E.U.U. Familydoctor.org. 2020 - [Citado 15 de Dic del 2020]. Disponible en : <http://es.familydoctor.org/factores-sociales-y-culturales-que-pueden-influir-en-su-salud/amp/>

13. TV Perú. [Página en internet]. Lima. Ancash incremento de casos de COVID-19 Chimbote; 2022[Actualizado 17 Nov 2022; citado 15 Dic 2022] Disponible en: <http://www.tvperu.gob.pe/novedades/tvperu/ancash-confirma-el-incremento-de-casos-de-covid-19-en-chimbote>
14. Andina. [página en internet]. Lima: Postas medicas de Chimbote contra el covid-19; 2022 [actualizado 29 Sep 2021; citado 17 Dic 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-ancash-postas-medicas-chimbote-funcionaran-como-puntos-fijos-vacunacion-863539.aspx>
15. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 Ecuador. [Base de datos en internet]. Ecuador: Tesis de enfermería. 2021 – [citado 27 Dic 2021]. Disponible en : <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
16. Espinosa I. Factores que influyen en el rechazo a la inmunización contra la Covid-19 en adultos del poblado Jolbon. Revista Latinoamericana de inv. [serie en internet]. 2022 Mayo [Citado 27 Dic 2022]; 1(1): 27. Disponible en: https://www.unimeso.org/_files/ugd/401ba4_43ce3b6784ad42cd974696f5ddd79829.pdf#page=30
17. Muñoz G. Factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del COVID 19 Ecuador. [Base de datos de internet]. Ecuador: Google académico. 2022 – [Citado 27 Dic 2022]. Disponible: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7108>
18. Saucedo D, Rivera M, Beltrán B, Ávila L. Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19 en alumnos de una universidad Pública en Honduras. Rev. Med. Hond. [serie en internet]. 2022 Ene [citado 27 Dic 2022]; 90(1): 44-52. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RMH/article/view/14396>
19. Chandrayani S, Pangandaheng N, Tinungki Y, Putri G, Determinantes de la

- indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en adultos de una zona rural de la isla fronteriza en Indonesia y Filipinas. *Enfer. Clin.* [serie en internet]. 2022 Nov [citado 27 Dic 2022]; 32(6): 376-384. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122000298>
20. Callata A. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en la cooperativa Municipal de Ananea-2021. [Base de datos en internet]. Alicia concytec: UPSC-institucional. 2022 – [Citado 26 Dic 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./219>
 21. Querevalu J. Factores socioculturales asociado al rechazo a la vacuna covid-19 en los adultos de Piura. [Base de datos en internet]. Piura: ULADECH-Institucional. 2022 – [Citado 26 DIC 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28677>
 22. Repositorio Universidad Cesar Vallejo [página en internet] Junín: Rechazo a la vacuna covid-19; 2021 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022] . Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.12692/100631>
 23. Huamán F, Zevallos G. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacunación contra el Covid-19 Perú. [Bases de datos de internet]. Andahuaylas: Google académico. 2022 – [Citado 26 DIC 2022]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/398>
 24. Astete E, Tolentino T. Factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 _ Perú. [Base de datos en internet]. Google académico: uwiener.edu.pe. 2022 [Citado 26 DIC 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6753>
 25. Gutiérrez L. Elizabeth. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en Villa España _ Chimbote. [Base de datos en internet]. Chimbote: ULADECH_institucional. 2022 – [26 Dic 2022]. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/28472>

26. Marcos M, Yerena M. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en Chimbote. [Base de datos internet]. Chimbote: ULADECH-institucional. 2022 – [Citado 26 DIC 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28581>
27. Amoroto C. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Túpac Amaru en Chimbote. [Base de datos de internet]. Chimbote: GOOGLE académico. [Citado 26 DIC 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31027>
28. Castillo T, Rosario R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19 en el adulto en Perú. [Base de datos de internet]. Alicia concytec: ULADECH-institucional. 2022 – [Citado 26 Dic 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28520>
29. Buera M. Madeleine Leininger. RSI [serie en internet]. 2021 Abr [Citado 27 Dic 2022]; 13 (4): 21-23. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
30. Enfermería virtual [página en internet]. Chile: Madeleine Leininger Teoría de la Enfermera Transcultural; 2020 [actualizado 27 Dic 2022: citado 27 Dic 2022]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/madeleine-leininger-teoria-de-la-enfermeria-transcultural/>
31. Scielo. [página en internet]. Granada: Teoría transcultural Madeleine Leininger; 2010 [actualizado 27 Dic 2022 – citado 27 Dic 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

[12962010000200022#:~:text=La%20propuesta%20de%20Madeleine%20Leininger,a%20sus%20discapacidades%20o%20a%20su](#)

32. Lifeder. [página de internet]. Estonia; Madeleine Leininger y el sol naciente; 2014 [actualizado 27 Dic 2022; citado 27 Dic 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/madeleine-leininger/>
33. Gonzales D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Gazeta de Antrop.* [serie en internet]. 2006 Dic. [citado 27 Dic]: 22 (32): 0214-7564. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n4/99articulo.php>
34. Marketing de moda. [página en internet], Italia: Factores sociales y culturales; 2021 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://goymargalicia.com/blog/2021/04/25/factores-sociales-y-culturales/>
35. Diccionario jurídico. [página en internet]. México: Factor social; 2016 [actualizado 27 Dic 2022 – citado 27 Dic 2022]. Disponible en: <http://diccionariojuridico.mx/definicion/factor-social/>
36. Real academia española. [página en internet]. España: Significado de edad; 2022 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
37. Real academia española. [página en internet]. España: Significado de; 2022 estado civil [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estado#7uGqJBt>
38. ILOSTAT. [página en internet]. Ginebra: Definición de Ocupación; 2019 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en : <https://ilostat.ilo.org/es/work-and-employment-are-not-synonyms/>

39. Eustat. [página en internet]. España: Nivel de instrucción: 2019 [28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
40. Enciclopedia virtual. [página en internet]. España. Factores culturales; 2011 [actualizado 28 dic 2022 - citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
41. Significados. [página de internet]. España.: Significado de costumbres: 2010 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en : <https://www.significados.com/costumbre/>
42. Conceptos. [página en internet]. Colombia.: Concepto de creencias: 2020 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>
43. Medlineplus. [página en internet]. EE.UU.: Vacunas: 2020 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>
44. Euronews. [página de internet]. Unión Europea; Rechazo a las vacunas contra el covid-19; 2022 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en : <https://es.euronews.com/next/2022/05/06/las-razones-del-rechazo-a-las-vacunas-en-europa>
45. Qualtrics. [página en internet]. México: Investigación cuantitativa; 2022 [actualizado 28 Dic 2022 – citado 28 Dic 2022]. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>

46. Questionpro. [página en internet]. Venezuela; Niveles de investigación; 2022 [actualizado 28 Dic 2022 – 28 Dic 2022]. Disponible en : <http://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
47. Questionpro. [página en internet]. Venezuela. Diseño de corte transversal; 2020 [actualizado 02 Ene – Citado 02 Ene 2023] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
48. Definición ABC. [página en internet]. España. Definición de factores socioculturales; 2009 [actualizado 03 Ene – citado 03 Ene 2023]. Disponible en : <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
49. Diccionario médico. [página de internet]. Definición de edad; 2022 [actualizado 03 Ene 2023 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
50. GOV.CO. [página en internet]. EE.UU. Definición de género; 2020 [actualizado 04 Mar 2020 – citado 03 Ene 2023] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/promocion-social/Paginas/genero.aspx>
51. Diccionario del NCI. [página en internet]. EE.UU. Grupo étnico; 2021 [actualizado 03 Ene 2023 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/grupo-etnico>
52. Conceptos jurídicos. [página en internet]. EE.UU. Estado civil; 2022 [actualizado Jun 2022 – citado 03 Ene 2023] Disponible en: https://es.m.wikipedia.org/wiki/Estado_civil
53. INEE. [página en internet]. México. Nivel educativo. 2019 [actualizado 20 Oct 2022

- citado 03 Ene 2023] Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo>
54. Real Academia Española. [página en internet]. España: Decisión. 2022 [actualizado 08 Nov 2022 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/decisi%C3%B3n>
55. Dialnet. [página de internet]. España. Influencia de la religión. 2016 [actualizado 20 Mar 2022 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=48407>
56. CDC. [página en internet]. USA: Importancia de vacunarse contra la covid-19. [actualizado 22 Dic 2022 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
57. Gob.pe. [página en internet]. Minsa. Mitos sobre la vacuna del covid-19. 2021: [actualizado 16 Jun 2021 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12362-mitos-sobre-las-vacunas-contra-la-covid-19>
58. El comercio. [página en internet]. Perú: Rechazo a la vacuna contra el covid-19. 2021 [actualizado 17 Ene 2021 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/prevencion-en-riesgo-rechazo-a-vacunas-contra-el-covid-19-pasa-de-22-a-48-en-cinco-meses-encuesta-ipsos-antivacunas-ivermectina-noticia/>
59. Quiroprevención. [página en internet]. España: Importancia de la vacunación; 2021 [actualizado 14 Ene 2021 – citado 03 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/importancia-vacunarse-frente-covid-19>
60. Organización Mundial de la Salud. [página de internet]. Suiza: Cumplimiento de las vacunas; 2021 [actualizado 01 Abr 2021 – citado 03 Ene 2023] Disponible en:

<https://www.who.int/es/initiatives/act-accelerator/covax/covid-19-vaccine-country-readiness-and-delivery/acceptance-and-demand>

61. Uladech católica. [página en internet]. Chimbote: Código De Ética Para La Investigación; 2021 [actualizado 13 Ene 2021 – citado 04 Ene 2023]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
62. Ministerio de salud y protección social. [página en internet]. Bogotá: Adultos mayores y la decisión de vacunarse contra la covid-19; 2021 [actualizado 10 Mar 2021; citado 08 Feb 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Por-que-se-deben-vacunar-los-adultos-mayores.aspx>
63. Ministerio de salud. [página en internet]. Lima: Adultos vacunados de 60 años a más en el Perú; 2021 [actualizado 27 Oct 2021; actualizado 8 Feb 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/549787-covid-19-el-79-de-adultos-de-60-anos-a-mas-ya-cuenta-con-dos-dosis>
64. Ministerio de salud y protección social. [página en internet]. Lima: definición de género; 2023 [actualizado 19 de Ene 2023, citado 19 de Ene 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/promocion-social/Paginas/genero.aspx>
65. Paho.org. [página en internet]. Washington: Genero y salud Covid-19; 2021 [actualizado 07 Dic 2021; actualizado 11 Feb 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/sites/default/files/opsegccovid-19210006_spa_0.pdf
66. Significados. [página en internet] España: Definición de etnia; 2021 [actualizado 05 Oct 2022, citado 19 de Ene 2023]. Disponible en:

<https://www.significados.com/etnia/>

67. INEE. [página en internet]. México; Definición de Nivel Educativo; 2022 [actualizado 15 de Jun 2022, citado 19 de Ene 2023]. Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo>
68. Conceptos jurídicos. [página en internet]. Venezuela: El estado civil; 2022 [actualizado 15 Dic 2022, citado 19 de Ene 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
69. Me siento bien. [página de internet]. Argentina: Importancia de la vacunación contra la Covid-19; 2022 [actualizado 20 Oct; citado 20 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.cajaprevision.org/salud/me-siento-bien/408/covid-19--importancia-de-la-vacunacion>
70. La diaria opinión. [página de internet]. Ecuador: Influencia de la religión en la vacunación contra el Covid-19; 2021 [actualizado 06 Abr 2021; citado 20 Ene 2023]. Disponible en: <https://ladiaria.com.uy/opinion/articulo/2021/4/influencia-de-la-religion-en-la-vacunacion-contra-la-covid-19/>
71. Ibero. [página en internet]. México: Por que las personas no quieren vacunarse contra la covid-19; 2022 [actualizado 09 Feb 2022; citado 08 Feb 2023]. Disponible: <https://ibero.mx/prensa/reporteibero-por-que-las-personas-no-quieren-vacunarse#:~:text=Entre%20otras%20razones%2C%20destacaron%20que,de%20conspiraci%C3%B3n%20y%20la%20infodemia.>

ANEXO N° 01

DETERMINACION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 - \infty 2 P(1-P)N}{Z^2 - \infty 2 P(1-P)e^2(N-1)}$$

Dónde:

n : Tamaño muestra

N : Tamaño de población (N = 370)

$Z^2 - \infty 2$: Accisa de la distribución normal a un nivel de confianza de 95%

$Z^2 - \infty 2$: 1.96

P : Proporción de características en estudio ($\hat{P}=0.50$)

E : Margen de Error (E=0.05)

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{(1,96)^2(0,50)(1-0,50)(370)}{(1,96)^2(0,50)(0,50)+(1,96)^2(0,05)^2(369)}$$

$n = 105$ adultos

ANEXO N°02

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

| | | | | | |
|--|---------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--|
| Encuesta | Titulo | FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNION_CHIMBOTE, 2022. | | | |
| | Tesista | RAMOS CRISOLOGO, KAREN MILAGROS | | | |
| | Asesor | VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA | | | |
| 1. ¿Qué edad tiene? | | | | | |
| | 20 a 30 años | <input type="checkbox"/> | 51 a 60 años | <input type="checkbox"/> | |
| | 31 a 40 años | <input type="checkbox"/> | 61 a 70 años | <input type="checkbox"/> | |
| | 41 a 50 años | <input type="checkbox"/> | 71 años en adelante | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Indique el género con el que se identifica | | | | | |
| | Mujer | <input type="checkbox"/> | Genero no binario o transgenero | <input type="checkbox"/> | |
| | Hombre | <input type="checkbox"/> | Prefiero no responder | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Indique la etnia con la que se identifica | | | | | |
| | Afroecuatoriano | <input type="checkbox"/> | Mestizo | <input type="checkbox"/> | |
| | Indígena | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> | |
| | Montubio | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4. Indique su nivel educativo | | | | | |
| | Primaria incompleta | <input type="checkbox"/> | Bachillerato | <input type="checkbox"/> | |
| | Primaria completa | <input type="checkbox"/> | Tercer nivel | <input type="checkbox"/> | |
| | Secundaria básica | <input type="checkbox"/> | otros | <input type="checkbox"/> | |
| 5. Indique su estado civil | | | | | |
| | Soltero/a | <input type="checkbox"/> | Viudo/a | <input type="checkbox"/> | |
| | Casado/a | <input type="checkbox"/> | Divorciado/a | <input type="checkbox"/> | |
| | Unión libre | <input type="checkbox"/> | | | |
| 6. Tiene usted conocimiento ¿Qué son las vacunas? | | | | | |
| | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | |
| 7. En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades | | | | | |

| | | | |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Siempre | <input type="checkbox"/> | Raras veces | <input type="checkbox"/> |
| frecuentemente | <input type="checkbox"/> | Nunca | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. ¿Cuán importante considera que son las vacunas contra el covid-19 para la salud? | | | |
| Nada importante | <input type="checkbox"/> | Moderadamente importante | <input type="checkbox"/> |
| Algo importante | <input type="checkbox"/> | muy importante | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 9. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del COVID-19 en su salud? | | | |
| Prevenir la enfermedad | <input type="checkbox"/> | Aportar vitaminas | <input type="checkbox"/> |
| Evitar la muerte | <input type="checkbox"/> | Desconoce | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 10. Se ha vacunado contra el COVID-19 | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--------------------------|-------|--------------------------|
| 11. ¿Rechaza la aplicación de la vacuna del COVID-19? | | | |
| Si rechazo | <input type="checkbox"/> | No se | <input type="checkbox"/> |
| No rechazo | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------|
| 12. En su familia. ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el COVID-19? | | | |
| Yo | <input type="checkbox"/> | Mi(s) hija(s) | <input type="checkbox"/> |
| Mi cónyuge/pareja | <input type="checkbox"/> | Mi(s) hijo(s) | <input type="checkbox"/> |
| Mi padre | <input type="checkbox"/> | Otra persona | <input type="checkbox"/> |
| Mi madre | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|--|--------------------------|-------|--------------------------|
| 13. ¿Cree usted que su religión interfiere con la inmunización contra el COVID-19? | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No se | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|
| 14. ¿Cree usted en algún mito referente a la vacuna del COVID-19? | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 15. Del siguiente listado de mitos acerca de la inmunización con la vacuna del COVID-19. ¿Cuál le provoca temor y le ha causado indecisión o rechazo para la aplicación de la vacuna? | | | |
| Implantación de chip | <input type="checkbox"/> | Poca confiabilidad | <input type="checkbox"/> |
| Esterilidad | <input type="checkbox"/> | Provocar crecimiento de mamas | <input type="checkbox"/> |
| Muerte prematura | <input type="checkbox"/> | Causar la enfermedad | <input type="checkbox"/> |
| Trombosis | <input type="checkbox"/> | Ninguna | <input type="checkbox"/> |
| Reacciones alérgicas | <input type="checkbox"/> | | |

ANEXO N° 03



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
FACULTAD DE CIENCIAS
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 puesto de salud Clas La Unión, Chimbote_2023. El presente estudio está conducido por Karen Milagros, Ramos Crisologo, bachiller en 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 928621866.

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

.....
Firma del participante

.....
Fecha



ANEXO N° 04

DECLARACIÓN 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 ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNION_CHIMBOTE, 2023, 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, cumpro 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, diciembre 2022

Ramos Crisologo, Karen Milagros



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lic. Enf. Susan Langle Briceño, Jefa del Puesto de Salud Clas “La Unión” Chimbote, es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy la estudiante Ramos Crisologo Karen Milagros, con código 0112060021, de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede central, quien solicita autorización para ejecutar el proyecto de investigación titulado “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA COVID-19 EN ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD CLAS LA UNION_CHIMBOTE, 2022” e informarle que se llevara a cabo la ejecución correspondiente y agradecerle de ante mano por concederme dicho acceso y por lo tanto esta investigación ayudara y será de mucho beneficio para las personas adultas.

RAMOS CRISOLOGO KAREN MILAGROS

DNI: 45463719



MINISTERIO DE SALUD
PUESTO DE SALUD CLAS LA UNION

Enf. Susan J. Langle Briceño
GERENTE

tesis RAMOS CRISOLOGO

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

7%

2

renati.sunedu.gob.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado