



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA NEGATIVA
DE LA VACUNACIÓN COVID-19 EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN,
PIMENTEL 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Sheila Estefanía Ximena Nuñez Prado
<https://orcid.org/0000-0002-8065-4121>

Asesora:

Mg. Bernal Corrales Fatima del Carmen
<https://orcid.org/0000-0002-0930-1403>

Línea de Investigación:

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

Sub Línea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria de atención
sanitaria

Pimentel – Perú

2024



Universidad
Señor de Sipán

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Bach. Sheila Estefani Ximena Nuñez Prado de la escuela. Profesional de enfermería de la universidad señor de Sipán S:A:C: declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA NEGATIVA DE LA VACUNACIÓN COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, PIMENTEL 2023

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

En virtud de lo antes mencion

Bach. Sheila Estefani Ximena Nuñez Prado	48839901	
---	----------	--

Pimentel, 08 de julio del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

SIMILITUD NUÑEZ PRADO

RECuento DE PALABRAS

10417 Words

RECuento DE CARACTERES

56038 Characters

RECuento DE PÁGINAS

37 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

79.2KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 1, 2024 10:23 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 1, 2024 10:24 AM GMT-5

● 19% de similitud general

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

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 5% 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 DE RIESGO ASOCIADOS A LA NEGATIVA DE LA VACUNACIÓN
COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN,
PIMENTEL 2023**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Presidente del Jurado de Tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA

Secretario del Jurado de Tesis

MG. BERNAL CORRALES FATIMA DEL CARMEN

Vocal del Jurado de Tesis

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA NEGATIVA DE LA VACUNACIÓN COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, PIMENTEL 2023

Resumen

El presente estudio planteó como objetivo de estudio determinar los factores asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. Se realizó bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental de corte transversal y correlacional, con una muestra de 86 estudiantes (enfermería) universitarios. Los resultados obtenidos, mostraron una actitud positiva de aceptación en 15.1% y el 84.9% negación hacia la vacuna. Del factor sociodemográfico entre 16-21 años (17.44%) aceptaron vacunarse y (20.93%) no, de 22-27 años (10.47%) aceptaron y (17.44%) no, el (10.47%) de hombres aceptaron vacunarse y (15.12%) no, de mujeres (25.58%) aceptaron y (48.84%) se negaron, con religión católica el (24.42%) aceptaron y (29.07%) se negaron. Del factor económico, ingresos -a S/.1200, (15.12%) aceptaron y (65.12%) la rechazaron, con ingresos de hasta S/.1800, solo (15.11%) la rechazaron. Del factor cultural, indicador conocimiento, un 12.8% que conocen aceptan la vacuna y 41.9% la rechazan, el 2.3% desconocen, pero aceptan vacunarse y 43.0% siguen rechazando, indicador creencias, un 1.2% que tienen creencias y aceptan, un 24.4% rechazan vacunarse. Concluyendo en distintas asociaciones entre las dimensiones de factores con la variable negación, el (0.0391*) indicando que ciertos factores sociodemográficos se relacionan con la resistencia a vacunarse contra el Covid-19, un (0.235*) asocian significativamente las condiciones económicas con la decisión de vacunarse o no, finalmente (0.142*), los aspectos culturales tienen una baja asociación con la resistencia a la vacunación.

Palabras Clave: Enfermería, Negativa de vacunación, Vacunas contra la COVID-19, Factores sociodemográficos, Factores económicos, Factores culturales, Asociaciones.

Abstract

The objective of this study to determine the factors associated with the refusal of vaccination against Covid-19 in nursing students at Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. It was carried out under a quantitative, basic approach, with a non-experimental cross-sectional and correlational design, with a sample of 86 university students (nursing). The results obtained showed a positive attitude of acceptance in 15.1% and 84.9% denial towards the vaccine. Of the sociodemographic factor between 16-21 years old (17.44%) agreed to be vaccinated and (20.93%) did not, 22-27 years old (10.47%) accepted and (17.44%) did not, (10.47%) of men agreed to be vaccinated and (15.12%) did not, of women (25.58%) accepted and (48.84%) refused, with Catholic religion (24.42%) accepted and (29.07%) refused. Regarding the economic factor, incomes of S/.1200 (15.12%) accepted and (65.12%) rejected it, with incomes of up to S/.1800, only (15.11%) rejected it. Of the cultural factor, knowledge indicator, 12.8% who know accept the vaccine and 41.9% reject it, 2.3% do not know, but accept to be vaccinated and 43.0% continue to reject, beliefs indicator, 1.2% who have beliefs and accept, 24.4% refuse to be vaccinated. Concluding in different associations between the dimensions of factors with the negative variable, (0.0391*) indicating that certain sociodemographic factors are related to resistance to vaccination against Covid-19, (0.235*) significantly associate economic conditions with the decision to be vaccinated or not, finally (0.142*), the cultural aspects have a low association with resistance to vaccination.

Key Words: Nursing, Vaccination refusal, COVID-19 vaccines, Sociodemographic factors, Economic factors, Cultural factors, Associations.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la efectividad de las vacunas, pasó por procesos de aprobación y asimismo su efecto adverso, el cual está disponible rara vez, algunos individuos rechazando la vacunación en ellos y sus familiares, para la Organización Mundial de la Salud (OMS), estos fenómenos, conocidos como "vacilación vacunal", acarrearán una problemática en la salud pública a nivel global (1). Asimismo, se consideró que no es necesario la aplicación de refuerzo para los individuos vacunados contra el coronavirus, y se pide a la farmacéutica y a los gobiernos, su priorización de las inmunizaciones en la población de riesgo (2).

La reticencia a las vacunas, encarna la falta de voluntad para recibir vacunas cuando los servicios de vacunación están disponibles y accesibles, es una de las mayores amenazas para la salud mundial. Aunque la vacilación de la vacuna ha existido entre un pequeño porcentaje de personas durante siglos, es probable que sus efectos nocivos sean más pronunciados que nunca durante la pandemia de Covid-19. Las dudas sobre la vacuna contra la Covid-19 plantearán riesgos sustanciales tanto para las personas que retrasan o se niegan a vacunarse como para la comunidad en general. Hará que las comunidades no puedan alcanzar los umbrales de cobertura necesarios para la inmunidad colectiva contra el Covid-19, perpetuando así innecesariamente la pandemia y provocando un sufrimiento y muertes incalculables (2).

La vacilación ante las vacunas es generalizada, mal informada, contagiosa y no se limita a la vacunación contra la Covid-19. El presente trabajo muestra que la vacilación de vacunas es un proceso social complejo y dinámico que refleja múltiples redes de influencia, significado y lógica (3). Las vacunas Covid-19 pueden ofrecer una ruta para salir de la pandemia, sin embargo, la investigación inicial sugiere que muchos no están dispuestos a vacunarse. Se cree que un aumento en la difusión de información errónea ha desempeñado un papel importante en la vacilación de la vacuna. Para

maximizar la aceptación, es importante entender por qué la desinformación ha podido afianzarse en este momento y por qué puede plantear un problema más significativo dentro de ciertos contextos (4).

Como lo hace notar Ansedo M et al., en el año 2021 la autoridad sanitaria de todo el mundo detectó en la última semana centenar de casos de la problemática cardiovascular, de forma leve, los individuos que acaban de recibir las vacunas de Pfizer o la de Moderna, con cada ingrediente similar. Presumiendo los efectos secundarios poco frecuentes, en los Estados Unidos Norte americanos, se han registrado casi 1,200 efectos adversos después de su aplicación en más de trescientos millones de individuos, concentrándose la mayoría en varones de 30 años tras su segunda dosis. Uno de los trastornos más vistos es la miocarditis, la cual se vincula a una pericarditis (5).

Por su parte, Hernández E et al., sustenta que, a lo largo de la historia, cuando se inicia la inmunización, las percepciones de los individuos hacia estos procesos controversiales, algunos aceptaron las recomendaciones estatales y sanitarias, indicando que hay otra intención en la vacunación. Asimismo, ha sido uno de los mayores logros científicos en términos de salud pública, un avance que, a pesar de sus beneficios, ha causado miedo, incertidumbre y suspicacias en la población. Por esta razón, resulta importante incrementar las acciones de educación para la salud en la población, con información clara, concisa y comprensible, y sustentada en fuentes confiables y verídicas (6).

En el mundo, por diversos motivos, los individuos cuestionan el efecto de la vacunación, aunque esta termine con una pandemia, como la que se atravesó con el Covid-19 y donde la OMS asegura que los mayores avances contra las patologías de la humanidad; según Raquel Saed, académica del Departamento de Ciencias Sociales y Políticas de la IBERO (Universidad Iberoamericana), señala que algunos individuos no creen en las vacunas, basando su posición en teorías de conspiraciones, ideología y política. Por otra parte, cerca de 3,000 000 de individuos a nivel mundial no recibieron

ni la primera dosis, por sus distribuciones de extrema pobreza y priorización en los países desarrollados, según la OMS (7).

Roy M et al., en 2021, en los estudios realizados sobre factores que influyen en la aceptación y vacilación respecto a la vacuna COVID-19, se efectuó una revisión sistemática que identificó un total de 11 factores potenciales. Estos incluyen: "seguridad", presente en el 34,46% de 28 artículos; "efectos secundarios", en el 38,73% de 22 artículos; "efectividad", en el 29,98% de 19 artículos; "confianza", en el 27,81% de 15 artículos; "suficiencia de información", en el 34,46% de 12 artículos; "eficacia", en el 28,73% de 8 artículos; "creencias conspirativas", en el 14,30% de 8 artículos; "influencia social", en el 42,11% de 6 artículos; "roles políticos", en el 16,75% de 4 artículos; "vacuna obligatoria", en el 51,20% de 4 artículos; y "miedo" y "ansiedad", en el 8,73% de 3 artículos (8).

Para Mahroum N et al., en los estudios realizados a las vacunas siguen siendo motivo de preocupación para algunas personas en todo el mundo. Las vacunas contra la Covid-19 aumentaron el número de personas angustiadas e intensificaron su desconfianza, sobre todo porque la pandemia todavía estaba emergiendo y se alentaba a las poblaciones a vacunarse bajo diversos lemas como "volver a la vida normal" y "detener el coronavirus", objetivos que aún están por alcanzar. Como el miedo a los eventos adversos relacionados con la vacunación después de la inmunización (EAFI) es la principal razón de la vacilación ante las vacunas, analizamos en particular los EAFI inmunológicos y autoinmunes, aunque muy raros, como el aspecto más preocupante de las vacunas (9).

Por otra parte, Bird M et al., en el 2021, el 48% de habitantes en Perú no están vacunados, casi el cincuenta por ciento, afirmando no sentirse seguros de la vacunación por Covid-19, ya que estas son demasiado prontas y necesitan más peso para su seguridad. En el instrumento recolectado por el Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico (CIUP). Consulta opciones de dos mil habitantes en relación a

la preferencia y reticencia de las vacunas; donde el 42,3 % dudan de su efecto, el 48% ponen que falta más pruebas y un 18,5 % considero que la vacunación es parte de los programas mundiales de conspiración; asimismo, el 15,4 % de los no vacunados creen que vacunarse altera su genética, el 14,7 % piensa que traerán chips de rastreo y el 10,5 % declararon estar en contra de cualquier vacuna (10).

Según Ipsos, en febrero del 2021 realizó una encuesta nacional urbana, cuyo objetivo fue analizar desde su situación social, las opiniones de las personas sobre el coronavirus; y reportó que, el 51% de los encuestados, no ha tenido Covid-19; el 62% de ellos, no se vacunaron por el efecto secundario que podía tener vacunas en el organismo; un 36% se opone que la vacuna sea obligatoria a mayores de 18 años; el 32% y el 28% se oponen respectivamente a que el gobierno tenga convenio con farmacias particulares para aplicar las vacunas e importarlas; el 26% y el 21% se oponen, que sus empleadores exijan a sus trabajadores estén vacunados para retornar al trabajo; y un 21% se opone a que los individuos se vacunen por el Covid-19 para beneficiar a terceros (11).

Los datos recopilados, a la ausencia de datos actualizados por las entidades sanitarias y políticas, responsables de dar conocer a la población las cifras de las personas que no fueron vacunadas en la época de pandemia, y de manera especial la población universitaria; de quienes no se tiene la certeza que en su totalidad recibieron todas las dosis establecidas por el Ministerio de Salud; surge la inquietud y la necesidad como futura profesional en este sector, el de determinar ¿cuáles fueron los factores que permitieron que los estudiantes de la carrera de enfermería de nuestra universidad, fueran vacunados de manera parcial o total contra el Covid-19?

Al respecto Clinton N et al., en el año 2023 en Camerún, llevaron a cabo una investigación con el fin de evaluar las percepciones de las enfermeras con respecto a la aceptación de las vacunas Covid-19, determinar la proporción de enfermeras vacunadas, así como los factores asociados que influyen en la aceptación de las

vacunas Covid-19. Dicha investigación fue cuantitativa y cualitativa de métodos mixtos. Se empleó una técnica de muestreo aleatorio de múltiples etapas para inscribir a los participantes en el estudio. Se llegó a la conclusión que las enfermeras perciben una gran relevancia para las vacunas contra la Covid-19, mientras que la mayoría de las enfermeras líderes 60% percibieron que las vacunas contra la Covid-19 no son seguras (14).

Awaidy S et al., en el 2022 en Omán, iniciaron una investigación teniendo como finalidad estimar la aceptabilidad de las vacunas contra la Covid-19 entre los trabajadores de la salud en Omán, Se realizó un estudio transversal mediante un cuestionario autoadministrado entre los trabajadores de la salud en diciembre de 2020. Los datos se analizaron utilizando un nivel bivariado para identificar la asociación estadística con la aceptabilidad mediante la prueba de Chi-cuadrado. Llegaron a la conclusión que el 50 % de los trabajadores sanitarios manifestaron que no estaban seguros o que no querían vacunarse contra la Covid-19. El sexo masculino, la actitud positiva hacia las vacunas la confianza en el gobierno y el conocimiento de la vacuna contra la Covid-19 son factores clave que determinan una mayor aceptabilidad de la vacuna entre los trabajadores sanitarios (15).

Para Pandher B, en el 2022 en Australia, realizaron una investigación exploratoria para evaluar la literatura actual para determinar las tasas de vacilación y aceptación de la vacuna COVID-19, y los factores asociados, entre los estudiantes de medicina. Este estudio adoptó el protocolo de informes elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y extensión de metaanálisis para revisiones de alcance llegaron a la conclusión las actitudes generales de los estudiantes de medicina hacia la vacunación contra la Covid-19 fueron positivas. Los factores influyentes significativos identificados fueron las preocupaciones sobre la seguridad y la eficacia debido al desarrollo acelerado de las vacunas contra la Covid-19 (16).

Salam M et al., en el 2021 en Jordania, realizaron su investigación tuvo como objetivo evaluar la aceptación de la vacuna Covid-19 entre este grupo en Jordania. Utilizaron una encuesta en línea realizada en enero de 2021 con un enfoque de muestreo en cadena. Las creencias conspirativas se evaluaron utilizando la escala de creencias conspirativas sobre las vacunas, los resultados de este estudio mostraron la alta prevalencia de la vacilación ante la vacuna Covid-19 y su asociación con creencias conspirativas entre los estudiantes universitarios en Jordania. Se recomienda encarecidamente la implementación de acciones específicas para aumentar la conciencia de dicho grupo (17).

Jain J et al., en el 2021 en la India, ejecutaron un estudio sobre dudas sobre la vacunación Covid-19 entre estudiantes de medicina en la India; y arribaron a los resultados: Se encontró vacilación ante la vacuna entre el 10,6%; la preocupación por la seguridad y eficacia de las vacunas, la falta de conciencia sobre su elegibilidad para la vacunación y la falta de confianza en la agencia gubernamental predijeron las dudas sobre la vacuna Covid-19 entre los estudiantes de medicina. Por otro lado, la presencia de una percepción de riesgo de verse afectados por la Covid-19 redujo las dudas sobre la vacuna, así como las dudas a la hora de participar en cada ensayo de vacunación contra la Covid-19. Los estudiantes que dudaban en vacunarse tenían más probabilidades de obtener información de las redes sociales y menos de los profesores de sus facultades de medicina (18).

Lucia V et al., en el año 2021 en Estados Unidos, en este proyecto utilizaron el autoinforme para evaluar la vacilación y la aceptación de la vacuna entre los estudiantes de medicina hacia la nueva vacuna Covid-19,. todos los participantes tenían actitudes positivas hacia las vacunas y estuvieron de acuerdo en que probablemente estarían expuestos a la Covid-19; sin embargo, solo el 53% indicó que participaran en un ensayo de la vacuna contra la Covid-19 y el 23% no estaba dispuesto a vacunarse contra la Covid-19 inmediatamente después de la aprobación de la FDA. Este es el primer estudio

que evalúa la reticencia a la vacuna contra la Covid-19 entre los estudiantes de medicina de EE.UU (19).

Padilla M et al., en el 2022 en Perú, realizaron una investigación sobre el rechazo a la vacunación en los universitarios del país; y obtuvieron los resultados: el 85,2% de los estudiantes, fueron vacunados, y el 14,8% de ellos, no recibirán la vacunación del Covid-19; el 46,3% de los vacunados recibieron una dosis, y el 53,7% recibieron dos dosis; sin embargo estuvieron seguros de vacunarse el 71,1%, y de no hacerlo el 28,9%; en cuanto a los motivos de los no vacunados, éstos señalaron que no lo hicieron por: 39,1% por los posibles efectos secundarios, el 32,6% por no confiar que la vacuna cumpla con los estándares de seguridad, el 15,2%, no confía en las autoridades sanitarias, el 4,3% atribuye que no pertenece a la población vulnerable, un mismo porcentaje, porque no confía en las vacunas en general, y por último un 2,2% por motivos religiosos, e igual porcentaje por considerar que el Covid-19 no es real (20).

Para Dextre S et al., en el 2022 en su estudio en Lima con el objetivo de identificar los factores que influyen la vacunación contra la COVID-19 entre los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana los Andes. Este estudio, de naturaleza observacional, analítico y transversal, incluyó la participación de 243 estudiantes que estaban en diferentes ciclos académicos, desde el segundo hasta el décimo. Los participantes completaron un cuestionario que abarcaba variables sociodemográficas, académicas, antecedentes médicos, y aspectos personales y familiares. Los resultados mostraron una alta prevalencia de vacunación entre los estudiantes; sin embargo, se destacó que una proporción considerable no había recibido la dosis de refuerzo. Concluyendo que los factores asociados más relevantes identificados en el estudio fueron la edad y el lugar de residencia de los estudiantes (21).

Según Castro F y Zevallos P, en el año 2022 en Andahuaylas, realizaron su investigación con el objetivo de examinar la relación entre diversos factores asociados y la resistencia a la vacunación contra el Covid-19 en la Asociación de Usuarios de Agua

Potable Rumi. Este estudio, fue de carácter básico y con un enfoque correlacional, utilizó un diseño no experimental y transversal, contó con la participación de 119 usuarios de dicha asociación. Los resultados obtenidos revelaron que el 65.5% de los participantes manifestaron rechazo a la vacuna debido al temor a posibles reacciones adversas, mientras que el 31.9% la rechazó por considerar que no era importante. Concluyeron que factores como la edad, el género, el estado civil, el nivel educativo, la religión y el conocimiento sobre las vacunas no influyen en la decisión de los residentes de rechazar la vacunación contra el Covid-19 (22).

Astete E y Tolentino T, en el 2022 en Lima, ejecutaron su investigación con el objeto de identificar cada factor que influyó al rechazo de la vacuna, en habitantes que acudieron a la farmacia del distrito Ate 2022; reportando los resultados: el 72% de las personas, no fueron diagnosticados con Covid-19; el 88% de los encuestados, no presentaron enfermedades crónicas; el 53% tiene la creencia que la vacuna le puede ocasionar efectos secundarios y adversos; un 72% le tienen desconfianza a la vacuna; el 70% considera que la información es muy escasa; mientras, que un 59% cree que la información sobre la vacuna Covid-19 es falsa, y el 71% considera que la vacunación enriquece a las farmacéuticas que la producen. Concluyendo la identificación que influye los rechazos de vacuna, es el género, ser mayores de treinta años, los grados de instrucción, no contar con una patología crónica, datos falsos, desconfianza por efecto y seguridad de la vacuna (23).

Huamán S y Boza L, en el 2021 en Huancavelica, realizaron un estudio con el fin, buscar la correlación del factor condicionante y el grado de aceptación con la vacunación contra el Covid-19 en Ccochaccasa, obteniendo los resultados: el 37,7% de los pobladores tuvieron grados de aceptar medianamente la vacunación; el 35,1% baja aceptación, el 27,2% alta aceptación. Concluyendo que, este conjunto de factores experiencia previa, datos sobre la vacunación, regulación de la vacuna, confianza que

brindan los profesionales, creencia, norma social, influencias del grupo social y riesgo de contagio están presentes antes durante y después de la vacunación (24).

Saire A, en el 2021 en Ica, ejecutaron un estudio a fin de determinar los factores personales que condicionan el incumplimiento de la vacunación contra Covid-19, en adultos jóvenes; arribando a los resultados: el 59,4% de los encuestados cuyas edades oscilan entre 21-25 años, incumplieron con la vacunación contra el Covid-19; el 70% de los mencionados, tuvieron un familiar fallecido por este virus, y el 56,9% afirmaron haber tenido Covid-19, por su parte, el 66,1% no creen en la eficacia de la vacuna; el 71,2% no cree que la vacuna lo protegerá contra el Covid-19, mientras que el 68,9% considera arriesgado utilizar; el 58,2% tuvieron miedo de los efectos adversos de la vacuna; y el 52,9% considera no haber recibido suficiente información sobre la vacuna contra el Covid-19 (25).

Liñan-Chappa A et al., en el 2021 en Chiclayo, realizaron un estudio sobre los factores asociados a la negativa de vacunación contra la Covid-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo. En los resultados: la mayoría (85,9%) de la muestra fueron del sexo femenino, y adultas jóvenes (89,7%) con educación superior (56,3%) y religión católica (84,2%); del total de la muestra, un 14,7% rechazaron a ser vacunados contra el Covid-19, el 57,5% considera que la vacuna tiene efectos adversos; sin embargo, la mayoría, vacunarían a sus hijos (83,6%), y tienen conocimiento de las vacunas (87,1%). En conclusión, la decisión de vacunarse contra el Covid-19, estuvo sujeta a las creencias de daño al organismo, la aplicación no obligatoria, riesgo de inserción de chip, al nuevo orden mundial, al uso de las redes sociales, no a los profesionales de la salud como fuente de información, y el temor a las reacciones adversas (26).

Entre las teorías que fundamentan el estudio se menciona a la teoría de la Enfermería de transcultural o de los cuidados de Madeleine Leininger, los cuales implican conocimientos y comprensiones de diversas cultural en correlación con la práctica, la creencia y valor de los profesionales, los cuidados de salud y patología para

ofrecer un servicio de cuidado significativo y eficaz en los contextos de valor cultural y patología de los individuos. El enfoque principal de la teoría de Leininger es que los cuidados de enfermería encajen o tengan un significado beneficioso y resultados de salud para personas de diferentes o similares antecedentes culturales (27).

El modelo, Madeleine Leininger definió la enfermería transcultural como “un área sustantiva de estudio y práctica enfocada en los valores, creencias y prácticas culturales comparadas del cuidado de individuos o grupos de culturas similares o diferentes para proporcionar prácticas de cuidado de enfermería universales y específicas de la cultura. En la promoción de la salud o el bienestar o para ayudar a las personas a enfrentar condiciones humanas desfavorables, enfermedades o la muerte en formas culturalmente significativas” (27). Asimismo, ella observó que la Teoría Transcultural apareció en *Culture Care Diversity and Universalism* de Leininger en 1991, el cual se desarrolló por los cincuenta. Desarrollando más libros de transculturalidad de enfermería, donde la 3ra edición se publica el 2002, explicando el estudio basado en la aplicación de la transculturalidad (27).

Según Wilkinson R y Marmot M, los factores que afectan la salud, cada condición social y económica en la que la persona nace, crece, vive, trabaja y envejece, son llamados determinantes sociales de la salud. Desde mediados de los años 1980, la comprensión de que estos determinantes de la salud son ahora casi universalmente aceptados por los sistemas de salud de todo el mundo (28). Por otro lado; los determinantes de la salud es la suma de cada factor personal, social, económico y ambiental que determinará el estado en las personas y población. En la cual se divide en 2 grupos, aquella responsable de múltiples sectores y el responsable de los sectores de Salud, en las acciones de los estados para beneficiar la salud en la ciudadanía, refiriendo control y vigilancia de cada caso (29).

De acuerdo con la National Center for Immunization and Respiratory Diseases, la inmunidad es proteger contra las patologías infecciosas; si eres inmune a una

enfermedad, puedes exponerte a ella sin infectarse. Así mismo, define a la vacuna, como preparados que se usan para la estimulación del estado inmunológico contra la enfermedad. Señalando que inmunizar es uno de los procesos mediante las personas protegidas contra las patologías a través de la vacuna (30). Se da como referencia, al Covid-19, la World Health Organization, señaló que Covid-19 es una enfermedad SARS-CoV-2. La OMS dio inicio a la pandemia el 31 de diciembre de 2019, mediante informes de grupos con caso de neumonías virales en Wuhan, República Popular China (31).

En cuanto a la enfermedad por coronavirus (Covid-19), la World Health Organization menciona que; muchos habitantes que se infectaron con Covid-19 experimentan una patología respiratoria leve a moderada y se recuperan sin tratamientos empíricos, asimismo, otros que tuvieron la patología, fueron ingresados a unidades de cuidados intensivos o necesitaron oxigenoterapia. El adulto mayor es de la población más afectada, al igual que la población con antecedentes de enfermedad crónica, siendo más propensos a enfermar y encontrarse en gravedad (31).

La Centers for Disease Control and Prevention menciona que, la vacuna está autorizada para administrarse en los EE.UU. (FDA) debe incluir: (i) Vacuna Pfizer-BioNTech y Moderna Covid-19 que son vacunas de ARNm; Vacuna Novavax Covid-19, que es una vacuna de subunidades proteicas; y La vacuna J&J/Janssen Covid-19, una vacuna de vector viral, ha caducado y ya no está disponible para su uso en los Estados Unidos a partir del 6 de mayo de 2023 (32). el acuerdo con la World Health Organization, en cuanto a la eficacia y eficiencia de la vacuna; señala que, la vacuna contra la Covid-19 se aprueba por la OMS para su utilización, la cual tuvo ensayo clínico aleatorio para la aprobación de calidad, efectividad y confiabilidad; la vacuna tiene una efectividad del 50 %; seguida de su aprobación, sigue siendo monitoreada para garantizar en efectividad y confiabilidad (33).

Sin embargo, Wu et al., en cuanto a la efectividad Covid-19, en el año 2022, sustentaron que en su análisis que la eficacia de las vacunas reduce en el tiempo series

primarias como dosis para los refuerzos para la prevención de infección, hospitalización y la mortalidad, hallazgos que son evidentes en los casos de infección. Asimismo, se observa disminución similar con las variantes de ómicron, por lo cual siguen las recomendaciones de la utilización de mascarillas y vacunas para la prevención del mismo (34). Por otro lado, la negativa de los mecanismos de defensa que consisten en enfrentar el conflicto de existencia o relaciones relevantes con los sujetos; se rechaza aquel aspecto de la realidad que se considera desagradable; y los individuos se enfrentan a un conflicto emocional y amenaza de inicio interna o externa negando el reconocimiento de aquel aspecto doloroso de la realidad externa o de la experiencia subjetiva que no es manifiesto para otros (35).

En la teoría psicoanalítica freudiana, señala que el mecanismo de defensa es cada estrategia psicológica inconsciente puesta en marcha tras diferentes entidades para diversas defensas, estos mecanismos de defensas del yo, devienen patológicos solo se dan con la utilización constante de comportamientos inadaptados como la actividad física y mental de los individuos en la afectación poco favorable. El objetivo de los mecanismos es la protección mental, el refugio ante situaciones en las que no puede sobrellevar algunos momentos (36). En relación a la sintomatología de la negativa, está la permanente, enfrentar el desafío y enfrentarse a la realidad, estar en estados negativos significa que intenta protegerse al no poder aceptarlo, ante situaciones de la vida, por lo que se da una situación no saludable y es mejor dejar las cosas pasar. Entre la sintomatología notable tenemos, no reconocer situaciones difíciles; intenta evitar estar ante problemáticas y reducir la posibilidad consecuencia de la problemática (37).

Teniendo en cuenta, las causas de la negación, se señalan las siguientes: conflicto emocional, pensamiento doloroso; estrés, datos de amenaza, ansiedad, sentimientos vulnerables, situación que amenaza, situaciones de control, adicción, trastorno alimentario, crisis financiera; y conflicto en la relación (37). En lo referente, a cómo se trata la negación; se dicen que, existe cada estrategia, que ayudará a superar

alguna negativa, dentro de las que tenemos: el análisis del temor, consecuencia posible de negativa de no hacer nada, expresión del miedo emocional, identificación de la creencia irracional acerca de las situaciones, escribir diariamente las experiencias, contarles lo que sucede con amigos cercanos o de los seres queridos y participación en grupos de apoyo (37).

En los primeros cuatro meses del 2021, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), puso en conocimiento que la poca información amenaza a la salud pública y causa daños en las decisiones de la población sobre la vacunación, las personas son grupos vulnerables que tienen dudas sobre las cunas y pueden formar parte de la estadística de mortalidad frente a la pandemia. El informe sobre los efectos secundarios inesperados es poco frecuente en alguna vacuna del Covid-19, el cual no debe ser de importancia a la hora de la vacunación (38).

Según Ramos P y Armengou S, refirieron que, en el año 2021, en Europa campañas masivas de vacunación a toda la población para barrer con el Covid-19, pues esta pandemia puso rápidamente en peligro a todos, llevando velozmente las disposiciones de las sociedades de diversas vacunas y la poca confianza en el laboratorio farmacéutico para crear los contextos de duda y suspicacia sobre el nuevo medicamento y sus aplicaciones de manera general. Llegando a elevar normas generales ante cada caso puntual como el trombo, causado por la inoculación de la vacuna (39).

Por su parte, entre los factores asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19 a tenerse en cuenta en el presente estudio se dimensionó en un primer lugar a los: factores sociodemográficos: Longe B, señala que, los factores sociales y demográfica, refiriendo que la combinación de cada factor definirá a los individuos o población específica. Donde incluyen la edad, la educación, la religión, el empleo, el estado civil, los niveles de ingresos, el origen migratorio, la raza y la etnia (40). Asimismo, Macció G, cada factor social y demográfico, es toda característica asignada

al sexo, estado civil, ocupación, economía, integrantes de una familia, morbimortalidad, entre otros (41).

En segundo plano más detallado, Rodríguez J, destaca que los factores socioeconómicos juegan un papel crucial en la estructura social, la carencia de recursos económicos en ciertos sectores de la población contribuye a un aumento constante de las dificultades que enfrentan las personas con bajos ingresos. Estas dificultades se manifiestan en diversas áreas de la vida cotidiana, incluyendo el acceso a servicios de salud, oportunidades laborales, educación, y condiciones de vivienda, entre otros. Las limitaciones financieras afectan directamente la capacidad de estos individuos para satisfacer sus necesidades básicas y mejorar su calidad de vida (42).

Por otro lado, Armenta et al., identifican una serie de factores socioeconómicos adicionales que influyen en la vida de los individuos, tales como el nivel educativo de los padres, la situación económica familiar, las responsabilidades laborales del estudiante, el estado civil, las relaciones afectivas, la red de amistades, y el tiempo disponible para el ocio (43).

En tercer plano en un análisis de menor relevancia, Macías R, identifica diversos factores socioculturales que influyen en el contexto social, estos se dividen en dos categorías principales: los factores sociales y los factores culturales. Los factores sociales comprenden una amplia gama de comportamientos y dinámicas que afectan la evolución de los eventos dentro de una sociedad. Por su parte, los factores culturales engloban los diversos elementos culturales que impactan el desarrollo individual y colectivo de personas, grupos, comunidades o naciones (44).

De manera complementaria, Sinaluisa I, señala que los factores sociales incluyen una variedad de condiciones que afectan a las personas, tales como su situación económica, estado de salud, tipo de empleo y nivel educativo alcanzado. Estas condiciones, junto con las diferencias sociales y culturales, pueden influir en la

capacidad de los estudiantes para expresar y desarrollar sus habilidades y potenciales (45).

Mientras que Colomé J y Fernández A, argumentan que los factores culturales de una comunidad comprenden elementos distintivos tales como las costumbres, tradiciones, conocimientos, creencias, idioma y formas de vestimenta, los cuales contribuyen a configurar un estilo de vida particular. Estos elementos son construidos por los seres humanos a través del proceso de adquisición de conocimientos. Por esta razón, resulta fundamental comprender la identidad cultural del individuo y su manera de generar conocimiento. Dichos factores culturales influyen en los patrones de pensamiento y en los enfoques cognitivos dentro de un contexto específico (46).

Ante referido de la problemática de estudio surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la asociación del estado vacunal con los factores a la negativa de vacunación contra el Covid-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023?

Esta investigación se justifica, en la medida que permite identificar porcentualmente y crear reflexión en los estudiantes de enfermería de nuestra alma mater, sobre la negación o rechazo a la vacunación de las dosis de forma parcial o total para combatir la infección por Covid-19; si bien es cierto, las vacunas fueron creadas hace siglos para la prevención de enfermedades infecciosas en el ser humano; estudio reviste importancia al proporcionar datos y evidencias fundamentales para diseñar programas educativos, fomentando la participación activa de los estudiantes. En el ámbito universitario, puede crear un espacio para la reflexión sobre la prevención y promover la conciencia entre los futuros enfermeros. En el ámbito de la investigación, fortalecerá la línea de investigación existente y abrirá la puerta a nuevos estudios cualitativos y cuantitativos, contribuyendo así a la salvaguarda de vidas humanas

Por otro lado, la investigación tiene real importancia, en el sentido que, como futuros profesionales de la salud, debemos respetar los protocolos de bioseguridad

como el esquema de vacunación, en lo cual nos permitirá otorgar la debida protección frente a los riesgos biológicos durante sus prácticas preprofesionales y su vida diaria y a la vez, les van a proteger contra enfermedades graves y, a menudo, mortales. Al estimular las defensas naturales del organismo, se preparan para combatir enfermedades de manera más rápida y efectiva contra enfermedades como la Covid-19 que se dio durante la pandemia que se dio.

La hipótesis del estudio fue; H1: La negativa de vacunación contra el Covid-19 está significativamente asociada en mayor grado a los factores culturales antes que a los factores sociodemográficos y económicos en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. Asimismo, H0: La negativa de vacunación contra el Covid-19 no está significativamente asociada en mayor grado a los factores culturales antes que a los factores sociodemográficos y económicos en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

Ante todo, lo expuesto anteriormente, el presente tuvo como objetivo principal, el objetivo general, Determinar los factores asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023., y como objetivos específicos, Identificar la actitud ante la vacunación contra el Covid-19, seguido de Identificar los factores sociodemográficos asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, posterior Identificar los factores económicos asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, finalmente, Identificar los factores culturales asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19.

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo porque se manifestó en cifras y esquemas; y se usa para demostrar o reafirmar conjeturas y supuestos (47). Siendo una investigación de tipo básica, se ubicó solamente en los principios teóricos sin considerar los propósitos prácticos (48). El trabajo se encuadró dentro de los diseños no experimentales, puesto que no se manipularon las variables, examinando y midiendo tal cual se encontraron dentro del marco (49). Asimismo, de corte transversal, ejecutándose el recojo de información, en un solo instante y sin repeticiones (50). De acuerdo con el tipo de recolección de datos, se enmarcó en estudios retrospectivos, en los cuales se indagó sobre los hechos ocurridos en el pasado (51). Finalmente fue correlacional, porque indagó el comportamiento de ambas variables, determinando la relación entre ellas. (52)

La población estuvo conformada por 119 estudiantes del I, II y III ciclo de la escuela profesional de enfermería de la universidad señor de Sipán, el tamaño de muestra se obtuvo a través de la fórmula finita, con un nivel de confianza de 96% (2,05) con un margen de error de 5%, obteniendo como resultado de 86 estudiantes de enfermería que cursan el I y III ciclo en la universidad. Para la realización del trabajo de investigación se consideraron los siguientes criterios de inclusión, los estudiantes de enfermería aceptaron de manera voluntaria a participar firmando un consentimiento informado, de igual manera se consideró que estuvieran matriculados en el I, II y III ciclo de la carrera de enfermería, que sean de ambos sexos y que fueran mayores de 18 años. Así mismo, en los criterios de criterios de exclusión se consideraron que los estudiantes que no pertenecen a la universidad, que no se encontraran matriculados en el I y III ciclo y quienes recibieron todas las vacunas.

Para la recolección y obtención de datos de la investigación, se utilizó la técnica de la encuesta, con preguntas formuladas en base a una metodología detallada y como instrumento se utilizó un cuestionario creado para esta investigación denominado

“Cuestionario sobre factores asociados a la negación de vacunación Covid-19” con un total de 15 ítems, distribuidos en tres dimensiones: factores sociodemográficos (5 ítems), factores socioeconómicos (5 ítems), y factores socioculturales (5 ítems) y la última parte corresponde a preguntas respecto al número de dosis recibidas y tipo de vacuna Covid-19.

Este cuestionario fue validado en 2023 para la presente investigación, primero fue sometido al Juicio de Expertos (tres miembros acreditados), quienes realizaron sus observaciones. Luego se realizó una prueba piloto obteniendo una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,693. Además, las expertas calificaron este instrumento con base en los objetivos propuestos, los cuales fueron sometidos a una prueba binomial. Para que luego sus resultados sean cotejados con la escala de confiabilidad de Pérez-León (56), que establece 0,70 de valor o mayor se estima como admisible.

En cuanto a la recolección de datos, se siguió un procedimiento que incluyó la obtención de la resolución de aprobación del proyecto, firmada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y validada por el Comité de Investigación. Posterior a ello, se solicitó una carta de autorización de la directora de la escuela de enfermería para el acceso al lugar de la recolección de datos y la obtención de facilidades para llegar a la población de estudio. Una vez concluida toda la documentación se aseguraron los permisos necesarios y se invitó a participar a todos los estudiantes de enfermería del I,II y III ciclo, seleccionando únicamente a aquellos que cumplan con los criterios establecidos, procediendo a reunirlos en un entorno seguro y tranquilo proporcionado por la dirección del lugar. Cada encuesta tuvo una duración de 15 minutos, se le explicó a cada participante el propósito del estudio, participaron de manera voluntaria, firmando el consentimiento informado.

Después de obtener los resultados, se llevó a cabo un análisis de estadística descriptiva para examinar y evaluar la información según las dimensiones de la variable en estudio. Se empleó el programa Microsoft Office Excel y el Software estadístico

SPSS-26; a través de los cuales, la información recopilada por el instrumento, estos fueron abiertos y transparentes a las comisiones de ética y supervisión de la comunidad científica, para la ejecución del presente proyecto de investigación se solicitó el permiso del decano de la facultad de ciencias de la salud, asimismo, a la directora de la escuela profesional de enfermería. Para la ejecución del cuestionario se solicitó de forma escrita el consentimiento informado de los estudiantes, también se respetó la privacidad a través del anonimato de los sujetos de investigación.

Para el desarrollo de esta investigación se utilizaron principios éticos de Belmont, aplicados a lo largo de toda la investigación, se respetó la autonomía de los participantes, reconociendo su capacidad para decidir libremente si querían participar voluntariamente en el estudio. Asimismo, se siguió el principio de beneficencia, que busca el bienestar y comodidad de los participantes, asegurando que nadie fue obligado a participar. Se les explicó claramente el beneficio de la investigación para que la escuela profesional de enfermería pueda utilizar los resultados. En cuanto al principio de justicia, todos los estudiantes recibieron el mismo trato y se les explicó la finalidad del estudio, obteniendo resultados beneficiosos para futuras investigaciones. De esta manera, el principio de Belmont se aplicó exigiendo que se proporcionará un consentimiento informado voluntario a todos los participantes (58).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Ante todo, lo expuesto anteriormente del problema de estudio, este se centró en comprender las razones subyacentes que influyen en la decisión de no vacunarse, proporcionando una base para desarrollar estrategias efectivas que aborden estas preocupaciones y promuevan una mayor aceptación de la vacuna entre los futuros profesionales de la salud. Los resultados mostraron

Tabla 1. *Correlación de los factores asociados y la negativa vacunación COVID 19 en los estudiantes*

			NV
	Factor sociodemográfico	Coefficiente de correlación	0.391*
		Sig. (bilateral)	0
		N	86
Rho de Pearson	Factor económico	Coefficiente de correlación	0.235**
		Sig. (bilateral)	0.029
		N	86
	Factor cultural	Coefficiente de correlación	0.142**
		Sig. (bilateral)	0.032
		N	86

* *La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)*

** *La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)*

En la tabla 1, muestra la correlación entre las dimensiones de factores con la variable negación: de los factores sociodemográficos y la negativa a la vacunación es significativa y directa a nivel de 0.05 (0.0391*), indicando que ciertos factores sociodemográficos están relacionados con una mayor resistencia a vacunarse contra el Covid-19 en este grupo de estudiantes. La relación entre los factores económicos y la negativa a la vacunación es también significativa y positiva, pero a un nivel de 0.01 (0.235*), mostrando que las condiciones económicas de los estudiantes pueden influir en su decisión de no vacunarse, aunque esta influencia es menor comparada con los factores sociodemográficos. Los factores culturales y la negativa a la vacunación es la menos significativa entre los tres factores analizados, pero aún muestra una relación

significativa a nivel de 0.01 (0.142*), sugiriendo que los aspectos culturales tienen algún grado de impacto en la resistencia a la vacunación, aunque no tan fuerte como los factores sociodemográficos y económicos.

Respecto a la actitud ante la vacunación contra el Covid-19, en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023 se obtuvo:

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje de la actitud ante la vacunación contra el Covid-19 en los estudiantes de enfermería.

Nivel	fi	h%
Aceptación	13	15.1%
Negación	73	84.9%
Total	86	100.0%

Al analizar los datos de la tabla 2, se observa que una minoría significativa de los estudiantes de enfermería, mostró una actitud positiva de aceptación hacia la vacunación contra el Covid-19, representando el 15.1% del total, por otro lado, una amplia mayoría de estudiantes, equivalente al 84.9% del total, expresó una actitud de negación hacia la vacunación. Esto indica una prevalencia significativa de rechazo entre los estudiantes encuestados.

El análisis de los factores sociodemográficos asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. Reflejo:

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje factores sociodemográficos asociados a la negativa

Factores sociodemográficos	Covid-19				Valor p
	Aceptación		Negación		
	fi	h%	fi	h%	
Edad (años)					
16 a 21	15	17.44%	18	20.93%	0.011*
22 a 27	09	10.47%	15	17.44%	
28 a 33	07	8.14%	09	10.47%	
más de 34	03	3.49%	10	11.63%	
Sexo					
Masculino	09	10.47%	13	15.12%	0.027*
Femenino	22	25.58%	42	48.84%	
Religión que profesa					
Católica	21	24.42%	25	29.07%	0.008*

Evangélica	06	6.98%	20	23.26%	
Ninguna	06	6.98%	08	9.30%	
Estado civil					
Soltero	22	25.58%	33	38.37%	0.125*
Casado	11	12.79%	20	23.26%	

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

De la Tabla 3, se obtuvieron los siguientes resultados en relación a los factores sociodemográficos asociados a la negativa de vacunación: sobre la edad, de 16 a 21 años (17.44%) aceptaron vacunarse, mientras que (20.93%) se negaron, de 22 a 27 años (10.47%) aceptaron y (17.44%) se negaron a vacunarse, obteniendo un valor p de 0.011, lo que indica que una asociación significativa estadística entre la edad y la negativa de vacunación. Sobre el sexo: masculino (10.47%) aceptaron vacunarse y (15.12%) no, del femenino (25.58%) aceptaron y (48.84%) se negaron a vacunarse, teniendo un valor p = 0.027, indicando asociación baja pero significativa entre el sexo y la negativa de vacunación. De la religión que profesa: católica (24.42%) aceptaron vacunarse, mientras que (29.07%) se negaron, de la evangélica (6.98%) aceptaron y (23.26%) no a vacunarse, con ninguna religión el (6.98%) aceptaron vacunarse, y (9.30%) no, reflejando un valor p de 0.008, lo que sugiere una asociación significativa sobre la religión influyendo en la vacunación para la Covid-19. Del estado civil: Soltero (25.58%) aceptaron vacunarse y (38.37%) no los casados (12.79%) aceptaron y (23.26%) se negaron a vacunarse, teniendo valor p de 0.125, indicando que no hay una asociación significativa entre el estado civil y la negativa de vacunación.

Respecto a los factores económicos asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. Mostró:

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje factores económicos asociados a la negativa de la vacunación COVID 19 en los estudiantes de enfermería.

Factor económico	Covid-19				Valor p
	Aceptación		negación		
	fi	h%	fi	h%	
<1000 a s/.1200	13	15.12	56	65.12	0.034*
s/.>1200 a 1800	00	00.00	13	15.11	0.029*

s/.>1800	00	00.00	04	4.65	0.030*
----------	----	-------	----	------	--------

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

De la tabla 4, mostró de los factores económicos categorizados por niveles de ingreso y su asociación en la vacunación o no contra el Covid-19: con ingresos menores a S/.1000 a S/.1200, (15.12%) aceptaron la vacuna, mientras que (65.12%) la rechazaron, con valor p de 0.034, indicando una asociación significativa entre este nivel de ingresos y la negativa a vacunarse. Con ingresos mayores a S/.1200 hasta S/.1800, no se registraron estudiantes que aceptaron la vacuna en este rango de ingresos y (15.11%) la rechazaron, con un valor p de 0.029, una asociación significativa entre este nivel de ingresos y la negativa a vacunarse. Con ingresos mayores a S/.1800, de igual manera no hubo estudiantes que aceptaron la vacuna en este grupo, solo (4.65%) la rechazaron, teniendo un valor p de 0.030, indicando una asociación significativa entre estos ingresos y la negativa a vacunarse.

Asimismo, los factores culturales asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

Reflejo:

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje factores culturales asociados a la negativa de la vacunación COVID 19 en los estudiantes de enfermería.

Factores culturales	Covid-19				Valor p		
	Aceptación		Negación				
	fi	h%	fi	h%			
Nivel de conocimiento							
- Etiología de la enfermedad	Conoce	13	15.1%	46	53.5%	0.008*	
	No conoce	00	00.00	27	31.4%		
- Transmisión del virus	Conoce	09	10.5%	56	65.1%	0.533*	
	No conoce	04	4.7%	17	19.8%		
- Signos y síntomas	Conoce	09	10.5%	28	32.6%	0.114*	
	No conoce	04	4.7%	45	52.3%		
- Medidas preventivas	Conoce	00	0.0	27	31.4%	0.008*	
	No conoce	13	15.1%	43	50.0%		
- Conoce las vacunas contra la COVID-19	Conoce	09	10.5%	24	27.9%	0.013*	
	No conoce	4	4.7%	49	57.0%		
Conteo total		Conoce	11	12.8%	36	41.9%	0.018*
		No conoce	02	2.3%	37	43.0%	
Nivel de creencias							
- Implantar un CHIP	Si	04	4.7%	27	31.4%	0.667*	
	No	09	10.5%	46	53.5%		

- Causa la muerte de las personas	Si	01	1.2%	25	29.1%	0.055*
	No	12	14.0%	48	55.8%	
- Enriquecer a los fabricantes de vacunas	Si	09	10.5%	34	39.5%	0.132*
	No	04	4.7%	39	45.3%	
- Reducir la población de la Tierra	Si	09	10.5%	34	39.5%	0.132*
	No	04	4.7%	39	45.3%	
- Teme los efectos adversos	Si	04	4.7%	44	51.2%	0.048*
	No	09	10.5%	29	33.7%	
- Miedo a vacunarse o a las vacunas	Si	05	5.8%	42	48.8%	0.203*
	No	08	9.3%	31	36.0%	
Conteo total	Si	01	1.2%	21	24.4%	0.109*
	No	12	14.0%	52	60.5%	

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

De la tala 5, mostrando los factores culturales asociados al vacunarse contra la covid-19, sobre el factor nivel de conocimiento: refiere de la etiología de la enfermedad, que el conocer infiere en 15.1% de los estudiantes aceptaron vacunarse, mientras que 53.5% la rechazaron, desconociendo el 31.4% la rechazan, obteniendo un valor ($p=0.008^*$) de asociación con la negativa a vacunarse, de la transmisión del virus, conociendo un 10.5% aceptan la vacunación y 65.1% la rechazan, con desconociendo 4.7% aceptan y 19.8% rechazan, no encontrándose significancia estadística en este indicador ($p=0.533^*$), de los signos y síntomas, con conocimiento 10.5% aceptan la vacunación y 32.6% la rechazan, en desconociendo 4.7% aceptan y 52.3% rechazan, tampoco se encontró una asociación significativa ($p=0.114^*$), de las medidas preventivas, conociendo ninguno acepta la vacunación y 31.4% la rechazan, pese al desconocimiento 15.1% aceptan y 50.0% rechazan, existiendo una correlación significativa entre las medidas preventivas y la negativa a vacunarse ($p=0.008^*$), sobre las vacunas contra el Covid-19, con conocimiento 10.5% aceptan y 27.9% la rechazan, con desconocimiento 4.7% aceptan y 57.0% rechazan, mostrando también este indicador una significancia estadística de asociación ($p=0.013^*$).

Sobre el factor nivel de creencias: de implantar un CHIP, el creer 4.7% aceptan y 31.4% rechazan, el no Creer 10.5% aceptan y 53.5% rechazan, no encontrándose una relación significativa ($p=0.667^*$), sobre la causa la muerte de las personas, 1.2% aceptan y 29.1% rechazan creyendo en ello y no creyendo 14.0% aceptan y 55.8% rechazan,

reflejando una ligera significancia ($p=0.055^*$), el enriquecer a los fabricantes de vacunas, creyendo en este indicador el 10.5% aceptan y 39.5% rechazan, no creyendo 4.7% aceptan y 45.3% rechazan, con valor no significativo de ($p=0.132^*$), reducir la población de la tierra, similar al anterior, no se encontró significancia ($p=0.132^*$), del temor a los efectos adversos 4.7% aceptan y 51.2% rechazan creyendo en este indicador y no creyendo 10.5% aceptan y 33.7% rechazan, mostrando una significancia con valor de ($p=0.048^*$), finalmente el miedo al vacunarse 5.8% aceptan y 48.8% rechazan, mientras que no creen 9.3% aceptan y 36.0% rechazan, no encontrándose significancia de relación ($p=0.203^*$).

3.2. Discusión

Respecto al OG- a los factores asociados a la negativa de vacunación contra el Covid-19, de la dimensión factor sociodemográfico y la negativa a la vacunación (0.0391^*) valor significativo de mínima asociación, indicando que ciertos factores están relacionados con una mayor resistencia a vacunarse, de la dimensión factor económico y la negativa a la vacunación un nivel de (0.235^*) mostrando que las condiciones económicas se asocian e influyen en la decisión de vacunarse o no, de la dimensión factor cultural y la negativa a la vacunación, muestra una relación significativa de (0.142^*), sugiriendo que algunos aspectos impactan en negativa de vacunación, aunque no tan fuerte como los factores sociodemográficos y económicos. Esto respaldado por los factores inherentes en la negación frente a la vacuna del COVID-19 que incluyen la desconfianza en las instituciones gubernamentales y médicas, la proliferación de desinformación y teorías conspirativas, preocupaciones sobre la rapidez en el desarrollo y aprobación de las vacunas, y creencias personales o religiosas que contradicen la vacunación (6,27,29).

Coincidiendo con el estudio realizado por Huamán S y Boza L en 2021, el cual observó que el 37.7% de los participantes mostró un grado moderado de aceptación hacia la vacunación, mientras que el 35.1% presentó una baja aceptación y el 27.2%

una alta aceptación, concluyendo que varios factores influyen en la decisión de aceptar o rechazar las vacunas contra la COVID-19. Entre estos factores se encuentran las experiencias previas, la información disponible sobre la vacunación, la confianza en los profesionales de salud, las creencias personales, las influencias de los grupos sociales y la percepción del riesgo de contagio (24).

Contrastando con el estudio realizado por Awaidy S y colaboradores en 2022, donde concluyó que el 50 % de los trabajadores sanitarios expresaron dudas sobre vacunarse contra la Covid-19, también se identificó que una actitud positiva hacia las vacunas y la confianza en el gobierno son factores esenciales para aumentar la aceptación de la vacuna tanto entre la población general como entre los profesionales de la salud (15). Desde una perspectiva alternativa, Clinton N et al., en el 2023 en su investigación concluyó que, al analizar distintos segmentos de la población, las enfermeras manifestaron una percepción notablemente alta sobre la importancia de la vacunación contra la Covid-19. En contraste, alrededor del 60% de las enfermeras no se mostraron completamente seguras respecto a la vacunación, a diferencia de otros grupos poblacionales como estudiantes y trabajadores, quienes mostraron actitudes diferentes hacia la misma (14).

En las actitudes de los estudiantes frente a la vacunación contra el Covid-19, los resultados revelaron que solo el 15.1% de los estudiantes mostraron una actitud positiva hacia la vacunación. En contraste, una abrumadora mayoría, el 84.9%, manifestó una actitud negativa y se mostró reacia a vacunarse. En relación a la base teórica está sustentada que la actitud positiva hacia la vacuna del COVID-19 implica una disposición favorable y una confianza en su eficacia y seguridad, lo que puede o no motivar a las personas a vacunarse (36,37). En contraste, la negación se refiere a la resistencia o rechazo a vacunarse, a menudo influenciada por desinformación, desconfianza en las autoridades sanitarias o creencias personales (38).

Concordando con el estudio llevado a cabo por Pandher B en 2022, a nivel internacional, en el cual concluyó que las actitudes de los estudiantes de medicina hacia la vacunación contra la COVID-19 fueron predominantemente positivas, en su análisis identificó varios factores influyentes clave en estas actitudes, destacando que las principales preocupaciones giraban en torno a la seguridad y la eficacia de las vacunas, atribuibles al rápido desarrollo y aprobación de las mismas durante la pandemia (16). Estas inquietudes reflejan un interés significativo en entender la fiabilidad y efectividad de las vacunas en un contexto de emergencia sanitaria global. Por otro lado, en el estudio realizado por Lucia V et al., en 2021, llegó a la conclusión de que únicamente el 53% de los participantes estaban dispuestos a participar en un ensayo clínico para vacunarse contra la Covid-19, a pesar de la aprobación de la FDA. En contraste, el 23% de los encuestados manifestaron su negativa a recibir la vacuna. Este primer estudio se centró en evaluar las percepciones y la disposición para la vacunación contra la COVID-19 entre estudiantes de medicina en Estados Unidos (19).

En los resultados de los factores sociodemográficos relacionados con la negativa a vacunarse contra el Covid-19, se encontraron asociaciones estadísticamente significativas. En cuanto a la edad, se obtuvo un valor $p=0.011$, lo que indica una fuerte relación entre la edad y la negativa a vacunarse. Respecto al sexo, el valor p fue de 0.027, mostrando también una asociación significativa entre este indicador y la reticencia a la vacunación. En términos de la religión que se profesa, el valor $p=0.008$ sugiere que esta variable tiene una influencia baja en la decisión de vacunarse contra el Covid-19. Finalmente, en relación con el estado civil, el valor p de 0.125 indica que no existe una asociación significativa entre este indicador y la negativa a vacunarse. Abarcando las características sociales y demográficas de una población, tales como edad, género, etc., los cuales influyen en comportamientos y actitudes, fundamentales para comprender las dinámicas de una problemática y ante las necesidades de diferentes grupos dentro de una sociedad (41).

Coincidiendo con la pesquisa realizada por Liñan-Chappa A et al., en el 2021 quienes obtuvieron que la mayoría de los participantes eran mujeres (85,9%) y predominantemente adultas jóvenes (89,7%) con educación superior (56,3%) y una mayoría de religión católica (84,2%), el 14,7% se mostró reacio a recibir la vacuna contra el Covid-19. Además, el 57,5% expresó preocupación sobre los posibles efectos adversos de la vacuna, un (87,1%) manifestó tener conocimientos. Concluyendo que, la decisión de vacunarse contra el Covid-19 estuvo influenciada por varias creencias y percepciones, incluyendo temores sobre posibles daños al organismo, la percepción de que la vacunación no era obligatoria, y el miedo a posibles reacciones adversas (26).

Contrastando con el estudio y los resultados de Astete E y Tolentino T, en el 2022 reflejo que los diversos factores que contribuyen al rechazo de las vacunas. Según sus conclusiones, incluyen el género, la edad superior a los treinta años, el nivel educativo, la ausencia de enfermedades crónicas, la provisión de información falsa y la desconfianza en cuanto a la efectividad y seguridad de las vacunas (23). Subrayando la complejidad del rechazo a la vacunación, mostrando que las decisiones individuales están influidas por una combinación de aspectos demográficos, educativos y de percepción de riesgo.

Discutiendo con la investigación realizada por Dextre et al., en 2022, quienes concluyeron que una alta tasa los participantes (estudiantes) del estudio se vacunaron, destacando que una proporción significativa de estudiantes no recibió la dosis de refuerzo recomendada, donde los factores que influyeron en esta situación incluyeron variables como la edad y el lugar de residencia de los estudiantes (21). Así también discrepando con las conclusiones de Castro F y Zevallos P, en su estudio de 2022, que indicaron que un 65.5% de los usuarios participantes rechazan la vacuna debido al temor a posibles reacciones adversas, y que un 31.9% lo hace porque consideran que la vacuna no es relevante, se observa que factores como la edad, el género, el estado

civil, el nivel educativo, la religión y el conocimiento sobre las vacunas no influyen en la decisión de la población de rechazar la vacuna contra la COVID-19 (22).

En el análisis de los factores económicos relacionados con la negativa a vacunarse contra el COVID-19, diferenciados por niveles de ingreso. En el grupo con ingresos menores a S/.1200, se obtuvo un valor p de 0.034, lo cual indica una asociación leve entre el nivel de ingresos y la negativa a recibir la vacuna. Para aquellos con ingresos de hasta S/.1800, el valor p registrado fue de 0.029, mostrando una relación significativa entre la dimensión económica y la negativa a vacunarse. Finalmente, en el grupo con ingresos superiores a S/.1800, se encontró un valor p de 0.030, lo que también señala una asociación directa entre el nivel de ingresos y la negativa a la vacunación. Por otro lado, los factores económicos incluyen aspectos como el ingreso, el empleo, la estabilidad laboral, el nivel de endeudamiento y el acceso a recursos financieros, factores determinantes al momento de tomar decisiones, elementos que afectan significativamente la calidad de vida de las personas, así como su capacidad para enfrentar situaciones económicas adversas (42,43).

Discutiendo con Astete E y Tolentino T, en el 2022 en su estudio reflejaron que el 72% de las personas, no fueron diagnosticados con COVID-19; por falta de recursos, el 88% de los encuestados, no presentaron enfermedades crónicas; el 53% tiene la creencia que la vacuna le puede ocasionar efectos secundarios y adversos; un 70% presenta información es muy escasa por acceso limitado; mientras, que un 59% cree que la información sobre la vacuna Covid-19 es falsa, y el 71% considera que la vacunación enriquece a las farmacéuticas que la producen (23).

Contrastando con el estudio realizado por Saire A en 2021, donde evidenció que el 59,4% de los encuestados no cumplieron con la vacunación contra el Covid-19, de este grupo, el 70% había perdido a un familiar a causa del virus, lo que se atribuye a la falta de recursos económicos. Además, el 56,9% de los participantes admitió haber contraído el COVID-19, el 66,1% expresó desconfianza en su eficacia, mientras que el

68,9% consideró que su uso representa un riesgo significativo, así como el 52,9% de los encuestados opinó que no recibió suficiente información sobre la vacuna debido a la limitada cobertura del servicio sanitario (25).

Desde otra perspectiva Padilla M et al., en el 2022 en su estudio encontraron que el 85,2% de los estudiantes habían recibido la vacuna, mientras que el 14,8% no se había vacunado. De los estudiantes no vacunados, el 71,1% expresó confianza en vacunarse en el futuro, mientras que el 28,9% no estaba dispuesto a hacerlo. Concluyendo que entre los motivos citados por quienes decidieron no vacunarse, el 39,1% mencionó preocupaciones sobre posibles efectos secundarios, el 32,6% no confiaba en que la vacuna cumpliera con los estándares de seguridad, el 4,3% consideró que no pertenecía a un grupo vulnerable, y otro 4,3% no confiaba en las vacunas en general (20).

Por último, en los factores culturales asociados a la negativa de vacunación contra el COVID-19, en general del indicador conocimiento, el total de los estudiantes muestra que un 12.8% que conocen aceptan la vacunación y un 2.3% desconocen sobre esta, pero aceptan vacunarse, mientras que un 41.9% la rechazan pese a tener conocimiento y 43.0% desconocen y la rechazan, presentando está una mayor asociación con valor ($p=0.018^*$) ante la negativa de vacunarse. Del indicador de creencias, el total de creencias muestra que un 1.2% que tienen creencias negativas aceptan la vacunación, mientras que un 24.4% la rechazan. Las personas sin esas creencias muestran una aceptación del 14.0% y una negativa del 60.5%, pero sin significancia concluyente de asociación ($p=0.109^*$). Reforzando sobre los factores culturales que comprenden los valores, creencias, costumbres y prácticas compartidas socialmente, estos factores moldean las percepciones y comportamientos de los individuos, influyendo en aspectos como la forma de vida, las tradiciones, y la manera en que las personas interactúan entre sí y con el entorno (44,45,46).

Coincidiendo con la pesquisa de Liñan-Chappa A et al., en el 2021 quienes concluyeron que la decisión de recibir la vacuna contra el Covid-19 estuvo determinada por una serie de creencias y percepciones complejas, entre los factores identificados se incluyen preocupaciones acerca de los posibles efectos adversos en la salud, la percepción de que la vacunación no era una medida obligatoria, y temores relacionados con la posibilidad de que se implantara un microchip. Además, se observó una falta de confianza en los profesionales de la salud como fuentes confiables de información y un temor generalizado a las posibles reacciones adversas a la vacuna. (26).

Concordando también con el estudio de Salam M et al., en el 2021 que abordó las creencias conspirativas relacionadas con las vacunas, concluyendo en una alta tasa de vacilación hacia la vacuna contra el COVID-19, evidenciando una notable asociación entre la resistencia a vacunarse y las creencias conspirativas entre los estudiantes universitarios, resaltando cómo las ideas conspirativas influyen significativamente en las actitudes de los jóvenes adultos respecto a la inmunización contra el virus (17).

Así también desde otro enfoque con Jain J et al., en el 2021 en su estudio que encontró vacilación ante la vacuna entre el 10,6%; la preocupación por la seguridad y eficacia de las vacunas, la falta de conciencia sobre su elegibilidad para la vacunación y la falta de confianza en la agencia gubernamental. Por otro lado, la presencia de una percepción de riesgo de verse afectados por la Covid-19 redujo las dudas sobre la vacuna, concluyendo que los estudiantes que dudaban en vacunarse tenían más probabilidades de obtener información de las redes sociales y menos de los profesores de sus facultades de medicina (18).

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

En los factores asociados a la negativa de vacunación contra el COVID-19, se concluyó que, en el factor sociodemográfico, se observa una asociación mínima con un valor de (0.0391*), sugiriendo que los factores sociodemográficos tienen una relación limitada con la resistencia a la vacunación. En contraste, el factor económico muestra una asociación más destacada con un valor de (0.235*), indicando que las condiciones económicas tienen una influencia significativa en la decisión de vacunarse. Por otro lado, el factor cultural presenta una significancia de (0.142*), donde ciertos aspectos culturales también afectan la negativa a la vacunación.

Una considerable mayoría de los estudiantes del I II y II ciclo de la escuela profesional de enfermería de la universidad “Señor de Sipán” evidencian una actitud de negativa ante la vacunación COVID-19 y mostró reticencia a recibir la vacuna.

Los factores sociodemográficos relacionados con la negativa a vacunarse contra el COVID-19 se encontró que la edad influye considerablemente en la decisión de no vacunarse (p de 0.011*), asimismo el sexo (p de 0.027*) muestra una asociación significativa con la reticencia a vacunarse, lo que significa que el género tiene un impacto notable, la religión tiene una menor influencia en la actitud hacia la vacunación (p de 0.008*). Mientras el estado civil no tiene un impacto relevante en la decisión de no recibir la vacuna (p de 0.125) *.

En los factores económicos relacionados con la negativa a vacunarse contra el COVID-19, se concluyó que estudiantes con ingresos mayores a 1200 nuevos soles muestran una mayor reticencia a vacunarse.

El indicador relacionado con el conocimiento muestra una asociación significativa con la negativa a vacunarse, con un valor de $p=0.018^*$. Por otro lado, el

indicador de creencias no muestra una asociación relevante con la negativa a vacunarse, ya que el valor obtenido es $p=0.109^*$.

4.2. Recomendaciones

Para la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- Llevar a cabo campañas de sensibilización sobre la relevancia de la vacunación. Estas iniciativas deben abordar y desmentir los mitos y preocupaciones frecuentes relacionados con las vacunas contra el Covid-19, ofreciendo información clara y precisa acerca de su seguridad y beneficios.
- Fomentar entre los estudiantes la realización de investigaciones similares que examinen los factores que afectan la adherencia al esquema de vacunación. De esta manera, se podrán desarrollar estrategias que promuevan el cumplimiento de los programas establecidos por el Ministerio de Salud.

Para los establecimientos de Salud:

- Asegurar que se cumpla con la vacunación obligatoria para los estudiantes de enfermería que realizan prácticas en los diferentes establecimientos de salud. Esto es fundamental para establecer una barrera protectora contra las infecciones hospitalarias.
- Implementar un sistema de seguimiento y verificación regular para asegurar que todos los estudiantes de enfermería hayan cumplido con el calendario de vacunación y recibir actualizaciones de sus estatus de salud, lo que contribuye a mantener un entorno de trabajo seguro para pacientes y personal.

REFERENCIAS

1. Tamar Etzioni-Friedman y Amos Etzioni. Adherence to Immunization: Rebuttal of Vaccine Hesitancy. Pubmed [Internet]. 17 de noviembre 2020 [citado 12 de junio de 2023]; 144(4): 413-417. Disponible de:
2. Organización de las Naciones Unidas. La OMS rechaza las dosis de refuerzo hasta que la vacunación del COVID-19 llegue a todo el mundo [Internet]. Nueva York: Noticias ONU; 2021 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible de: <https://news.un.org/es/story/2021/07/1494282>
3. Wiysonge C.S. et al. Vaccine hesitancy in the age of COVID-19: Could the lessons of the past help guess the future? Pubmed. [Internet]. 8 de marzo de 2021 [citado 13 de junio de 2023]; 18(1): 1-3. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33684019/>
4. Lockyer B. et al. Understanding COVID-19 misinformation and vaccine hesitancy in context: Findings from a qualitative study involving citizens in Bradford, UK. Wiley. [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2023]; 24(1): 1159-1168. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/hex.13240>
5. Ansele M. et al. Estos son los riesgos y los beneficios de la vacuna contra la covid en los jóvenes. [Internet]. El País. 08 JUL 2021. [Consultado 21 de julio de 2023]. Disponible de: <https://elpais.com/ciencia/2021-07-09/estos-son-los-riesgos-y-los-beneficios-de-la-vacuna-contra-la-covid-en-los-jovenes.html>
6. Hernández EH. et al. Resistencia de la población hacia la vacunación en época de epidemias: a propósito de la COVID-19. Rev Salud Publica 46, 2022. [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible de: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56478/v46e1482022.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
7. González V. #REPORTEIBERO: ¿Por qué las personas no quieren vacunarse? Universidad Iberoamericana (IBERO). [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible de: <https://ibero.mx/prensa/reporteibero-por-que-las-personas-no-quieren-vacunarse>
8. Roy MN, et al. Potential factors influencing COVID-19 vaccine acceptance and hesitancy: A systematic review. PLoS One [Internet]. 2022 Mar 23. [citado 2 de agosto de 2023]; 17(3): e0265496. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35320309/>
9. Mahroum N. et al. COVID-19 Vaccination and the Rate of Immune and Autoimmune Adverse Events Following Immunization: Insights From a Narrative Literature Review. Pubmed. [Internet], 2022 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35865539/>
10. Bird M. et al. 48% de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. centro de Investigación Universidad del Pacífico. [Internet]. 2021 [citado 12 de julio de 2023]. Disponible de: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contra-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
11. Ipsos. Encuesta Nacional Urbana. [Internet]. El Comercio. febrero de 2021. [Consultado 25 de julio de 2023]. Disponible de: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_covid_19.pdf

12. Ministerio de Salud. Ciudadanos de zonas urbanas tienen “un poco de resistencia a la vacunación”, según Minsa. Perú 21. 27 de julio de 2022. [20 de junio de 2023]. Disponible de: <https://peru21.pe/lima/cuarta-ola-del-covid-19-ciudadanos-de-zonas-urbanas-presentan-un-poco-de-resistencia-a-la-vacunacion-revela-el-minsa-video-jorge-lopez-rmmn-noticia/>
13. Ministerio de Salud. COVID-19: este es el porcentaje de universitarios que todavía no se han vacunado. Infoabe.com [Internet]. 09 Mar, 2022 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible de: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/03/09/covid-19-este-es-el-porcentaje-de-universitarios-que-todavia-no-se-han-vacunado/>
14. Clinton N. et al. Clinton. medRxiv [Internet]. January 28, 2023 [citado 2 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034122001496>.
15. Awaidy STA, et al. Assessing COVID-19 Vaccine's Acceptability Amongst Health Care Workers in Oman: A cross-sectional study. J Infect Public Health [Internet]. 22 Aug [citado 2 de agosto de 2023];15(8):906-914. disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9930839/#s0005title>.
16. Pandher R, Bilszta JLC. Novel COVID-19 vaccine hesitancy and acceptance, and associated factors, amongst medical students: a scoping review. Med Educ Online [Internet]. 2023 Dec. [citado 30 de julio de 2023]; 28(1):2175620. Disponible de: doi: 10.1080/10872981.2023.2175620. PMID: 36788502; PMCID: PMC9930839
17. Salam M. et al. Low COVID-19 Vaccine Acceptance Is Correlated with Conspiracy Beliefs among University Students in Jordan. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 Mar 1 [citado 26 de julio de 2023];18(5):2407. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7967761/>
18. Jain J. et al. COVID-19 vaccine hesitancy among medical students in India. Epidemiol Infect [Internet]. 2021 May 20. [Citado 30 de julio de 2023]; 149: e132. Disponible de: doi: 10.1017/S0950268821001205
19. Lucia VC et al. COVID-19 vaccine hesitancy among medical students. J Salud Pública (Oxf) [Internet]. 22 de septiembre de 2021 [citado 30 de julio de 2023]; 43 (3): 445-449. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33367857/>
20. Padilla-Santos MB et al. Rechazo a la vacuna de COVID-19 entre estudiantes universitarios en Perú. Rev. méd. Chile [Internet]. 2022 Jan [citado 3 de agosto de 2023]; 150 (1): 133-134. Disponible de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000100133&lng=en&nrm=iso&tlng=en
21. Dextre-Vílchez SA et al. Factores asociados a la vacunación contra la COVID-19 en estudiantes de Medicina de una universidad peruana. Horiz. Med. 2022; 22(3): e1958. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2022000300006&script=sci_abstract.
22. Castro F., y Zevallos GP. Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022. [tesis de licenciatura]. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. 94 p.
23. Astete EJ y Tolentino T. Factores que influyen al rechazo a la vacunación COVID-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022, 97 p.

24. Huamán SJ, Boza L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para COVID-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021. [tesis de licenciatura]. Perú: Huancavelica; 2021. 111 p.
25. Saire AY. Factores personales que condicionan el incumplimiento de la vacunación contra COVID-19, en adultos jóvenes. Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú 2022. [tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. 47 p.
26. Liñan-Chappa AA, et al. Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo, Perú, 2021. An Fac med. 2022;83(2):155-7. <https://doi.org/10.15381/anales.v83i2.22876>
27. Leininger M. Madeleine Leininger: Teoría de la Enfermería transcultural. Enfermería Virtual [Internet]. 1995 [citado 25 de agosto de 2023]. Disponible de: https://enfermeriavirtual.com/madeleine-leininger-teoria-de-la-enfermeria-transcultural/#google_vignette
28. Wilkinson R. & Marmot M. (2003). Social Determinants of Health: the Solid Facts Second Edition. Copenhagen: World Health Organization.2003.
29. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. 2011; 28(4): 237-241
30. National Center for Immunization and Respiratory Diseases. Immunization: The Basics. CDC. [Internet]. September 1, 2021 [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.cdc.gov/vaccines/vac-gen/imz-basics.htm#pri>
31. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 23 de agosto de 2023]. Disponible de: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
32. Centers for Disease Control and Prevention. Overview of COVID-19 Vaccines [Internet]. Estados Unidos: CDC;2023 [citado el 23 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/overview-COVID-19-vaccines.html>
33. World Health Organization. Efficacy, effectiveness and protection of the vaccine [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [citado 23 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
34. Wu N. et al. Long-term effectiveness of COVID-19 vaccines against infections, hospitalisations, and mortality in adults: findings from a rapid living systematic evidence synthesis and meta-analysis up to December, 2022. Lancet Respir Med [Internet]. 10 de febrero de 2023 [citado 23 de agosto de 2023]; 11(5): 439–452. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9917454/>
35. WikipediA. Negación (psicología). Wiki [Internet]. 25 oct 2020 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Negaci%C3%B3n_\(psicolog%C3%ADa\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Negaci%C3%B3n_(psicolog%C3%ADa))
36. WikipediA. Mecanismo de defensa. Wiki [Internet]. 15 ago 2023 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Mecanismo_de_defensa
37. Terapify. El peligro de la negación: Síntomas, causas y tratamiento. Terapify: Psicólogos en línea [Internet]. 12/20/2022 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.terapify.com/blog/el-peligro-de-la-negacion-sintomas-causas-y-tratamiento/>

38. Organización Panamericana de la Salud. La desinformación alimenta las dudas sobre las vacunas contra la COVID-19, según la Directora de la OPS [Internet]. Geneva: OPS; 2021 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2021-desinformacion-alimenta-dudas-sobre-vacunas-contra-covid-19-segun-directora-ops>
39. Ramos P. y Armengou S. El 6,5 % de la población ha mostrado su rechazo a vacunarse contra la COVID-19. Universidad Oberta de Catalunya (UOC) [Internet]. 03/01/2023 [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible de: <https://www.uoc.edu/portal/es/news/actualitat/2022/317-rechazo-vacuna-covid.html>
40. Longe B. Sociodemográfico: definición y ejemplos en Encuestas. Formplus [Internet]. 2023 [citado el 30 de setiembre de 2023]. Disponible de: <https://www.formpl.us/blog/socio-demographics>
41. Macció G.A. Diccionario Demográfico Multilengüe. [Internet]. 2da. edic. Santiago de Chile: CELADE. 1997. [citado 30 de setiembre de 2023]. disponible de: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/c990010a-7e7e-4a1d-a3b2-0b8379d5d1a6/content>
42. Rodríguez J.G. El Rendimiento Escolar y la Intervención del Trabajo Social [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. 60 p.
43. Armenta N.G. et al. Factores socioeconómicos que intervienen en el desempeño académico de los estudiantes universitarios de la facultad de Ciencias Humanas de la Universidad Autónoma de Baja California. IIPSI. [Internet]. 2008 [citado el 30 de setiembre de 2023]; 11(1); 153-165. Disponible de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ripsi/v11n1/v11n1a10.pdf>
44. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica [tesis de grado]. Cuba: Universidad de las Tunas, 2020 [citado 29 de setiembre de 2023]. 77 p. Disponible de: <file:///D:/Documentos/papa%201/TESIS%2043%20DE%20XIMENA%20NU%C3%91EZ-%20USS-2023/985.pdf>
45. Sinaluisa I N. Factores socioculturales en el proceso de aprendizaje en los estudiantes del quinto grado de educación básica paralelo "A" de la escuela "21 de Abril", Riobamba, periodo 2017-2018. [tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, 2018 [citado 29 de setiembre de 2023]. 52 p. Disponible de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5221/1/UNACH-FCEHT-TG-E.BASICA-2018-000022.pdf>
46. Colomé J A. & Fernández A. (2017). El contexto sociocultural en la enseñanza-aprendizaje de la lengua materna. Atenas [Internet], 2017 [citado 30 de setiembre de 2023]; 1(37), 139–150. Disponible de: <https://www.redalyc.org/journal/4780/478055147010/html/>
47. Streefkerk R. Qualitative vs. Quantitative Research | Differences, Examples & Methods. Scribbr [Internet]. April 12, 2019 [citado 30 de julio de 2023]. Disponible de: <https://www.scribbr.com/methodology/qualitative-quantitative-research/>
48. Streefkerk ChP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018. 753 p.
49. Hernández-Sampieri R., & Mendoza ChP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018. 753 p.

50. Manterola, C. et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2019 [citado 16 de junio de 2023]; 30(1): 36-49. Disponible de: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
51. Múggenburg M C. & Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. ENEO. (Internet). 2007 (citado 30 de setiembre de 2023); 4(1): 35-38 Disponible de: <file:///D:/Documentos/papa%201/MATERIAL%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N/Tipos%20de%20estudio%20en%20el%20enfoque%20de%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa-2007.pdf>
52. Arias JL., & Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Perú: ENFOQUES CONSULTING EIRL. 2021. 1233 p.
53. Mejia T. Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. Lifeder. [Internet]. 27 de agosto de 2020. [citado 30 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
54. Hinojosa RA. Técnicas de la observación en una investigación científica. UNAHALDIA. (Internet). 2022. (citado 4 de octubre de 2023). Disponible de: <https://www.aldia.unah.edu.pe/la-tecnica-de-la-observacion-en-una-investigacion-cientifica/>
55. Cabezas ED. et al. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; octubre de 2018. 1-138 p.
56. Pérez-León G. Coeficiente Alfa de Cronbach: ¿Qué es y para qué sirve el Alfa de Cronbach? . GPL Research Consultores. 20123. 4 p.
57. Gorgas García J. et al. Estadística básica para estudiantes de Ciencias. [Internet]. Madrid: Universidad de Complutense de Madrid; 2011 [citado 20 de junio de 2023]. 258 p. disponible de: <file:///D:/Documentos/papa%201/MATERIAL%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N/ESTAD%C2%B4ISTICA%20BASICA%20PARA%20ESTUDIANTES%20DE%20CIENCIAS-2021.pdf>
58. Belmont. El Informe Belmont. Principios y Guías Éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación Biomédica y del Comportamiento. [Internet]. Barcelona: Observatori de Bioetica i Dret; 1979 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible de: <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos



CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS

Nombres: _____

Apellidos; _____

Tipo Doc. _____ N° _____

Edad: _____ Distrito: _____

Provincia: _____

N° Celular: _____

Inst. Laboral: _____

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Contra el COVID-19	Cero dosis	/ /	
	1ra. dosis	/ /	
	2da. dosis	/ /	
	3ra. dosis	/ /	
	4ta. dosis	/ /	

FUENTE: Ministerio de Salud.(adaptado).

Cuestionario sobre Factores asociados a la negación de vacunación COVID-19

I. Datos generales:

2. Fecha de aplicación:

Ciclo

II. Objetivo:

Recoger información sobre los factores asociados que experimentan los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Sipán que rechazaron de forma parcial o total la vacunación contra el Covid-19.

III. Instrucciones:

Señor(ita) estudiante de enfermería; el objetivo del presente cuestionario es recopilar información veraz sobre el rechazo o su negación parcial o total a la vacunación contra el Covid-19, que Ud. optó durante la pandemia por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas, llenando los espacios y/o marcando con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente, el cuestionario tiene carácter de anónimo.

IV. ÍTEMS

A. Dimensión: Factores sociodemográficos:

1. Edad
 - a. 16-21 años
 - b. 22-27 años
 - c. 28 -33 años
 - d. +33 años
2. Sexo: Masculino (), Femenino: ()
3. religión que profesas
 - a. Católica
 - b. Evangélica
 - c. ninguna
4. Estado civil
 - a. Soltero
 - b. Casado
 - c. Conviviente
 - d. Divorciado

B. Dimensión: Factores socioeconómicos

5. Nivel económico
 - a. <1000 s/.1200
 - b. s/.1500
 - c. s/.1800 >s/.1850

C. Dimensión: Factores socioculturales

Nivel de conocimientos sobre las vacunas

(1) NCB	(2) NCM	(3)NCA
Nivel de conocimiento bajo 0_9	Nivel de conocimiento medio 10__15	Nivel de conocimiento alto 16_20

6. ¿La enfermedad de la COVID-19 es causada por el nuevo virus llamado?
- CoVirus (SARS – CoV)
 - Coronavirus tipo 1 (SARS – CoV – 1)
 - Coronavirus tipo 2 (SARS – CoV – 2)
 - Influenza H1N1
7. ¿Por qué medio se puede contagiar del virus de la COVID-19?
- Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
 - Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
 - Por contacto de animales como gatos y perros.
 - Por la mordedura o picadura de animales o insectos.
8. ¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID-19?
- Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre
 - Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre
 - Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria
 - Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre
9. ¿Qué medidas preventivas disminuyen el riesgo de infección y complicaciones por la COVID – 19?
- Alimentación saludable, actividad física y uso del ibuprofeno
 - Alimentación saludable, vacunas completas, actividad física y no automedicarse.
 - Actividad física, ventilación del hogar y uso del ibuprofeno.
 - Actividad física, habitación iluminada con ventanas abiertas
10. ¿La vacuna de la COVID- 19 administrada a la mayoría de la población se llama?
- Influenza
 - Neumococo
 - Pfizer/Sinopharm
 - Tétanos

Nivel de conocimientos sobre las vacunas

11. Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo
- Si (1)
 - No (2)
12. ¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas?
- Si (1)
 - No (2)
13. ¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?
- Si (1)
 - No (2)
14. ¿Cree usted que las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra infertilidad, muerte, etc.?
- Si (1)
 - No (2)
15. ¿Teme los efectos adversos?
- Si (1)
 - No (2)
16. ¿Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas)
- Si (1)
 - No (2)

Anexo 2. Validación de instrumentos: juicio de expertos



1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		Cecilia de Dios Gómez
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Salud Familiar y Comunitaria
	GRADO ACADÉMICO	Doc. En Gestión Pública y Gobernanza
	EXPERIENCIA PROFESIONAL(AÑOS)	11 años
	CARGO	Coordinadora Regional EVAM
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de riesgo asociados a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería. Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila estefani Ximena nuñez prado
3.2	PROGRAMA DE POSGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista () Cuestionario () Lista de Cotejo () Encuesta (X)	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p>GENERAL Determinar la asociación del estado vacunal con los factores a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el estado vacunal y su asociación con los factores sociodemográficos a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. 2. Describir el estado vacunal y su asociación con los factores socioeconómicos a la negativa de 	

09	<p>¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19?</p> <p>a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre</p> <p>b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre</p> <p>c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria</p> <p>d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>																																				
10	<p>¿La vacuna de la COVID- 19 administrada a la mayoría de la población se llama?</p> <p>a) Influenza</p> <p>b) Neumococo</p> <p>c) Pfizer/Sinopharm</p> <p>d) Tétanos</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>																																				
11	<p>CREENCIAS RESPECTO A LA VACUNACIÓN</p> <table border="1" data-bbox="454 862 821 1310"> <thead> <tr> <th colspan="2">Variables y sus dimensiones/Escala</th> <th>S</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th>I</th> <th>O</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Teme los efectos adversos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Variables y sus dimensiones/Escala		S	N			I	O	Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19		1	2	1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo			2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas			3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas			4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc			5	Teme los efectos adversos			6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas			<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
Variables y sus dimensiones/Escala		S	N																																			
		I	O																																			
Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19		1	2																																			
1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo																																					
2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas																																					
3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas																																					
4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc																																					
5	Teme los efectos adversos																																					
6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas																																					
PROMEDIO OBTENIDO:		A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ():																																				
6. COMENTARIOS GENERALES																																						
7. OBSERVACIONES																																						
NINGUNA.																																						

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 G.S. JOSE L. PATIZ
 Julio C. Espinoza Daza
 E.E. 17677



1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		Rosa Luz Villa Franca Velasquez.
2.	PROFESIÓN	Enfermera.
	ESPECIALIDAD	Gestión de Servicios de Salud.
	GRADO ACADÉMICO	Doctorado en Gestión P y Gobernabilidad.
	EXPERIENCIA PROFESIONAL(AÑOS)	40 años
	CARGO	Jefa Atención Integral de Salud.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de riesgo asociados a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería. Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila estefani Ximena nuñez prado
3.2	PROGRAMA DE POSGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista () Cuestionario <input checked="" type="checkbox"/> Lista de Cotejo () Encuesta ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL Determinar la asociación del estado vacunal con los factores a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el estado vacunal y su asociación con los factores sociodemográficos a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. 2. Describir el estado vacunal y su asociación con los factores socioeconómicos a la negativa de

vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

3. Analizar el estado vacunal y su asociación con los factores socioculturales a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

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 o	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO															
01	<p>CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS</p> <p>Nombres:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Tipo Doc. ___ N° ___</p> <p>Edad: _____ Distrito: _____</p> <p>Provincia: _____</p> <p>N° Celular: _____</p> <p>Inst. Laboral:</p> <table border="1" data-bbox="422 1220 778 1406"> <thead> <tr> <th>BIOLÓGICOS</th> <th>DOSIS</th> <th>FECHA LOTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">Contra el COVID-19</td> <td>Cero dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>1ra. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>2da. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>3ra. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>4ta. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> </tbody> </table>	BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA LOTE	Contra el COVID-19	Cero dosis	/ /	1ra. dosis	/ /	2da. dosis	/ /	3ra. dosis	/ /	4ta. dosis	/ /	<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA LOTE														
Contra el COVID-19	Cero dosis	/ /														
	1ra. dosis	/ /														
	2da. dosis	/ /														
	3ra. dosis	/ /														
	4ta. dosis	/ /														
02	<p>Factores sociodemográficos:</p> <p>Edad</p> <p>a. 16-21años</p> <p>b. 22-27 años</p> <p>c. 28 -33 años</p> <p>d. +33 años</p>	<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>														
03	<p>Sexo: Masculino (), Femenino: ()</p>	<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>														

04	Estado civil a. Soltero b. Casado c. Conviviente d. Divorciado	A () D () SUGERENCIAS:						
05	Factores socioeconómicos Nivel económico a. <1000 s/.1200 b. s/.1500 c. s/.1800 >s/.1850	A () D () SUGERENCIAS:						
06	Nivel de conocimientos sobre las vacunas <table border="1" data-bbox="408 752 769 869"> <thead> <tr> <th data-bbox="408 752 533 770">(1) NCB</th> <th data-bbox="533 752 679 770">(2) NCM</th> <th data-bbox="679 752 769 770">(3)NCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="408 770 533 869">Nivel de conocimiento bajo 0_10</td> <td data-bbox="533 770 679 869">Nivel de conocimiento medio 10__15</td> <td data-bbox="679 770 769 869">Nivel de conocimiento alto 15_20</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="408 909 769 1106"> ¿La enfermedad de la COVID-19 es causada por el nuevo virus llamado? a) CoVirus (SARS – CoV) b) Coronavirus tipo 1 (SARS – CoV – 1) c) Coronavirus tipo 2 (SARS – CoV – 2) d) Influenza H1N1 </p>	(1) NCB	(2) NCM	(3)NCA	Nivel de conocimiento bajo 0_10	Nivel de conocimiento medio 10__15	Nivel de conocimiento alto 15_20	A () D () SUGERENCIAS:
(1) NCB	(2) NCM	(3)NCA						
Nivel de conocimiento bajo 0_10	Nivel de conocimiento medio 10__15	Nivel de conocimiento alto 15_20						
07	<p data-bbox="408 1115 788 1173">¿Por qué medio se puede contagiar del virus de la COVID-19?</p> a) Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna. b) Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla. c) Por contacto de animales como gatos y perros. d) Por la mordedura o picadura de animales o insectos.	A () D () SUGERENCIAS:						
08	<p data-bbox="408 1467 788 1547">¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19?</p> a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre	A () D () SUGERENCIAS:						

09	<p>¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19?</p> <p>a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre</p> <p>b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre</p> <p>c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria</p> <p>d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre</p>	<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>																																				
10	<p>¿La vacuna de la COVID- 19 administrada a la mayoría de la población se llama?</p> <p>a) Influenza</p> <p>b) Neumococo</p> <p>c) Pfizer/Sinopharm</p> <p>d) Tétanos</p>	<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>																																				
11	<p>CREENCIAS RESPECTO A LA VACUNACIÓN</p> <table border="1" data-bbox="392 813 799 1227"> <thead> <tr> <th colspan="2">Variables y sus dimensiones/Escala</th> <th>S</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th>I</th> <th>O</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19</th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Teme los efectos adversos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Variables y sus dimensiones/Escala		S	N			I	O	Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19		1	2	1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo			2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas			3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas			4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc			5	Teme los efectos adversos			6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas			<p>A () D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
Variables y sus dimensiones/Escala		S	N																																			
		I	O																																			
Variable: Factores de riesgo asociados a la negación de vacunación COVID-19		1	2																																			
1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo																																					
2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas																																					
3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas																																					
4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc																																					
5	Teme los efectos adversos																																					
6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas																																					
PROMEDIO OBTENIDO:		A () D ():																																				
6. COMENTARIOS GENERALES																																						
7. OBSERVACIONES																																						

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS
Dra. Enf. Rosa Luz Villalón Velásquez
CEP: 11600
JEFA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

**Juez
Experto**

1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		Cleobilde Díaz Gómez
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Salud Familiar y Comunitaria
	GRADO ACADÉMICO	Doc. En Gestión Pública y Gobernanza
	EXPERIENCIA PROFESIONAL(AÑOS)	11 años
	CARGO	Coordinadora Regional EVAM.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de riesgo asociados a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería. Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Sheila estefani Ximena nuñez prado
3.2	PROGRAMA DE POSGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista () Cuestionario () Lista de Cotejo () Encuesta <input checked="" type="checkbox"/>
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL Determinar la asociación del estado vacunal con los factores a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el estado vacunal y su asociación con los factores sociodemográficos a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023. 2. Describir el estado vacunal y su asociación con los factores socioeconómicos a la negativa de

vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

3. Analizar el estado vacunal y su asociación con los factores socioculturales a la negativa de vacunación contra el COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023.

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 o	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO															
01	<p>CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS</p> <p>Nombres:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Tipo Doc. ____ N° ____</p> <p>Edad: _____ Distrito:</p> <p>Provincia: _____</p> <p>N° Celular: _____</p> <p>Inst. Laboral:</p> <table border="1" data-bbox="391 1299 829 1489"> <thead> <tr> <th>BIOLÓGICOS</th> <th>DOSIS</th> <th>FECHA LOTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">Contra el COVID-19</td> <td>Cero dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>1ra. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>2da. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>3ra. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>4ta. dosis</td> <td>/ /</td> </tr> </tbody> </table>	BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA LOTE	Contra el COVID-19	Cero dosis	/ /	1ra. dosis	/ /	2da. dosis	/ /	3ra. dosis	/ /	4ta. dosis	/ /	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA LOTE														
Contra el COVID-19	Cero dosis	/ /														
	1ra. dosis	/ /														
	2da. dosis	/ /														
	3ra. dosis	/ /														
	4ta. dosis	/ /														
02	<p>Factores sociodemográficos:</p> <p>Edad</p> <p>a. 16-21 años</p> <p>b. 22-27 años</p> <p>c. 28 -33 años</p> <p>d. +33 años</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>														
03	<p>Sexo: Masculino (), Femenino: ()</p>	<p>A (<input checked="" type="checkbox"/>) D ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>														

04	Estado civil a. Soltero b. Casado c. Conviviente d. Divorciado	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:						
05	Factores socioeconómicos Nivel económico a. <1000 s/.1200 b. s/.1500 c. s/.1800 >s/.1850	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:						
06	Nivel de conocimientos sobre las vacunas <table border="1" data-bbox="469 882 821 994"> <thead> <tr> <th data-bbox="469 882 592 898">(1) NCB</th> <th data-bbox="592 882 730 898">(2) NCM</th> <th data-bbox="730 882 821 898">(3) NCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="469 898 592 994">Nivel de conocimiento bajo 0_10</td> <td data-bbox="592 898 730 994">Nivel de conocimiento medio 10_15</td> <td data-bbox="730 898 821 994">Nivel de conocimiento alto 15_20</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="469 1037 799 1084">¿La enfermedad de la COVID-19 es causada por el nuevo virus llamado?</p> <p data-bbox="469 1095 831 1227"> a) CoVirus (SARS – CoV) b) Coronavirus tipo 1 (SARS – CoV – 1) c) Coronavirus tipo 2 (SARS – CoV – 2) d) Influenza H1N1 </p>	(1) NCB	(2) NCM	(3) NCA	Nivel de conocimiento bajo 0_10	Nivel de conocimiento medio 10_15	Nivel de conocimiento alto 15_20	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:
(1) NCB	(2) NCM	(3) NCA						
Nivel de conocimiento bajo 0_10	Nivel de conocimiento medio 10_15	Nivel de conocimiento alto 15_20						
07	<p data-bbox="469 1238 826 1285">¿Por qué medio se puede contagiar del virus de la COVID-19?</p> <p data-bbox="469 1301 842 1570"> a) Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna. b) Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla. c) Por contacto de animales como gatos y perros. d) Por la mordedura o picadura de animales o insectos. </p>	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:						
08	<p data-bbox="469 1581 826 1659">¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19?</p> <p data-bbox="469 1675 842 1910"> a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre </p>	A (<input checked="" type="checkbox"/>) D () SUGERENCIAS:						

09	<p>¿Cuáles son signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19?</p> <p>a) Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre</p> <p>b) Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre</p> <p>c) Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria</p> <p>d) Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre</p>	A (<input checked="" type="checkbox"/>)	D ()																																
10	<p>¿La vacuna de la COVID- 19 administrada a la mayoría de la población se llama?</p> <p>a) Influenza</p> <p>b) Neumococo</p> <p>c) Pfizer/Sinopharm</p> <p>d) Tétanos</p>	A (<input checked="" type="checkbox"/>)	D ()																																
11	<p>CREENCIAS RESPECTO A LA VACUNACIÓN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Variables y sus dimensiones/Escala</th> <th>S</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Teme los efectos adversos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Variables y sus dimensiones/Escala		S	N			1	2	1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo			2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas			3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas			4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc			5	Teme los efectos adversos			6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas			A (<input checked="" type="checkbox"/>)	D ()
Variables y sus dimensiones/Escala		S	N																																
		1	2																																
1	Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo																																		
2	Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a las personas																																		
3	Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas																																		
4	Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc																																		
5	Teme los efectos adversos																																		
6	Usted tiene Miedo a vacunarse o a las vacunas																																		
PROMEDIO OBTENIDO:		A (<input checked="" type="checkbox"/>)	D ():																																
<p>6. COMENTARIOS GENERALES</p> <p><i>Realizar mas investigacion realizada en estos temas</i></p>																																			
<p>7. OBSERVACIONES</p> <p><i>Ninguna</i></p>																																			

[Firma]
 Dra. Cleotilde Díaz Gómez
 ENFERMERA
 CEP: 68450

Anexo 3. Confiabilidad del instrumento

Resultado de alfa de Cronbach de confiabilidad

<i>Resumen de procesamiento de casos</i>			
		N	%
Casos	Válido	86	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	86	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<i>Estadísticas de confiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.693	16

Anexo 4. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Factores de riesgo asociados a negativa de la vacunación COVID-19 en estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023

Yo (consignar iniciales) acepto participar en la investigación realizada por la investigadora Sheila Estefanía Ximena Nuñez Prado, Asimismo, declaro que he sido informado plenamente de la naturaleza y declaro que he sido informado(a) de manera oportuna, clara y precisa sobre los fines de la presente investigación, por lo que en pleno uso de mis facultades expreso mi consentimiento para la participación en esta investigación. Asumiendo que la información dada será solamente del conocimiento de las autoras, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad.

También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podré aclararla con la investigadora.

Por último, de claro que después de las aclaraciones convenientes realizadas consiento participar de la presente investigación voluntariamente

Día:/...../.....

Ciudad:

Firma del participante

Anexo 6.

Tabla 6. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Variable independiente: Negativa a la vacunación COVID -19	Dosis de vacunas recibidas	Dosis de vacuna COVID 19 recibidas verificadas en el sistema	Dosis	4 dosis Menor a 4 dosis	Ninguna dosis. Primera dosis. Segunda dosis. Tercera dosis. Cuarta dosis.	Carnet de vacunación virtual	Negación Aceptación	Categoría	Ordinal
Variable dependiente: Factores de riesgo	Conjunto de factores asociados a la susceptibilidad de rechazar la inmunización contra la COVID-19, poniendo en riesgo la salud del usuario y la salud pública.	Factores de riesgo asociados al diagnóstico de enfermería de negativa a la vacunación.	Factores sociodemográficos	Edad Sexo Religión Estado civil	1 2 3 4	Cuestionario	Conoce No conoce	Categoría	Ordinal
		Factores económicos	Nivel económico	5					
		Factores culturales	Conocimiento de la enfermedad Creencias respecto a la vacunación	6, 7, 8, 9, 10 11, 12 13, 14, 15, 16.					

AUTORIZACIÓN

La Directora de la Escuela Profesional de Enfermería:

Autoriza la recolección de datos del proyecto de investigación a:

NUÑEZ PRADO SHEILA ESTEFANI XIMENA

Título del Proyecto:

"Factores de riesgo asociados a la negativa de la vacunación Covid19 en estudiantes de enfermería. Universidad Señor de Sipán, Pimentel 2023"


USS Mg. Cindy Elizabeth Herra Cabrera
Escuela Profesional de Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

Pimentel, 06 de diciembre del 2023