



*“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”*

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE  
INMUNIZACIÓN DEL COVID-19 EN ADULTOS, EN EL  
DISTRITO DE PUNCHANA, 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: BACH. BEGSSY ELIZABETH MELÉNDEZ MALDONADO.

BACH. JOHANNY GREYSS BARRERA UTIA DE ALVES.

ASESORA: LIC. ENF. NANCY JHANETH MONTEZA ROJAS

IQUITOS - PERÚ

2023

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIÓN DEL COVID-19 EN ADULTOS, EN EL DISTRITO DE PUNCHANA, 2022”**

De los alumnos: **BEGSSY ELIZABETH MELÉNDEZ MALDONADO Y JOHANNY GREYSS BARRERA UTIA DE ALVES**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **6% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 09 de Enero del 2023.



Dr. César J. Ramal Asayag  
Presidente del Comité de Ética – UCP

CJRA/ri-a  
03-2023

## Document Information

Analyzed document	UCP_cienciasdelasalud_2022_Tesis_BegssyMeléndez_JohannyBarrera_V1.pdf (D154978124)
Submitted	1/5/2023 7:39:00 PM
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	6%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.unkurd.com

## Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453">https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453</a> Fetched: 1/5/2023 7:40:00 PM	 2
<b>SA</b>	<b>16-03-22 TESIS GOMEZ Y NEGRETE UNKURD.docx</b> Document 16-03-22 TESIS GOMEZ Y NEGRETE UNKURD.docx (D130683968)	 2
<b>SA</b>	<b>UNU_MEDICINA_2022_TESIS_WILMER-DENIS-ULLOA-JUAREZ_V1.pdf</b> Document UNU_MEDICINA_2022_TESIS_WILMER-DENIS-ULLOA-JUAREZ_V1.pdf (D136381616)	 1
<b>SA</b>	<b>Documento Roberto Bernabe Villon.docx</b> Document Documento Roberto Bernabe Villon.docx (D112955895)	 4
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.ine.es/DEFine/es/concepto.htm?c=4614&amp;op=30451&amp;p=2&amp;n=20">https://www.ine.es/DEFine/es/concepto.htm?c=4614&amp;op=30451&amp;p=2&amp;n=20</a> Fetched: 1/5/2023 7:40:00 PM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.perucontable.com/tributaria/quien-es-un-trabajador-dependiente/">https://www.perucontable.com/tributaria/quien-es-un-trabajador-dependiente/</a> Fetched: 1/5/2023 7:40:00 PM	 1
<b>SA</b>	<b>Documento Roberto Bernabe Villon.docx</b> Document Documento Roberto Bernabe Villon.docx (D112959815)	 1
<b>SA</b>	<b>TESIS EMPASTAR (1) (1).doc</b> Document TESIS EMPASTAR (1) (1).doc (D57691115)	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://instituciones.sld.cu/elam/2020/12/02/convivencia-positiva-un-desafio-en-tiempos-de-covid-19/">https://instituciones.sld.cu/elam/2020/12/02/convivencia-positiva-un-desafio-en-tiempos-de-covid-19/</a> Fetched: 1/5/2023 7:41:00 PM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/article/grado-instruccion-marco-conceptual-variable-definicion-c-">https://1library.co/article/grado-instruccion-marco-conceptual-variable-definicion-c-</a> Fetched: 1/5/2023 7:42:00 PM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://definicionabc.com/costumbres/">https://definicionabc.com/costumbres/</a> Fetched: 1/5/2023 7:42:00 PM	 1

## DEDICATORIA

A Dios sobre todas las cosas, por acompañarme en todo momento, protegiéndome ante las adversidades y a darme fuerzas para no rendirme en cada paso que doy y a guiarme para alcanzar el éxito.

A mis tías Mary y Eunice, por apoyarme durante mi estadía universitaria, sin ellas no hubiera realizado mis metas.

Begssy Elizabeth Meléndez Maldonado

A Dios por haberme dado la oportunidad de estar viva para cumplir con las metas que siempre anhele en la vida.

A mis padres Yvonne y José que fueron la fuente de mi mayor apoyo en la realización de mis propósitos y me han sabido guiar por el camino del bien.

A mis hijos Anggelie y Erick, que son el amor más grande y sincero que Dios me ha podido brindar, que con su amor inspiran mis días cada mañana.

A mis abuelitos Eduardo y Bertha, pues sin ellos no lo había logrado, por sus bendiciones a lo largo de mi vida.

A mis hermanos Frank y Joseph, quienes con sus palabras de aliento no me dejaron caer para que siga adelante y cumplir mis ideales.

A mi esposo Erick Alves, quien agradezco por tenerme tanta paciencia, estar a mi lado en todo momento y por darme su amor incondicional, lo que motivo a cumplir mis metas.

Johanny Greyss Barrera Utia de Alves

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra asesora de tesis la Licenciada en Enfermería Especialista Nancy J. Monteza Rojas, por la decisión de asesorarnos y brindarnos su tiempo, orientándonos en todo el proceso del proyecto.

A nuestra casa de estudios la Universidad Científica Del Perú, de la Facultad de Ciencias de la Salud, por formar profesionales y ser parte de una generación de triunfadores y comprometidos con nuestra profesión.

A los docentes por las enseñanzas que nos han enseñado durante nuestra formación académica, brindándonos la orientación y el profesionalismo ético de conocimientos y habilidades para formarnos como excelentes profesionales de la salud.

Al instituto nacional de Estadísticas e informática del Perú, y a la municipalidad de Punchana por facilitarnos información estadística en el proyecto.

Begssy Elizabeth Meléndez Maldonado.

Johanny Greyss Barrera Utia de Alves.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Con Resolución Decanal N° 744-2022-UCP-FCS, del 05 de Julio del 2022, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a las señoras:

- ↓ Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada      Presidente
- ↓ Lic. Enf. Kely Silva Ramos          Miembro
- ↓ Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen      Miembro

Como Asesora: Lic. Enf. Nancy Jhaneth Monteza Rojas.

En la ciudad de Iquitos, siendo la 11:00 a.m. horas, del día Martes 07 de Febrero del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de ENFERMERIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIÓN DEL COVID – 19 EN ADULTOS, EN EL DISTRITO DE PUNCHANA, 2022".

Presentado por los sustentantes: **BEGSSY ELIZABETH MELENDEZ MALDONADO**  
**JOHANNY GREYSS BARRERA UTIA DE ALVES**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *Satisfactorio* .....

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: APROBADO POR *Mayoría* ..... CON LA NOTA: *15* .....

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

*J. Zamudio*

Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada  
Presidente

*K. Silva*  
Lic. Enf. Kely Silva Ramos  
Miembro

*E. Coral*  
Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen  
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

## HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIÓN DEL COVID – 19 EN ADULTOS, EN EL DISTRITO DE PUNCHANA, 2022.



**Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada**  
Presidente



**Lic. Enf. Kely Silva Ramos**  
Miembro



**Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen**  
Miembro



**Lic. Enf. Nancy Jhaneth Monteza Rojas**  
Asesora

## INDICE DE CONTENIDO

	<b>Pág</b>
Carátula	i
Constancia de antiplagio	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Acta de sustentación	vi
Hoja de aprobación	vii
índice de contenido	viii
Índice de tablas	x
Resumen	xi
Abstract	xii
<b>CAPITULO I: MARCO TEÓRICO</b>	<b>13</b>
1.1. Antecedentes de Estudio	13
1.2. Bases teóricas	20
1.3. Definición de Términos Básicos	32
<b>CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>33</b>
2.1. Descripción del Problema:	33
2.2. Formulación del problema	35
2.2.1. Problema General:	35
2.2.2. Problemas Específicos:	35
2.3. Objetivos	36
2.3.1. Objetivo General:	36
2.3.2. Objetivos Específicos:	36
2.4. Hipótesis	36
2.4.1. Hipótesis General	36
2.4.2. Hipótesis Específicos	37
2.5. Variables	38
2.5.1. Identificación de variables:	38
2.5.2. Definición conceptual	38
2.5.3. Operacionalización de las variables.	42

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	45
3.1. Tipo y diseño de investigación	45
3.2. Población y muestra.	45
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	47
CAPÍTULO V: RESULTADOS	50
4.1. Descriptivos	50
4.1.1. Factor social	50
4.1.2. Factor demográfico	52
4.1.3. Factor cultural	55
4.2. Inferencial	60
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
5.1. Discusión	71
5.2. Conclusiones	72
5.3. Recomendaciones	73
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	74
ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO N° 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	84
ANEXO N° 03: CARTA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	91
ANEXO N° 04: CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	92
ANEXO N° 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA	93

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Ocupación de los adultos en el distrito de Punchana	50
Gráfico 2	Estado civil de los adultos del distrito de Punchana	51
Gráfico 3	Sexo de los adultos del distrito de Punchana	52
Gráfico 4	Edad de los adultos del distrito de Punchana	53
Gráfico 5	Lugar de procedencia de los adultos del distrito de Punchana	54
Gráfico 6	Grado de instrucción de los adultos del distrito de Punchana	55
Gráfico 7	Tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades.	56
Gráfico 8	Creencias sobre las vacunas de la covid-19 en los adultos de Punchana	57
Gráfico 9	Conocimiento sobre la covid-19 en adultos del distrito de Punchana	58
Gráfico 10	Incumplimiento de inmunización del covid-19 en adultos del distrito de Punchana 2022.	59

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como problema general ¿Qué relación existe entre los Factores Asociados al Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos en el Distrito de Punchana, 2022? El objetivo general fue determinar la relación que existe entre los Factores Asociados y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos en el Distrito de Punchana, 2022. El tipo de estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, transeccional y correlacional. La muestra estuvo conformada por 328 pobladores adultos del distrito de Punchana. A quien se les aplicó una encuesta con su instrumento el cuestionario que fueron validados por expertos. Los resultados muestran que existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  de los factores sociales ocupación, estado civil y de los factores culturales grado de instrucción, costumbres y creencias con la variable incumplimiento de inmunización del Covid-19 en adultos de 19 a 59 años en el distrito de Punchana 2022. Sin embargo, no existe relación estadística de 0,395; 0,438 y 0,302 mayor a  $\alpha=0,05$  de los factores demográficos edad, sexo y lugar de procedencia con la variable incumplimiento de inmunización del Covid-19 en adultos de 19 a 59 años en el distrito de Punchana 2022. Lo que nos permite concluir que existe relación estadística entre los Factores asociados Social y cultural con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

**Palabras clave:** Factores asociados, incumplimientos de inmunización.

## ABSTRACT

This research had as a general problem: What is the relationship between the Factors Associated with Non-compliance with Covid-19 Immunization in Adults in the District of Punchana, 2022? The general objective was to determine the relationship that exists between the Associated Factors and the Non-compliance with Immunization of Covid-19 in Adults in the District of Punchana, 2022. The type of study was quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational design. The sample consisted of 328 adult residents of the Punchana district. To whom a survey was applied with its instrument, the questionnaire that was validated by experts. The results show that there is a statistical relationship of 0.000 less than  $\alpha = 0.05$  of the social factors, occupation, marital status and cultural factors, level of education, customs and beliefs with the variable non-compliance with Covid-19 immunization in adults aged 19 to 59 years in the district of Punchana 2022. However, there is no statistical relationship of 0.395; 0.438 and 0.302 greater than  $\alpha=0.05$  of the demographic factors age, sex and place of origin with the variable non-compliance with Covid-19 immunization in adults aged 19 to 59 in the district of Punchana 2022. Which allows us to conclude that there is a statistical relationship between the Social and cultural Associated Factors with the Non-compliance with Immunization of Covid-19 in Adults, in the district of Punchana, 2022.

**Keywords:** Associated factors, non-compliance with immunization.

## CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes de Estudio

#### **Antecedentes Internacionales.**

**Simanjorang Ch, (Indonesia, 2021).** Determinaron las indecisiones ante la vacuna contra el SARS-Cov-2 en una zona rural fronteriza entre Indonesia y Filipinas con 557 participantes mayores de 18 años. Utilizaron una encuesta transversal para determinar la prevalencia y los determinantes de la indecisión en relación a la vacuna y la otra parte era la entrevista en profundidad para explorar la percepción hacia la vacuna contra la infección por SARS-CoV2. Entre los hallazgos, la prevalencia de indecisión ante la vacuna fue del 63,9%; entre los factores hay tres que inciden en la indecisión ante vacuna; la educación (ORa: 0,40; IC 95%: 0,22-0,70), educación conocimiento de la vacuna Infección por coronavirus (ORa: 2,17; IC 95%: 1,41-3,34) y disposición a pagar (ORa: 0,12; IC del 95%: 0,07-0,20). En conclusión, la mayoría de los adultos que viven en zonas rurales dudan sobre la vacuna. La falta de conocimiento, el nivel educativo, y la desinformación son factores que determinan en gran medida a la aceptación de la vacunación por parte de las personas que carecen de estos factores<sup>(1)</sup>.

**Berrio, Pérez, (República Dominicana, 2021).** Identificaron los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en el Distrito Nacional, República Dominicana. Participaron 210 residentes adultos en el período comprendido entre febrero- marzo 2021, para comprender las percepciones de riesgos sobre la pandemia COVID-19, el conocimiento general sobre COVID-19 y la aceptación de una vacuna para contrarrestar los síntomas y consecuencias del COVID-19. Los resultados del cuestionario reflejaron que: el 71.2% de los participantes tenían la intención de vacunarse, el 17.7% respondieron no estar seguros de vacunarse y el

11% contestó que no tenían la intención de vacunarse. Los hombres (71.5%) mostraron mayor intención de vacunación en comparación con las mujeres. El 100% de los adultos mayores de 45 años aceptaron vacunarse en comparación con los adultos más jóvenes, los participantes con títulos universitarios y/o graduados (71.9%) fueron más propensos a aceptar vacunarse en comparación con las personas sin ningún título universitario. Los resultados hubo un predominio de los siguientes factores sociodemográfico: género, edad, nacionalidad, nivel académico y ocupación. Actualmente, la oposición a la vacunación es un factor determinante para el aumento de los brotes<sup>(2)</sup>.

**Bernabé, (Ecuador, 2021).** Determinó los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna COVID-19 en la comunidad de Peniche 2021, mediante el método de encuesta y el instrumento un cuestionario. Participaron 152 personas encuestadas donde el porcentaje de incumplimiento hacia la vacuna contra el covid-19 es del 63%, un 38% que si han cumplido; de los que han incumplido de la vacunación el 67% rechaza totalmente la vacuna, el resto por diversos factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación están el grado de instrucción educativa en donde el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% ninguna instrucción, las creencia y mitos entre ellos; el temor a la muerte con 36%, la implantación de chip con el 17 % y finalmente el temor a la esterilidad con 16 %. Dando cumplimiento al objetivo general que los factores socioculturales inciden con el incumplimiento de la vacunación del COVID-19 en los habitantes de Pechiche<sup>(3)</sup>.

**Sangoluisa J, (Ecuador, 2018).** Realizaron un estudio cuantitativo de carácter descriptivo y de corte transversal, para identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis. El estudio estuvo conformado por 170 nativos de la comunidad Chachis, se aplicó criterios de inclusión y exclusión donde

quedó como muestra representativa 30 miembros de la comunidad. Como resultados el proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel instrucción académica, seguida por la realización de prácticas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por el personal de salud hacia los Chachis. En conclusión, existe un inadecuado proceso de inmunización en la comuna indígena Chachis motivado por factores socioculturales, lo que trae consigo que dicha población no se encuentra apta para enfrentar enfermedades infecciosas prevenibles<sup>(4)</sup>.

**Muñoz G, (Ecuador, 2021).** Determinó los factores culturales que se relacionan con la aceptación de la vacuna del Covid-19 en los usuarios del barrio 10 de agosto de la Comuna San Pablo 2021. La población estuvo conformada por 357 habitantes de los cuales se escogió una muestra de 73 usuarios mediante un muestreo probabilístico por conglomerados, entre los resultados obtenidos tenemos en relación al conocimiento de los usuarios acerca de la vacuna del covid-19, manifestaron en su mayoría un 62% tienen poco conocimiento acerca de la vacuna, y un 21% desconocen del tema. En conclusión, de que existe una falta de conocimientos acerca de la vacuna del Covid-19 razón por la cual los usuarios no deciden vacunarse por que no se sienten seguros de que tan buena y efectiva sea la vacuna<sup>(5)</sup>.

### **Antecedentes Nacionales**

**Callata A, (Puno, 2022).** Determinó los factores que influyen en la persona para el rechazo de la vacuna contra el Covid-19, la muestra está conformada por 80 trabajadores de la Cooperativa de Ananea. Estos factores encontrados se basan en tres como son los demográficos: donde el grado de instrucción y el estado civil influyen en la decisión de vacunarse o no; ya que las edades de la población son entre 20 y 40 años , en cuanto a los factores sociales predomina

el conocimiento de la vacuna con 76,5%, la costumbre que tiene la vacuna en la familia es de 48,8% y si se ha vacunado la 1ra dosis se da en 62,5%, también influye la decisión de vacunarse de quien depende en un 86,3% es la misma persona que decide, en cuanto a los factores culturales predomina la idea errada de la implantación de un chip en 31,3% también la poca confiabilidad de la vacuna en 21,3% que influye básicamente en el rechazo de vacunarse en cuanto a los mitos y religión no influye en la decisión de la persona en 66,7%. En conclusión, los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra el Covid-19 a pesar de haberse vacunado una primera dosis no desean la segunda por los posibles efectos adversos que tiene la vacuna en el organismo, la edad y el grado de instrucción influyen significativamente<sup>(6)</sup>.

**Corrales J, (Arequipa, 2021).** Determinó las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa de tipo transversal, cualicuantitativo dónde se utilizó el método de la entrevista semiestructurada sobre aquella persona que visitó y/o se encuentre transitando en los alrededores del Mercado San Camilo. Entre los resultados el 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el Covid-19, mientras que el 65,60% de los adultos sí lo están. El 64,80% de las mujeres no aceptan colocarse la vacuna. El 53,40% de los que concluyeron el nivel secundario no se vacunarán, seguido de los de nivel superior. El 73,30% de la población refiere que, si de llegar el momento para tomar esta decisión, no se someterían a la vacunación. En conclusión, encontró que la mayoría de los jóvenes, entre ellos solteros, y del sexo femenino, no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el COVID-19, ya que existen temores sobre los efectos adversos, además de tener una fuente de información equivocada<sup>(7)</sup>.

**García, (Perú, 2021).** Realizaron un estudio transversal analítico sobre describir una aproximación basal de la aceptación de la

vacunación contra el covid-19 durante la primera ola pandémica en el Perú, mediante una encuesta virtual de aplicación de WhatsApp del círculo social de los investigadores los que residen actualmente en el Perú. Tras finalizar el participante compartía el mismo mensaje. A lo que fueron 732 encuestas respondidas. De los 723 participantes el 40,0% era universitario o estudiante de carrera técnica, 48,3% con grado de bachiller o superior, 92,8% los del área urbana y el 71,9% manifestaron tener covid-19. Mediante los resultados de la investigación, el 49,2% manifestó estar seguros de vacunarse, el 37,6% están indecisos y el 13,2% manifestó que no aceptaría ser vacunado. Esta subóptima aceptación de la vacunación podría deberse a la gran cantidad de información falsa o tendenciosa sobre la enfermedad y la vacuna, y la falta de canales oficiales de información por parte de las autoridades sanitarias peruanas; la escasa cantidad de estudios sobre la vacuna y la preocupación por los efectos adversos. Estos resultados brindan cierta información basal sobre qué motivos pueden condicionar una falta aceptación de la vacunación<sup>(8)</sup>.

**Herrera, (Lima, 2021).** Realizaron un estudio transversal analítico sobre Estimar la Prevalencia y los Factores asociados a la intención de la vacunación contra la Covid-19 en el Perú, utilizando una encuesta realizada por la Universidad de Maryland, EUA, en Facebook. Se calcularon razones de prevalencia crudas y ajustadas, con sus intervalos de confianza al 95%, mediante modelos lineales generalizados de la familia Poisson para evaluar la asociación de variables sociodemográficas, el cumplimiento de estrategias comunitarias de mitigación, los síntomas de la COVID-19, la salud mental y la aceptación de la vacunación ante la recomendación por diversos actores y autoridades sanitarias. Se analizaron los datos de 17 162 adultos. La prevalencia general de la Intención de vacunarse fue del 74,9%. Se asociaron a una menor prevalencia de la Intención

de vacunarse de sexo femenino (RP = 0,95; IC95%: 0,94-0,97), vivir en un pueblo (RP = 0,95; IC95%: 0,91-0,99) o en una aldea u otra área rural (RP = 0,90; IC95%: 0,86-0,93) y la AVR de políticos (RP = 0,89; IC95%: 0,87-0,92). Contrariamente, tener síntomas de COVID-19 (RP = 1,06; IC95%: 1,03-1,09), inseguridad económica (RP = 1,04; IC95%: 1,01-1,06), miedo a enfermar o que un familiar enferme de COVID-19 (RP = 1,49; IC95%: 1,36-1,64) y la AVR de familiares y amigos (RP = 1,10; IC95%: 1,08-1,12), trabajadores de la salud (RP = 1,29; IC95%: 1,26-1,32), la Organización Mundial de la Salud (RP = 1,34; IC95%: 1,29-1,40) y funcionarios del gobierno (RP = 1,18; IC95%: 1,15-1,22) se asociaron con mayor prevalencia de IDV. En conclusión, tres cuartas partes de los encuestados manifiestan IDV<sup>(9)</sup>.

**Quiroz, Tello, (Cajamarca, 2021).** Realizaron una investigación de nivel correlacional y tipo observacional – prospectivo que tuvo como objetivo identificar los factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. La muestra fue de 383 pobladores mayores de edad, quienes cumplían con los criterios establecidos para el cuestionario estructurado de 20 ítems de las cuales se midieron el nivel de aceptación y posibles factores asociados como las características sociodemográficas, el nivel de conocimiento sobre la covid-19 y las posibles vacunas disponibles y el miedo. Entre los hallazgos el mayor porcentaje de la investigación mostraron positivamente el nivel de aceptación hacia la vacuna en un 81,98% mientras que el 10,71% de los participantes no estaban seguros y un 7,31% no aceptaban vacunarse. Al analizar estos resultados se determinó tres factores que se relacionan al nivel de aceptación: el mayor de estos fue el temor a enfermar y contagiar a la familia, el segundo fue el grado de instrucción y por último el nivel de conocimiento sobre la covid-19. Con respecto a la preferencia de vacuna, la población tenía más

preferencia al de laboratorio Pfizer/BioNTech debido a su seguridad y eficacia<sup>(10)</sup>.

**Jurado, (Junín, 2021).** Realizó un estudio transversal analítico para determinar la percepción y los factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra COVID-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú. Mediante una encuesta validada en el Perú, obtuvo las percepciones del porque las personas no se vacunarían, esta variable se cruzó con aspectos socio-laborales. Los resultados indican que no se vacunarían por no confiar en el sistema ni en el personal de salud (27,9 % y 27,3 % muy de acuerdo o de acuerdo, respectivamente) y por pensar que una vida saludable es suficiente para combatir enfermedades (26,4 % y 28,9 % muy de acuerdo o de acuerdo, respectivamente). Los que no querían vacunarse eran los que pertenecían al sector agricultura (RPa:1,88; IC95 %: 1,24-2,86; valor p=0,003), los que aún no tuvieron la enfermedad (RPa: 1,61; IC95 %: 1,01-2,56; valor p=0,045) o los que no sabían si la habían tenido (RPa: 1,85; IC95 %: 1,12-3,07; valor p=0,017), por el contrario, los que más querían vacunarse eran los del sector salud (RPa: 0,12; IC95 %: 0,02-0,82; valor p=0,031). En conclusión, indica que los que no querían vacunarse eran los que pertenecían al sector agricultura, los que aún no tuvieron la enfermedad o los que no sabían si la habían contraído, en cambio, los que más querían vacunarse eran los del sector salud<sup>(11)</sup>.

**Rio, Becerra, (Lima, 2021).** Realizaron un estudio transversal para determinar el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19, en adultos de una región del Perú, y evaluar sus posibles factores asociados. Se encuestó a 466 adultos, mediante la aplicación de un cuestionario virtual basado en un instrumento validado. En los resultados los participantes aceptaron la vacuna (70,6%); 43,8% de sexo masculino; 78,1% con estudios superiores; 53,4% considera que la vacuna es efectiva; 65,7% no creen que pueda provocar efectos

adversos graves; recomendaría su administración (65,9%). La causa principal de negación, fue que esperarían otro tipo de vacuna (39,4%); el medio de información principal fue internet (49,4%); y la vacuna les produce ansiedad en nivel bajo (67,8%)<sup>(12)</sup>.

**Antecedentes regionales, no existe trabajo de investigación.**

## 1.2. Bases teóricas

FACTORES SOCIALES, DEMOGRÁFICOS Y CULTURALES.

FACTORES : Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos<sup>(13)</sup>.

- A. FACTORES SOCIALES: Son conductas plurales que explican o inciden en la aparición o el desarrollo de los hechos sociales. Es decir, es un conjunto de normas, leyes, principios que determinan o influyen en el proceder o comportamiento de las personas dentro de una sociedad, contribuyendo de manera positiva o negativa en la formación del ser humano<sup>(14)</sup>.

Los factores Sociales varían de una sociedad a otra y tienen una importancia decisiva en el sistema social y dentro de ellos se encuentran los siguientes:

1. Ocupación: Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado<sup>(15)</sup>. Se clasifican en:
  - Trabajador Independiente: Son las personas naturales que ejecutan algún trabajo o desarrollan alguna actividad, industria o comercio, sea independientemente o asociados o en colaboración con otros, tengan o no capital propio y sea que en sus profesiones, labores u oficios predomine el esfuerzo intelectual sobre el físico o éste sobre aquél, y

que no estén sujetos a relación laboral con alguna entidad empleadora<sup>(16)</sup>.

- Trabajador Dependiente: Es la persona natural que realiza una labor bajo las órdenes de un empleador, que fija las condiciones de trabajo (lo necesario para realizar la labor) a cambio de una remuneración, la función es personal, intransferible y voluntaria generando obligaciones y derechos para el trabajador y el empleador<sup>(17)</sup>.

2. Estado Civil: Situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida<sup>(18)</sup>. Hay diferentes tipos de estado civil que varían de acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otras. Entre los más comunes encontramos:

- Soltero(a): Estado civil que indica que un individuo no está unido en matrimonio con otra persona, o sea, que no está casado y, por lo tanto, no tiene compromisos conyugales<sup>(19)</sup>.
- Casado(a): Término que se utiliza en aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico<sup>(20)</sup>.
- Conviviente: Es la acción de convivir (vivir en compañía de otro u otros). En su acepción más amplia, se trata de un concepto vinculado a la coexistencia pacífica y armoniosa de grupos humanos en un mismo espacio<sup>(21)</sup>.
- Viudo(a): Persona que haya perdido a su cónyuge por haber muerto y no ha vuelto a casarse<sup>(22)</sup>.

B. FACTORES DEMOGRÁFICOS: Son todas las características asignadas de forma estadístico sobre un grupo de población humana que analiza su volumen, crecimiento en un momento o ciclo<sup>(23)</sup>.

Se medirá a través de los siguientes indicadores:

- Edad: Es el tiempo en el que transcurre la vida de un ser vivo, desde su nacimiento<sup>(24)</sup>.

- Sexo: Diferencias y características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de los seres humanos que los definen como Masculino o Femenino<sup>(25)</sup>.
- Femenino: Aquello que resulta propio, relativo o perteneciente a las mujeres<sup>(26)</sup>.
- Masculino: Género compuesto por seres que producen espermatozoides a raíz del tipo de órganos reproductivos que poseen<sup>(27)</sup>.
- Lugar de procedencia: Término que refiere el origen de nacimiento de las personas.
- Zona Urbano: Se denomina zona urbana, medio urbano o centro urbano a los paisajes propios de las ciudades, estos espacios se definen a través de una lógica funcional, es decir predomina el sector secundario-industrial y el sector servicios<sup>(28)</sup>.
- Zona Urbano-Marginal: Se denomina zona urbano marginal a aquella proporción geográfica que se encuentran a las afueras de las ciudades donde la gente vive en extensa pobreza, algunos han vivido ahí toda su vida ya que en este lugar nacieron, pero muchos son personas que emigran de las zonas rurales<sup>(29)</sup>.
- Zona Rural: Se les llama zona rural a todas aquellas áreas geográficas ubicadas a las afueras de las ciudades. Es, por tanto, lo opuesto a lo urbano, y podemos decir que cualquier zona que no pertenezca a las ciudades es, por lo tanto, rural. Las zonas rurales se caracterizan por contar con una densidad poblacional bastante baja, a menudo con viviendas aisladas o asentamientos pequeños de gente<sup>(30)</sup>.

C. FACTORES CULTURALES: Son todas aquellas manifestaciones de un pueblo o región determinada, de allí, que se originan las tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias y ciencia ancestral que identifican a una comunidad. Es decir, las culturas son

determinantes en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos desde el nacimiento hasta la muerte<sup>(31)</sup>.

Definida como todas aquellas manifestaciones de un pueblo, que determinan su formación y desarrollo humanos. Comprende lo siguiente:

1. Grado de Instrucción: Se refiere al último grado escolar o año de estudios cursado por la persona donde puede demostrar sus capacidades cognitivas, conceptuales y actitudinales<sup>(32)</sup>. Se clasifica en:
  - Primaria: Es la formación básica común que haga posible el desarrollo de las capacidades individuales motrices, equilibrio personal; de relación y de actuación social con la adquisición de los elementos básicos culturales<sup>(33)</sup>.
  - Secundaria: Es la formación intermedia que tiene como finalidad capacitar al alumno para proseguir a los estudios superiores o bien para introducirse al mundo laboral<sup>(34)</sup>.
  - Superior: Es cuando la persona alcanza educación superior universitaria y/o técnica completa o incompleta. Se distingue de pregrado, grado o carrera universitaria y postgrado (maestría y doctorado) según el sistema de titulación profesional y grados académicos<sup>(35)</sup>.
2. Costumbres: Son acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están relacionados con su identidad, carácter y su historia<sup>(36)</sup>.
3. Creencia: Es la actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría, considerándolas verdaderas sin que medien ni hagan falta demostraciones argumentales o empíricas. Es decir, es aquello que decidimos creer y afirmar sin que tengamos el conocimiento o las evidencias de que sea o pueda ser cierto<sup>(37)</sup>.

4. Conocimiento: Es la acción y efecto de conocer, es decir, adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje<sup>(38)</sup>.

#### FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN DEL COVID-19

Según Callata. A (Perú, 2021). Encontró que los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra el covid-19 a pesar de haberse vacunado una primera dosis no desean la segunda por los posibles efectos adversos, no obstante, el factor demográfico y el grado de instrucción influyen también en el rechazo de la vacunación del covid-19.

Según Bernabé R, (Ecuador, 2021). Encontró un alto porcentaje rechaza la inmunización y lo hace por desconocimiento, desinformación acerca de la importancia de la vacuna contra el covid-19, otros por los mitos y creencias sobre efectos adversos, la creencia de que la vacuna causa la muerte prematura, la implantación de un chip, desconocimiento sobre el proceso de inmunización, las costumbres de vacunación, además de una instrucción primaria incompleta o ningún tipo de instrucción, lo que impide tener una comprensión acerca de los temas relacionados con la inmunización.

**INMUNIZACIÓN:** Consiste en un proceso de inducción o provisión de inmunidad artificial a un individuo sano susceptible mediante la administración de un producto inmunobiológico. Es decir que es la acción de conferir inmunidad mediante vacunas o mediante la administración de anticuerpos específicos como suero o inmunoglobulinas<sup>(39)</sup>.

VACUNA: Las vacunas son productos biológicos que contiene antígenos que al ser administrado son capaces de inducir una respuesta inmune protectora y duradera frente a un microorganismo virulento. Las vacunas dinamizan el sistema inmunitario, al que estimulan para prevenir y resistir frente a una enfermedad, sin desencadenar los síntomas y establecer una respuesta de protección inmune<sup>(40)</sup>.

#### TIPOS DE VACUNA

Se han desarrollado diversos tipos de posibles vacunas contra la COVID-19 entre ellas:

1. VACUNAS CON VIRUS INACTIVOS O ATENUADOS: Consiste en partículas de virus, bacterias u otros agentes patógenos que se han cultivado en cultivo y luego pierden capacidad de producción de enfermedades. Las partículas patógenas se destruyen y no se pueden dividir, pero los patógenos mantienen parte de su integridad para que el sistema inmunitario los reconozca y provoque una respuesta inmunitaria adaptativa. No suelen proporcionar una inmunidad (protección) tan fuerte como las vacunas vivas. Es posible que necesite varias dosis con el tiempo (vacunas de refuerzo) para tener inmunidad continua contra las enfermedades<sup>(41)</sup>.
2. VACUNAS BASADAS EN PROTEÍNAS: Incluyen porciones inocuas (proteínas) del virus que causa el COVID-19, en lugar del germen completo. Una vez que recibimos la vacuna, nuestro organismo reconoce que esa proteína no debería estar presente y crea linfocitos T y anticuerpos que recordarán cómo combatir el virus que causa el COVID-19 si nos infectamos en el futuro<sup>(42)</sup>.
3. VACUNAS CON VECTORES VÍRICOS: Contienen una versión modificada de otro virus diferente del virus que causa el COVID-19. Dentro de la envoltura del virus modificado, hay material del virus que

causa el COVID-19. Esto se llama "vector viral". Una vez que el vector viral está en nuestras células, el material genético les da instrucciones a las células para que produzcan una proteína que es exclusiva del virus que causa el COVID-19. Con estas instrucciones, nuestras células hacen copias de la proteína. Esto despierta en nuestro organismo una respuesta y empieza a crear linfocitos T y linfocitos B que recordarán cómo combatir el virus si nos llegamos a infectar en el futuro<sup>(43)</sup>.

4. VACUNAS CON ARN Y ADN: Contienen material del virus que causa el COVID-19, el cual instruye a nuestras células a crear una proteína inocua que es exclusiva del virus. Una vez que nuestras células copian la proteína, destruyen el material genético de la vacuna. Nuestro organismo reconoce que esa proteína no debería estar presente y crea linfocitos T y linfocitos B que recordarán cómo combatir el virus que causa el COVID-19 si nos infectamos en el futuro<sup>(44)</sup>.

#### VACUNAS CONTRA LA COVID-19 DISPONIBLES EN EL PERÚ<sup>(45)</sup>

##### 1. VACUNA DE SHINOPHARM

La vacuna de Sinopharm, vacuna SARS-CoV-2 (células vero) inactivada, Es una vacuna monovalente compuesta por antígenos del virus SARS-CoV-2 inactivado. Después de su administración, estimula a la respuesta inmunológica humoral que induce la producción de anticuerpos neutralizantes contra la infección causada por el virus SARS-CoV-2.

Composición y características:

- Principio activo: antígenos del virus SARS-CoV-2 inactivado, en una cantidad de 6,5 U/dosis
- Adyuvante: 0,225 mg/dosis de hidróxido de aluminio.

- Excipientes: 1,4 mg/dosis de fosfato de hidrógeno disódico; 0,1373 mg/dosis de fosfato de dihidrógeno de sodio; 4,25 mg/dosis de cloruro de sodio.
- Duración bajo conservación a 2 - 8°C: 24 meses.

Dosis y vía de administración:

- Dosis: 0,5 ml.
- Primera dosis al primer contacto.
- Segunda dosis a los 21 días después de la primera dosis.
- Tercera dosis a los 3 meses después de aplicada la segunda (su aplicación será heteròlogo).
- Otras dosis que determina la autoridad nacional de Salud.
- Vía de administración: intramuscular
- Sitio de aplicación: musculo deltoides.

Reacciones adversas:

- Las reacciones se caracterizan de acuerdo a la intensidad.
- Muy frecuente (>10%): dolor en el sitio de la inyección.
- Frecuentes (1-10%): eritema, hiperemia, prurito, edema y/o hinchazón en el sitio de la inyección.
- Poco frecuentes (1%): rash cutáneo en el sitio de la inyección.
- Generales: fatiga, fiebre, cefalea, diarrea, artralgia, disnea y mareos.

Contraindicaciones: Personas alérgicas a cualquier componente (activo, excipientes), personas con enfermedades crónicas serias.

Advertencias y precauciones: En trastornos de la sangre y coagulación, epilepsias no controladas.

## 2. VACUNA DE PFIZER

La vacuna de Pfizer/BioNTech es una vacuna de tipo ARNm, su administración va dependiendo de la dosis concentrada ya sea pediátrica, adolescentes y adultos Según evidencia de los ensayos

clínicos por lo que pasó la vacuna Pfizer-BioNTech, esta tuvo una eficacia de 95% para prevenir la enfermedad COVID-19, confirmada por laboratorio en personas sin evidencia de infección previa.

Composición y características:

- La vacuna Pfizer – BioNTech incluye los siguientes ingredientes: ARNm, lípidos ((4-hidroxi-butil) azanediil) bis (hexano-6,1-diil) bis (2-hexildecanoato), 2 [(polietilenglicol) -2000] -N, N-ditetradecilacetamida, 1,2-Distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina y colesterol), cloruro de potasio, potasio monobásico fosfato, cloruro de sodio, fosfato de sodio dibásico dihidrato y sacarosa.
- Duración bajo conservación a 2 - 8°C.

Dosis y vía de administración en adolescentes a partir de 12 años y adultos:

- Frasco multidosis: un vial de (0,45 ml) contiene 6 dosis de 0,3 ml, después de la dilución.
- Número de dosis requeridas: 2, con un intervalo de 21 días.
- 01 dosis de refuerzo de acuerdo al protocolo autorizado.
- Vía de administración: intramuscular. Sitio de aplicación: músculo deltoides (el tercio superior externo del hombro externo).

Dosis y vía de administración en pediátricos:

- Frasco multidosis: un vial (1,3ml) contiene 10 dosis de 0,2ml, después de la dilución.
- Numero de dosis requeridas: 02 dosis, con un intervalo de 21 días después de la primera dosis.
- 01 dosis de refuerzo de acuerdo al protocolo autorizado.
- Vía de administración: intramuscular. Sitio de aplicación: músculo deltoides (el tercio superior externo del hombro externo).

Efectos adversos:

En los ensayos clínicos, los síntomas de reactogenicidad (efectos secundarios que ocurren dentro de los 7 días posteriores a la vacunación) fueron comunes, pero en su mayoría fueron de leves a moderados. Algunos efectos adversos que se han reportado con la vacuna Pfizer-BioNTech incluyen:

- Reacciones alérgicas graves y reacciones alérgicas no graves como sarpullido, picazón, urticaria o hinchazón de la cara.
- Dolor, hinchazón y enrojecimiento en el lugar de la inyección.
- Cansancio y malestar general
- Dolor muscular, articular y de cabeza
- Fiebre y escalofríos
- Náuseas, vómitos y diarrea
- Ganglios linfáticos inflamados (linfadenopatía)

Los efectos secundarios (como la fiebre, escalofríos, cansancio y dolor de cabeza) en todo el cuerpo fueron más comunes después de la segunda dosis de la vacuna.

La mayoría de los efectos secundarios fueron leves a moderados. Sin embargo, una pequeña cantidad de personas tuvo efectos secundarios graves, definidos como efectos secundarios que afectan la capacidad de una persona para realizar las actividades diarias.

### 3. VACUNA ASTRAZENECA AB FRASCO MULTIDOSIS

La vacuna COVID-19 AstraZeneca está indicada para la inmunización activa contra la enfermedad COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 en individuos de 18 años en adelante.

Composición y características:

- Principio activo: Cada dosis de 0.5 mL contiene  $5 \times 10^{10}$  partículas virales (no menos de  $2.5 \times 10^8$  unidades infecciosas) de ChAdOx1-S\*

- \* Adenovirus recombinante de chimpancé que expresa la glicoproteína de superficie spike (S) de SARS-CoV-2
- Excipientes: L-histidina, L-histidina cloruro monohidrato, cloruro de magnesio hexahidratado, polisorbato 80, etanol, sacarosa, cloruro de sodio, Edetato disódico dihidrato (EDTA), sucrosa y agua para inyectables.
- Duración bajo conservación a 2 - 8°C.

Dosis y vía de administración:

- Una dosis (0,5ml)
- Numero de dosis requeridas: 02, con un intervalo de 4 y 12 semanas.
- Vía de administración: intramuscular
- Sitio de aplicación: musculo deltoides.

Efectos adversos:

- Sensibilidad en el lugar de la inyección, dolor en el lugar de la inyección, calor en el lugar de la inyección, prurito en el lugar de la inyección, fatiga, malestar, pirexia incluye sensación febril (muy frecuente) y fiebre  $\geq 38$  °C (frecuente), escalofríos.

#### 4. VACUNA SPIKEVAX DEL LABORATORIO MODERNA BIOTECH

Es una vacuna basada en ARN mensajero (ARNm) modificado con nucleósidos que codifica la glicoproteína spike(S) del SARS-CoV-2, y que se encuentra encapsulada en nanopartículas lipídicas (LNP).

Composición y características:

- Cada vial multidosis contiene: - 10 dosis de 0,5 mL (esquema primario: 0 y 28 días) - 20 dosis de 0,25 mL (refuerzo)
- Excipientes: Lípido SM-102 (heptadecano-9-il 8-{(2-hidroxi)etil}[6-oxo-6 (undeciloxi)hexil]amino}octanoato), Colesterol, 1,2-diestearoil-sn-glicero-3-fosfolina (DSPC), 1,2-Dimiristoil-rac-glicero-3-metoxipolietilenglicol-2000 (PEG2000 DMG), Trometamol,

Clorhidrato de trometamol, Ácido acético, Acetato sódico trihidrato. Sacarosa.

- Vial descongelado perforado a entre +2 y +25 °C: 6 horas después de la extracción de la primera dosis.

Dosis y vía de administración:

- Vial de 10 dosis de la vacuna, correspondientes a 0,5 mL de solución cada una.
- Dosis: Esquema primario: 0,25 mL (entre los 6 y 11 años). Esquema primario: 0,5 mL (a partir de los 12 años). Refuerzo: 0,25 mL (a partir de los 18 años).
- Esquema: 2 dosis: 0 y 28 días Refuerzo: 6 meses desde la segunda dosis
- Número de dosis requeridas: 2 (dos) Vía de administración: intramuscular.
- Sitio de aplicación: músculo deltoides
- Duración frasco abierto: 19 horas desde la primera punción del tapón.

Efectos adversos:

- Muy frecuente ( $\geq 1/10$ ): cefalea, náuseas, vómitos, fatiga, fiebre transitoria, escalofríos, mialgias, artralgias.
- Frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ ): rash o exantema.
- Raros ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1.000$ ): parálisis facial aguda periférica, edema facial.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los excipientes.

### **1.3. Definición de Términos Básicos**

Factores sociales: Los factores sociales son conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales<sup>(46)</sup>.

Factores culturales: Son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades<sup>(47)</sup>.

Inmunización: Acción de conferir inmunidad mediante administración de antígenos (inmunización activa) o mediante la administración de anticuerpos específicos (inmunización pasiva)<sup>(48)</sup>.

Covid-19: Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo<sup>(49)</sup>.

Vacuna: Suspensión de microorganismos vivos, atenuados o porciones antigénicas de dichos agentes, que, introducidos en un huésped, producen respuesta inmunitaria adaptativa para prevenir la enfermedad causada por dichos microorganismos.

## **CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del Problema:**

Los factores sociales, demográficos y culturales son elementos que ejercen influencia de forma directa en los procesos relacionados con la salud, estos factores engloban el ambiente familiar, la condición social y económica y los niveles de estudios, así como las creencias, costumbres y las redes sociales. Estas condiciones se relacionan en la toma de decisiones en una sociedad, como aquellos hábitos y comportamientos de un individuo<sup>(50)</sup>.

Durante años, las vacunas han estado inmersos en la vida de las personas, con el fin de ayudarnos a combatir enfermedades graves y globales como las pandemias disminuyendo la mortalidad de personas. En diciembre de 2019 surgió un brote sin precedentes de neumonía de etiología desconocida en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China. El brote se informó a la OMS el 31 de diciembre de 2019, quien el 11 de febrero lo denominó COVID-19. América Latina no fue la excepción a este problema de salud pública: el 25 de febrero de 2020, el Ministerio de Salud de Brasil confirmó el primer caso confirmado un hombre brasileño, de 61 años<sup>(51)</sup>.

Actualmente la pandemia ha causado ciento de miles de muertes que ha perturbado la vida de millones de personas. Se ha llevado a cabo las inmunizaciones contra este virus manifestado por la Organización Mundial de Salud que las vacunas salvan millones de vidas cada año y se han convertido en intervenciones sanitarias de mayor éxito y rentabilidad. Los desafíos actuales que dificultan las estrategias sanitarias son la lentitud del plan de inmunizaciones en países sudamericanos, y el choque cultural sobre el rechazo a la vacunación por algunos sectores demográficos de países de bajos recursos<sup>(52)</sup>.

El primer caso que se reportó en el Perú fue el 05 de marzo en una persona con historial de viajes a España, Francia y República Checa, desde esa fecha hasta el 03 de octubre de 2020 se han reportado 821.564 casos positivos y 3.089.828 casos negativos, además de 32.609 muertes, con un % de letalidad de 3.98, colocando a Perú en el primer puesto en el mundo por la tasa de mortalidad más alta por coronavirus<sup>(53)</sup>.

En la región Loreto, este se ha posicionado como el decimotercero departamento del país con mayor registro de casos positivos por COVID-19, con un total de 28,021 casos y una letalidad del 3.83%. Asimismo, los resultados de las defunciones confirmadas por el nuevo coronavirus indican que, Loreto cuenta con 1,074 defunciones acumuladas desde el inicio de la pandemia, siendo la población adulta mayor la más afectada<sup>(54)</sup>. El director Regional de Salud de Loreto, Carlos Calampa del Águila, señaló que el retraso de las inmunizaciones se debe a factores como la distancia, la falta de presupuesto y la resistencia de una parte de la población, la falta de información sobre los beneficios de la vacuna estos factores no permiten avanzar más rápido con la estrategia de inoculación<sup>(55)</sup>.

El reporte de vacunación del covid-19 a personas mayores de 18 a 59 años en el distrito de Punchana indican que, hasta la fecha del mes de abril del 2022, la primera dosis de la vacuna covid-19 fue un total de 43,691 dosis en ambos sexos, llegando casi a la meta de 46,871, con una cobertura del 93.22%, la segunda dosis tuvo un total de 40,793 dosis en ambos sexos, con una cobertura menor que la anterior dosis de 87.03%, la tercera dosis fue un total de 25,262 dosis, con una cobertura de 53.90% ; dando a entender que la mitad de los pobladores del distrito de Punchana aún no completan la tercera dosis de la vacuna covid-19<sup>(56)</sup>.

DIRESA está realizando jornadas intensivas de vacunación tratando de levantar la cobertura, acudiendo a las zonas más pobladas de Iquitos con brigadas que asisten a los domicilios. Otra de las actividades desarrolladas por el MINSA en Loreto es el trabajo en torno al Plan de Preparación y Respuesta Ante Posible Tercera Ola Pandémica por covid-19, que actualmente pone énfasis en ocho regiones del Perú<sup>(57)</sup>.

En la región Loreto se evidencia un gran problema en la aceptación de inmunización del covid-19, debido a que existe mucha desinformación sobre el tema, temor, dudas, desconfianza, inquietudes por creencias erradas y cuestiones religiosas, de las cuales se realizó el trabajo de investigación. Frente a esta situación de la pandemia, la prevención y promoción de salud, es vital para toda la sociedad, donde las enfermeras y enfermeros entran como responsables de poder dar a conocer los beneficios de prevenir enfermedades y dar conocimientos a la población; como futuros enfermeras nos preocupa este problema en la cual decidimos realizar el estudio de investigación titulado “Factores Asociados al Incumplimiento de inmunización del covid-19 en Adultos en los pobladores del distrito de Punchana.

## **2.2. Formulación del problema**

### **2.2.1. Problema General:**

¿Qué relación existe entre los Factores Asociados al Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos en el Distrito de Punchana, 2022?

### **2.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿Cuáles son los Factores Sociales del Incumplimiento de Inmunización del Covid-19?

- ¿Cuáles son los Factores Demográficos del Incumplimiento de Inmunización del Covid-19?
- ¿Cuáles son los Factores Culturales del Incumplimiento de Inmunización del Covid-19?
- ¿Cuál es la relación entre los Factores identificados con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19?

## **2.3. Objetivos**

### **2.3.1. Objetivo General:**

- Determinar la relación que existe entre los Factores Asociados y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos en el Distrito de Punchana, 2022.

### **2.3.2. Objetivos Específicos:**

- Identificar los Factores Sociales en el distrito de Punchana, 2022.
- Identificar los Factores Demográficos en el distrito de Punchana, 2022.
- Identificar los Factores Culturales en el Distrito de Punchana, 2022.
- Establecer relación entre los Factores Sociales, Demográficos y Culturales con el incumplimiento de la Inmunización del Covid-19 en adultos en el distrito de Punchana, 2022

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

- Existe relación estadística entre los Factores Sociales: Ocupación, Estado Civil y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

- Existe relación estadística entre los Factores Demográficos: Edad, Sexo, Lugar de Procedencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
- Existe relación estadística entre los Factores Culturales: Grado de Instrucción, Costumbre, Creencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

#### **2.4.2. Hipótesis Específicos**

1. La Ocupación tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
2. El Estado Civil, tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
3. La Edad tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
4. El Sexo tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
5. El Lugar de Procedencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
6. El Grado de Instrucción tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

7. La Costumbre tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

8. La Creencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## **2.5. Variables**

### **2.5.1. Identificación de variables:**

Variable Independiente: Factores asociados: Se subdivide en Factores sociales, Factores Demográficos y Factores Culturales.

Variable Dependiente: Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos en el distrito de Punchana, 2022.

### **2.5.2. Definición conceptual**

Variable independiente: Factores asociados (sociales, demográficos y culturales).

Definición conceptual:

Los factores sociales, demográficos y culturales, constituyen la variable independiente que define como las principales características que atribuyen a la población en un estudio de investigación.

Definición Operacional

Para medir los factores asociados se realizará según sus dimensiones:

Factores Sociales: Conjunto de normas, leyes, principios que determinan o influyen en el proceder o comportamiento de las

personas dentro de una sociedad, contribuyendo de manera positiva o negativa en la formación del ser humano.

Indicadores:

- Ocupación:
  - Trabajador independiente: Referido a las personas que trabajan sin tener dependencia a una empresa (ama de casa, vendedor(a) formal o informal/ negocio propio
  - Trabajador dependiente: Referido a las personas que trabajan para una institución pública o privada (docente, enfermera, empleada, vendedora de una empresa, etc)
  
- Estado Civil:
  - Soltero (a)
  - Casado(a)
  - Conviviente
  - Viudo(a)

Factores Demográficos: Son todas las características asignadas de forma estadístico sobre un grupo de población humana que analiza su volumen, crecimiento en un momento o ciclo.

Indicadores:

- Edad: Mayores de 18 a 59 años.
- Sexo: Femenino y masculino.
- Lugar de procedencia:
  - Zona Urbano: Se refiere a las personas que viven por el centro de la ciudad.
  - Zona Urbano Marginal: Se refiere a las personas que viven en asentamientos humanos, pueblo joven)
  - Zona Rural: Se refiere a las personas que viven al margen de los ríos, quebradas, cochas, etc

Factores Culturales: Son todas aquellas manifestaciones de un pueblo o región determinada, de allí, que se originan las tradiciones,

costumbres, conocimientos, creencias y ciencia ancestral que identifican a una comunidad.

Indicadores:

- Grado de instrucción:
  - Sin estudios: Se refiere a las personas que no han cursado ningún estudio en toda su vida.
  - Primaria: Se refiere a las personas que han cursado educación primaria completa o incompleta.
  - Secundaria: Se refiere a las personas que han cursado la educación secundaria completa o incompleta.
  - Superior: Se refiere a las personas que han cursado la educación técnica o universitaria completa o incompleta.
  
- Costumbres: Se refiere a las personas que tienen prácticas y actividades de su tradición y que están relacionados con su identidad, carácter y su historia.
  
- Creencia: Se refiere a las actitudes mentales que consiste en la aceptación de una experiencia, idea; es decir, es aquello que decidimos creer y afirmar sin que tengan el conocimiento o las evidencias de que sea o pueda ser cierto.
  
- Conocimiento: Se define como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento. Se medirá a través de los siguientes índices:
  - Conocimiento Alto: Cuando el participante evidencia un grado de comprensión de la vacuna covid-19 superior de 18 a 20 puntos.
  - Conocimiento Medio: Cuando el participante evidencia grado de comprensión de la vacuna covid-19; aceptable de 16 a 17 puntos.
  - Conocimiento Bajo: Cuando el participante evidencia un grado de comprensión de la vacuna covid-19, menor de 15 puntos.

Variable dependiente: Incumplimiento de Inmunización del Covid-19.

Definición Conceptual:

El incumplimiento es la falta de realización de un deber puesto por una norma, resolución administrativa, acto o contrato. Se basa en la no obediencia de la legalidad, equivalente a una actitud negativa, además de utilizarse para deuda vencida y exigible.

Definición operacional:

Persona que ha recibido la vacuna del covid-19. Se medirá a través de dosis completa y dosis incompleta

Dosis completa y refuerzos: Es la administración de la vacuna covid-19 luego de haber recibido todas las dosis del esquema principal y todas las dosis de refuerzo recomendadas según la edad, tiempo y tipo de vacuna.

Dosis incompleta y refuerzos: Es el incumplimiento de no recibir todas las dosis del esquema principal y todas las dosis de refuerzo de la vacuna covid-19 recomendadas.

Dosis de la vacuna covid-19: 1ra dosis, 2da dosis, 3ra dosis, 4ta dosis.

### 2.5.3. Operacionalización de las variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDA
Factores asociados: (sociales, demográficos y culturales.)	Factores Sociales, demográficos y Culturales, constituyen la variable independiente que define como las principales características que atribuyen a la población en un estudio de investigación.	Social	Conjunto de normas, leyes, principios que determinan o influyen el proceder o comportamiento de las personas dentro de una sociedad, contribuyendo de manera positiva o negativa en la formación del ser humano. Se midió a través de los siguientes indicadores: Ocupación, Estado Civil.	Ocupación: - Trabajador dependiente - Trabajador independiente	Nominal
				Estado civil: - Soltero(a) - Casado(a) - Conviviente - Viudo(a)	Ordinal
		Demográfico	Son todas las características asignadas de forma estadístico	Edad: Mayores de 18 a 59 años	Nominal

		sobre un grupo de población humana que analiza su volumen, crecimiento en un momento o ciclo.	Sexo: - Masculino - Femenino	Nominal
			Lugar de procedencia - Zona Urbano - Zona Urbano Marginal - Zona Rural	Nominal
	Cultural	Son todas aquellas manifestaciones de un pueblo o región determinada, de allí, que se originan las tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias y ciencia ancestral que identifican a una comunidad.	Grado de instrucción: - Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior	Ordinal
			Costumbres	Nominal
			Creencias	Nominal
			Conocimiento: - Alto - Medio - Bajo	Nominal

<p>Incumplimiento de Inmunización del covid-19.</p>	<p>El incumplimiento es la falta de realización de un deber puesto por una norma, resolución administrativa, acto o contrato. Se basa en la no obediencia de la legalidad, equivalente a una actitud negativa, además de utilizarse para deuda vencida y exigible.</p>		<p>Persona que ha recibido la vacuna del covid-19. Se medirá a través de dosis completa y dosis incompleta</p> <p>Dosis completa: Es la administración de la vacuna covid-19 luego de haber recibido todas las dosis del esquema principal y todas las dosis de refuerzo recomendadas según la edad, tiempo y tipo de vacuna.</p> <p>Dosis incompleta: Dosis incompleta: Es el incumplimiento de no recibir todas las dosis del esquema principal y todas las dosis de refuerzo de la vacuna covid-19 recomendadas.</p>	<p>Dosis de la vacuna covid-19:</p> <p>1ra dosis</p> <p>2da dosis</p> <p>3ra dosis</p> <p>4ta dosis</p>	<p>Ordinal</p>
---	--	--	---	---	----------------

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo y diseño de investigación del presente estudio es de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, transeccional y correlacional.

Cuantitativo: Porque los procedimientos de recolección, procesamiento y análisis de los datos investigados son expresados estadísticamente para probar la hipótesis planteada.

No experimental: Porque se estudió las variables tal y como se presentaron en su contexto natural, sin manipulación y sin introducción de ningún elemento que cambie los factores asociados al incumplimiento de la inmunización del covid-19.

Transeccional: Porque se realizó la entrevista sobre las variables en estudio en el periodo o momento en que ocurre los hechos.

Correlacional: Porque nos permitió relacionar las variables Factores Asociados y el Incumplimiento de Inmunizaciones del covid-19 en adultos en el distrito de Punchana, 2022.

### 3.2. Población y muestra.

**Población:** La población está constituida por pobladores que residen en 05 Asentamientos Humanos más poblados del distrito de Punchana 2022.

N° Población	Nombre del Asentamiento Humano	Total de población
01	Silfo Alban del Castillo	1275
02	Nuevo versalles	330
03	Las Malvinas	301
04	Delicia Manzur	190
05	Glenda Freytas	137
TOTAL		N =2233

Fuente: Oficina de Estadística de la Municipalidad de Punchana.

**Tamaño de muestra:** Para obtener el tamaño de la muestra se calculó a través de la fórmula para población finitas, cual fue la siguiente:

Tamaño de la muestra inicial:

$$n = (Z^2) (p)(q)/e^2$$

Z= 1.96, Valor de Z al 95% de confianza.

p= Probabilidad de un nivel aceptable de calidad 50%

$$q = 1 - p$$

E= Error estándar, que su valor es de 0.05

N= Población promedio será de 2,233 pobladores.

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2} = 384$$

Dado que se trata de una población menor de 10,000 se procedió a ajustar:

$$\text{Calculo del tamaño de la muestra} = n/(1+n/N)$$

$$\text{Tamaño de muestra} = 384/(1 + (384/2,233)) = 327.65 = 328$$

**n = 328 pobladores adultos del distrito de Punchana.**

**Tipo de muestreo:** Se utilizó el muestreo estratificado en una población de 05 Asentamientos Humanos del distrito de Punchana. De 2233 pobladores obteniendo un tamaño de muestra de 328 pobladores, además por muestreo aleatorio simple se seleccionó a cada poblador.

<b>Nº</b>	<b>Nombre del Asentamiento</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
<b>Población</b>	<b>Humano</b>	<b>N</b>	<b>n</b>
01	Silfo Alban del Castillo	1275	<b>187</b>
02	Nuevo Versalles	330	<b>48</b>
03	Las Malvinas	301	<b>44</b>
04	Delicia Manzur	190	<b>28</b>
05	Glenda Freytas	137	<b>20</b>
<b>TOTAL</b>		<b>2233</b>	<b>328</b>

Fuente: Matriz de datos y aplicación de fórmulas.

#### **Criterios de inclusión:**

- Residentes del distrito de Punchana.
- Personas adultas de ambos sexos (18 a 59 años de edad).
- Personas que aceptaron voluntariamente participar en el estudio firmando el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- No participan menores de edad.
- Personas que no firmen el consentimiento informado.
- Personas con problemas psicológicos o psiquiátricos.

### **3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos que se utilizó para el presente estudio de investigación fue la encuesta.

#### **Instrumento:**

Se utilizó 2 cuestionarios de recolección de datos que contienen las variables de estudio, organizados de la siguiente manera:

##### **Cuestionario n°01**

Se utilizó como instrumento el cuestionario para la variable independiente: los factores asociados: sociales, demográficos y culturales que consta de tres partes de 22 ítems, cada uno con sus

respectivas alternativas de respuesta; elaboradas por las investigadoras y se aplicará en los horarios de la tarde, teniendo una duración de 15 min.

#### Cuestionario nº 02

Para la variable del incumplimiento de inmunización del covid-19, en el distrito de Punchana, 2022; que consta de 10 ítems, cada uno con sus respectivas alternativas de respuestas. elaboradas por las investigadoras y se aplicará en los horarios de la tarde, teniendo una duración de 15 min.

#### **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

Dicho instrumento fue validado a través del procedimiento del método Delphi o juicio de expertos, que serán 5 enfermeras(o) de las cuales realizan la vacunación del Covid-19 y que tienen conocimiento sobre el tema, teniendo como resultado de 94% de concordancia, lo cual nos muestra una alta validez del contenido del instrumento.

La confiabilidad de los instrumentos fue a través de la prueba de Coeficiente de Crombach o prueba piloto, tomando como referencia el 10% de la muestra de la población que serán 33 pobladores que residen en Punchana, los mismos que no formaron parte de la muestra de estudio a fin de analizar los ítems. Se obtuvo la confiabilidad de 0.869, Esto nos demuestra que el instrumento de medición es de alta confiabilidad.

#### **Procesamiento de recolección de datos:**

La recolección de los datos fue posterior a la aprobación del proyecto y se seguirá los siguientes pasos

- Se solicitó al señor dirigente de cada Asentamiento Humano en estudio.

- Aceptada la solicitud y aprobada por el señor dirigente se inició con el proceso de recolección de datos mediante la entrevista aplicando las encuestas de 15 minutos a los pobladores en los diferentes asentamientos humanos en estudio.
- Firma del formato de consentimiento informado.
- Utilización de protocolos de bioseguridad en todo momento (mascarilla, alcohol, lavados de manos y distanciamiento) y los principios de ética.
- La recolección de datos es exclusivamente de los investigadores.
- Una vez finalizada la recolección y el procesamiento de la información se procederá a la destrucción de los instrumentos.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Se procesó la información de datos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 28.0.1. para la recolección de las variables, y el programa Microsoft Excel 2013 para la generación de gráficos. Se presentará los datos en tablas o gráficos para el análisis bivariado,

## CAPÍTULO V: RESULTADOS

### 4.1. Descriptivos

Factores asociados al incumplimiento de inmunización del COVID-19 en adultos en el distrito de Punchana 2022

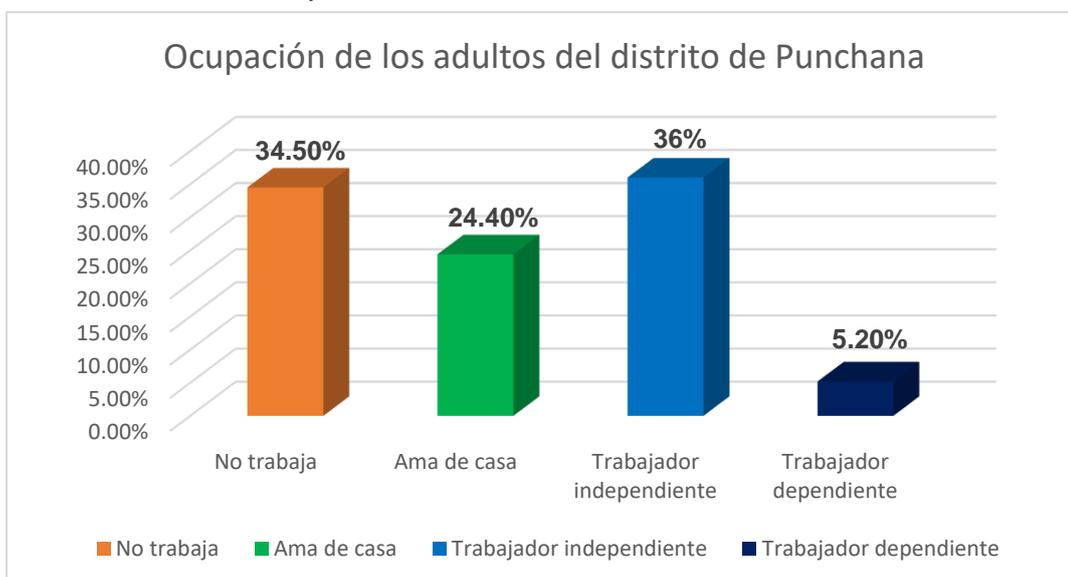
#### 4.1.1. Factor social

Tabla 1

Factor social ocupación	Frecuencia	Porcentaje
No trabaja	113	34,5
Ama de casa	80	24,4
Trabajador independiente	118	36,0
Trabajador dependiente	17	5,2
Total	328	100,0

Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.

Gráfico 1 Ocupación de los adultos en el distrito de Punchana



Fuente: Tabla 1.

En la tabla 1 y Gráfico 1, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 118 (36%) su ocupación es independiente, 113 (34,5%) no trabajan, 80 (24,4%) tienen la ocupación de ama de casa y 17 (5,2%) su ocupación es dependiente en los adultos del distrito de Punchana 2022.

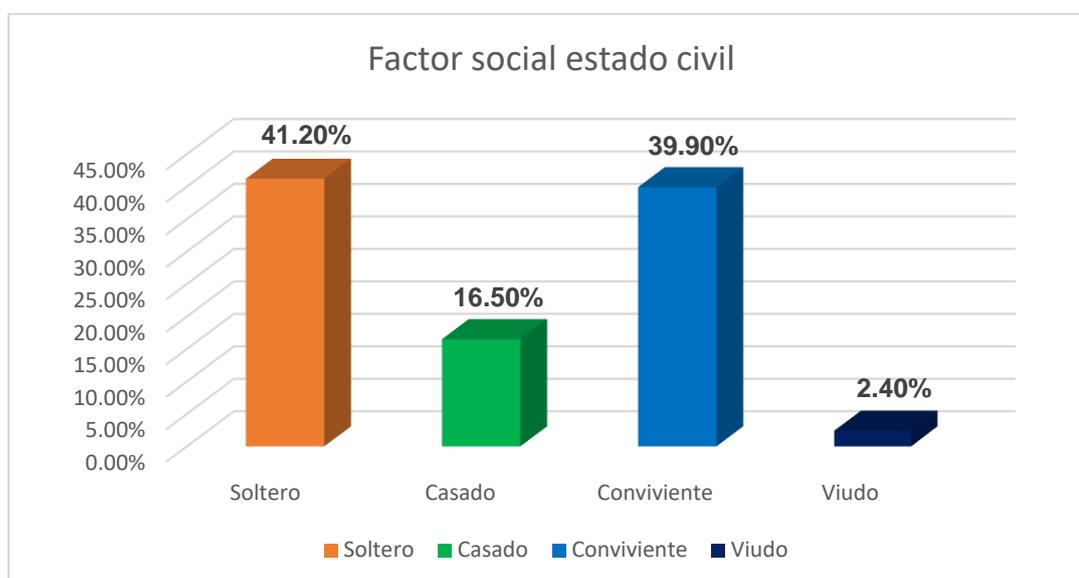
Tabla 2

*Estado civil de los adultos del distrito de Punchana*

Factor social estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	135	41,2
Casado	54	16,5
Conviviente	131	39,9
Viudo	8	2,4
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

*Gráfico 2 Estado civil de los adultos del distrito de Punchana*



*Fuente: Tabla 2.*

En la tabla 2 y Grafico 2, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 135 (41,2%) son solteros, 131 (39,9%) son convivientes, 54 (16,5%) son casados y 8 (2,4%) son viudos los adultos del distrito de Punchana 2022.

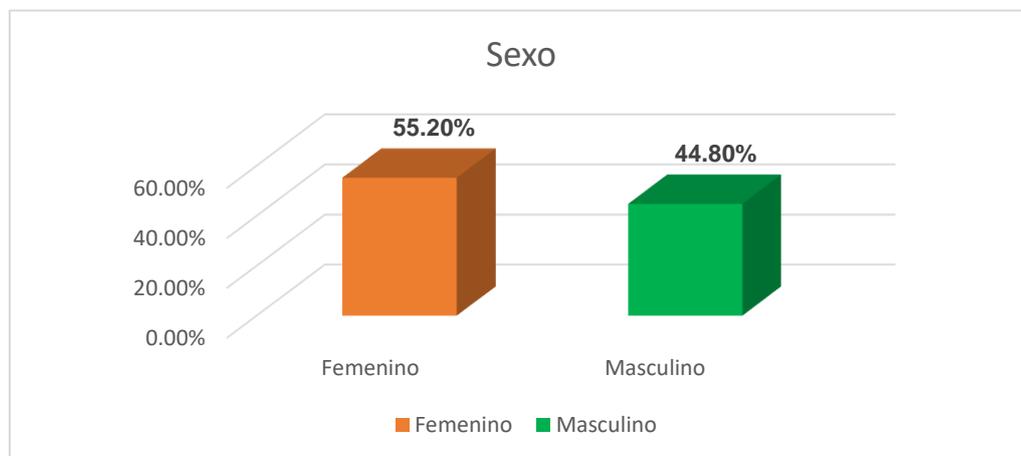
#### 4.1.2. Factor demográfico

Tabla 3

Sexo de los adultos del distrito de Punchana		
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	181	55,2
Masculino	147	44,8
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

Gráfico 3 Sexo de los adultos del distrito de Punchana



*Fuente: Tabla 3.*

En la tabla 3 y Gráfico 3, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 181 (55,2%) son del sexo femenino, 147 (44,8%) son del sexo masculino en los adultos del distrito de Punchana 2022.

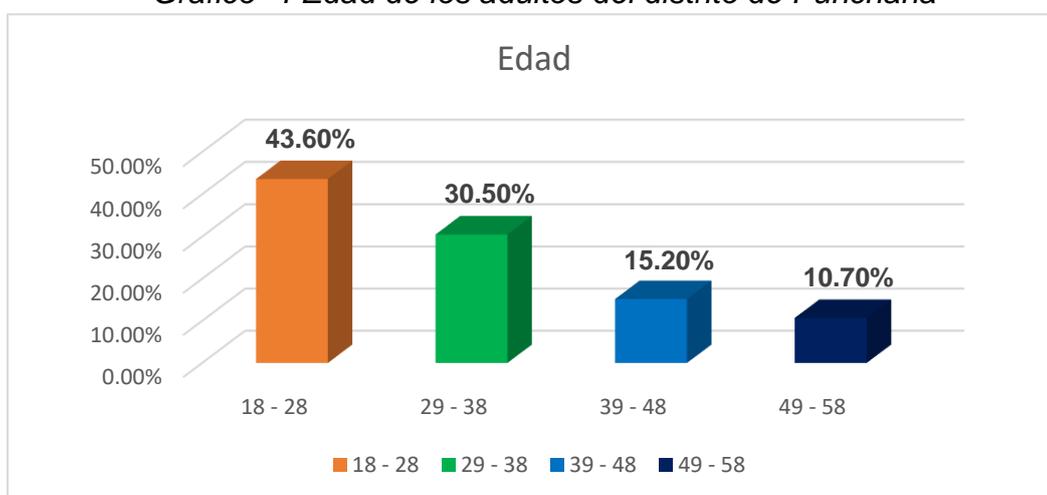
Tabla 4

*Edad de los adultos del distrito de Punchana*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 - 28	143	43,6
29 - 38	100	30,5
39 - 48	50	15,2
49 - 58	35	10,7
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

*Gráfico 4 Edad de los adultos del distrito de Punchana*



*Fuente: Tabla 4.*

En la tabla 4 y Gráfico 4, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 143 (43,6%) están entre las edades de 18 a 28 años, 100 (30,5%) están entre las edades de 29 a 38 años, 50 (15,2%) están entre las edades de 39 a 48 años y 35 (10,7%) están entre las edades de 49 a 58 años en los adultos del distrito de Punchana 2022.

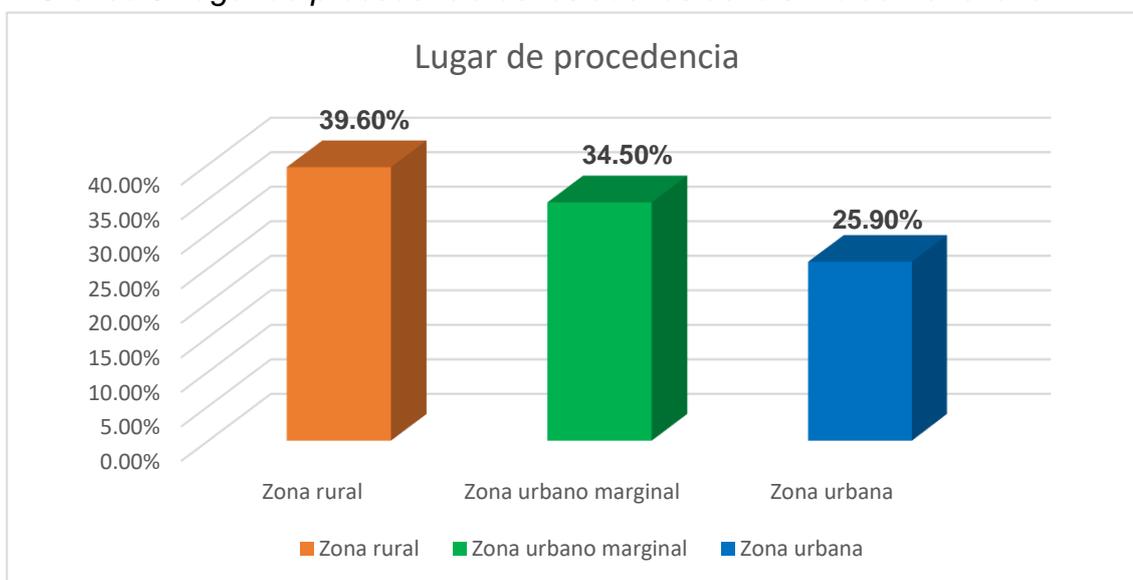
Tabla 5

*Lugar de procedencia de los adultos del distrito de Punchana*

Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Zona rural	130	39,6
Zona urbano marginal	113	34,5
Zona urbana	85	25,9
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

*Gráfico 5 Lugar de procedencia de los adultos del distrito de Punchana*



*Fuente: Tabla 5.*

En la tabla 5 y Gráfico 5, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 130 (39,6%) su lugar de procedencia es zona rural, 113 (34,5%) su lugar de procedencia es zona urbano marginal, 85 (25,9%) su lugar de procedencia es zona urbana de los adultos del distrito de Punchana 2022.

### 4.1.3. Factor cultural

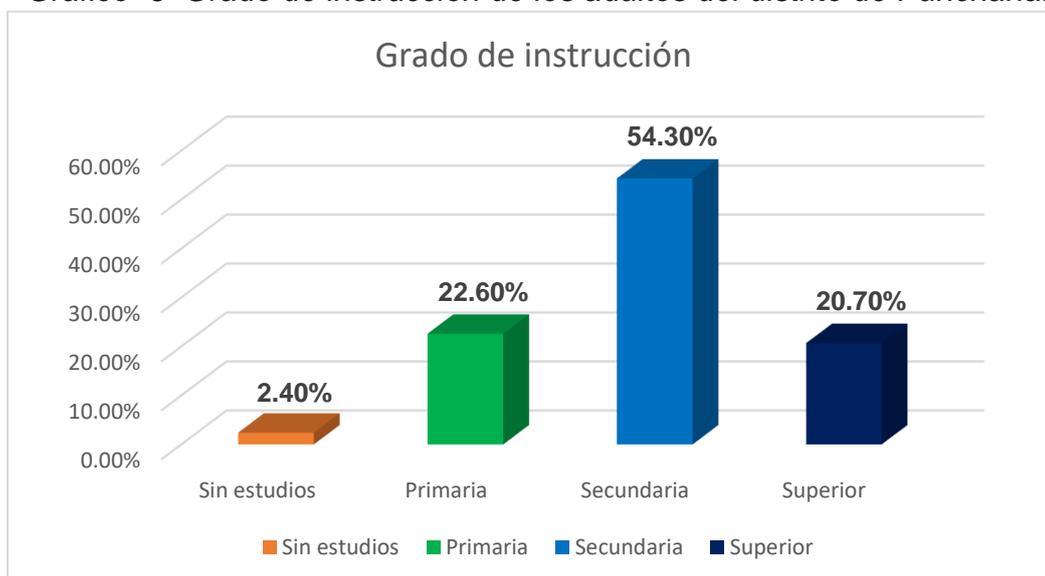
Tabla 6

*Grado de instrucción de los adultos del distrito de Punchana.*

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin estudios	8	2,4
Primaria	74	22,6
Secundaria	178	54,3
Superior	68	20,7
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

*Gráfico 6 Grado de instrucción de los adultos del distrito de Punchana.*



*Fuente: Tabla 6.*

En la tabla 6 y Gráfico 6, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 178 (54,3%) tienen estudios secundarios, 74 (22,6%) tienen estudios primarios, 68 (20,7%) tienen estudios superiores y 8 (2,4%) no tienen estudios en los adultos del distrito de Punchana 2022.

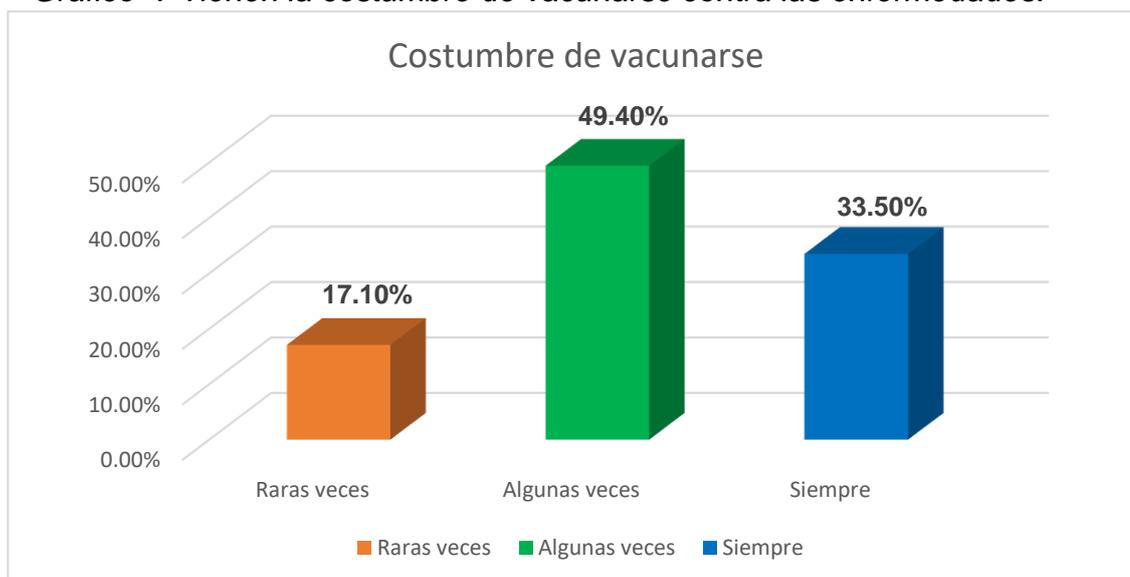
Tabla 7

*Tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades.*

Costumbres	Frecuencia	Porcentaje
Raras veces	56	17,1
Algunas veces	162	49,4
Siempre	110	33,5
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

Gráfico 7 Tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades.



*Fuente: Tabla 7.*

En la tabla 7 y Gráfico 7, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 162 (49,4%) algunas veces tienen la costumbre de vacunarse, 110 (33,5%) siempre tienen la costumbre de vacunarse y 56 (17,1%) rara vez tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades en los adultos del distrito de Punchana 2022.

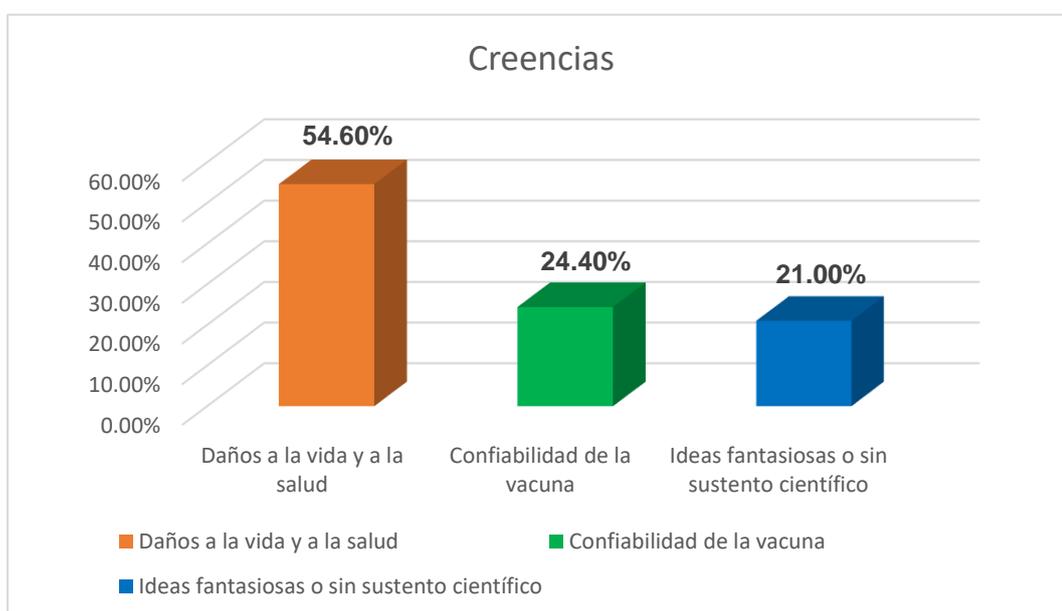
Tabla 8

Creencias sobre las vacunas del COVID-19 en los adultos de Punchana

Creencias	Frecuencia	Porcentaje
Daños a la vida y a la salud	179	54,6
Confiabilidad de la vacuna	80	24,4
Ideas fantasiosas o sin sustento científico	69	21,0
Total	328	100,0

Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.

Gráfico 8 Creencias sobre las vacunas de la COVID-19 en los adultos de Punchana



Fuente: Tabla 8.

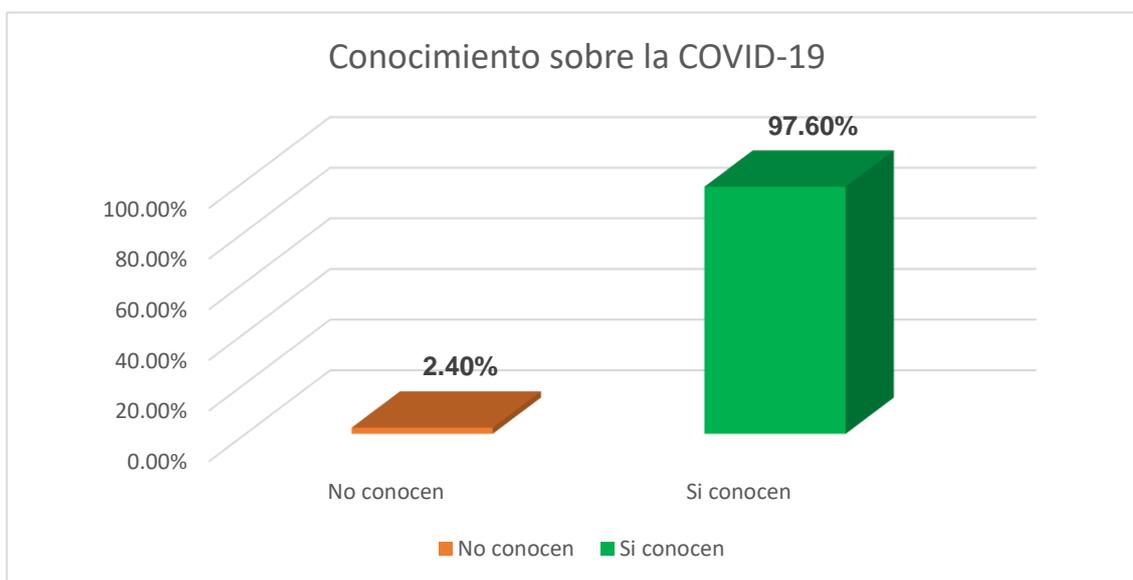
En la tabla 8 y Gráfico 8, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 179 (54,6%) ocasiona daños a la vida y a la salud, 80 (24,4%) no son confiables y 69 (21,0%) tienen ideas fantasiosas o sin sustento científico sobre las vacunas contra el COVID-19 en los adultos del distrito de Punchana 2022.

Tabla 9

<i>Conocimiento sobre el COVID-19 en adultos del distrito de Punchana</i>		
Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
No conocen	8	2,4
Si conocen	320	97,6
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

Gráfico 9 Conocimiento sobre la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana



*Fuente: Tabla 9.*

En la tabla 9 y Gráfico 9, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 320 (97,6%) si conocen sobre el COVID-19, 8 (2,4%) no conocen sobre el COVID-19 en los adultos del distrito de Punchana 2022.

## Incumplimiento de inmunización del covid-19

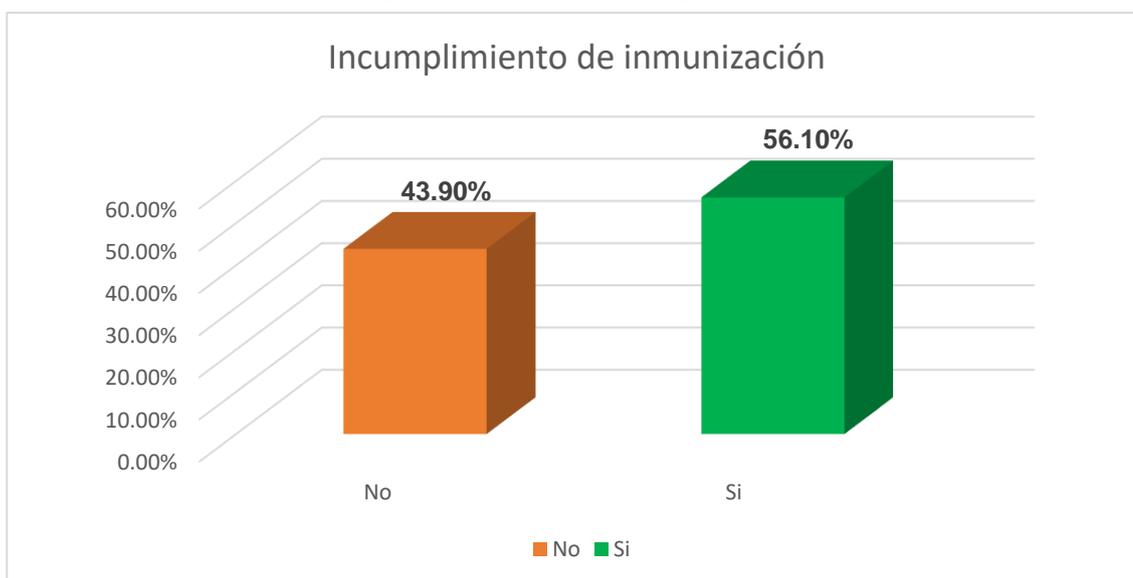
Tabla 10

*Incumplimiento de inmunización del COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022*

	Frecuencia	Porcentaje
No	144	43,9
Si	184	56,1
Total	328	100,0

*Fuente: Base de datos del estudio procesados en SPSS.*

*Gráfico 10 Incumplimiento de inmunización del COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022*



*Fuente: Tabla 10.*

En la tabla 10 y Gráfico 10, se observa que de 328 (100%) de encuestados, 184 (56,1%) si incumplieron en la inmunización del COVID-19 y 144 (43,9%) no incumplieron en la inmunización del COVID-19 en los adultos del distrito de Punchana 2022.

## 4.2. Inferencial

### Hipótesis general

#### Hipótesis general 1:

Tabla 11

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor social ocupación, estado civil y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Factor social	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Ocupación	39,732	3	,000
Estado civil	23,406	3	,000
Incumplimiento de inmunización	25,336	3	,000

Ha: Existe relación estadística entre los Factores Sociales: Ocupación, Estado Civil y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: No existe relación estadística entre los Factores Sociales: Ocupación, Estado Civil y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 11, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor social ocupación, estado civil y la variable incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, existe relación estadística entre los Factores Sociales: Ocupación, Estado Civil y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis general 2:

Tabla 12

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor demográfico edad, sexo, lugar de procedencia y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Factor social	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Edad	4,085	4	,395
Sexo	,600	1	,438
Lugar de procedencia	2,395	2	,302
Incumplimiento de inmunización	5,756	3	,235

Ha: Existe relación estadística entre los Factores Demográficos: Edad, Sexo, Lugar de Procedencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: No existe relación estadística entre los Factores Demográficos: Edad, Sexo, Lugar de Procedencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 12, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor demográfico edad, sexo, lugar de procedencia y la variable incumplimiento de inmunización fueron 0,395, 0,438, 0,302 y 0,235 mayor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de estudio. Es decir, no existe relación estadística entre los Factores Demográficos: Edad, Sexo, Lugar de Procedencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

### Hipótesis general 3

Tabla 13

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor cultural grado de instrucción, costumbres, creencias y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Factor social	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Grado de instrucción	40,250	3	,000
Costumbres	61,613	2	,000
Creencias	17,850	2	,000
Incumplimiento de inmunización	56,345	3	,000

Ha: Existe relación estadística entre los Factores Culturales: Grado de Instrucción, Costumbre, Creencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: No existe relación estadística entre los Factores Culturales: Grado de Instrucción, Costumbre, Creencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 13, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor cultural grado de instrucción, costumbres, creencias y la variable incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, existe relación estadística entre los Factores Culturales: Grado de Instrucción, Costumbre, Creencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

Tabla 14

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor social ocupación y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Ocupación	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
No trabaja	53	60	113
Ama de casa	17	63	80
Trabajador independiente	57	61	118
Trabajador dependiente	17	0	17
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 3; X^2 = 0,000$$

Ha: La Ocupación tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: La Ocupación no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 14, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor social ocupación y incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, la Ocupación tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específica 2

Tabla 15

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor social estado civil y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Estado civil	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Soltero	68	67	135
Casado	28	26	54
Conviviente	40	91	131
Viudo	8	0	8
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 3; X^2 = 0,000$$

Ha: El Estado Civil, tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: El Estado Civil, no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 15, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor social estado civil e incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, el Estado Civil, tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

### Hipótesis específica 3

. Tabla 16

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor demográfico edad y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Edad	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
18 - 28	59	84	143
29 - 38	46	54	100
39 - 48	27	23	50
49 - 58	12	23	35
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 4; X^2 = 0,395$$

Ha: La Edad tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: La Edad no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 16, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor demográfico edad e incumplimiento de inmunización fue 0,395 mayor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de estudio. Es decir, La Edad no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

#### Hipótesis específica 4

. Tabla 17

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor demográfico sexo y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Sexo	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Femenino	76	105	181
Masculino	68	79	147
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 1; X^2 = 0,438$$

Ha: El Sexo tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: El Sexo no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 17, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor demográfico sexo e incumplimiento de inmunización fue 0,438 mayor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de estudio. Es decir, El Sexo no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específica 5

Tabla 18

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor demográfico lugar de procedencia y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Lugar de procedencia	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Zona rural	57	73	130
Zona urbano marginal	55	58	113
Zona urbana	32	53	85
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 2; X^2 = 0,302$$

Ha: El Lugar de Procedencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: El Lugar de Procedencia no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 18, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor demográfico lugar de procedencia e incumplimiento de inmunización fue 0,302 mayor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula de estudio. Es decir, El Lugar de Procedencia no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específica 6

Tabla 19

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor cultural grado de instrucción y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Grado de instrucción	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Sin estudios	8	0	8
Primaria	51	23	74
Secundaria	67	111	178
Superior	18	50	68
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 3; X^2 = 0,000$$

Ha: El Grado de Instrucción tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: El Grado de Instrucción no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 19, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor cultural grado de instrucción e incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, El Grado de Instrucción tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específica 7

Tabla 20

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor cultural costumbre de vacunarse ante enfermedades y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Costumbre de vacunarse	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Raras veces	46	10	56
Algunas veces	77	85	162
Siempre	21	89	110
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 2; X^2 = 0,000$$

Ha: La Costumbre tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: La Costumbre no tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 20, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor cultural costumbres e incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, La Costumbre tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## Hipótesis específica 8

Tabla 21

*Prueba de Chi Cuadrada del Factor cultural creencias sobre la vacuna COVID-19 y el incumplimiento de inmunización del COVID-19 de los adultos del distrito de Punchana 2022.*

Creencias sobre la vacuna del COVID-19	Incumplimiento de inmunización de la COVID-19 en adultos del distrito de Punchana 2022		Total
	No	Si	
Daños a la vida y a la salud	88	91	179
Confiabilidad de la vacuna	19	61	80
Ideas fantasiosas o sin sustento científico	37	32	69
Total	144	184	328

$$\alpha = 0,05; gl = 2; X^2 = 0,000$$

Ha: La Creencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Ho: La Creencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

Estadígrafo de prueba utilizado: Chi cuadrada de person.

En la tabla 21, se aprecia que el p-valor de la dimensión factor cultural creencias e incumplimiento de inmunización fue 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  que representa el nivel de significancia asumido. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de estudio. Es decir, La Creencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

## **CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Discusión**

Estos resultados coinciden con los de:

Berrio, Pérez, (República Dominicana, 2021) hubo un predominio de los siguientes factores demográfico: edad, nivel académico y ocupación y los participantes con títulos universitarios y/o graduados (71.9%) fueron más propensos a aceptar vacunarse en comparación con las personas sin ningún título universitario. Actualmente, la oposición a la vacunación es un factor determinante para el aumento de los brotes.

Bernabé, (Ecuador, 2021) el factor cultural que incide en el incumplimiento de la vacunación, es la creencia y mitos, el grado de instrucción educativa en donde el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% ninguna instrucción. Dando cumplimiento al objetivo general que los factores socioculturales inciden con el incumplimiento de la vacunación del COVID-19 en los habitantes de Pechiche.

Callata A, (Puno, 2022) el factor demográfico estado civil influye en la decisión de vacunarse o no, en cuanto al factor social que influye en la decisión de vacunarse es la costumbre que tiene la vacuna en la familia es de 48,8%. Los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra el Covid-19 a pesar de haberse vacunado una primera dosis no desean la segunda por los posibles efectos adversos que tiene la vacuna en el organismo, la edad y el grado de instrucción influyen significativamente.

## 5.2. Conclusiones

1. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  de los factores sociales ocupación, estado civil y de los factores culturales grado de instrucción, costumbres y creencias con la variable incumplimiento de inmunización del Covid-19 en adultos de 19 a 59 años en el distrito de Punchana 2022.
2. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  del factor social ocupación con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
3. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  del factor social estado civil con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
4. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  del factor cultural grado de instrucción con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
5. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  del factor cultural costumbre con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.
6. Existe relación estadística de 0,000 menor a  $\alpha = 0,05$  del factor cultural creencias con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.

### **5.3. Recomendaciones**

1. A la Dirección Regional de Salud, elaborar proyectos y programas para concientizar a la población sobre la importancia de vacunarse contra el Covid-19.
2. A los gerentes y encargados de las diferentes IPRESS de la Región Loreto sensibilizar y capacitar al personal asistencial para que brinde una buena atención a los adultos cuando acuden a vacunarse.
3. A los profesionales del sector salud, seguir capacitándose en el cuidado integral humanizado para la atención y bienestar en la Salud Familiar.
4. A la comunidad científica utilizar los resultados de esta investigación para realizar investigaciones de intervención para este grupo etario.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Simanjorang C, Pangandaheng N, Tinungki Y, Medea G. Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: Estudio de métodos mixtos. *Enferm Clínica* [Internet]. 3 de marzo de 2022 [citado 18 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122000298>
2. Pérez A, Berríos D. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021 [Internet] [Thesis]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2021 [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>
3. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche. 2021. 15 de noviembre de 2021 [citado 18 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
4. Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez J, Parcon M, Sangoluisa M, Carrión-Morales K, et al. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Rev Arch Méd Camagüey*. diciembre de 2019;23(6):709-19.
5. Muñoz G. Factores Culturales y su Relación con la Aceptación de la Vacuna del Covid-19 en los usuarios del barrio 10 de Agosto de la comuna San Pablo 2021. 22 de abril de 2022 [citado 18 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7108>
6. Callata A. Factores Socioculturales Asociados al Rechazo de la Vacuna contra el Covid-19 en la Cooperativa Municipal de Ananea – 2021. Univ Priv San Carlos [Internet]. 4 de marzo de 2022 [citado 18 de septiembre de 2022]

2022]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./219>

7. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2021 [citado 18 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>
8. García F, Pacheco N, Ramos K, Ortiz Y, Itusaca N, García L, et al. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Alanzor Aguinaga Asenjo. octubre de 2021;14:103-4.
9. Herrera P, Uyen Á, Urrunaga D, Bendezu G, Toro C, Rodríguez A, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 20 de diciembre de 2021;38:381-90.
10. Quiroz I, Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 20 de diciembre de 2021 [citado 18 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1982>
11. Jurado I, Armada J, Mejía C. Percepción y Factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra Covid-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021. Rev Asoc Esp Espec En Med Trab. 2022;31(2):135-45.
12. Rio J, Becerra B, Miranda U. Aceptabilidad de la Vacuna Contra la Covid-19, En Adultos de una Región Del Perú. Rev Médica Panacea. 2021;10(3):99-104.
13. Bembibre C. Definición de Factores [Internet]. D•ABC. [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://definicionabc.com/factores/>

14. Gonzalez K. Analisis de los Factores Sociales que influyen en el Empoderamiento de los actores locales previo a la implementacion de Proyectos de Desarrollo Rural: El caso de los municipios de La Paz Centro y Nagarote. ,; 2007.
15. Glosario de Conceptos [Internet]. [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614&op=30451&p=2&n=20>
16. B. Trabajadores independientes [Internet]. SUSESO: Compendio Seguridad Laboral. [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.suseso.cl/613/w3-propertyvalue-136816.html>
17. Perucontable. ¿Quién es un trabajador dependiente? [Internet]. Tributación. 2017 [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.perucontable.com/tributaria/quien-es-un-trabajador-dependiente/>
18. Trujillo E. Estado civil [Internet]. Economipedia. [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
19. Significado de Soltero [Internet]. Significados. [citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/soltero/>
20. Asale R, RAE. casado, casada | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/casado>
21. Convivencia Positiva: Un Desafío En Tiempos De Covid-19 [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/elam/2020/12/02/convivencia-positiva-un-desafio-en-tiempos-de-covid-19/>

22. Asale R, RAE. viudo, viuda | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/viudo>
23. Delsol S. Demografía ¿Qué es? [Internet]. 2022 [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sdelsol.com/glosario/demografia/>
24. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
25. Mujeres CN para P y E la VC las. Sexo vs género: ¿Por qué es importante conocer las diferencias? [Internet]. gob.mx. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.gob.mx/conavim/articulos/sexo-vs-genero-por-que-es-importante-conocer-las-diferencias?idiom=es>
26. Definición de femenino - Definicion.de [Internet]. Definición.de. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/femenino/>
27. Definición de masculino - Definicion.de [Internet]. Definición.de. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/masculino/>
28. Zona Urbana - Concepto, actividades y cómo es la vida urbana [Internet]. Concepto. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/zona-urbana/>
29. Moreno D. Barrios urbanos marginales: 5 recomendaciones para transformarlos [Internet]. UNICEF. 2021 [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://ciudadesamigas.org/barrios-urbanos-marginales/>
30. Diferencia entre zona rural y zona urbana [Internet]. Diferenciador. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/zona-rural-y-zona-urbana/>
31. Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario - Libro 985 - Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario. Reflexiones desde la Práctica

[Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>

32. Grado de Instrucción - Marco Conceptual - Variable Definición Conceptual Indicadores [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/article/grado-instrucci%C3%B3n-marco-conceptual-variable-definici%C3%B3n-conceptual-indicadores.z3dge7ey>

33. ConocimientosWeb.Net. Educación básica concepto [Internet]. Conocimientos - La divisa del nuevo milenio. 2014 [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://conocimientosweb.net/portal/article2400.html>

34. Educación secundaria : definición de Educación secundaria y sinónimos de Educación secundaria (español) [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://diccionario.sensagent.com/Educaci%C3%B3n%20secundaria/es-es/>

35. Educación superior. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2022 [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Educaci%C3%B3n\\_superior&oldid=144637472](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Educaci%C3%B3n_superior&oldid=144637472)

36. Definición de Costumbres [Internet]. D•ABC. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://definicionabc.com/costumbres/>

37. Creencia - Concepto, función, tipos y ejemplos populares [Internet]. Concepto. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>

38. Hispanic Heritage Month [Internet]. CMichSitefinity. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cmich.edu/offices-departments/multicultural-academic-student-services/cultural-celebrations/hispanic-heritage-month>

- 39.01-Capitulo-Principios-Generales.pdf [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual\\_vacunaciones/es\\_def/adjuntos/01-Capitulo-Principios-Generales.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/01-Capitulo-Principios-Generales.pdf)
- 40.Cap 5d.- Inmunizaciones.pdf [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2022]. Disponible en: [http://www.saludinfantil.org/Programa\\_Salud\\_Infantil/Programa\\_Salud\\_Infantil/Cap%205d.-%20Inmunizaciones.pdf](http://www.saludinfantil.org/Programa_Salud_Infantil/Programa_Salud_Infantil/Cap%205d.-%20Inmunizaciones.pdf)
- 41.Vacuna inactivada. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2022 [citado 26 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Vacuna\\_inactivada&oldid=142433015](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Vacuna_inactivada&oldid=142433015)
- 42.CDC. Vacunación contra el COVID-19 [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 26 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/proteinsubunit.html>
43. ¿Cómo funcionan los diferentes tipos de vacunas contra la COVID-19? [Internet]. Mayo Clinic. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/different-types-of-covid-19-vaccines/art-20506465>
- 44.CDC. Información para entender cómo actúan las vacunas contra el COVID-19 [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html>
- 45.Manual\_Vacunac\_Segura\_contra\_COVID\_19.pdf [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual\\_Vacunac\\_Segura\\_contra\\_COVID\\_19.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf)

46. González López KA, Cortez Castillo C de los A. Análisis de los factores sociales que influyen en el empoderamiento de los actores locales previo a la implementación de Proyectos de Desarrollo Rural: El caso de los municipios de La Paz Centro y Nagarote [Internet] [bachelor]. Universidad Nacional Agraria, UNA; 2007 [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.una.edu.ni/799/>
47. Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario - Libro 985 - Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario. Reflexiones Desde La Practica [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
48. MNPPAIH1-7.pdf [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNP PAIH1-7.pdf>
49. OPS/OMS | La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-apandemic&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-apandemic&Itemid=1926&lang=es)
50. Ashqui S. “Factores Socio Culturales Que Influyen en la Tasa de Abandono de las Vacunas Antipolio, Pentavalente Y Rotavirus En Niños Menores de 1 Año De La Parroquia Pasa Perteneciente Al Cantón Ambato Provincia de Tungurahua Durante El Período Enero – Junio 2013”. 19 de agosto de 2014 [citado 29 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/7967>
51. Vargas C, Acosta R, Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered. 31 de julio de 2020;31(2):125-31.
52. Rosenberg J. Desigualdades sociales, inequidades en salud, Covid-19 y los objetivos de desarrollo sostenible. An Fac Med. octubre de 2021;82(4):259-60.

53. Covid-19: Hace un año Perú confirmaba su primer caso de coronavirus | Noticias | Agencia Peruana de Noticias Andina [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-covid19-hace-un-ano-peru-confirmaba-su-primer-caso-coronavirus-836289.aspx>
54. [CENEPRED] Escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Iquitos, provincia Maynas y departamento Loreto. (Biblioteca SIGRID) [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/documento/10961>
55. Chávez C. Aumento continuo de casos de Covid-19 alerta sobre una eventual tercera ola en Perú [Internet]. Ojo Público. 2021 [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/3197/aumento-de-casos-de-covid-19-alerta-sobre-una-eventual-tercera-ola>
56. REUNIS :. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
57. plan\_vigilancia\_covid19\_diresa\_loreto.pdf [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.diresaloreto.gob.pe/documentos\\_de\\_gestion/plan\\_vigilancia\\_covid19\\_diresa\\_loreto.pdf](https://www.diresaloreto.gob.pe/documentos_de_gestion/plan_vigilancia_covid19_diresa_loreto.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIÓN DEL COVID-19 EN EL DISTRITO DE PUNCHANA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: ...../...../.....

Presentación:

Buenos (Días, tardes) Sra., Sr(a), somos bachilleres de Enfermería de la Universidad Científica del Perú, actualmente nos encontramos realizando un estudio con la finalidad de recolectar información sobre “Factores asociados al incumplimiento de inmunización del Covid-19, en el distrito de Punchana”. Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio. Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación en este estudio. Al mismo tiempo debo indicarle que de aceptar participar en el estudio, su colaboración será anónima, en ningún momento se afectará su integridad física ni moral.

\_\_\_\_\_

Firma

DNI: .....



Huella

Gracias por su colaboración

## Anexo N° 02

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE LOS “FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL COVID-19, EN EL DISTRITO DE PUNCHANA, 2022”.

#### **Presentación:**

Srta. Sr (a) tenga usted muy buenos días, somos bachilleres de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Científica del Perú.

El presente cuestionario es parte de un estudio de investigación que estamos realizando, solicitamos su gentil participación contestando las preguntas del cuestionario de forma sincera y veraz, el cual tiene como objetivo recolectar información sobre “Factores asociados al incumplimiento de inmunización del Covid-19, en el distrito de Punchana”.

Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial, sus respuestas son de suma importancia y la información será de uso exclusivo para la investigación, la información que se obtenga será anónima. Esperando obtener respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa colaboración

#### **Instructivo:**

Le agradecemos que lea cuidadosamente, luego marque los datos que a continuación se solicitan. La aplicación del instrumento tendrá una duración: 15 min.

Datos llenados por el investigador:

Fecha: ...../...../.....

Hora de inicio: .....

Hora de termino.....

Lugar:.....

Nombre del investigador:

.....

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL  
INCUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIÓN DEL COVID-19, EN EL  
DISTRITO DE PUNCHANA, 2022**

1. ¿Qué edad tiene? .....
2. ¿Cuál es su sexo?
  - a. Femenino
  - b. Masculino
3. ¿ A qué se dedica?
  - a. No trabaja
  - b. Su casa
  - c. Trabajador Independiente
  - d. Trabajador dependiente
4. ¿Cuál es su estado civil?
  - a. Soltero
  - b. Casado
  - c. Conviviente
  - d. Viudo
5. ¿En qué zona vive?
  - a. Zona Rural
  - b. Zona Urbano Marginal
  - c. Zona Urbana
6. ¿Cuál es su grado de instrucción?
  - a. Sin estudios
  - b. Primaria
  - c. Secundaria
  - d. Superior
7. ¿En su familia tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades?
  - a. Nunca

- b. Raras veces
  - c. Algunas veces
  - d. Siempre
8. ¿Usted considera que la vacuna del covid-19 son importantes para su salud?
- a. No opino
  - b. Nada importante
  - c. Algo importante
  - d. Muy importante
9. ¿Dónde recibió la información de la vacunas covid-19?
- a. No recibí ninguna información
  - b. Por amistades
  - c. Por medios de comunicación
  - d. Por medio de personal de salud
10. ¿Su religión le impide con la vacunación del covid-19?
- a. Sí, porque.....
  - b. No
11. ¿Por qué no se vacunaría contra el covid-19?
- a. Daño a la salud y a la vida.....
  - b. Ideas fantasiosas o sin sustento científico.....
  - c. Confiabilidad de la vacuna.....
  - d. Otros:.....
12. ¿Qué son las vacunas?
- a. Sustancias que al ser aplicados va a proteger de algunas enfermedades graves.
  - b. Medicinas para curar las enfermedades
  - c. Vitaminas que ayudan a las personas enfermas.
  - d. Otros:.....
13. ¿Qué vacunas conoce contra el covid-19?
- a. Solo una. Mencione cual es.....
  - b. Más de dos. Mencione cuales son.....

- c. Más de tres. Mencione cuales son:.....
  - d. No se/no opina
14. ¿Cuántas dosis tiene la vacuna covid-19?
- a. 1 dosis
  - b. 2 dosis
  - c. Más de 3 dosis
  - d. Otros:.....
15. ¿Qué molestias puede provocar la vacunación del covid-19?
- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre no menos de 72 hras
  - b. Dolor y de cabeza, enrojecimiento en la zona de aplicación, tos y fiebre por más de una semana
  - c. Dolor, pérdida de apetito, picazón, tos, mareos y fiebre
  - d. Otros:.....
16. ¿Qué debe hacer si sufre una molestia después de vacunarse del covid-19?
- a. Buscar atención en un establecimiento de salud
  - b. Buscar en internet que medicamentos puede tomar y automedicarse
  - c. Buscar remedios caseros recomendados por otras personas
  - d. Otros: .....
17. ¿Quiénes pueden vacunarse contra el covid-19?
- a. Personas con reacción alérgica
  - b. Personas enfermas
  - c. Personas embarazadas y niños
  - d. No se/ no opino
18. ¿A qué edad pueden vacunarse contra la vacuna el covid-19 ?

- a. Niños mayores de 5 a 11 años, adolescentes de 12 a 17 años y mayores de 18 años a mas
  - b. Niños menores de 5 a 11 años, adolescentes de 12 a 17 años y mayores de 18 años a mas
  - c. Todas las personas sin distinción de edad
  - d. No se/ no opino
19. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del covid-19?
- a. Previene la enfermedad del covid-19
  - b. Previene la enfermedad del covid-19 y aporta vitaminas
  - c. No previene beneficios
  - d. No se/ no opino
20. ¿Cuánto tiempo es el intervalo de la vacunación del covid-19 en personas mayores de 18 a 60 años?
- a. La primera dosis hasta la segunda dosis en 3 semanas, la tercera dosis después de 12 semanas y cuarta dosis después de 20 semanas
  - b. La primera dosis hasta la segunda en 2 semanas, la tercera dosis después de cuatro semanas
  - c. La primera dosis hasta la segunda dosis en 1 semana, la tercera dosis en 2 semanas y la tercera dosis en 3 semanas
  - d. No se/ no opina
21. ¿Si ya se vacuno del covid-19 puede contagiarse del covid-19?
- a. Sí, porque.....
  - b. No, porque.....
  - c. No se/ no opino

¡Gracias por su participación!

## CUESTIONARIO SOBRE EL INCUMPLIMIENTO DE LA DOSIS DE LA VACUNA COVID-19

Instructivo. Lea detenidamente las siguientes preguntas y marca con un aspa (x) la respuesta que usted considere correcta.

1. ¿Usted recibió la vacuna contra la covid-19?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Están completa su esquema de vacunación del covid-19?
  - a. Si
  - b. No
3. ¿Las marcas de laboratorio de la vacuna covid-19 influye que no quiera vacunarse contra el covid-19?
  - a. Si
  - b. No
4. ¿ Para usted es suficiente una sola dosis de la vacuna covid-19?
  - a. Si
  - b. No
5. ¿ La distancia del establecimiento de salud influye en que no pueda vacunarse contra el covid-19?
  - a. Si, porque.....
  - b. No
6. ¿La falta de vacuna en el establecimiento de salud influye en que usted no cumpla con la dosis del covid-19?
  - a. Si
  - b. No

7. ¿El horario de atención del establecimiento influye en que usted no pueda cumplir con la dosis de vacunación del covid-19?
  - a. Si, porque .....
  - b. No
8. ¿Las posibles molestias de la vacuna del covid-19 influye que usted pueda cumplir con la dosis del covid-19?
  - a. Sí, porque .....
  - b. No
9. ¿El tiempo de espera o hacer colas influye en que usted no cumpla con la vacunación del covid-19?
  - a. Si
  - b. No
10. ¿El trato del personal de salud impide que usted pueda vacunarse del covid-19?
  - a. Sí, porque.....
  - b. No

¡Gracias por su participación!

**Anexo N° 03**

**CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA VALIDACIÓN DEL  
INSTRUMENTO**

Iquitos, .... de Mayo del 2022.

Lic.....

Las Bachilleres en mención egresadas de la Universidad Científica del Perú, es grato dirigirnos a Ud. Para manifestarle nuestro cordial saludo, así mismo, manifestarle que dada su experiencia profesional y méritos académicos y personales solicitamos su colaboración como experto para la validación de contenido de los ítem que conforman el instrumento, que serán aplicados a una muestra seleccionada que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación Titulada: “Factores Asociados al Incumplimiento de Inmunización del Covid-19, en el distrito de Punchana,2022” para obtener el grado académico de Licenciado en Enfermería. Para efectuar la validación del instrumento Usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional que corresponda al instrumento. Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la redacción, el contenido, la pertinencia y congruencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente:

.....  
Begssy E. Meléndez Maldonado  
DNI: 48482115  
Bachiller de enfermería

.....  
Johanny G. Barrera Utia de Alves  
DNI: 70465988  
Bachiller de enfermería

## Anexo N° 04

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título del proyecto: “Factores Asociados al Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en el Distrito de Punchana”

Nombre del experto: .....

Conocedores de su experiencia profesional en relación a los Factores asociados al incumplimiento de inmunización del covid-19 solicitamos su apoyo para evaluar los siguientes instrumentos que se aplicará a los pobladores adultos del distrito de Punchana”, con el propósito de determinar la relación que existe entre las dos variables de estudio

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					
Sumatoria parcial						
Sumatoria total						

Anexo N° 05

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Titulo	Objetivo general y específicos	Problema general y específicos	Hipótesis	Variables e indicadores	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
Factores Asociados al Incumplimiento de Inmunización del Covid-	<p>• Objetivo General:</p> <p>1. Determinar la relación que existe entre los factores asociados y el incumplimiento de la inmunización del covid-19 en el distrito de Punchana.</p>	<p>• Problema General:</p> <p>- ¿Qué relación existe entre los factores asociados al incumplimiento de la inmunización del covid-19 en el</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>1. Existe relación estadística entre los Factores Sociales: Ocupación, Estado Civil y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p> <p>2. Existe relación estadística entre los</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Factores asociados (sociales, demográfico y culturales)</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ocupación</li> <li>- Estado civil:</li> <li>- Edad</li> </ul>	<p>Investigación de tipo cuantitativo,</p> <p>Diseño experimental, transeccional y</p>	<p>Técnica: Entrevista.</p> <p>Procesamiento Estadística, descriptiva y analítica.</p>	<p>La población estuvo constituida por 05 Asentamientos Humanos del distrito de Punchana, haciendo un total de 2233 personas</p>

<p>19 , en Adultos en el distrito de Punchana,2022”</p>	<p>•Objetivos específicos:  1. Identificar los factores sociales en el distrito de Punchana. 2022.  2. Identificar los factores demográficos en el distrito de Punchana, 2022.  3. Identificar los factores culturales en el distrito de Punchana.  4. Establecer relación entre los factores sociales, demográficos y culturales con el</p>	<p>distrito de Punchana?  • Problemas específicos:  - ¿Cuáles son los factores sociales que impiden el cumplimiento de la inmunización del covid-19?  - ¿Cuáles son los factores demográficos que impiden el cumplimiento de la inmunización del covid-19?  - ¿Cuáles son los factores culturales que</p>	<p>Factores Demográficos: Edad, Sexo, Lugar de Procedencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en adultos, en el distrito de Punchana, 2022.  3. Existe relación estadística entre los Factores Culturales: Grado de Instrucción, Costumbre, Creencia y el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.  Hipótesis Específicos:  1. La Ocupación tiene relación estadística con el Incumplimiento de</p>	<p>- Genero  - Lugar de procedencia.  - Grado de instrucción  - Costumbres  - Creencias  - Conocimientos  Variable Dependiente :  Incumplimiento de Inmunización del covid-19 en el distrito de Punchana.  Indicadores:</p>	<p>correlacional.</p>		<p>mayores de 18 a 59 años de edad.  Muestra fue de 328 adultos que cumplieron con los criterios de inclusión</p>
---	--	---	--	---	-----------------------	--	---

	<p>incumplimiento de la inmunización del covid-19, en el distrito de Punchana.</p>	<p>impiden el cumplimiento de la inmunización del covid-19? - ¿Cuál es la relación entre los factores identificados con el cumplimiento de inmunización del covid-19?</p>	<p>Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022. 2. El Estado Civil, tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022. 3. La Edad tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022. 4. El Sexo tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19</p>	<p>- Dosis completa de la vacuna covid-19. - Dosis incompleta de la vacuna covid-19</p>			
--	--	---	--	---	--	--	--

			<p>en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p> <p>5. El Lugar de Procedencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p> <p>6. El Grado de Instrucción tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p> <p>7. La Costumbre tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

			<p>en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p> <p>8. La Creencia tiene relación estadística con el Incumplimiento de Inmunización del Covid-19 en Adultos, en el distrito de Punchana, 2022.</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--