



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL
INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN
LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

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

AUTORA

**JARAMILLO ROJAS, RAYSA INDIRA
ORCID: 0000-0003-3074-7335**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0210-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:20** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Presentada Por :
(0112101023) **JARAMILLO ROJAS RAYSA INDIRA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023. Del (de la) estudiante JARAMILLO ROJAS RAYSA INDIRA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 09 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por su gran misericordia y amor al permitirme estar con vida, por darme la sabiduría y entendimiento para culminar satisfactoriamente la presente investigación.

Con mucho cariño y amor a mis padres y hermanos, hoy concluyo mis estudios, y este logro se los dedico a ustedes amados padres, como una meta que espere por mucho tiempo y ahora al fin terminada, sin ustedes no lo hubiera podido lograr estoy Orgullosa de que sean mis padres, gracias por estar a mi lado en este momento tan importante de mi vida.

A mi hija, el amor de mi vida mi gran apoyo y fortaleza, fuiste tu mi mayor inspiración para salir adelante y convertirme en profesional.

Hoja de agradecimiento

Agradezco de todo corazón a Dios por permitirme llegar a esta etapa de mi vida, por darme la vida y la salud, por ser mi guía y mi escudo en los momentos difíciles que se me presentaron durante el aprendizaje.

A mis padres por su amor y su apoyo incondicional, por acompañarme en los momentos buenos y difíciles, por su apoyo económico para mis estudios profesionales, por su comprensión, su confianza y su motivación para lograr mis metas.

A mi docente la Mgt. Elena Reyna, por haberme orientado con mucha paciencia, dedicación y esmero, por sus valiosos conocimientos los cuales me guiaron y me fueron de mucha utilidad, para la elaboración de mi informe de tesis.

Índice General

Caratula	
Acta de sustentación	
Constancia de originalidad	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice general	
Lista de tablas	
Lista de Figuras	
Resumen (español)	
Abstract (ingles)	

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

.....

II. MARCO TEÓRICO.....

2.1. Antecedentes.....

2.2. Bases teóricas

2.3. Hipótesis

III. METODOLOGIA.....

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....

3.2. Población y muestra

3.3. Variables. Definición y operacionalización

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....

3.5. Método de análisis de datos

3.5 Aspectos éticos.....

IV. RESULTADOS

DISCUSIÓN

V. CONCLUSIONES

VI. RECOMENDACIONES

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS.....

ANEXOS.....

.

Anexo 01 Matriz de consistencia

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

Anexo 03 Validez del instrumento

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

Lista de Tablas

TABLA 1: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE,
2023.....

TABLA 2: CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19
EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....

Lista de figuras

GRAFICA DE TABLA 1: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....69

GRAFICA DE TABLA 2: CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....

Resumèn

Dado que la pandemia de CoVid-19 afecta la salud pública, la inmunización se convirtió en una táctica para reducir la frecuencia de muertes provocadas por este virus. Por lo tanto, la aceptación de la vacunación es necesaria y crítica para este procedimiento. Por lo tanto, es necesario esta investigación “Factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la inmunización contra el covid-19 en el asentamiento Humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote 2023. Tiene como objetivo determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la inmunización contra el covid-19, con un método de estudio cuantitativa-descriptivo y corte transversal, con muestra de 160 adultos. Se utilizan los métodos de entrevista y observación. Los datos se procesaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel antes de exportarse a una base de datos donde se hizo uso del paquete estadístico SPSS, versión 25.0. Obteniendo los siguientes resultados en los factores socioculturales menos de la mitad tiene 20 a 30 años, la mayoría de encuestado son mujeres, mestizas, con una educación secundaria básica y de estado civil unión libre, tienen conocimiento de las vacunas, siempre tienen costumbre de vacunarse y consideran muy importante la inoculación, que la religión si interfiere y afirman que un mito sobre la vacunación es la poca confiabilidad. En el cumplimiento de las vacunas la mayoría cumplió con la vacunación menor parte no se ha vacunado.

PALABRAS CLAVES: Adultos, Covid-19, Factores Socioculturales, Incumplimiento.

Abstracts

Since the CoVid-19 pandemic affects public health, immunization became a tactic to reduce the frequency of deaths caused by this virus. Therefore, acceptance of vaccination is necessary and critical to this procedure. Therefore, this research "Sociocultural factors that affect non-compliance with immunization against covid-19 in the Villa Mercedes Human Settlement_Nuevo Chimbote 2023" is necessary. Its objective is to determine the sociocultural factors that affect non-compliance with immunization against covid-19, with a quantitative-descriptive and cross-sectional study method, with a sample of 160 adults. Interview and observation methods are used. The data was processed in a Microsoft Excel spreadsheet before being exported to a database using the SPSS statistical package, version 25.0. Obtaining the following results in sociocultural factors, less than half are 20 to 30 years old, the majority of respondents are women, mestizos, with a basic secondary education and civil union status, they are aware of vaccines, they are always in the habit of getting vaccinated and they consider inoculation very important, that religion does interfere and they affirm that a myth about vaccination is unreliability. In compliance with the vaccines, the majority complied with the vaccination, a minor part has not been vaccinated.

KEYWORDS: Adults, Covid-19, Sociocultural Factors, Breach.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El covid-19 se detectó por primera vez el 1 de diciembre de 2019 en Wuhan, la capital de la provincia central china de Hubei, cuando se informó de un grupo de pacientes con neumonía de origen desconocido. El número de casos en otras partes de Hubei aumentó rápidamente y se extendió a otra área (1). El 13 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió un informe de la primera infección que se produjo fuera de China. Desde entonces, la OMS ha publicado recomendaciones y pautas para tratar esta nueva infección en un esfuerzo por detener la propagación internacional del virus. Sin embargo, a pesar de estos intentos, los casos se multiplicaron rápidamente y se registró la primera víctima mortal. La OMS designó la enfermedad como una emergencia de salud pública de importancia internacional el 30 de enero como resultado de los casos que se registraron en diferentes áreas del mundo en solo un mes.

Con el tiempo, la cantidad de personas enfermas y muertes aumentó rápidamente hasta el punto en que la OMS el 11 de marzo de 2020 declaró esta enfermedad como pandemia (2). A partir de diciembre de 2020, se administran las vacunas contra el SARS-COV-2. Según los datos, la inmunización ha sido eficaz para reducir el número de hospitalizaciones, muertes y enfermedades graves. En el mundo a principios de 2022 había 5.745.032 muertes y 396.558.014 casos documentados de COVID-19. La vacunación es actualmente la mejor medida de salud pública disponible para limitar la transmisión de COVID-19, detener la propagación de la enfermedad y disminuir la creación de nuevas variantes. Varias vacunas creadas en laboratorios se están utilizando para combatir la epidemia de COVID-19 en todo el mundo (3).

El mundo alcanzó su primer millón de inmunizaciones con al menos una dosis en el mes de diciembre del año 2020, y unos días después, la cifra había superado los 20 millones, según datos de tasas de vacunación recopilados por Our World in Data. Al menos una de cada 100 personas había recibido una dosis de la vacuna en febrero de 2021; este número aumentó a uno de cada diez en abril. La mitad de la población había recibido al menos una dosis a fines de octubre. Hasta el 8 de abril de 2022, se han documentado más de 494 587 638 millones de casos confirmados de COVID-19. Adicionalmente, se han reportado

11.250.782.214 millones de dosis de vacunas administradas y 6.170.283 millones de muertes. La evidencia de todo el mundo demuestra que las variables psicológicas, sociales, culturales y políticas contribuyen al acceso a la vacuna (4).

En España, desde el comienzo de la pandemia en marzo de 2020, se han infectado 11.260.040 personas y han muerto 101.416 personas. Desde que la Organización Mundial de la Salud aprobó la vacuna en este país, el 70% de la población, unos 33 millones de personas, han sido vacunadas, pero eso nos deja con la duda de qué pasará con el otro 30%. Al no decidir aún vacunarse, estas personas no solo afectan su propia salud, sino también las comunidades en las que viven al permitir que el virus sobreviva. Los usuarios entrevistados de ese país por parte del Instituto Carlos III afirman que no usan la vacuna porque la ven como una herramienta para el comercio, mientras que otros afirman que están aterrorizados por los efectos secundarios y no creen que sean seguros como razón de su falta de aceptabilidad (5).

En Moscú la Capital de Rusia, el programa de inmunización contra el Sars-CoV 19 se ejecuta a un ritmo lento y laborioso, lo que preocupa al gobernador de dicho País, esto se debe a que los ciudadanos, a pesar de tener acceso a numerosas dosis de la vacuna, se han negado a tomarla. Se cree que hay al menos 146 millones de personas viviendo en Rusia, de las cuales 10,4 millones solo han recibido las dos dosis. El Instituto Leva indica que el 62% de las personas no tienen intención de vacunarse. Dado que las autoridades han hecho muy poco para persuadir a la gente y eliminar los sentimientos contra la vacunación, una de las razones es la ignorancia (6).

En América Latina la pandemia provocada por el virus hasta el día de hoy, ha cobrado la vida de más de 2,6 millones de personas, superando los promedios tanto regionales como mundiales. Si bien persisten niveles significativos de transmisión, el progreso de la región en materia de inmunización difiere entre las naciones y enfrenta una serie de problemas de producción, acceso, almacenamiento y distribución.

Para 2021, solo el 11,3% de las personas en América Latina habrán completado su régimen de vacunación; un porcentaje más bajo indicaría que muchas personas no están dispuestas a recibir sus vacunas (7). Si bien se ha establecido la eficacia de las vacunas, aun se evidencia negatividad de ellas en todo el mundo, esto demuestra que los factores

psicológicos, sociales, culturales y políticos influyen mucho en cómo las personas perciben el riesgo, procesan la información, creen en los mensajes y en los mensajes futuros (8).

Brasil fue la primera nación en América Latina en experimentar un brote de coronavirus debido a sus altas tasas de morbilidad y falta de vacunas, y posteriormente reportó las muertes más altas (233 520 a febrero de 2021). La vacuna China Sinovac se utilizó para iniciar un sorprendente programa de vacunación el 17 de enero. Hasta el momento, ha inoculado efectivamente al 82 % de las personas con dos dosis, lo que la convierte en una de las primeras naciones en lograr este objetivo. El presidente brasileño, sin embargo, insistió en que las vacunas no son necesarias en su nación y rechazó cualquier limitación para quienes decidan no tenerlas. Es vital resaltar que él también se negó a recibir sus vacunas (9).

Guatemala tiene el nivel más bajo de protección, con solo el 39% de la población que recibió al menos una primera dosis de la vacuna COVID-19 en 2021. Los gobernadores afirmaron que se tuvo que cancelar 1 millón de dosis de vacunas debido a la resistencia pública. El público en general rechaza la vacunación porque piensa erróneamente que los hará morir o, alternativamente, los dejará estériles. De los 18 millones de usuario censados de dicho país (5,6 millones de personas cuentan con el esquema completo y solo 1,8 millones cuentan con dosis de refuerzo). Según los informes, 3 millones de inmunizaciones estuvieron a punto de fallar en marzo (10).

En Colombia con el fin de educar a quienes aún no se han vacunado, se han organizado varias iniciativas donde se han unido autoridades locales y nacionales, empresas, personalidades públicas, etc. Cabe mencionar que en junio de 2021, el 17,4% de los colombianos dijo que rechazaría las vacunas debido a su percepción de que la biológico es peligroso, ineficaz y puede tener efectos secundarios desfavorables; en mayo, ese número había caído al 11,6%, pero según una investigación, aun los funcionarios todavía están tratando de reducir este porcentaje (11).

A pesar de las afirmaciones de que las inmunizaciones pueden ayudar a detener la pandemia de COVID-19, todavía hay quienes, por diversas razones, en todo el mundo dudan de la eficacia de las vacunas. Según la OMS, que estima que más de tres mil millones de

personas en todo el mundo aún no han recibido una primera dosis, la mayoría de las hospitalizaciones y muertes recientes causadas por el nuevo coronavirus son directamente atribuibles a personas que no se han vacunado. La falta de conocimiento sobre vacunas, conspiraciones, noticias falsas, así como preocupaciones ideológicas y políticas, es una de las razones por las que las personas deciden no vacunarse (12).

En Perú el 8 de abril del año 2021 llegó el primer envío de vacunas antiinfecciosas diseñadas para profesionales médicos y fue bien aceptado. Sin embargo, la tasa de rechazo de la vacuna COVID-19 había aumentado al 40% al comienzo de las campañas de vacunación. Esto fue provocado por la ignorancia del público en general de las posibles repercusiones negativas. Actualmente, la tasa de rechazo se ha reducido en un 11% como resultado de la implementación de un plan de comunicación para instar al público a vacunarse (13).

Lo factores sociodemográficos que podrían estar interviniendo al incumplimiento de la vacuna contra el Covid19 es la edad, género, nivel de instrucción la ocupación, percepción de riesgo de infección viral, desconfianza en las autoridades, inseguridad de la vacuna y fuentes que transmiten información errada acerca del inmunológico para el Covid. las mismas que contribuyen no solamente al rechazo de la vacunación, también de sus refuerzos respectivos (14).

La mayoría de los habitantes de las distintas regiones nacionales habrán terminado su curso de inmunización Anticovid para 2022. Sin embargo, muchos en las regiones amazónicas continúan esperando debido a la falta de recursos económicos, humanos y financieros, creencias religiosas e información sobre las ventajas de la inmunización. Loreto (69,52), Ucayali (68,77%), Puno (68,09%), Amazonas (65,58%) y Madre de Dios están entre las regiones que recibieron una dosis (64,01). En comparación con las dos dosis, Puno obtuvo 55,67%, Ucayali 55,52, Amazonas 55,12, Loreto 54,8% y Madre de Dios 49,28%. Muchos nativos de estas regiones se niegan a vacunarse y, en ocasiones, amenazan a quienes las entregan, lo que exige el fortalecimiento de las relaciones interculturales.

Una de las razones del incumplimiento de las vacunas es la falta de creencia de que una dosis única de la vacuna brindará una protección adecuada contra la enfermedad. Esta idea poco clara pone en peligro a los grupos más vulnerables cuando aparecen nuevas variantes

del Sars-CoV-2. La comunicación y el conocimiento inadecuados durante el proceso de inmunización son otros factores que contribuyen a que muchas personas se salten su segunda, tercera o cuarta vacuna. Después de la primera dosis, aquellos que inesperadamente experimentaron un síntoma menor desarrollan pánico y no vuelve (15).

Con la ayuda de Antamina, Ancash logró aumentar en 76% las tasas de vacunación contra el COVID-19 en 2021. En 32 zonas prioritarias, donde se protegió al 100% de la población, los adultos mayores de 60 años obtuvieron una cobertura del 98%, mientras que los adultos mayores de 60 años en otras Las zonas de Ancash y localidades rurales, así como los adultos mayores de 18 años de las localidades rurales agropecuarias, lograron una cobertura del 79%. El resto de la población se colocó en la Fase 3 con una tasa de progresión para las dos dosis de vacunación del 72% y un promedio regional del 76%. Antamina ha ofrecido asistencia desde junio, aumentando la vacunación con el 86% de la población recibiendo ambas dosis en toda la región (16).

En Chimbote 2021, las autoridades regionales de salud abrieron carpas estratégicas de inmunización en Santa, Chimbote y Coishco. El Estadio Manuel Rivera Sánchez en Chimbote sirvió como sitio primario de inmunización. Cerrar las brechas entre las aplicaciones de las dos dosis fue el objetivo principal. En las provincias de Pallasca y Santa, unas 2.000 personas se saltaron la segunda dosis (17).

A fines de diciembre de 2022, 704.090 mil personas han recibido una inmunización exitosa. La primera dosis de la vacuna se aplicó a 201.864 mil personas, con una cobertura de 96,65%; la segunda dosis se administró a 196, 605 mil personas, con una cobertura de 94.13%. tanto los que han recibido la cuarta dosis 77.869 mil con una cobertura del 42,15 % (18). A principios de este año se realizó la campaña de vacunación de la quinta dosis llamada Bivalente contra la Covid-19, teniendo buena aceptación solo en los adultos mayores, caso contrario los adultos jóvenes rechazan este refuerzo argumentando que no es necesario tantas vacunas, temiendo los posibles efectos negativos que tal vacunación podría tener en sus cuerpos. Ademan se administró la primera, segunda, tercera y cuartas dosis para las personas a quienes aún no habían recibido la vacuna. (19).

A esta realidad existente no son ajenos los adultos que habitan el Asentamiento Humano Villa Mercedes, que está ubicado en la Región Costa, pertenece a Nuevo Chimbote Provincia del Santa; Región Ancash; limita por el Sur con el A.H. 1 de agosto y A.H Villa del mar, por el Norte con el A.H Las Poncianas, por el Este A.H Belén y por el Oeste A.H Toledo, cuenta con una población de 2000 habitantes Se ubica en la jurisdicción del Centro de Salud Yugoslavia.

Frente a lo expuesto la investigación procederá a sugerir la siguiente interrogante:
¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al incumplimiento a la vacuna del Covid-19 en los adultos del asentamiento humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote, 2023?

Hasta el año 2023, solo el 82% de las personas en América Latina y el área de Asia-Pacífico habían recibido al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19. Este es un tema vital para la discusión debido a la falta de conocimiento, la falta de confianza y muchas teorías de conspiración, incluidas las relacionadas con las vacunas.

La intención de este estudio es utilizarlo como base teórica para futuras investigaciones y el acceso a estos resultados permita concientizar a las autoridades respecto al problema relacionado con la no intensión de vacunarse de los adultos, para diseñar adecuadamente intervenciones multisectoriales, que permita revertir aquellos factores que puedan incidir negativamente en el cumplimiento de la vacuna contra COVID-19, contribuyendo de esa manera con la mejora de la salud poblacional y con los propósitos sanitarios sectoriales.

El objetivo del presente estudio de investigación es dar a conocer los factores socioculturales que motivan a las personas a retrasar o incumplir con el calendario de vacunación recomendado en cada país, afectando el control epidemiológico del Covid 19. Los hallazgos de este estudio pueden ser utilizados como referencia o pueden inspirar la realización de estudios similares a este, lo que es cierto para las instituciones académicas que enseñan ciencias de la salud. Por eso, como aspirantes a enfermeras, debemos comprender más sobre este tema y los aspectos sociales y culturales que influyen en los procesos de toma de decisiones de las personas. Al hacer esto, podríamos encontrar formas de disipar sus preocupaciones y socavar su falta de fe en la eficacia de la vacuna Covid 19.

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivos General

- Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19 de los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote,2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar factores socioculturales que se asocian en el incumplimiento de la vacuna del COVID-19 de los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote, 2023.
- Determinar el incumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 de los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote, 2023.
- Establecer la asociación entre los factores socioculturales y el incumplimiento con la vacuna.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Bernabé, et al (20) publicaron su estudio “Factores Sociales y Culturales Relacionados con el Rechazo a la Vacuna contra el COVID-19 en la Comunidad de Pechiche, Ecuador 2021”, tuvo como propósito: Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19, Se realizó estudio cuantitativo, descriptivo transversal con 152 participantes. Los hallazgos mostraron que mientras el 38% de los participantes habían recibido la vacuna COVID-19, el 63% de los participantes no; de los que no lo habían hecho, el 67% lo había rechazado por completo, el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% no tiene nivel de instrucción; el temor a la muerte con 36%, la implantación de chip con el 17 % y finalmente el temor a la esterilidad con 16 %.

Yigit, et al (21) publicaron el estudio “Evaluación del rechazo a la vacuna contra el COVID-19 en los padres Ankara Turquía, 2021”. Tuvo como propósito predecir la frecuencia de rechazo contra las vacunas COVID-19. Se incluyeron 16 preguntas sobre la vacuna COVID-19 en un cuestionario enviado a los 428 padres que se ofrecieron como voluntarios para participar en el ensayo. El cuestionario preguntaba sobre los datos sociodemográficos de la familia, las actitudes sobre la vacuna y las justificaciones para su rechazo. Según los resultados, solo el 37,4 % de los encuestados indicó el deseo de vacunarse contra el covid-19 dentro del país, mientras que el 66,1 % de los encuestados indicó su disposición a recibir vacunas del exterior.

Carnalla, et al, (22) publicaron el estudio “Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra covid-19 en México: 2020”. Tuvo como propósito estimar la aceptabilidad de la vacunación contra covid-19 e identificar factores socioeconómicos asociados con el rechazo en la población mexicana. En el abordaje se utilizaron datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020, realizada sobre la COVID-19 entre agosto y noviembre de este año. Según los resultados la mayoría de los participantes (62,3%) aprobó la vacuna contra el Covid-19, mientras que el 28,2% la desaprobó y el 9,5% expresó dudas.

Los hallazgos del estudio indicaron que, para impulsar la aceptación de la vacunación, se deben tener en cuenta poblaciones específicas con un alto porcentaje de duda y rechazo.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Estela (23) en su estudio “Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento de aplicación de dosis de refuerzo vacuna Covid 19 en mayores de 18 años Distrito de El Porvenir 2022”. Tuvo como propósito Identificar los factores sociodemográficos que se asocian con el incumplimiento de la aplicación. Se utilizó una investigación observacional transversal, con una muestra de 384 personas. Se halló asociación del incumplimiento de la vacunación con la edad juvenil (1.16), edad adulta (1.11), desconfianza a la vacuna de refuerzo (1.16), temor a los efectos secundarios (1.24) e influencia de amigos vecinos y familiares para dicho incumplimiento (1.13). Se concluyó que el incumplimiento se da por desconfianza de la eficacia, efectos secundarios y influencia de amigos vecinos o familiares.

Querevalu (24) publicó el estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano Nuevo Chulliyache_Sechura_Piura, 2022”, Tuvo como propósito determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19, es de tipo cuantitativo–transversal con diseño descriptivo correlacional. 142 adultos que tenían al menos 20 años componían la exhibición. La mayoría son mujeres en edad reproductiva, han completado la escuela primaria, están en pareja, son personas de raza mixta, menos de la mitad de los adultos jóvenes son adultos y han sido inmunizados contra Sars-CoV-2 (71%), frente al 29% que no se ha decidido. La falta de costumbre de vacunación, la religión y el miedo a las reacciones adversas son las influencias socioculturales.

Vásquez, et al (25) en su estudio “Incumplimiento de la vacuna de refuerzo contra el covid-19 en los trabajadores del mercado n° 02 de surquillo - lima, abril 2022”. Tuvo como propósito Determinar los motivos de incumplimiento de la vacuna. Es de tipo descriptivo, observacional. Con una muestra de 100 trabajadores. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. El 67,0% son del género femenino; el 41,0%

son de edades de 41 a 50 años de edad; el 46,0% tienen instrucción secundaria, el 57% han presentado síntomas como malestar general y el 53% una gripe o resfriado después de la vacuna; el 23% presentó dificultad para respirar, el 16% fiebre y el 4% dolor y enrojecimiento. Se concluyó que los trabajadores no aceptan la vacuna por experiencia a los efectos secundarios, creen que con 2 dosis es suficiente y porque su iglesia no aprueba la vacunación.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Gutiérrez (26) publicó en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el Asentamiento Humano Villa España Chimbote, 2022”, tuvo como propósito determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna. De tipo cuantitativa, con nivel descriptivo, diseño correlacional y corte transversal. Obteniendo los resultados que la mayoría de las personas tienen entre 41 y 50 años de edad, son mestizas, tienen solo estudios secundarios completos y se encuentran todas en estado libre de unión civil. La mayoría de las personas se han vacunado, pero la mayoría de las que no lo han hecho lo hacen porque piensan que eso evitará que mueran. Más de la mitad de las personas que recibieron vacunas lo hicieron voluntariamente e independientemente de su afiliación religiosa.

Marcos (27) en su estudio “Factores Socioculturales Asociados al Rechazo a la Vacuna del Covid-19 del adulto en el Puesto de Salud Miraflores Alto Chimbote, 2022”. Teniendo como propósito Determinar los factores socioculturales que inciden en el rechazo de la vacunación, su estudio es de corte transversal, cuantitativo con diseño descriptivo correlacional. Dando como resultado que la mayoría de las características sociodemográficas son del sexo masculino, entre 20 y 30 años, Menos de la mitad ha completado la escuela secundaria. En cuanto al componente sociocultural, más de la mitad conoce la vacuna contra el Covid-19, menos de la mitad se inmuniza regularmente, la mayoría cree que la religión no tiene nada que ver y menos de la mitad cree en el mito de la implantación de chips, la gran mayoría de la población son antivacunas.

Ramos (28) en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas “La Unión” Chimbote, 2023.”, tiene como

objetivo determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna. Es de tipo cuantitativa, de corte transversal con diseño descriptivo. La muestra fue de 105 adultos, se utilizó como técnica la entrevista y la observación, dando resultados que la mayoría es de etnia mestiza, más de la mitad son de género femenino, tienen secundaria básica, menos de la mitad tienen de 61 a 70 años de edad. La mayoría tiene conocimiento de las vacunas, la religión no interfiere en la decisión de vacunarse y no creen en mitos, más de la mitad siempre tienen costumbre de vacunarse, en el cumplimiento de la vacuna la mayoría cumplió con vacunarse y no rechaza la vacuna.

2.2. Bases teóricas

Basado en la “Teoría de la Enfermera Transcultural” o “Teoría del Cuidado Cultural para la Diversidad y la Universalidad” de Madeleine Leininger, que la describe como un área formal de estudio y trabajo centrada en el cuidado basado en las culturas de las personas, creencias sobre la salud o la enfermedad, valores, y prácticas para ayudarlos a mantener o recuperar su salud y enfrentar sus discapacidades o la muerte (29).

Nacida el 13 de junio de 1995 en Sutton, Nebraska, Madeleine Leininger comenzó su carrera después de graduarse de la Facultad de Enfermería de St. Anthony en Denver. Es la fundadora de Enfermería Transcultural. Fue la primera enfermera profesional en recibir una educación universitaria en enfermería y un doctorado en antropología cultural y social. En 1950 se licenció en ciencias biológicas y siguió estudiando filosofía y humanismo.

En 1955, quedó claro que los médicos sabían poco sobre las influencias culturales en la atención de los niños durante la práctica profesional en psicología infantil. Como resultado de esta experiencia, se consideró desarrollar un modelo que tenga en cuenta una perspectiva humana transcultural. Fue coautor de Fundamentos de Enfermería Psicológica, su primer libro de texto fundamental sobre enfermería psicológica, en 1960 con C. Hofling. También desarrollo comités de enfermería y antropología, impulso el uso de técnicas de investigación cuantitativa, dirigió programas de doctorado en el campo y organizo el primer programa de enfermería multicultural de la Universidad de Colorado. En 1969; fue nombrada Decana (Profesora de Enfermería y Antropología) en la Universidad de Washington (30).

Ya en 1974, Leininger fundó la Asociación Nacional de Enfermeras Interculturales. Cuatro años más tarde, fundó la Conferencia Nacional de Investigación en Enfermería, dedicada a educar a los profesionales interesados en sus teorías. Murió en Omaha el 10 de

agosto de 2012 a la edad de 87 años. Su teoría ha sido reconocida con varios premios y es perfectamente válida hoy en día.

A partir de las disciplinas de la antropología y la enfermería, Leininger define la enfermería transcultural como un campo principal de la enfermería que se centra en el estudio y análisis comparativos de los valores, expresiones y creencias de enfermería de diferentes culturas y subculturas del mundo en relación con las enfermedades y los patrones de conducta, con el objetivo de construir conocimiento científico y humanístico, para informar la práctica de enfermería específica de la cultura y la práctica de enfermería cultural en general.

Asimismo, Leininger menciona a una enfermera transcultural como una enfermera calificada que es capaz de utilizar los principios generales, las directivas y las prácticas creadas por enfermeras transculturales experimentadas. En lugar de la teoría tradicional de enfermería, que típicamente se define como una colección de ideas relacionadas entre sí lógicamente y propuestas hipotéticas que se pueden probar para explicar o predecir un evento, un fenómeno o una situación, Leininger define y promueve una novela y teoría distinta.

En cuanto a sus conceptos metaparadigmaticos enfermeros se basó en cuatro aspectos:

La Persona definida como un ser con la capacidad de practicar el racismo que es consciente de sí mismo y tiene su propia identidad.

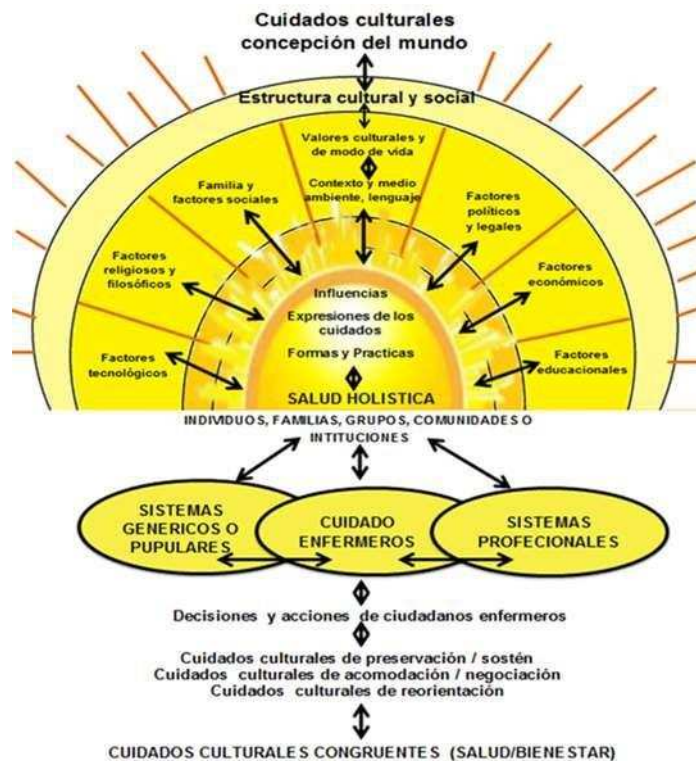
El Entorno es todo lo que rodea a alguien o algo sin llegar a formar parte de ello.

La Salud no sólo es la ausencia de enfermedades o infecciones, sino también el bienestar mental, corporal y social.

El Cuidado es ayudarse a sí mismo o a otra criatura viviente, buscar mejorar su bienestar y evitar cualquier daño (31).

Uno de los principios clave de la teoría de Leininger, que se divide en cuatro niveles, es que la humanidad es un ser completo que no puede ser aislado de sus orígenes culturales, estructura social o visión del mundo. Esto es descrito por el "modelo del sol naciente". Esta es una ilustración de cómo funciona la teoría de la comunicación transcultural.

CUIDADOS CULTURALES, CONCEPCION DEL MUNDO



Fuente: <https://acortar.link/ZtDWuZ>

Su enfoque de la teoría transcultural se basa en conocer y comprender en cuanto a las creencias y costumbres del individuo y población, la cual hará que se pueda brindar los mejores cuidados de salud a la persona, pues vivimos en una humanidad en donde hay diversas culturas y distintas maneras de vivir y como profesional de salud estamos obligados a brindar cuidados adecuados a las personas en sus diferentes estilos de vida, así también en su teoría del sol naciente nos dice que el ser humano no se puede desprender de su procedencia cultural.

Los niveles están organizados de más a menos, y los primeros tres niveles se enfocan en brindar información para brindar la atención culturalmente necesaria. El sistema social es visto en su totalidad en el primer nivel, que también estudia el medio ambiente desde tres perspectivas diferentes. perspectiva en miniatura (las personas de una cultura) Mientras que la perspectiva media se relaciona con la cultura en sus facetas más intrincadas, la perspectiva macro se basa en varias civilizaciones y sus fenómenos. Esto es un reflejo del medio social en el que las personas se desarrollan y degeneran (32).

Además de la información sobre precauciones sanitarias, el segundo nivel también abarca grupos sociales, familias y diversos sistemas de atención de la salud. En este nivel

también se cubre la antropología y sus métodos. Leininger aboga por el uso de la etnoenfermería como un recurso para adquirir datos, un recurso para la enfermería.

Una conclusión que se puede extraer de la información del tercer nivel sobre enfermería y prácticas médicas convencionales es que enfatiza la filosofía del ser humano. Por lo tanto, es fundamental preservar el trabajo multidisciplinario del cuerpo médico para brindar una atención integral, consciente de las costumbres y comportamientos de los pacientes. En términos generales, completar el cuarto nivel tiene que ver con el cuidado de enfermería; estos servicios se basan en la preservación cultural de las costumbres únicas de los pueblos. La parte cultural concluye cuando Leininger retrata a fondo al individuo como ser humano. (33)

2.3. Bases Conceptuales

Factores Socioculturales: La formación de la identidad y el sentido de pertenencia de un pueblo a menudo implica la identificación con sus tradiciones, costumbres, expresiones artísticas e historia general colectivas. Cualquier procedimiento o fenómeno que involucre los componentes sociales y culturales de un grupo o sociedad se denomina "sociocultural". (34)

Factores Sociales: Son los efectos externos a los que nos expone nuestro entorno. En otras palabras, las cosas que provienen de grupos muy unidos como la familia, los amigos, los colegas y el vecindario y afectan la forma en que nos sentimos y pensamos (35).

Incumplir: Es la falta de realización de un deber puesto por una norma, resolución administrativa, acto o contrato. (36).

Vacuna Covid 19: Sirven para fortalecer el sistema inmunológico y brindar protección contra esta enfermedad. La pandemia de COVID-19 se puede detener con el uso de estas vacunas. Todas las personas mayores de seis meses deben recibir una vacuna gratuita contra el COVID-19. Esto abarca tanto a las personas que están embarazadas como a las que quieren quedar embarazadas. Debes vacunarte contra el COVID-19 aunque ya lo hayas tenido (37).

SARS-CoV-2: Virus que causa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), una enfermedad respiratoria. El coronavirus puede propagarse a los humanos y a algunas especies animales. En 2019, se encontró el primer caso humano de infección por SARS-CoV-2. Se cree que las gotitas que surgen cuando una persona infectada habla, lanza o mueve

la boca son el medio por el cual este virus pasa de una persona a otra. Aunque ocurre con menos frecuencia, tocar una superficie y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos también puede transmitir el virus.

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sars-cov-2>

2.3. Hipótesis

H1: Los factores socioculturales que se asocian en el incumplimiento a la vacuna del COVID-19 en los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes _ Nuevo Chimbote, 2023.

H0: Los factores socioculturales no se asocian en el incumplimiento a la vacuna del COVID19 19 en los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes _ Nuevo Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:

Nivel de Investigación

Descriptiva: Es el encargado de actualizar las características de la población. Con esta metodología, se presta más atención al "por qué" del tema de investigación que al "qué" del problema de investigación. (38)

Tipo de Investigación

Cuantitativa: Son aquellos que pueden ser manejados en el dominio estadístico y cuantificados en magnitudes numéricas (39).

Diseño de la Investigación

Correlación: consiste en medir dos variables. comprende y evalúa su relación estadística sin la interferencia de ninguna otra variable (40).

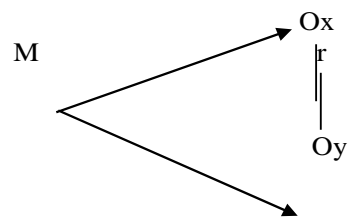
Donde:

M: muestra

Ox: Factores Socioculturales

Oy: Rechazo a la vacuna del Covid-19

R: Relación de Variables



Corte Transversal: analiza los datos sobre las variables recopiladas a lo largo del tiempo con respecto a una muestra o subgrupo de población seleccionado. Estudio

de corte transversal, estudio transversal y estudio de prevalencia son otros nombres para este tipo de estudio (41).

3.2. Población y muestra

Población

La población considerada fue el Asentamiento Humano Villa Mercedes, la cual tiene 2250 adultos.

Muestra

Se tomó una muestra de 160 adultos, la muestra fue determinada por la técnica del muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad. (Ver anexo 4)

Criterios de Inclusión

- Los adultos que tienen más de 3 años habitando en el Asentamiento Humano Villa Mercedes _ 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 forma parte de la muestra y responde a los variables e indicadores

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable Independiente: Factores Socioculturales

Definición Conceptual:

Se refiere a cualquier cosa que esté conectada a un concepto, como una idea, una evaluación o un significado. "Conceptual" se relaciona frecuentemente con la abstracción o el lenguaje simbólico (42).

Definición operacional:

Es una representación de un proceso, como una variable, término u objeto, en términos de las pruebas de validación que se utilizan para confirmar su existencia

y

cantidad en un proceso o sistema en particular.

Indicadores

a) Edad

Se puede usar para describir cuánto tiempo ha pasado desde que nació un ser vivo (43).

Operacionalización

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

b) Género

Las percepciones sociales de los roles, comportamientos, intereses y cualidades que cada civilización considera propias de hombres y mujeres se denominan "género" (44).

Operacionalización

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

c) Grupo Étnico

Son individuos que se han distinguido de la mayoría de la sociedad a lo largo de la historia debido a sus circunstancias y costumbres sociales, culturales y económicas. Son sujetos colectivos que sustentan su origen, historia e identidad cultural a través de su cosmología, costumbres y tradiciones (45).

Operacionalización

- Afroecuatoriano
- Indígena
- Montubio
- Mestizo
- Otro

d) Estado Civil

El estado de una persona en relación con su nacimiento, ciudadanía, antecedentes familiares o matrimonio (46).

Operacionalización

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

e) Nivel Educativo

El nivel educativo de una persona es el mayor nivel de educación que ha obtenido. Las personas con educación superior a menudo ganan más dinero que las que tienen menos educación (47).

Operacionalización

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

f) Decisión de la Vacunación

Es el proceso por el cual uno selecciona entre varias estrategias o métodos para hacer frente a diversas situaciones de la vida, en este caso sobre la decisión de la vacuna. (48)

Operacionalización

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

g) Influencia de la Religión

El término "religión" se refiere a un grupo de marcos culturales, religiosos y filosóficos que conectan a las personas con la espiritualidad y, en ocasiones, incluso con los ideales morales. Numerosas religiones contienen mitos sagrados, símbolos, ritos e historias que pretenden explicar los orígenes del cosmos y la existencia o dar sentido a la vida (49).

Operacionalización

- Si
- No
- No se

h) Importancia de la vacunación contra la covid-19

La vacuna contra el SARS CoV-2 tiene como objetivo estimular tanto una respuesta de memoria en la inmunidad celular, donde el sistema inmunitario identifica el virus y responde rápidamente para atacarlo, como una respuesta inmunológica que crea ensayos capaces de neutralizar el virus. (50)

Operacionalización

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

Variable dependiente: Incumplimiento a la vacuna del covid-19

Definición conceptual

Como resultado de las operaciones de los grupos antivacunación y la propagación de información engañosa o datos erróneos, existen una serie de variables que contribuyen al rechazo generalizado de las vacunas, o en este caso, la vacuna contra el COVID-19 (51).

Definición operacional

Se realizará 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.

i) Importancia de la vacunación

Dado que las vacunas tienen éxito en la prevención de enfermedades graves, hospitalizaciones e incluso la muerte, es imperativo vacunarse contra el COVID-19. La vacunación sigue siendo la forma más eficaz de evitar ser hospitalizado, desarrollar enfermedades crónicas y fallecer (52).

Operacionalización

- Importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

j) Cumplimiento con la vacunación

Es cumplimiento de inmunización normado por el Ministerio de Salud y que debe implementarse a cabalidad en todos los establecimientos que se han habilitado para la vacunación contra la COVID-19. Se considera cumplimiento a la vacunación completa.

Operacionalización

- Si
- No

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas de recolección de datos

Se aplicará la técnica de la encuesta para la aplicación del cuestionario esto permitirá conocer datos exactos y precisos, de esta manera se podrá obtener 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.

Instrumento de recolección de datos

El formato y contenido de las preguntas para la recopilación de datos son del documento de la OMS, Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la Covid-19, adaptado por Vilches M (Organización de la salud y Fondo de las Naciones Unidas para la infancia 2021. Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra COVID-19: recopilación y uso de datos sobre los determinantes sociales y de comportamientos de la vacunación. disponible en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/340693>).

Este instrumento está constituido por dos partes: los datos de identificación y preguntas para identificar si hay incumplimiento o rechazo ante la vacuna, está constituido por 15 preguntas. Estuvo dirigido a los habitantes del asentamiento humano Villa Mercedes, lo que permitirá conocer los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19. El instrumento de la OMS es utilizado a nivel mundial con la finalidad de entender la intención de las personas respecto a la vacuna contra la COVID-19, su estructura tiene 3 fases: PLANIFICAR, INVESTIGAR Y ACTUAR.

3.5. Método de análisis de datos

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

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

Después de la aplicación del cuestionario, se adquirirá los datos necesarios, para posteriormente ser procesados y organizados en tablas estadísticas según la variable de estudio. Además, se calculará frecuencias y la distribución porcentual en frecuencias

absolutas y relativas. Una vez tabulados los datos, serán procesados, analizados, interpretados y discutidos, abarcando la información recolectada en las bases teóricas del estudio de investigación. Posteriormente, se procederá a la redacción del informe final de la tesis de investigación.

El procesamiento y el análisis de los datos se realizarán 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 elaborara la base de datos con las respuestas consignadas en el cuestionario. Para conocer la relación entre las variables se utilizará el chi 2.

3.6 Aspectos éticos

3.6.1 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 (53).

3.6.2 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.

3.6.3 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 5)

3.6.4 Beneficencia y no-maleficencia

Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas 35 generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

3.6.5 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.

3.6.6 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

TABLA N°1

FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023

Edad	N^a	%
20 a 30 años	36	23,0
31 a 40 años	36	23,0
41 a 50 años	27	17,0
51 a 60 años	22	14,0
61 a 70 años	26	16,0
71 años en adelante	13	7,0
Total	160	100
Genero	N^o	%
Mujer	112	70
Hombre	48	30,0
Género no binario o transgenero	0	0,0
Prefiero no responder	0	0,0
Total	160	100
Etnia	N^a	%
Afroecuatoriano	0	0,0
Indígena	0	0,0
Montubio	0	0,0
Mestizo	135	84,0
Otro	25	16,0
Total	160	100
Nivel educativo	N^o	%
Primaria incompleta	37	23
Primaria completa	6	4
Secundaria básica	78	49
Bachillerato	27	17
Tercer nivel	12	7
Otro	0	0
Total	160	100
Estado civil	N^a	%
Soltero/a	34	21,0
Casado/a	46	29,0
Unión libre	57	36,0
Viudo/a	21	13,0
Divorciado/a	2	1,0
Total	160	100
Tiene conocimiento sobre las vacunas		
Si	114	71,0
No	46	29,0
Total	160	100
En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse las enfermedades		
Siempre	79	50,0
Frecuentemente	53	33,0

Raras veces	26	16,0
Nunca	2	1,0
Total	160	100
¿Cuán importante considera que son las vacunas contra el covid-19 para su salud?	N^a	%
Nada importante	3	2,0
Algo importante	24	15,0
Moderadamente importante	12	7,0
Muy importante	121	76,0
Total	160	100
¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del Covid-19 en su salud?	N^a	%
Prevenir la enfermedad	66	41,0
Evitar la muerte	75	47,0
Aportar vitaminas	0	0,0
Desconoce	19	12,0
Total	160	100
En su familia, ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el covid-19?	N^a	%
Yo	131	82,0
Mi conyuge/Pareja	5	3,0
Mi madre	0	0,0
Mi padre	2	1,0
Mi (s) Hija (s)	20	13,0
Mi (s) hijo (s)	2	1,0
Otra persona	0	0,0
Total		
¿Cree usted que su religión interfiere con inmunización con el covid-19?	N^a	%
Si	82	51,0
No	76	48,0
No se	2	1,0
Total	160	100
¿Cree usted en algún mito referente a la vacuna del covid-19?	N^a	%
Si	75	47,0
No	85	53,0
Total	160	100
Del siguiente listado de mitos acerca de la inmunización con la vacuna del covid-19 ¿Cuál provoca temor y le ha causa indecisión o rechazo para la aplicación de la vacuna?	N^a	%
Implantación de chip	32	20,0
Esterilidad	4	3,0
Muerte prematura	2	1,0
Trombosis	0	0,0
Reacciones alérgicas	13	8,0
Poca confiabilidad	53	33,0
Provocar crecimiento de mamas	0	0,0
Causa la enfermedad	0	0,0
Otros	56	35,0
Total	160	100

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. adaptado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes del Documento de la OMS "Datos por las acciones: lograr una alta aceptación de vacunas contra la covid-19.

GRÁFICO DE LA TABLA N° 1

GRÁFICO SEGÚN SU EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

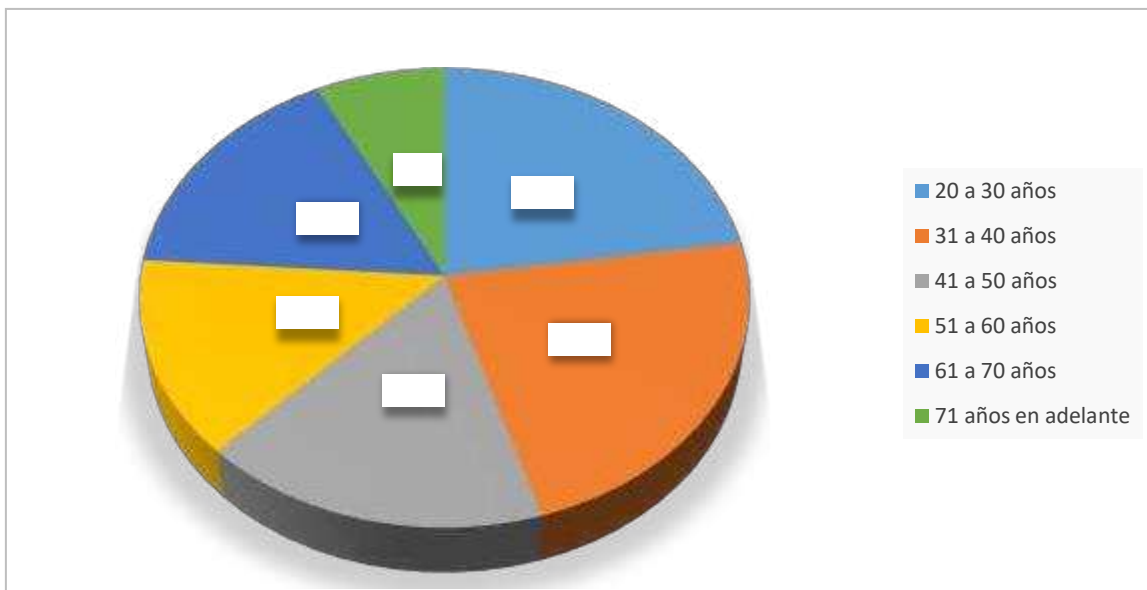


GRÁFICO SEGÚN SU GENERO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

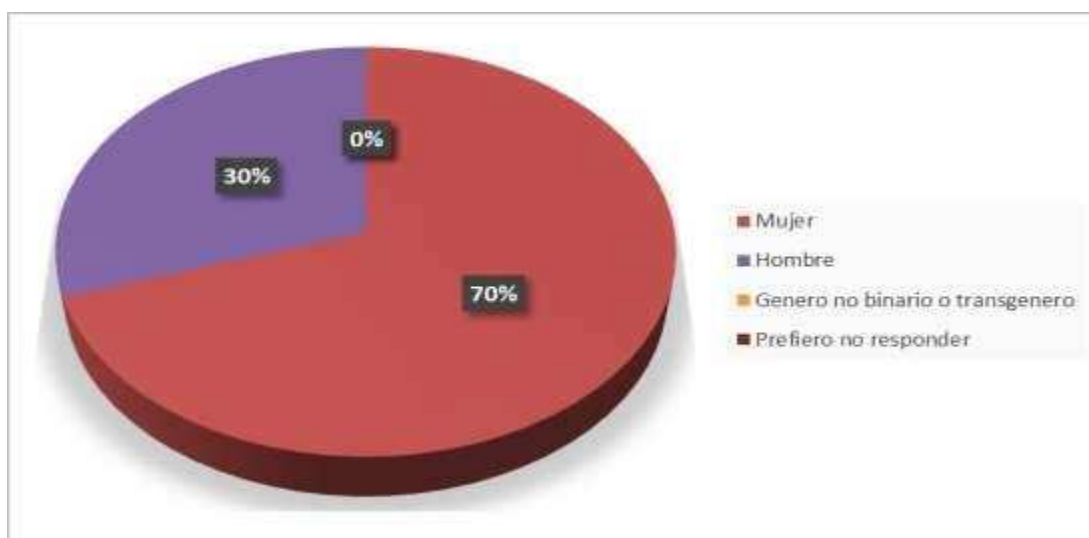


GRÁFICO SEGÚN SU ETNIA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

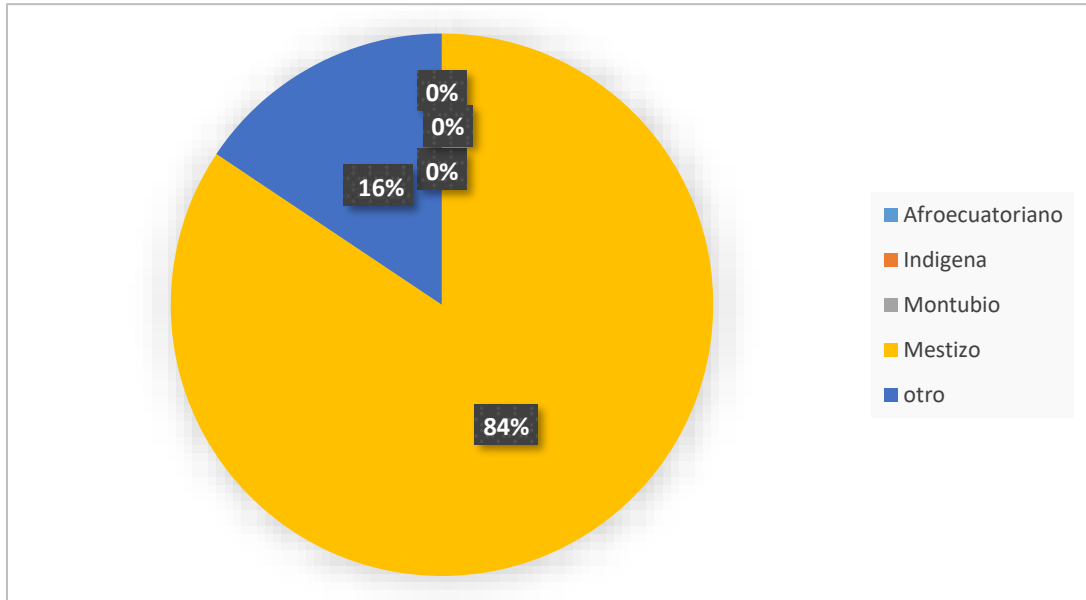


GRÁFICO SEGÚN SU NIVEL DE EDUCATIVO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

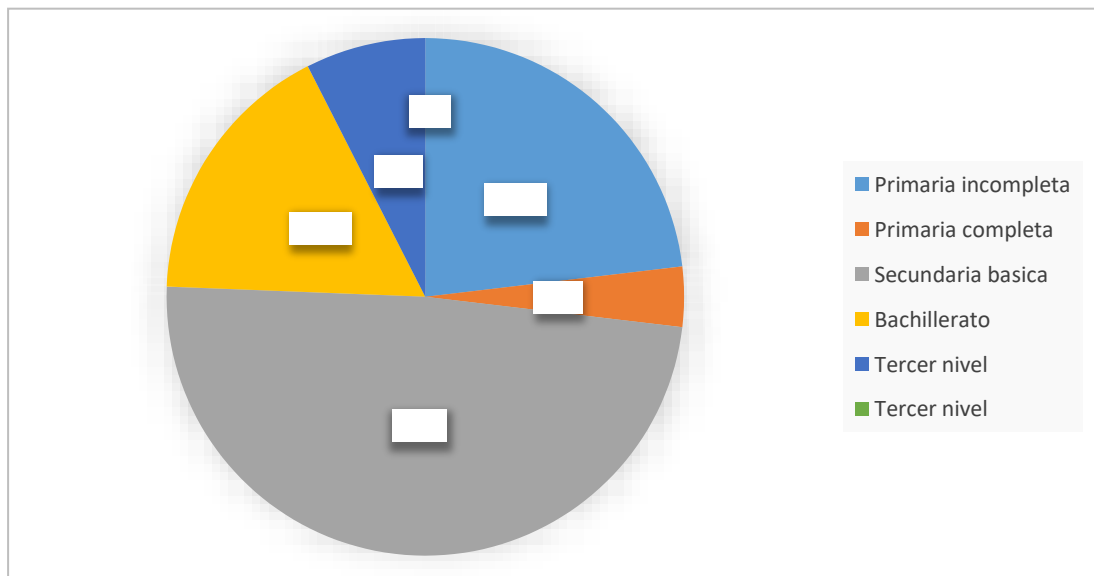


GRÁFICO SEGÚN SU ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

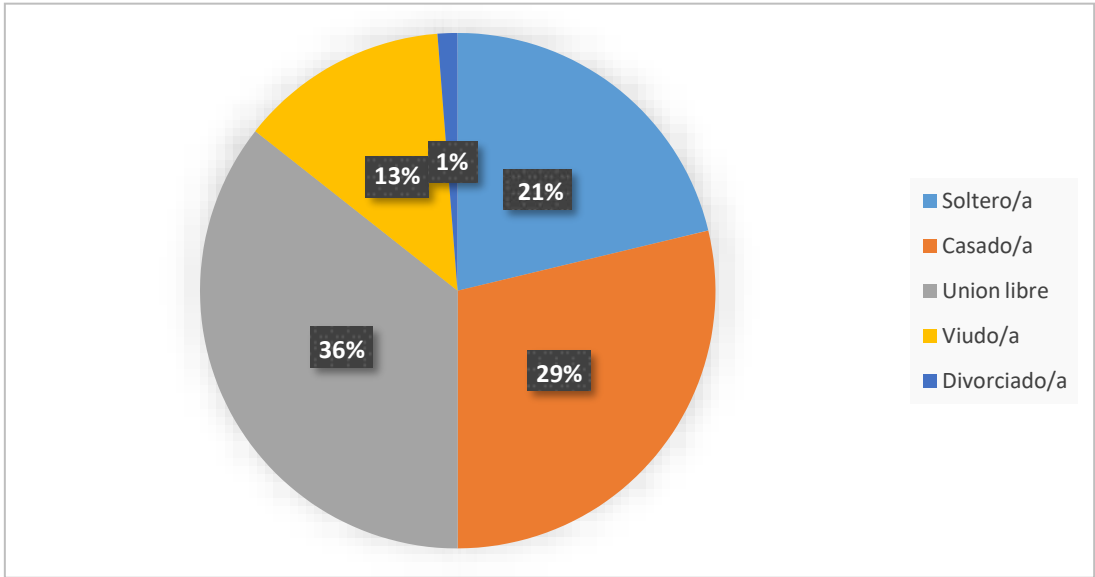


GRÁFICO SEGÚN TIENE CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

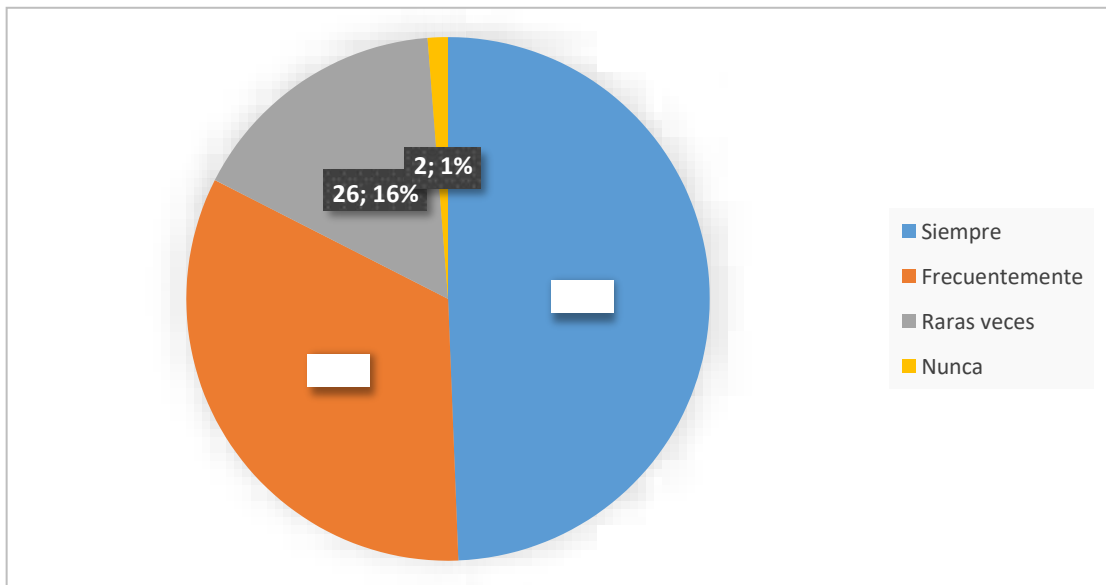


GRÁFICO SEGÚN SUS COSTUMBRE DE VACUNARSE CONTRA LAS ENFERMEDADES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

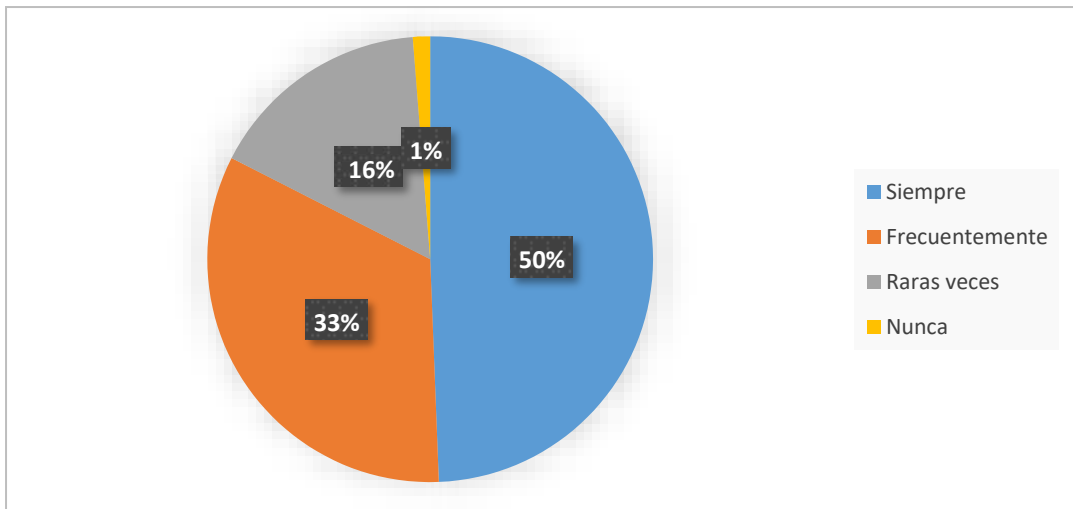


GRÁFICO SEGÚN CUÁN IMPORTANTE CONSIDERA QUE SON LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 PARA LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

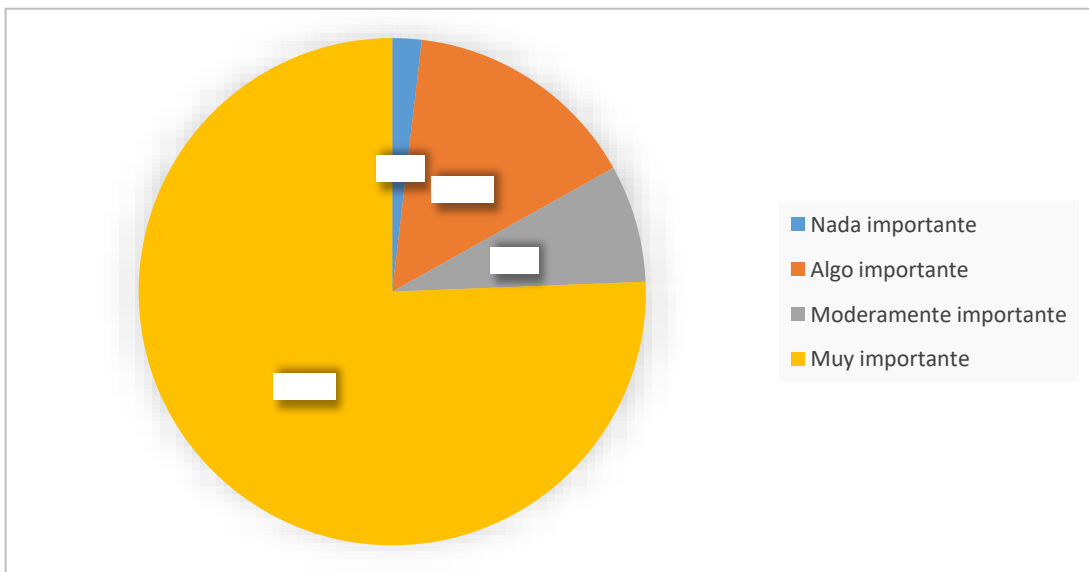


GRÁFICO SEGÚN SUS BENEFICIOS DE LA VACUNA DEL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023

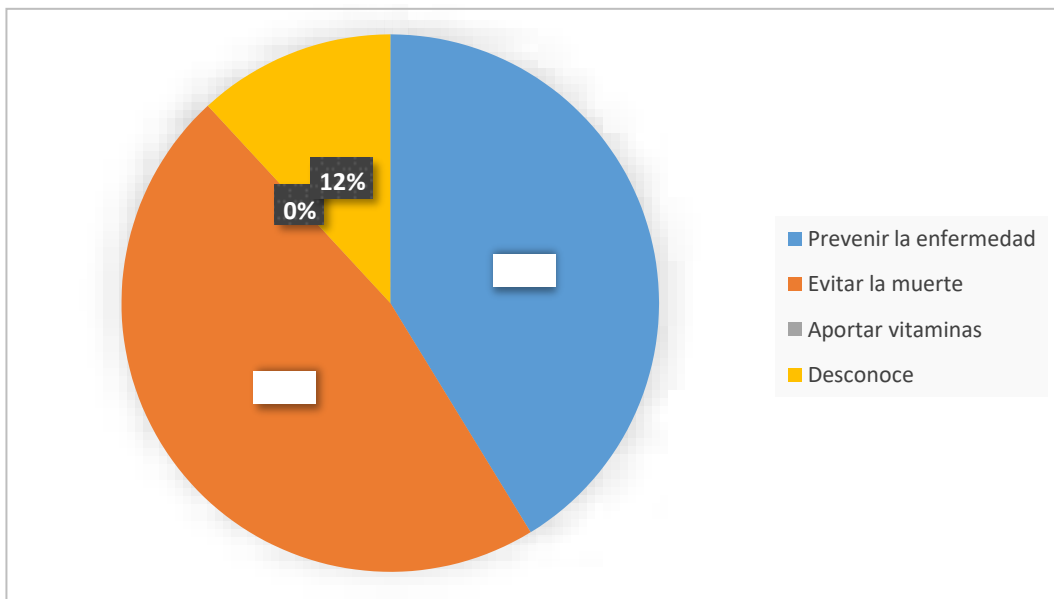


GRÁFICO SEGÚN QUIEN DECIDE ACERCA DE LA VACUNACION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_VILLA MERCEDES 2023.

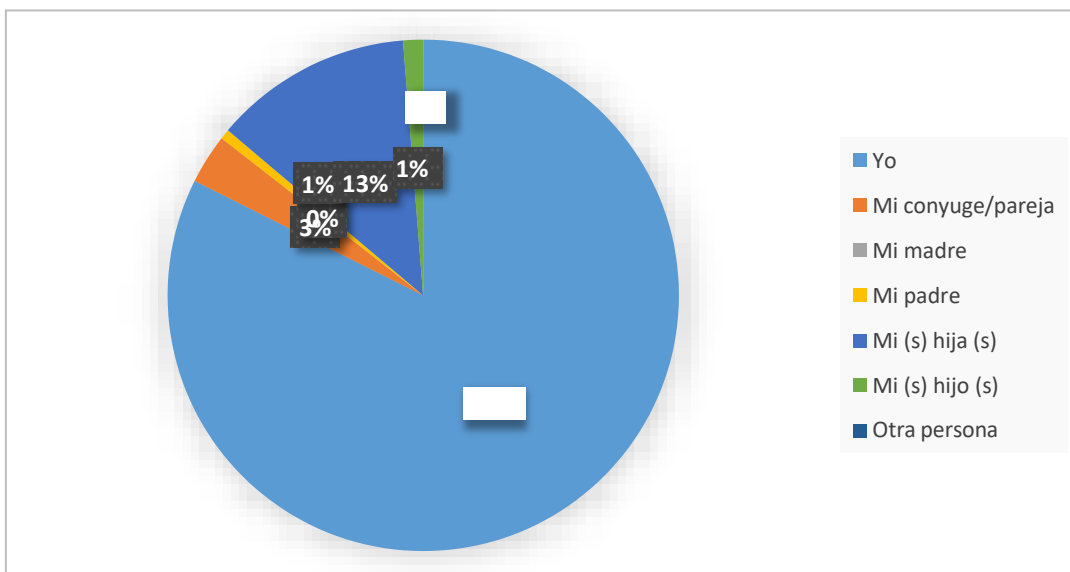


GRÁFICO SEGÚN LA RELIGION INTERFIERE DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

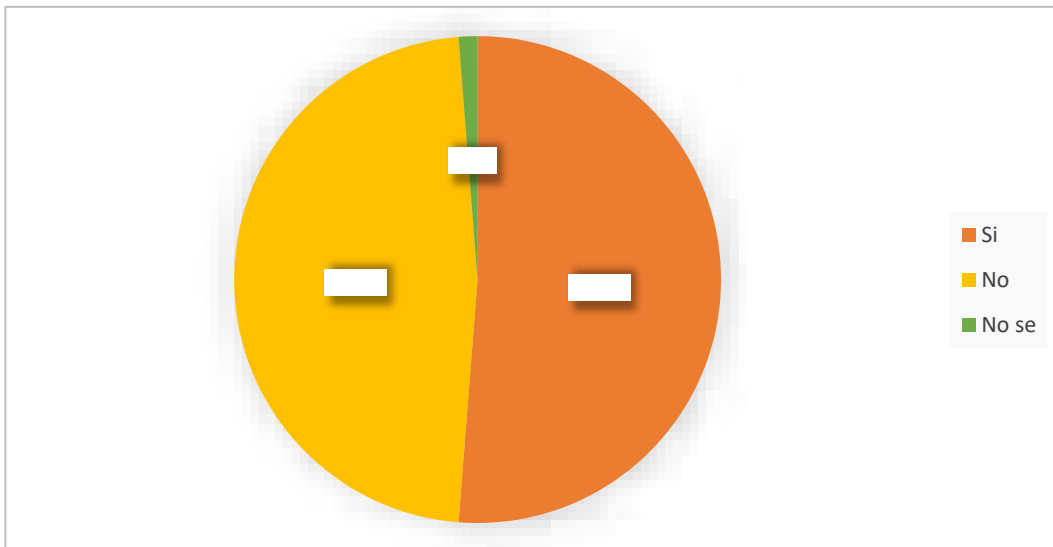


GRÁFICO SEGÚN CREE USTED EN ALGUN MITO REFERENTE A LA VACUNA DEL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

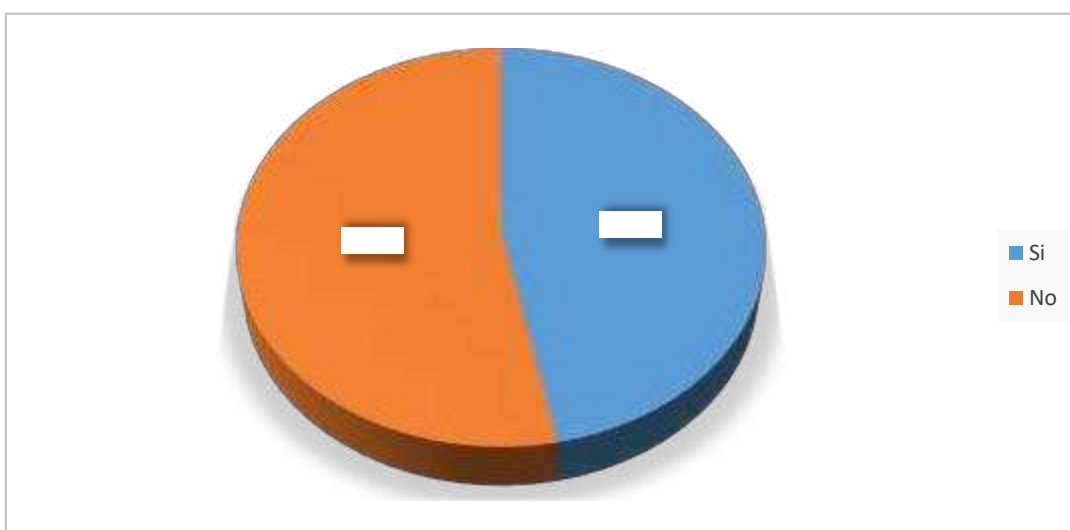


GRÁFICO SEGÚN EL LISTADO DE LOS MITOS ACERCA DE LA INMUNIZACION CON LA VACUNA DEL COVID-19 DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE 2023.

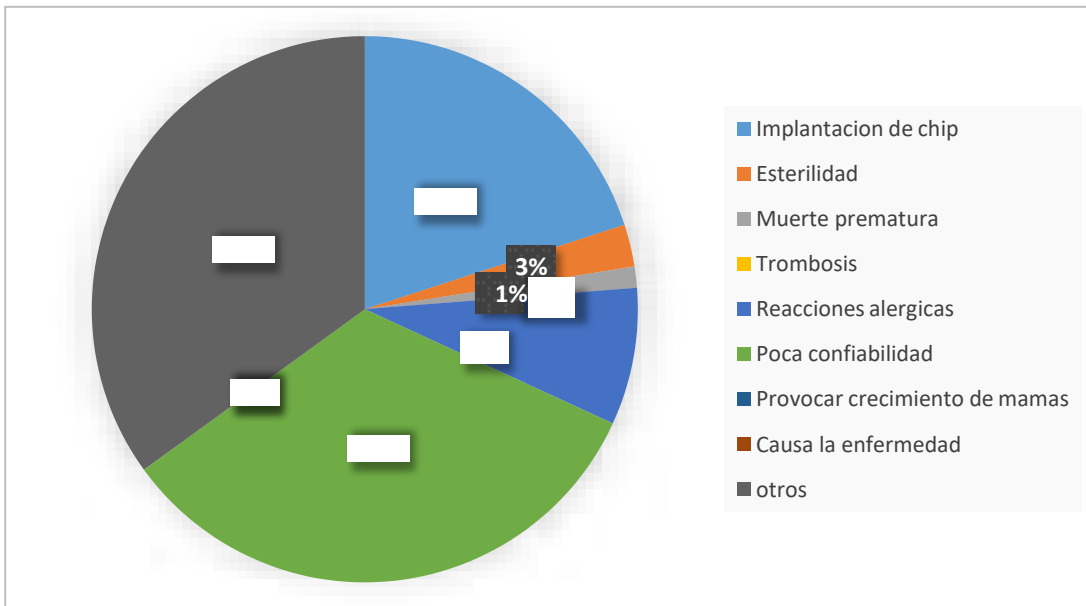


TABLA N° 2

INCUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023

Se ha vacunado contra el covid-19	N°	%
Si	126	79,0
No	34	21,0
Total	160	100

Fuente: Cuestionario sobre los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna covid-19. adaptado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes del Documento de la OMS "Datos por las acciones: lograr una alta aceptación de vacunas contra la covid-19".

GRÁFICO DE LA TABLA N° 2

FIGURA INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID- 19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023

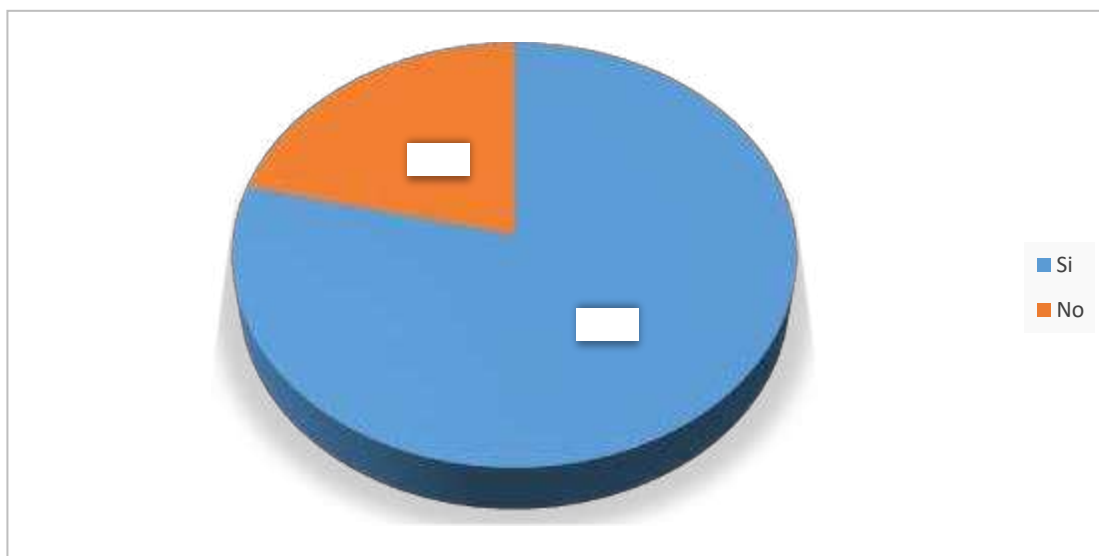


TABLA 3

RELACION ENTRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023

Del 49.4% de las personas encuestadas el 45% de los que tienen costumbre de vacunar siempre si cumple y el 4.4% no cumple

Conocimiento de las vacunas	Incumplimiento de la vacuna COVID			Total	Chi ²
	Si cumple	No cumple			
Si	N	99	15	114	X ² =15,516; 1 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	61.9%	9.4%	71.3%	
No	N	27	19	46	
	%	16.9%	11.9%	28.8%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	

Costumbre	Incumplimiento de la vacuna COVID			Total	Chi ²
	Si cumple	No cumple			
Siempre	N	72	7	79	X ² =26,634; 3 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	45.0%	4.4%	49.4%	
Frecuentemente	N	40	13	53	
	%	25.0%	8.1%	33.1%	
Raras veces	N	14	12	26	

	%	8.8%	7.5%	16.3%
	N	0	2	2
Nunca	%	0.0%	1.3%	1.3%
Total	N	126	34	160
	%	78.8%	21.3%	100.0%

Incumplimiento de la vacuna
COVID

Importancia		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Nada importante	N	0	3	3	X ² =26,871; 3 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	0.0%	1.9%	1.9%	
	N	12	12	24	
Algo importante	%	7.5%	7.5%	15.0%	
Moderadamente importante	N	10	2	12	
	%	6.3%	1.3%	7.5%	
	N	104	17	121	
Muy importante	%	65.0%	10.6%	75.6%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	

Incumplimiento de la vacuna
COVID

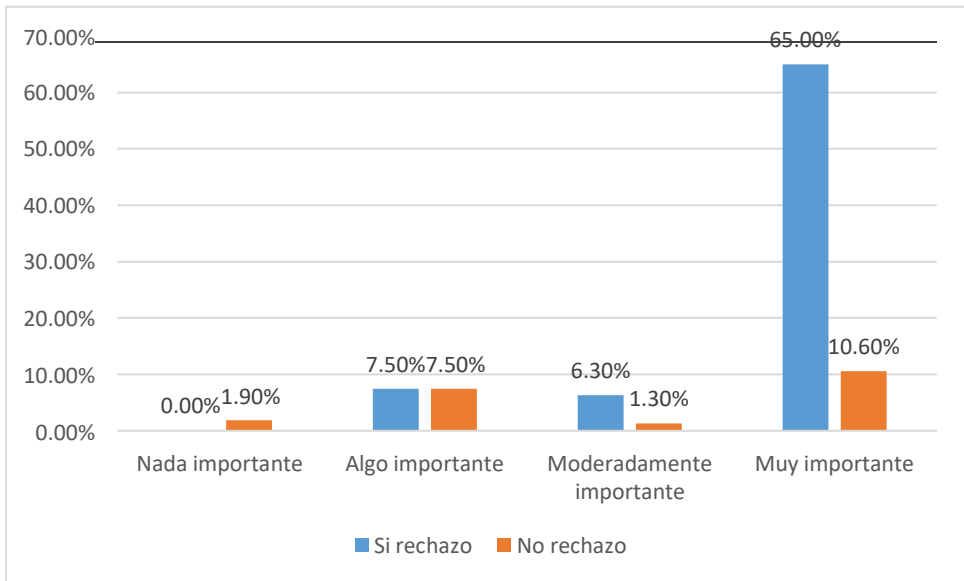
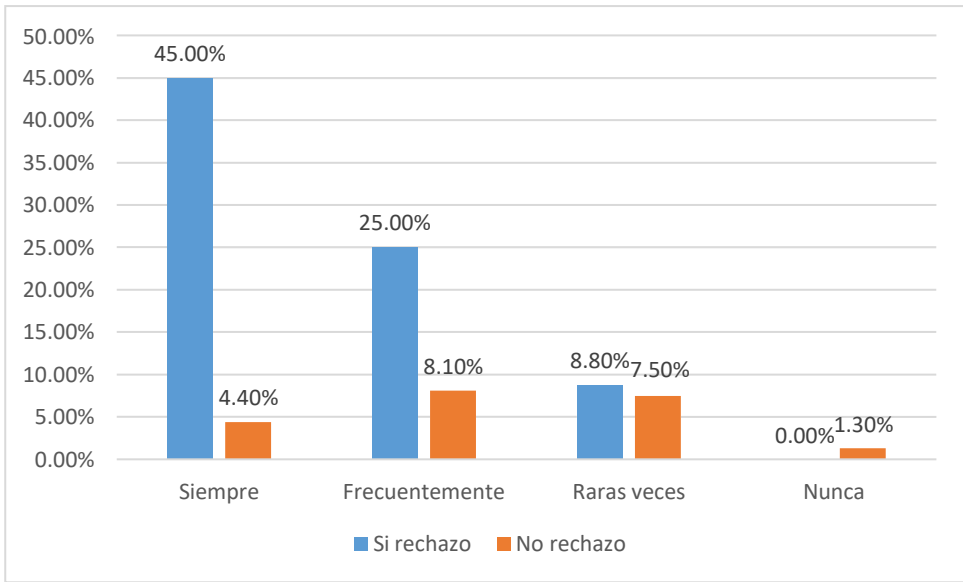
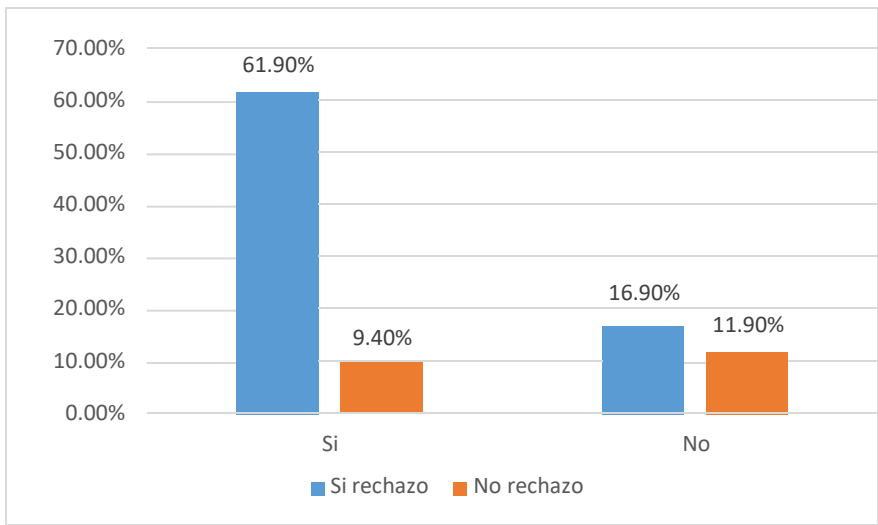
Beneficios de la vacuna		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Prevenir la enfermedad	N	52	14	66	X ² =24,960; 2 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	32.5%	8.8%	41.3%	
	N	67	8	75	
Evitar la muerte	%	41.9%	5.0%	46.9%	
	N	0	0	0	
Aportar vitamina	%	0.0%	0.0%	0.0%	
	N	7	12	19	
Desconoce	%	4.4%	7.5%	11.9%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	

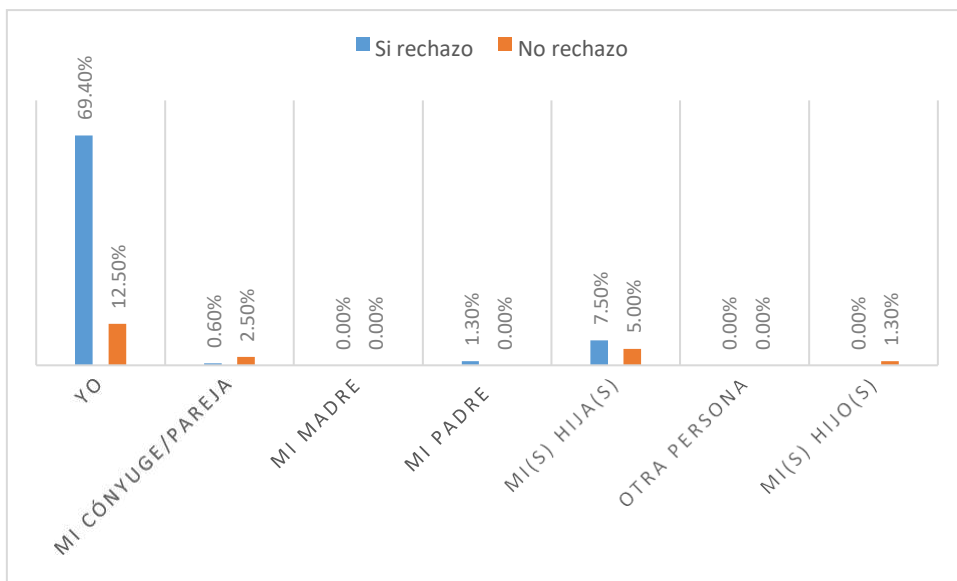
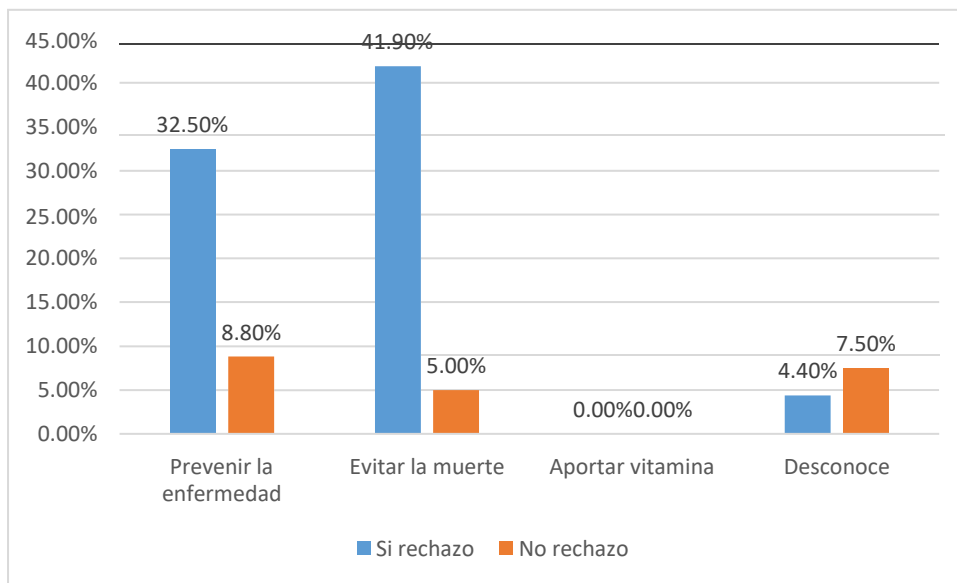
Incumplimiento de la vacuna
COVID

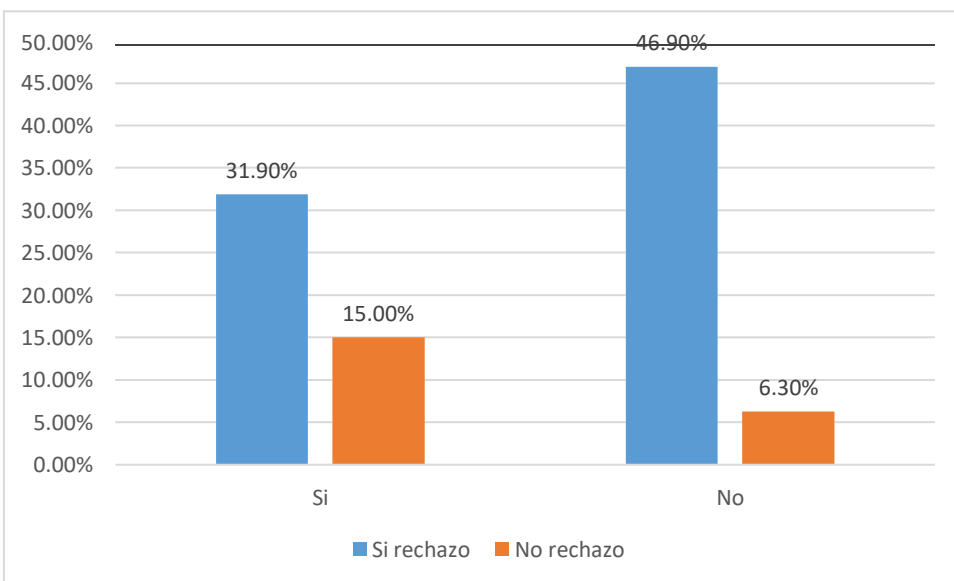
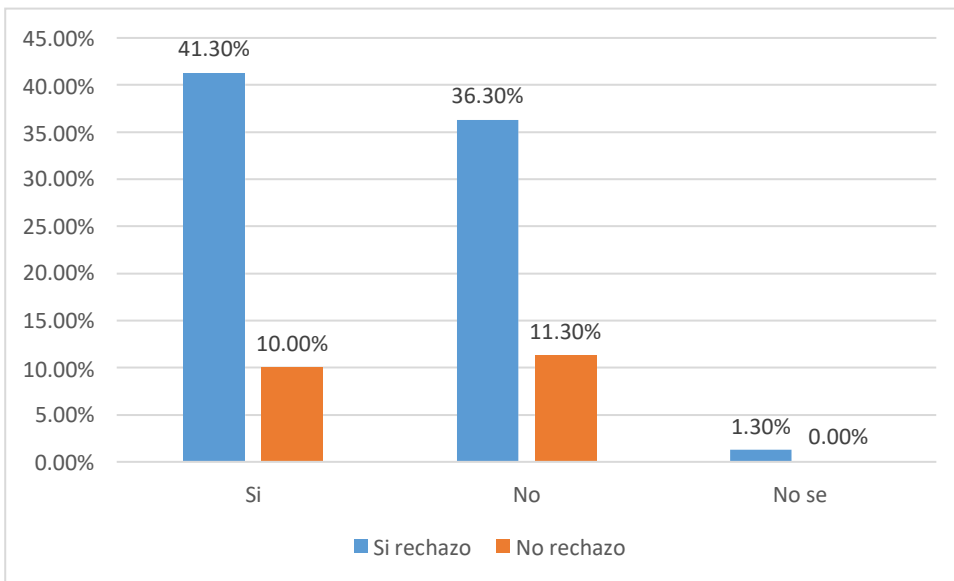
Decisión		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Yo	N	111	20	131	X ² =25,268; 4 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	69.4%	12.5%	81.9%	
	N	1	4	5	
Mi cónyuge/pareja	%	0.6%	2.5%	3.1%	
	N	0	0	0	
Mi madre	%	0.0%	0.0%	0.0%	
	N	2	0	2	
Mi padre	%	1.3%	0.0%	1.3%	
	N	12	8	20	
Mi(s) hija(s)	%	7.5%	5.0%	12.5%	
	N	0	0	0	
Otra persona	%	0.0%	0.0%	0.0%	
	N	0	2	2	
Mi(s) hijo(s)	%	0.0%	1.3%	1.3%	

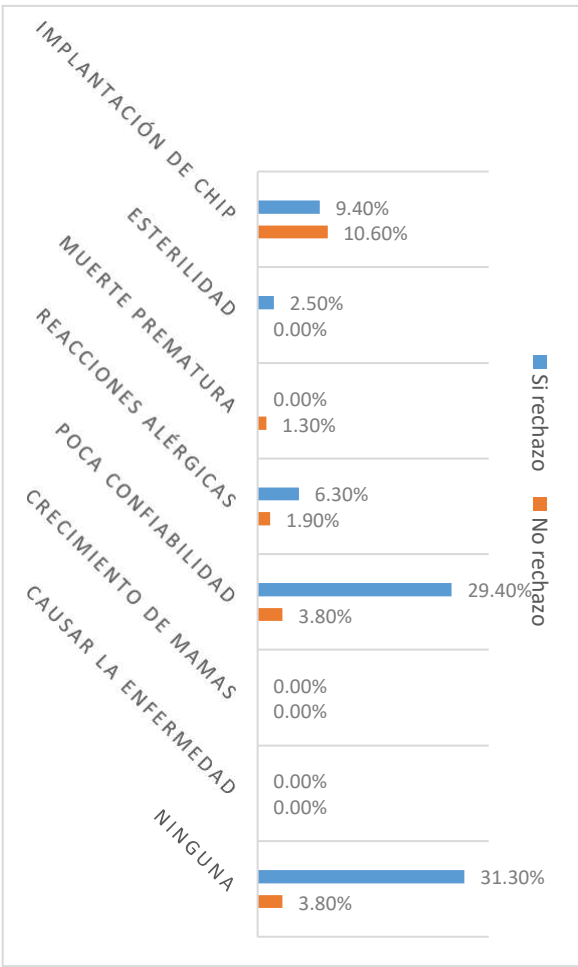
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	
Incumplimiento de la vacuna COVID					
Religión		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Si	N	66	16	82	X ² =0,957; 2 gl P=0,620 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	41.3%	10.0%	51.3%	
	N	58	18	76	
No	%	36.3%	11.3%	47.5%	
	N	2	0	2	
No se	%	1.3%	0.0%	1.3%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	
Incumplimiento de la vacuna COVID					
Mito		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Si	N	51	24	75	X ² =9,749; 1 gl P=0,002 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	31.9%	15.0%	46.9%	
	N	75	10	85	
No	%	46.9%	6.3%	53.1%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	
Incumplimiento de la vacuna COVID					
Temor		Si cumple	No cumple	Total	Chi ²
Implantación de chip	N	15	17	32	X ² =34,783; 5 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	9.4%	10.6%	20.0%	
	N	4	0	4	
Esterilidad	%	2.5%	0.0%	2.5%	
	N	0	2	2	
Muerte prematura	%	0.0%	1.3%	1.3%	
	N	10	3	13	
Reacciones alérgicas	%	6.3%	1.9%	8.1%	
	N	47	6	53	
Poca confiabilidad	%	29.4%	3.8%	33.1%	
	N	0	0	0	
Crecimiento de mamas	%	0.0%	0.0%	0.0%	
	N	0	0	0	
Causar la enfermedad	%	0.0%	0.0%	0.0%	
	N	50	6	56	
Ninguna	%	31.3%	3.8%	35.0%	
Total	N	126	34	160	
	%	78.8%	21.3%	100.0%	

GRAFICO DE LA TABLA N° 3









Análisis de Resultado

Tabla 1:

Se visualizan los datos factores socioculturales de los adultos del asentamiento humano Villa Mercedes encontramos los siguientes resultados del 100% (160), el 23% (36) tienen 20 a 30 años, el 70% (112) son mujeres, el 84% (135) son mestizo, el 49% (78) cuenta con secundaria básica y por último el 36% (57) son de unión libre, el 71% (114) de ellos conocen la vacuna contra el COVID-19, el 50% (79) practican la vacunación de manera constante, el 76% (212) consideran que la vacuna contra el COVID-19 es de suma importancia, el 47% (75) conoce los beneficios de la vacuna, el 82% (131) decide vacunarse por su cuenta y el 51% (82) piensa que la religión interfiere con la vacunación. Sin mencionar que el 33 % (53) de los que respondieron a la encuesta sobre los mitos de la vacuna contra el covid-19 dijeron que hay poca confiabilidad.

Menos de la mitad de las personas en la investigación tienen entre 20 y 30 años; la OMS clasifica a este grupo etario como adulto joven, esto es debido a que las personas más jóvenes están menos preocupadas por la mortalidad o los problemas causados por la enfermedad, la edad tiene un comportamiento específico que puede manifestarse en situaciones de incumplimiento, mientras que las personas mayores que se creen más vulnerables toman medidas. El sexo es otro aspecto que se analiza, con especial énfasis en el sexo femenino, es cierto que la mujer fuerte de hoy ejemplifica la fortaleza a través de su capacidad para superar los desafíos frente a los prejuicios.

Dados los hechos de la vida, está claro que las mujeres se preocupan más por su propia salud cabe resaltar que hoy en día las mujeres están buscando el empoderamiento lo cual permite que ellas mismas tomen sus propias decisiones, por otra parte, aún existe el machismo en la sociedad, porque muchas mujeres consultan a sus esposos o parejas antes de tomar o aceptar alguna decisión porque es sus creencias ellos son la figura central, aquí influye mucho el grado de instrucción que la persona pueda tener, una de las otras causas para el incumplimiento de la vacunación es el grado de instrucción, en este estudio se observa que la mayoría tiene una educación de secundaria básica es crucial enfatizar que estas personas muchas veces luchan por comprender una variedad de iniciativas de salud y, probablemente no se desenvuelvan en su día a día con otras personas que tienen un nivel superior, con frecuencia, actúan de manera adversa hacia la administración de vacunas, sin embargo hay un elevado porcentaje del 71 % que conocen las vacunas

eso difiere con grado de instrucción pero como sabemos uno va adquiriendo conocimientos por la experiencia, alguna información a través de algún miembro de salud cuando es visitado por su vivienda o por los vecinos.

De esta forma comprobamos lo que manifiesta (Cabrejos & Pimentel, 2017) , los factores sociales y culturales son elementos que ejercen influencia de forma directa en los procesos relacionados a la salud; importante considerar, el nivel de estudio, así como las creencias, que pueden influenciar en las decisiones de salud de las comunidades.

Encontramos también que la mitad de la población practica la vacunación de manera constante, refieren que acuden a su centro de salud para vacunarse, aceptan las visitas del personal de salud cuando salen a vacunar sobre refuerzos, porque consideran que es importante para su salud, pero, por el otro lado, hay usuarios que se niegan a seguir con la inoculan debido a la tradición familiar, por temor a que la desobediencia provoque problemas familiares, por deficiencia de conocimiento porque creen que al trascurrir los años perjudicará su salud enfermándolos, implantándoles un chip o provocándoles impotencia sexual.

Para encontrar formas de brindar atención que respete la interculturalidad, la teoría de Leininger explora cómo las culturas de todo el mundo llevan a cabo su cuidado, lo que creen, sus creencias y tradiciones, cómo ven la salud y la enfermedad, así como también cómo se comportan, al tiempo que describen las características distintivas. y características universales del cuidado humano y las estructuras sociales. Esta idea se utiliza en la práctica como consecuencia.

Los sistemas de información, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), son cruciales para coordinar la administración de vacunas y la toma de decisiones. Son un recurso crucial que las personas deben utilizar para tomar precauciones y detener la propagación del Covid-19, lo que reduce el riesgo de enfermedades y muertes.

A estos resultados se asemejan los de **Bernabé, et al (20)** publicaron su estudio “Factores Sociales y Culturales Relacionados con el Rechazo a la Vacuna contra el COVID-19 en la Comunidad de Pechiche, Ecuador 2021” se obtuvo los siguientes resultado: la mayoría son de sexo femenino, mestizas, mas de la mitad desconoce los beneficios de la vacuna, refiere que la religión interfiere con la vacunación.

También se asemejan a **Vásquez, et al (25)** en su estudio “Incumplimiento de la vacuna de refuerzo contra el covid-19 en los trabajadores del mercado n° 02 de surquillo - lima, abril

2022” donde menos de la mitad tienen instrucción secundaria, conocen la vacuna, más de la mitad son de género femenino, casi la totalidad tienen una actitud favorable en la aplicación de la vacuna de refuerzo contra el Covid 19.

Por otro lado estos resultados difieren con **Gutiérrez (26)** en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el Asentamiento Humano Villa España Chimbote, 2022” siendo menos de la mitad de 41 a 50 años; tienen conocimiento de la vacuna, tienen la costumbre de vacunarse, más de la mitad son de sexo masculino; consideran que vacunarse es muy importante, la mayoría no creen en los mitos de las vacunas. también difieren con los resultados de **Querevalù (24)** en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano Nuevo Chulliyache_Sechura_Piura, 2022” donde el 27 % (39) de los adultos en estudio tienen una edad entre 31 a 40 años; el 30% (43) tiene primaria completa, el 21% (30) primaria incompleta; asimismo el 51% (72) son convivientes o de unión libre.

Expuesta la problemática las autoridades y el personal de salud deben implementar campañas de información como sugerencia de mejora, y para concluir teniendo se encontró que la mayoría de la población de este asentamiento humano es joven, de sexo femenino, tiene un bajo nivel educativo y utiliza mucho las redes sociales.

Tabla 2:

Se observan resultados sobre el incumplimiento de la vacunación Covid-19. El 79% (126) de los encuestados indicó que si se había vacunado para el COVID-19, mientras que el 21% (34) no se ha vacunado contra el Covid.

La OMS sostiene que las vacunas son cruciales, fáciles de administrar y exitosas en la prevención de enfermedades que pueden ser dañinas para los humanos al estimular el sistema inmunológico de quienes las reciben. Debido a que estarán protegidas, las personas que reciben la inmunización contra el COVID-19 tienen menor probabilidad de desarrollar la enfermedad crónica y finalmente fallecer. Aunque no se puede alcanzar el 100% de inmunidad ya que la persona vacunada puede contraer la enfermedad, se cree que su impacto será menor.

Se observa en el estudio que la mayoría de los adultos si han cumplido con la vacunación, han oído hablar de la vacuna contra el COVID-19, la encuesta revela que la mayoría de ellos se han vacunado. Como consecuencia, los adultos de esta comunidad son más saludables porque saben que la vacunación es la única estrategia para controlar la propagación del virus y reducir la cantidad de enfermedades que causan muertes. Del otro lado hay una menor parte que ha incumplido con la inoculación, debido a la falta de confiabilidad con la vacuna por motivo que el procesamiento de ellas fue en poco tiempo, otras refieren que al vacunarse la primera dosis les choco de tal manera que no podían realizar sus cosas normalmente, presentaron fiebre intensa, endurecimiento del brazo, malestar general por 3 días, la cual les dio desconfianza para el recibimiento de la siguiente dosis.

Es vital mencionar que la proliferación de material engañoso conocido como "infodemia" por parte de las organizaciones antivacunas en las redes sociales, especialmente entre aquellos con cierto grado de educación, ha influido en ciertas mentalidades. Debido a esto, se socavan los intentos de confinar la infección, se aviva la ansiedad y se crea una agitación no deseada. En este sentido, es crucial que el equipo de salud mantenga su trabajo de inmunización activa. Al principio hubo cierta resistencia a la vacuna, pero gracias a las campañas de inmunización por parte del personal de enfermería, estos adultos han tomado conciencia de sus beneficios y, como resultado, esta comunidad ha experimentado poca oposición en cuanto a la inmunización, lo que demuestra que se ha hecho un buen trabajo de promoción

de la comunidad.

Se observa que el MINSA reporta cada vez menos casos por Coronavirus situación que se da por el gran porcentaje de personas vacunadas, las vacunas contra el COVID19 protegen contra la enfermedad porque confieren inmunidad contra el virus SARSCov2 que la provoca, por lo que reducen el riesgo de síntomas y consecuencias para la salud.

La Organización Panamericana de salud (OPS/OMS) enfatiza que en el contexto actual es una prioridad continuar manteniendo las fechas de vacunación contra el COVID19 hasta que un porcentaje significativo de la población haya sido inmunizado contra la enfermedad con más de dos dosis idénticas de la vacuna.

Para concluir como propuesta de conclusión, tenemos que la mayoría de los adultos encuestados si han vacunado y una menor parte que no ha cumplido con el esquema, se recomienda seguir con las campañas de vacunación, brindando información de manera sencilla y comprensible, al hacer esto, podrá disipar cualquier duda que la gente pueda tener y atraer a los adultos de esta comunidad para que acepten la vacuna.

Se encontró similitud con los resultados de **Carnalla, et al, (22)** publicaron el estudio “Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra covid-19 en México: 2020” donde la mayoría acepto la vacuna contra covid-19 mientras que menos de la mitad rechazo, asimismo los resultados de **Ramos (28)** en su estudio “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna Covid-19 en adultos del puesto de salud Clas “La Unión”Chimbote,2023” la mayoría si cumplieron con vacunarse contra el Covid-19, mientras menos de la mitad no se vacuno contra la Covid-19.

Por otro lado, difieren con los resultados de **Gutiérrez (26)** donde indica que el 92% (23) rechazan totalmente a la vacuna contra el covid -19. Asimismo, difieren con **Querevalu (24)** obteniendo que no el 93% (38) rechazan la vacunación contra el coronavirus y el 7% (3) es porque por alguna patología aún no se han podido vacunar.

Tabla 3

Del 71.3 % de las personas que conocen la vacuna 61.9% si cumple y 9.4% no cumple con la vacunación y de los que no conocen sobre la vacuna el 16.9% si cumple y el 11.9% no cumple, la prueba estadística de Chi cuadrado nos permite identificar que $X^2=15,516$; 1 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa, del 49.4% de las personas encuestadas el 45% de los que tienen costumbre de vacunar siempre si cumple y el 4.4% no cumple, la prueba estadística de Chi cuadrado nos permite identificar que $X^2=26,634$; 3 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa. Del 75.6% de las personas encuestadas el 65% que consideran la vacuna muy importante si cumple el 10.6 % no cumple la prueba estadística de Chi cuadrado nos permite identificar que $X^2=26,871$; 3 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa. del 46% de los encuestados que dijeron que la vacuna previene la muerte el 41.9% si cumple y el 5.0 % no cumple $X^2=24,960$; 2 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa. El 81% de los encuestados el que toman su propia decisión 69.4% si cumple y el 12.5 % no cumple $X^2=25,268$; 4 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa. El 52.3% de los encuestados que creen que la religión si influye en la vacunación el 41.3% si cumple y el 10.0 % no cumple. $X^2=0,957$; 2 gl $P=0,620 >0,05$. No existe relación estadísticamente significativa Del 53.1% de los encuestados que no creen en los mitos de la vacuna el 46.9% si cumple y el 6.3 % no cumple $X^2=9,749$; 1 gl $P=0,002 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa El 33.1 % de los encuestados que refiriendo tener poco confiabilidad en la vacunación el 29.4 % si cumple y el 3.8% no cumple. $X^2=34,783$; 5 gl $P=0,000 <0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa

VI. CONCLUSIONES

- En los factores socioculturales, menos de la mitad tiene 20 a 30 años, la gran parte de encuestado son mujeres, son mestizas, una educación secundaria básica y estado civil unión libre, la mayoría posee conocimientos sobre ellas, siempre tienen costumbre de vacunarse y la consideran muy importante, la mayoría refirió que los beneficios de la vacuna es evitar la muerte, que ellos mismos deciden, que la religión si interfiere y afirman que un mito sobre la inmunización es la poca confiabilidad.
- En el Cumplimiento de las Vacunas, la menor parte no se ha vacunado, debido a las preocupaciones relacionadas con sus trabajos, la fobia a las reacciones o la resistencia a las vacunas.
- **Si existe relación entre los factores socioculturales: con el incumplimiento de la vacuna; no tiene relación :**

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer a las autoridades
- El personal de enfermería seguirá fomentando la vacunación para minimizar el grado de incumplimiento explicando a los pacientes que la inmunización contra el covid.19 es actualmente el único método disponible para mantener el control de la enfermedad y evitar más muertes.
- Se sugiere que en las universidades
-
- Se recomienda al personal de enfermería participar activamente en campañas y capacitaciones dirigidas a los habitantes de la comunidad de Villa Mercedes para promover la inmunización utilizando un lenguaje sencillo con frases que relacionen su captación y comprensión respetando su diferencia.
- Considerar los índices de desobediencia y falta de compromiso con la vacunación cuando desarrolle tácticas de convencimiento con este grupo de personas para evitar que se sientan irrespetados.
- Finalmente, se recomienda que el personal de enfermería disipe las percepciones erróneas que los comuneros de Villa Mercedes puedan tener sobre el covid-19 y explique los beneficios de la vacunación contra este y otras enfermedades. Esto les ayudará a aceptar la vacunación como un procedimiento de rutina que no tiene efectos negativos en su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez M, Ramón M, Gómez J, Diéguez R. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev. Habanera de Cienc. Medicas [Internet] 2020; 19(2): 1-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
2. Mojica R, Morales M. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. Medicina Familiar-Semergen [Internet]. 2020; 46(1):65-77. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-pandemia-covid-19-nueva-emergencia-sanitaria-S1138359320301714>
3. Montiel D, Zamudio M. Vacunación COVID-19 y sus causas de rechazo a la vacuna Paraguay. Rev salud publica [Internet]. 2022; 12(1):5-12. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S230733492022000100005&script=sci_arttext
4. Datos RTVE. La vacuna contra el coronavirus en el mundo, ultima hora [Internet]. RTVE.es. 2020 2022 [citado el 28 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20221103/vacuna-coronavirus-mundo/2073422.shtm>
5. Mora A, Melero I. Seguimiento informativo y percepción del riesgo ante la Covid-19 en España. Comunicar: revista científica iberoamericana de comunicación y educación [Internet]. 2021; 24(66):71-81. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/204794>

6. Deutsche Welle. La gente se muere y no quiere vacunarse contra el COVID19. 2020 [Citado 12 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/lagente-se-muere-y-no-quiere-vacunarse-contr-el-covid-19/a-57606296>
7. Harrison C, Horwitz L, Zissis C. Cronología: rastreando el camino hacia la vacunación en América Latina web ASCOA 2022 disponible en: <https://www.ascoa.org/articulos/cronologia-rastreando-el-camino-hacia-lavacunacion-en-america-latina#grandes-desarrollos>
8. Comunicaciones CIUP. 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 12 de mayo de 2023]. 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/#:~:text=%C2%BFCu%C3%A1les%20son%20las%20razones%20para,un%20programa%20mundial%20de%20conspiraci%C3%B3n.>
9. Heinrich D. Adiós a las medidas contra el coronavirus: ¿estamos ante el fin de la pandemia. [Revista de Internet] 2022 [citado 14 de enero del 2023]. Disponible: <https://www.dw.com/es/adi%C3%B3s-a-las-medidas-contr-el-coronavirusestamos-ante-el-fin-de-la-pandemia/a-60864179>
10. El comercio. Caducan un millón de dosis contra el COVID-19 en Guatemala porque la población no se quiere vacunar. Agencia Reters 2022.[en línea] Lima,2022[Citado el 16 de Mayo del 2023]Disponible en: <https://elcomercio.pe/mundo/actualidad/omicron-caducan-un-millon-de-dosis-contr-el-covid-19-en-guatemala-porque-la-poblacion-no-se-quiere-vacunar-coronavirus-noticia/>
11. Casa Editorial El Tiempo. Razones por las que las personas en Colombiano quieren vacunarse [Internet]. julio 2021[citado el 16 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.portafolio.co/tendencias/razones-por-las-que-las-personas-en-colombia-no-quieren-vacunarse-554404>
12. Ibero. Reporteibero: ¿Por qué las personas no quieren vacunarse? 2022[citado el 16 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://ibero.mx/prensa/reporteibero-por-que-las-personas-no-quieren-vacunarse>
13. La República. Minsa: rechazo a la vacuna contra la COVID-19 se redujo a 11% en el Perú. La Republica [en línea] 2021[Citado el 16 de Mayo del 2023]Disponible en: <https://www.msn.com/es-pe/noticias/peru/minsa-rechazo-a-la-vacunacontra-la-covid-19-se-redujo-a-11percent-en-el-per%C3%BA/ar-AANUx7i>
14. Rojas B, et al. Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio “El Ujano” [Internet]. 2022; 33 (1)14-23. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381959/02-rojas-b-14-23-2022.pdf>

15. Vértiz J. COVID-19: ¿por qué Loreto es una de las regiones que está en la cola de vacunación. La Republica [en línea] Perú 2022 [Citado el 18 de Mayo del 2023] Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/02/15/covid-en-perupor-que-loreto-es-una-de-las-regiones-que-esta-en-la-cola-de-vacunacion/>
16. Oficina de Comunicaciones Compañía Minera Antamina. Áncash presenta un 76% de avance en la vacunación contra la COVID-19, con el apoyo logístico de Antamina. [Internet]. 2022 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.antamina.com/noticias/ancash-presenta-avance-vacunacioncontra-covid-19-con-apoyo-logistico-antamina/>
17. Andina. Áncash habilita puntos fijos de vacunación contra el covid-19 en Chimbote, Santa y Coishco. Andina. [Internet] 2021 [Citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-ancash-habilita-puntosfijos-vacunacion-contra-covid19-chimbote-santa-y-coishco-862532.aspx>
18. REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud [Página de internet]. Gob.pe. [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
19. Dirección Regional de Salud Ancash. Campaña de vacunación contra la covid-19 realizada en la plaza de armas de Chimbote tuvo aceptación de los adultos mayores. [Página de internet]. 2023. Disponible en: <https://diresancash.gob.pe/campana-de-vacunacion-contra-la-covid-19-realizada-en-la-plaza-de-armas-de-chimbote-tuvo-aceptacion-de-los-adultos-mayores/>
20. Bernabé Villon. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche.2021. BS thesis. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
21. Yigit, M, Ozkaya A. Evaluación del rechazo a la vacuna contra el COVID-19 en los padres. The Pediatric infectious disease journal.2021; 40(4): 134-136. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33410650/>
22. Carnalla M, Basto-Abreu A, Stern D, Bautista-Arredondo S. Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 Covid-19. Salud Pública de México.2021; 63(5). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101755>
23. Estela R. Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento de aplicación de dosis de refuerzo vacuna Covid 19 en mayores de 18 años. Distrito de El Porvenir 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108453/Estela_RRDMD_LA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Querevalu J. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache_Sechura_Piura, 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28677>
25. Vásquez E. Incumplimiento de la vacuna de refuerzo contra el covid-19 en los trabajadores del mercado n° 02 de Surquillo - Lima, abril 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1097/TESIS%20VASQUEZ%20-%20CHIROQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Gutiérrez L Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa España_Chimbote, 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28472>
27. Marcos M. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 del adulto en el Puesto de salud Miraflores Alto_Chimbote, 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28581>
28. Ramos K. factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Puesto de Salud CLAS “La Unión” _Chimbote, 2023. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32761/RECHAZO_VACUNA_RAMOS_CRISOLOGO_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
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 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1028455/457-manuscrito-anonimo-871-1-10-20180417.pdf>
30. Morales M, Medina E, Rodríguez M, Torres M, Trigueros C. Adaptación del Modelo del Sol Naciente de Leininger a la cuidadora extranjera con el objetivo de determinar los factores culturales que afectan a su labor de cuidar de una persona mayor dependiente. Tópicos em Ciências da Saúde. 2021; 26. Artículo de Investigación [Internet].Disponible en: <https://accedacris.ulpgc.es/handle/10553/113521>
31. Mairal M, Palomares V. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación. 2021; 2(4) Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
32. Redalyc.org. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos [citado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
33. Aguilar O, Carrasco M, García M, Saldivar A, y Ostiguín R. Alumnas de la 3ª. Generación de la Maestría en Enfermería de la ENEO [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>

34. Definición de Sociocultural [Internet]. Definición ABC. [citado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
35. ¿Qué entendemos por factores sociales? - 518 - Tecnología de Gestión y Filosofía [Internet]. Google.com. [citado el 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>
36. El Universal. El rechazo a las vacunas, una historia de hace dos siglos. El Nacional. [en línea] Venezuela,2021 Disponible en: <https://www.elnacional.com/ciencia-tecnologia/el-rechazo-a-las-vacunasuna-historia-de-hace-dos-siglos/>
37. Fundación HUESPED. ¿Qué son las vacunas y cómo funcionan? Artículo de Investigación [Internet]. 2022.Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>
38. Pérez J., Merino, M. Definición de cuantitativo - Qué es, Significado y Concepto. 2023. Disponible en <https://definicion.de/cuantitativo/>
39. Cabezas E, Naranjo D, Santamaría J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Revisión científica [Internet]. 2018 [citado 25 mayo de 2023];63–86. Disponible en: www.repositorio.espe.edu.ec.
40. Ibarra Ch. Tipos de investigación: Explorativa, descriptiva, explicativa, correlacional. 2018 [Internet]. [Citado 25 mayo 2023]. Disponible en: <https://metodologadelainvestigacinsiis.blogspot.com/2011/10/tipos-de-investigacion-exploratoria.html>
41. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? Revista científica [Internet]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
42. Ramos G. Enciclopedia.Definición de Sociocultural [Internet]. Enciclopedia.net. [citado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://enciclopedia.net/sociocultural/>
43. Navarro J. Definición ABC. Definición de Edad [Internet]. Definición ABC. [citado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
44. Colombia M de S y. PS. Género [Internet]. Gov.co. [citado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/>
45. Frederik B. CRI centro de recursos interculturales. Los grupos étnicos y sus fronteras [Internet]. Gov.co. [citado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://centroderecursos.cultura.pe/es/registrobibliografico/los-grupos-%C3%A9tnicos-y-sus-fronteras-introducci%C3%B3n>

46. Trujillo E. Estado Civil: definición, clasificación e inscripción [Internet]. Conceptos Jurídicos. 2018 [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
47. Benbibre B. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/instruccion.php>
48. Repetto A. Definición de Decisión [Internet]. 2023 [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/decision.php>
49. Editorial Etece. Concepto. Religión [citado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/>
50. Mesa de Concentración para la Lucha contra la Pobreza. Expertos reiteran importancia de la vacunación contra la covid-19 en niños, niñas y adolescentes. Artículo de Investigación [Internet]. 2021 [citado 2023 May 30]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/expertos-reiteran-importancia-de-la-vacunacion-contra-la-covid-19-en-ninos-ninas-y-adolescentes#:~:text=Expertos%20coinciden%20en%20que%20vacunas,facilitar%20el%20retorno%20a%20clases%20presenciales.&text=Recomiendan%20fortalecer%20la%20difusi%C3%B3n%20sobre,agentes%20comunitarios%20en%20ese%20proceso.>
51. Hrynicky T, Ripoll S, Schmidt S. Repaso rápido: Reticencia a las vacunas y desarrollo de la confianza en la vacunación contra el COVID-19 2020. Artículo de Investigación [cited 2023 May 30]; Disponible en: https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15794/SSH_AP_Vaccine%20Hesitancy_LA.ES.pdf?sequence=16&isAllowed=y
52. Organización mundial de la salud. [Internet]. Who.int. [citado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/initiatives/act-accelerator/covax/covid-19-vaccine-country-readiness-and-delivery/acceptance-and-demand>
53. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En Línea]. Chimbote 2023 Disponible en: <https://n9.cl/srh7i>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Factores socioculturales asociados al incumplimiento a la vacuna del covid-19 en los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes_ Nuevo Chimbote, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al incumplimiento a la vacuna del Covid-19 en el adulto	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes_ Nuevo Chimbote, 2022 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las características sociodemográficas de los adultos del 	<p>Ha. Los factores socioculturales influyen al incumplimiento a la vacuna del COVID-19 en los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes _ Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores Socioculturales</p> <p>Variable 2</p>	<p>Tipo de Inv:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de Inv:</p> <p>Descriptiva:</p> <p>Diseño de Inv:</p>

<p>del asentamiento humano Villa Mercedes _NuevoChim bote, 2023?</p>	<p>asentamiento humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote,2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar factores socioculturales que influyen en el incumplimiento de la vacuna del COVID-19 de los adultos del asentamiento humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote,2023. •Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 de los adultos del asentamiento humano Villa Mercedes_Nuevo Chimbote,2023 	<p>Ho:Los factores socioculturales no influyen al incumplimiento a la vacuna del COVID-19 en los adultos del Asentamiento Humano Villa Mercedes _ Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>Incumplimiento a la vacuna del covid-19</p>	<p>Correlación-corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>2250 adultos, muestra conformada por 160 adultos</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
--	--	--	--	---

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

Encuesta	Título	FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA COVID-19 EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE,2023	
	Autora	JARAMILLO ROJAS, RAYSA INDIRA	
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"/>		<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. ¿ Incumple con la aplicación de la vacuna COVID-19?			
Si rechazo	<input type="checkbox"/>	No se	<input type="checkbox"/>
No rechazo	<input type="checkbox"/>		
12. Esu 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 rechazo	<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"/>		

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán una copia

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido

por _____, investigador de la Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará ____ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

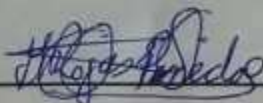
Nombre:

Fecha:

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información

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

Yo Guadalupe Elba Rojas Pinedo, en calidad de Teniente gobernadora del Asentamiento Humano Villa Mercedes autorizo a la señorita Raysa Jaramillo Rojas estudiante de Enfermería identificada con DNI: 71326658 a realizar su estudio de investigación titulada “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023” brindando las facilidades para el cumplimiento de este presente estudio de investigación, reafirmando mi confianza hacia su persona, el respeto y la confiabilidad para los moradores de este asentamiento humano.



Guadalupe Elba Rojas Pinedo

DNI: 32913858

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Raysa Indira Jaramillo Rojas identificado (a) con DNI: 71326658, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) Asentamiento Humano Villa Mercedes C-27 Distrito de Nuevo Chimbote Provincia del Santa Departamento de Ancash.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

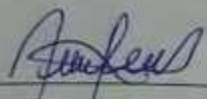
En mi condición de (estudiante/bachiller) de Enfermería con código de estudiante 0112101023 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA MERCEDES_NUEVO CHIMBOTE, 2023"

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 10 de julio del 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI: 71326658

Huella Digital

LA BASE DE DATOS

