



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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE
LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN
ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN –
CHICLAYO, 2022**

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

Autora

Bach. Jacinto Vasquez, Julissa Leonor

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2387-1549>

Asesora

Mg. Chayan Gonzales Deysi Jeanette

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5896-4254>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sub línea

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2023

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy del Programa de Estudios de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN-CHICLAYO, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Jacinto Vasquez Julissa Leonor	DNI 74299083	FIRMA 
--------------------------------	-----------------------------------	---

Pimentel, 02 de Julio del 2023

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

JACINTO VASQUEZ

RECuento de palabras

9785 Words

RECuento de caracteres

49894 Characters

RECuento de páginas

34 Pages

Tamaño del archivo

82.2KB

Fecha de entrega

May 25, 2024 10:30 PM GMT-5

Fecha del informe

May 25, 2024 10:31 PM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN
CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN
– CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Presidente del Jurado de Tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CHAYAN GONZALES DEYSI JEANETTE

Vocal del Jurado de Tesis

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN- CHICLAYO, 2022

Resumen

La presente investigación estableció como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón – Chiclayo, 2022. Asimismo, se efectuó una metodología transversal, correlacional, no experimental, cuantitativa, con una muestra de 86 adultos pertenecientes al Centro de Salud en mención, a través del cuestionario aplicado hicieron posible la información buscada dando respuesta a la investigación. Los resultados exhibieron que, respecto a la características sociales, la población es representada en un mayor porcentaje por personas del sexo femenino con un 75%, donde alrededor del 58% cuentan con nivel secundario y provienen de zonas urbanizadas; en cuanto a sus características económicas, la mayoría se encuentra en un regular nivel socioeconómico; asimismo, el porcentaje más alto representado por el 31% manifiestan ser amas de casa; referente a los factores que intervinieron en el incumplimiento de la vacunación fueron, el medio de transporte, historial de vacunación, influencia de medios de comunicación, importancia de la vacuna, enfermedades que causan, motivación y modificación del ADN a causa de este proceso, todos ellos inmersos en los factores tanto económicos como culturales, concluyendo que solo los factores económicos y culturales, intervinieron en el incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón, dejando de lado la asociación con los factores sociales.

Palabras clave: vacunación, factores sociales, factores económicos, factores culturales, adultos.

Abstract

The objective of this research was to determine the factors associated with non-compliance with vaccination against COVID-19 in adults at the Cerropón Health Center - Chiclayo, 2022. Likewise, a cross-sectional, correlational, non-experimental, quantitative methodology was carried out with a sample of 86 adults belonging to the Health Center in question, through the applied questionnaire they made the information sought possible in response to the research. The results showed that, with respect to social characteristics, the population is represented in a greater percentage by females with 75%, where around 58% have a secondary level and come from urbanized areas; Regarding their economic characteristics, the majority are in a regular socioeconomic level; Likewise, the highest percentage represented by 31% say they are housewives; Regarding the factors that intervened in non-compliance with vaccination, they were the means of transportation, vaccination history, influence of the media, importance of the vaccine, diseases they cause, motivation and modification of the DNA due to this process, all They were immersed in both economic and cultural factors, concluding that only economic and cultural factors intervened in non-compliance with vaccination against COVID-19 in adults at the Cerropón Health Center, leaving aside the association with social factors.

Key words: vaccination, social factors, economic factors, cultural factors, adults.

I. INTRODUCCIÓN

El cumplimiento de los esquemas de vacunación son indispensables para la adecuada y oportuna calidad de vida de la población, tomando en cuenta además que, ello es un elemento esencial en la salud pública a nivel mundial, en donde enfermedades como la COVID-19 podrían reducir su efecto negativo en la salud física y emocional de las personas a través de dichos esquemas programados y autorizados por los principales organismos internacionales enmarcados en el ámbito de la salud, como lo es la Organización Mundial de la Salud, reconocido por sus siglas OMS; no obstante, a pesar de este gran precedente, cerca del 20.00% de la población mundial ha fallecido a causa del incumplimiento en el esquema de vacunación contra la COVID-19. Ello refleja que, a pesar de mantener una cobertura que supera el 80.00%, la vacunación total en la población no ha sido posible ¹.

Ante lo manifestado, se deduce que las personas no son seres conscientes, pues consideran que la inmunización es poco importante, sin embargo, lo que realmente se busca es que el individuo logre resistencia respecto a una enfermedad determinada a través de la creación de anticuerpos, siendo de gran respaldo para que el ser humano reconozca y sea capaz de afrontar a las diversas enfermedades de tipo infecciosas, tal y como lo es la COVID-19. Es por ello que, la vacunación previene la enfermedad, la discapacidad y el fallecimiento de la misma; siempre y cuando, se cumpla con el cronograma de vacunación establecido y debidamente planificado por los organismos competentes ².

A nivel mundial, se estableció el análisis de la vacunación y los factores asociados en términos de incumplimiento de la inmunización infantil respecto a la COVID – 19 en México. En la cual, los resultados establecieron que, dentro de los factores con mayor incidencia mantenidos en términos de la decisión de vacunarse, se han encontrado a los factores de conocimiento, cognitivos e institucionales, entendiéndose que el p valor validado fue inferior a 0.050, alcanzando una representación de 0.033. Dando como conclusión de estudio, la sujeción del incumplimiento en el esquema de vacunación con los efectos post vacunales y el tiempo de espera para proceder con la práctica de inmunización ¹.

Muñoz J, en la investigación que desarrolló en el país vecino, Ecuador, durante el año 2021, ha valorado el análisis de los diferentes factores que han tenido que ver con el nivel de cumplimiento en cuanto a la vacunación contra la COVID – 19, en una localidad del mencionado país. La metodología representó un diseño no experimental, en donde se ha tomado como muestra de estudio a un total de 29 personas, habiendo establecido al cuestionario como instrumento de recojo de información. Los resultados han manifestado que, el 12.00% de la población contaron con miedo respecto a la vacunación, el 8.00% han contado con desinformación respecto a los efectos que tuvieron en el cuerpo de las personas y el 62.00% manifestó una serie de motivos diversos, en donde la gran mayoría se relaciona con la presencia de enfermedades crónicas. Concluyendo así que existe alta incidencia de la presencia de factores que han motivado a no vacunarse, en referencia con la adquisición de la enfermedad o vulnerabilidad ².

Bernabé R, en su investigación realizada en el mismo país, Ecuador, durante el año 2021, estableció la determinación de todos aquellos factores que han encontrado incidencia en cuanto al rechazo de la vacuna contra la COVID – 19. La metodología consignó un estudio no experimental, en donde la muestra estuvo representada por 152 personas, con el empleo de un instrumento el cual fue el cuestionario. Los resultados han manifestado que el 63.00% de la muestra de análisis no ha cumplido con la vacunación, entendiendo que estos contaron con el rechazo hacia la vacuna como consecuencia de la falta de factores biológicos que hayan aumentado el riesgo de contraer la enfermedad y el desconocimiento que manifestaron en relación con ello. Además, se concluyó que, el 36.00% contaron con miedo hacia la muerte, el 17.00% contaron con miedo de que se les haya implantado un chip y el 16.00% han mantenido un alto temor respecto a la esterilidad ³.

En nuestro país encontramos que, según Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, et al. en la ciudad de Lima durante el año 2021, se estableció la valoración de factores ligados significativamente a la vacunación contra la COVID – 19. Las características metodológicas encontraron representación en cuanto al diseño no experimental, en donde la muestra de

estudio estuvo conformada por un total de 162 adultos, estableciéndose el recojo de datos por medio del cuestionario. Los resultados han manifestado la existencia de una menor prevalencia respecto a la vacunación por parte del sexo femenino, entendiendo que el área rural ha encontrado una relación de 0.85 en cuanto a la decisión de vacunarse y se ha manifestado una inseguridad económica con una desviación estándar respecto a 1.01, entendiendo que no se ha podido dejar de lado que la recomendación por parte de los familiares y el miedo a contar con la enfermedad han sido los principales factores que han generado una decisión hacia la vacunación, con una confianza del 95.00%. Por último, se alcanzó a concluir que, tres cuartas partes del número de las personas encuestadas han logrado señalar la existencia de los factores mencionados anteriormente, en referencia a la aceptación de la vacuna ⁴.

Asimismo, Jurado I, en la ciudad de Huancayo durante el año 2021, ha planteado la valoración de la percepción y prevalencia de factores asociados respecto a la posibilidad de vacunarse contra la COVID – 19. La metodología ha caracterizado a un estudio transversal, en donde se ha contado con una muestra total de 536 personas, considerando el empleo del cuestionario con la finalidad de proceder con el análisis estadístico que daría respuesta a la problemática de estudio. Los resultados reflejaron que el 27.90% de las personas no contaron con una plena confianza hacia el sistema de salud actual, entendiendo que el 26.40% consideró que el haber mantenido una calidad de vida saludable ha sido la responsable de alcanzar alta prevalencia respecto a combatir la enfermedad. Así mismo, se ha concluido que los factores que se han encontrado asociados hacia la decisión de vacunarse fueron los siguientes: el aspecto económico, la confianza en el sistema de salud y la necesidad de inmunización, alcanzando a validar ello mediante un p valor inferior a 0.050 ⁵.

Por su parte, Tinoco R, en Chimbote durante el 2022, estableció la determinación de los diferentes factores que han estado relacionados en cuanto a la condición socio cultural, respecto al rechazo de la vacuna COVID – 19. La metodología manifestó un diseño correlacional, en donde la muestra ha sido representada por 277 adultos, sobre los cuales se

ha establecido el recojo de información por medio del cuestionario. Los resultados señalaron que la muestra de estudio previamente ha contado con una edad de entre los 20 a los 30 años, en donde poco menos del 50.00% han sido hombres. Así mismo, se alcanzó a concluir que existió una relación directamente proporcional entre el abandono de la vacunación, respecto a los siguientes factores: falta de comprensión sobre los beneficios de prevenir la enfermedad, no suelen mantener la costumbre de vacunarse y el considerar que la vacuna ha contado con un chip de seguimiento, en donde ello ha sido validado al haber alcanzado un p valor inferior a 0.050 ⁶.

La realidad problemática en nuestro país, pone en evidencia que el Perú ha sido catalogado como uno de las naciones más afectadas durante la pandemia por COVID-19, en el cual, el MINSA (Ministerio de Salud) señaló que de los más de 1.90 millones de casos hasta el 7 de febrero del presente año, se han registrado un total de 186 500 personas fallecidas. No obstante, y pese a ello, también se ha registrado el acopio de aproximadamente cuatro millones de dosis de vacunas, su aceptación mantenida por la población ha sido deficiente, pues se presumen factores que influyen en tal decisión, los cuales se encuentran arraigados en un carácter cultural, económico y social, pues en esta problemática se presenta la inseguridad e incertidumbre por vacunarse a consecuencia del miedo a los efectos adversos que se pueden contraer luego de ser inmunizados ⁴.

Así mismo, se expone que poco menos del 50.00% de la población adulta durante el año 2021, habrían tomado la decisión de no acceder al proceso de vacunación contra la COVID-19, debido a la desconfianza sobre su calidad y la efectividad del sistema de salud, siendo persuadidos por la existencia de teorías conspirativas que no hicieron más que afectar el juicio de cada individuo, en donde el rechazo hacia las medidas de prevención ha sido coherente con la cultura de los individuos y la necesidad que han tenido estos por garantizar su calidad de vida ⁵.

En función a la realidad de nuestro departamento Lambayecano, se dio a conocer que la vacunación contra la COVID-19 ha sido un problema que no ha cesado en el Perú y en la

propia región, como consecuencia de las creencias y costumbres de la población, así como por la carencia de información sobre los beneficios que trae consigo el ser vacunado contra esta enfermedad, en donde se evidencia el desinterés por hacer caso a las políticas públicas diseñadas para salvaguardar la calidad de vida de las personas, generando que el cumplimiento del sistema de vacunación sea puesto en tela de juicio ⁷.

En el estudio de Huamán J y Hernández K, en la ciudad de Chiclayo, durante el año 2022, se encuentran hallazgos que favorecen a la presente investigación, puesto que, establecieron la determinación de factores relacionados con el grado de cumplimiento respecto a la vacunación contra la COVID – 19. La metodología evidenció un diseño no experimental, en donde la muestra gozó de la aplicación del cuestionario con un total de 100 personas. Los resultados han establecido que el 62.00% de las personas contaron con la adquisición de las tres dosis y el 87.00% sólo alcanzó a contar con dos de ellas. En base a lo manifestado, se demostró que los factores que estuvieron relacionados con el nivel de cumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19 fueron los siguientes: edad, grado de instrucción, condición socioeconómica e historial de vacunación, en donde el p valor fue inferior a 0.050 ⁷.

Es así que, la investigación se ve justificada de acuerdo a la consideración de una problemática real, sobre la cual se encuentran limitaciones en la eficacia de estrategias de vacunación, siendo una de estas la existencia de factores asociados al incumplimiento de la vacunación en contra de la COVID – 19, pues no solo se genera desconfianza en el sistema de salud y la forma que adoptan para alcanzar a la totalidad de la población, sino que, todo inicia desde la precaria información sobre la importancia de este proceso, innovando las creencias y costumbres de cada persona ⁸.

Así mismo, al poner en evidencia la existencia de correlación entre las variables planteadas y la determinación de los factores de mayor incidencia en el esquema incompleto de la vacunación, se expone información de alta relevancia que puede ser tomada en cuenta por demás investigadores o por organismos competentes, con la finalidad de diseñar

estrategias que compensen la existencia de dichos factores que inciden en afectar la decisión de vacunarse ⁹.

Desde el apartado teórico y metodológico, se mantuvo el empleo de instrumentos de recolección de datos validados con la finalidad de demostrar la calidad de la información recuperada, en complemento con procesos estadísticos de fiabilidad sobre los cuales se pueda demostrar la alta confianza que se espera mantener en la data procesada, en donde se consignó la exposición de teorías de enfermería que permitan demostrar la existencia conceptual de las variables de estudio ¹⁰.

Así mismo, la investigación fue importante, debido al potencial que esta tuvo en cuanto a su uso en diferentes contextos de análisis y en demás grupos sociales, con la finalidad de contar con la valoración de una problemática que involucra a la población local, regional y nacional, en donde la información permitió entender la forma de pensar y la prevalencia de los factores más incidentes en términos de incumplimiento¹¹.

En la localidad de la Urbanización Las Brisas, específicamente en el Centro de Salud Cerropón, existe una actitud reacia a la inmunización contra la COVID-19 por parte de la población adulta atendida, ello porque pese a la disponibilidad de vacunas, no se concientiza la importancia de esta medida preventiva para su salud física y emocional, mitigando la comprensión de un alto nivel de reducción de síntomas e índice de contagio. Por este motivo, es que, en el presente estudio ha resultado de gran interés conocer las causas atribuidas a la decisión de incumplir con la vacunación contra la COVID-19, lo cual es sumamente relevante ya que en este problema vemos que, tanto la confianza, como las creencias, el nivel socioeconómico, entre otros, llegan a ser elementos incidentes, hasta que no se demuestre lo contrario, para de esta manera, identificar los factores que trascienden en dicha población y proponer medidas de solución a fin de cumplir con las brechas de vacunación efectivizando las medidas de prevención primaria.

Frente a esta realidad, surge la necesidad de dar respuesta al siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022?

Dado el caso, se presentan las siguientes hipótesis a fin de ser comprobadas, las cuales son: hipótesis de la investigadora **Ha**: Existen factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón – Chiclayo, 2022; y la hipótesis nula **Ho**: No existen factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón – Chiclayo, 2022.

Dentro de los objetivos, se considera como general la necesidad de: Determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón – Chiclayo, 2022. Siendo nuestros objetivos específicos los siguientes: Identificar los factores sociales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022; Identificar los factores económicos asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022, e Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022.

En cuanto a mi base teórica, Adjaottor et al. hace mención que para combatir a la COVID-19, las vacunas se han convertido en unas grandes aliadas, siendo así, se puede manifestar que estas han generado un amplio impacto de forma positiva en la sociedad, pues impiden en cierta parte que los sistemas sanitarios lleguen a colapsar, entendiendo con ello que no solo permitieron el control sobre la enfermedad a nivel mundial, sino que se evidencia la reducción significativa respecto al número de contagios y consecuente número de fallecidos ¹².

Así mismo, los aspectos a valorar en las vacunas han estado relacionadas con su nivel de eficacia y cobertura, pues no solo debe estar basada en tener la capacidad de

producir una respuesta inmune frente a la COVID – 19, sino que además esa protección sea significativa en función de la gravedad de dicha enfermedad, que por supuesto sea capaz de reducir la sintomatología que genera a fin de proteger al individuo ¹³.

Además, la inmunización segura llega a ser comprendida como un aspecto fundamental para que esta pueda ser evaluada, en donde los factores que se suelen considerar son la cantidad de dosis que se han requerido; así como, los efectos adversos que estas pueden llegar a tener sobre el organismo de la persona ¹⁴.

Por su parte, los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19, son identificados como aquel conjunto de elementos tanto internos como externos, los cuales influyen en una decisión que, en este caso, se encuentran en relación con la posibilidad de vacunarse o no por parte de un individuo ¹⁵.

De este modo, es que se puede reconocer que los factores externos que ameritan a delimitar la vacunación están relacionados con aquellos elementos que son ajenos hacia la persona en sí misma, en donde se debe de considerar que estos forman parte del sistema de salud de cada uno de los países involucrados, teniendo que ver con la accesibilidad y la cantidad de vacunas que son dispuestas hacia la población ¹⁶.

Mientras que, por su parte, los factores internos se encuentran relacionados con la persona en sí misma, en donde cada individuo puede reconocer una determinada utilidad respecto a una vacuna, manifestando con ello una serie de razones socioculturales que se asocian al cumplimiento de la vacunación y la predisposición que se tiene para garantizar su calidad de vida ante dicho proceso ¹⁷.

En relación con los factores sociales, quedan definidos como aquel conjunto de tradiciones educativas que tienen que ver con las personas, las cuales permiten que esta pueda desarrollarse dentro de una determinada sociedad, en donde las interacciones sociales y el grado de capacitación, son indispensables para que se mantenga el intercambio o proceso comunicativo dentro de una localidad ¹⁸.

De este modo, es necesario que la persona sepa tomar decisiones pensando en garantizar su calidad de vida, ante la predisposición que puede llegar a tener una comunidad, entendiendo que la decisión de vacunarse entre las personas está relacionada con el rango de edad y el nivel de madurez que tiene un individuo respecto a la conciencia de las decisiones que predisponga ¹⁹.

Por tanto, es fundamental que el individuo cuente con un nivel de capacitación significativo, con la finalidad de que este no solo pueda mantener un claro conocimiento acerca de las vacunas, sino que sepa cuáles son los beneficios y las consecuencias de que no se proceda con esta acción, por lo que se debe tener en cuenta al momento de valorar una decisión la proveniencia de cada persona, debido a que en ella se pueden influenciar las creencias, costumbres y la misma convivencia dentro de una sociedad ²⁰.

Los factores económicos, se encuentran relacionados directamente con aquellos recursos materiales que dan lugar a la satisfacción de las necesidades sea de forma individual o colectiva; es decir, que la familia y la interacción que se tenga con esta tienen mucho que ver en la decisión que un ser humano pueda tomar ²¹.

Así mismo, cuando se habla acerca de este tipo de factores, se tiene que ahondar en la solvencia económica que establece a cada individuo, en donde el ingreso familiar permite la delimitación del nivel socioeconómico al cual pertenece, clasificando a cada ser humano en no pobre, pobre, y en pobreza extrema ²².

Además, la ocupación de las personas resulta ser una característica indispensable para establecer la capacidad que tiene el individuo al momento de tomar decisiones respecto a su vida; así mismo, ello se ve relacionado con la demanda y la actividad laboral en la que se desenvuelve ²³.

En lo que concierne a los factores culturales, se comprende que estas representan a la manifestación de un determinado pueblo en términos de acceso hacia los servicios de salud, en donde la facilidad para que una persona pueda movilizarse y se realice el proceso

de vacunación, resulta ser indispensable e influye bastante para minimizar limitantes con esta acción ²⁴.

Así mismo, en cuanto a las costumbres y creencias, estas tienen mucho que ver con la decisión que toma cada persona, debido a que comprende la interacción de la vacuna en relación con el desarrollo de su vida cotidiana, entendiendo que la persona no solo se basa en los elementos externos, sino que su decisión queda salvaguardada con el grado de familiaridad que se tiene respecto a ello ²⁵.

Bajo la tendencia manifestada anteriormente, no se debe descartar que las creencias están muy ligadas con la religión de una persona, en donde el sentimiento amerita a que se le encuentre el significado hacia el conjunto de acciones que realiza, teniendo muchos casos de personas que han desistido de la vacunación, la cual se ha relacionado con la imposibilidad de contar con un factor motivante para que se pueda proceder con la vacunación ²⁶.

Respecto a la teoría de enfermería del autocuidado dada por Dorothea Orem, se establece que todo individuo cuenta con una serie de conductas las cuales deben de abordar no solo a la prevalencia de una calidad de vida saludable, sino que además estén relacionadas con garantizar acciones estrechamente vinculadas con la reducción de riesgos al mantener contacto con el mundo externo, considerando como puntos de inflexión hacia el funcionamiento, el beneficio para la vida, la salud y el bienestar ²⁷.

Al momento de hacer referencia al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19, se debe comprender que esta ampara la decisión individual de toda persona, la cual no solo implica la búsqueda hacia la calidad de vida de manera oportuna, sino que además incluye el nivel de compromiso que tienen con los programas de vacunación establecidos por los organismos responsables ²⁸.

Por este motivo, es que el proceso de vacunación no solo se ha implementado a nivel internacional como un medio de emergencia, sino que estas se lanzaron en la fase 3

de experimentación, a fin de efectuar la reducción en el nivel de riesgo y mortalidad que aseguraba el hecho de complicar el contagio por COVID-19 ²⁹.

Ante esta situación, en las personas se aumentó el nivel de desconfianza respecto al proceso de vacunación, pues el grado de efectividad en las vacunas fueron mayoritariamente del 50.00% bajo los siguientes nombres: Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Sputnik V, Sinopharm, Sinovac, Johnson & Johnson ³⁰.

En base a lo mencionado, se establece que la vacunación involucra a dos tipos: la vacunación incompleta y la vacunación completa, en donde en un inicio, el esquema de vacunación completa había estado conformado por un promedio de dos dosis, las cuales no solo han contado con su aplicación en el mes de febrero del 2021, sino que el primer lote que fue establecido ha estado conformado por 1 millón de dosis, de la marca de vacunas Sinopharm ³¹.

Estas han tenido como prioridad a los trabajadores relacionados con el sector salud y posteriormente, se ha continuado con su aplicación hacia la Policía Nacional del Perú, entre otros grupos de alta importancia para salvaguardar el orden interno como lo son los trabajadores de primera línea los cuales incluían a todos los profesionales de la salud, como acto seguido, la vacunación para el resto de la población empezó por aquellos que cursan con una edad superior a los 60 años, pues se consideraban más vulnerables ante esta enfermedad, posterior a ello cada tres meses en promedio, el grupo etario se fue reduciendo para poder abarcar a la mayoría del Perú ¹.

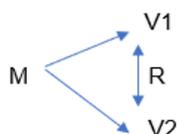
Ante dicha progresión lenta, las personas empezaron a carecer de información respecto a la vacunación y se incrementó la creencia de que la vacuna venía implementada con un chip que tenía la función de realizar el seguimiento hacia las mismas, entre otras creencias que no han sido más que erróneas, razón por la cual, se ha obstaculizado que la totalidad de la población pueda cumplir con las dosis completas que rige el esquema de vacunación ³².

En relación con la manifestación hecha, la variable de análisis ha quedado respaldada por la teoría de Enfermería propuesta por Nola Pender, denominada Promoción de salud, la cual ha señalado que todo individuo es libre de tomar decisiones personales, en donde se debe de mantener no solo la prevalencia de factores cognitivos y perceptuales para dicha toma de decisión, sino que esta tiene que ver con características situacionales que establecen a favorecer una determinada conducta, dicha prevalencia tiene que estar caracterizada por las garantías de calidad de vida ³³.

Otra de las teorías que ahondan esta realidad problemática es la teoría de enfermería transcultural, expuesta por Madeleine Leininger, en la cual se sustenta que la transculturación es aquel fenómeno ocurrido en el acto en que un grupo social recibe, de otro, formas culturales que posteriormente ellos adoptan. La comunidad, por lo tanto, termina sustituyendo en mayor o menor medida sus propias prácticas culturales, ello fomenta el factor cultural que se emite como una de las bases de la presente investigación, a fin de conocer su nivel comprometedor incidido en esta investigación. Respecto a los factores culturales, estos representan a la manifestación de un determinado pueblo, en términos de acceso hacia los servicios de salud, en donde la facilidad para que una persona pueda desplazarse al punto de vacunación y efectúe dicho proceso, resulte ser indispensable y que el personal de salud capacite, en el lenguaje coloquial de la población para fomentar la educación en cuanto a esta medida preventiva, con la finalidad de crear en ellos la toma de decisiones de forma oportuna y sin limitantes ³⁴.

II. MATERIAL Y MÉTODO

El tipo de investigación fue el correlacional, debido a que se mantuvo la exposición de incidencias alcanzadas a desarrollarse entre los elementos comparados, tales como las variables o dimensiones de estudio, en donde Arias ³⁵ lo define como aquel estudio mediante el cual se hace posible la valoración del comportamiento alcanzado y su desarrollo en cuanto a la relación existente de ambas variables.



M: Muestra

V1: Incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19

V2: Factores asociados

R: Relación

Además, el diseño de estudio fue el no experimental y transversal, debido a que se mantuvo el proceso de recojo de datos en una sola oportunidad, en donde no se modifica de ninguna forma la realidad sobre la que viene siendo investigada ³⁵.

Mientras que, para el caso del enfoque de estudio, se consideró el enfoque cuantitativo, en donde la totalidad de la información correspondió a mantener la demostración numérica. Arias ³⁵ lo conceptualiza como aquel enfoque mediante el cual se puede establecer la exposición de información por medio del uso de la estadística.

La variable dependiente, la cual hace mención al Incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19, se define como aquella carencia de compromiso hacia la salud personal que se llega a tener, en términos de la vacunación, por parte de un individuo respecto a la COVID-19 ³².

La variable independiente, la cual hace mención a los factores asociados, son conceptualizados como aquel conjunto de elementos que inciden en la toma de decisión de un individuo, en donde influyen la condición cultural, económica y social del entorno que caracteriza a una persona ³³.

Mediante el empleo de la técnica de la encuesta, y el cuestionario como instrumento, se contó con la caracterización de las variables acerca del grado de cumplimiento que se tiene respecto a la vacunación contra la COVID-19.

La variable de análisis asocia la existencia de elementos que han llegado a incidir directamente sobre la toma de decisión en cuanto al cumplimiento o no del esquema de vacunación contra la COVID-19, recolectando los datos por medio de la encuesta ³⁴.

La población estuvo conformada por un total de 110 adultos que pertenecen al Centro de Salud Cerropón, ello con el fin de determinar si cumplieron o no con su esquema de vacunación contra la COVID-19, con los cuales se ha podido mantener contacto. Arias ³⁵ establece que la población involucra a la totalidad de los individuos sobre los cuales se espera proceder con la recolección de datos.

En cuanto a la muestra fue la probabilística, en donde la fórmula quedó expuesta en el Anexo 6, debido a que se contó con una población por encima de los 100 individuos, encontrándose representada por 86 pacientes adultos. Arias ³⁵ lo define como aquel método estadístico que permite delimitar a una cantidad determinada de población de estudio, con la finalidad de hacer asequible la recolección de datos.

El muestreo fue el aleatorio simple, debido a que la investigadora consignó la selección aleatoria de los representantes que formaron parte del estudio, para lo cual Arias ³⁵ establece la posibilidad de incorporar criterios de inclusión que guarden relación con la demostración de calidad con la data recopilada.

Dentro de los criterios de inclusión se consideran a aquellos que son atendidos en el C.S Cerropón de Chiclayo, asimismo también, a los adultos que voluntariamente deseen formar parte del estudio y adultos que no cuenten con esquema completo de vacunación contra la COVID-19.

Por su parte, los criterios de exclusión han sido consignados en base a aquellos adultos mayores de 60 años de edad, adultos que no muestren interés por el trabajo de estudio, y sobre todo a los adultos que hayan completado con su esquema de vacunación contra COVID-19

Como técnica, se mantuvo el empleo de la encuesta, en donde, según el autor Arias ³⁵ es considerada como aquella serie de cuestionamientos a través de los cuales se puede instaurar la valoración de una problemática determinada.

El instrumento empleado fue el cuestionario, en donde se desarrolló un total de 17 preguntas para el caso de la variable “Factores asociados” y para la variable de “Incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19” se mantuvo un total de 10 preguntas, en donde las opciones obedecieron a la escala nominal. Arias ³⁵ establece que el instrumento del cual se menciona, incluye la implantación de preguntas formuladas por la investigadora con el fin de responder a los objetivos propuestos.

Arias ³⁵ señala que la validez es aquella demostración de calidad, en donde la autora tiene la oportunidad de desarrollarlo por medio de expertos o por medio de una ficha técnica, en el presente caso se consignó el empleo de la validación del instrumento por jueces expertos (Anexo 5), habiéndose realizado la creación de una encuesta propia a cargo de la autora intelectual de la Investigación (Anexo 1).

En complemento con ello, Arias ³⁵ señala que la confiabilidad repercute en el criterio estadístico sobre el cual se hace posible la validación de la confianza expuesta en el instrumento de recolección de datos (Anexo 7). Así mismo, se efectuó previamente, la aplicación del cuestionario hacia un total de 10 participantes que han conformado la

muestra, con la finalidad de demostrar el grado de confianza del instrumento de recojo de datos, para luego ser aplicado al total de la misma. Debido a que se mantuvo el empleo de una prueba piloto, se ha demostrado un valor de confiabilidad de 0.967, en donde al ser superior a 0.70, reflejaría la alta confianza que se mantiene con dicho cuestionario el cual contribuyó a la recolección de datos, constatando que las variables de investigación lograran estar acorde al instrumento creado por la investigadora, además de si las preguntas establecidas fueron lo suficientemente claras y objetivas, y si se evaluó la coherencia y racionalidad del lenguaje coloquial y/o adaptación cultural de cada integrante al cual se aplicó, quedando expuesto en el Anexo 8, la base de datos de la prueba piloto en mención. Después de haber demostrado un alto grado de confianza, se ha podido aplicar dicho instrumento hacia la totalidad de la muestra planteada.

De acuerdo al procesamiento de datos, la investigadora solicitó el permiso requerido hacia el centro de salud, ello con la finalidad de que se le pueda emitir recolectar información de los adultos que pertenezcan a dicho establecimiento con ayuda del instrumento dada su aplicación ya sea de forma virtual o presencial, autorizando su participación voluntaria a través del consentimiento informado, acto seguido, se da inicio al llenado del cuestionario. Así mismo, la información recolectada fue expuesta en una base de datos realizada en el programa Excel, siendo procesado en el paquete estadístico SPSS V 26.00, en donde se efectuó el procesamiento de la data por medio de la estadística descriptiva para la caracterización de las variables y dimensiones de análisis, en complemento con la estadística inferencial por medio del chi cuadrado, en donde un p valor inferior a 0.050, sería el que demuestre la existencia de correlación significativa.

Como criterios éticos, se consideró como referencia a los criterios éticos de Belmont, pues en su informe se incorpora la necesidad de que los participantes incluidos en la investigación sean respetados, ello con el objeto de profundizar un fiable proceso de recolección de datos, sin afectar, bajo ningún motivo, la calidad de vida de nuestros

involucrados, en tal sentido, la intención del estudio se basó en los principios de respeto por las personas, beneficencia y justicia, pues se buscó estudiar las causas de una problemática con el único propósito de brindar soluciones, y para efectuarlo, se debe contar con la autorización de toda la muestra, reforzando las políticas públicas de salud, tratando el procesamiento de datos en base a la selección justa de los participantes y por medio de la posibilidad de obtener información de alta calidad ³⁵.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1 Análisis de los Factores Sociales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES SOCIALES	INDICADORES	n = 86	
		N	%
Edad	18 a 29 años	49	57,0
	30 a 59 años	37	43,0
Sexo	Masculino	21	24,4
	Femenino	65	75,6
Nivel de Instrucción	Primaria	7	8,1
	Secundaria	50	58,1
	Superior	28	32,6
Procedencia	Sin grado de instrucción	1	1,2
	Urbana	61	70,9
	Marginal	25	29,1

En la tabla N° 1, se puede observar que, en referencia con los factores sociales, aquellos de mayor representación en la muestra de estudio fueron los siguientes: el 57.00% han tenido una edad de entre los 18 a los 29 años, el 75.60% han sido de sexo femenino, el 58.10% han contado con una instrucción secundaria y el 70.90% han sido de procedencia urbana.

Tabla 2 Análisis de los Factores Económicos asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES ECONÓMICOS	INDICADORES	n = 86	
		N	%
Nivel socioeconómico	Alto	2	2,3
	Medio	52	60,5
	Bajo	32	37,2
Ocupación	Comerciante	9	10,5
	Ama de casa	27	31,4
	Chofer	8	9,3
	Estudiante	17	19,8
	Otros	25	29,1
¿Actualmente trabaja?	Sí	51	59,3
	No	35	40,7
Gasto monetario de aplicación de vacuna	Sí	3	3,5
	No	83	96,5
Medio de transporte	Moto	22	25,6
	Bicicleta	1	1,2
	Auto	6	7,0
	Combi	25	29,1
	A pie	32	37,2

En la tabla N° 2, se puede observar que, en referencia con los factores económicos de mayor prevalencia, el 60.50% de la muestra de estudio ha contado con un nivel socioeconómico medio, el 31.40% han sido amas de casa, el 59.30% sí han contado con trabajo en la actualidad, en donde no se puede dejar de lado el hecho de que el 96.50% de los participantes no han contado con un gasto monetario significativo, como consecuencia de la aplicación de la vacuna y el 37.20% han ido caminando hacia la aplicación de sus vacunas.

Tabla 3 Análisis de los Factores Culturales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES CULTURALES	INDICADORES	n = 86	
		N	%
Tiempo hasta el centro de salud	20 minutos o menos	74	86,0
	30 minutos o más	12	14,0
Historial de vacunación	Vacunas de la infancia	25	29,1
	Vacunas en la adultez	57	66,3
	No cuento con vacunas	4	4,7
Religión	Católica	54	62,8
	Cristiana	21	24,4
	Testigo de Jehová	2	2,3
	Adventista	3	3,5
	Otro	6	7,0
Influencia de los medios de comunicación	Nada	8	9,3
	Poco	27	31,4
	Mucho	36	41,9
Importancia de la vacunación para la familia	En gran medida	15	17,4
	Sí	63	73,3
	No	23	26,7
Enfermedades causadas por las vacunas	Sí	24	27,9
	No	62	72,1
Motivación	Fallecimiento de algún familiar	16	18,6
	Continuación de mis labores	16	18,6
	Continuación de mis estudios	10	11,6
	Reencontrarme con mis seres queridos	15	17,4
	Me sentí obligado por las autoridades	29	33,7
Modificación del ADN, generando problemas de salud o infertilidad	Sí	25	29,1
	No	61	70,9

En la tabla N° 3 se observa que las características más prevalentes en el caso del análisis realizado de los factores culturales, han manifestado que el 86.00% de estos han contado con un tiempo de 20 minutos o menos para poder llegar hacia el centro de salud, el 66.30% han contado con historial de vacunación en la adultez, el 62.80% fue de religión católica, el 41.90% han señalado que los medios de comunicación han influido mucho en la toma de decisión de vacunarse, el 73.30% sí ha prestado importancia en la vacunación respecto a la familia, el 72.10% no ha contado con la prevalencia de enfermedades relacionadas con las vacunas, el 33.70% se ha sentido obligado por las autoridades y el 70.90% no ha señalado que no existió modificación de su ADN o han padecido de infertilidad, como consecuencia de la aplicación de la vacuna.

Tabla 4 Vacunación COVID-19 en adultos del centro de salud Cerropón-Chiclayo, 2022

VACUNACIÓN COVID-19	INDICADORES	n = 86	
		N	%
Número de dosis	Tengo 1 dosis	6	7,0
	Tengo 2 dosis	33	38,4
	Tengo 3 dosis	40	46,5
Efectos adversos	No me he vacunado	7	8,1
	Sí	25	29,1
Disponibilidad	No	61	70,9
	Sí	76	88,4
Adecuado horario de vacunación	No	10	11,6
	Sí	57	66,3
Adecuada información de vacunación	No	29	33,7
	Sí	63	73,3
Información de reacciones	No	23	26,7
	Sí	48	55,8
Información de fecha de próxima dosis	No	38	44,2
	Sí	72	83,7
Interés del personal de salud	No	14	16,3
	Sí	70	81,4
Tiempo de espera adecuado	No	16	18,6
	Sí	18	20,9
Trato adecuado	No	68	79,1
	Sí	62	72,1
	No	24	27,9

En la tabla N° 4 se aprecia que, en referencia con las características en el proceso de vacunación COVID – 19, se manifiesta que el 46.50% de la muestra de estudio ha contado con un total de 3 dosis, el 70.90% no ha evidenciado efectos adversos, el 88.40% sí ha contado con amplia disponibilidad respecto al punto de vacunación, el 66.30% sí ha señalado que existió un horario adecuado para la vacunación, el 73.30% ha recibido información adecuada; así como, el 55.80% han recibido información sobre las reacciones adversas, el 83.70% sí la recibió respecto a las fechas próximas para el colocado de las dosis, el 81.40% sí ha percibido interés por parte del personal de salud, el 79.10% ha señalado que el tiempo de espera no fue el adecuado; sin embargo, el 72.10% han recibido un trato adecuado en el proceso de vacunación.

Tabla 5 Factores sociales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adulto del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES SOCIALES	INDICADORES	TENGO 1 DOSIS	TENGO 2 DOSIS	TENGO 3 DOSIS	NO ME HE VACUNADO	TOTAL	P VALOR
Edad	18 a 29 años	5(5,8%)	18(20,9%)	23(26,7%)	3(3,5%)	49(57,0%)	0.502
	30 a 59 años	1(1,2%)	15(17,4%)	17(19,8%)	4(4,7%)	37(43,0%)	
Sexo	Masculino	2(2,3%)	8(9,3%)	9(10,5%)	2(2,3%)	21(24,4%)	0.939
	Femenino	4(4,7%)	25(29,1%)	31(36,0%)	5(5,8%)	65(75,6%)	
Nivel de instrucción	Primaria	1(1,2%)	3(3,5%)	3(3,5%)	0(0,0%)	7(8,1%)	0.845
	Secundaria	3(3,5%)	22(25,6%)	20(23,3%)	5(5,8%)	50(58,1%)	
	Superior	2(2,3%)	8(9,3%)	16(18,6%)	2(2,3%)	28(32,6%)	
	Sin grado de instrucción	0(0,0%)	0(0,0%)	1(1,2%)	0(0,0%)	1(1,2%)	
Procedencia	Urbana	5(5,8%)	24(27,9%)	28(32,6%)	4(4,7%)	61(70,9%)	0.762
	Rural	1(1,2%)	9(10,5%)	12(14,0%)	3(3,5%)	25(29,1%)	
TOTAL						86(100,0%)	

De acuerdo con los resultados expuestos en la tabla N° 5, no se ha encontrado relación estadística entre los factores sociales, respecto a la decisión de no vacunación contra la COVID – 19; sin embargo, las características prevalentes de la población que no ha decidido vacunarse han sido las siguientes: el 4.70% contaron con una edad de entre los 30 a los 59 años, el 5.80% fue de sexo femenino, el 5.80% contaron con un nivel de instrucción secundaria y el 4.70% fueron de procedencia urbana.

Tabla 6 Factores económicos asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES ECONÓMICOS	INDICADORES	TENGO 1 DOSIS	TENGO 2 DOSIS	TENGO 3 DOSIS	NO ME HE VACUNADO	TOTAL	P VALOR
Nivel socioeconómico	Alto	1 1,2%	0 0,0%	1 1,2%	0 0,0%	2 2,3%	0.275
	Medio	4	19	24	5	52	

		4,7%	22,1%	27,9%	5,8%	60,5%	
	Bajo	1	14	15	2	32	
		1,2%	16,3%	17,4%	2,3%	37,2%	
	Comerciante	0	3	6	0	9	
		0,0%	3,5%	7,0%	0,0%	10,5%	
	Ama de casa	2	13	9	3	27	
		2,3%	15,1%	10,5%	3,5%	31,4%	
Ocupación	Chofer	0	5	3	0	8	0.245
		0,0%	5,8%	3,5%	0,0%	9,3%	
	Estudiante	3	4	10	0	17	
		3,5%	4,7%	11,6%	0,0%	19,8%	
	Otros	1	8	12	4	25	
		1,2%	9,3%	14,0%	4,7%	29,1%	
¿Actualmente trabaja?	Sí	3	19	26	3	51	0.664
		3,5%	22,1%	30,2%	3,5%	59,3%	
	No	3	14	14	4	35	
		3,5%	16,3%	16,3%	4,7%	40,7%	
Gasto monetario de aplicación de vacuna	Sí	0	1	2	0	3	0.859
		0,0%	1,2%	2,3%	0,0%	3,5%	
	No	6	32	38	7	83	
		7,0%	37,2%	44,2%	8,1%	96,5%	
Medio de transporte	Moto	3	8	10	1	22	0.019
		3,5%	9,3%	11,6%	1,2%	25,6%	
	Bicicleta	1	0	0	0	1	
		1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	
	Auto	0	1	3	2	6	
		0,0%	1,2%	3,5%	2,3%	7,0%	
	Combi	1	8	14	2	25	
		1,2%	9,3%	16,3%	2,3%	29,1%	
	A pie	1	16	13	2	32	
		1,2%	18,6%	15,1%	2,3%	37,2%	
TOTAL						86	100,0%

En base a la información expuesta en la tabla N° 6, se ha podido establecer que existió relación estadística entre el medio de transporte y la decisión de vacunación del usuario, como consecuencia de que se ha mantenido un p valor inferior a 0.050. Así mismo, se ha podido demostrar que las características predominantes de la población que no ha decidido vacunarse, fueron las siguientes: el 5.80% han contado con un nivel socioeconómico medio, el 4.70% han contado con diferentes ocupaciones, el 4.70% no ha trabajado en la actualidad, el 8.10% no ha contado con un gasto monetario significativo como consecuencia de la aplicación de la vacuna y el 2.30% han hecho uso del autor, combi o han ido a pie para que se le coloque la vacuna.

Tabla 7 Factores Culturales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID.19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES CULTURALES	INDICADOR	TENGO 1 DOSIS	TENGO 2 DOSIS	TENGO 3 DOSIS	NO ME HE VACUNADO	TOTAL	P VALOR
Tiempo hasta el centro de salud	20 minutos o menos	6 (7,0%)	27(31,4%)	35(40,7%)	6(7,0%)	74(86,0%)	0.674
	30 minutos o más	0(0,0%)	6(7,0%)	5(5,8%)	1(1,2%)	12(14,0%)	
Historial de vacunación	Vacunas de la infancia	0(0,0%)	4(4,7%)	20(23,3%)	1(1,2%)	25(29,1%)	0.000
	Vacunas en la adultez	6(7,0%)	29(33,7%)	20(23,3%)	2(2,3%)	57(66,3%)	
	No cuento con vacunas	0(0,0%)	0(0,0%)	0(0,0%)	4(4,7%)	4(4,7%)	
Religión	Católica	2(2,3%)	23(26,7%)	26(30,2%)	3(3,5%)	54(62,8%)	0.160
	Cristiana	2(2,3%)	9(10,5%)	7(8,1%)	3(3,5%)	21(24,4%)	
	Testigo de Jehová	1(1,2%)	0(0,0%)	1(1,2%)	0(0,0%)	2(2,3%)	
	Adventista	1(1,2%)	0(0,0%)	2(2,3%)	0(0,0%)	3(3,5%)	
	Otro	0(0,0%)	1(1,2%)	4(4,7%)	1(1,2%)	6(7,0%)	
Influencia de los medios de comunicación	Nada	0(0,0%)	3(3,5%)	2(2,3%)	3(3,5%)	8(9,3%)	0.000
	Poco	6(7,0%)	17(19,8%)	3(3,5%)	1(1,2%)	27(31,4%)	
	Mucho	0(0,0%)	8(9,3%)	26(30,2%)	2(2,3%)	36(41,9%)	
	En gran medida	0(0,0%)	5(5,8%)	9(10,5%)	1(1,2%)	15(17,4%)	
Importancia de la vacunación para la familia	Sí	0(0,0%)	26(30,2%)	37(43,0%)	0(0,0%)	63(73,3%)	0.000
	No	6(7,0%)	7(8,1%)	3(3,5%)	7(8,1%)	23(26,7%)	
Enfermedades causadas por las vacunas	Sí	5(5,8%)	10(11,6%)	2(2,3%)	7(8,1%)	24(27,9%)	0.000
	No	1(1,2%)	23(26,7%)	38(44,2%)	0(0,0%)	62(72,1%)	
Motivación	Fallecimiento de familiar	0(0,0%)	7(8,1%)	9(10,5%)	0(0,0%)	16(18,6%)	0.000
	Continuación laboral	0(0,0%)	5(5,8%)	11(12,8%)	0(0,0%)	16(18,6%)	
	Continuación de estudios	0(0,0%)	3(3,5%)	7(8,1%)	0(0,0%)	10(11,6%)	
	Reencontrar a mis seres queridos	0(0,0%)	5(5,8%)	10(11,6%)	0(0,0%)	15(17,4%)	
	Me sentí obligado por las autoridades	6(7,0%)	13(15,1%)	3(3,5%)	7(8,1%)	29(33,7%)	
Modificación del ADN, generando problemas de salud o infertilidad	Sí	5(5,8%)	15(17,4%)	1(1,2%)	4(4,7%)	25(29,1%)	0.000
	No	1(1,2%)	18(20,9%)	39(45,3%)	3(3,5%)	61(70,9%)	
TOTAL						86(100,0%)	

En cuanto a la tabla N° 7 los factores culturales que han generado la decisión de aplicación de la vacuna, se ha podido establecer que la relación estadística con un p valor inferior a 0.050, fue mantenida en los siguientes factores: historial de vacunación, influencia de los medios de comunicación, importancia de la vacunación para la familia, las enfermedades causadas por las vacunas, la motivación y la modificación que se ha tenido del ADN. Cabe señalar que las características de mayor prevalencia en las personas que no se han vacunado fueron las siguientes: el 7.00% han tenido un tiempo de asistencia hacia el centro de salud de 20 minutos o menos, el 4.70% no ha contado con ninguna vacuna durante toda su vida, el 3.50% han sido de religión católica o cristiana, el 3.50% no ha contado con influencia de los medios de comunicación, el 8.10% no ha prestado importancia por parte de la familia respecto a las vacunas, el 8.10% sí ha creído en la existencia de enfermedades causadas por las vacunas, el 8.10% se ha sentido obligado por las autoridades y el 4.70% sí ha creído en el hecho de que la vacunación ha generado modificación en el ADN.

Tabla 8 Factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022

FACTORES	INDICADORES	P VALOR
Factores sociales	Edad	0.502
	Sexo	0.939
	Nivel de instrucción	0.845
	Procedencia	0.762
Factores económicos	Nivel socioeconómico	0.275
	Ocupación	0.245
	¿Actualmente trabaja?	0.664
	Gasto monetario de aplicación de vacuna	0.859
	Medio de transporte	0.019
Factores culturales	Tiempo hasta el centro de salud	0.674
	Historial de vacunación	0.000
	Religión	0.160
	Influencia de los medios de comunicación	0.000

Importancia de la vacunación para la familia	0.000
Enfermedades causadas por las vacunas	0.000
Motivación	0.000
Modificación del ADN, generando problemas de salud o infertilidad	0.000

Los datos obtenidos de manera previa, en la tabla N° 8, han manifestado que la decisión de vacunación contra la COVID – 19, ha mantenido una relación significativa únicamente con los factores económicos y con los factores culturales, debido a que el p valor alcanzado fue inferior a 0.050, en donde el factor económico que encontró prevalencia fue el medio de transporte; mientras que, para el caso de los factores culturales, se ha podido establecer que aquellos que han mantenido influencia directa respecto a la decisión de vacunación fueron los siguientes: el historial de vacunación, la influencia de los medios de comunicación, la importancia de la vacunación por parte de la familia, el conocimiento acerca de las enfermedades causadas por el proceso de vacunación, la motivación que se ha mantenido y la modificación al ADN que llega a ser causado por el proceso de vacunación.

3.2. Discusión

En lo referente al objetivo general, los resultados dieron a conocer que de los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19, se encontraron los factores sociales, tales como la edad ($p=0.502$), el sexo ($p=0.939$), el nivel de instrucción ($p=0.845$) y de procedencia ($p=0.762$); respecto a los factores económicos, en estos intervinieron el nivel socioeconómico ($p=0.275$), ocupación ($p=0.245$), trabajo actual ($p=0.664$), gasto monetario de aplicación de vacuna ($p=0.859$) y el medio de transporte ($p=0.019$); mientras que, respecto a factores culturales, alguno de estos fueron como, tiempo hacia el centro de salud ($p=0.674$), historial de vacunación ($p=0.000$), religión ($p=0.160$), influencia de los medios de comunicación ($p=0.000$), importancia de la vacunación, enfermedades causadas por las vacunas y la motivación ($p=0.000$). Del mismo modo, estos resultados guardan similitud con la investigación de Santos ¹ donde concluyó que, algunos de los factores que estuvieron asociados al incumplimiento de vacunación fueron los factores de conocimiento, los institucionales y los cognitivos, donde además se alcanzó un valor inferior a 0.05 y una correlación de 0.033. Mientras que, la investigación de Muñoz ² determinó que, los factores vinculados al incumplimiento de vacunación, fueron el miedo a la vacuna en un 12%, le falta de información en 8% y el 62% por la posible presencia de enfermedades crónicas. Asimismo, Bernabé ³ manifestó en su estudio que, los factores que intervinieron en el rechazo a la vacuna fue dado por factores biológicos en un 63%, el 36% mostró miedo a la muerte, el 17% por miedo a que se les implante un chip y el 16% por miedo a la esterilidad. Los estudios mencionados mostraron guardar cierta similitud con los resultados del estudio, en donde se evidenció que fueron muchos factores que generaron a que las personas no cumplan con su proceso de vacunación, siendo el miedo y el riesgo a contraer una enfermedad algunos de los factores incidentes. Igualmente, Jurado ⁵ respecto a la valoración acerca de la percepción y prevalencia de factores vinculados a la vacunación de la COVID-19, dio como resultado que, el 27.9% fue por desconfianza al sistema de salud, el 26.4% por miedo a no cumplir con una óptima

calidad de vida; por tanto, el factor económico, cultural y el proceso de la inmunización, propiamente dicho, son algunos de los factores influyentes con un valor menor a 0.05. Los resultados han manifestado la importancia de la vacuna a fin de mostrar una respuesta inmune frente a las enfermedades, generando reacciones leves que no compliquen la salud integral de la persona. Esto se encontró fundamentado con lo expuesto por Mir et al. quienes manifestaron que, la vacunación tiende a representar un aspecto importante no sólo para evitar el contagio de enfermedades, sino que ayuda a reducir la gravedad de las mismas ¹⁴.

En cuanto al objetivo específico 1, los resultados reflejaron que, los factores sociales que no estuvieron asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 fueron: la edad, donde el 57% tuvieron entre 18 a 29 años y el 43% entre 30 a 59 años; el sexo, donde el 24.4% fueron hombres y el 75.6% fueron mujeres; el nivel de instrucción, donde 80.1% tuvo primaria, el 58.1% secundaria, el 32.6% superior; procedencia, donde el 70.9% fueron de zonas urbanas y el 29.1% de rurales. Del mismo modo, estos resultados difirieron con los resultados de la investigación de Herrera et al. ⁴ quien manifestó que los factores que se asocian con la vacunación contra la COVID-19 son, el sexo, donde las mujeres mostraron menor prevalencia con las vacunas, además de la procedencia rural se relacionó con la decisión de vacunarse. Asimismo, Huamán y Hernández ⁷ en su investigación manifestaron que, algunos de los factores vinculados a no vacunarse contra la COVID-19 fueron: la edad, las condiciones socioeconómicas, el grado de instrucción y el historial en términos de vacunación, además sólo el 62% manifestó haber recibido las 3 dosis y el 87% las 2 dosis, dejando como evidencia que existen personas con su esquema de vacunación incompleto. Esto se fundamentó con lo expuesto por Adjaottor et al. quienes expusieron que, el proceso de vacunación permite reducir el número de contagios, así como evitar complicaciones en la salud que puedan conducir a la muerte, pues con las vacunas las personas se encuentran más protegidas con cualquier patógeno inmunoprevenible que afecte la salud ¹².

En lo que refiere al objetivo específico 2, los resultados evidenciaron que los factores socioeconómicos prevalentes fueron: el nivel socioeconómico, donde el 60.5% presentó un nivel medio y el 37.2% bajo; en ocupación, el 10.5% fueron comerciantes, el 31.4% ama de casa, el 9.3% choferes, el 19.8% estudiantes y el 29.1% otros; respecto a si ¿Actualmente trabaja? El 59.3% manifestó que sí y el 40.7% que no; referente al gasto monetario de la aplicación de la vacuna, el 3.5% dijo que sí y el 96.5% que no; respecto al medio de transporte, el 25.6% en moto, el 29.1% combi y el 37.2% a pie. Así mismo, cabe señalar que el medio de transporte fue el que ha demostrado incidencia respecto al incumplimiento de la vacunación, entendiéndose como medio más factible por razones de baja economía. Del mismo modo, estos resultados mostraron asemejarse a los resultados de la investigación de Herrera et al.⁴ donde concluyó que, los factores que incidieron en el rechazo a la vacunación del COVID-19 fueron la inseguridad económica y el miedo a presentar una enfermedad en un 95%. Por su parte, Huamán y Hernández ⁷ en su estudio concluyeron que dentro de los factores vinculados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 estuvieron enfocados en el ámbito económico, y es que el 83% de su muestra se consideran dentro del nivel socioeconómico medio y el 17% del nivel socioeconómico bajo; por lo cual, logra coincidir con el presente trabajo de estudio. Ambos resultados evidenciaron cómo es que los factores socioeconómicos tienden a incidir en las personas para que estas decidan no vacunarse, donde ello puede conllevar a que las personas durante una emergencia sanitaria no cuenten con protección, de modo que están más propensos a contraer cualquier enfermedad. Esto se encontró sustentado con lo expuesto por Wu et al. quienes fundamentaron que, los factores que promueven la decisión de no vacunarse, son el conjunto de elementos tanto internos como externos que conducen a las personas a no tener intenciones de someterse a dicho proceso, quedando expuestas a adquirir cualquier enfermedad que bien se puede prevenir y, que sin embargo afecta su salud ¹⁵.

En lo que concierne al objetivo específico 3, los resultados corroboraron que, los factores culturales característicos fueron: Tiempo hasta el centro de salud, en donde el 86.0% indicó demorarse menos de 20 minutos y el 14.0% hacer uso de más de 30 minutos para llegar; respecto al historial de vacunación, el 29.1% presentan vacunas desde la infancia, el 66.3% solo presentan vacunas en la adultez y el 4.7% indicó que no cuenta con vacunas hasta la actualidad; referente a la religión, el 62.8% profesan el catolicismo, el 2.3% son testigos de Jehová, el 3.5% son adventistas; respecto a la Influencia de los medios de comunicación, el 31.4% manifestó que es poco, el 41.9% refirió mucho y el 17.4% fue en gran medida; referente a la importancia de la vacunación para la familia, el 73.3% respondió que sí y el 26.7% que no; en cuanto al pensamiento de considerar el desarrollo de la enfermedad como consecuencia de las vacunas para maleficio de la población, el 27.9% dijo que sí y el 72.1% no; referente a la motivación, el 33.7% manifestó que fue por obligación de las autoridades, mientras que el 17.4% lo hizo para reencontrarse con su familia; respecto a la modificación del ADN, el 29.1% aseguró que sí y el 70.9% que no. De acuerdo con ello, se puede establecer que los únicos factores que no se han mantenido estrecha relación con el proceso de la vacunación, han sido el tiempo que se han tardado los participantes en ir hacia el centro de vacunación y la religión de estos. Del mismo modo, estos resultados mostraron asemejarse a los resultados de la investigación de Tinoco ⁶ donde concluyó que, los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra la COVID-19 fueron, la falta de comprensión respecto a los beneficios para prevenir la enfermedad; debido a la falta de costumbre hacia la vacunación y a la creencia de que la vacuna contiene un chip de seguimiento, donde el valor fue inferior a 0.05. Frente a ello, el estudio evidencia guardar cierto grado de asociación con las variables expuestas, dado su reflejo en que los factores culturales tienden a incidir de forma directa sobre el incumplimiento del esquema de vacunación COVID en la población. Esto se fundamentó con lo expuesto por Song et al. quienes fundamentaron que, los factores culturales tienden

a representar las costumbres y/o creencias de un pueblo o de una familia, las cuales inciden sobre las decisiones de las personas, como es el caso de la vacunación ²⁴.

En lo que refiere a las implicaciones teóricas y prácticas que se tuvo para el desarrollo de esta investigación fue al momento de buscar información, dado que sólo se tomó en cuenta estudios directamente relacionadas con las variables, donde además sólo se consideró investigación de los últimos 5 años y que la información sea proveniente de bases de fuentes fidedignas, a fin de asegurar y fundamentar información verídica y confiable.

Por otro lado, en lo que refiere a las limitaciones que se tuvo para el desarrollo de esta investigación fue el tiempo para recolectar la información, dado que, al momento de aplicar nuestro instrumento, tuvimos que adaptarnos a la disponibilidad de los participantes del estudio, además de adecuarnos, respetando en todo momento a los protocolos de bioseguridad que lo establecen el Centro de Salud Cerropón, como medidas preventivas para evitar el contagio de la COVID - 19.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

De los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022, se consideran solo a los factores económicos y culturales por relación directa con la población.

Respecto al objetivo específico 1, los factores sociales no han mantenido relación con el incumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19 debido a que en cada uno de estos se ha mantenido un p valor superior a 0.050, lo cual confirma la desvinculación con la realidad problemática.

Así mismo y, respecto al objetivo específico 2 se concluye que, el factor económico en efecto se encuentra estrechamente asociado con el incumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19, específicamente en el indicador: medio de transporte, obteniendo un p valor inferior a 0.050.

Por último, se concluye respecto al objetivo específico 3 que, los factores culturales también se hallan asociados directamente con el incumplimiento de la vacunación contra la COVID – 19, principalmente en los siguientes indicadores: historial de vacunación, influencia de los medios de comunicación, importancia de la vacunación, problemas de salud causadas por las vacunas y la motivación para vacunarse, los cuales obtuvieron un p valor de 0.000 en cada una de ellas.

4.2. Recomendaciones

Se recomienda al centro de salud Cerropón de Chiclayo, desarrollar capacitaciones que permitan la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cuanto a la importancia de las vacunas dentro de la localidad en estudio, con la finalidad de que puedan ser concientizados en el interés que surge por cumplir con la totalidad de las dosis, minimizando cualquier riesgo de contagio por COVID – 19.

Así mismo, se recomienda al centro de salud Cerropón de Chiclayo, establecer un mayor nivel de trabajo de campo extramural, el cual pueda ser diferencial por edades, en este caso, desglosado por los tipos de adultos que se estudiaron en la presente investigación, tal y como lo son: adultos jóvenes y adultos maduros, esto con la finalidad de aumentar la efectividad en el proceso de vacunación.

Además, se recomienda al centro de salud Cerropón de Chiclayo, facilitar diversos puntos de acceso cercanos para vacunar a la población, aprovechando espacios públicos como pampas o complejos deportivos con la finalidad de lograr el incremento alcance del proceso de vacunación sin afectar el bolsillo de pobladores por efectos del transporte, en beneficio de garantizar un esquema completo de vacunación contra la COVID-19 en toda la población de estudio.

De igual forma, se recomienda al centro de salud Cerropón de Chiclayo, evaluar a las personas que cuentan con deficiencias en el historial de vacunación, con la intención de tener charlas personalizadas y aumentar el nivel de incidencia en cuanto a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19.

REFERENCIAS

1. Santos J, Santos I, Guevara M, Paz M, Cárdenas V, Vega M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. Rev Nure Investig [Internet]. 2021;19(116):1–7. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjjkO7n4rD7AhVRBbkGHR5JB3EQFnoECAUQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.nureinvestigacion.es%2FOJS%2Findex.php%2Fnure%2Farticle%2Fdownload%2F2185%2F994%2F&usq=AOvVaw1nsAO-nOO4BiJUThBnfcPx>
2. Muñoz J. Factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID - 19 en adultos mayores del Barrio 15 de Noviembre Parroquia Santa Rosa Cantón Salinas 2021 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/8037/UPSE-TEN-2022-0092.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo del COVID - 19 en la comunidad de Pechiche, 2021 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021-0108.p>
4. Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, Bendezu G, Toro C, Rodríguez A, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID - 19 en el Perú. Rev Perú Médico Exp Salud Pública [Internet]. 2021;38(3):381–90. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiZzo7C3bD7AhXOD7kGHZgPDNMQFnoECBQQAQ&url=https%3A%2F%2Frpmpesp.ins.gob.pe%2Frpmpesp%2Farticle%2Fdownload%2F7446%2F4366&usq=AOvVaw0a_XfTT6GzwsdlkShO6WQW
5. Jurado I. Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra

COVID-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021 [Internet]. Universidad Continental; 2021. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10504/1/IV_FCS_502_TE_Jurado_Galvan_2021.pdf

6. Tinoco R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID - 19 en el adulto del Centro de Salud de Pampas, Pallasca, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28520/RECHAZO_VACUNA_COVID19_TINOCO_CASTILLO_RAQUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Huaman J, Hernández K. Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación COVID - 19 en consumidores de la botica Anderfarma, Chiclayo, 2022 [Internet]. Universidad Rossevelt; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/974/TESISHUAMAN-HERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Borrero, C. Asociación entre nivel de conocimientos y deseo de ser vacunados contra el COVID-19 en población piurana de 18-29 años [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3161/MHUM-BOR-DEL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. CIDH. Las vacunas contra el COVID-19 en el marco de las obligaciones Interamericanas de Derechos Humanos [Internet]. Organización de los Estados Americanos OEA, 2021. Disponible en:

<https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-21-es.pdf>

10. Picazo, J. Vacuna frente al COVID-19. Sociedad Española de Quimioterapia: infección y vacunas. 2020. 1(1) 1 – 12. Disponible en: <https://seq.es/wp-content/uploads/2020/12/vacunas-covid-2.5.pdf>

11. Condori, M. y Feliciano, V. Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por covid-19, Juliaca [Internet]. Universidad Autónoma de Ica, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/728/1/Maritza%20Condori%20Chambi.pdf>
12. Adjaottor E, Addo F, Ahorsu F, Chen H, Ahorsu D. Predictors of COVID-19 Stress and COVID-19 Vaccination Acceptance among Adolescents in Ghana. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(13):71–8.
13. Wang Z, She R, Chen X, Huang Z, Lau J. Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years among Chinese doctors and nurses: a cross-sectional online survey. *Hum Vaccines Immunother*. 2021;17(10):3322–32.
14. Mir H, Parveen S, Mullick N, Nabi S. Using structural equation modeling to predict Indian people's attitudes and intentions towards COVID-19 vaccination. *Diabetes Metab Syndr Clin Res Rev*. 2021;15(3):1017–22.
15. Wu J, Ma M, Miao Y, Mu Z, Fu X. COVID-19 Vaccination Acceptance Among Chinese Population and Its Implications for the Pandemic: A National Cross-Sectional Study. *Front Public Heal*. 2022;10(1):79–94.
16. Efendi D, Rifani S, Milanti A, Mobalen O, Nuraidah A. The Role of Knowledge, Attitude, Confidence, and Sociodemographic Factors in COVID-19 Vaccination Adherence among Adolescents in Indonesia: A Nationwide Survey. *Vaccines*. 2022;10(9):14–9.
17. Chakraborty C, Sharma A, Bhattacharya M, Agoramoorthy G, Lee S. Asian-origin approved covid-19 vaccines and current status of covid-19 vaccination program in asia: A critical analysis. *Vaccines*. 2021;9(6):60–71.
18. Guo Y, Kaniuka A, Gao J, Sims O. An Epidemiologic Analysis of Associations between County-level Per Capita Income, Unemployment Rate, and COVID-19 Vaccination

Rates in the United States. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(3):17–25.

19. Kraaijeveld S, Gur R, Jamrozik E. Against COVID-19 vaccination of healthy children. *Bioethics*. 2022;36(6):687–98.
20. Pairat K, Phaloprakarn C. Acceptance of COVID-19 vaccination during pregnancy among Thai pregnant women and their spouses: a prospective survey. *Reprod Health*. 2022;19(1):74–9.
21. Miao Y, Zhang W, Li Y, Tarimo C, Dong W. Association between lifestyle and COVID-19 vaccination: A national cross-sectional study. *Front Public Heal*. 2022;10(1):91–101.
22. Huang X, Yu M, Fu G, Wang Z, Xu J. Willingness to Receive COVID-19 Vaccination among People Living with HIV and AIDS in China: Nationwide Cross-sectional Online Survey. *JMIR Public Heal Surveill*. 2021;7(10):1–12.
23. Jaffry M, Mostafa F, Mandava K, Khan H, Souayah N. No significant increase in Guillain-Barré syndrome after COVID-19 vaccination in adults: A vaccine adverse event reporting system study. *Vaccine*. 2022;40(40):5791–7.
24. Song S, Zang S, Gong L, Francis M, Hou Z. Willingness and uptake of the COVID-19 testing and vaccination in urban China during the low-risk period: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2022;22(1):556–76.
25. Hyland P, Vallières F, Shevlin M, McBride O, Murphy J. Resistance to COVID-19 vaccination has increased in Ireland and the United Kingdom during the pandemic. *Public Health*. 2021;1(195):54–6.
26. Ignaszak N, Chmaj K, Wszolek K, Wilczak M. COVID-19 Vaccination and Pregnancy. *Clin Exp Obstet Gynecol*. 2022;49(10):220–30
27. Younas A. A Foundational Analysis of Dorothea Orem's Self-Care Theory and

Evaluation of Its Significance for Nursing Practice and Research. *Creat Nurs.* 2017;23(1):13-23. DOI: 10.1891/1078-4535.23.1.13. PMID: 28196563.

28. Dang Q, Li S. Exploring Public Discussions Regarding COVID-19 Vaccinations on Microblogs in China: Findings from Machine Learning Algorithms. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(20):13–47

29. Banik R, Islam M, Pranta M, Hossain S, Sikder M. Understanding the determinants of COVID-19 vaccination intention and willingness to pay: findings from a population-based survey in Bangladesh. *BMC Infect Dis.* 2021;21(1):89–92

30. Ullah I, Lin C, Malik N, Griffiths M, Pakpour A. Factors affecting Pakistani young adults' intentions to uptake COVID-19 vaccination: An extension of the theory of planned behavior. *Brain Behav.* 2021;11(11):23–70

31. Sherman S, Sim J, Cutts M, Sevdalis N, Smith L. COVID-19 vaccination acceptability in the UK at the start of the vaccination programme: a nationally representative cross-sectional survey (CoVAccS – wave 2). *Public Health.* 2022;202(1):1–9

32. Rich J, Miech E, Bilal U, Corbin T. How education and racial segregation intersect in neighborhoods with persistently low COVID-19 vaccination rates in Philadelphia. *BMC Public Health.* 2022;22(1):10–44

33. Gil M, Pons M, Rubio M, et al. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. *Gaceta Sanitaria.* 2021;35(1):48-59.

34. Almeida G, Nascimento T, Silva R, Bello M, Fontes C. Theoretical reflections of Leininger's cross-cultural care in the context of Covid-19. *Rev Gaucha Enferm.* 2021;42(spe):e20200209. English, Portuguese. DOI: 10.1590/1983-1447.2021.20200209. PMID: 34586330.

35. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Perú; 2021. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento



Factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón – Chiclayo, 2022

Instrucciones: La finalidad del presente cuestionario es determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022.

❖ **Factores sociales**

1. Edad

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 59 años

2. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Nivel de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin grado de instrucción

4. Procedencia

- a) Urbana
- b) Marginal

❖ **Factores económicos**

1. Nivel socioeconómico

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

2. Ocupación

- a) Comerciante
- b) Ama de casa
- c) Chofer
- d) Trabajador de construcción
- e) Estudiante
- f) Otros

3. ¿Actualmente trabaja?

- a) Si
- b) No

4. ¿La aplicación de la vacuna contra COVID-19 le conllevó algún gasto monetario?

- a) Si
- b) No

5. ¿Qué medio de transporte utiliza para dirigirse a su Centro de Salud?

- a) Moto
- b) Bicicleta
- c) Auto
- d) Combi
- e) A pie

❖ **Factores culturales**

1. ¿Cuál es el tiempo que emplea para dirigirse hacia su Centro de Salud?

- a) 20 minutos o menos
- b) 30 minutos o más

2. Historial de vacunación

- a) Vacunas de la infancia
- b) Vacunas en la adultez
- c) No cuento con vacunas

3. Religión

- a) Católica
- b) Cristiana
- c) Testigo de jehová
- d) Adventista
- e) Otro

- 4. ¿En qué medida influyeron los medios de comunicación en su decisión de vacunarse contra la COVID-19?**
- a) Nada
 - b) Poco
 - c) Mucho
 - d) En gran medida
- 5. ¿Cree usted que para su familia fue importante vacunarse contra la COVID-19?**
- a) Si
 - b) No
- 6. ¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 producen la enfermedad en sí?**
- a) Si
 - b) No
- 7. ¿Cuál fue su motivación para vacunarse?**
- a) Fallecimiento de algún familiar
 - b) Continuación de mis labores
 - c) Continuación de mis estudios
 - d) Reencontrarme con mis seres queridos
 - e) Me sentí obligado por las autoridades
- 8. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 modificó su ADN, provocó infertilidad o repercutió en algún problema de salud?**
- a) Si
 - b) No

❖ **Vacunación COVID – 19**

- 1. Número de dosis de la vacuna contra la COVID-19**
- a) Tengo 1 dosis
 - b) Tengo 2 dosis
 - c) Tengo 3 dosis
 - d) No me he vacunado
- 2. Si presentara efectos adversos durante la vacunación contra la COVID-19, ¿Se volvería a vacunar?**
- a) Si
 - b) No

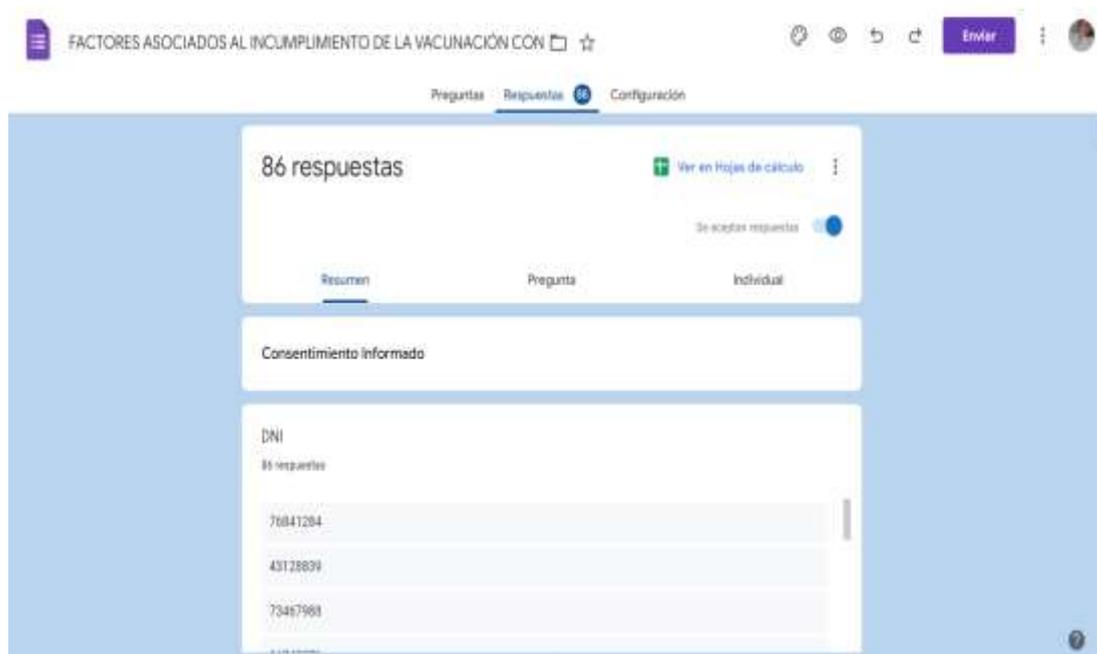
- 3. ¿Al haber acudido a un punto de vacunación contra la COVID-19, encontró su disponibilidad?**
- a) Si
 - b) No
- 4. ¿Consideró adecuado el horario de vacunación?**
- a) Si
 - b) No
- 5. ¿Considera adecuada la información que usted recibió por parte de la enfermera sobre la vacuna?**
- a) Si
 - b) No
- 6. ¿El personal de Enfermería le informó sobre las reacciones que puede presentar la vacuna?**
- a) Si
 - b) No
- 7. ¿El personal de Enfermería le informó sobre la fecha de su próxima dosis?**
- a) Si
 - b) No
- 8. ¿El personal de Enfermería mostró interés por la aplicación de su vacuna contra la COVID-19?**
- a) Si
 - b) No
- 9. ¿Considera adecuado el tiempo que esperó para recibir la vacuna contra la COVID-19?**
- a) Si
 - b) No
- 10. ¿El trato que recibió en el proceso de su vacunación contra la COVID-19, fue el adecuado?**
- a) Si
 - b) No

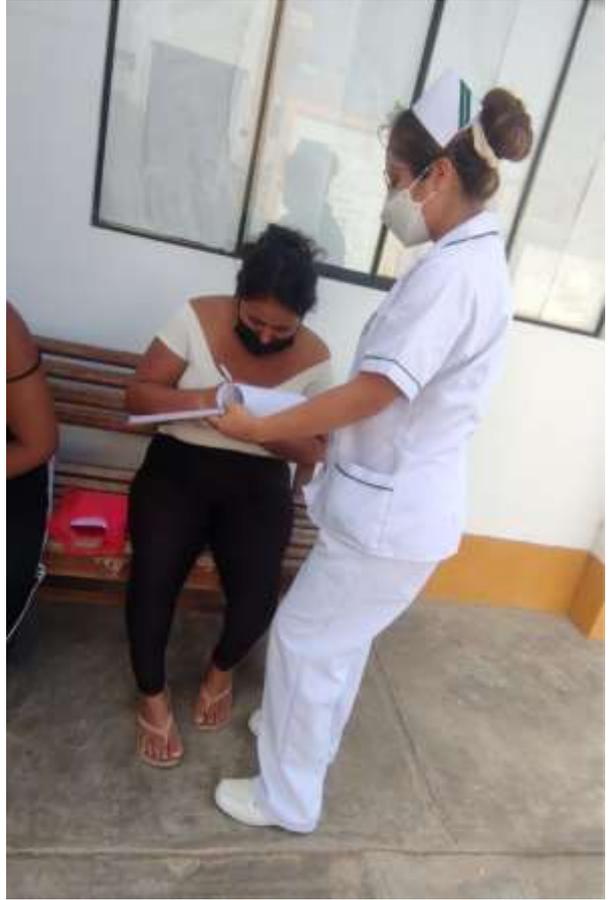
ANEXO 2: Documentos ilustrativos



ANEXO 3: Evidencias

Encuesta aplicada por Google Forms







ANEXO 4: Consentimiento informado



TÍTULO DEL PROYECTO:

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN-CHICLAYO, 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Privada Señor de Sipán

INVESTIGADORA: Jacinto Vasquez Julissa Leonor

PRESENTACIÓN: La presente investigación es realizada por la estudiante Julissa Jacinto Vasquez de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. El objetivo de esta investigación es determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022. Su apoyo contribuye al desarrollo de una investigación basada en una realidad social, por tanto, será de gran ayuda para aportar soluciones enfocadas al beneficio de la población. ¿Estaría de acuerdo?, de ser la respuesta SÍ, favor de dejar su DNI, de lo contrario, puede abandonar la encuesta.

La participación consiste en responder al presente cuestionario. El proceso puede ser interrumpido por su participación cuando considere necesario sin que esto tenga repercusiones negativas en su persona. Su desarrollo es totalmente voluntario y no habrá beneficio académico o monetario alguno. Muchas gracias por su atención.

Conforme a ello, he leído el formulario de consentimiento informado y acepto participar en esta actividad de investigación. Comprendo que puedo dejar de participar en esta actividad en algún momento. También tengo conocimiento que no recibiré ningún pago o beneficio.

DNI:.....

FECHA :.....

ANEXO 5 Validación de instrumento



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrumento de validación No Experimental por Juicio de expertos

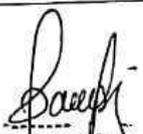
1. NOMBRE DEL JUEZ		Jorge Armando Saupá Loani
2.	PROFESIÓN	Lic. Enfermería.
	ESPECIALIDAD	Emergencia y Desastres.
	GRADO ACADÉMICO	Licenciado.
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	6 años.
	CARGO	Vacunador contra la covid del H. Waylamp. (Essalud)
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN-CHICLAYO, 2022		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1.	NOMBRES Y APELLIDOS	Julissa Leonor Jacinto Vasquez
3.2.	PROGRAMA DE PREGRADO	Escuela Profesional de Enfermería
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista () Cuestionario () Lista de Cotejo () Encuesta (X)
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL:</u> Determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022 <u>ESPECÍFICOS:</u> -Identificar los factores sociales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022 -Identificar los factores económicos asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022 -Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
N°	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
FACTORES SOCIALES:		
01	Edad <input type="checkbox"/> Adulto joven (18 a 29 años) <input type="checkbox"/> Adulto Maduro (30 a 59 años)	A (X) D () SUGERENCIAS:

02	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
03	Nivel de instrucción <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Sin grado de instrucción	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
04	Procedencia <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
FACTORES ECONÓMICOS:			
05	Nivel socioeconómico <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
06	Ocupación <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Trabajador de construcción <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Actualmente trabaja? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
08	¿La aplicación de la vacuna contra COVID-19 le conllevó algún gasto monetario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Qué medio de transporte utiliza para dirigirse a su Centro de Salud? <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Combi <input type="checkbox"/> A pie	A <input checked="" type="checkbox"/> SUGERENCIAS:	D ()

FACTORES CULTURALES:		
10	<p>¿Cuál es el tiempo que emplea para dirigirse hacia su Centro de Salud?</p> <input type="checkbox"/> 20 minutos o menos <input type="checkbox"/> 30 minutos a más	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
11	<p>Historial de vacunación</p> <input type="checkbox"/> Vacunas de la infancia <input type="checkbox"/> Vacunas en la adultez <input type="checkbox"/> No cuento con vacunas	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
12	<p>Religión</p> <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Cristiana <input type="checkbox"/> Testigo de jehová <input type="checkbox"/> Adventista <input type="checkbox"/> Otro	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
13	<p>¿En qué medida influyeron los medios de comunicación en su decisión de vacunarse contra la COVID-19?</p> <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> En gran medida	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
14	<p>¿Cree usted que para su familia fue importante vacunarse contra la COVID-19?</p> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
15	<p>¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 producen la enfermedad en sí?</p> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>
16	<p>¿Cuál fue su motivación para vacunarse?</p> <input type="checkbox"/> Fallecimiento de algún familiar <input type="checkbox"/> Continuación de mis labores <input type="checkbox"/> Continuación de mis estudios	<p>A (✓) SUGERENCIAS: D ()</p>

	<input type="checkbox"/> Reencontrarme con mis seres queridos <input type="checkbox"/> Me sentí obligado por las autoridades		
17	¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 modificó su ADN, provocó infertilidad o repercutió en algún problema de salud? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
VACUNACIÓN CONTRA COVID-19:			
18	Número de dosis de la vacuna contra la COVID-19 <input type="checkbox"/> Tengo 1 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 2 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 3 dosis <input type="checkbox"/> No me he vacunado	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
19	Si presentara efectos adversos durante la vacunación contra la COVID-19, ¿Se volvería a vacunar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
20	¿Al haber acudido a un punto de vacunación contra la COVID-19, encontró su disponibilidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
21	¿Consideró adecuado el horario de vacunación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
22	¿Considera adecuada la información que usted recibió por parte de la enfermera sobre la vacuna? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
23	¿El personal de Enfermería le informó sobre las reacciones que puede presentar la vacuna? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()

24	<p>¿El personal de Enfermería le informó sobre la fecha de su próxima dosis?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
25	<p>¿El personal de Enfermería mostró interés por la aplicación de su vacuna contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
26	<p>¿Considera adecuado el tiempo que esperó para recibir la vacuna contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
27	<p>¿El trato que recibió en el proceso de su vacunación contra la COVID-19, fue el adecuado?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>		<p>A (✓) D ()</p>
<p>6. COMENTARIOS GENERALES</p>		
<p>7. OBSERVACIONES</p>		


Jorge Sampi Loconi
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 8-2000

. Juez Experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrumento de validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		Yessica Liliana Acosta Farfán.	
2.	PROFESIÓN	Licenciada en Enfermería.	
	ESPECIALIDAD	Emergencia y Cuidados Críticos.	
	GRADO ACADÉMICO	Maestra.	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	14 años.	
	CARGO	Asistencial en Unidad de Cuidados Intensivos	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:			
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD CERROPÓN-CHICLAYO, 2022			
3. DATOS DEL TESISISTA			
3.1.	NOMBRES Y APELLIDOS	Julissa Leonor Jacinto Vasquez	
3.2.	PROGRAMA DE PREGRADO	Escuela Profesional de Enfermería	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista () Cuestionario () Lista de Cotejo () Encuesta (X)	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><u>GENERAL:</u> Determinar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022</p> <p><u>ESPECÍFICOS:</u> -Identificar los factores sociales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022 -Identificar los factores económicos asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022 -Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19 en adultos del Centro de Salud Cerropón-Chiclayo, 2022</p>	
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.			
N°	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		
FACTORES SOCIALES:			
01	<p>Edad</p> <p><input type="checkbox"/> Adulto joven (18 a 29 años)</p> <p><input type="checkbox"/> Adulto Maduro (30 a 59 años)</p>	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>	

02	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
03	Nivel de Instrucción <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Sin grado de instrucción	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
04	Procedencia <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
FACTORES ECONÓMICOS:			
05	Nivel socioeconómico <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
06	Ocupación <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Trabajador de construcción <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Actualmente trabaja? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
08	¿La aplicación de la vacuna contra COVID-19 le conllevó algún gasto monetario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Qué medio de transporte utiliza para dirigirse a su Centro de Salud? <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Combi <input type="checkbox"/> A pie	A (X) SUGERENCIAS:	D ()

FACTORES CULTURALES:		
10	<p>¿Cuál es el tiempo que emplea para dirigirse hacia su Centro de Salud?</p> <input type="checkbox"/> 20 minutos o menos <input type="checkbox"/> 30 minutos a más	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>Historial de vacunación</p> <input type="checkbox"/> Vacunas de la infancia <input type="checkbox"/> Vacunas en la adultez <input type="checkbox"/> No cuento con vacunas	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>Religión</p> <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Cristiana <input type="checkbox"/> Testigo de jehová <input type="checkbox"/> Adventista <input type="checkbox"/> Otro	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>¿En qué medida influyeron los medios de comunicación en su decisión de vacunarse contra la COVID-19?</p> <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Mucho <input type="checkbox"/> En gran medida	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
14	<p>¿Cree usted que para su familia fue importante vacunarse contra la COVID-19?</p> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p>¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 producen la enfermedad en sí?</p> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p>¿Cuál fue su motivación para vacunarse?</p> <input type="checkbox"/> Fallecimiento de algún familiar <input type="checkbox"/> Continuación de mis labores <input type="checkbox"/> Continuación de mis estudios	<p>A (X) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<input type="checkbox"/> Reencontrarme con mis seres queridos <input type="checkbox"/> Me sentí obligado por las autoridades		
17	¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 modificó su ADN, provocó infertilidad o repercutió en algún problema de salud? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
VACUNACIÓN CONTRA COVID-19:			
18	Número de dosis de la vacuna contra la COVID-19 <input type="checkbox"/> Tengo 1 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 2 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 3 dosis <input type="checkbox"/> No me he vacunado	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
19	Si presentara efectos adversos durante la vacunación contra la COVID-19, ¿Se volvería a vacunar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
20	¿Al haber acudido a un punto de vacunación contra la COVID-19, encontró su disponibilidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
21	¿Consideró adecuado el horario de vacunación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
22	¿Considera adecuada la información que usted recibió por parte de la enfermera sobre la vacuna? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
23	¿El personal de Enfermería le informó sobre las reacciones que puede presentar la vacuna? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (X) SUGERENCIAS:	D ()

24	<p>¿El personal de Enfermería le informó sobre la fecha de su próxima dosis?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A <input checked="" type="checkbox"/> D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
25	<p>¿El personal de Enfermería mostró interés por la aplicación de su vacuna contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A <input checked="" type="checkbox"/> D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
26	<p>¿Considera adecuado el tiempo que esperó para recibir la vacuna contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A <input checked="" type="checkbox"/> D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
27	<p>¿El trato que recibió en el proceso de su vacunación contra la COVID-19, fue el adecuado?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A <input checked="" type="checkbox"/> D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:		<p>A <input checked="" type="checkbox"/> D ()</p>
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		


Yessica Liliana Acasta Farfán
 LIC EN ENFERMERIA
 GEP 42342

Juez Experto

02	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
03	Nivel de instrucción <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Sin grado de instrucción	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
04	Procedencia <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
FACTORES ECONÓMICOS:			
05	Nivel socioeconómico <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
06	Ocupación <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Trabajador de construcción <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Actualmente trabaja? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
08	¿La aplicación de la vacuna contra COVID-19 le conllevó algún gasto monetario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Qué medio de transporte utiliza para dirigirse a su Centro de Salud? <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Combi <input type="checkbox"/> A pie	A (✓) SUGERENCIAS:	D ()

FACTORES CULTURALES:		
10	<p>¿Cuál es el tiempo que emplea para dirigirse hacia su Centro de Salud?</p> <p><input type="checkbox"/> 20 minutos o menos</p> <p><input type="checkbox"/> 30 minutos a más</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
11	<p>Historial de vacunación</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunas de la infancia</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunas en la adultez</p> <p><input type="checkbox"/> No cuento con vacunas</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
12	<p>Religión</p> <p><input type="checkbox"/> Católica</p> <p><input type="checkbox"/> Cristiana</p> <p><input type="checkbox"/> Testigo de jehová</p> <p><input type="checkbox"/> Adventista</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
13	<p>¿En qué medida influyeron los medios de comunicación en su decisión de vacunarse contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Nada</p> <p><input type="checkbox"/> Poco</p> <p><input type="checkbox"/> Mucho</p> <p><input type="checkbox"/> En gran medida</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
14	<p>¿Cree usted que para su familia fue importante vacunarse contra la COVID-19?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p>¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 producen la enfermedad en sí?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p>¿Cuál fue su motivación para vacunarse?</p> <p><input type="checkbox"/> Fallecimiento de algún familiar</p> <p><input type="checkbox"/> Continuación de mis labores</p> <p><input type="checkbox"/> Continuación de mis estudios</p>	<p>A (✓) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<input type="checkbox"/> Reencontrarme con mis seres queridos <input type="checkbox"/> Me sentí obligado por las autoridades	
17	¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 modificó su ADN, provocó infertilidad o repercutió en algún problema de salud? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
VACUNACIÓN CONTRA COVID-19:		
18	Número de dosis de la vacuna contra la COVID-19 <input type="checkbox"/> Tengo 1 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 2 dosis <input type="checkbox"/> Tengo 3 dosis <input type="checkbox"/> No me he vacunado	A (✓) D () SUGERENCIAS:
19	Si presentara efectos adversos durante la vacunación contra la COVID-19, ¿Se volvería a vacunar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
20	¿Al haber acudido a un punto de vacunación contra la COVID-19, encontró su disponibilidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
21	¿Consideró adecuado el horario de vacunación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
22	¿Considera adecuada la información que usted recibió por parte de la enfermera sobre la vacuna? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
23	¿El personal de Enfermería le informó sobre las reacciones que puede presentar la vacuna? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:

24	¿El personal de Enfermería le informó sobre la fecha de su próxima dosis? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
25	¿El personal de Enfermería mostró interés por la aplicación de su vacuna contra la COVID-19? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
26	¿Considera adecuado el tiempo que esperó para recibir la vacuna contra la COVID-19? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
27	¿El trato que recibió en el proceso de su vacunación contra la COVID-19, fue el adecuado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A (✓) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (✓) D ()
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD

 Mg. Enf. José Antonio Enriquez Salazar
 C.E.P. 85809
 Coordinador del Programa Promoción de Productos
 Específicos Para el Tratamiento Temprano

 Juez Experto

ANEXO 6 Fórmula de tamaño muestral

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

En donde:

N = tamaño de la población = 110

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 5%

n = muestra = 86

ANEXO 7

Tabla 9 Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Instrumento	Valor	Estado
Cuestionario	0.967	Confiable

Anexo 9

Tabla 10 Matriz de Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Tipo de variable	Escala de medición
V1: Factores asociados	Conjunto de elementos que inciden en la toma de decisiones de un individuo, en donde influyen la condición cultural, económica y social del entorno que caracteriza a una persona.	Asocia la existencia de una serie de elementos que inciden directamente sobre la toma de decisiones en el cumplimiento o no del esquema de vacunación contra la COVID-19, recolectando los datos por medio de la encuesta.	Factores sociales	Edad	1-4	El Cuestionario	Categorica	Nominal
				Sexo				
				Nivel de instrucción				
				Procedencia				
			Factores económicos	Nivel socioeconómico	5-9			
				Ocupación				
				Estabilidad laboral				
				Costo de la vacuna				
				Medio de transporte hacia el centro de salud				
			Factores culturales	Tiempo transcurrido hacia el Centro de vacunación	10-17			
				Historial de vacunación				
				Religión				
				Influencia de medios de comunicación				
Importancia de la vacunación para la familia								

				La vacuna contra COVID-19 como causa de la enfermedad				
				Motivación para vacunarse				
				Modificación del ADN o problemas de salud a causa de la vacunación contra COVID-19				
V2: Incumplimiento de la vacunación contra la COVID-19	Carencia de compromiso hacia la salud personal que se llega a tener, en términos de la vacunación, por parte de un individuo respecto a la COVID-19	Falta de compromiso al cumplimiento del esquema de la vacunación contra la COVID-19	Vacunación contra COVID-19	Cantidad de dosis	18-24	El Cuestionario	Categórica	Nominal
				Efectos adversos y continuación del esquema de vacunación				
				Disponibilidad de las vacunas				
				Horario de vacunación				
				Información sobre la vacuna				
				Reacciones de la vacuna				
				Fecha de próxima dosis				
				Interés del personal de enfermería por la aplicación de la vacuna				
				Tiempo de espera para recibir la vacuna				
				Trato en el proceso de vacunación				