



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL
RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID 19 EN
ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023**

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

AUTORA

PONCE GAMBOA, SOLANGE MILU

ORCID: 0000-0002-6389-2574

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0002-7629-7598

CHIMBOTE- PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ponce Gamboa, Solange Milu

ORCID: 0000-0002-6389-2574

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0002-7629-7598

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote, Perú

JURADO

Romero Acevedo Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Varas Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA JURADO Y ASESOR

**DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
PRESIDENTE**

**MGTR. CERDÁN VARAS, ANA
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO
MIEMBRO**

**DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESORA**

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, quien me dio la vida y por sobre todas las cosas por acompañarme en todos los momentos de mi vida, por darme las fuerzas y fortalezas para seguir sin desmayar.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todos los pobladores del Asentamiento Humano Las Delicias, por haberme brindado su apoyo con la valiosa información, razón de esta investigación.

Gracias a todas aquellas personas que de una u otra forma me ayudaron a crecer como persona y como profesional.

Agradezco de manera especial a mi asesora Adriana Vílchez Reyes, quien con su conocimiento y apoyo supo guiar el desarrollo de la presente tesis desde el principio hasta su culminación

DEDICATORIA

A Dios, por ser el inspirador y darme fuerzas para continuar en este proceso de lograr unas de mis metas.

A mi madre Gamboa Cruz Maira por ser mi pilar en mi vida, por haberme apoyado en todo momento que son su amor, esfuerzo, dedicación y paciencia me ayudaron a nunca dejarme caer por más difícil que se ponga la situación.

A mi hermana, Ponce Rodríguez María del Pilar, por su apoyo para poder seguir con mis estudios superiores; siempre le estaré agradecido por haberme dado la oportunidad de ser alguien mejor.

RESUMEN

La pandemia del Covid-19 es un problema de salud pública por eso surgió la vacunación como estrategia para reducir la tasa de mortalidad causada por este virus por eso la aceptación de la vacuna es importa y fundamental en este proceso. Es por ello esta investigación “Factores Socioculturales Asociados al Rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo chimbote, 2023”, de tipo cuantitativa-descriptivo y corte transversal, su objetivo general determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19. La muestra estuvo conformada por 166 adultos, se utilizó como técnica la entrevista, los datos fueron procesados mediante tablas y gráficos las cuales fueron analizados obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: En las características sociodemográficas la mayoría son mujeres, mestizas, menos de la mitad tiene entre 21 a 30 años, secundaria básica; estado civil unión libre. En las características socioculturales la mayoría tiene conocimiento acerca de las vacunas, refieren que la vacuna es muy importante, ellos mismos toman la decisión de vacunarse, la religión no interfiere con la vacunación, no creen en algún mito referente a la vacuna; menos de la mitad siempre se vacunan, refieren que el beneficio de la vacuna es evitar la muerte; más de la mitad no tiene ningún temor para vacunarse. En el cumplimiento de la vacuna la mayoría cumplió con la vacunación y de los que no cumplieron más de la mitad no rechaza la vacuna.

Palabras clave: adultos, factores socioculturales, rechazo, vacuna covid-19.

ABSTRACT

The Covid-19 pandemic is a public health problem, which is why vaccination emerged as a strategy to reduce the mortality rate caused by this virus, which is why the acceptance of the vaccine is important and fundamental in this process. That is why this research "Sociocultural Factors Associated with the Rejection of the Covid-19 vaccine in adults from the human settlement Las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023", of a quantitative-descriptive and cross-sectional type, its general objective is to determine the sociocultural factors that affect the non-compliance with vaccination against covid-19. The sample consisted of 166 adults, the interview was used as a technique, the data were processed through tables and graphs which were analyzed obtaining the following results and conclusions: In the sociodemographic characteristics, the majority are women, mestizos, less than half have between 21 to 30 years old, basic secondary; Free union marital status. In the sociocultural characteristics, the majority have knowledge about vaccines, they report that the vaccine is very important, they themselves make the decision to get vaccinated, religion does not interfere with vaccination, they do not believe in any myths regarding the vaccine; less than half are always vaccinated, they report that the benefit of the vaccine is to avoid death; more than half are not afraid to get vaccinated. In compliance with the vaccine, the majority complied with the vaccination and of those who did not comply, more than half did not reject the vaccine.

Keywords: adults, sociocultural factors, rejection, covid-19 vaccine.

CONTENIDO

	Pag.
1. TITULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. INDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCION.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	9
III. METODOLOGIA.....	22
3.1. Diseño de la investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	23
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5. Plan de análisis.....	30
3.6. Matriz de consistencia.....	32
3.7. Principios éticos.....	33
IV. RESULTADOS.....	35
4.1. Resultados.....	35
4.2. Análisis de los resultado.....	46
V. CONCLUSIONES.....	60
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	62
ANEXO.....	72

INDICE DE TABLAS

TABLA 1:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE,2023.....35

TABLA 2:

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMNOTE,2023.....39

TABLA 3:

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.....44

TABLA 4:

INCIDENCIA DE RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.....45

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO DE TABLA 1:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE,2023.....36

GRÁFICO DE TABLA 2:

FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....40

GRÁFICO DE TABLA 3:

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....44

GRÁFICO DE TABLA 4:

INCIDENCIA DE RECHAZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.....45

I. INTRODUCCION

La nueva infección por coronavirus adquirió importancia internacional el 13 de enero del 2020, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó el primer caso de infección fuera de China en Tailandia. Desde ese momento, la OMS ha brindado asesoramiento y orientación para el manejo de esta nueva infección a fin de prevenir la propagación internacional del virus. Pero a pesar de estos esfuerzos, el número de infectados aumentó rápidamente y se reportaron las primeras muertes. El 30 de enero, la OMS declaró la enfermedad una emergencia de salud pública de importancia internacional, ya que se informaron casos en diferentes partes del mundo en solo un mes. Con el tiempo el número de infectados y muertos se aceleró rápidamente hasta el punto de que la OMS caracterizó esta enfermedad como pandemia el día 11 de marzo del año 2020. (1)

Las vacunas contra el virus se utilizan desde diciembre del año 2020. Los datos muestran que la vacuna ha tenido éxito en la reducción de las formas graves de la enfermedad, la hospitalización y la muerte. A principios del año 2022, se informó de 396,558,014 millones de casos de y 5,745,032 muertes en todo el mundo. Las vacunas son la mejor herramienta de salud pública disponible actualmente para proteger a las personas del COVID-19, detener la transmisión y reducir la aparición de nuevas variantes. Las vacunas de diferentes laboratorios se están utilizando en todo el mundo para combatir la pandemia de COVID-19. La vacuna COVID-19 ofrece un alto nivel de protección contra formas graves de enfermedad y muerte causadas por una variante considerada preocupante. (2)

La cifra mundial de dosis administradas supera ya los 12,900 millones de inoculaciones y la media diaria ronda los tres millones, según los datos recogidos por Our World in Data sobre la vacunación en el mundo en el mes de diciembre del año 2020 el mundo alcanzó su primer millón de personas vacunadas con al menos una dosis y pocos días después la cifra ya superaba los 20 millones. A finales de octubre la mitad de la población ya contaba con al menos una dosis. El objetivo de la OMS era llegar al 70% de la población mundial vacunada a mediados del 2022, después de que la meta del 40% que se había planteado para el 2021 no se cumpliera. Por ahora, gran parte de África no alcanzaría ese umbral, pero tampoco países de Europa, Latinoamérica y Oceanía, según cálculos realizados por Datos RTVE a partir de las estadísticas recopiladas por Our World In Data. (3)

Pero a pesar de que se ha demostrado la eficacia de la vacuna la evidencia global demuestra que la negativa a las vacunas 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 para el cuerpo y se identifican con diferentes valores o identidades” se recoge en el documento del CIUP. (4)

En Moscú, el alcalde expresó su preocupación por la lentitud en la inoculación de la vacuna en la capital rusa, ya que grandes sectores de la población se niegan a ser inoculados. A principios de agosto de 2020, Rusia lideró la carrera mundial para crear una vacuna, el presidente Vladimir Putin anunció que su país tenía la primera vacuna aprobada y anunció que lanzaría una campaña de vacunación masiva en octubre de ese año. En toda Rusia se administraron 25 millones de dosis de vacunas, según el portal Gogov, que recopila datos de varias fuentes oficiales y de la prensa para evaluar el impacto de las vacunas en el país. Una encuesta realizada en abril

por el Instituto LEVA encontró que el 62% de los encuestados no planea vacunarse.

(5)

Sin embargo, vale la pena señalar que a pesar de que Rusia fue el primer país en anunciar una vacuna contra el virus conocida como Sputnik V en agosto del 2020, un año después solo el 19% de la población había recibido por completo las dosis requeridas de la vacuna. Las encuestas reflejan vacilación para vacunarse en Rusia siendo unas de las razones principal el miedo a las vacunas y la desconfianza hacia las autoridades. (6)

América Latina y el Caribe son los países más afectados por la pandemia, superando el promedio de casos y muertes en el mundo. A su vez, el avance de la vacunación en la región varía entre países y enfrenta diversos desafíos en producción, acceso, almacenamiento y distribución, mientras los niveles de contagio siguen siendo altos. (7)

En Colombia, se han realizado varias campañas involucrando a autoridades locales y nacionales, empresas y personajes públicos, para sensibilizar a los no vacunados, con la única meta de lograr la inmunidad de rebaño, a junio del 2021 el 17,4 de por ciento de las individuos no deseaba recibir la vacuna, sim embargo desde mayo esta cantidad a descendido a 11,6 por ciento; las autoridades continúan trabajando duro para reducirlo, una investigación realizada por una encuestadora Pulso social en el 2021 mostro que la razón principal por lo que los individuos no quieren inocularse, porque piensan que el biológico no es seguro, no es efectiva, y temen los malos efectos que pueda causar, también se ha sugerido que la vacuna podría convertirse en un futuro en una fuente de manipulación o chantaje. (8)

En Chile, se debió haber inoculado alrededor de 15 millones 20 mil de personas, a pesar de esto solo el 79,2% de su población fue vacunada según datos proporcionados por el Ministerio de Salud, un estudio realizado en ese país por la investigadora Leidy García, estudio los factores que influyen en la indecisión de las personas para vacunarse dando como resultado que el 49% de las personas mostro su disposición para recibir la vacuna; mientras que un 28% estuvo indeciso y una 23% indico que no se vacunaría, los causas serian: dudas de la eficiencia del antígeno, otros creen que el virus es una creación y forma parte de la teoría de conspiración.(9)

Por otro lado, en Guatemala en el año 2021 tenía el nivel más bajo de vacunados, el 39% de las personas de ese país recibió al menos una dosis de la vacuna en ese año. Las autoridades informaron que vencieron 1 millón de dosis por la negatividad de los guatemaltecos a recibir el antígeno. El público en general rechaza la vacunación porque piensan erróneamente que los hará morir o los dejará estériles. De los 18 millones de personas censadas de dicho país (5,6 millones guatemalteco tienen el esquema completo y 1,8 millones tienen al menos una dosis de refuerzo). Según se informó, 3 millones de vacunas estaban llegando al final de sus fechas de vencimiento y, en consecuencia, las pérdidas debido a las dosis vencidas ascendieron a \$10,4 millones. (10)

En Perú, 8 de abril del año 2021 llegó el primer lote de vacunas contra la enfermedad, destinado específicamente para el personal de salud y recibió alta aprobación de estos. Sin embargo, solo un mes antes, el 48 % de su población dijo que no se vacunarían incluso si hubiera una vacuna gratuita y aprobada disponible, siendo el miedo a los efectos adversos como la razón principal. El proceso de vacunación para la población en general comenzó con los mayores de 65 años, y

posteriormente los mayores de 18 años fueron convocados a los centros de vacunación hasta por 36 horas de atención continua los fines de semana, en campañas denominados “vacunación”. En el contexto de una pandemia, la inmunización de los jóvenes es fundamental para frenar la ola de contagios, ya que este grupo se caracteriza por ser el menos vulnerable, pero con mayor potencial de contagio. (11)

A principios de febrero del 2022, en Perú, el 68,29% de la población objetivo está completamente vacunada; mientras que el 6,7% solo están parcialmente vacunadas contra la COVID-19. Esto permite concluir que el 74,99% de la población objetivo en el Perú recibió como mínimo una vacuna contra la COVID-19, pero que existe casi un 25% de la población que duda o rechaza la vacunación. Esto es una amenaza para la salud pública, ya que se estima que una tasa de rechazo a la vacunación mayor al 10% es suficiente para menoscabar los beneficios del antígeno. (12)

En Ancash, con la ayuda estratégica de Antamina, logro un progreso del 76% en la vacunación contra el coronavirus en el año 2021. Según el último informe de la DIRESA, se ha logrado un 98% de cobertura en la fase 1: adultos mayores de 60 años en 32 zonas prioritarias, un 79% de cobertura en la fase 2: adultos mayores de otras zonas de Ancash y de comunidades rurales y mayores de 18 años de comunidades campesinas donde se llegó al 100% de población protegida. El resto de la población se consideró en la Fase 3, con una tasa de progresión de la vacuna de dos dosis del 72 % y un promedio regional del 76%. Gracias al apoyo de Antamina desde junio, los índices de vacunación en la región han crecido exponencialmente, así, en el Área Operativa de Influencia (AIO) se han

administrado 125,157 dosis de la vacuna, llegando al 86% de la población recibiendo ambas dosis. (13)

En Chimbote las autoridades sanitarias instalaron carpas estratégicas de inmunización en Santa, Chimbote y Coischo, El estadio Manuel Rivera Sánchez en Chimbote sirvió como sitio primario de inmunización, cerrar las brechas entre las aplicaciones de las dos dosis. En las provincias de Pallasca y Santa, unas 2,000 de ancashinos no recibieron la segunda dosis. (14)

Cabe mencionar que hasta fines de mes de diciembre del 2022 en Chimbote se ha logrado inmunizar a 704,090 mil personas. Las personas que tienen la primera dosis de la vacuna alcanza 201, 864 mil personas con una cobertura del 96.65%, personas con la segunda dosis alcanza 196, 605 mil con una cobertura del 94,13%. Personas con la tercera dosis de la vacuna 173,858 mil con una cobertura del 83,245 y personas con la cuarta dosis 77,869 mil con una cobertura del 42,15%. (15)

Ante esta realidad existente no son ajenos los adultos que habitan el Asentamiento Humano Las Delicias que está ubicado en la Región Costa, pertenece a Nuevo Chimbote Provincia del Santa; Región Ancash; limita por el norte: con el A.H. Las Palmas, A.H. La Molina, A.H. Teresa de Calcuta; por el sur: con A.H. Las Delicias segunda etapa; por el este: con el A.H. Los Licenciados y por el oeste: con La Panamericana Norte. El 3 de marzo del 2001 se fundó el asentamiento humano “Las Delicias” con la reunión de los moradores la primera junta directiva, los moradores acordaron luchar para lograr tener su título de propiedad. En el 2004 el alcalde Valentín Fernández Bazán les entregó su constancia de posesión, luego en el año 2008 se les entregó su título de propiedad pudiendo así tener los servicios

básicos. El Asentamiento Humano Las Delicias cuenta con una población total de 3032 habitantes.

a. Enunciado del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 en el adulto del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

- Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19 en el adulto del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote,2023.

Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los adultos del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote,2023.
- Identificar factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna del COVID-19 de los adultos del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote,2023.
- Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 de los adultos del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote,2023.
- Determinar la incidencia de personas que rechazan la inmunización de los adultos del asentamiento humano Las Delicias_Nuevo Chimbote,2023.

El objetivo del presente estudio de investigación es dar a conocer los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna covid-19 en los adultos del asentamiento humano Las Delicias. Por consiguiente, la contribución que brindara

este estudio se centra en actividades preventivas, promoción, y control del Covid-19, lo cual es importante, pues la evidencia muestra, que existe mucho rechazo a la vacuna dando como consecuencia que el número de contagios y muertes aumenten. Es por eso que, como enfermeras del futuro, debemos profundizar un poco más en este tema, dar a conocer los factores socioculturales que implican a que las personas no se vacunen, y conociendo todos estos podemos encontrar soluciones para eliminar sus miedos y la poca confianza en la aplicación de la vacuna.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A Nivel Mundial

Carnalla M, Basto A, Stern D, Bautista S, Levy T, Aranda C, Dommarco J, Gutiérrez T, (16). En su investigación titulada “Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 covid19” el cual tuvo como objetivo estimar la aceptabilidad de la vacunación contra covid-19 en la población mexicana e identificar factores socioeconómicos asociados con el rechazo o la duda. En su metodología, utilizó datos de Encuesta Nacional de salud y el modelo de regresión multinomial. Obtuvo como resultado que la aceptabilidad de la vacuna contra covid-19 fue el 62,3% mientras que el rechazo es de 28,2% y el 9,5% tiene la duda llegando a la conclusión que las campañas de incentivar la aceptabilidad de la vacuna necesitan considerar los subgrupos específicos con alta proporción de rechazo y duda.

Villon B, (17). En su investigación titulada: “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, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una muestra de 152 personas, como resultado se obtuvo, el porcentaje de incumplimiento hacia la vacunación es del 63%, y un 38 % si han cumplido;

de los que no han incumplido el 67% rechaza la vacuna. Los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación está el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% ninguna instrucción, las creencia y mitos entre ellos; el temor a la muerte con 36%, la implantación de chip con el 17 % y finalmente el temor a la esterilidad con 16 %.

Soares P, (18). En su trabajo de investigación titulado “factores asociados con la vacilación de la vacuna Covid_19 en Portugal, 2020” Tuvo como objetivo comprobar que factores interceden en la vacilación a la vacuna Covid_19, utilizo como instrumento un cuestionario, con el cual obtuvo información multinominales regresión donde obtuvo los siguientes resultados: el 56% no se han vacunado y el 9% no se va a vacunar; en los factores que se asocian a la no vacunación mencionan que es por no tener medios económicos, desconfianza de la seguridad de la vacuna, percepción de la deficiencia de gestión del sistema de salud de su país, información no confiable, llegando a la conclusión que es muy importante que las autoridades sanitarias del país deben fortalecer y brindar información confiable y así generar aceptabilidad para la intención de la vacunación.

Carneiro B, García M, Sousa R, (19). En su investigación “Prevalencia y factores asociados a la reticencia a la vacuna covid-19 en Maranhao, Brasil, 2021”, tuvo como objetivo estimar la prevalencia y los factores asociados a la reticencia a vacunarse contra el SARS-CoV-2 en Maranhao, Brasil. Metodología: estudio transversal. Resultados: el 17,5% dudan en vacunarse mientras que el 95% de personas si desean vacunarse ya que están informados, conclusión que la prevalencia reticencia vacunal y su asociación

con factores contextuales, individuales permite identificar grupos en contexto requiriendo la atención de estrategias públicas para asegurar una vacunación amplia.

Espinosa I, (20). En su investigación “Factores que influyen en el rechazo de la inmunización contra Covid-19 en adultos del poblado de Jolbon en Mexico,2022.” Objetivo: determinar los factores más influyentes en el rechazo a la inmunización contra COVID-19 en el poblado Jolbón. Método: estudio con enfoque cuantitativo no probabilístico, la muestra se enfoca al 100% que acude al centro de salud Jolbón en el mes de marzo de 2022 de 38 sujetos que se encontraban entre 20 a 29 años de edad quienes conformaban el universo de trabajo, donde el porcentaje de incumplimiento de vacunación contra COVID-19 es del 100%. Resultados: el 93.75% no desean vacunarse a futuro, y sólo 6.25% está considerando hacerlo, los resultados nos llevan a concluir que el nivel de educación brinda al hombre una visión holística y una cosmovisión amplia de las realidades en las que vive y participa.

A Nivel Nacional

Querevalu J, (21). En su investigación titulado “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano Nuevo Chulliyache_Sechura_Piura, 2022”, tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19. Metodología: de tipo cuantitativa, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 142 adultos. Se obtuvo los principales resultados: la mayoría son de sexo femenino, con primaria completa,

convivientes, de raza mestiza, menos de la mitad son adultos jóvenes, el 71% se ha vacunado contra el Covid-19, el 29% aún no han vacunado. Se concluye que los factores socioculturales que influyen son la nula costumbre de vacunarse, la religión y el miedo a las reacciones alérgicas.

Callata A, (22) En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea_Puno,2021”, objetivo: determinar cuáles son los factores que influyen en la persona para el rechazo de la vacuna contra el Covid-19, metodología: de tipo cuantitativo y descriptivo, la muestra estuvo conformada por 80 trabajadores, obtuvo como resultados: el grado de instrucción y el estado civil influyen en la decisión de vacunarse o no, en los factores sociales 76,5% tiene conocimiento de la vacuna, el 62,5% se ha vacunado la 1ra dosis, en los factores culturales el 31,3% tiene la idea de la implantación de un chip, el 21.3% también poca confiabilidad de la vacuna lo que influye en el rechazo de vacunarse, en cuanto a los mitos y religión no influye en la decisión de la persona con un 66,7%.

Jaramillo E, Tolentino T, (23). En su investigación “Factores Que Influyen al rechazo a la Vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina Farmacéutica del Distrito De Ate Vitarte,2022. Objetivo: Identificar los factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19, metodología de tipo cuantitativo, diseño no experimental descriptivo, transversal y prospectivo, resultados: características socio demográficas el 51% tenían entre 30 y 59 años, el 57% eran mujeres, el 78% tenían estudios secundarios y el 49% eran evangélicos, el 72 % no había sido diagnosticado

con Covid-19, el 88% no tenía enfermedades crónicas y el 53 % creía que tenía efectos secundarios, el 72% no confía en la efectividad de las vacunas. Por otro lado, el 59% de las personas cree en información falsa y el 71% cree que "las vacunas hacen ricos a los fabricantes".

Castro M, Zevallos G, (24). En su estudio “Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022”. Objetivo: determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo a vacunación contra COVID-19. Metodología: de tipo básico, con un nivel correlacional y diseño no experimental – transversal. Resultados: el 65,5% rechazo la vacuna por miedo a los efectos secundarios, el 31,9% rechazo la vacuna porque pensaron que no era importante, el 49,6% rechazo la vacuna porque indican que la vacua no es efectiva, el 46,2% rechazó la vacuna porque pensó que causaría infertilidad. La conclusión es que la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo, la religión y el conocimiento de las vacunas no determinan que los pobladores rechacen la vacuna.

Tenorio J, Portocarrero J, Busta P, Pesantes M, Lazo M, (25). En su investigación “Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en el Perú,2021”, objetivo: explorar los factores que predisponen la aceptabilidad o reticencia a la vacunación contra la COVID-19, Metodología: de tipo cualitativo descriptivo realizado entre abril y junio del 2021, mediante una guía de entrevista semiestructurada, se exploraron las percepciones de los participantes sobre el uso de la vacuna Covid-19. Para los participantes, la eficacia de la vacuna estaba relacionada con el país de origen y creían que era importante comprender los efectos de la

vacunación a largo plazo. Como resultado, hay un grupo de personas que no están seguras de vacunarse y es necesario desarrollar incentivos en función de sus inquietudes y necesidades.

A Nivel local

A nivel local, en Chimbote recién se están desarrollando estudios de investigación similares al presente, los cuales menciono en el presente proyecto de investigación:

Marcos M, (26). En su investigación: “Factores Socioculturales Asociados al Rechazo a la Vacuna del Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022”, objetivo: Determinar los factores socioculturales que inciden en el rechazo de la vacuna contra el Covid-19, metodología: de corte transversal, cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, resultados y conclusiones: factores sociodemográficos en su mayoría tienen entre 20 a 30 años, más de la mitad son varones, menos de la mitad tienen secundaria básica, etnia el montubio, y son solteros, en el factor sociocultural más de la mitad conoce sobre la vacuna del Covid-19, menos de la mitad tiene la costumbre de vacunarse, la mayoría tienen la intención de vacunarse, menos de la mitad creen en el mito de la implantación de un chip. En el factor social menos de la mitad no se vacuno.

Gutiérrez L, (27). En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el Asentamiento Humano Villa España Chimbote,2022”, objetivo: determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19, metodología:

de tipo cuantitativa, con nivel descriptivo, diseño correlacional y corte transversal, resultados: más de la mitad tienen entre 41 a 50 años, menos de la mitad son de sexo masculino, raza mestizo, con secundaria básica, con unión libre, la mayoría se han vacunado, de los que no se vacunaron casi la mayoría rechaza la vacunación, casi la totalidad tiene conocimiento sobre la vacuna, más de la mitad mencionan que es importante porque evita la muerte y la mayoría se ha vacunado por decisión propia, no influye la religión y mitos, existe un pequeño porcentaje que dice todo lo contrario.

Quispe A, (28). En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Tupac Amaru_Chimbote,2022”; estudio de tipo cuantitativo; corte transversal, diseño descriptivo correlacional; conformado por 181 adultos se les aplicó el instrumento Factores Socioculturales asociados al rechazo de la vacuna del Covid-19; resultados: Menos de la mitad son de 41 a 50 años, cuentan con un tercer nivel de estudio; más de la mitad son de sexo femenino, la totalidad de etnia mestiza, la mayoría son casados. La mayoría se ha vacunado, menos de la mitad no se ha vacunado, la mayoría no rechaza la vacuna. En los factores socioculturales más de la mitad tiene conocimiento sobre la vacuna, refieren que es para prevenir la enfermedad, ellos mismos deciden si se vacunan, hay poca confiabilidad en la vacuna, menos de la mitad refieren vacunarse siempre.

2.2. Bases teóricas y conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

Este estudio se centra en “Teoría de la Enfermería Transcultural” o “teoría de los cuidados culturales de la diversidad y de la universalidad” planteada por Madeleine Leininger cuyo objetivo es ofrecer atención profesional coherente con los valores, creencias y prácticas culturales. Las culturas muestran tanto la diversidad como la universalidad de la enfermería, la cual es percibida, conocida y practicada de manera diferente y en la universalidad se observan sus características comunes. (28)

Madeleine Leininger nació en Sutton, Nebraska, y comenzó su carrera después de graduarse de St. Anthony's College of Nursing en Denver. En 1950 recibió su título en Ciencias Básicas de Biología (Kansas), con estudios complementarios en filosofía y humanismo. Para 1954, obtuvo una maestría en enfermería psiquiátrica de la Universidad Católica de América en Washington, DC. En 1955, durante su ejercicio profesional en el campo de la psiquiatría infantil, demostró que el personal de salud estaba mal informado sobre los factores culturales que afectaban su atención. De esta experiencia nació una inquietud por construir un modelo que considere una visión transcultural del cuidado personal, idea que compartió con Margaret Mead (antropóloga). (29)

En la década de 1960 aplicó y promovió el uso de métodos de investigación cualitativos, coordinó el primer curso intercultural de enfermería en la Universidad de Colorado, fundó el Comité de Enfermería y Antropología y dirigió un programa de doctorado en el mismo campo. Para 1974, era pionera en programas de maestría y doctorado en la Universidad de Utah en Salt Lake City; fundó la Asociación Nacional de Enfermería Intercultural y, en 1989, el Journal of Intercultural Nursing, del

cual fue editora. En los últimos años, trabajó en investigación y consultoría de enfermería hasta su muerte en 2006. Sin embargo, la teoría sigue siendo válida debido a las investigaciones actuales en respuesta a las necesidades culturales del mundo. (29)

Leininger desarrolló su teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural basándose en su creencia de que las personas de diferentes culturas pueden ofrecer información y guiar a los profesionales para recibir un cuidado que otros quieren o precisan. La cultura determina patrones, estilos de vida que influyen en las decisiones de las personas, esto permite a la enfermera a descubrir y documentar el mundo del paciente (perspectiva del paciente), conocimientos y prácticas, una visión ética adecuada (conocimiento profesional), como base para la acción profesional y decisiones en línea con los modos culturales. (30)

Basándose en las disciplinas de la antropología y la enfermería, Leininger definió la enfermería transcultural como un campo importante de la enfermería que se centra en el estudio y análisis comparativo de varias culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores del cuidado. creencias de salud, enfermedades, dolencias y modelos de comportamiento cuyo propósito es estructurar el conocimiento científico y humanístico para proporcionar una práctica de enfermería culturalmente universal. (31)

Asimismo, Leininger menciona que la enfermería utiliza el conocimiento de la enfermería cultural para practicar una atención culturalmente coherente y responsable. Leininger dijo que habrá una práctica de enfermería que refleje el tipo de cuidado culturalmente definido y específico para el cuidado individual, familiar, grupal e

institucional. Afirma que siendo la cultura y la enfermería los medios más completos para conceptualizar y comprender a las personas, ese conocimiento es fundamental para la formación y práctica de la enfermería. (32)

En cuanto a sus conceptos meta paradigático emplea una serie de definiciones que se centran en el metaparadigma enfermero los cuales son:

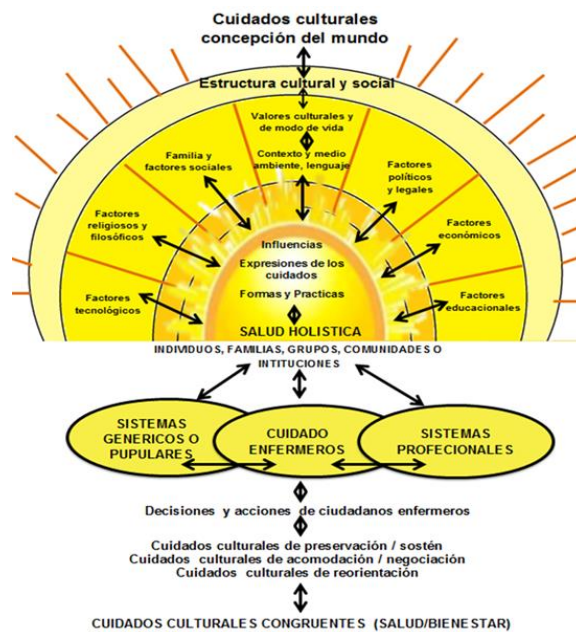
La **salud** se define como un conjunto de creencias y comportamientos reconocidos y utilizados culturalmente destinados a mantener y sostener el bienestar de un individuo o grupo

La **persona** es un ser cultural que sobrevive en el tiempo y en el espacio.

El **cuidado** son acciones encaminadas a ayudar, al apoyar a una persona o grupo que muestran necesidades evidentes o potenciales para así mejorar su situación.

El **entorno** son los aspectos contextuales en los que se encuentran los individuos y los grupos culturales. (33)

Madeleine Leininger reflejo su teoría transcultural en el modelo del sol naciente, que constituye componentes esenciales de su teoría. Este modo es una herramienta valiosa para estudiar los diferentes elementos y componentes de su teoría y para hacer evaluaciones clínicas que sean lógicas en la cultura. presentación y mantenimiento del cuidado cultural; adaptación y negociación del cuidado cultural; y reorientación o reestructuración del cuidado cultural. El modelo del sol naciente describe a los seres humanos como inseparables de su trasfondo cultural y estructura social, su visión del mundo, su forma de vida y trasfondo ambiental, este es un el principio básico de la teoría de Leininger. (34)



Estos niveles van de más a menos abstracto y los tres primeros niveles proporcionan conocimientos para brindar cuidados culturalmente coherentes.

En el primer nivel se representan visiones del mundo y de los sistemas sociales que permiten estudiar la naturaleza, el significado y los atributos del cuidado desde tres perspectivas: la perspectiva micro (individuos de una cultura), la perspectiva mediática (los elementos más complejos de la una cultura particular) y perspectiva Macro (fenómenos transversales en varias culturas). Estas características representan el entorno en el que los individuos se desarrollan a través de estructuras sociales definidas sociológicamente. En el segundo nivel, brinda información sobre individuos, familias, grupos e instituciones en los diferentes sistemas de

salud, también brinda información sobre significados y expresiones específicas relacionadas con el cuidado de la salud. (35)

En el tercer nivel, brinda información sobre los sistemas generales o tradicionales y profesionales (incluida la enfermería) en el trabajo en una cultura e identifica la diversidad y universalidad del cuidado cultural; se puede notar que en este nivel una persona tiene un enfoque filosófico; por lo tanto, se debe salvar y fomentar el trabajo interdisciplinario que brinde a los profesionales la oportunidad de brindar una atención integral. Finalmente, el cuarto nivel describe el nivel de acción y toma de decisiones de enfermería; este nivel brinda atención, incluida la preservación cultural, el alojamiento y la transformación de la atención. (35)

2.2.2. Bases conceptuales

Factores Socioculturales: Asociación del conjunto de tradiciones, costumbres, artes e historia general con un pueblo o comunidad, en el constructo de su identidad y sentido de pertenencia. Se utiliza el término sociocultural para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. (36)

Factores Sociales: Son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, en el lugar o espacio en que se encuentren, entre ellos tenemos la pobreza, la violencia, el comunismo y la industrialización. (37)

Rechazo: Es el **proceso y la consecuencia de rechazar** (resistir, negar o refutar). Al manifestar o concretar el rechazo hacia algo, la **persona** deja en evidencia que **no lo acepta o tolera**. (38)

Vacuna: Una vacuna es un preparado destinado a dar inmunidad frente a una determinada enfermedad. La mayoría de las vacunas se administran mediante inyección, pero algunas se administran por vía oral o vía nasal. Cuando te vacunas, tu sistema inmunitario comienza a producir anticuerpos al igual que lo hace contra virus y bacterias reales, pero las vacunas solo inyectan virus debilitados o muertos sin causar enfermedades, pero prepara el cuerpo. (39)

Vacuna Covid-19: Sirven para preparar el sistema inmunológico y prevenir la enfermedad. Estas vacunas son una herramienta importante para ayudar a detener la pandemia de COVID-19. Todas las personas mayores de 6 meses deben recibir una vacuna COVID-19 gratis. Esto incluye a las personas que están embarazadas y aquellas que planean quedar embarazadas. Incluso si ya ha tenido COVID-19, debe recibir la vacuna COVID-19. (40)

III. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativa: Es una forma estructurada de recopilar y analizar información obtenida de varias fuentes. Este proceso se realiza utilizando herramientas estadísticas y matemáticas con el objetivo de cuantificar la pregunta de investigación. (41)

Descriptiva: Describe la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio. Procura brindar información acerca del qué, cómo, cuándo y dónde, relativo al problema de investigación, sin darle prioridad a responder al “por qué” ocurre dicho problema. (42)

Corte Transversal: Tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido. (43)

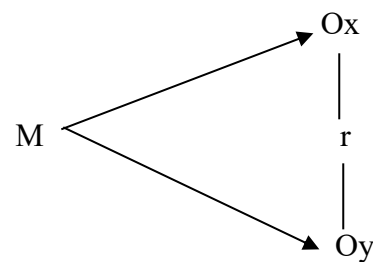
Donde:

M: muestra

Ox: Factores Socioculturales

Oy: Rechazo a la vacuna del Covid-19

R: Relación de Variables



3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Estuvo conformada por 3032 adultos que habitan en el Asentamiento Humano Las Delicias _ Nuevo Chimbote, 2023.

3.2.2. Muestra

Estuvo conformada por 166 adultos la cual se aplicó la formula

mediante un muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad. (Anexo3)

Criterios de Inclusión

- Los adultos que tienen más de 3 años habitando en el Asentamiento Humano Las Delicias _ Nuevo 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 tengan problemas de Salud Mental.

Unidad de Análisis

Cada adulto que formó parte de la muestra y responde a los variables e indicadores.

3.3. Definición y operacionalización de las variables de indicadores

Variable independiente: Factores Socioculturales

Definición Conceptual:

Los factores socioculturales se refieren a todas las expresiones culturales que están profundamente arraigadas en una sociedad determinada. De hecho, cualquier grupo de personas puede involucrar diferentes pensamientos, expresiones artísticas o religiosas; cuando estas manifestaciones son aceptadas o reconocidas por toda la población, es posible hacer referencia a elementos socioculturales. (44)

Definición operacional:

Se realizará encuestas a través de indicadores que ayudarán a reconocer

los factores socioculturales, para luego poder evaluarlas y relacionarlas con los objetivos planteados en la investigación.

Indicadores

a. Edad

La edad es el período durante el cual transcurre la vida de un ser vivo.

Todo ser vivo tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. (45)

Operacionalización

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

b. Genero

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el género se refiere a las percepciones sociales de las funciones, comportamientos, actividades y características que cada sociedad considera apropiadas para hombres y mujeres. (46)

Operacionalización

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

b. Grupo Étnico

Son personas cuyas condiciones y costumbres sociales, culturales y económicas las distinguen del resto de la sociedad y que han conservado su identidad a lo largo de la historia como sujetos colectivos que reivindican su origen, historia e identidad cultural en su cosmovisión, costumbres y tradiciones. (47)

Operacionalización

- Afroecuatoriano
- Indígena
- Montubio
- Mestizo
- otro

c. Estado Civil

El estado civil es la situación en la que se encuentra una persona en algún momento de su vida personal. Las circunstancias que determinan el estado civil pueden incluir su edad, afiliación y si es soltero o casado. Estas condiciones pueden cambiar o persistir en el tiempo y determinar la capacidad de acción de una persona. (48)

Operacionalización

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

d. Nivel Educativo

El nivel educativo se determina por el grado más elevado realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional. (49)

Operacionalización

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

e. Decisión de la Vacunación

Es la determinación para actuar ante una situación que presenta varias alternativas, en este caso tomar la decisión de vacunarse con la vacuna contra la covid-19. (50)

Operacionalización

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

f. Influencia de la Religión

La religión es un conjunto de sistemas culturales, sistemas de creencias y visiones del mundo que conectan a las personas con la espiritualidad ya veces incluso con los valores morales. Muchas religiones tienen historias sagradas, símbolos, tradiciones e historias diseñadas para dar sentido a la vida o para explicar el origen de la vida o del universo. (51)

Operacionalización

- Si
- No
- No se

g. Importancia de la vacunación contra la covid-19

La vacuna contra el SARS CoV-2 tiene como objetivo inducir una respuesta inmunitaria que produzca anticuerpos capaces de neutralizar el virus y una respuesta de memoria en la inmunidad celular, donde el sistema inmunitario reconoce el virus e inicia una respuesta rápida para combatirlo. (52)

Operacionalización

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

Variable dependiente: Rechazo a la vacuna del covid-19

Definición conceptual

Existen una serie de factores que intervienen en el rechazo

generalizado de vacunas o a la vacunación es este caso a la vacuna contra el covid_19, debido a las actividades de los grupos antivacunas y la divulgación de información errónea o datos erróneos. (53)

Definición operacional

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

Indicadores

a. Importancia de la vacunación

Es importante vacunarse COVID-19 ya que las vacunas son eficaces para proteger a las personas de enfermedades graves, hospitalizaciones e incluso la muerte. La vacunación sigue siendo la estrategia más segura para evitar la hospitalización, los problemas de salud a largo plazo y la muerte. (54)

Operacionalización

- Importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

b. Cumplimiento con la vacunación

Con el desarrollado de las vacunas contra la COVID-19, el objetivo será generar aceptación por parte de la población y garantizar que las personas de todo el mundo estén vacunadas, empezando por las más

vulnerables. (55)

Operacionalización

- Si
- No

c. Rechazo de la vacunación contra el covid-19

El rechazo es el proceso y el resultado de la negativa (resistencia, negación o refutación). Al expresar o especificar un rechazo a algo, la persona está dejando claro que no lo acepta ni lo tolera.

(56)

Operacionalización

- Si rechaza
- No rechaza
- No se

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica de recolección de datos

Se aplicó la técnica de la encuesta para la aplicación del cuestionario esto permitió conocer datos exactos y precisos, de esta manera se obtuvo información respecto a los factores socioculturales que influyen en la decisión de vacunarse contra el Covid-19 a través de la aplicación de un cuestionario con preguntas básicas.

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

El formato y contenido de las preguntas para la recopilación de datos fue adaptado del documento de la OMS, Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la Covid-19, se

anexaron preguntas para evaluar la situación actual del rechazo a la vacuna del covid-19 y conocer los factores sociales y culturales inmersos en esta problemática, este estuvo dirigido a los habitantes del asentamiento humano Las Delicias, lo que permitió conocer los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19. Está constituido por 15.

3.5. Plan de análisis

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

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

Procesamiento de datos

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

tabulados los datos, fueron procesados, analizados, interpretados y discutidos, abarcando la información recolectada en las bases teóricas del estudio de investigación. Posteriormente, se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación.

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.

3.6 Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en los adultos del Asentamiento Humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023.	¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 en el adulto del asentamiento humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023?	Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar las características sociodemográficas de los adultos del Asentamiento Humano Las Delicias - Nuevo Chimbote, 2023. • Identificar factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna en adultos del Asentamiento Humano Las Delicias - Nuevo Chimbote, 2023. • Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 en adultos del Asentamiento Humano Las Delicias -Nuevo Chimbote, 2023. 	Diseño de la investigación es cuantitativa, descriptiva de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 166 adultos a quienes se le aplicará el instrumento Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna covid-19 en adultos del asentamiento humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023.

3.6. Principios éticos

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios de la ética que rigen la investigación, todo aquel que realice una investigación humana debe seguir y considerar siempre estos principios éticos en todo momento de la investigación. (57)

3.6.1. Protección a la persona

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

3.6.2. Libre participación y derecho a estar informado

Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica. (Anexo 2)

3.6.3. Beneficencia y no- maleficencia

Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de

las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas 35 generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

3.6.4. Justicia

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

3.6.5. Integridad científica

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

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

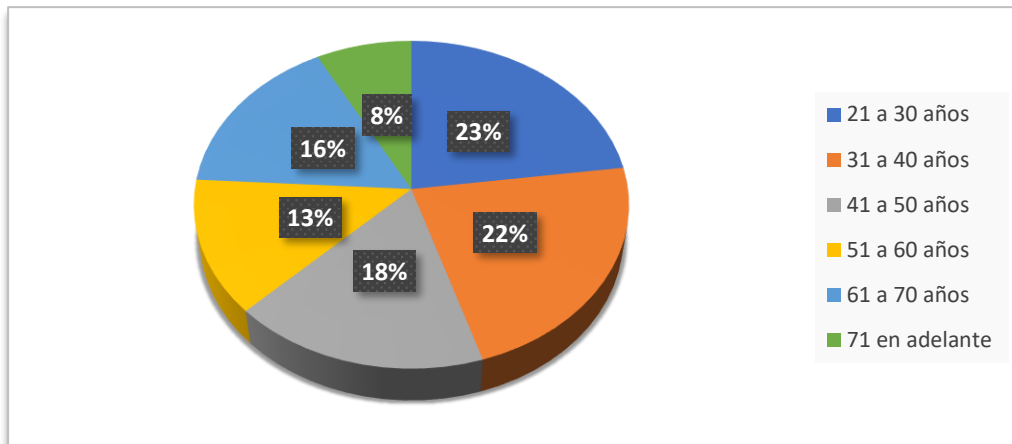
TABLA 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO
CHIMBOTE, 2023

EDAD	N	%
21 a 30 años	38	22,9
31 a 40 años	37	22,3
41 a 50 años	29	17,5
51 a 60 años	22	13,3
61 a 70 años	27	16,3
71 en adelante	13	7,8
Total	166	100,0
GÉNERO	N	%
Mujer	116	69,9
Hombre	50	30,1
Genero no binario o transgénero	0	0,0
Prefiero no responder	0	0,0
Total	166	100,0
ETNIA	N	%
Afroecuatoriano	0	0,0
Indígena	0	0,0
Montubio	0	0,0
Mestizo	139	83,7
Otro	27	16,3
Total	166	100,0
NIVEL EDUCATIVO	N	%
Primaria incompleta	38	22,9
Primaria completa	7	4,2
Secundaria básica	81	48,8
Bachillerato	28	16,9
Tercer nivel	12	7,2
Otro	0	0,0
Total	166	100,0
ESTADO CIVIL	N	%
Soltero/a	47	28,3
Casado/a	37	22,3
Unión libre	58	34,9
Viudo/a	22	13,3
Divorciado/a	2	1,2
Total	166	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

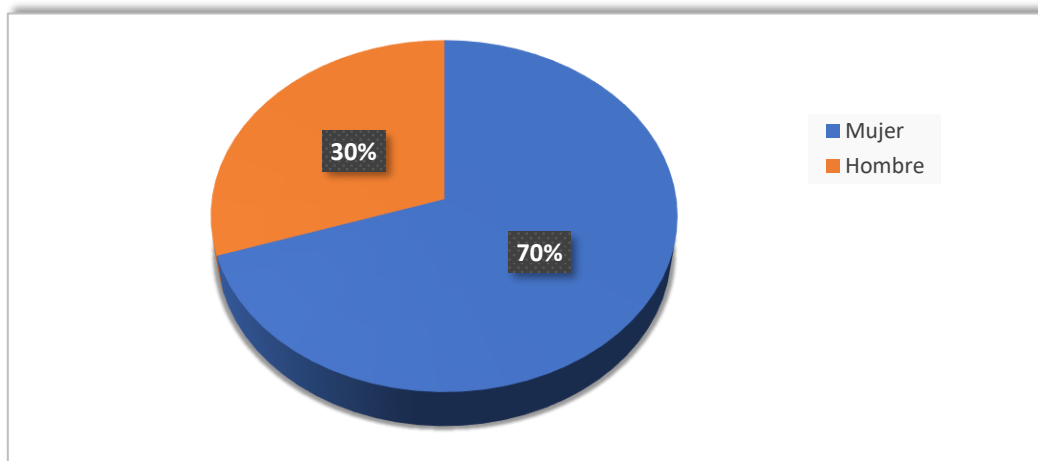
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023.



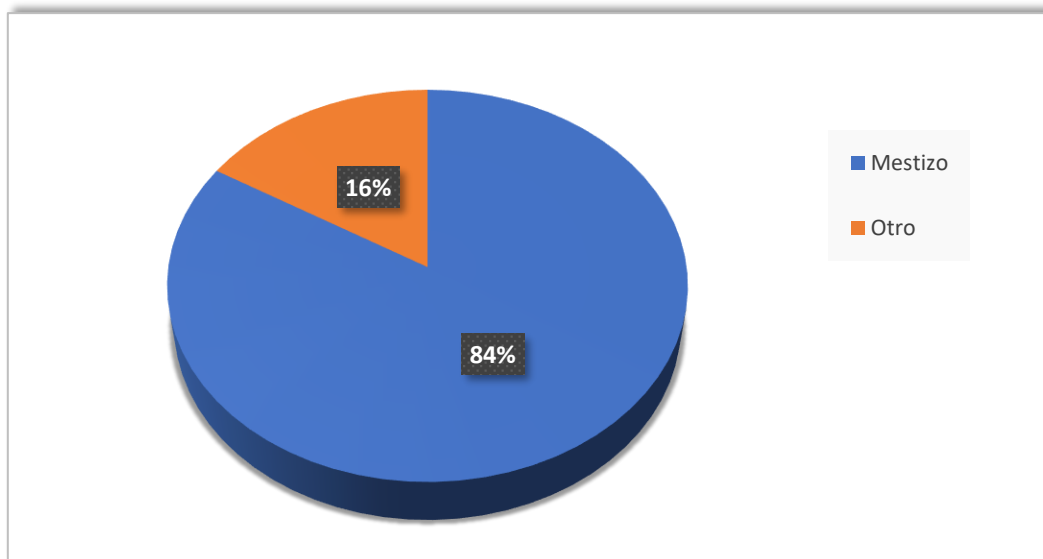
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 2: GÉNERO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023.



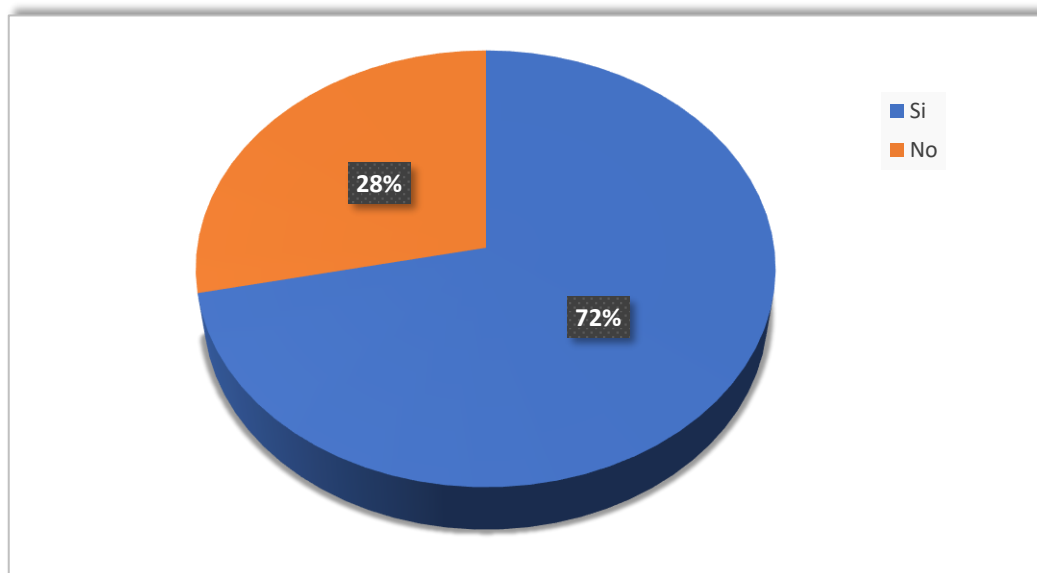
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 3: ETNIA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



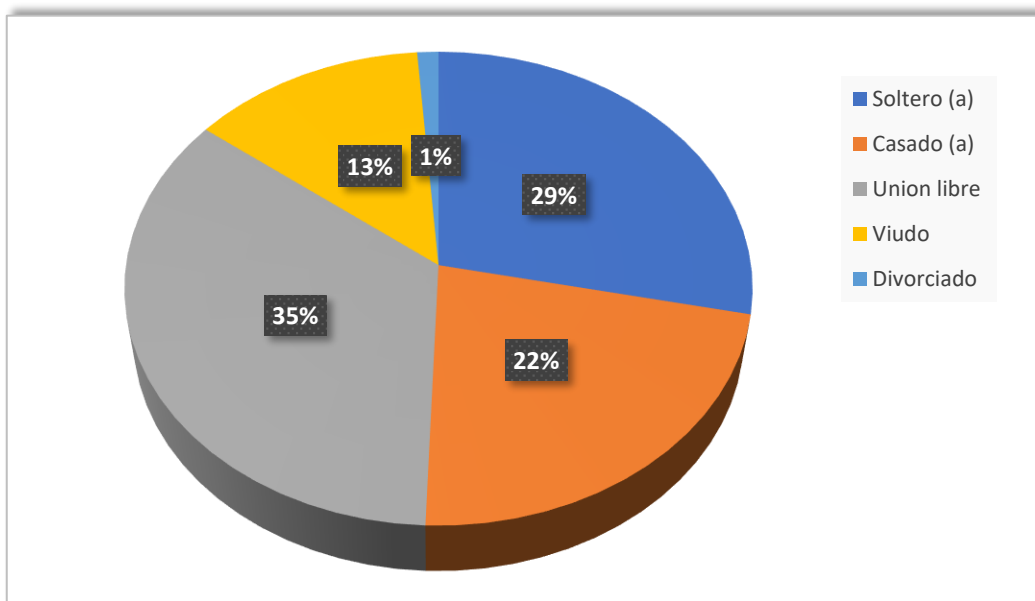
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 4: NIVEL EDUCATIVO LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

TABLA 2

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL RECHAZO DE
LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023**

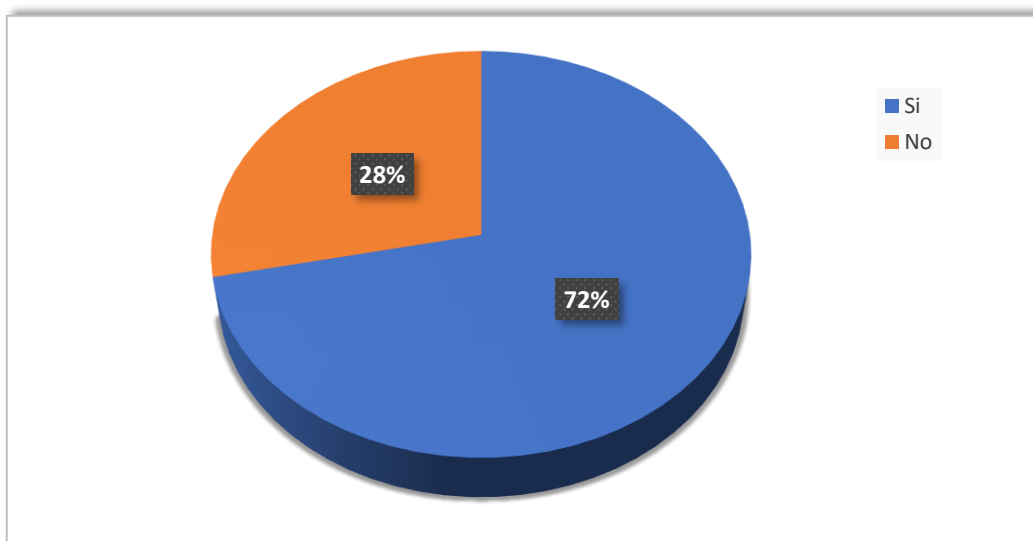
Conocimiento de las vacunas	N	%
Si	119	71,7
No	47	28,3
Total	166	100,0
Costumbre	N	%
Siempre	82	49,4
Frecuentemente	55	33,1
Raras veces	27	16,3
Nunca	2	1,2
Total	166	100,0
Importancia	N	%
Nada importante	3	1,8
Algo importante	24	14,5
Moderadamente importante	14	8,4
Muy importante	125	75,3
Total	166	100,0
Beneficios de la vacuna	N	%
Prevenir la enfermedad	70	42,2
Evitar la muerte	77	46,4
Aportar vitaminas	0	0,0
Desconoce	19	11,4
Total	166	100,0
Decisión	N	%
Yo	136	81,9
Mi cónyuge/pareja	5	3,0
Mi padre	2	1,2
Mi(s) hija(s)	21	12,7
Mi(s) hijo(s)	2	1,2
Otra persona	0	0,0
Total	166	100,0
Religión	N	%
Si	20	12,1
No	146	87,9
No se	0	0,0
Total	166	100,0
Mito	N	%
Si	46	27,7
No	120	72,3
Total	166	100,0
Temor	N	%
Implantación de chip	12	7,2

Esterilidad	4	2,4
Muerte prematura	2	1,2
Trombosis	0	0,0
Reacciones alérgicas	20	12,1
Poca confiabilidad	28	16,8
Provocar crecimiento de mamas	0	0,0
Causar la enfermedad	0	0,0
Ninguna	100	60,2
Total	166	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

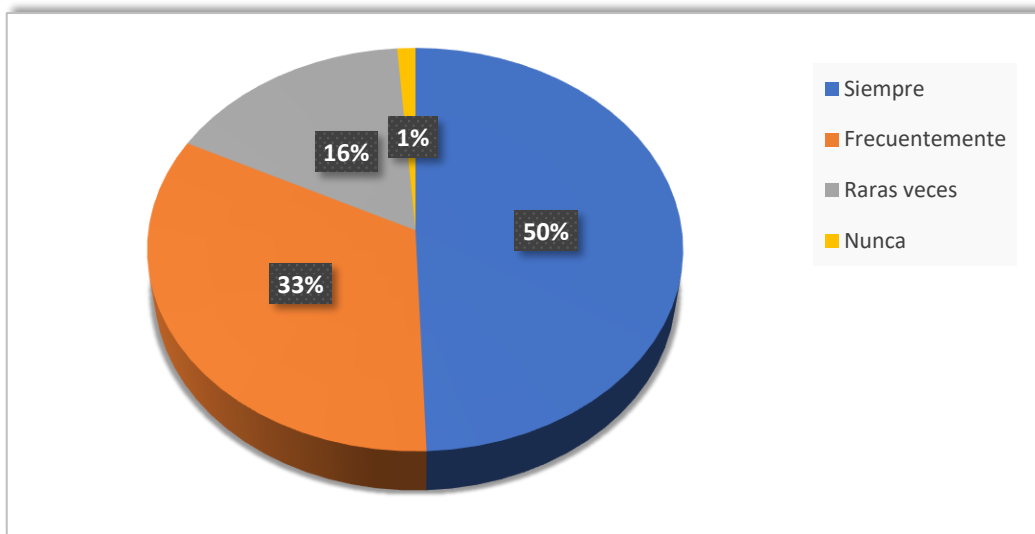
GRÁFICOS DE LA TABLA 2

GRÁFICO 6: CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023.



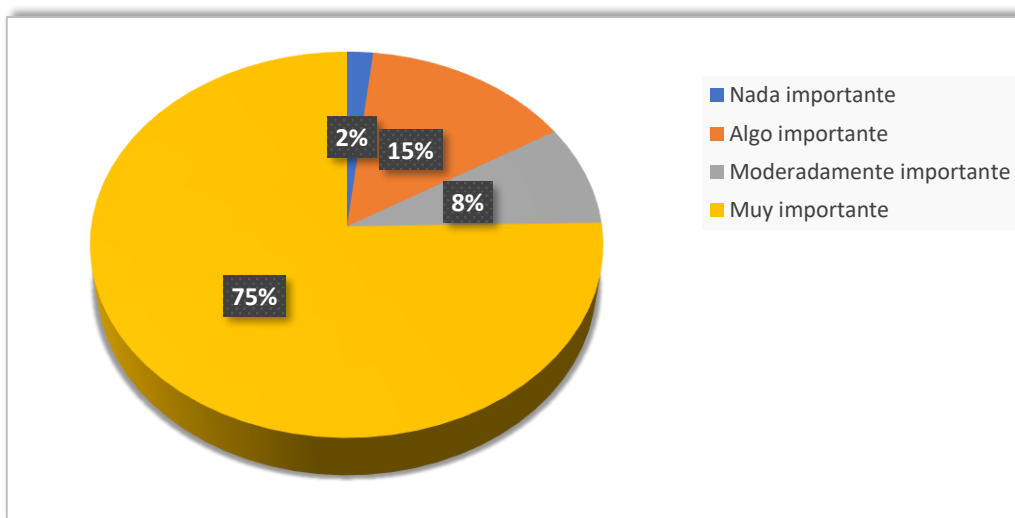
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO 7: COSTUMBRE DE VACUNARSE CONTRA LAS ENFERMEDADES EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



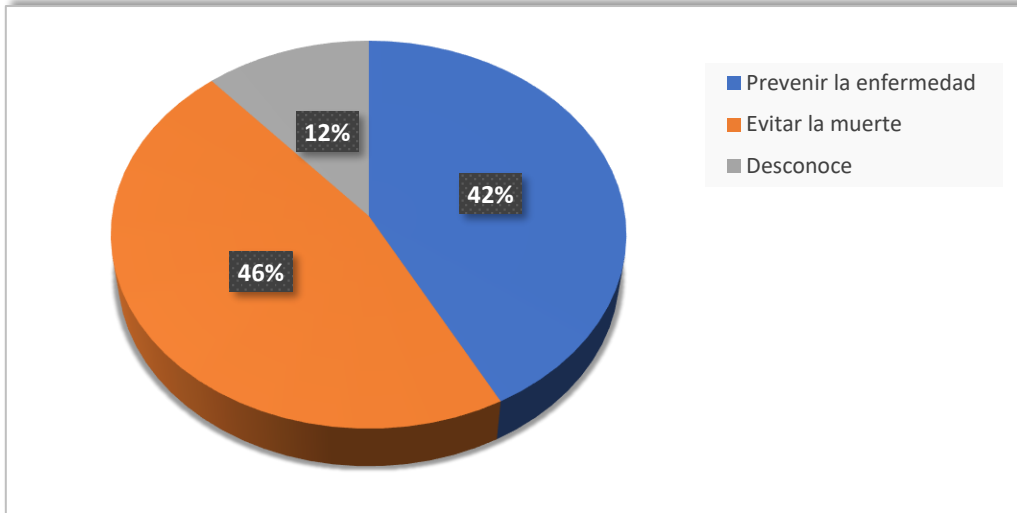
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 8: IMPORTANCIA DE LA VACUNA PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



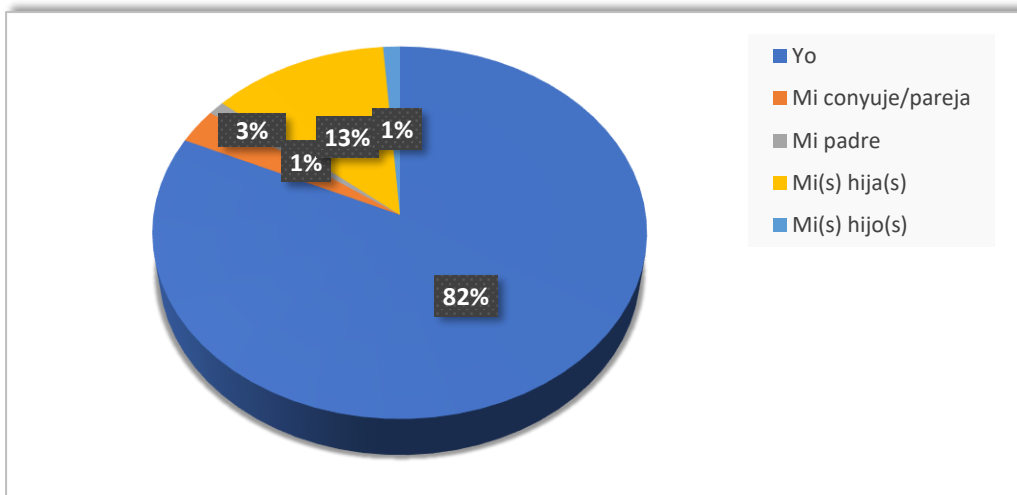
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO 9: CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA VACUNA COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



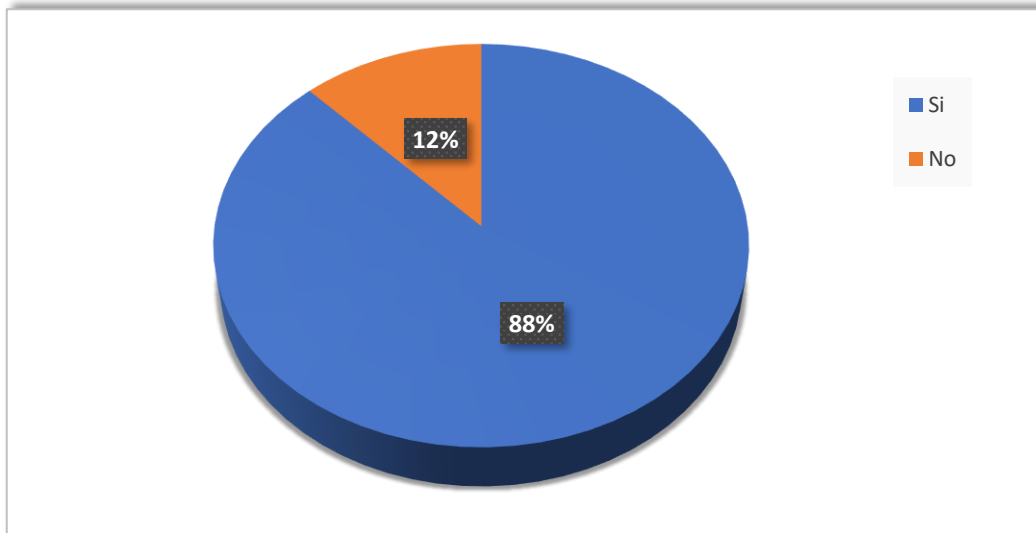
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO 10: DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



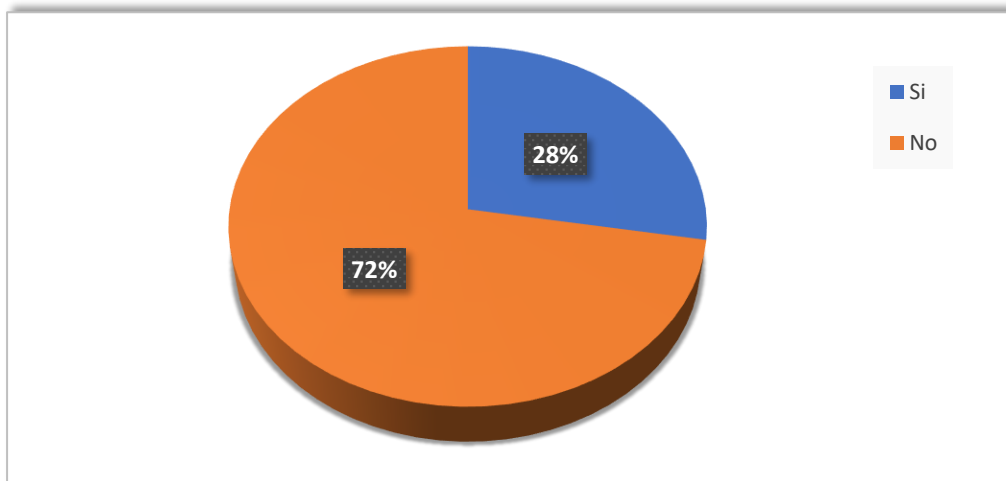
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO 11: RELIGIÓN COMO FACTOR INFLUYENTE EN LA DECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



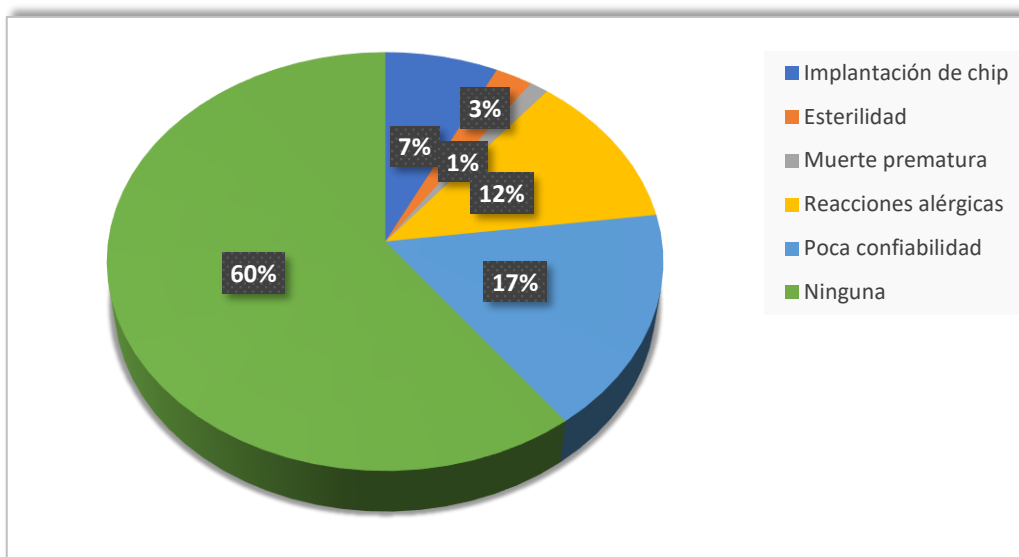
Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO 12: CREENCIA DE MITOS SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_ NUEVO CHIMBOTE, 2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO 13: MITOS EN LA INDECISIÓN DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023

TABLA 3

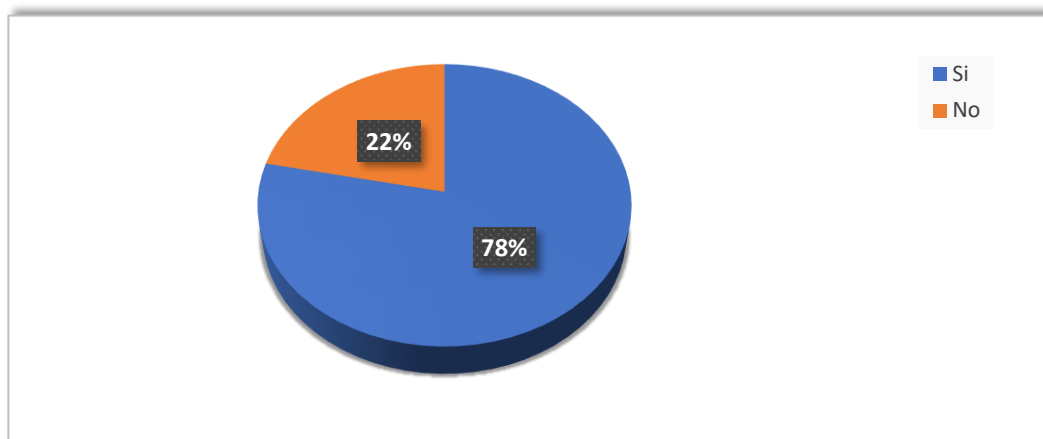
CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023

Cumplimiento de la vacuna contra el COVID-19	n	%
Si	130	78,3
No	36	21,7
Total	166	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

**GRÁFICO 14: CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19
EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023.**



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023

TABLA 4

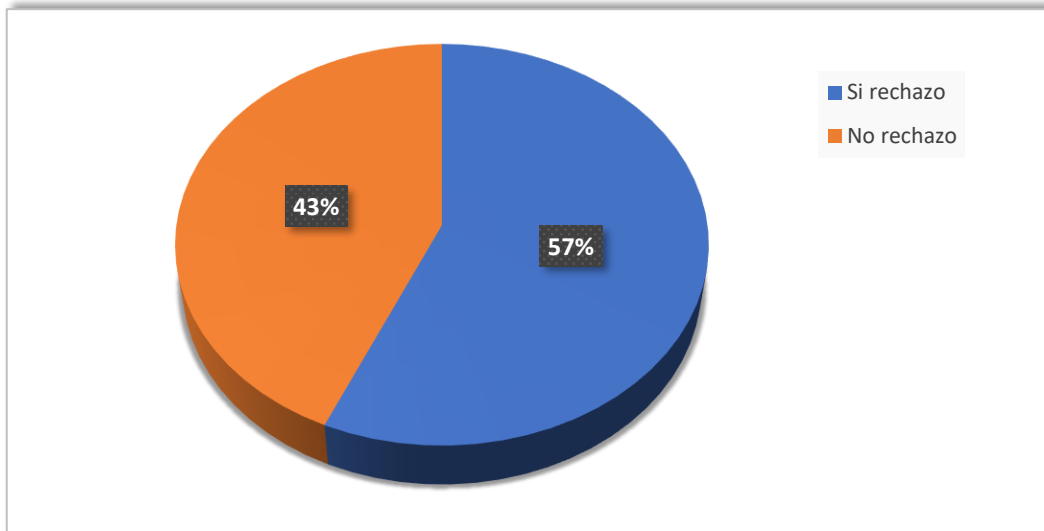
**INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN
LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO
CHIMBOTE, 2023**

Rechazo de la vacuna COVID 19	n	%
Si rechazo	20	56,6
No rechazo	16	43,4
Total	36	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023

GRÁFICO DE LA TABLA 4

GRÁFICO 15: INCIDENCIA DEL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE, 2023



Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. Documento de la OMS “Datos por acción: lograr una lata aceptación de la vacuna contra el covid-19”. Aplicado a los adultos del asentamiento humano las Delicias_Nuevo Chimbote, 2023

4.2. Análisis de resultados

Tabla 1

En el estudio en los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano las Delicias; se evidenciaron los siguientes resultados; del 100% (166) de los adultos el 22,9 (38) sus edades van entre 20 a 30 años; el 69,9 (116) son mujeres, el 83,7 (139) son de etnia mestizo; el 48,8 (81) el nivel educativo es secundaria básica y el 34,9 (58) tienen por estado civil unión libre.

Los resultados de la presente investigación tienen similitud al estudio reportado por Querevalu J, (21). Titulado “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano Nuevo Chulliyache_Sechura_Piura, 2022”, se obtuvo los principales resultados: la mayoría son de sexo femenino, convivientes, mestizas.

Por otro, lado estos resultados difieren al estudio de Marcos M, (26). Titulado: “Factores Socioculturales Asociados al Rechazo a la Vacuna del Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022”, se muestran los principales resultados: más de la mitad son varones, su etnia es el montubio y son solteros.

En la presente investigación en cuanto a la edad, menos de la mitad de los adultos tienen entre 20 a 30 años, pertenecen a la etapa de adultos jóvenes, los cuales refieren haber cumplido con su esquema de vacunación contra el covid-19 ya sea porque tienen un mayor nivel de conocimiento de los beneficios de la vacuna, a

esta edad los adultos están más preocupados por su salud física lo cual les ayuda a tomar decisiones positivas como prevenir esta enfermedad y las posibles secuelas que podrían sufrir posteriormente a causa del Covid-19.

Según el Ministerio de Salud desde que se dio inicio a la vacunación contra el covid-19, tuvo una buena aceptación por parte de este grupo poblacional. Hasta la actualidad se ha logrado una cobertura del 98,65% con la primera dosis de la vacuna, con la segunda dosis se alcanzó una cobertura del 96,53% con tercera dosis se alcanzó una cobertura del 88,52% y 30,77% ha cumplido con la aplicación de la cuarta dosis. (58)

Asimismo, podemos mencionar, menos de la mitad de los adultos tienen de 61 a 70 años, como sabemos este grupo etario fue el más afectado durante la pandemia, porque su edad es una causa de riesgo, porque cuanto mayor sea, mayor será su riesgo de morir por una infección de Covid-19 por causa y condiciones propias de su edad, como presión arterial alta, diabetes, en este grupo poblacional fue donde se encontró el mayor rechazo a la vacunación, muchos de ellos refirieron que rechazan la vacunación por miedo a los efectos secundarios, porque les iban a implantar un chip, que iban a morir más rápido y otros porque su religión lo prohíbe, manifestaban que la vacunación los condenaría.

En este sentido la edad es una causa de riesgo asociado a la gravedad de los pacientes con COVID-19, aumenta significativamente a partir de los 70 años, cuando coexisten múltiples factores, y la edad avanzada tiene un impacto significativo en el pronóstico. (59)

Con respecto al género, en la siguiente investigación, se evidencio que la mayoría de los adultos son mujeres, el género se refiere a las

percepciones sociales de las funciones, comportamientos, características que cada sociedad considera apropiadas para hombres y mujeres. (47), observamos que la incidencia que es esta comunidad hay muchos más mujeres que hombres, esto es debido a que son ellas las que pasan más tiempo en casa, encargándose de los quehaceres de su hogar, del cuidado de los hijos y del esposo, la mayoría de las mujeres refieren haberse vacunado pero con temor debido a las noticias que se exponían en los medios de comunicación y las redes sociales, refieren que tenían temor a quedar estériles, pero a pesar de ello se vacunaron para proteger a sí a sus familiares porque al vacunarse además de protegerse así mismo protegen a su entorno, previniendo ser una fuente de contagio para otros miembros de su familia.

El género es uno de los factores que determina la aceptación de la vacuna, sobre todo de las mujeres, las cuales asociaron cambios en los periodos menstruales cuando se vacunaron, en una encuesta realizada a 480 mujeres por IMDOMITA, medio nativo digital ecuatoriano el 46,7% dijo que desde la vacunación los síntomas de irregularidad en su menstruación comenzaron desde que se vacunaron. (60)

En la presente investigación la mayoría de los adultos son de etnia mestizo, la etnia se conoce que son una comunidad unida por costumbres sociales, culturales y económicas las distinguen del resto de la sociedad (48). Los adultos de esta comunidad al realizar la entrevista algunos manifestaron ser de la sierra y que vinieron a la costa por trabajo o por seguir a sus esposos y poder estar la familia unida, refirieron que tuvieron que adaptarse las costumbres, su cultura, vivencia y tradición propios de la región de la costa, lo mayoría de los adultos confían en las vacunas por cual razón han aptado por vacunarse, descartando así

información falsa de que la vacuna tiene efectos negativos en la salud, pero sin embargo existe un porcentaje pequeño que ha optado por no vacunarse.

Si comparamos estos resultados, existen otros lugares donde la raza ha sido un factor para el rechazo de la vacuna; es así que se realizó un estudio a la población negra de Estados Unidos, tras reconocer e identificar una serie de causas generales ligadas a la desconfianza contra la vacuna COVID-19, se profundiza en las causas el racismo, la desconfianza y la raza como factor influyente a la reticencia a vacunarse y se mantuvo como sector demográfico en los niveles más bajos en lo referente a las tasas de vacunación durante los primeros pasos de la campaña.(61)

Con respecto al nivel educativo, menos de la mitad de los adultos en estudio su nivel educativo es secundaria básica, entendemos que el nivel educativo se determina por el grado más elevado de estudios realizados o en curso (50), el nivel educativo influye en la decisión de vacunarse o no, las personas que tienen un mayor nivel educativo generalmente son más las que mayor responsabilidad tienen sobre su salud y tomaron la decisión de vacunarse y no se dejan engañar por información falsa que se publican en redes sociales que muchas veces tienen influencia negativa en los adultos con un bajo nivel educativo.

Cabe señalar que grupos conocidos como antivacunas han difundido información falsa conocida como infodemia en las redes sociales lo cual ha provocado cierta mentalidad, particularmente en personas con cierto nivel de educación, Como resultado, estos mensajes falsos impiden los esfuerzos para contener el virus, incitan al miedo y provocan un caos innecesario. (62)

En referencia al estado civil, en la investigación menos de la mitad de los adultos tiene por estado civil unión libre, el estado civil es la situación en la que se encuentra una persona en algún momento de su vida personal (49), muchos de los adultos ya son padres y madres lo cual podría ser una condicionante importante para aceptar la vacuna, pues tienen un mayor grado de responsabilidad sobre la salud de su familia y toman sus decisiones con responsabilidad, también manifestaron que a pesar de tener su pareja son ellos mismos quienes tomaron la decisión de colocarse la vacuna o no.

Además, menos de la mitad son solteros, lo que significa que sus decisiones son más independientes, ya que nadie puede influenciar en la decisión de vacunarse o no, y estas personas también cuidan más de su propia salud, por lo que le resultaría tomar estas medidas con más facilidad, y no necesita pedir consejo ni esperar la aprobación de otra persona para hacerlo.

Como propuesta de conclusión, las autoridades comunales y el personal de salud deben realizar campañas informativas, dado que los adultos de esta población humana son jóvenes y utilizan frecuentemente las redes sociales, en ese sentido buscar estrategias para brindar datos sobre las vacunas contra el Covid-19, a la vez que se enfatiza en la importancia y beneficios para su salud y la de su familia.

Tabla 2

En los factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna contra el Covid-19 de los adultos, del 100% (166); el 71,7% (119) si tienen conocimiento acerca de las vacunas; el 49,4% (82) tiene la costumbre de vacunarse siempre; el 75,3% (125) consideran muy importante vacunarse; el 46,4% (77) refieren que la vacuna es beneficiosa porque evita la muerte; el 81,9 (136) son ellos mismos

quienes toman la decisión de vacunarse o no; el 52,4% (87) refieren que la religión no interfiere en la decisión de vacunarse; el 53,6% (89) no creen en los mitos acerca de la vacuna y el 31,1 (60) no tiene temor de vacunarse.

Los siguientes resultados presentan similitud a los reportados por, Quispe A, (28). En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Tupac Amaru_Chimbote, 2022”; obtuvo los principales resultados en los factores socioculturales más de la mitad tiene conocimiento acerca de las vacunas, refieren que el beneficio de la vacuna es para prevenir la enfermedad, ellos mismos toman la decisión de vacunarse o no, menos de la mitad refieren vacunarse siempre.

Asimismo, también tiene similitud a los resultados en algunos factores a los reportados por Gutiérrez L, (27). En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el Asentamiento Humano Villa España Chimbote,2022”, obtuvo los siguientes resultados, casi la totalidad tienen conocimientos sobre las vacunas, más de la mitad refieren que la importancia de la vacuna es evitar la muerte y la mayoría se ha vacunado por decisión propia, no influye los mitos en la decisión de vacunarse.

Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren a los reportados por Castro M, Zevallos G, (24). En su estudio “Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022”, obtuvo los siguientes resultados: el 65,5% rechazó la vacuna por miedo a los efectos secundarios, el 31,9% rechazó la vacuna porque pensaron que no era importante, el 49,6% rechazó la vacuna porque indican que la vacuna no es efectiva, el 46,2% rechazó la vacuna porque pensó que causaría infertilidad.

También difieren a los reportados por Callata A, (22) En su investigación “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea_Puno,2021”, se obtuvieron los principales resultados: el 62,5% se ha vacunado la 1ra dosis, en los factores culturales el 31,3% tiene la idea de la implantación de un chip, el 21.3% también poca confiabilidad de la vacuna lo que influye en el rechazo de vacunarse, en cuanto a los mitos y religión no influye en la decisión de la persona con un 66,7%.

En la investigación la mayoría de los adultos tienen conocimiento acerca de las vacunas pues hacen referencia que nos protegen de diversas enfermedades y en el caso de la vacuna contra el Covid-19 evita que las personas mueran, esto se debe a que la mayoría de los adultos de esta comunidad son jóvenes siendo su principal fuente de información las redes sociales y se han interesado por adquirir información de fuentes idóneas, pero esto también puede ser contraproducente ya que se sabe que toda la información emitidas mediante estas redes no son 100% verídicas causando así la desinformación y rechazo de la vacuna.

De igual modo, menos de la mitad de los adultos no tiene conocimiento acerca de las vacunas lo que pone en duda la decisión de vacunarse ya sea por sus creencias y costumbres compartidas por cada uno de los adultos ayudan a cuestionar la importancia de la vacuna y esto dificulta su protección e incluso la de sus familiares, porque sin alguno de ellos contrae la enfermedad puede contagiar al resto de sus familiares.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), remarca que los sistemas de información son cruciales en la gestión de la administración de las vacunas y la toma de decisiones. Son una herramienta crucial y un recurso

importante para que las personas tomen medidas de protección y eviten la propagación del Covid-19, reduciendo así la probabilidad de enfermedad y muerte. (63)

Por consiguiente, en este estudio menos de la mitad de los adultos siempre se vacunan, mencionan que acuden al puesto de salud para inmunizarse no solo contra el Covid-19 sino también contra otras enfermedades y en este sentido la vacuna para prevenir las formas graves de la infección causadas por este virus por el miedo y el riesgo a morir.

Asimismo, existe un pequeño grupo de adultos que refieren que raras veces opta por vacunarse, siendo esto una repercusión negativa para su salud porque al no vacunarse o hacerlo raras veces, y en este sentido rechazar la vacuna contra el Covid-19 hacen que sean un foco de infección que puede llevar enfermedad a diversos lugares de su comunidad, poniendo en riesgo la vida de otras personas.

Es importante vacunarse COVID-19 ya que las vacunas son eficaces para proteger a las personas de enfermedades graves, hospitalizaciones e incluso la muerte. La vacunación sigue siendo la estrategia más segura para evitar la hospitalización, los problemas de salud a largo plazo y la muerte. (55)

En cuanto la importancia de la vacuna la mayoría de los adultos refieren que la vacuna contra el covid-19 es muy importante, los adultos de esta investigación refirieron que se sentían seguros al recibir la vacuna pues vieron morir algunos familiares, amigos y vecinos a causa del covid-19 ya que muchos al principio no tuvieron la oportunidad de vacunarse; el adulto al vacunarse también protege a las personas de su entorno, los adultos de esta comunidad consideran que la vacuna es un medio preventivo, ya que si ellos cumplen con el calendario de

vacunación contra el Covi-19 están protegidos contra las formas graves de la enfermedad y que así evitara la hospitalización e incluso ingresar a una unidad de cuidados intensivos.

Con respecto a los beneficios de la vacuna contra el covid-19 en su salud, menos de la mitad de los adultos refieren que es evitar la muerte, mencionan que se vacunaron porque de esta manera no solo se protegen a ellos mismo si no también al resto de miembros de su hogar, como se sabe hasta la actualidad las vacunas contra el covid-19 son las únicas herramientas eficaces y seguras para reducir la tasa de mortalidad causada por este virus.

Por otro lado, en la decisión para vacunarse, la mayoría de los adultos refirieron que son ellos mismos quienes toman esa decisión lo cual es muy positivo ya que tienen autonomía en la toma de decisiones sobre su salud lo cual demuestra que son adultos autónomos, pero para ello ha sido necesario estar bien informados para decidir participar en el proceso de vacunación y no tener dudas en cuanto a los beneficios de la vacuna, resulta muy importante la decisión personal de los adultos de esta comunidad para vacunarse contra el Covid-19 ya que toman decisiones importantes sobre su salud y la de sus familiares, una decisión bien tomada va ser beneficiosa para el adulto y para las personas de su entorno.

En lo que respecta a la religión, la mayoría de los adultos refieren que la religión no interfiere en la decisión de inmunizarse, consideran que nada tiene que ver la religión con la decisión de vacunarse y que ellos deciden en base a sus conocimientos y la información que tienen, sin embargo, existe un pequeño porcentaje de adultos que refieren que la religión si influye en la decisión de vacunarse ya que por sus costumbres religiosas manifiestan que Dios es el único

sanador y libertador supremo, refieren que la vacuna no les va a salvar la vida que al contrario los va a condenar, esto es un factor negativo para lograr la aceptación y aplicación de la vacuna.

En referencia a los mitos sobre la vacuna, la mayoría de los adultos refieren que no creen en los mitos, esto podría deberse a que han aptado por buscar información en medios oficiales, desechando de esta manera información falsa acerca de la vacuna, refirieron que desde que se vacunaron se sienten más protegidos, además que fueron testigos de cómo la aplicación de la vacuna se ha podido controlar número de personas fallecidas por el virus y el número de hospitalizaciones.

Sin embargo existe un pequeño porcentaje de adultos que si cree en algunos mitos acerca de la vacuna Covid-19 pues consideran que estas vacunas han sido fabricadas muy rápido lo cual les genera desconfianza, manifiestan que algunas personas se han contagiado del covid-19 aun habiendo recibido la vacuna piensan que no es muy efectiva y tendrán efectos secundarios en el futuro, lamentablemente la información falsa publicada por internet o por algunos conocidos ha causado dudas y ha convencido a muchos por no vacunarse.

Hay muchas teorías y mitos sobre la vacuna del Covid-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los expertos sanitarios del mundo creen que la vacunación de las personas es la única solución para acabar con la enfermedad pandémica. Cuanto antes se vacune a una población, más probable es que se detenga la propagación del virus. (64)

En la presenta investigación, la mayoría de adultos refiere que ninguno de los mitos le causa temor o indecisión para vacunarse, refieren que conocen los

beneficios de la vacuna sobre su salud, refieren que la única manera de estar protegidos por el virus es la vacunación. Pero cabe mencionar que existe un porcentaje de adultos que creen en estos mitos como la implantación de chip, esterilidad, reacciones alérgicas y poca confianza lo cual genera rechazo a la vacuna.

Se sigue cuestionando la importancia de la vacunación contra el COVID-19 en cuanto a su seguridad y eficacia, muchas de las cuales se denominan “antivacunas” y suelen alimentar ciertos mitos y creencias de la gente, como por ejemplo: la vacunación afectará la fertilidad tanto en hombres como en mujeres, si te vacunas afectara tu ADN, la vacuna contra el COVID-19 puede magnetizarte, contienen microchips; además de mencionar que las vacunas causan variantes, y no pueden recibirlas personas que tienen alergias, entre otras suposiciones.(65)

Como propuesta de conclusión, el personal de salud encargados de esta jurisdicción debe continuar con las campañas de vacunación y el cierre de brechas de personas que aún no se han vacunado o les falta alguna dosis, asimismo informar de una manera clara y sencilla los beneficios de la vacuna contra el covid-19 para su salud y lograr de esta manera disipar todas las dudas que se tengan y lograr concientizar a los adultos de esta comunidad con la finalidad que acepten la vacuna.

Tabla 3

Se muestra el cumplimiento de la vacuna contra el Covid-19 de los adultos, se encontró que del 100% (166); el 78,3 (130) si cumplieron con la vacunación mientras que el 21,7 (36) no ha cumplido con la vacunación contra el Covid-19.

Los estudios que se asemejan a esta investigación son a los reportados por Carnalla M, Basto A, Stern D, Bautista S, Levy T, Aranda C, Dommarco J, Gutiérrez T, (16). En su investigación titulado “Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 covid19. Obtuvo como resultado que la aceptabilidad de la vacuna contra covid-19 fue el 62,3% mientras que el rechazo es de 28,2% y el 9,5% tiene la duda.

Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren a los resultados reportados por Villon B, (17). En su investigación titulada: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19, como resultado se obtuvo, el 63% no ha incumplido con la vacunación, el 38 % si han cumplido; de los que no han cumplido el 67% rechaza la vacunacion.

En la investigación se muestra, que la mayoría de los adultos han cumplido con la vacunación lo cual es favorable, porque tienen conocimiento de la vacuna del COVID-19 lo cual tiene un impacto positivo sobre la salud de los adultos de esta comunidad porque saben que la única herramienta eficaz para frenar la propagación del virus y disminuir así la muerte por la infección es la vacunación.

En este sentido es importante que el personal de salud continúe con su trabajo de vacunación, es esta comunidad podemos observar que son muy pocos los adultos que han incumplido en su vacunación esto significa que el trabajador de salud se ha proyectado bien esta comunidad, en una primera fase si hubo rechazo a la vacuna, pero a través de las brigadas de vacunación ha permitido sensibilizar a estos adultos por ello que es esta comunidad se encontró poco rechazo en cuanto a la vacunación.

Según la Organización Mundial de la Salud, la vacunación es una forma sencilla, segura y eficaz de protegerse porque estimula las defensas del organismo para combatir infecciones, fortalece el sistema inmunológico. En este sentido, vacunarse reducirá su riesgo de enfermedad gravemente y morir porque estará mejor protegido. No se logrará una inmunidad del 100%, ya que igual se puede contraer la enfermedad, pero el cuerpo se verá mucho menos afectado.

(66)

Así mismo, en esta investigación existe un grupo pequeño pero importante de adultos de esta comunidad que no ha cumplido con la vacunación, lo cual es un riesgo pues no solo se podrían contagiar ellos, si no también podrían contagiar a otras personas más vulnerables, el rechazo por parte de estos adultos puede deberse a distintos factores como la poca confianza que le tienen a la vacuna contra el Covid-19, el temor a los efectos secundarios, a la creencia de la implantación de chip, poca confiabilidad de la vacuna, y por temas relacionados con su religión.

La reticencia de las vacunas contra el coronavirus están involucrados múltiples factores como grupos antivacunas y por la desinformación o divulgación de información errónea, se sabe que estas vacunas son vitales para combatir el covid-19, de esta manera se podrá salvaguardar vidas y poner fin a esta pandemia mundial. Estas vacunas podrán proteger vidas por lo que se sabe que son esenciales para combatir el covid-19 y poner fin a esta enfermedad pandémica mundial.

Se plantea la siguiente propuesta de conclusión, se insta a las autoridades de salud a que contribuyan en facilitar medios para la difusión por parte de su personal para que brinden información precisa sobre la inmunización contra el

Covid-19, además, deben coordinarse campañas de concientización con representantes de la comunidad y reuniones con organizaciones comunitarias para difundir en la comunidad la importancia y los beneficios de la vacuna contra el Covid-19, también la implementación de los vacunatorios en lugares estratégicos.

Tabla 4

Se muestra la incidencia de rechazo contra la vacuna del covid-19, del 100% (166) de los adultos el 56,6 (20) no rechaza la vacunación y el 43,4 (16) si rechaza la vacunación.

Los resultados presentan semejanza los reportados por Carnalla M, Basto A, Stern D, Bautista S, Levy T, Aranda C, Dommarco J, Gutiérrez T, (16). En su investigación de titulado “Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 covid19” Obtuvo como resultado que la aceptabilidad de la vacuna contra covid-19 fue el 62,3% mientras que el rechazo es de 28,2%.

Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren a las reportado por Espinosa I, (20). En su investigación “Factores que influyen en el rechazo de la inmunización contra Covid-19 en adultos del poblado de Jolbon en Mexico,2022.” donde el 100% no ha cumplido con la vacunación contra COVID-19; el 93,75% no desean vacunarse a futuro y sólo,.25% está considerando hacerlo.

En esta investigación más de la mitad de los adultos no rechazan la vacunación, pero por diferentes motivos no han podido vacunarse o cumplir con el esquema de vacunación contra el covid-19, refirieron que estos factores son por falta de tiempo, por el trabajo no han podido acudir a los establecimientos de vacunación, o por alguna enfermedad.

Asimismo, menos de la mitad de los adultos rechaza la vacunación, los que rechazan la vacunación en su mayoría son adultos mayores la cual su postura es negativa, su negatividad se debe a diferentes motivos como el temor a las reacciones adversas de la vacuna, la poca confianza que hay hacia las vacunas, también por una mala experiencia en algún momento al colocarse las primeras dosis, también está la falta de conocimiento, información y desinterés de su parte; sus costumbres, creencias religiosas y mitos de sus familiares por eso rechazan la vacunación porque piensan que en lugar de causarles algún beneficio en su salud les podría enfermar o causarles algún daño.

Las enfermeras tienen un papel importante y fundamental en la vacunación además de las encargadas y jugar un papel importante en el proceso de vacunación, deben brindar una atención de calidad, eficaz y eficiente. La vacunación es una conducta imprescindible para promover la salud colectiva.

Se plantea la siguiente propuesta de conclusión, la información debe brindarse de la manera más sencilla posible para que las personas puedan comprendernos, capturar los momentos más adecuados y recordar siempre respetar las creencias y costumbres de los adultos de asentamiento humano, como hemos apreciado por la experiencia al realizar las encuestas que los factores que influyen son sus costumbres, la desconfianza, la religión, la falta de información fiable, se debe eliminar sus dudas temores con un lenguaje claro y preciso para lograr la aceptación de la vacuna por esta parte de los adultos que rechazan la vacunación.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto del asentamiento humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2023; la mayoría son mujeres, de raza mestiza, menos de la mitad tiene entre 21 a 30 años de edad, con nivel educativo secundaria básica; estado civil unión libre.

- En los factores socioculturales que influyen en el rechazo de la vacuna contra el COVID-19; la mayoría tiene conocimiento acerca de las vacunas, mencionan que la vacuna es muy importante, el que decide vacunarse el mismo adulto, refieren que la religión no es un factor que determine la decisión para vacunarse, no creen en algún mito referente a la vacuna contra el covid-19; menos de la mitad siempre se vacunan, refieren que el beneficio de la vacuna es evitar la muerte; más de la mitad no tiene ningún temor para vacunarse.
- Respecto al cumplimiento de la vacuna contra el covid-19 la mayoría si ha cumplido con la vacunación, menos de la mitad no ha cumplido con la vacunación.
- En relación de incidencia de rechazo de la aplicación de la vacuna contra el covid-19 más de la mitad no rechaza la vacuna, menos de la mitad rechaza la vacuna.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los resultados de la presente investigación serán difundidos a las autoridades del asentamiento humano y al puesto de salud pertenecientes a esta jurisdicción para que tomen medidas por el bien de la salud de los adultos de esta comunidad.

- Continuar con las estrategias de vacunación por parte del personal de salud, estrategias de proyección social, se sugiere que se siga monitoreando las brechas de vacunación en esta comunidad, realizar campañas de vacunación en puntos estratégicos para que los adultos acudan a vacunarse.
- Se recomienda al personal de salud trabajar de manera activa y articulada con las organizaciones comunales, ya que pueden ayudar a coordinar los esfuerzos de prevención y promoción en esa comunidad, puesto que conocen mejor a su población y pueden ser de gran ayuda.
- Se sigan realizando investigaciones, no solo en esta comunidad ya que nos permitirá comprender la realidad de los problemas en diferentes comunidades para encontrar soluciones que beneficien la salud de los adultos

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mojica R, Morales M. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. Semergen [Internet]. 2020;46 Suppl 1:65-77. [citado el 13 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359320301714>

2. Montiel D. Samudio M. Vacunación COVID-19 y sus causas de rechazo a la vacuna Paraguay. Rev salud publica [Internet]. 2022 [citado el 13 de diciembre de 2022]; 12(1):5-12. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492022000100005
3. La vacuna contra el coronavirus en el mundo, ultima hora [Internet]. RTVE.es. 2020.[citado el 28 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20221103/vacuna-coronavirus-mundo/2073422.shtm>
4. 48% de los peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. 2021 [Internet]. Centro de investigación,2021 [citado 14 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contr-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
5. "La gente se muere y no quiere vacunarse» contra el COVID-19 [Internet]. DW.COM. Welle (www.dw.com). [citado 14 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/la-gente-se-muere-y-no-quiere-vacunarse-contr-el-covid-19/a-57606296>
6. ¿Por qué los rusos desconfían de su propia vacuna Sputnik V aunque fueron los primeros en obtenerla? [Internet]. Voz de América. 2021 [citado el 7 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.vozdeamerica.com/a/desconfianza-en-el-gobierno-lleva-a-rusos-a-no-vacunarse-con-sputnikv/6287717.html>
7. Covid-19 y vacunación en américa latina y el caribe: desafíos, necesidades y oportunidades [Internet]. Saludyfarmacos.org. [citado 14 de diciembre de 2022].

Disponible en: https://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/may202202/02_co/

8. Portafolio. Razones por las que las personas en Colombia no quieren vacunarse [Página de Internet]. Portafolio.co, 2021[citado el 14 de diciembre de 2022].

Disponible en: <https://www.portafolio.co/tendencias/razones-por-las-que-las-personas-en-colombia-no-quieren-vacunarse-554404>

9. Estudio comprobó razones por las que algunas personas no se quieren vacunar contra el COVID-19 [Página de Internet]. Utalca.cl. 2021[citado el 14 de diciembre de 2022].

Disponible en: <https://www.utralca.cl/noticias/estudio-comprobo-razones-por-las-que-algunas-personas-no-se-quieren-vacunar-contra-el-covid-19/>

10. Caducan un millón de dosis contra el COVID-19 en Guatemala porque la población no se quiere vacunar. Agencia Reters 2022.[Internet]. El comercio,2022[Citado el 15 de diciembre de 2022]Disponible en:

<https://elcomercio.pe/mundo/actualidad/omicron-caducan-un-millon-dedosis-contra-el-covid-19-en-guatemala-porque-la-poblacion-no-se-quierevacunar-coronavirus-noticia/>

11. Padilla M, Bravo V, Grijalva F, Flores R, Peña A. Rechazo a la vacuna de COVID-19 entre estudiantes universitarios en Perú. Scielo.cl. [Internet].

2022.[Citado el 15 de diciembre de 2022];150(1):133-4. Disponible: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n1/0717-6163-rmc-150-01-0133.pdf>

12. Caycho T, Gallegos M, Valencia P, Vilca L. ¿Cuánto apoyan los peruanos las creencias de conspiración sobre las vacunas contra la COVID-19? Aten Primaria

[Internet]. 2022 [citado el 16 de diciembre de 2022]; 54(5):102318 Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/29906/Cu%C3%A1nto%20>

[apoyan%20los%20peruanos%20las%20creencias%20de%20conspiraci%C3%B3n%20sobre%20las%20vacunas%20contra%20la%20COVID-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.antamina.com/noticias/ancash-presenta-avance-vacunacioncontra-covid-19-con-apoyo-logistico-antamina/)

13. Áncash presenta un 76% de avance en la vacunación contra la COVID-19 con el apoyo logístico de Antamina. [Internet]. Oficina de Comunicaciones Compañía Minera Antamina. 2022 [citado el 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.antamina.com/noticias/ancash-presenta-avance-vacunacioncontra-covid-19-con-apoyo-logistico-antamina/>

14. El Comercio Perú N. Chimbote: habilitan nuevo centro de vacunación contra el COVID-19 en instalaciones de Siderperú [Internet]. El Comercio Perú. 2021 [citado el 21 de enero de 2023]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/chimbote-habilitan-nuevo-centro-de-vacunacion-contra-el-covid-19-en-instalaciones-de-siderperu-nndc-noticia/>

15. REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud [Página de internet]. Gob.pe. [citado el 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

16. Camalla M, Abreu A, Stern D, Arredondo S, Levy T, Aranda C, et al. Aceptación, rechazo y vacilación de la vacunación contra el covid 19 en mexico: Ensanut 2020 Covid19. Salud Publica Mex [Internet]. 2021 [citado el 1 de enero de 2023]; 63:598–606. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101755>

17. Villón B. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>

18. Saores P, et al factors Associated with COVID-19 Vaccine Hesitancy. Vaccines [Internet]. marzo de 2021 [cited 2022 Decem 28]; 9(3): 300 Available from: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/3/300>
19. Carneiro B, Garcia M, Sousa R, et al. Prevalence and factors associated with covid-19 vaccine hesitancy in Maranhão, Brazil. Rev Saude Publica [Internet]. 2021 [citado el 28 de diciembre de 2022];55:12. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/184862>
20. Espinosa L. Factores que influyen en el rechazo de la inmunización contra COVID-19 en adultos del poblado de Jolbon. [Base de internet]. 2022 [citado el 28 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.unimeso.org/_files/ugd/401ba4_43ce3b6784ad42cd974696f5ddd79829.pdf#page=30
21. Querevalu J. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache _Sechura_ Piura, 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Edu.pe [citado el 28 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28677>
22. Callata A. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea – 2021. Universidad Privada San Carlos; 2022. [Base de internet]. 2022 [citado el 28 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./219>
23. Jaramillo E, Tolentino T. Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de ate vitarte 2022. [Base de internet]. Google académico.uwiener.edu.pe.2022 [citado el

- 28 de diciembre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6753/T061_45680211_45969406_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Castro M, 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. PE; 2022. [Internet]. Edu.pe. [citado el 29 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/398>
25. Tenorio J, Portocarrero J, Busta P, Pesantes M, Lazo M. Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2022 [citado el 30 de diciembre de 2022];39(3):274–80. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2022.v39n3/274-280/es/>
26. 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]. Chimbote: Edu.pe. [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28581>
27. Gutierrez L. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España_Chimbote, 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Edu.pe Edu.pe. [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28472>
28. Revista Sanitaria de Investigación RSI. [Página de internet]. Madeleine leininger, artículo monográfico. 2021 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

29. Olivia L, Guzmán A, Miroslava L, Carrasco González I, María L, García Piña A, et al. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 29 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1028455/457-manuscrito-anonimo-871-1-10-20180417.pdf>

30. Gomez P. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural [citado el 5 de enero de 2023]; Disponible en: https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html

31. Marriner T; Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad en: Modelos y Teorías de Enfermería, 5ª ed. Mosby. Madrid. [Citado 10 junio 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>

32. Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales.Com.ar. [Página de internet] Nursiti. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>

33. Quintillán R, Balcázar F, Certal M, Collazo B. EL PARADIGMA DE LA TRANSFORMACIÓN: ESCUELA DEL CUIDADO (ESCUELA DEL «CARING»). [Página de Internet]. Wordpress.com. [citado el 7 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>

34. El Cuidado [Página de internet]. Blogspot.com. [citado el 30 diciembre de 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/madeleine-leininger.html>

35. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos [Página de internet]. Redalyc.org. [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
36. Definición de Sociocultural [Página de internet]. Definición ABC; 2022 [citado el 30 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
37. ¿Qué entendemos por factores sociales? - 518 - Tecnología de Gestión y Filosofía [Página de Internet]. sites.google.com. [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>
38. Definista. Rechazo. [Página de Internet]. Concepto de - Definición de rechazo; 2022. [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/rechazo>
39. Qué es una vacuna. [Página de Internet Gob.pe. Qué es una vacuna. [citado el 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
40. Villena A. Vacunas contra la COVID-19. Ambiociencias [Base de datos de internet]. 2021 [citado el 1 de enero de 2023];75–108. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
41. Ortega C. Investigación cuantitativa. Qué es y cómo realizarla [Internet]. QuestionPro. 2017 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>

42. Jervis T. Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. [Página de internet]. Lifeder.2020 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
43. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Página de Internet]. QuestionPro.2019 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
44. Definición de Sociocultural [Página de Internet]. Enciclopedia.net.[citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://enciclopedia.net/sociocultural/>
45. Definición de Edad [Página de Internet]. Definición ABC. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
46. ¿Qué es el género? [Página de Internet]. Gov.co.[citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx>
47. Grupos étnicos [Página de Internet]. Gov.co. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/grupos-etnicos.aspx>
48. Estado Civil: definición, clasificación e inscripción [Página de Internet]. Conceptos Jurídicos.2019. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
49. Eustat.eus. [Página de internet]. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html

50. Definición Nivel de instrucción [Página de Internet]. Significados.2019 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/decision/>
51. Religión y creencias [Página de Internet]. Manual de Educación en los Derechos Humanos con jóvenes. publi.coe.int [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.coe.int/es/web/compass/religion-and-belief>
52. La importancia de vacunarse contra COVID-19 [Página de Internet]. Suprema Corte de Justicia de la Nación. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.scjn.gob.mx/informate/la-importancia-de-vacunarse-contr-covid-19>
53. Beneficios de vacunarse contra el COVID-19 [Página de Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
54. Hortal M, Fabio J. Rechazo y gestión en vacunaciones: sus claroscuros. Rev Panam Salud Publica [Página de Internet]. 2019 [citado el 5 de enero de 2023]; 43:1. Disponible en: <https://www.paho.org/journal/es/articulos/rechazo-gestion-vacunaciones-sus-claroscuros>
55. Generar aceptación y demanda de las vacunas contra la COVID-19 [Página de Internet]. Who.int. [citado el 5 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/initiatives/act-accelerator/covax/covid-19-vaccine-country-readiness-and-delivery/acceptance-and-demand>
56. Definición de rechazo [Página de Internet]. Definición. De. [citado el 6 de enero de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/rechazo/>

57. Uladech católica [Página de Internet]. Chimbote: Código De Ética Para La Investigación; 2021 [actualizado 13 de enero 2021-citado 06 enero 2023]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe>
58. REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud [Página de internet]. Gob.pe. [citado el 28 de febrero 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
59. Herrera C, Dávila A, Bentancurt J, Barreto E, Valdes L, Hernandez L. La edad como variable asociada a la gravedad en pacientes con la COVID-19. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2022 [citado el 25 de febrero de 2023];51(1):02201766. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1766/1201>
60. LATFEM. Una vacuna contra el covid-19 con enfoque de género,2021. [Página de Internet].2021[citado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://laftem.org/una-vacuna-contra-el-covid-19-con-engoquer-de-genero-por-fabor/>
61. Martínez C. ¿Racismo en la vacunación contra el COVID-19? La reticencia a vacunarse en la población negra de Estados Unidos. ArtefaCToS Rev Estud Sobre Cienc Tecnol [Internet]. 2022 [citado el 1 de marzo de 2023];11(2):97–111. Disponible en: <https://revistas.usal.es/cinco/index.php/artefactos/article/view/29938/28792>
62. Paul E.stepto A.foncurt D. Attitudes towards vaccines and intention to vaccinate aganist COVID-19:implications for public health comunications. The Lancet Regional Health Eur.2020:100012 19 [Página de Internet].2020. [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://doi.org/10.1016/j.lanepe.2020.100012>

63. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Comunicando sobre COVID-19.2020. [citado el 26 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-pr-coronavirus-covid-19/comunicando-sobre-covid19>
64. Gob.pe. Mitos sobre las vacunas contra la COVID-19 [Página de Internet].2022. [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12362-mitossobre-las-vacunas-contra-la-covid-19>
65. Enríquez J. MITOS Y CREENCIAS SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19. Curae [Página de Internet]. 2022 [citado el 21 de febrero de 2023];4(2):1–2. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/2058>
66. López P. ¿Por qué es importante vacunarse contra el Covid-19? [Internet]. BBVA. 2021 [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.bbva.com/es/pe/por-que-es-importante-vacunarse-contra-el-covid-19/>

ANEXO N 1

Instrumento de recolección

Encuesta	Titulo	FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO ALA VACUNA COVID-19 EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023	
	Tesista:	PONCE GAMBOA, SOLANGE MILU	
	Asesor:	VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA	
1. ¿Qué edad tiene?			
21 a 30 años	<input type="checkbox"/>	51 a 60 años	<input type="checkbox"/>
31 a 40 años	<input type="checkbox"/>	61 a 70 años	<input type="checkbox"/>
41 a 50 años	<input type="checkbox"/>	71 en adelante	<input type="checkbox"/>
2. Indique el género con el que se identifique			
Mujer	<input type="checkbox"/>	Género no binario o transgénero	<input type="checkbox"/>
Hombre	<input type="checkbox"/>	Prefiero no responder	<input type="checkbox"/>
3. Indique la etnia con la que se identifique			
Afroecuatoriano	<input type="checkbox"/>	Mestizo	<input type="checkbox"/>
Indígena	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Mantubio	<input type="checkbox"/>		
4. Indique su nivel educativo			
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>
primaria completa	<input type="checkbox"/>	Tercer nivel	<input type="checkbox"/>
Secundaria básica	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
5. Indique su estado civil			
Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Viudo/a	<input type="checkbox"/>
Casado/a	<input type="checkbox"/>	Divorciado/a	<input type="checkbox"/>
Union libre	<input type="checkbox"/>		
6. Tiene usted conocimiento¿Qué son las vacunas?			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
7. En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades			
Siempre	<input type="checkbox"/>	Raras veces	<input type="checkbox"/>
Frecuentemente	<input type="checkbox"/>	Nunca	<input type="checkbox"/>

8. ¿Cuán importante considera que son las vacunas contra el COVID-19 para su salud?			
Nada importante	<input type="checkbox"/>	Moderadamente importante	<input type="checkbox"/>
Algo importante	<input type="checkbox"/>	Muy importante	<input type="checkbox"/>
9. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del COVID-19 en su salud?			
Prevenir la enfermedad	<input type="checkbox"/>	Aportar vitaminas	<input type="checkbox"/>
Evitar la muerte	<input type="checkbox"/>	Desconoce	<input type="checkbox"/>
10. Se ha vacunado contra el COVID-19			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
11. ¿Rechaza la aplicación de la vacuna COVID-19?			
Si rechazo	<input type="checkbox"/>	No se	<input type="checkbox"/>
No rechazo	<input type="checkbox"/>		
12. En su familia ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el COVID-19?			
Yo	<input type="checkbox"/>	Mi(s) hijo(s)	<input type="checkbox"/>
Mi conyuje/pareja	<input type="checkbox"/>	Mi(s) hija(s)	<input type="checkbox"/>
MI madre	<input type="checkbox"/>	Otra persona	<input type="checkbox"/>
Mi padre	<input type="checkbox"/>		
13. ¿Cree usted que la religión interfiere con la inmunización contra el COVID-19?			
Si	<input type="checkbox"/>	No se	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>		
14. ¿Cree usted en algun mito referente a la vacuna del COVID-19?			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
15. Del siguiente listado de mitos acerca de la inmunizacion con la vacuna COVID-19. ¿Cuál le provoca temor y le ha causado indecision o rechazo para la aplicación de la vacuna'			
Implantacion de chip	<input type="checkbox"/>	Poca confiabilidad	<input type="checkbox"/>
Esterilidad	<input type="checkbox"/>	Crecimiento de mamas	<input type="checkbox"/>
Muerte prematura	<input type="checkbox"/>	Causar la enfermedad	<input type="checkbox"/>
Trombosis	<input type="checkbox"/>	Ningna	<input type="checkbox"/>
Reacciones alergicas	<input type="checkbox"/>		

ANEXO N 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 en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID19 en el asentamiento humano Las Delicias_ Nuevo Chimbote, 2022 el estudio está conducido por Solange Milu Ponce Gamboa bachiller en enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo, _____ DNI_____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular 946468514. Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....
Firma del par participantes

.....
Fecha

ANEXO N 3

FORMULA DE MUESTREO ALEATORIO

$$n_o = \frac{z^2 PQ(N)}{(N - 1)e^2 + z^2 PQ}$$

Donde

Z: Multiplicador de confianza de la distribución normal con una probabilidad del 95%

(Z= 1.96)

P: Proporción poblacional (P = 0,50)

Q: 1 – P (Q = 0.50)

e: Error máximo permitido (e = 0.05)

N: Tamaño muestra (N = 2130)

n_o : Estimación muestral

Reemplazando:

$$n_o = \frac{(1,96)^2(0,50)(0,50)(3032)}{(3032 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,50)(0,50)}$$

$$n_o = \frac{(3,84)(0,25)(3032)}{7,6 + 0,96}$$

$$n_o = \frac{2909,7}{8,56}$$

$$n_o = 339.9$$

$$n_o = 340$$

REAJUSTANDO LA MUESTRA

$$n = \frac{z^2_{1-\alpha/2} P(1-P)N}{z^2_{1-\alpha/2} P(1-P)e^2(N-1)}$$

Donde:

N : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población (N=340)

$z^2_{1-\alpha/2}$: Accisa de la distribución normal a un nivel de confianza de 95% $z^2_{1-\alpha/2} = 1.96$

P : Proporción de características en estudio (P=0.50)

E : Margen de error (E= 0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{(1,96)(0,50)(1-0,50)(340)}{(1,96)(0,05)(1-0,50)(0,050)^2(339)}$$

$$n = 166$$



DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÈTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOOTE, 2023, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesional – RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto al derecho del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidado de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes dela salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto es posible que tenga clara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se le asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

Chimbote, Diciembre 2022

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Yo Nancy Luz Ibarra de Villafama, en calidad de Teniente gobernadora del Asentamiento Humano Las delicias autorizo a las señorita Solange Ponce Gamboa Bachiller en enfermería identificada con DNI:47735322 a realizar su estudio de investigación titulada “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS_NUEVO CHIMBOTE,2023” brindando las facilidades para es cumplimiento de este presente estudio de investigación, reafirmando mi confianza hacia su persona, el respeto y confiabilidad para los moradores de este asentamiento humano.



.....
Nancy Luz Ibarra de Villafama

DNI: 4238 86 04