



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL  
RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN ADULTOS  
EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD- CHIMBOTE,  
2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA DE ENFERMERIA**

**AUTORA**

**CARRILLO CASTRO, CYNTHIA MILAGRO**

**ORCID: 0000-0003-3389-519X**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

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

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

## **1. EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Carrillo Castro, Cynthia Milagro

ORCID: 0000-0003-3389-519X

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

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

### **JURADO**

Romero Acevedo, Juan Hugo **Presidente**

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana **Miembro**

ORCID: 0000-0001-7382

Nique Tapia, Fanny Roció **Miembro**

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**2. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**Dr. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO**

**Presidente**

**Dra. CERDÁN VARGAS, ANA**

**Miembro**

**Dra. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO**

**Miembro**

**Dra. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA**

**Asesora**

### **3. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA**

#### **Agradecimiento**

Primeramente, agradecer a Dios por darme la vida y muy buena salud, así como también la dicha de tener a mi familia hija e esposo y padre vivo y a mí lado, ellos que han sido mi ejemplo y motivación para cumplir mis propósitos.

A todos mis maestros de la Escuela de Enfermería que me brindaron todas sus enseñanzas y sobre todo mucha inteligencia y sabiduría para el desarrollo de mi formación profesional.

Mi asesora Vílchez Reyes, María Adriana por su paciencia y enseñanza brindada para culminar mi tesis, apoyándome a través de sus sugerencias y consejos.

A mi prestigiosa Universidad ULADECH Católica por acogerme y formarme como profesional.

## **Dedicatoria**

A mi Dios, por brindarme salud y permitirme llegar a este mundo para saborear la vida en sus diferentes circunstancias y así guiarme en cada decisión que he tomado en mi vida.

En especial a mi familia esposo, hija y padre que me brindaron todo el apoyo incondicional para así poder lograr cumplir esta meta, por ser mi guía y fieles compañeros.

A mi esposo Jorge Luis Soria Canchis, que ha estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos para poder realizar esta tesis, no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían.

Y como no dedicar esta tesis a mi Amada Hija Adamari, quien ha sido mi mayor motivación; mi motor y motivo para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella en el futuro, cada sacrificio que hago es por ti hija mía.

#### **4. RESUMEN Y ABSTRACT**

##### **Resumen**

Se declaró una pandemia mundial el 31 de diciembre de 2019, con una tasa de 6.3 millones de muertes hasta 2021, reportándose el 40% de rechazo de las vacunas en el mundo, siendo como objetivo los factores socioculturales inciden en el rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. Mediante la metodología es cuantitativa, corte transversal y diseño descriptivo correlacional; con muestra de 220 adultos; se aplicó una encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario. Llegando a los resultados y conclusiones: En las características sociodemográficos del adulto, menos de la mitad tiene entre 31 a 40 años, la mayoría son hombres y son mestizos, menos de la mitad tiene estudios superiores e incluso estudios de doctorado y especialidades, más de la mitad tienen estado civil soltero. En el factor sociocultural casi la totalidad de los adultos tiene conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, la mayoría de los adultos tiene costumbre de vacunarse y consideran que la vacuna es beneficiosa porque previene la enfermedad, casi la totalidad de los adultos se vacunó por decisión propia, casi la totalidad señala que la religión no interfiere en el rechazo a la vacuna, la mayoría de adultos no cree en los mitos sobre la vacuna y menos de la mitad tiene poca confiabilidad en la vacuna. Respecto al cumplimiento de la vacuna casi la totalidad de los adultos se han vacunado y casi la totalidad de los adultos no rechazó la vacuna.

**Palabras clave:** Covid, Rechazo, Vacunas.

## **Abstract**

A global pandemic was declared on December 31, 2019, with a rate of 6.3 million deaths until 2021, reporting 40% rejection of vaccines in the world, with sociocultural factors affecting the rejection of the vaccine as an objective. Adult Covid-19 in La Libertad Chimbote Urbanization, 2023. Through the methodology is quantitative, cross-sectional and correlational descriptive design; with a sample of 220 adults; A survey was applied, whose instrument was the questionnaire. Arriving at the results and conclusions: In the sociodemographic characteristics of the adult, less than half are between 31 and 40 years old, the majority are men and are mestizos, less than half have higher education and even doctoral studies and specialties, more than half have single marital status. In the sociocultural factor, almost all adults are aware of the vaccine against COVID-19, most adults are used to getting vaccinated and consider that the vaccine is beneficial because it prevents the disease, almost all adults were vaccinated By their own decision, almost all of them indicate that religion does not interfere in refusing the vaccine, the majority of adults do not believe in myths about the vaccine, and less than half have little confidence in the vaccine. Regarding compliance with the vaccine, almost all adults have been vaccinated and almost all adults did not reject the vaccine.

**Keywords:** Covid, Rejection, Vaccines.

## 5. CONTENIDO

1. EQUIPO DE TRABAJO .....	ii
2. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....	iii
3. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA .....	iv
4. RESUMEN Y ABSTRACT .....	vi
5. CONTENIDO .....	viii
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA .....	23
3.1 Diseño de la Investigación.....	23
3.2 Población y muestra .....	24
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	32
3.5 Plan de análisis .....	33
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7 Principios éticos.....	36
IV. RESULTADOS.....	38
4.1 Resultados .....	38
4.2 Análisis de resultados .....	50
V. CONCLUSIONES .....	70
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	72
ANEXOS .....	86



## 6. ÍNDICE DE TABLAS

**TABLA 1.-** CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....38

**TABLA 2.-** FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....42

**TABLA 3.-** CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....48

**TABLA 4.-** INCIDENCIA DE ADULTOS QUE RECHAZAN LA INMUNIZACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....50

## ÍNDICE DE GRAFICOS

**GRÁFICOS DE LA TABLA 1.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....39**

**GRÁFICOS DE LA TABLA 2.- FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INCIDEN EN EL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....43**

**GRÁFICO DE LA TABLA 3.- CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....48**

**GRÁFICO DE LA TABLA 4.- INCIDENCIA DE ADULTOS QUE RECHAZAN LA INMUNIZACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.....50**

## **I. INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una pandemia mundial el 31 de diciembre de 2019, y fue la Comisión Mundial de la Salud en Wuhan (China) la que reportó el primer caso de Síndrome Respiratorio Agudo Severo. (1) Es así que desde el 2019 aproximadamente 6,3 millones de personas murieron de COVID-19 hasta junio de 2022. (2) Cabe señalar que durante este período de pandemia (2019-2022), fue en diciembre de 2020 que la OMS autorizó el uso de emergencia de la vacuna de ARN mensajero Comirnaty de Pfizer/BioNTech contra el COVID-19, lo que la convirtió en la primera vacuna en recibir la validación de la OMS para uso de emergencia desde el brote de la enfermedad. Desde esa fecha se hicieron denodados esfuerzos para que el suministro de las vacunas sea suficiente y pudiesen satisfacerse las necesidades de la población en diversos lugares del mundo. (3)

Sin embargo, a pesar de la disponibilidad de una vacuna para combatir la pandemia, la desconfianza hacia una vacuna contra el Covid-19 todavía afecta a muchas personas en todo el mundo. Algunos dudan de su eficacia, mientras otros dudan de su velocidad de desarrollo; algunos creen que después de infectarse y recuperarse, no necesitan vacunarse, lo que lleva a que una proporción significativa de personas se niegue a vacunarse. (4) Por otro lado en el 2022, el número de muertos en Asia, donde se originó el brote, alcanzó 1,3 millones, y Europa superó esa cifra en más de 690.000. Aproximadamente 2 millones de personas en el Viejo Mundo han muerto a causa del coronavirus. Sin embargo,

ya no es el continente con mayor número de muertos por Covid-19, ya que Estados Unidos registró más de 2,7 millones de muertes hasta el 2022. (5)

Asimismo, en diciembre de 2022, los países afectados por el coronavirus de Wuhan (SARS-CoV-2) se clasificaron según el número de casos confirmados, es así que, en China, que se considera el país de origen del brote, se registraron aproximadamente 374.100 casos de COVID-19 confirmados. Sin embargo, el ranking lo lideró Estados Unidos, con cerca de 102 millones de positivos confirmados. En cuanto al Viejo Continente, ciudadanos de 47 países europeos han registrado hasta el 2022 nuevos contagiados, siendo Francia, España, Rusia, Gran Bretaña, Italia y Alemania los más destacados. También, Corea del Norte proporcionó datos sobre la cantidad de personas infectadas, que se acercó a los 5 millones. (5)

En América Latina y el Caribe, se registraron 684.425 muertes para septiembre de 2022, siendo Brasil el país más afectado de la región por el brote. Por su parte, México registró 329,652 muertes por coronavirus. Aunque el 63% de las personas en América Latina y el Caribe se han vacunado contra el COVID-19, la cobertura sigue siendo desigual. Además, mientras 14 países han vacunado al 70% de su población, el mismo número no ha llegado ni siquiera al 40% de cobertura, es así que siete millones de nuevas infecciones y más de 34.000 muertes en la región destacaron una "brecha preocupante" en las vacunas entre los grupos de alto riesgo, y algunos países informaron tasas de vacunación más bajas entre las poblaciones de mayor edad. (6)

Por su parte, Brasil, con el 74,6% de su población vacunada, es uno de los países más afectados por la pandemia, con 7,1 millones de casos confirmados, el tercero más alto del mundo, y más de 184.000 muertos, el segundo más alto del mundo y según los datos facilitados por el gobierno, el 25% rechazó la vacuna. (7)

Según datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Chile, al 17 de agosto de 2022 este país tenía vacunado al 90,3% de su población, la segunda más alta de América Latina en cobertura vacunal contra el COVID-19, además se evidencia que más de 1 millón 200.000 personas quedaron sin vacunar con la primera dosis de la vacuna, de las cuales el 70,55% se ubicaron en áreas metropolitanas donde se presentó rechazo a la vacuna. (8)

Por su parte, en Ecuador, en el 2022, el 76,6% de la población estuvo inmunizada y fue uno de los primeros países en recibir recursos del Banco Mundial, incluso para el 2023 es el país que más dosis diarias de vacunas a administrado por cada 100 personas, y el gobierno espera inocular a 9 millones de personas más, por lo cual continúa trabajando a un ritmo de vacunación de 200,000 personas diarias, lo cual llevaría al gobierno a su meta. (9)

En este contexto, en Perú, durante el período de estudio del 1 de enero de 2021 al 2 de abril de 2022 se reportaron aproximadamente 212.000 muertes por COVID-19. La primera tasa de mortalidad calculada fue la tasa global, aplicable a toda la población adulta peruana, mayores de 18 años. A lo largo de los meses del año 2022, se observaron diferencias en la tasa de mortalidad de la población vacunada respecto a la población no vacunada. El riesgo en la población adulta

vacunada fue más de 2,3 veces menor que el de los no vacunados si se administraron dos dosis de la vacuna, y más de 3,1 veces si se administraron tres dosis. Sin embargo, la tasa de mortalidad para los mayores de 60 años fue más alta que para cualquier otro grupo de edad, llegando a más de 75 por cada 100.000 personas por COVID-19 durante la segunda ola y 49 por cada 100.000 durante la tercera ola. (9)

Asimismo, en el Perú en el 2022, se lograron inmunizar el 80% de población contra el COVID-19, vacunando a más de 21 millones de personas con la tercera dosis, llegando a la meta nacional. Cabe resaltar que fue el 7 de febrero de 2021, cuando llegó el primer lote de 300.000 dosis de vacunas desarrolladas por el laboratorio chino Sinopharm y a partir de esa fecha se puso en marcha la distribución del fármaco, cuyo primer objetivo fue inmunizar al personal de salud que se encontraba en primera línea de atención contra la COVID-19. Desde esa fecha se ha evidenciado el progreso total, así como el diferenciado de la primera, la segunda y la tercera dosis, cuyos procesos de aplicación han variado de forma irregular día a día tanto a nivel nacional como en las regiones del país. (10)

Sin embargo, en el Perú, a pesar de los logros generados por la vacuna en la reducción de casos de COVID-19, el 48% de los peruanos no se ha vacunado, afirmando no estar convencidos de la efectividad de la vacuna contra el COVID-19 y que se deberían hacer más pruebas. Las evidencias muestran que la negativa a vacunarse depende de factores psicológicos, sociales, culturales y políticos que influyen en cómo las personas perciben el riesgo, reciben y procesan

información, confían en los mensajes y mensajeros, evalúan culturalmente las consecuencias físicas y se identifican con diferentes valores o identidad. (11)

Cabe señalar, que, al realizar una encuesta, que en el Perú en el 2022, el 13,8% del número total de encuestados no se vacunaba por tres razones principales: dudas sobre la efectividad de las vacunas, percepción de un bajo riesgo de contraer COVID-19 y desinformación sobre las vacunas. Entre las razones para no vacunarse, el 41,3% citó dudas sobre su efectividad, el 48% creía que se necesitaba más evidencia y el 18,5% creía que la vacuna era parte de un plan de conspiración global. Asimismo, entre los que no se vacunarían, el 15,4 % creía que una vacuna podría cambiar su ADN, el 14,7 % creía que la vacuna podría contener un chip que pudiera rastrearlos y el 10,5 % dijo que se oponía a las vacunas en general. (11)

A nivel regional, en el 2022, Áncash, se ha posicionado como el sexto departamento del país con mayor registro de casos positivos por COVID-19, con un total de 35,132 casos y una letalidad del 4.6%. Asimismo, los resultados de las defunciones confirmadas por el nuevo coronavirus indicaron que, Áncash tenía 1,623 defunciones acumuladas desde el inicio de la pandemia, siendo la población mayor de 65 años la más afectada. En este sentido en Ancash se lograron inmunizar el 84% de la población, siendo una de las regiones con mayor cobertura de vacunación contra el COVID\_19. (12)

Por otro lado, a pesar de los altos índices de personas con COVID-19, en el 2022, el 85% de la población Ancashina ya se encuentra inmunizada. Se precisa que un total de 2 millones 32 mil 617 dosis de vacunas se han aplicado

en la región con la finalidad de combatir este virus, superando los dos millones de vacunas gracias al trabajo conjunto entre la Dirección Regional de Salud (Diresa), el Ministerio de Salud, los aliados estratégicos (entes públicos y privados) y todo el personal de salud que día a día se esfuerza por llegar hasta las comunidades más alejadas. (13)

Cabe señalar que, en Ancash, aún existen lugares que han rechazado la vacuna contra el COVID-19, tal es el caso de Quillo, en la provincia de Yungay, ya que el 75% de las personas priorizadas han manifestado su resistencia a vacunarse contra el COVID-19, no por la marca de la vacuna, sino porque en general, tienen la falsa creencia que éstas podrían causarle enfermedades o hasta la muerte, es así que de 8 mil pobladores que deben vacunarse en este distrito solo se han inmunizado 1200. (14)

Asimismo, en el distrito de Chimbote y Nuevo Chimbote, se tienen datos que el 2021, han sido las comunas donde se ha dado el mayor número de casos acumulados, registrándose 26,523 casos positivos acumulados en la ciudad de Chimbote (distritos de Chimbote, Nuevo Chimbote, Santa y Coischo) y 1,376 muertes relacionados por coronavirus. (12)

En este sentido, en Chimbote en el 2021, se llevó a cabo la vacunación para que toda la población de Chimbotana fuera vacunada. Asimismo, la Red de Salud del Pacífico Norte desplegó brigadas a 46 establecimientos con el objetivo de vacunar a 9.500 personas mayores de 12 años y posibilitar la aplicación de la prueba para frenar el contagio, sin embargo, en la provincia de Santa y Pallasca alrededor de 2,000 personas no acudieron para su 2da dosis. (15)



Esta problemática presentada, no es ajena a los adultos en la Urbanización La Libertad, jurisdicción ubicada en el distrito de Chimbote, la cual cuenta con el Puesto de Salud La Florida, una iglesia católica, 02 centros educativos, y viviendas que en su mayoría tienen servicios básicos, como agua, desagüe y luz eléctrica, 01 comedor popular. La población adulta mayor de 20 años a más está constituida por 1790 adultos distribuidos de la siguiente manera: sector 16 (761), sector 17 (581) y sector 18 (448). Según la oficina de logística del Puesto de salud La Florida durante la pandemia del Covid-19, se han registrado un número elevado de casos confirmados con la enfermedad, así como defunciones, lográndose inmunizar a los adultos entre 20 años a más y se ha registrado en diversos sectores un rechazo a la vacuna por parte de algunos adultos, según refieren porque “no confían en las vacunas”, “no tienen tiempo para vacunarse” entre otras aseveraciones. (16)

Enunciado del problema ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023? Como objetivo general es Determinar los factores socioculturales que inciden en el rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. En los Objetivos específicos es Identificar las características sociodemográficas de los adultos en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. Identificar factores socioculturales que inciden en el rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. Determinar el cumplimiento de las vacunas contra

el Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. Determinar la incidencia de adultos que rechazan la inmunización contra el Covid-19 en La Urbanización La Libertad Chimbote, 2023. La metodología cuantitativa, corte transversal y diseño descriptivo correlacional; con muestra de 220 adultos; se aplicó una encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario. Llegando a los resultados y conclusiones: En las características sociodemográficos del adulto, menos de la mitad tiene entre 31 a 40 años, la mayoría son hombres y son mestizos, menos de la mitad tiene estudios superiores e incluso estudios de doctorado y especialidades y más de la mitad tienen estado civil soltero.

El presente estudio se justifica debido a que la pandemia del Covid-19 ha desatado una crisis mundial sin precedentes, una crisis sanitaria que, además de generar un enorme costo humano, está llevando a la recesión mundial más profunda y si bien actualmente existen diversas vacunas para prevenir o mitigar consecuencias graves, aún existe cierto rechazo por algunas personas que han optado por no vacunarse, generando una gran preocupación en el personal de salud.

Desde el punto de vista teórico permitirá obtener conceptos teóricos relevantes sobre los factores socioculturales que se asocian al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 y la importancia de la aplicación de la teoría de los cuidados culturales de Madeleine Leininger que plantea que el conocimiento de la estructura

cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

Además, será de gran utilidad para la comunidad, porque la publicación de resultados, conclusiones y recomendaciones de la investigación contribuirá en el aporte de conocimiento colectivo, donde tanto la sociedad civil, líderes y pobladores en La Urbanización La Libertad, podrán acceder a dicha información y podrán ser partícipes de su propio cambio.

Por otro lado, servirá como material de consulta y base para futuras investigaciones que deseen profundizar sobre el tema y llevarlo a un nivel aplicativo, de enfoque cualitativo en el mismo contexto o en otros contextos similares.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### A nivel mundial

**Montiel D, Samudio M**, (17). En su artículo científico Vacunación contra el COVID-19 y causas de rechazo a la vacuna en el Paraguay, tuvieron como objetivo Evaluar la frecuencia y los factores asociados con la vacunación contra el COVID-19 en adultos encuestados en Paraguay en enero del año; 2022. Estudio descriptivo de corte transversal. Resultados, el 93,1% refirió haberse vacunado contra COVID-19, siendo el efecto muy leve en el 43,2% de los casos, el 62,7% recibió las tres dosis. Casi todas las personas que rechazaron la vacunación expresaron necesitar mayor evidencia que la vacuna funciona y que es segura. El 50% de los participantes informó haber adquirido COVID-19, el 10% requirió hospitalización. Conclusión, si bien la mayoría de los encuestados ha recibido alguna dosis de la vacuna anti- COVID-19, es fundamental considerar la indecisión ante las vacunas en la población y abordarla adecuadamente para promover estrategias para mejorar la adherencia a los programas de vacunación.

**Carnalla M, Basto A, Stern D, et al**, (18). En su investigación: “Aceptabilidad, Rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México 2021”. Cuyo objetivo fue estimar la aceptabilidad de la vacunación contra Covid-19 en la población mexicana e identificar factores socioeconómicos asociados con el rechazo o la duda. El estudio utilizó un modelo de regresión multinomial. Resultados. La aceptabilidad de la vacunación contra Covid-19 fue del 62,3%, el

rechazo del 28,2% y la duda del 9,5%. El rechazo y la duda se asociaron con ser mujer, tener mayor edad, menor nivel de educación, menor 8 nivel socioeconómico y trabajar en el sector informal. Conclusión. Las campañas para incentivar la aceptabilidad de la vacuna necesitan considerar los subgrupos específicos con una alta proporción de rechazo y duda.

**Bernabé R,** (19). En su trabajo de investigación: 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. Con metodología de tipo cuantitativo, descriptivo de corte trasversal. Tuvo como resultado que el porcentaje del incumplimiento hacia la vacunación contra el COVID-19 es del 63% y los que si cumplieron son un 38%, de los que han incumplido un 67% tiene rechazo por la vacuna por diversos factores como el desconocimiento y los factores biológicos. Concluyendo que existe un temor arduo por creencias y mitos, temor a la muerte, implantación del chip, y temor a la esterilidad.

**Justin P, & Madison M,** (20). En su estudio sobre “Factores que influyen en la probabilidad de vacunación contra el COVID-19: una encuesta de adultos de Tennessee, 2021”. Tuvo como objetivo examinar las creencias y los comportamientos relacionados con la vacuna asociados con la probable vacilación hacia la vacunación contra la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre los adultos. La metodología fue cuantitativa de corte trasversal. Los resultados indicaron que aproximadamente un tercio (34,4%) de los encuestados indicaron

alguna duda histórica sobre la vacuna, y solo el 21,4% indicó que siempre se vacunó contra la influenza estacional. Más de la mitad (54,1%) indicó cierta vacilación hacia la vacunación contra COVID-19, y el 32,1% citó la falta de evidencia de la efectividad de la vacuna como la razón principal. Concluyendo que subgrupos de la población pueden resultar más difíciles de vacunar contra COVID-19, lo que requiere enfoques específicos para abordar la vacilación. (19)

**Yigit M, Oskaya A,** (21). En su estudio sobre la frecuencia de rechazo contra las vacunas Covid-19 e identificar los factores subyacentes en Ankara-Turquía, 2021. Tuvo como objetivo general predecir la frecuencia de rechazo contra las vacunas Covid-19 e identificar los factores subyacentes al rechazo. La metodología fue cuantitativa de corte transversal. Los resultados indicaron que el 66,1 % se mostró renuente a recibir vacunas COVID-19 extranjeras, solo el 37,4 % se mostró reacio a recibir vacunas Covid-19 nacionales, las razones más comunes de rechazo fueron la ansiedad por los efectos secundarios, falta de conocimiento sobre la efectividad de las vacunas. Concluyendo que la mayoría de los participantes dudaban acerca de las vacunas contra el Covid-19.

### **A nivel nacional**

**Querevalú J,** (22) en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano 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. Fue una investigación cuantitativa, de corte transversal, con diseño

descriptivo correlacional. Se obtuvieron los principales 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 con vacunarse la mayoría es porque rechaza la vacuna. Se concluye que los factores socioculturales que influyen son la nula costumbre de vacunarse, la religión y el miedo a las reacciones alérgicas.

**Castro F, Zevallos G, (23).** En su investigación “Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022. Tuvieron como objetivo general determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo a vacunación contra COVID-19. El estudio fue de tipo básico, con un nivel correlacional y diseño no experimental – transversal. Los resultados encontrados indican que el 65.5% de los usuarios participantes rechazan la vacuna por miedo a tener reacciones adversas, el 31.9% si rechazan la vacuna ya que creen que no es importante, el 49.6 rechazan la vacuna puesto que indicaron que no es efectiva, el 46.2% si rechazan la vacunación ya que creen que produce esterilidad. Conclusión. Se concluye que la edad, género, estado civil, grado de instrucción, religión y conocimiento de las vacunas no determinan a que los pobladores rechacen la vacuna contra la COVID-19.

**Corrales J, (24).** En su estudio de investigación “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021”, tuvo como objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el Covid-19 en Arequipa 2021. Fue un estudio,

observacional, transversal. Resultados: El 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el covid-19, mientras que el 65,60% de los adultos sí lo están. El 64,80% de las mujeres no aceptan colocarse la vacuna, el 73,30% de la población refiere que, si de llegar el momento para tomar esta decisión, no se someterían a la vacunación. Se concluyó que la mayoría de los 14 jóvenes, entre ellos solteros, y del sexo femenino, no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el Covid-19, ya que existen temores sobre los efectos adversos, además de tener una fuente de información equivocada.

**Quiroz I, Tello M,** (25). En su investigación: “Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de 11 Cajamarca-2021” cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna. Estudio de nivel correlacional y tipo observacional - prospectivo. Los resultados mostraron que la aceptación hacia la vacuna fue positiva en 81,98% (314), mientras que 10,71% (41) no estaban completamente seguros y 7,31% (28) definitivamente no aceptarían vacunarse. existen tres factores que se relacionan al nivel de aceptación: el grado de instrucción ( $r = 0,342$ ;  $p = 0,00$ ), el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 ( $r = 0,204$ ;  $p = 0,00$ ) y el temor a enfermar y contagiar a la familia ( $Rho = 0,445$ ;  $p = 0,00$ ). Se concluyó en que, de los 9 factores estudiados, solo 3 se relacionan directamente y de forma moderada con la aceptación a la vacuna contra la COVID-19.

**Sánchez et al,** (26). En su investigación sobre “intención de vacunarse según los factores asociados contra la covid19 en Arequipa, 2021”, el objetivo fue conocer la intención de vacunarse según los factores asociados contra la covid19.



El estudio fue de tipo descriptiva – de observación y transversal. Los resultados muestran que la intención de aplicarse la vacuna se vio en 87% de la población, dentro de los factores que se asocian se observaron a al estado civil, nivel instructivo, enfermedades, la edad. En tanto, al rechazo se relacionó el miedo a las reacciones adversas. Se concluye que el 87% tienen intención de vacunarse y factores como ser hombre, tener entre 50 y 60 años, estar casado, tener estudios superiores, tener comorbilidades y haberse vacunado previamente contra la gripe tuvieron una mayor intención entre los que rechazaron la vacunación.

#### **A nivel local**

**Amoroto C, (27).** En su estudio sobre “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Túpac Amaru Chimbote, 2022”. El objetivo general fue determinar los factores socioculturales que inciden al rechazo de la vacuna contra el Covid-19. El estudio fue cuantitativo; de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. Los resultados: el 52,5% son mujeres, el 100% es mestizo, el 66,3% tiene secundaria básica, el 81,8% es soltero, el 94,5% si se ha vacunado, y el 95% no rechazó la vacuna. Concluyendo que la incidencia de personas que rechazan la inmunización contra el covid 19, la mayoría no la ha rechazado, más de la mitad si tienen conocimiento sobre las vacunas, menos de la mitad tiene costumbre de vacunarse y consideran muy importante para prevenir enfermedades

**Marcos M, (28).** En su investigación sobre “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto Chimbote, 2022”, tuvo como objetivo general determinar los

factores socioculturales asociados al rechazo de la vacunación contra el Covid-19. Con metodología de corte transversal, cuantitativo con diseño descriptivo correlacional. Los resultados indicaron que el 56% son varones, el 37% tiene etnia montubia, el 34% tiene secundaria básica, el 71% si se ha vacunado, el 82,8% si rechazó la vacuna. Concluyendo que Los factores sociodemográficos que influyen en la decisión del rechazo de la vacuna contra el Covid-19, en los demográficos están la edad en su mayoría oscilan entre los 20 a 30 años, más de la mitad son de género masculino y la mayoría si rechaza la vacuna.

**Gutiérrez L, (29).** 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 determinar factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19. La metodología de tipo cuantitativa, con nivel descriptivo, diseño correlacional y corte transversal. Los resultados indican que el 32,95% tienen entre 41 a 50 años, el 52,8% son mujeres, el 54,55% tienen secundaria básica, el 47,73% está en unión libre, el 85,8% si cumple con la vacuna, el 92% rechazó la vacuna; el 965,45% conoce sobre la vacuna. Concluyendo que más de la mitad tienen una edad de 41 a 50 años, y menos de la mitad son de sexo masculino, con raza mestizo, cuentan con secundaria básica y tienen un estado civil de unión libre, es de suma importancia precisar los factores más importantes en esta investigación para que los adultos puedan tomar la decisión en cuanto a la aceptación de las vacunas contra el covid-19.

**Tinoco R, (30).** En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el adulto del Centro de salud de

Pampas\_Pallasca, 2022”, tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19. La metodología fue cuantitativa, correlacional – transversal con diseño no experimental. Los resultados indican que el 30% tiene entre 20 a 30 años, el 60% son varones, el 37% tienen secundaria básica, el 38% son casados, el 53% si conoce sobre la vacuna, el 60% tiene el mito de implantación de un chip, el 64% se ha vacunado, el 67% no rechazó la vacuna. Concluyendo que en el cumplimiento de la vacunación en relación menos de la mitad no se han vacunado contra la covid-19. En las incidencias de las personas que rechazan la vacuna, menos de la mitad rechazan la vacuna contra la covid-19.

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

### **2.2.1. Bases teóricas**

El presente estudio se sustenta en la teoría de “cuidados culturales de Madeleine Leininger”. Leininger fue una enfermera y antropóloga estadounidense, autora de la llamada enfermería transcultural. Fue la primera enfermera profesional que obtuvo un doctorado en antropología, uniendo ambas disciplinas en sus trabajos. Madeleine Leininger nació el 13 de julio de 1925 en Sutton, Nebraska, Estados Unidos. Después de la secundaria, asistió a la Facultad de Enfermería de St. Anthony en Denver. Seguidamente de graduarse, comenzó a trabajar como enfermera en el Cuerpo de Cadetes, aunque continuó su formación en la misma área de especialidad. En 1950, se graduó de Kansas State con especialización en ciencias biológicas

mientras también estudiaba filosofía y antropología. (31)

Entre los elementos claves de la teoría, los autores afirman que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de las metas de la práctica de enfermería. De esta forma, la enfermería se entrega con respeto a los sistemas genéricos o tradicionales y, a su vez, se aplican sistemas especializados para que se logre un estado de salud holístico a través de un cuidado culturalmente coherente. En este sentido la teoría parte de la antropología y la enfermería para ayudar al ser humano desde una perspectiva transcultural, para lo cual Leininger ideó un modelo para describir sus componentes fundamentales que facilitan el desarrollo de investigaciones conducentes a estrategias o sistemas de enfermería. Métodos. para diferentes culturas. (32)

Este modelo, denominado "Modelo del Sol Naciente", fue elaborado en 1977, en el que intentó representar algunos de los elementos básicos de esta teoría. El modelo debe convertirse en una herramienta con la que los profesionales puedan aplicar sus enseñanzas. Enfermería como puente entre los sistemas genéricos prevalentes y profesionales, permitiendo que la acción y la toma de decisiones de enfermería se produzcan, teniendo en cuenta las formas en que los seres humanos están inextricablemente vinculados a sus referencias culturales y sus estructuras sociales, cosmovisiones, historias y contextos ambientales. (32)

En la mitad superior del círculo (el sol), estarían los componentes básicos de las estructuras sociales y las creencias culturales. Estos inevitablemente afectan las nociones del mundo personal, afectando el cuidado y la salud. El área central del modelo es la enfermera. Al conectar las dos mitades, se forma un sol completo, que

representa el universo que la enfermera debe tener en cuenta para valorar el cuidado humano. Según esta teoría, se pueden establecer tres tipos de cuidados: a) “presentación y mantenimiento de los cuidados culturales”, b) “adaptación y negociación de dichos cuidados”, y c) “reestructuración de los cuidados basados en la cultura”. (32)

Gráfico 1. Modelo del Sol Naciente de Madeleine Leininger



Fuente: Cuidados culturales.

Ahora bien, a partir de la cultura del cuidado como principal indicador de la experiencia, es posible construir una entrevista natural, inhábil y amplia, principalmente de tipo raza (del grupo observado), pero también de moralidad (del

observador) que permite la interpretación de El fenómeno de enfermería. El enfoque de etnocuidado se enfoca en las personas más que en los investigadores, y es parte de un enfoque cualitativo que requiere cualidades personales como estar abierto a participar en la vida de grupos desconocidos y observar y describir las experiencias cotidianas de las personas. En cuanto al cuidado humanístico, hacer emerger sentido del grupo y teniendo en cuenta que el observador es parte de la observación cambia lo observado. (33)

El modelo de sol naciente describe a los seres humanos de forma inseparable de sus referencias culturales y su estructura social, la visión que tienen sobre el mundo, la historia y contexto ambiental, el sexo, la edad y la clase social que son considerados factores emocionales y se contemplan desde un punto de vista integral y no de manera independiente o fragmentada. (33)

Por lo tanto, la educación proporcionada por los profesionales de enfermería es un elemento central no solo de la enfermería sino también de la gestión de enfermería y transversal al papel que desempeña la enfermería en los diversos aspectos de su responsabilidad, cuyo requerimiento es la constante innovación y conocimiento de los temas más relevantes y de interés que puedan responder a las necesidades de la comunidad. (34)

Es así como, la educación en salud va a permitir desarrollar un componente teórico, por lo que la profesional toma conciencia de sus responsabilidades como integrante del equipo de salud, adquiriendo experiencia en el proceso de enseñanza en relación con las personas. (35). En la práctica de enfermería, el pensamiento crítico es relevante y asociado a la práctica reflexiva, especialmente necesario frente

a situaciones para las que no existen respuestas claras o definitivas. (36)

En este sentido la enfermería se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diversas culturas y subculturas que tiene el mundo con relación a los valores sobre los cuidados la expresión y las creencias sobre la salud y enfermedad y el modelo de conducta cuyo objetivo es concebir un saber científico y humanístico que proporcione una práctica en el cuidado de enfermería específico para la cultura y una práctica de cuidados de enfermería universales de la cultura. Lehninger afirma que es necesario conocer las creencias y valores de otras culturas para proporcionar cuidados competentes. (37)

### **2.2.2. Bases conceptuales**

**Cultura:** Es el producto de la actividad humana, de su formación, de maneras de pensar y de vivir que han sido cultivadas a través del tiempo y que suelen designarse con el nombre de civilización. (38)

**Factores socioculturales:** Es un conjunto de creencias, valores, traducciones, rasgos que identifican y distinguen a cada persona. (39)

**Vacunas:** Son preparaciones cuyo propósito es inmunizar al individuo frente a una determinada enfermedad. en su mayoría las vacunas son inyectables sin embargo también existen aquellas que pueden ser administradas de manera oral con nebulización. al vacunarse el sistema inmunológico empieza a producir anticuerpos cómo lo haría frente a algún virus o bacteria real sin embargo la vacuna solo inocular

el virus debilitado o muerto lo que no desarrolla la enfermedad, pero sí prepara al cuerpo ante esta. (40)

**Covid-19:** Es una enfermedad provocada por el nuevo coronavirus SARSCoV-2. Cuyos síntomas habituales son fiebre, tos seca y cansancio que llevan a una dificultad respiratoria. (41)

**Rechazo:** Son los diversos elementos que contribuyen al rechazo de las vacunas y la inmunización en general esto se debe a las actividades de los grupos antivacunas y la desinformación y el mal manejo. (42)



### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la Investigación**

##### **Tipo de la investigación**

El tipo de investigación es cuantitativo, porque trata con fenómenos que se pueden medir a través de la utilización de técnicas estadísticas para el análisis de los datos recogidos, su propósito más importante radica en la descripción, explicación, predicción y control objetivo de sus causas y la predicción de su ocurrencia a partir del desvelamiento de estas. (43)

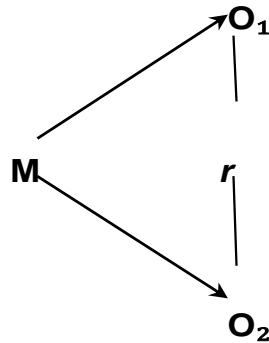
##### **Nivel de investigación**

Es de nivel descriptivo, porque tiene como propósito recolectar datos que permitan tener una información confiable sin la necesidad de manipular las variables en estudio y está centrada en la categorización de datos que sirven de base para extraer los puntos más resaltantes de un fenómeno. (44)

##### **Diseño de la Investigación**

Es un estudio correlacional de corte transversal, ya que el propósito es conocer de qué manera se correlaciona una variable con otras variables en el estudio. En este nivel se propone una hipótesis de correlación y se asocian dos variables. (45)

### Esquema:



Donde:

M: muestra

O1: Factores socioculturales

O2: Rechazo a la vacuna Covid-19

R: Relación entre las variables

### 3.2. Población y Muestra

#### Población

El universo muestral estuvo conformado por 220 adultos en La Urbanización La Libertad-Chimbote, 2023.

#### Criterios de inclusión

- Los adultos que tienen más de 3 años habitando en La Urbanización La Libertad\_Chimbote,2023.
- Adultos que acepten participar en el estudio y que firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Adultos que tienen problemas de comunicación.
- Adultos que no firmen el consentimiento informado.
- Adultos que tengan problemas en orientación de tiempo espacio y persona.

### **3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores**

#### **Variable independiente: Factores socioculturales**

##### **Definición conceptual**

Es un conjunto de creencias, valores, traducciones, rasgos que identifican y distinguen a cada persona. (39)

##### **Definición operacional**

Se medirá a través de un cuestionario sobre los factores socioculturales, considerando indicadores que posteriormente serán evaluados.

##### **Indicadores**

###### **a. Edad**

Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento y que está medido en años meses o días. (46)

**Operacionalización:**

- 20 a 30 años
- 31 a 40 años
- 41 a 50 años
- 51 a 60 años
- 61 a 70 años 29
- 71 años en adelante

**Género**

Hace referencia a los atributos sociales y las oportunidades que se asocian hacer hombre o mujer y se establecen y aprenden en la sociedad. (47)

**Operacionalización:**

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

**Grupo étnico**

Son poblaciones cuyas prácticas sociales, culturales y condiciones económicas lo diferencian del resto de la sociedad y que su identidad ha sido mantenida a lo largo del tiempo. (48)

**Operacionalización:**

- Afroecuatoriano
  
- Indígena
  
- Montubio
  
- Mestizo
  
- Otro

**El estado civil**

Es una condición del individuo dentro de la sociedad que corresponden a los lazos familiares y obligaciones. (49)

**Operacionalización:**

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

## **Religión**

Es un conjunto de costumbres y creencias de lo divino y que pueden influir en el estilo de vida de cada persona. (50)

### **Operacionalización:**

- Si interfiere
- No interfiere

## **Nivel educativo**

Son los estudios logrados por una persona durante su vida estudiantil, en las diversas instituciones educativas de nivel básico o superior ya sea pública o privada. (51)

### **Operacionalización:**

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria básica
- Bachillerato
- Tercer nivel
- Otros

### **Decisión de vacunación**

La decisión de vacunarse tiene implicaciones que trascienden lo personal e involucra directamente en primer lugar a la familia, pero también tiene alcance a la comunidad, el país y la población a nivel mundial. (52)

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

### **Influencia de la religión**

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. (53)

- Si
- No
- No se

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

La importancia de la vacunación contra el COVID-19, permitirá reducir el riesgo de enfermar de forma grave y morir, y mantendrá protegidas a las personas. (54)

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

## **Mitos de la vacunación**

Es fundamental contar con información precisa sobre las vacunas ya que puede ayudar a detener los rumores y los pensamientos erróneos más comunes al respecto. (55)

- Implantación del chip
- Esterilidad
- Muerte prematura
- Trombosis
- Reacciones alérgicas
- Poca confiabilidad
- Provocar crecimiento de mamas



- Causar enfermedades
- Otros

### **Variable dependiente: Rechazo a la vacuna del Covid 19**

#### **Definición conceptual**

Son los diversos elementos que contribuyen al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 y la inmunización en general esto se debe a las actividades de los grupos antivacunas y la desinformación y el mal manejo. (42)

#### **Definición operacional**

Se medirá a través de indicadores por los cuales se podrán identificar la causa del porque algunos adultos no desean vacunarse y rechazan aplicarse la vacuna contra el Covid-19.

#### **Indicadores**

##### **1. Importancia de la vacunación**

La vacunación contra el Covid-19 permite evitar la propagación de la enfermedad y que las personas enfermen gravemente y solo tengan síntomas leves. (56)

#### **Operacionalización:**

- Importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

## **1. Cumplimiento de la vacunación**

Es importante disponer las acciones correctivas necesarias para garantizar el cumplimiento de la vacunación mediante un servicio más humanizado y que logre la satisfacción en quienes concurren a vacunarse. (57)

### **Operacionalización:**

- Si
- No

## **2. Rechazo de la vacunación contra la Covid 19**

Son los diversos elementos que contribuyen al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 y la inmunización en general esto se debe a las actividades de los grupos antivacunas y la desinformación y el mal manejo. (42)

### **Operacionalización:**

- Si rechaza
- No rechaza
- No se

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

En el presente estudio se utilizará como técnica la encuesta, que permitirá la recolección de información sobre los factores socioculturales que se relacionan con la decisión de vacunarse o no contra el Covid-19.

### **Instrumento**

En el presente estudio se utilizará como instrumento el cuestionario, el cual fue adaptado del documento elaborado por la OMS, “Datos para la acción: lograr una alta

aceptación de vacunas contra la covid\_19” la cual consta de 15 ítems relacionados a los factores sociales y culturales cuyo propósito es conocer la problemática el cual estará dirigido a los adultos en La Urbanización La Libertad y que se asocian al rechazó a la aplicación de la vacuna de Covid-19.

### **3.5. Plan de análisis**

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

Para la recolección de datos del presente estudio se tuvo en consideración los siguientes aspectos:

- Se coordinó con las autoridades locales en La Urbanización La Libertad para tener la autorización para la aplicación del cuestionario.
- Se coordinó con los adultos en La Urbanización La Libertad para que indiquen la disponibilidad de tiempo para la aplicación del cuestionario.
- Posteriormente se realizó la aplicación del instrumento a cada adulto en La Urbanización La Libertad, considerado en la muestra.
- Cada cuestionario se aplicó en un tiempo de 20min. Donde cada adulto marcó de manera personal cada respuesta que consideró necesaria.

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, estos son procesados, analizados, interpretados y discutidos, abarcando la información recolectada en las bases teóricas

del estudio de investigación. Posteriormente, se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación.

El procesamiento y el análisis de los datos se realizó 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 **de Investigación:**

### 3.6 Matriz de consistencia

<b>TÍTULO</b>	<b>ENUNCIADO</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.	¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023?	Determinar los factores socioculturales que inciden en el rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las características sociodemográficas de los adultos en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.</li> <li>• Identificar factores socioculturales que inciden en el rechazo a la vacuna del Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.</li> <li>• Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el Covid-19 del adulto en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.</li> <li>• Determinar la incidencia de adultos que rechazan la inmunización contra el Covid-19 en La Urbanización La Libertad_Chimbote, 2023.</li> </ul>	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	Es una investigación de diseño cuantitativo, descriptivo de corte transversal. El universo muestral estará conformado por 220 adultos. La técnica que se utilizará es la encuesta y el instrumento será el cuestionario el cual consta de 15 ítems relacionados a los factores sociales y culturales.
				Factores socioculturales	
				<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	
				Rechazo a la vacuna del Covid-19	

### **3.7 Principios éticos**

En el presente estudio, la investigadora considerará los conceptos, argumentos y la normatividad que hacen legítima todo acto humano, desde el inicio de la elaboración del informe y el transcurso del proceso investigativo. (58)

#### **Principio de Protección a las personas:**

Se respetó en todo momento la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio indicó a participación voluntaria y disposición de información adecuada, sino también involucró el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación vulnerable. (58)

#### **Principio de libre participación y derecho a estar informado:**

Toda persona que participó en una investigación tiene el pleno derecho de estar informada sobre el propósito de esta, así como la plena libertad de participar en ella por propia voluntad. Es por ello que solo se trabajó con los adultos en La Urbanización La Libertad, que participaron de manera voluntaria. (ANEXO 2). (58)

#### **Principio de beneficencia y no maleficencia:**

Este principio consiste en asegurar el bienestar de los adultos que participaron en la presente investigación. En este sentido los adultos en La Urbanización La Libertad no han sufrido ningún daño durante el proceso investigativo. (58)

#### **Principio de justicia:**

Se ejerció un juicio razonable y los beneficios son equitativamente distribuidos a todos los adultos que participen en la investigación.

**Principio de integridad científica:**

Se mantuvo la integridad científica al declarar conflictos de interés que pudieran afectar el curso del estudio o la comunicación de sus resultados, además se reconoció las ideas de otros autores.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1.

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD\_  
CHIMBOTE, 2023**

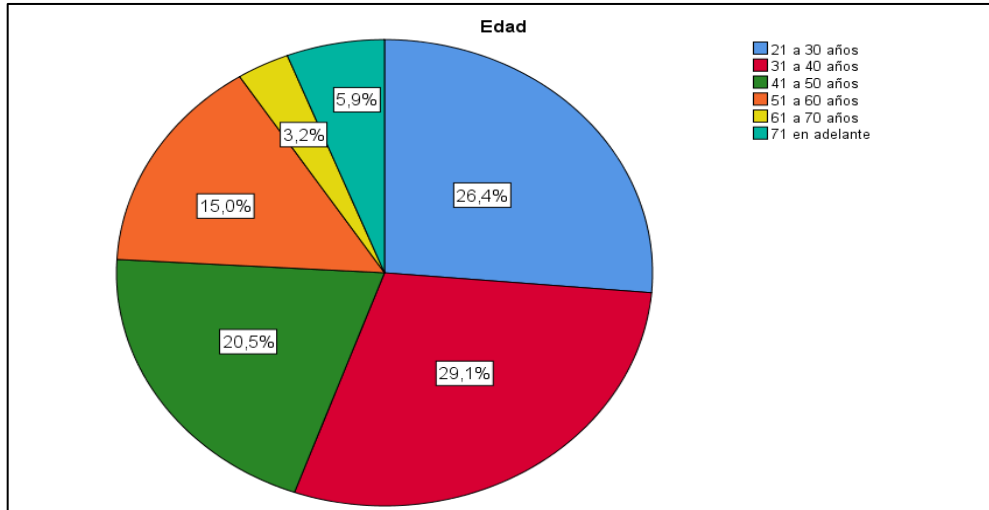
<b>EDAD</b>	n	%
21 a 30 años	58	26,4
31 a 40 años	64	29,1
41 a 50 años	45	20,5
51 a 60 años	33	15,0
61 a 70 años	7	3,2
71 en adelante	13	5,9
Total	220	100,0
<b>GÉNERO</b>	n	%
Mujer	78	35,5
Hombre	142	64,5
Genero no binario o transgénero	0	0,0
Prefiero no responder	0	0,0
Total	220	100,0
<b>ETNIA</b>	n	%
Afroecuatoriano	0	0,0
Indígena	0	0,0
Montubio	7	3,2
Mestizo	207	94,1
Otro	6	2,7
Total	220	100,0
<b>NIVEL EDUCATIVO</b>	n	%
Primaria incompleta	0	0,0
Primaria completa	13	5,9
Secundaria básica	71	32,3
Bachillerato	31	14,1
Tercer nivel	13	5,9
Otro	92	41,8
Total	220	100,0
<b>ESTADO CIVIL</b>	n	%
Soltero/a	125	56,8
Casado/a	67	30,5
Unión libre	20	9,1
Viudo/a	0	0,0
Divorciado/a	8	3,6
Total	220	100,0



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

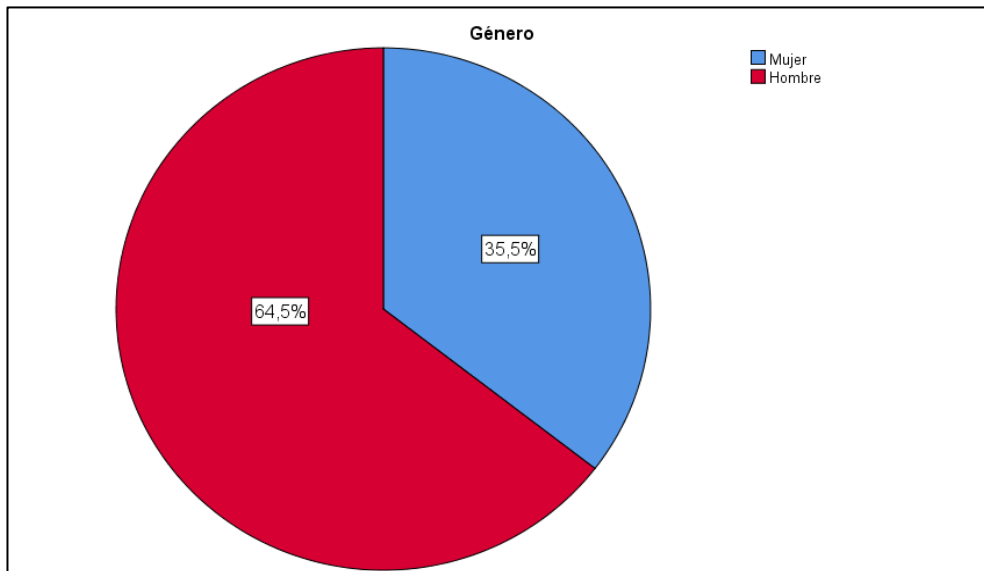
### GRAFICO DE LA TABLA 1

**GRÁFICO 1:** “SEGÚN EDAD DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD\_CHIMBOTE,2023”



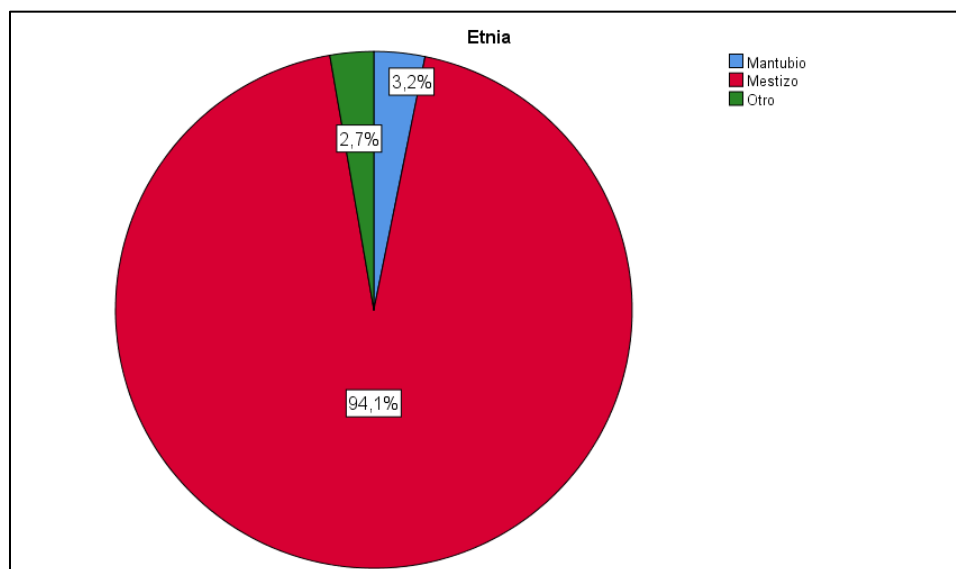
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 2:** SEGÚN GÉNERO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD \_ CHIMBOTE,2023



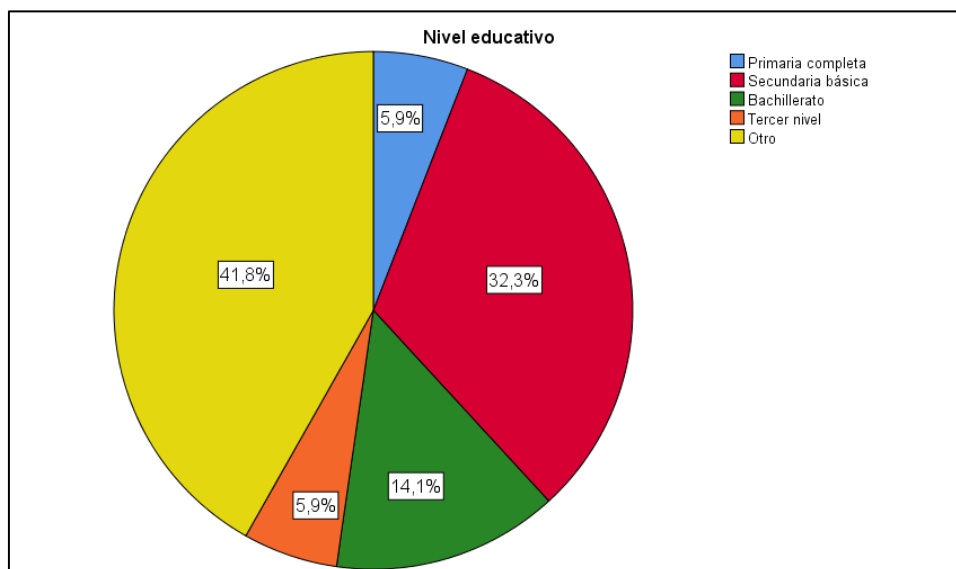
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 3: SEGÚN ETNIA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



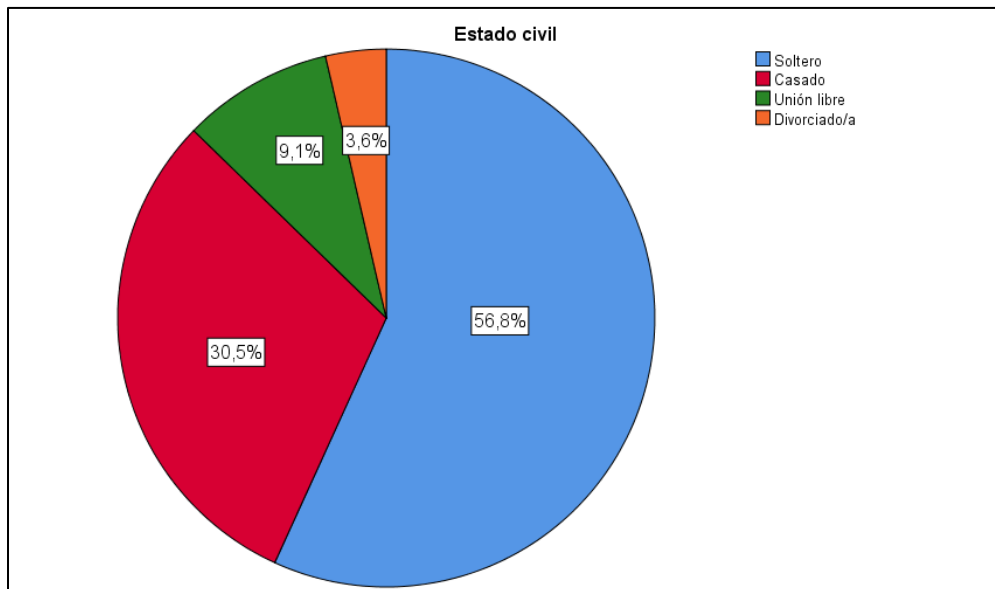
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 4: SEGÚN NIVEL EDUCATIVO DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 5: SEGÚN ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**Tabla 2.**

***FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023***

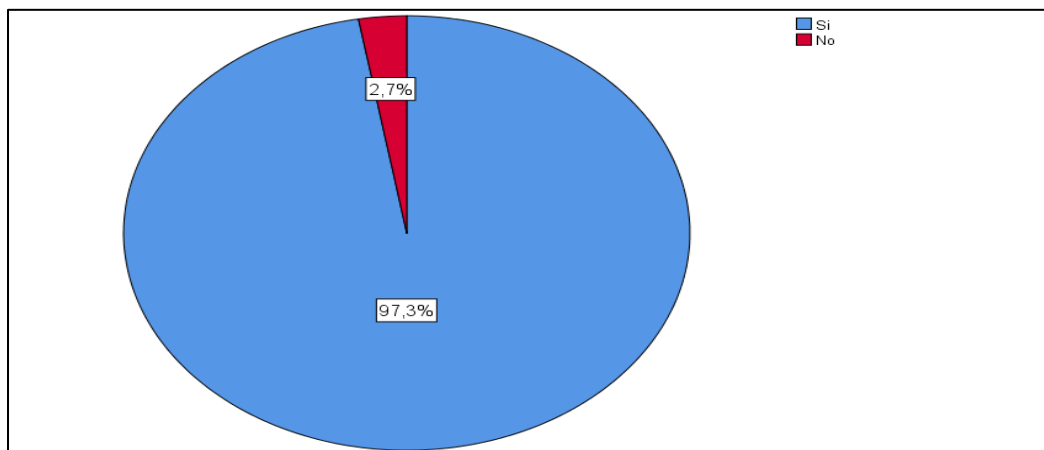
<b>Conocimiento de las vacunas</b>	N	%
Si	214	97,3
No	6	2,7
Total	220	100,0
<b>Costumbre</b>	N	%
Siempre	167	75,9
Frecuentemente	35	15,9
Raras veces	12	5,5
Nunca	6	2,7
Total	220	100,0
<b>Importancia</b>	N	%
Nada importante	1	0,5
Algo importante	7	3,2
Moderadamente importante	0	0,0
Muy importante	212	96,4
Total	220	100,0
<b>Beneficios de la vacuna</b>	N	%
Prevenir la enfermedad	195	88,6
Evitar la muerte	20	9,1
Aportar vitaminas	0	0,0
Desconoce	5	2,3
Total	220	100,0
<b>Decisión</b>	N	%
Yo	213	96,8
Mi cónyuge/pareja	1	0,5
Mi padre	6	2,7
Mi(s) hija(s)	0	0,0
Mi(s) hijo(s)	0	0,0
Otra persona	0	0,0
Total	220	100,0
<b>Religión</b>	N	%
Si	7	3,2
No	213	96,8
No se	0	0,0
Total	220	100,0
<b>Mito</b>	N	%
Si	46	20,9
No	174	79,1
Total	220	100,0
<b>Temor</b>	N	%
Implantación de chip	12	5,5
Esterilidad	7	3,2

Muerte prematura	0	0,0
Trombosis	26	11,8
Reacciones alérgicas	30	13,6
Poca confiabilidad	69	31,4
Provocar crecimiento de mamas	0	0,0
Causar la enfermedad	19	8,6
Ninguna	57	25,9
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

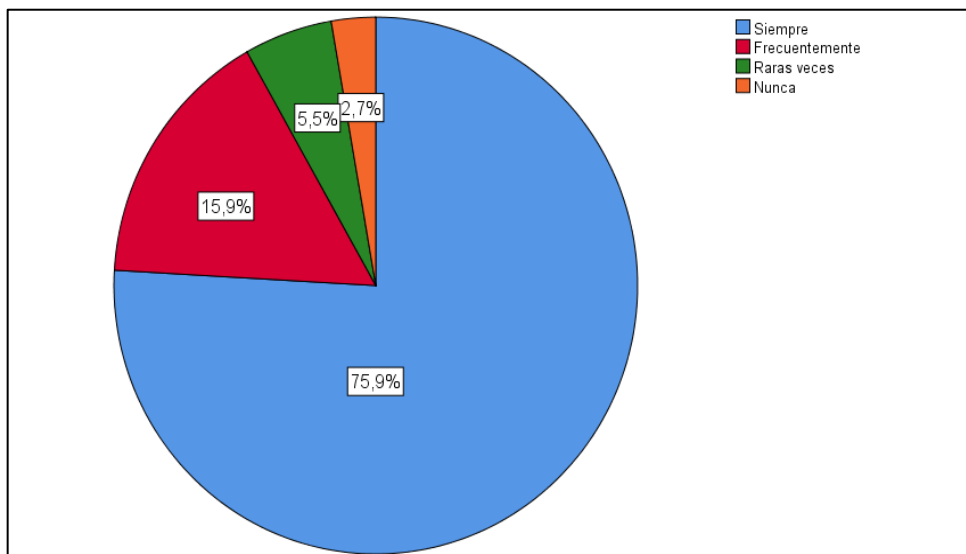
## GRAFICO DE LA TABLA 2

**GRÁFICO 2.1** FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE,2023



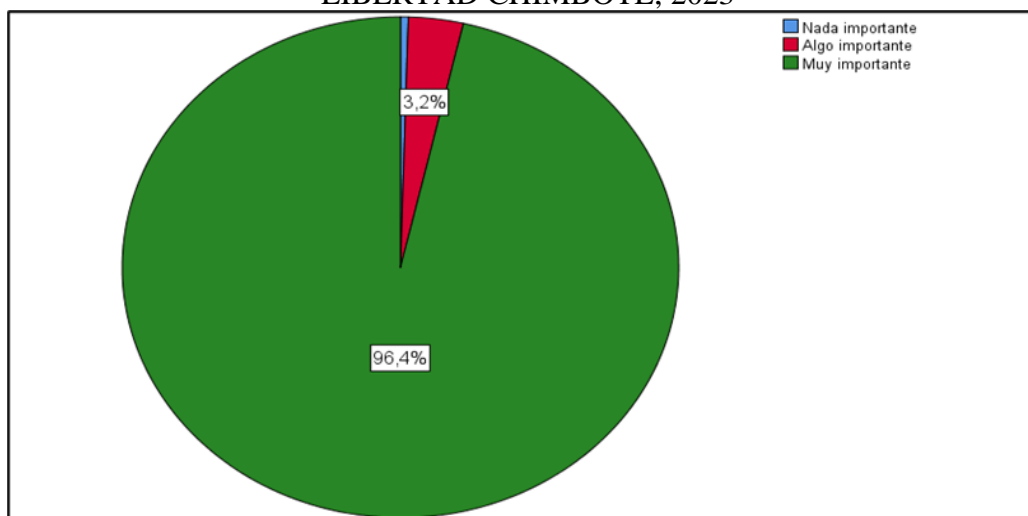
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 2.2. COSTUMBRE DE VACUNARSE CONTRA LAS ENFERMEDADES EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



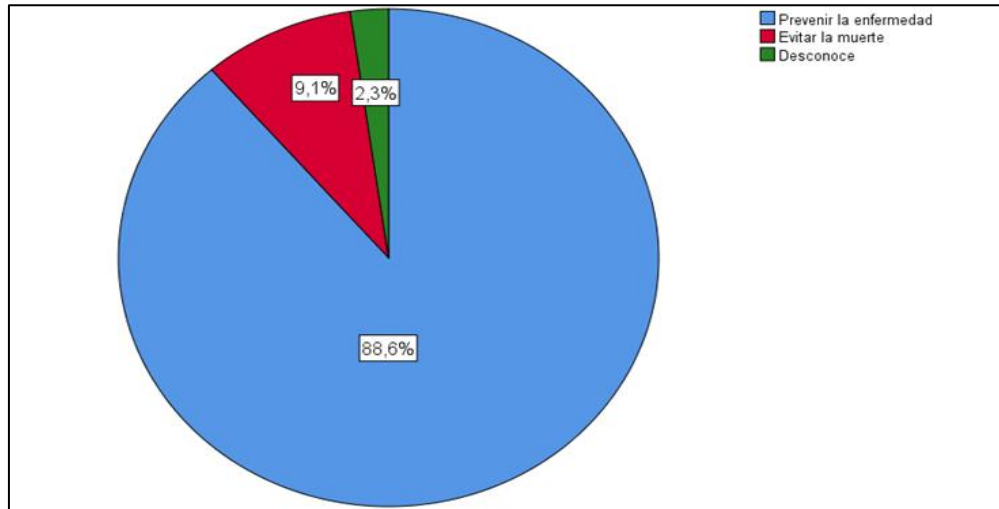
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbo, 2023

**GRÁFICO 2.3. IMPORTANCIA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD CHIMBOTE, 2023**



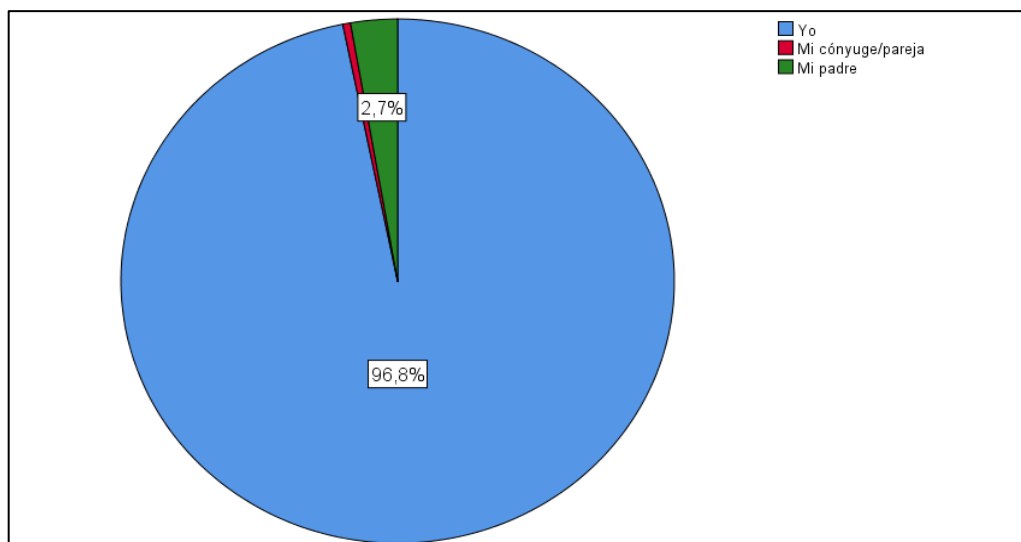
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbo, 2023

**GRÁFICO 2.4. CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE,2023**



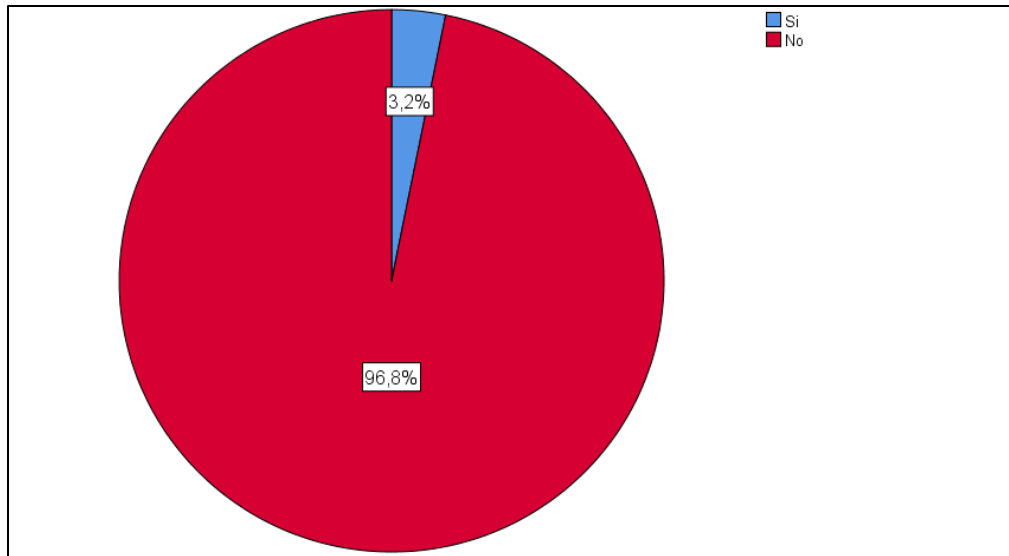
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 2.5. DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACION LA LIBERTAD\_CHIMBOTE,2023**



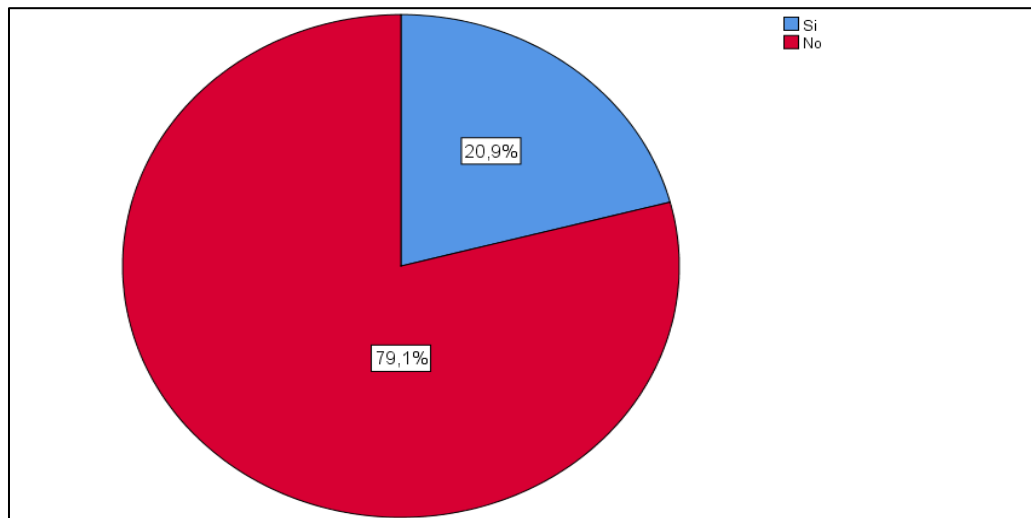
**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRÁFICO 2.6. RELIGIÓN COMO FACTOR INFLUYENTE EN LA DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA LIBERTAD\_CHIMBOTE,2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

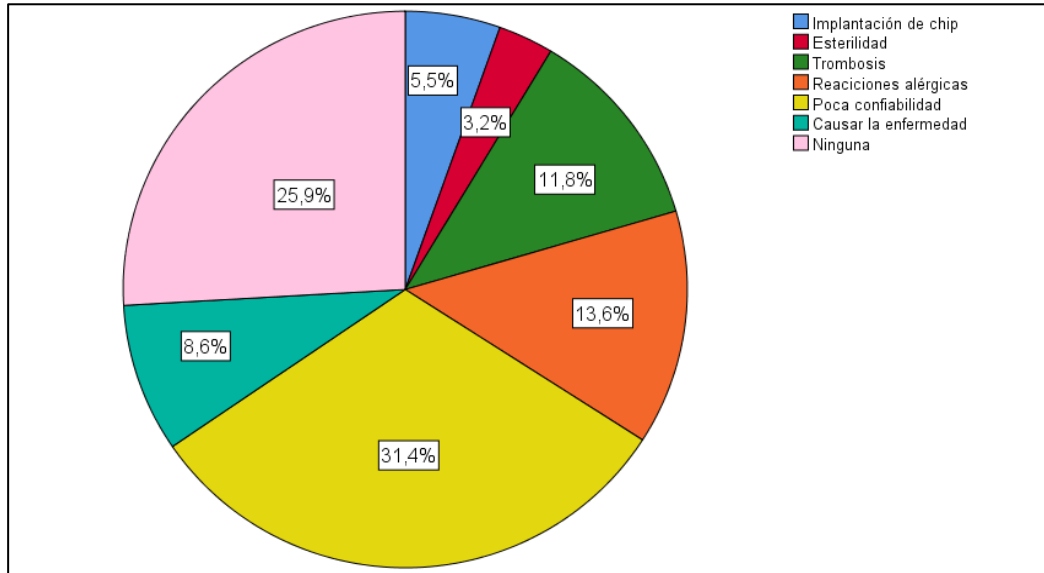
**GRÁFICO 2.7. CREENCIAS DE MITOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD-CHIMBOTE, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023



**GRÁFICO 2.8. TEMOR EN LA INDIZACIÓN DE VACUNARSE  
CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN  
LALIBERTAD\_CHIMBOTE,2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**Tabla 3.**

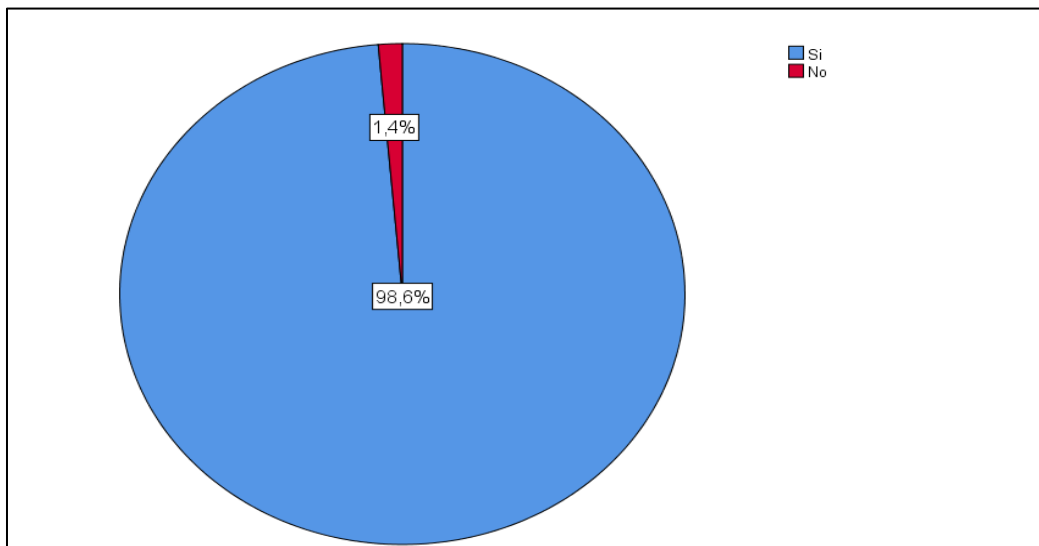
***CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL  
COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN LA  
LIBERTAD CHIMBOTE, 2023.***

<b>Cumplimiento</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	217	98,6
<b>No</b>	3	1,4
<b>Total</b>	220	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRAFICO DE LA TABLA 3**

**GRÁFICO 3: CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**Tabla 4.**

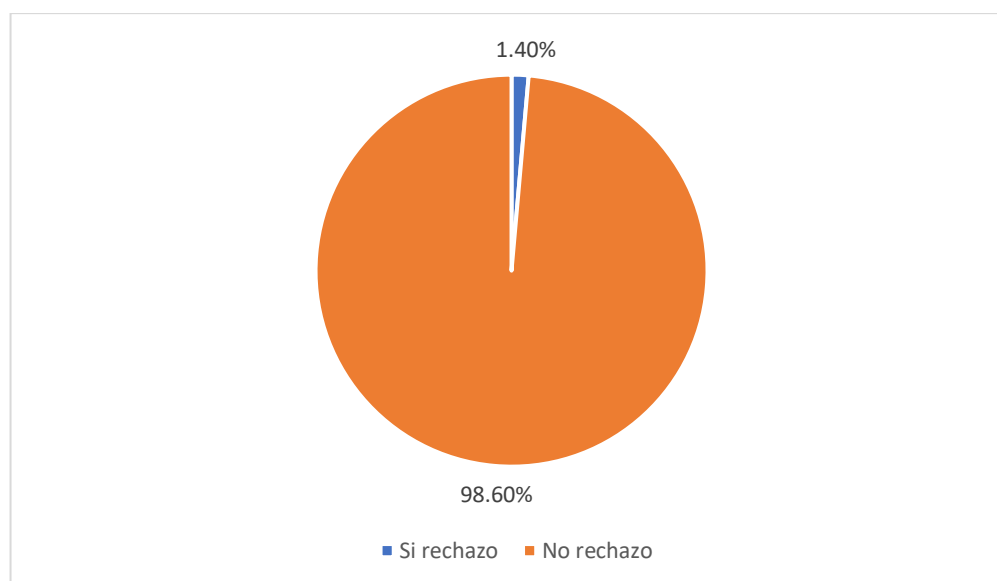
***INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL  
COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LA  
LIBERTAD CHIMBOTE, 2023***

<b>Rechazo de la vacuna COVID 19</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si rechazo	3	1,4
No rechazo	0	0
Total	220	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

**GRAFICO DE LA TABLA 4**

**GRÁFICO 4. INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA  
CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DE LA  
URBANIZACIÓN LALIBERTAD\_CHIMBOTE, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos en la urbanización la libertad\_ Chimbote, 2023

## 4.2 Análisis de resultados

**En la tabla 1:** Con respecto a las características sociodemográficas, del 100% (220) de los adultos de la Urbanización La Libertad, el 29,1% (64) tiene entre 31 a 40 años, el 64,5% (142) son hombres, el 94,1% (207) son mestizos, el 41,8% (92) tienen otro nivel de estudio y el 56,8% (125) son solteros.

Los resultados son similares a los encontrados por Querevalú J, (22) en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, en el 2022, donde evidenció que el 27% de los adultos tienen entre 31 a 40 años y el 82% son mestizos. También se asemeja a lo encontrado por Marcos M, (28). En su investigación sobre Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto Chimbote, 2022, evidenció que el 56% son varones, y el 100% son mestizos, sin embargo, difiere al encontrar que el 2,2% de los adultos tienen edades entre 41 a 50 años, el 66,3% tienen secundaria completa y el 81,8% son casados.

Además, difiere de Amoroto C, (27), cuyo estudio sobre Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Túpac Amaru Chimbote, 2022, señala que el 52,5% de los adultos son mujeres, el 66,3% tiene secundaria básica. También Gutiérrez L, (29). En su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España Chimbote, 2022, encontró que el 39,9% tienen entre 41 a 50 años, el 52,8% son mujeres, el 54,5% tienen secundaria básica y el 47,73% está en unión libre.

En la presente investigación menos de la mitad de los adultos tiene entre 31 a 40 años, considerados adultos maduros, lo cual podría ser un condicionante para optar por la aceptación de la vacuna contra el Covid-19, porque tienen un mayor nivel de información, y una personalidad más madura, se preocupan más por su salud y la de su familia y son menos influenciados por los medios de comunicación y toman sus decisiones con responsabilidad. Además, los adultos entre esas edades están más preocupados por su salud física debido que a esa edad es el inicio de ciertas dolencias en su organismo, por lo tanto, están preocupados por cuidarse y evitar enfermarse puesto que su organismo ya no es tan fuerte como cuando eran adultos jóvenes.

Cabe señalar que los adultos maduros está en una etapa más consciente puesto que algunos ya son padres o madres y se encuentran con la responsabilidad de asumir diversos roles de manera simultánea en cada uno de sus hogares y eso les ayuda a tomar decisiones positivas tales como prevenir alguna enfermedad o trastornos que pudieran sufrir posteriormente.

En este sentido la edad es un factor importante que influye en la afección del Covid-19, es así que la pandemia ha afectado de manera desproporcionada a la población de adultos, resaltando la vulnerabilidad que tiene los adultos mayores que están expuestos debido a su fragilidad y deterioro funcional. (59)

En el presente estudio, la mayoría son hombres, es decir al realizar la aplicación de la encuesta se encontraron más varones que mujeres en los hogares, eso podría deberse a que algunos varones estaban trabajando de manera remota en casa y apoyando a sus esposas, puesto que la pandemia obligó a muchas personas a confinarse en sus hogares para evitar ser contagiados de Covid-19. Muchos varones han realizado un trabajo remoto

y han estado muchas horas en casa, en este caso el ser varón podría ser un condicionante para aceptar la vacuna contra el COVID-19 puesto que ellos son responsables de la manutención de su familia y por lo tanto no quieren enfermar y ser una preocupación para los demás miembros de su hogar, ya que algunos de ellos son casados y tienen hijos, mientras otros viven con sus padres y son el soporte económico de su hogar.

Además, el ser varón podría ser un factor positivo para aceptar la vacuna ya que a diferencia de las mujeres no tienen temor sobre algunos efectos adversos y seguridad de este biológico, sin embargo las mujeres son más temerosas, que tienen resistencia a inmunizarse contra el COVID-19, debido a diversas noticias en los medios televisivos donde se escuchan informaciones erradas que asocian a la vacuna con ciertos cambios en el ciclo menstrual de la mujer.

El género es uno de los factores que ha condicionado para aceptar la vacuna contra el COVID-19, sobre todo en mujeres, las cuales asociaron el cambio en sus períodos de menstruación al aplicarse la vacuna. Es así que en una encuesta realizada en Ecuador a 480 mujeres que ya menstruaban, el 46.74% señaló que los síntomas irregulares en su menstruación se han evidenciado desde que se vacunaron. (60)

Asimismo, con relación a la etnia, la mayoría de los adultos en estudio, son mestizos. Los adultos de la comunidad señalan que son hijos de inmigrantes de otras regiones del Perú y que sus padres se establecieron hace varios años en la Urbanización La Libertad, y ahora ellos tienen sus propias familias, con costumbres heredadas de sus padres y otras tradiciones, costumbres y cultura adquiridas en su comunidad, a pesar de que sus antepasados en su mayoría usaban la medicina tradicional para “curar sus males”, ellos optan por la medicina farmacéutica y si de prevención se trata, confían en las

vacunas, por lo cual han aceptado colocarse la vacuna contra el COVID-19, desechando la información falsa de que la vacuna solo tiene efectos negativos en el organismo, es por ello que optaron por vacunarse, sin embargo aún hay porcentaje pequeño pero significativo que no se ha vacunado por algunas tradiciones familiares y han optado por las hierbas, infusiones, entre otros; poniendo su vida y la de su familia en riesgo.

La etnia implica un desplazamiento desde la determinación biológica hacia la especificación cultural, se refiere a un grupo de personas que comparten una historia, su cultura, costumbres y cuyos miembros están unidos por medio de una conciencia de identidad. (61)

Con respecto al nivel educativo, menos de la mitad de los adultos tiene estudios superiores e incluso tienen estudios de doctorado y especialidades, esto es un dato importante puesto que al tener estudios de post grado y tener una especialidad es un factor positivo, debido al conocimiento que tienen ya sea en temas de salud como en temas de cultura general, que los hace más receptivos a la nueva información sobre la enfermedad del COVID-19, las medidas preventivas generales y la importancia de la vacuna contra el COVID-19 para evitar las formas graves de la enfermedad. Cabe señalar que el nivel educativo es un factor que puede incidir en el rechazo o aceptación de la vacuna contra el COVID-19, de los adultos, puesto que el poco nivel de conocimiento que tienen algunas personas ha desencadenado actitudes negativas, por el desconocimiento e información engañosa o incorrecta.

En este caso los adultos en estudio son personas preparadas, profesionales que tienen especialidades en diversas áreas y que no se dejan engañar por mensajes falsos que se publican en las redes sociales, ya sea por algunas personas o por un grupo de individuos

que muchas veces sí influyen en la opinión de aquellos adultos que no tienen un nivel educativo adecuado para poder tomar decisiones por sí mismos, sino que se dejan influenciar por otros.

Es así que mensajes falsos fabricado en las redes sociales por usuarios y/o colectivos han creado un determinado estado de opinión o también llamado infodemia, sobre todo en personas que carecen de cierto nivel educativo y de esta manera vienen entorpeciendo las medidas para contener el brote, promoviendo el temor y generando caos innecesario, así como la división en un momento donde es necesario ser empático y de ayuda a salvar vidas y así derrotar esta crisis sanitaria. (62)

En cuanto al estado civil, más de la mitad de los adultos tienen estado civil soltero, si este dato lo asociamos al rechazo a la vacuna contra el COVID-19 y considerando que casi la totalidad de adultos se han vacunado contra esta enfermedad se puede deducir que cuando los adultos están solteros se preocupan más por su aspecto físico y procuran estar más saludables, por lo que toman medidas de prevención para evitar enfermedades y optan por vacunarse como una medida de prevención y entre ellas está aceptar la vacunación contra el COVID-19. Cabe señalar que, algunos solteros adultos aún viven con sus padres que son adultos mayores y al saber que sus padres son más vulnerables a morir por complicaciones del COVID-19 deciden vacunarse para proteger a sus progenitores.

Los adultos en el presente estudio al ser solteros tienen un estilo de vida diferente a los demás, son personas con mayor autonomía que toman decisiones con responsabilidad y autosuficiencia y están preocupados de manera permanente por su salud siendo esto potenciado por el nivel educativo que tienen y qué les ayuda a tomar decisiones correctas para su vida y la de su familia, todos estos factores han condicionado que los adultos



solteros hayan optado por vacunarse con la vacuna contra el COVID-19 y fortalecer su organismo y por lo tanto prevenir las formas graves de la enfermedad del COVID-19.

Los adultos solteros ya no son personas estigmatizadas, sino un estilo de vida. Es un estado civil que se usa para determinar aquel grupo poblacional que no tiene noviazgo o matrimonio establecido, en este tiempo son considerados como seres autónomos, capaces de tomar sus decisiones propias, son autosuficientes y son preocupados por su estado de salud. (63)

Como propuesta de mejora, es importante que el personal de salud ejecute actividades preventivo promocionales con apoyo de autoridades locales y sociedad civil en general sobre temas enfocados en el COVID-19, como sus generalidades, etiología, sintomatología, medidas de prevención, tratamiento y complicaciones, para que los adultos tengan un panorama claro de la enfermedad y que sean conscientes del peligro de ésta; y que la información proporcionada tenga un efecto multiplicador en los hogares de cada adulto

**En la tabla 2:** Con respecto a los factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna contra el COVID-19 en los adultos de la urbanización La Libertad, del 100% (220), el 97,3% (214) tiene conocimiento sobre la vacuna, el 75,9% (167) tiene costumbre de vacunarse, el 96,4% (212) considera que la vacuna es muy importante, el 88,6% (195) considera que la vacuna es beneficiosa porque previene la enfermedad, el 96,8% (213) se vacunó por decisión propia, el 96,8% (213) señala que la religión no interfiere en el rechazo a la vacuna, el 79,1% (174) no cree en los mitos sobre la vacuna y el 31,4% (69) tiene poca confiabilidad en la vacuna.

Los estudios que se asemejan a los resultados encontrados son los de Carnalla M, Basto A, Stern D, et al, (18). En su investigación: Aceptabilidad, Rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México 2021, señala que tiene poca confiabilidad en la vacuna. Además, Justin P, & Madison M, (20). En su estudio sobre Factores que influyen en la probabilidad de vacunación contra el COVID-19: una encuesta de adultos de Tennessee, refiere que cierta vacilación hacia la vacunación contra COVID-19. Además, se asemeja al estudio de Gutiérrez L, (29). En su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España Chimbote, donde el 95,45% conoce sobre la vacuna.

Las investigaciones que difieren de los resultados son los estudios de Bernabé R, (19). En su trabajo de investigación: Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la Comunidad de Pechiche, Ecuador, señala que de los que han incumplido un 67% tiene rechazo por la vacuna por diversos factores como el desconocimiento y los factores biológicos. Asimismo, difiere de Yigit M, Oskaya A, (21). En su estudio sobre la frecuencia de rechazo contra las vacunas Covid-19 e identificar los factores subyacentes en Ankara-Turquía, donde las razones más comunes de rechazo fueron la ansiedad por los efectos secundarios, falta de conocimiento sobre la efectividad de las vacunas.

Asimismo, difieren de Querevalú J, (22) en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, 2022 quien concluye que los factores socioculturales que influyen son la nula costumbre de vacunarse, la religión y el miedo a las reacciones alérgicas. También difiere de Castro F, Zevallos G, (23). En su investigación Factores

asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, quien señala que el 65,5% de los usuarios participantes rechazan la vacuna por miedo a tener reacciones adversas, el 31,9% si rechazan la vacuna ya que creen que no es importante, el 49,6 rechazan la vacuna puesto que indicaron que no es efectiva, el 46,2% si rechazan la vacunación ya que creen que produce esterilidad.

Los resultados del estudio señalan que casi la totalidad de los adultos tiene conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, lo cual es un indicador positivo de que se han interesado por adquirir conocimientos de diversas fuentes idóneas, esto se potencia con el nivel de estudios que tienen, ya que son especialistas y maestros en diversas áreas educativas, lo cual facilita su aprendizaje, además son menos influenciados por alguna información errónea que es transmitida a través de redes sociales y que algunos adultos, como es el caso de un grupo reducido de adultos que han rechazado la vacuna. La información oportuna, precisa y sencilla a través de canales fiables como son los profesionales de salud de la comunidad han permitido a la población adulta la toma de decisiones y de comportamientos positivos para protegerse a sí mismos y a sus seres más allegados contra la enfermedad del COVID-19.

Además, el tener conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, les ayudará a decidir vacunarse y animar a que también lo hagan sus familiares, aparte tendrán conocimiento de la enfermedad, de cómo prevenirla y qué cuidados se deben tener al ser vacunados, además sus conocimientos podrán ser transmitidos a un mayor grupo de personas fortaleciendo la inmunidad en su comunidad. Sin embargo, hay un pequeño grupo que aún desconoce sobre la vacuna y esto dificulta su protección e incluso la de sus

familiares, porque si alguno de ellos contrae la enfermedad puede contagiar a los más allegados.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), señala que los sistemas de información juegan un papel importante para la administración de datos y la toma de decisiones, es un recurso importante para que las personas puedan tomar medidas de protección y evitar la propagación del COVID y de esta manera reducir la probabilidad de enfermarse y morir. (64)

Asimismo, la mayoría de los adultos tiene costumbre de vacunarse y casi la totalidad de los adultos considera que la vacuna es muy importante, considerándose dos datos muy importantes, puesto que es una estrategia apropiada para evitar enfermedades inmunoprevenibles y en este caso especial, prevenir las formas graves de la infección del COVID-19. Los adultos de la comunidad han adquirido la costumbre de vacunarse gracias a sus padres, qué por generación les han dejado un legado de la importancia de las vacunas para prevenir enfermedades, estos patrones culturales han sido de gran importancia para la vida de los adultos, ya que para ellos es muy sencillo optar por inocularse alguna vacuna porque saben que son seguras y de gran ayuda para evitar las formas graves y la muerte a causa de este virus.

Así mismo hay otro grupo pequeño pero significativo que refiere qué raras veces opta por vacunarse contra las enfermedades siendo esto una repercusión negativa para la salud de otras personas porque al no vacunarse o hacerlo raras veces hace que sean un agente que puede llevar la enfermedad a diversos lugares de su comunidad, existiendo la posibilidad que haya un brote nuevo de la enfermedad, incluso hay otro porcentaje más pequeño que refiere que nunca tiene la costumbre de vacunarse, lo cual es un dato bastante

preocupante ya que algunos son padres o madres de familia y posiblemente no lleven a sus hijos a vacunarse contra el COVID-19, poniendo en riesgo su vida.

En este sentido la Organización Mundial de la Salud, considera la vacunación como una forma sencilla y eficaz de protegerse contra las enfermedades dañinas, y activar las defensas naturales del organismo, es así que la vacunación contra el COVID-19 permite la reducción de y riesgo de enfermar de formas graves y morir pues el organismo estará mejor protegido. (65)

Además, la mayoría de los adultos consideran que la vacuna es beneficiosa porque previene la enfermedad, en este sentido, es necesario aclarar que la vacuna contra el COVID-19 no previene la enfermedad, pero evita que la persona se enferme gravemente, aunque contraiga el virus, además, el adulto al vacunarse también protege a las personas de su entorno. Muchas personas consideran que al vacunarse no contraerán la enfermedad del COVID-19 sin embargo esto no es verdad, por eso es necesario que se brinde una mayor información acerca de lo que realmente hace la vacuna en el organismo. Los adultos consideran que la vacuna contra el COVID-19 tiene un poder preventivo, que sí ellos completan su calendario de vacunación nunca contraerán esta enfermedad, es así que se debe orientar que dicha vacuna protege de las formas graves de la enfermedad y que evitará que el adulto ingreso a un centro hospitalario e incluso a una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Los datos obtenidos pueden reflejarse a nivel mundial, puesto que, según la OMS, en el 2022, casi 2100 millones de habitantes en el mundo tiene el calendario de vacunación contra el COVID-19 completa, pero todavía falta un gran porcentaje de personas que aún no se han vacunado. (66)

Asimismo, casi la totalidad de los adultos se vacunó por decisión propia, esto indica del sentido de responsabilidad que tienen los adultos, ya que por decisión propia decidieron vacunarse, sin ser influenciados por otras personas. Esto se debe que al ser en su mayoría profesionales toman decisiones más apropiadas para su salud y que son adultos autónomos, pero para ello han necesitado estar bien informado para decidir participar en este proceso tan importante y no tener dudas en cuanto a los beneficios de la vacuna. Resulta muy trascendente la decisión personal de cada adulto, para vacunarse contra el COVID-19.

Es importante reconocer que los adultos de la comunidad son libres de escoger y decidir haciendo uso de su albedrío y tomando decisiones importantes para su salud y la de sus familiares, además el ser adultos los hace conscientes de lo que aceptan y los hace independientes de la posición que tengan otras personas acerca de las vacunas, ya que deciden a través del uso de todas sus facultades. Una decisión bien tomada va a ser beneficiosa para el adulto y para toda persona de su entorno.

En este contexto, los estudios evidencian que cuando una persona decide vacunarse, disminuye la probabilidad de infectar a otras personas, lo cual es altamente positivo, por eso la tan mencionada inmunidad de rebaño. (67)

Casi la totalidad de los adultos señala que la religión no interfiere en el rechazo a la vacuna, este es un dato muy importante, puesto que la religión no interfiere en la decisión personal para recibir la vacuna contra el COVID-19 y eso se sustenta en que ninguna iglesia mayor se opone a la vacunación. Por el contrario, muchos líderes religiosos de diferentes agrupaciones religiosas sean católicos, evangélicos, entre otros han optado por pedir a sus seguidores a que puedan respetar las medidas tomadas por el

gobierno con respecto a la aplicación de la vacuna contra el COVID-19. A pesar de que algunos pastores o líderes religiosos consideran que existen los milagros y que Dios puede sanar toda enfermedad están motivando a sus miembros a vacunarse.

Sin embargo, hay un grupo minoritario de adultos que consideran que su religión sí interfiere en la decisión que han tomado para vacunarse y que sus líderes religiosos están manifestando que no es necesario hacerlo y que a través de las oraciones pueden evitar enfermarse o en su defecto curarse de la enfermedad del COVID-19, siendo esto un factor negativo para lograr la vacunación de algunos adultos de la comunidad. Por su parte algunos adultos consideran que nada tiene que ver la religión con la decisión de vacunarse y que ellos deciden en base al conocimiento e información que tienen.

En este sentido, incluso la Christian Science Church, cuyos seguidores dependen en gran medida de la oración en lugar de la medicina, no impone una política oficial. Por el contrario, aconseja respeto por las autoridades de salud pública y obediencia consciente a las leyes del país, incluidas las que requieren vacunación. (68)

Además, la mayoría de los adultos no cree en los mitos sobre la vacuna, lo cual es algo positivo, esto podría deberse a que los adultos son personas preparadas y que solo se informan a través de canales oficiales del Ministerio de Salud (MINSA), desechando de esta manera historias imaginarias que alteran la verdad sobre las vacunas. El hecho de que los adultos no creen en los mitos sobre las vacunas es muy importante porque no escuchan la información errada que ciertos grupos denominados los antivacunas están informando, incluso para algunos les resulta gracioso el que algunos piensen que al vacunarse les estarían colocando un microchip o que la o que la vacuna causa esterilidad o muertes prematuras.

Lamentablemente algunos adultos consideran que las vacunas contra el COVID han sido rápidamente puestas al servicio de las personas sin haber realizado pruebas para saber su efectividad y que incluso algunas personas se han contagiado contra el COVID-19 aun estando vacunadas y por ello piensan que no es muy efectiva y que por el contrario puede causarles algún tipo de enfermedades como accidentes cerebrovasculares o problemas cardiacos por eso optan por no vacunarse. Lamentablemente este grupo de adultos necesitan informarse para erradicar esas ideas erradas que tienen contra la vacuna contra el COVID-19. La información falsa que se disemina por internet y por algunas personas ha convencido a muchos de no vacunarse.

Por otra parte, los adultos creen al menos una parte de la desinformación desenfrenada que se propaga sobre las vacunas ya sea por los medios de comunicación o por algunos allegados y no pueden desacreditarla. Algunos adultos refieren que las redes sociales están plagadas de publicaciones que desacreditan a quienes dudan sobre si ponerse o no la vacuna contra la COVID-19, y que eso les causa cierta duda, y que es un tema muy complejo que están haciendo más daño que bien. Como han repetido muchos profesionales de la salud, los riesgos de efectos secundarios graves de una vacuna son mínimos en comparación con el riesgo de la enfermedad en sí.

Incluso algunos adultos manifiestan que la vacuna causa trombosis, que algunas personas que se han vacunado han muerto por esa causa, y que eso lo han leído en Google o han sido publicados en el Facebook, lo cual indica que algunos adultos no están acudiendo a medios de comunicación serios y confiables y que se dejan llevar por información falsa que tienen la única intención de causar daño a la población.



Así también, menos de la mitad de los adultos tiene poca confiabilidad en la vacuna, en este caso, es un grupo pequeño que se inclina por el temor de vacunarse por la poca confianza que tiene en la vacuna, aun así, es significativo, puesto que a pesar de que casi la totalidad de adultos se ha vacunado, aún existe el temor y desconfianza por la vacuna. En este sentido el relato de la pandemia está lleno de falsos dilemas. Lamentablemente la desinformación y el negociado, la batalla geopolítica por la influencia global, y la debilidad de gobiernos e instituciones ante la emergencia sanitaria han polarizado la crisis del coronavirus.

Es por ello importante tener información precisa sobre las vacunas ya que esto ayuda a detener o mitigar los rumores o mitos más comunes sobre las vacunas. (69), de hecho, un informe del 2021 de Kaiser Family Foundation (en inglés) halló que alrededor del 80% de los adultos que dicen que “definitivamente no” se vacunarán, creen al menos un mito prevaleciente sobre la vacuna contra la COVID-19 . (70), ahora, las dudas y recelos sobre las vacunas se mezclan con la desconfianza en quien tiene que administrarlas. (71)

Ante lo mencionado anteriormente, se propone que el personal de salud debe jugar un papel activo en la batalla informativa que se presenta a diario, utilizando argumentos sólidos, objetivos y transparentes. Como profesionales junto a toda la población se debe apreciar de manera positiva el proceso de vacunación y alentar a participar activamente en el mismo. Es importante que los profesionales de salud junto a los líderes locales erradiquen aquellas informaciones falsas que no ayudan a combatir el COVID-19, y eso se puede lograr con la confianza de la población, a través de campañas informativas, seguimiento de los grupos en riesgo, sobre todo de aquellos que no se han vacunado e

iniciar una campaña de sensibilización que logre disminuir el rechazo por la vacuna contra el COVID-19.

**En la tabla 3:** Con respecto al cumplimiento de la vacuna contra el COVID-19, del 100% (220) de los adultos de la Urbanización La Libertad, el 98,6% (217) se ha vacunado contra el COVID-19 y el 1,4% (3) no se ha vacunado.

Estos resultados son similares a los reportados por Montiel D, Samudio M, (17). En su artículo científico Vacunación contra el COVID-19 y causas de rechazo a la vacuna en el Paraguay, donde el 93,1% de los adultos refirió haberse vacunado contra COVID-19. Asimismo, coincide con Amoroto C, (27). En su estudio sobre Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Túpac Amaru Chimbote, quien señala que el 94,5% de los adultos si se ha vacunado.

Además, difiere de Bernabé R, (19). En su trabajo de investigación: Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la Comunidad de Pechiche, Ecuador, donde solo el 38%, de los adultos cumplieron con la vacunación. Asimismo, Querevalú J, (22) en su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, concluye que el 71% cumplió con la vacunación. Además, Corrales J, (24). En su estudio de investigación percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa, indica que el 65% cumplió con la vacunación.

También difiere de Marcos M, (28). En su investigación sobre Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto Chimbote, donde concluye que el 71% si se ha vacunado y Gutiérrez

L, (29). En su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España Chimbote, donde el 85,8% de los adultos si cumple con la vacuna.

En el presente estudio casi la totalidad de los adultos de la Urbanización La Libertad se han vacunado contra el COVID-19. Este es un dato positivo, puesto que los adultos han recibido la vacuna autorizada por la OMS en el estado de emergencia, la cual ha sido una medida pública para poder salvar la vida de muchas personas en este tiempo tan delicado de pandemia, a pesar de que la vacuna es voluntaria, los adultos de esta comunidad han optado por tomar la decisión responsable de inmunizarse sin ningún tipo de presión. Los adultos han sido responsables para protegerse de esta enfermedad que puede causar la muerte, y han decidido por la forma más segura de desarrollar su protección y evitar las formas graves que puede causar secuelas de por vida y la muerte.

Se puede deducir que al ser adultos con un nivel educativo superior tienen el conocimiento necesario sobre la enfermedad, saben que esta medida de vacunación es muy importante además que es segura y efectiva y que con ello se están protegiendo a sí mismos y a las personas que más quieren. Por otro lado, los adultos refieren que es importante acudir a vacunarse ya que es la única manera de lograr la inmunidad y poder retomar las cosas que por la pandemia han dejado de lado, como por ejemplo su vida social, su trabajo y otras actividades que han sido reprimidas para evitar el contagio de la enfermedad. Es muy importante resaltar que el personal de salud de la jurisdicción ha cumplido un papel importante al informar sobre la enfermedad y la importancia de las vacunas y ha hecho su mayor esfuerzo para que las vacunas puedan ser suministradas en los diferentes sectores de la comunidad.

Sin embargo, hay mucho que hacer debido a que hay un grupo de adultos que aún no se han vacunado debido a la desconfianza que tienen hacia la vacuna contra el COVID-19 y qué ha sido un factor importante para que no hayan cumplido con su vacunación, y esto es bastante preocupante porque al enfermarse hoy el COVID-19 pueden contraer una enfermedad grave, quedando con secuela y formando parte de la población que no está económicamente activa.

Cabe señalar que durante este período de pandemia la OMS autorizó el uso de emergencia de la vacuna y desde esa fecha se hicieron denodados esfuerzos para que el suministro de las vacunas sea suficiente, sin embargo, a pesar de la disponibilidad de una vacuna, la desconfianza todavía afecta a muchas personas en todo el mundo, por lo cual no han cumplido con su vacunación, pese a los esfuerzos realizados por el personal de salud, aún el 48% de la población peruana no se ha vacunado. (72)

En este sentido es importante proponer al personal de salud que pueda enfocarse en el monitoreo de aquellos adultos que aún no se han vacunado y trabajar de manera organizada con las autoridades locales y líderes de la comunidad para ejecutar campañas exitosas de vacunación, previa sensibilización sobre la importancia de la vacunación contra el COVID-19. Se necesita reforzar las brigadas móviles de vacunación a lugares focalizados que contribuyan acercar el servicio de vacunación a toda persona adulta que no haya recibido o completado sus vacunas. Además, todo personal de salud debe proporcionar información oportuna, precisa y sencilla para que cada adulto comprenda rápidamente sobre la importancia de cumplir con la vacunación y cómo ésta es esencial para preservar su vida y de sus familiares más cercanos, en especial de los adultos mayores.

**En la tabla 4:** Con respecto al rechazo de la vacuna contra el COVID-19, del 100% (220) de los adultos de la Urbanización La Libertad, el 98,6% (217) no rechazó la vacuna contra el COVID-19, mientras el 1,4% (3) si rechaza la vacuna contra el COVID-19.

Las investigaciones que coinciden con los resultados son la de Carnalla M, Basto A, Stern D, et al, (18). En su investigación: aceptabilidad, Rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México, concluye que el 62,3% aceptó la vacuna y el 28,2% de adultos la rechazó. Así también, Quiroz I, Tello M, (25). En su investigación: factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca, señala que la aceptación hacia la vacuna fue positiva en 81,98%, mientras que 10,71% rechazó la vacuna. También Amoroto C, (27). En su estudio sobre factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Túpac Amarú Chimbote, refiere que el 95% de adultos no rechazó la vacuna contra el COVID-19.

Las investigaciones que difieren es la de Querevalú J, (22) en su estudio factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, quien concluye que el 93% rechazó la vacuna y el 7,3% no rechazó la vacuna. Además, Marcos M, (28). En su investigación sobre factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto Chimbote, tuvo como resultado que el 82,8% de adultos si rechazó la vacuna. Además, Gutiérrez L, (29). En su estudio Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España Chimbote, concluyó que el 92% de adultos rechazó la vacuna.

Los resultados indican que casi la totalidad de los adultos de la Urbanización La Libertad no rechazó la vacuna contra el COVID-19, lo cual es un dato importante y un indicador que los adultos de esta comunidad se preocupan por su salud, esto podría deberse al nivel de estudios que tienen y que los hace más responsables sobre su salud y de sus familiares más cercanos, además es un aliciente para que el personal de salud continúe con su trabajo de vacunación y se logre las metas de inmunización programadas en un tiempo más corto.

Además, hay un grupo pequeño pero significativo de adultos en la comunidad que han rechazado la vacuna, lo cual debe ser considerado como riesgo potencial, puesto que podrán contagiar a las personas más vulnerables a la enfermedad e incrementar la morbimortalidad en dicha comunidad. Tal parece que esta población de adultos que rechazan las vacunas se encuentran con muchas dudas y temores que han generado los grupos antivacunas, los cuales han desinformado y difundido datos falsos que de alguna manera a tenido un efecto negativo en la población que ha optado por rechazar la vacuna contra el COVID-19.

Es importe recordar que la aceptación a la vacunación contra el COVID-19 es relevante para frenar la pandemia, sin embargo, se ha visto obstaculizada por la desinformación, la desconfianza, los movimientos sociales de activistas anti-vacunas basados en teorías de conspiración y de orden político.

Si bien casi la totalidad de los adultos de la comunidad ha optado por aceptar la vacunación contra el COVID-19, todavía existe cierta desconfianza hacia las autoridades de salud sobre el tema de vacunación, posiblemente vinculados a los escándalos que se han suscitado a nivel nacional y que se han caracterizado por la administración de

“vacunas de cortesía” a diversos políticos y autoridades e incluso a sus familiares y amigos reflejando la corrupción que repercute en la salud de los peruanos en la decisión que puedan tomar para aceptar o rechazar esta vacuna.

Es importante considerar que la aceptación de la vacuna tiene gran relevancia para frenar la pandemia sin embargo se ha visto obstaculizada por la desinformación, los grupos sociales antivacunas, el desempeño de las autoridades del sector salud; entre otros factores que han traído como consecuencia que los adultos rechacen a la vacuna contra el COVID-19.

Cabe señalar que la negativa a vacunarse a cobrado una enorme relevancia en la pandemia. Sin embargo, en el Perú, sólo un mes antes, el 48% de la población declaró que no se vacunaría así se disponga de vacunas gratuitas y aprobadas, siendo la primera razón el miedo a los efectos adversos. (73)

Es por ello que se propone fortalecer el desempeño del personal de salud para que cumplan el rol de educadores y facilitadores de información acorde con el nivel educativo de la población utilizando el enfoque de la teoría de “cuidados culturales de Madeleine Leininger”, para lo cual es importante un trabajo conjunto y coordinado con los líderes locales para indagar sobre los factores que condicionan el rechazo por la vacuna contra el COVID-19, y en base a ello implementar campañas educativas que permitan difundir la importancia de las vacunas para prevenir la enfermedad y evitar la mortalidad de la población.

## V. CONCLUSIONES

- En las características sociodemográficos del adulto de la Urbanización La Libertad Chimbote, 2023, menos de la mitad tiene entre 31 a 40 años, la mayoría son hombres y son mestizos, menos de la mitad tiene estudios superiores e incluso estudios de doctorado y especialidades y más de la mitad tienen estado civil soltero.
- En los factores socioculturales que influyen en el rechazo a la vacuna, casi la totalidad de los adultos tiene conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, la mayoría de los adultos tiene costumbre de vacunarse y consideran que la vacuna es beneficiosa porque previene la enfermedad, casi la totalidad de los adultos se vacunó por decisión propia, casi la totalidad señala que la religión no interfiere en el rechazo a la vacuna, la mayoría de adultos no cree en los mitos sobre la vacuna y menos de la mitad tiene poca confiabilidad en la vacuna.
- Respecto al cumplimiento de la vacuna contra el COVID-19, casi la totalidad de los adultos se han vacunado contra el COVID-19.
- En relación al rechazo de la vacuna contra el COVID-19, casi la totalidad de los adultos no rechazó la vacuna.



## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se recomienda que el personal de salud ejecute actividades preventivo-promocionales con apoyo de autoridades locales y sociedad civil en general sobre temas enfocados en el COVID-19, y que la información proporcionada tenga un efecto multiplicador en los hogares de cada adulto.
- Informar sobre los resultados obtenidos en el estudio, al personal de salud de la jurisdicción, para que puedan realizar el seguimiento y sensibilización a aquellos adultos que no han cumplido con la vacunación y que puedan completar sus dosis.
- Realizar un trabajo coordinado y multisectorial con líderes de la comunidad y sociedad civil para concientizar a toda la población sobre la importancia de la vacuna contra el COVID-19, a través de campañas y ferias de salud, aplicando el enfoque teórico de los “cuidados culturales de Madeleine Leininger”, como herramienta para facilitar el aprendizaje de los adultos en su comunidad.
- El personal de salud debe jugar un papel activo en la batalla informativa que se presenta a diario, utilizando argumentos sólidos, objetivos y transparentes sobre las generalidades del COVID-19 y la importancia de la vacuna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2019. [Consultado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. BBC News Mundo. Covid: el número real de muertes por la pandemia en todo el mundo es de casi 15 millones (y qué países de América Latina tienen mayor exceso de mortalidad). [Internet]. 2022. Covid: el número real de muertes por la pandemia en todo el mundo es de casi 15 millones (y qué países de América Latina tienen mayor exceso de mortalidad). [Consultado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-61333739>.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS publica su primera validación para uso en emergencias de una vacuna contra la COVID-19 y hace hincapié en la necesidad de un acceso mundial equitativo. [Internet]. 2020. [Consultado 20 de noviembre 2022]; 221(1). Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-12-2020-who-issues-its-first-emergency-use-validation-for-a-covid-19-vaccine-and-emphasizes-need-for-equitable-global-access>
4. Romero M. Vacunas contra el covid-19. [Internet]. 2021. [Consultado 20 de noviembre 2022]; 221(1). Disponible en: <https://www.france24.com/es/programas/salud/20211124-por-que-no-quieren-vacuna-respuestas-experto>
5. Statista Research Department. COVID-19: número de muertes a nivel mundial por continente en 2022. [Internet]. 2022. [Consultado 20 de noviembre 2022].

Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>

6. Organización Panamericana de Salud (OPS). Con 14 países que aún no han vacunado al 40% de su población, las Américas sigue siendo la región más desigual del mundo en la lucha contra la COVID-19. [Internet]. 2022. [Consultado 20 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-2-2022-con-14-paises-que-aun-no-han-vacunado-al-40-su-poblacion-americas-sigue-siendo>
7. BBC News Mundo. Vacuna contra el coronavirus: el Supremo de Brasil avala la inmunización obligatoria (y Bolsonaro rechaza el fallo). [Internet]. 2020. [Consultado 21 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-55359508>
8. Ministerio de Salud (MINSAL). Plan de vacunación Covid-19. [Internet]. 2022. [Consultado 21 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/covid-19-el-9012-de-la-poblacion-objetivo-entre-3-y-17-anos-ha-recibido-su-primera-dosis/>
9. Valencia J. Informe técnico. Tasas de mortalidad por covid-19 según estado de vacunación: aproximación a la evaluación de la efectividad de las vacunas. [Internet]. 2022. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://boletin.ins.gob.pe/informe-tecnico-tasas-de-mortalidad-por-covid-19-segun-estado-de-vacunacion-aproximacion-a-la-evaluacion-de-la-efectividad-de-las-vacunas/>
10. La República. Así avanza la vacunación contra la COVID-19 en Perú. [Internet].

2022. [Consultado 22 de noviembre 2022]. Disponible en:  
<https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-covid-19-peru/>
11. Bird M. Feline L. Propuesta de Política Pública N. °21: Hay vacunas, pero ¿me vacunaría? Propuestas para superar la reticencia a vacunarse contra el COVID-19 en el Perú. [Internet]. 2021. [Consultado 23 de noviembre 2022]. Disponible en:  
<https://ciup.up.edu.pe/ppp/hay-vacunas-pero-me-vacunaria-propuestas-para-superar-reticencia-a-vacunarse-contra-covid-19-peru/>
12. Centro Nacional de Estimación Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (CENEPRED). Escenario de riesgo por covid-19 departamento de Áncash ciudades de Chimbote y Huaraz. [Internet]. 2021. [Consultado 23 de noviembre 2022]. Disponible en:  
[http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/10379\\_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-las-ciudades-de-chimbote-y-huaraz-ancash.pdf](http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/10379_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-las-ciudades-de-chimbote-y-huaraz-ancash.pdf)
13. Repositorio Único Nacional de Información en Salud (Reunis). Gobierno Regional de Ancash. Una gestión con resultados. [Internet]. [Consultado 23 de noviembre 2022]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/regionancash/noticias/577611-el-85-de-la-poblacion-de-ancash-esta-inmunizada-contra-la-covid-19>
14. Nota de prensa. Ancash: pobladores de quillón rechazan vacuna por miedo a que afecte su salud. [Internet]. 2021. [Consultado 23 de noviembre 2022]. Disponible en:  
<https://radiorsd.pe/noticias/ancash-pobladores-de-quillo-rechazan-vacuna-por-miedo-que-afecte-su-salud>
15. Andina. Áncash: Chimbote intensifica jornadas de vacunación casa por casa contra

- el covid-19 [Internet]. 2021 [20 de diciembre 2022]. Available from:  
<https://andina.pe/agencia/noticia-ancash-chimbote-intensifica-jornadasvacunacion-casa-casa-contra-covid19-873803.aspx>
16. Puesto de Salud La Florida. Oficina de estadística. Población adulta del asentamiento humano La Libertad. 2022.
17. Montiel D., Samudio M. Vacunación contra el COVID-19 y causas de rechazo a la vacuna en el Paraguay [artículo científico] Revista de salud pública del Paraguay vol.12 no.1 Asunción June 2022 [en línea] disponible en:  
<https://doi.org/10.18004/rspp.2022.junio.05>
18. Carnalla M, Basto A, Stern D, et al. Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanu 1 t 2020 Covid-19. salud publica mex. 2021;63(5):598-606. [en línea] México, 2021[Citado el 29 de diciembre de 2022]Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101755>
19. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid19 en la Comunidad de Pechiche. 2021. Ecuador. Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021-0108.pdf>
20. Justin G., Madison M., Fiscus M., Kenneth C., PharmD M., Burns C. Pharm M. Factores que influyen en la probabilidad de vacunación contra el COVID-19: una encuesta de adultos de Tennessee, estadounidenses Journal of Health-System Pharmacy, volumen 78, número 10, 15 de mayo de 2021, páginas 879–889, [citado

el 29 de dic. de 22] Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxab099>

21. Yigit M., Oskaya A. Evaluation of COVID-19 Vaccine Refusal in Parents. PUBMED. 2021. Apr 1;40(4): e134-e136. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: doi: 10.1097/INF.0000000000003042. PMID: 33410650.
22. Querevalú, J. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, 2022. [Tesis de pregrado] Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28677/FACTOR\\_SOCIOCULTURAL\\_QUEREVALU\\_PRADO\\_JANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28677/FACTOR_SOCIOCULTURAL_QUEREVALU_PRADO_JANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Castro F., Zevallos G. Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022. [tesis de pregrado]repositorio Universidad Tecnológica los Andes [citado el 29 de dic. de 2022] Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/398/1/Factores%20asociados-Castro%20Huaman%2C%20Fred-Zevallos%20Fernandez%2C%20Gissell%20Pamela.pdf>
24. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. [citado el 29 de dic. de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>

25. Quiroz I., Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. [Tesis de Pregrado] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica Cajamarca-Perú 2021[Citado el 25 de Dic. de 22]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1982/FYB-042-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Sánchez K. Evaluación de intención de vacunarse según los factores asociados contra la covid-19 en Arequipa [Internet]. 2021. [Tesis de grado]. Universidad Católica de Santa María. [Citado el 29 de dic. de 22]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>
27. Amoroto C. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el puesto de salud Tupac Amaru Chimbote, 2022. [Tesis de pregrado] Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 29 de dic. de 22]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31027/RECHAZO\\_VACUNA\\_AMOROTO\\_QUISPE\\_CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31027/RECHAZO_VACUNA_AMOROTO_QUISPE_CAROL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Marcos M. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto Chimbote, 2022. [Tesis de pregrado] Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 29 de dic. de 22]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28581/RECHAZO\\_VACUNA\\_COVID19\\_MARCOS\\_TADEO\\_MARIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28581/RECHAZO_VACUNA_COVID19_MARCOS_TADEO_MARIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Gutiérrez L. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España Chimbote, 2022. [Tesis de pregrado] Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28472/RECHAZO\\_VACUNA\\_COVID19\\_GUTIERREZ\\_HUAYANAY\\_LEYDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28472/RECHAZO_VACUNA_COVID19_GUTIERREZ_HUAYANAY_LEYDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Tinoco R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el adulto del Centro de salud de Pampas\_Pallasca, 2022. [Tesis de pregrado] Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28520/RECHAZO\\_VACUNA\\_COVID19\\_TINOCO\\_CASTILLO\\_RAQUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28520/RECHAZO_VACUNA_COVID19_TINOCO_CASTILLO_RAQUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Espinosa J., Gil W., Hanink E., Petiprin A. Madeleine Leininger. Lifeder. 2022. <https://www.lifeder.com/madeleine-leininger/>
32. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2009 [Transcultural nursing like a method for care management in a urban community. Camaguey, 2008]. Revista Cubana de Enfermería, 25(3-4). [citado el 29 de dic. de 22].
33. Aguilar O., Carrasco M., García M., Saldivar A., Ostiguín R. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. 2007. [Madeleine Leininger: an analysis of its theoretical foundations]. Enfermería Universitaria, 4(2),26-30. [citado el 29



de dic. de 22].

34. De Arco O., Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano.2018. [Role of nursing professionals in colombia's health system]. Universidad y Salud, 20(2), 171-182. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>
35. Argote L., Burbano, C., Santamaría, C., Vásquez, M. El desarrollo disciplinar: Razón de ser, sentipensar y hacer en enfermería. 2021 [Disciplinary development: Reason to be, feel and do infirmary]. Colombia Medica, 42(2), 78-85. [citado el 29 de dic. de 22].
36. Richards A, & Edwards S. Guía de supervivencia para enfermería hospitalaria. 2010. [Survival guide for hospital nursing]. 2da ed. Barcelona: Elsevier. [citado el 29 de dic. de 22].
37. Gonzales L. Majin Y. Muñoz D. Pérez A. Urbano M. Madeleine Leininger: teoría y modelo reto para los cuidados enfermeros. Universidad del Cauca. Popayán. [internet]. 2015. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: [http://repositorio.unicauca.edu.co:8080/bitstream/handle/123456789/3886/Madeleine%20Leininger\\_teor%C3%ADa%20y%20modelo.%20Reto%20para%20los%20cuidados%20enfermeros.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unicauca.edu.co:8080/bitstream/handle/123456789/3886/Madeleine%20Leininger_teor%C3%ADa%20y%20modelo.%20Reto%20para%20los%20cuidados%20enfermeros.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Altieri A. ¿Qué es cultura? La lámpara de diógenes volumen dos número 004 Universidad autónoma de Puebla México. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/844/84420403.pdf>
39. Rocha M., Ruiz L., Padilla N. Correlación entre factores socioculturales y

capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. [Internet]. 2017. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en:[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales.,como%20las%20costumbres%20y%20tradiciones.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales.,como%20las%20costumbres%20y%20tradiciones.)

40. Gobierno del Perú. ¿Qué es una vacuna? [Internet]. 2022. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
41. Organización Mundial de la Salud (OMS). Información básica sobre la COVID-19. 2021. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
42. Hortal M., Di Fabio J. Rechazo y gestión en vacunaciones: sus claroscuros. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 7 de junio de 2019; 43:1. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/51070>
43. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. 2019. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, 13(1), 102-122. [citado el 29 de dic. de 22] Disponible en: doi: <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
44. Arango A. Investigación descriptiva: Definición características y ejemplos. Psicocode. [en línea] 2022 [Citado el 29 de Dic. de 22] Disponible en: <https://psicocode.com/ciencia/investigacion-descriptiva/>
45. Arias J, Covinos G. Diseño y metodología de la investigación. Primera Ed. 77 Perú: Enfoques Consulting; 2021. [citado el 29 de dic. de 22].

46. Cybertesis. Definición y operacionalización de variables. Variable independiente. 2003. [Internet] [Citado el 27 de Dic. 2022]. Recuperado a partir de: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fma921s/xhtml/TH.6.xml>
47. Gobierno de México. ¿A qué nos referimos cuando hablamos de “sexo” y “género”? [Internet] [Citado el 27 de Dic. 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
48. Ministerio de salud y protección social. Grupos étnicos. [Internet] [Citado el 27 de Dic. 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/grupos-etnicos.aspx#:~:text=Son%20poblaciones%20cuyas%20condiciones%20y,est%C3%A1n%20dadas%20en%20sus%20cosmovisiones%20>
49. Eustat.eus. Definición Estado civil legal [Internet].2021. [citado el 01 de enero 2023]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_159/elem\\_4569/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_159/elem_4569/definicion.html)
50. Marzal M. Un siglo de investigación de la religión en el Perú. [ citado el 02 de enero 2023]. Disponible en URL en <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/anthropologica/article/view/1876>
51. Herrera O. Nivel de instrucción. 2018. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 24, pp. 171-205 [citado el 03 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/>

52. Luján Y., Betancourt P. Trascendencia de la decisión personal de vacunarse contra la COVID-19. [citado el 03 de enero 2023]. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202021000200306](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000200306)
53. León A. Influencia de la religión en la vacunación contra la covid-19. [citado el 03 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://ladiaria.com.uy/opinion/articulo/2021/4/influencia-de-la-religion-en-la-vacunacion-contra-la-covid-19/>
54. Organización Mundial de la salud (OMS). La importancia y los beneficios de vacunarse contra el COVID-19. 2021. [citado el 04 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://www.bbva.com/es/la-importancia-y-los-beneficios-de-vacunarse-contra-el-covid-19/>
55. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Mitos y hechos. 2022. [citado el 04 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>
56. Washington State Department of Health. Vacunas contra el COVID-19: La importancia de los hechos. [citado el 04 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://medium.com/bienestarwa/vacunas-contra-el-covid-19-la-importancia-de-los-hechos-parte-5-33dbea8a8a50>
57. Superintendencia Nacional de Salud. SUSALUD monitorea cumplimiento de protocolo de vacunación. 2021. [citado el 04 de enero del 2023]. Disponible en URL en <https://www.gob.pe/institucion/susalud/noticias/494022-susalud-monitorea-cumplimiento-de-protocolo-de-vacunacion>

58. Comité institucional de ética en investigación ULADECH Católica. Código de ética para la Investigación. 2020 [citado el 05 de enero 2023]. Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
59. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La COVID-19 y adultos mayores. 2020. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores#:~:text=La%20pandemia%20de%20la%20COVID%2D19%20ha%3A&text=evidenciado%20las%20tasas%20de%20mortalidad,sus%20necesidades%20%C3%BAnicas%2C%20entre%20otras.>
60. LATFEM. Una vacuna contra el Covid-19 con enfoque de género, por favor. 2021. <https://latfem.org/una-vacuna-contra-el-covid-19-con-enfoque-de-genero-por-favor/>
61. UNICEF. ¿Quiénes son los pueblos indígenas y afrodescendientes?: el difícil arte de contar. 2011. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1446/3/S2011512\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/1446/3/S2011512_es.pdf)
62. Paul E. Steptoe A, Fancourt, D. Attitudes towards vaccines and intention to vaccinate against COVID-19: Implications for public health communications. *The Lancet Regional Health Eur.* 2020:100012 <http://doi.org/10.1016/j.lanepe.2020.100012>
63. Revista Estampas. La soltería: un estilo de vida en el siglo XXI. 2020. <https://www.estampas.com/familia/65461/la-solteria-un-estilo-de-vida-en-el-siglo-xxi>

64. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Comunicando sobre COVID-19. 2020. <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19/comunicando-sobre-covid-19>
65. Padilla M., Bravo V., Grijalba F., Flores R. Rechazo a la vacuna contra el COVID-19 entre universitarios en Perú. 2022. Rev. méd. Chile vol.150 no.1 Santiago. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872022000100133&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872022000100133&script=sci_arttext)
66. BBC News Mundos. Covid-19: cómo persuadir a quienes dudan de las vacunas.2021. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57976128>
67. Castellanos J. Vacuna covid, decisión personal con impacto social. 2021. <https://www.javeriana.edu.co/hoy-en-la-javeriana/vacuna-covid-decision-personal-con-impacto-social/>
68. Kreidler M. Las exenciones “religiosas” agregan más complicación a los mandatos de vacunación que se avecinan. 2021. <https://khn.org/news/article/las-exenciones-religiosas-agregan-mas-complicacion-a-los-mandatos-de-vacunacion-que-se-avecinan/>
69. Centros para el control y prevención de enfermedades. Acabe con los mitos comunes y conozca los datos sobre la vacuna contra el COVID-19. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>
70. Nania R., Crouch M. 10 mitos sobre las vacunas contra el coronavirus. 2022. <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2020/mitos-sobre-la-vacuna-covid.html>

71. Colomina C. ¿Desconfianza en la vacuna o desconfianza en el sistema?. 2021. [https://www.cidob.org/es/articulos/cidob\\_report/n\\_7/desconfianza\\_en\\_la\\_vacuna\\_o\\_desconfianza\\_en\\_el\\_sistema](https://www.cidob.org/es/articulos/cidob_report/n_7/desconfianza_en_la_vacuna_o_desconfianza_en_el_sistema)
72. Organización Mundial de la Salud. ¿Existe una vacuna contra la COVID-19?. 2022. <https://www.paho.org/es/vacunas-contracovid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contracovid-19#:~:text=A%20septiembre%20del%202022%2C%20la,%2C%20Novavax%2C%20Casino%20y%20Valneva.>
73. Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico (CIUP). 48% de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. 2021. <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contrael-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>

# ANEXOS



**Anexo 1:** Instrumentos de recolección de datos

Encuesta	TÍTULO	FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACION LA LIBERTAD_ CHIMBOTE, 2023.	
	Tesista	CARRILLO CASTRO, CYNTHIA MILAGRO	
	Asesor	VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA	
<b>1. ¿Qué edad tiene?</b>			
20 a 30 años	<input type="radio"/>	51 a 60 años	<input type="radio"/>
31 a 40 años	<input type="radio"/>	61 a 70 años	<input type="radio"/>
41 a 50 años	<input type="radio"/>	71 años a más	<input type="radio"/>
<b>2. Indique el género con que se identifica</b>			
Mujer	<input type="radio"/>	Genero no binario o transgénero	<input type="radio"/>
Hombre	<input type="radio"/>	Prefiero no responder	<input type="radio"/>
<b>3. Indique la etnia con la que se identifica</b>			
Afroecuatoriano	<input type="radio"/>	Mestizo	<input type="radio"/>
Indígena	<input type="radio"/>	Otro	<input type="radio"/>
Montubio	<input type="radio"/>		
<b>4. Indique su nivel educativo</b>			
Primaria incompleta	<input type="radio"/>	Bachillerato	<input type="radio"/>
Primaria completa	<input type="radio"/>	Tercer nivel	<input type="radio"/>
Secundaria básica	<input type="radio"/>	Otros	<input type="radio"/>
<b>5. Indique su estado civil</b>			
Soltero/a	<input type="radio"/>	Viudo/a	<input type="radio"/>
Casado/a	<input type="radio"/>	Divorciado/a	<input type="radio"/>
Unión libre	<input type="radio"/>		
<b>6. Tiene usted conocimiento ¿Qué son las vacunas?</b>			
Si	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
<b>7. En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades</b>			
Siempre	<input type="radio"/>	Raras veces	<input type="radio"/>
Frecuentemente	<input type="radio"/>	Nunca	<input type="radio"/>
<b>8. ¿Cuán importante considera que son las vacunas contra el covid-19 para la salud?</b>			
Nada importante	<input type="radio"/>	Moderadamente importante	<input type="radio"/>
Algo importante	<input type="radio"/>	Muy importante	<input type="radio"/>
<b>9. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del COVID-19 en su salud?</b>			

Prevenir la enfermedad	<input type="radio"/>	Aportar vitaminas	<input type="radio"/>
Evitar la muerte	<input type="radio"/>	Desconoce	<input type="radio"/>
<b>10. Se ha vacunado contra el COVID-19</b>			
Si	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
<b>11. ¿Rechaza la aplicación de la vacuna del COVID-19?</b>			
Si rechazo	<input type="radio"/>	No se	<input type="radio"/>
No rechazo	<input type="radio"/>		
<b>12. En su familia. ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el COVID-19?</b>			
Yo	<input type="radio"/>		
Mi cónyuge /pareja	<input type="radio"/>	Mi(s) hija(s)	<input type="radio"/>
Mi madre	<input type="radio"/>	Mi(s) hijo(s)	<input type="radio"/>
Mi padre	<input type="radio"/>	Otra persona	<input type="radio"/>
<b>13. ¿Cree usted que su religión interfiere con la inmunización contra el COVID-19?</b>			
Si	<input type="radio"/>	No se	<input type="radio"/>
No	<input type="radio"/>		
<b>14. ¿Cree usted en algún mito referente a la vacuna del COVID-19?</b>			
Si	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
<b>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?</b>			
Implantación de chip	<input type="radio"/>	Poca confiabilidad	<input type="radio"/>
Esterilidad	<input type="radio"/>	Provocar crecimiento de mamas	<input type="radio"/>
Muerte prematura	<input type="radio"/>	Causar la enfermedad	<input type="radio"/>
Trombosis	<input type="radio"/>	Otros	<input type="radio"/>
Reacciones alérgicas	<input type="radio"/>		

**Anexo 2: Consentimiento informado**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es determinar los factores socioculturales que inciden al rechazo de la vacuna contra el COVID-19 del adulto en La Urbanización La Libertad\_ Chimbote, 2023. El presente estudio está conducido por Carrillo Castro, Cynthia Milagro, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder un cuestionario 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.....Identificado(a) con DNI.....doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular.....

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

.....

**Firma del participante**

.....

**Fecha**



## DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO



Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DEL ADULTO EN LA URBANIZACION LA LIBERTAD\_ CHIMBOTE, 2023**, declaró conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del 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 orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud 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 de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les 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, trabajado 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 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 orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

**“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”**

**AUTORIZACION**

Yo, Raúl Enrique Vásquez Ojeda, en calidad de secretario general de La Urbanización La Libertad, Autorizo, a la señora Cynthia Milagro Carrillo Castro Bachiller enfermería con DNI 43374615 a Realizar su estudio de investigación titulada “Factores Socioculturales Asociados Al Rechazo COVID en los Adultos en La Urbanización La Libertad, 2023”, brindando las facilidades para El cumplimiento de este presente proyecto, reafirmando mi confianza hacia su persona, el Respeto y confidencialidad para los moradores de esta Urbanización La Libertad.

Comuníquese, regístrese y archívese

Chimbote 11 de enero del 2023



Raúl Enrique Vásquez Ojeda

DNI.32945514

Secretario General

Urbanización La Libertad

## EVIDENCIAS











# CARRILLO CASTRO CYNTHIA MILAGRO

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

15%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado