

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA



**Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en
pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR

Juan Ademar Farro Salazar

ASESOR

Jorge Antonio Fupuy Chung

<https://orcid.org/0000-0003-2007-1490>

Chiclayo, 2025

**Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID
- 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022**

PRESENTADA POR

Juan Ademar Farro Salazar

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

MÉDICO CIRUJANO

APROBADA POR

Alfredo Juan Chiappe Gonzalez

PRESIDENTE

José Gustavo Alvarado Moreno

SECRETARIO

Jorge Antonio Fupuy Chung

VOCAL

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico a mis padres por el apoyo incondicional durante todo el proceso y culminación de mi carrera profesional.

A Dios por haberme guiado y acompañado durante todo este proceso de formación, poniendo en mi la vocación.

Juan Ademar Farro Salazar

Agradecimientos

A la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo sobre todo a la Facultad de Medicina Escuela de Medicina Humana por darnos la oportunidad de brindarnos conocimiento y poder titularme. A mi asesor Dr. Jorge Antonio Fupuy Chung por asesorarme en este proceso de la tesis.

A los pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope por ser parte de Los hallazgos de la investigación y también a los docentes de la USAT por habernos guiado y acompañado durante todo este proceso de formación, poniendo en mi la vocación.

Juan Ademar Farro Salazar

Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	7%
2	scielo.isciii.es Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
11	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1%

repositorio.unfv.edu.pe

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Materiales y métodos	18
Resultados	25
Discusión.....	29
Conclusiones	33
Recomendaciones.....	34
Referencias bibliográficas	35
Anexos.....	40

Resumen

Introducción: La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 ha sido un tema de interés en salud pública, especialmente en comunidades rurales. Identificar los factores asociados a esta aceptación permite comprender mejor las motivaciones y barreras en la población. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022. **Métodos:** La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. Se aplicó un cuestionario con 22 reactivos a una muestra de 318 pobladores adultos. **Resultados:** Se encontró que 36,5% de los pobladores que aceptaron la vacuna no lo hicieron por un factor personal, 24,2% aceptó debido a un factor familiar, 31,8% por un factor social y 22,7% por un factor cultural. **Conclusión:** Los factores familiar, social y cultural estuvieron asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope.

Palabras clave: factores asociados, aceptación, COVID 19

Abstract

Introduction: The acceptance of the COVID-19 vaccine has been a topic of interest in public health, especially in rural communities. Identifying the factors associated with this acceptance allows for a better understanding of the population's motivations and barriers. **Objective:** To determine the factors associated with the acceptance of the COVID-19 vaccine among adult residents of the Lagartera - Mórrope village in 2022. **Methods:** The research followed a quantitative, descriptive-correlational, and cross-sectional approach. A questionnaire with 22 items was applied to a sample of 318 adult residents. **Results:** It was found that 36.5% of the residents who accepted the vaccine did not do so due to a personal factor, 24.2% accepted it due to a family factor, 31.8% due to a social factor, and 22.7% due to a cultural factor. **Conclusion:** Family, social, and cultural factors were associated with the acceptance of the COVID-19 vaccine among adult residents of the Lagartera - Mórrope village.

Keywords: associated factors, acceptance, COVID 19

Introducción

De acuerdo con estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta mayo de 2022 se habían registrado 505,035,185 casos confirmados de infección por COVID-19 y 620,719 muertes a nivel mundial. Europa presentó el mayor número de infecciones, con 211,948,739 casos confirmados. Además, 152,206,125 en Estados Unidos, 57,663,688 en el sudeste asiático, 5,284,556 en el Pacífico occidental, 21,681,338 en el Mediterráneo oriental y 8,691,975 en África. (1)

Mientras tanto, los esfuerzos por vacunar contra la COVID-19 han avanzado significativamente en varios países. En todo el mundo, hasta abril de 2022, se han administrado completamente 11,324,805 837 dosis, y 5,100,316,294 personas han recibido una dosis o más. Además, 4,67,350 000 individuos han recibido un refuerzo o dosis adicional, y 4,579,350,070 han recibido la vacuna completa, de acuerdo con estimaciones de la OMS. Con 215,56 dosis administradas por cada 100,000 personas, la región del Pacífico Occidental tiene la tasa de aplicación de dosis más alta, en ese orden: 1733,1 en América, 166 01 en Europa, 137,15 en el suroeste de Asia, 98 51 en el Mediterráneo oriental y 24 61 en África. (2)

Las siguientes dosis han sido administradas hasta principios de abril del 2022 en los siguientes países situados en las Américas, que concentraron la mayoría de los casos confirmados de COVID-19: en EE.UU. se han administrado 552,480,933 dosis, hay 194,095,557 personas vacunadas en México y 81,549,238 en Canadá³. La OMS informó que, entre el 3 de enero de 2020 y el 6 de junio de 2022, en Brasil se habían registrado 31 060 017 casos confirmados de COVID-19 y 666,801 muertes. Además, hasta el 20 de mayo de 2022, en el país se habían administrado un total de 428 405 492 dosis de vacunas. Las personas que recibieron la vacuna señalaron que lo hicieron porque consideraban que les brindaría protección. (3)

En el caso de Perú, en abril del 2022 se habían administrado 70,879,501 dosis de la vacuna contra la COVID-19. Del total de dosis, 115,195 correspondían a la cuarta dosis; 88,5% de la población había recibido la primera, 81,3% la segunda, 52,9% la tercera. De manera similar, se evidenció que la mayoría de los adultos recibió la tercera dosis, mientras que los más jóvenes solo completaron la segunda. Respecto al porcentaje de personas con la tercera dosis, Lima Centro ocupó el primer lugar con 68,3%, seguido de Callao (66,5%), Ica (65,3%), Lima Sur (65,2%) y Lima Provincias (63,8%). En contraste, Puno y Madre de Dios presentaron los porcentajes más bajos, con 26,1% cada uno. (4)

En Perú algunas personas todavía tienen una actitud negativa hacia la vacuna, aunque su aplicación se está generalizando. Dado que aún se desconocen los posibles efectos adversos de

la vacuna en el organismo, el 62% de los peruanos se negaría a recibirla. Según un estudio de la empresa de investigación de mercados y opinión pública IPSOS, alrededor del 34% cree que los errores fueron inevitables debido al rápido desarrollo de la vacuna; 32% piensa que se hizo en naciones que no inspiran confianza; 10% cree que es innecesario, dado que los tratamientos contra la COVID-19, como la ivermectina, pueden curar el virus; 7% piensa que es por otros motivos; 3% piensa que es por creencias religiosas; y 2% cree que es poco probable que vuelvan a enfermarse porque han sido infectados. (5)

Los aspectos personales, familiares, sociales y culturales también influyen en las limitaciones del proceso de vacunación. Por ejemplo, en comparación con los habitantes de las ciudades, quienes residen en zonas rurales tienen menos probabilidades de tener la intención de vacunarse. Las mujeres muestran más aprensión que los hombres respecto de los posibles efectos secundarios y la seguridad de las vacunas, lo que contribuye a la disparidad de género en la aceptación de las vacunas. (6)

En la provincia de Huaura, un estudio reveló que los factores personales, en particular el miedo, se correlacionan con una baja aceptación de la vacunación; en consecuencia, 71.54% de los encuestados presenta un bajo nivel de aceptación de la vacuna. Además, 79.9% de los participantes expresó miedo a enfermarse y a la posibilidad de infectar a contactos cercanos, como familiares y amigos, pero se desanima de vacunarse debido a los rumores. (7)

Respecto a los factores sociodemográficos, se identificó que los hombres mayores de 60 años tienden a rechazar la vacuna, pues esperan un tipo diferente de inmunización y, a nivel personal, les preocupa aceptar la vacuna debido a la desinformación. (8)

Considerando la problemática expuesta se formula como pregunta general del estudio ¿Qué factores se asocian a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022?

Justificación de la investigación

El estudio está justificado teóricamente, ya que proporcionará conocimientos actuales sobre los determinantes que influyen en la aceptabilidad de la vacunación contra la COVID-19, basándose en el análisis de la teoría de Nola Pender. Del mismo modo, el estudio servirá como un recurso valioso para futuros estudios realizados a nivel local o nacional sobre el tema. En la práctica, ayudará a los profesionales de la salud a destacar las variables principales que animan a las personas a vacunarse y completar las dosis prescritas, disminuyendo así los casos graves o críticos de COVID-19. Además, desde una perspectiva metodológica, proporcionará una

herramienta para la recopilación de datos sobre la variable, asegurando su validez, así como confiabilidad para que los futuros investigadores la utilicen en sus investigaciones.

Objetivos

Objetivo General

- Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022.

Objetivos Específicos

- Identificar si el factor personal se asocia con a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022.
- Conocer si el factor familiar se asocia a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022.
- Determinar si el factor social se asocia a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022.
- Evaluar si el factor cultural se asocia a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022.

Marco Teórico

2.1 Antecedentes

En el ámbito internacional, Pérez A. y Berríos D. (14) en el 2021, realizaron un estudio en República Dominicana para identificar los factores que influyeron en la decisión de las personas de aceptar la vacunación contra la COVID-19. La investigación utilizó el método de encuesta y tuvo un diseño no experimental con enfoque cualitativo. El tamaño de la muestra fue de 210 habitantes. Según los hallazgos, los siguientes elementos socioculturales fueron los más importantes para aceptar vacunarse: la edad, el nivel educativo, el país de origen, el género y la profesión. Además, 71,2% se mostró a favor de recibir la vacuna, 17,7% se mostró inseguro y 11% se mostró en contra.

Qerem et al. (15), en 2021, realizaron un estudio en Jordania para evaluar la aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19, utilizando una metodología mixta y descriptiva. La muestra incluyó a 1,897 participantes que completaron un cuestionario en línea. Los hallazgos indicaron que el factor personal, derivado de la familiaridad de los encuestados con la vacuna de ARNm desarrollada por BioNTech y Pfizer (BioNTech/Pfizer), fue primordial para influir en la aceptabilidad de la vacuna. Otros factores, como el género, el conocimiento sobre la COVID-19 y las percepciones de la gravedad de la enfermedad, también afectaron la aceptación de la vacunación.

Alfaro et al. (16), en 2021, realizaron un estudio en Honduras para evaluar el sentimiento del público hacia las vacunas contra la COVID-19 a partir de una serie de criterios. El estudio fue de naturaleza narrativa y empleó una metodología cualitativa y descriptiva; se llevaron a cabo un total de doce entrevistas utilizando un cuestionario. Los hallazgos muestran un vínculo entre la aceptabilidad de la vacunación y variables individuales y sociales. Las vacunas generan confianza en la población; no obstante, persiste un escepticismo significativo sobre su desarrollo acelerado, críticas a las autoridades gubernamentales, la priorización de la vacunación, los protocolos de bioseguridad y preocupaciones constantes en torno a ellas.

Angelucci y Rondón (17), en 2021, realizaron un estudio en Venezuela con el objetivo de determinar si el factor sociocultural se relaciona con la intención de recibir las vacunas de la COVID-19; el enfoque utilizado fue cualitativo, descriptivo y no experimental, la muestra estuvo conformada por 94 personas y se aplicó una encuesta. Los hallazgos revelaron que la

disposición de las personas a aceptar la vacunación se vio afectada por variables como el miedo, los posibles efectos adversos en personas con enfermedades previas, la desconfianza, el desconocimiento y las percepciones negativas de los pares y miembros de la comunidad sobre la efectividad de la vacuna.

Cueva y Noboa (18), en 2022, realizaron un estudio en Ecuador, donde buscaron analizar los factores que se relacionan con la decisión de vacunarse contra la COVID-19, la muestra fue un enfoque cuantitativo, exploratorio y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 113 personas; se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento. Los hallazgos revelaron que el 74,9% de los participantes manifestó una fuerte intención de vacunarse para prevenir enfermedades, lo que indica una importante influencia personal en esta decisión. Además, el factor social también tuvo impacto, ya que 87,4% reconoció que la presión social motivó su elección, mientras que 65,2% citó razones morales para no dañar a su comunidad, especialmente porque frecuentan espacios públicos y utilizan el transporte urbano.

En el Perú, Tello y Quiroz (9) llevaron a cabo un estudio en el año 2021 en la ciudad de Cajamarca con la finalidad de identificar los factores vinculados a la aceptación de la vacunación contra la COVID-19. La investigación tuvo un diseño prospectivo-observacional y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 383 personas, a quienes se les aplicó un cuestionario conformado por 20 ítems. Dicho instrumento permitió evaluar el nivel de aceptación de la vacuna, así como diversos factores asociados, tales como características sociodemográficas, grado de conocimiento sobre la enfermedad y las opciones de inmunización disponibles, además del nivel de temor frente a la COVID-19. Los hallazgos indicaron que las variables asociadas con el grado de aceptación fueron tanto sociales como personales, ya que los individuos expresaron miedo a enfermarse y a la posibilidad de infectar a un familiar, con un coeficiente de correlación de Spearman y un valor de significancia ($Rho = 0,521$; $p = 0,00$). Asimismo, el grado de conocimiento sobre la COVID-19 también mostró asociación, con un coeficiente de correlación de Pearson ($r = 0,321$; $p = 0,00$).

Corrales (10), en 2021, realizó un estudio en Arequipa para determinar la percepción de las personas sobre la eficacia de las vacunas contra la COVID-19. Este estudio utilizó un diseño observacional, prospectivo, de métodos mixtos y transversal. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario en línea aplicado a personas adultas durante mayo de 2020. Este instrumento contenía preguntas enfocadas en la percepción del riesgo asociado a la pandemia, la disposición para recibir la vacuna contra la COVID-19 y el nivel de confianza en diversas

fuentes de información. Asimismo, se realizó un análisis comparativo de estos factores en función de las características demográficas de los encuestados. Los hallazgos indicaron que el factor personal (los temores a los efectos secundarios y la disponibilidad de información inexacta) y el factor social (la religión) están relacionados con la aceptación de la vacunación. Debido a ello, una gran parte de los encuestados evangélicos optó por no vacunarse inicialmente. El 73,3% de los participantes indicó que no recibiría la vacuna, mientras que el 26,7% manifestó su disposición a vacunarse.

Canchanya (11), en 2021, realizó un estudio en el Perú para conocer la perspectiva social sobre la adopción de la vacuna contra la COVID-19, considerando tanto su importancia fundamental como su proyección futura. Se empleó un cuestionario digital estructurado, validado por juicio de expertos, con una confiabilidad del 95%. Este instrumento midió la percepción social de la vacunación a partir de dimensiones sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, ocupación, procedencia), laborales (tipo y modo de trabajo, nivel socioeconómico) y antecedentes de salud (historial de vacunación, antecedentes personales y familiares de COVID-19), la muestra estuvo conformada por 1.995 encuestados. Los resultados mostraron que el 88.5% de los participantes estaban entusiasmados por recibir la vacuna, mientras que el 11.5% se oponía a ella. Los hallazgos indicaron que los factores relacionados con la aceptación de la vacunación fueron el factor personal (estado civil y ocupación) y el factor familiar (origen y creencias predominantes en el hogar).

Aranda (12), en 2021, en su estudio buscó describir el conocimiento y los factores de aceptación frente a la vacuna contra la COVID-19. Fue un estudio de diseño transversal y descriptivo realizado en Huancayo. La muestra estuvo conformada por 145 profesionales de la salud y el instrumento utilizado fue el cuestionario compuesto por 20 ítems organizados en distintas dimensiones, como la etiología de la COVID-19, las vías de transmisión y los grupos de riesgo, el cuadro clínico, las medidas de prevención y protección, así como aspectos vinculados a la vacuna. Los hallazgos indicaron que el componente relacionado con la aceptación fue el aspecto personal, ya que la mayoría de los profesionales tenía una excelente conciencia sobre la relevancia de la vacunación, así como sobre los efectos de la COVID-19. Consecuentemente, tenían mayores intenciones de vacunarse.

Herrera et al. (13), en 2021, en su estudio en Perú, identificaron los factores vinculados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 1,321 adultos, a quienes se les aplicó un cuestionario virtual como instrumento, abarcando datos demográficos, autopercepción de

síntomas de COVID-19, análisis de la estabilidad económica y alimentaria, estado de salud mental y una sección dedicada a las percepciones sobre la vacunación. Según los hallazgos, existe una correlación entre características como la intención de vacunación y variables relacionadas, tales como el factor socioeconómico, en el que las personas vacunadas residían en zonas urbanas o rurales y donde los funcionarios de salud o los políticos habían recomendado la vacunación; el factor laboral, en el que los empleados fueron notificados y tenían previsto vacunarse; y el factor familiar, en el que los participantes consideraban que todos los miembros de la familia debían recibir la vacuna contra la COVID-19 para evitar el contagio del virus.

2.2 Bases teóricas

Factores Asociados

El término "factores asociados" se refiere a las condiciones o causas que contribuyen conjuntamente a un fenómeno. Entre los principales determinantes que influyen en la decisión de recibir la vacuna contra la COVID-19 se encuentran la familia, la cultura, la educación y las características individuales. (19)

Debido a que es un conjunto de individuos unidos por un vínculo común, como el matrimonio, la adopción o los lazos de sangre, se tiene en cuenta la unidad familiar. Esta posee intereses sociales y se considera una comunidad natural y global con una base emocional que influye en la personalidad. Las costumbres se desarrollan mediante la práctica repetida de actos similares o convencionales y se consideran parte de la identidad social. Las costumbres y rutinas de larga data dentro de una sociedad forman parte de su estructura cultural. Según las características que distinguen el conocimiento científico, vulgar y ordinario, el conocimiento es el conjunto de conceptos, ideas y enunciados que se caracteriza por la claridad, la precisión, los fundamentos, el orden y la exactitud. (20)

Por otro lado, está el componente educativo, que se refiere al grado de enseñanza en relación con la educación que tiene cada individuo, así como al reporte de los períodos de estudio iniciados o finalizados. Otro factor es la edad, que es directamente proporcional al tiempo que lleva vivo un organismo. Asimismo, el estado civil hace referencia a la situación personal en la que se encuentran los individuos en algún momento de su vida. El estado civil de una persona puede estar determinado por una serie de factores, incluida su edad, su afiliación y si está casada o no. (20)

Según Huamán y Boza (21), la siguiente es una lista de los factores más importantes, considerados dimensiones por ser factores asociados a la aceptación de las vacunas contra la

COVID-19. *El factor personal* se relaciona con el grado en que cada individuo está dispuesto a recibir la vacuna. Es posible que una persona tenga menos probabilidades de vacunarse contra la COVID-19 si cree que la probabilidad de contraer el virus es baja o si considera que las consecuencias no serían graves. Además, variables como la gravedad de la enfermedad y la percepción del peligro influyen en la decisión de vacunarse.

Otro *factor es el familiar*. Cuando un número significativo de miembros de la familia tiene acceso a información irrelevante, la probabilidad de recibir la vacuna disminuye debido a la influencia de los familiares con quienes tienen vínculos más fuertes, lo que puede generar percepciones desfavorables y afectar la elección de la mayoría de los miembros de la familia. (21)

Además, se encuentra el *componente social*, que incluye entidades como gobiernos, tomadores de decisiones, administradores de programas de inmunización, líderes religiosos y comunitarios, medios de comunicación, profesionales de la salud, organizaciones cívicas y plataformas de Internet, las cuales impactan significativamente el deseo de vacunarse (22).

Por último, está el aspecto cultural, que surge de influencias culturales, como las suposiciones sobre las normas y valores del grupo social de cada individuo. Se envía un mensaje negativo a quienes no están de acuerdo con la vacunación si la mayoría de una comunidad se muestra escéptica debido a opiniones religiosas y considera que la vacuna es ineficaz o tiene efectos adversos extremadamente graves. Esto puede generar una postura firme en contra de la inmunización. (23)

La aceptación de la vacuna contra la COVID - 19

En tiempos de pandemia, una actitud abierta a recibir una vacuna contra la COVID-19, ya sea de una sola dosis o de varias, es coherente con la voluntad de protegerse deliberadamente contra el virus. Por lo tanto, aceptar cualquier vacuna implica reconocer que los hallazgos no siempre coinciden con las expectativas individuales, considerando que cada persona tiene su propio conjunto único de criterios. (24)

En este sentido, es fundamental reconocer que los intereses de un individuo no siempre se alinean con los de otro. Aceptar la realidad, ya sea favorable o adversa, sin resistirse ni intentar alterar circunstancias sobre las que no se tiene control, representa el verdadero significado de este concepto. El proceso de aceptación implica tolerancia, cooperación y no violencia; además, es relativo. Al practicar la aceptación, se fortalece la capacidad de afrontar circunstancias desafiantes y avanzar en el desarrollo personal. Más que una actitud fija, aceptar aquello que

no se puede cambiar es una decisión. (25)

Como proceso de tolerancia y adaptación, la aceptación abarca una amplia gama de conceptos, incluidos la aprobación, el éxito, la popularidad, la conformidad y el consentimiento. Por lo tanto, en el contexto de la pandemia, el grado en que las personas acepten la vacunación determinará en gran medida la eficacia de las iniciativas gubernamentales para combatir la COVID-19. (26)

La COVID-19 es altamente contagiosa y puede provocar diversas complicaciones graves de salud, como neumonía viral, síndrome de dificultad respiratoria aguda y problemas cardiopulmonares. Las personas de 65 años o más, así como aquellas con sistemas inmunitarios comprometidos o comorbilidades, como diabetes o enfermedades cardiovasculares, enfrentan un riesgo elevado de sufrir consecuencias negativas para la salud. En este contexto, es crucial desarrollar vacunas para reducir la mortalidad causada por enfermedades graves en personas infectadas. (27)

Las vacunas se encuentran entre las técnicas preventivas más seguras y eficaces para combatir enfermedades clave. Sin embargo, su efectividad no se aplica necesariamente a toda la población en riesgo. Por lo tanto, las vacunas son una forma de mantener a las personas a salvo de la infección por SARS-CoV-2. Por otro lado, el individuo debe ser consciente del significado cultural y del proceso de interpretación empleados para lograr la aceptación pública, a fin de comprender sus propias actitudes y comportamientos en relación con la vacunación. (28)

Independientemente de su fase de desarrollo, actualmente se investigan más de 196 vacunas para combatir la COVID-19. Para garantizar su eficacia, seguridad y transparencia, su elaboración debe cumplir con un conjunto de procedimientos establecidos. Estos protocolos se agrupan en varias etapas: investigación, fase preclínica, fase clínica (que incluye tres etapas), autorización y vigilancia posterior a la licencia (29). Las vacunas fabricadas por AstraZeneca/Oxford, Sinovac, Janssen, Pfizer/BioNTech, Moderna, Sinopharm, Bharat y Novavax se encuentran entre las que han sido autorizadas para su uso. (30)

Las vacunas contra la COVID-19 refuerzan el sistema inmunológico y ayudan a reducir la gravedad de la enfermedad causada por el SARS-CoV-2. No obstante, su aplicación no impide por completo la posibilidad de infección ni la transmisión del virus a otras personas. Aun así, su uso es fundamental para proteger a grupos vulnerables, como adultos mayores, personal

sanitario y personas con afecciones preexistentes, ya que disminuye el riesgo de complicaciones y hospitalización. (31)

Más personas aceptarán y se vacunarán si el entorno lo permite. Sin embargo, esto por sí solo no es suficiente. Para convencer a la población sobre las ventajas, la importancia y la accesibilidad de la vacunación, es fundamental proporcionar información precisa y confiable. Tanto la facilidad como la duración de este proceso pueden variar según la ubicación, por lo que es imprescindible que los sistemas de salud estén preparados para eliminar cualquier posible obstáculo. Además, es esencial que el personal de salud y los líderes comunitarios reciban la capacitación y el apoyo necesarios para garantizar la calidad y eficacia en la prestación de los servicios. (32).

Teorías que sustentan la investigación

La teoría de Nola Pender, con su Modelo de Promoción de la Salud (1972), está relacionada con la importancia de fomentar la prevención y promoción de la salud para modificar creencias sobre comportamientos y tradiciones nocivas en la población, así como para reducir los factores de riesgo y la incidencia de enfermedades. En su modelo, Pender analiza los aspectos cognitivo-perceptivos presentes en los individuos, junto con rasgos ajustables y gestionables, con el fin de promover hábitos saludables. (33)

Pender, en su modelo, buscó ilustrar cómo la vida de las personas que enfrentan diariamente situaciones desafiantes y se esfuerzan por mantener una condición de salud óptima es compleja y multidimensional. El énfasis recae en la conexión entre las características personales, experiencias, creencias y eventos asociados con el patrón de conducta de salud deseado. En consecuencia, dado que el estilo de vida de un individuo guía su desarrollo, merece una consideración cuidadosa. Para comprenderlo, es fundamental reflexionar sobre cómo alcanzar los objetivos personales teniendo en cuenta los rasgos, antecedentes e intenciones de cada persona. (34)

Nola Pender identificó seis componentes críticos para el bienestar individual. El campo de la nutrición se enfoca en mantener una dieta equilibrada mediante el control de la cantidad, variedad y calidad de los alimentos consumidos. La actividad física regular hace referencia a la práctica de ejercicio, considerando su tipo, frecuencia y duración. La asistencia interpersonal destaca la importancia de mantener una perspectiva positiva de la vida, participar en actividades placenteras, expresar pensamientos y emociones, y garantizar el bienestar propio mediante el acceso a atención médica, educación y recursos de salud adecuados. Manejar el estrés implica

reconocer sus causas y desarrollar estrategias para aliviarlo, como la práctica de meditación y técnicas de relajación. Finalmente, la sensación de realización personal se relaciona con tener aspiraciones, confiar en las propias capacidades, mantener una actitud optimista, enfocarse en el desarrollo profesional y, en general, disfrutar la vida. (35)

Este modelo es adecuado para el estudio, ya que permite examinar la influencia de diversas variables en el deseo de los pacientes de CS Hualmay de vacunarse contra la COVID-19. Se emplean estrategias de prevención y promoción de la salud para identificar las razones detrás de la renuencia de las personas a vacunarse. El origen principal de estas preocupaciones es la información que circula en su entorno, principalmente a través de comentarios de personas en lugar de fuentes oficiales. Por lo tanto, antes de la introducción de cualquier vacuna o medicamento destinado a la protección contra esta enfermedad, es fundamental enfatizar la promoción de la salud. (36)

Definición de términos básicos:

Aceptación: se define como la aprobación, conformidad y consentimiento de la población a ser vacunada de forma voluntaria contra la Covid 19. (25)

COVID 19: la enfermedad inducida por el nuevo coronavirus SARS-CoV2. (26)

Vacunas COVID 19: inmunizaciones con contenido antigénicos del componente SARS-CoV-2, usada como medida preventiva. (27)

Materiales y métodos

Tipo y nivel de investigación,

El trabajo de investigación es de tipo básica, debido a que aporta nuevos conocimientos para determinar qué variables están relacionadas con la aceptación para recibir una vacuna COVID-19. Esto es fundamental ya que tiene como objetivo ampliar nuestra comprensión del tema en estudio (37).

Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental. Hernández y Mendoza afirman que los diseños de investigación no experimentales estudian variables no manipuladas y que la recolección de datos ocurre en un solo instante, ambos considerados transversales. (38)

Asimismo, el estudio es de nivel correlacional. Según Hernández y Mendoza, un estudio es correlacional cuando tiene como finalidad establecer la relación entre las variables. (39)

Población, muestra, muestreo,

La población está constituida por personas adultas que pertenecen al caserío Lagartera – Mórrope, de acuerdo con Bernal, la muestra constituye una parte representativa de la población, a partir de la cual se realizará la medición de las variables. (24)

Para calcular el tamaño de muestra se utilizó la siguiente fórmula.

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

Donde:

n: La muestra

N: La población (N = 1,843)

q: Probabilidad de que no ocurra un evento (Q = 0.5)

Z: Confianza de 95% (Z = 1.96)

E: Error muestral (E = 5%)

p: Probabilidad de ocurrir un evento (P = 0.5)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 1843}{0.05^2 (1843 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 318$$

Siendo el tamaño de muestra de 318 pobladores.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Pobladores adultos de ambos sexos que vivan en el caserío Lagartera.
- Pobladores que estén dispuestos a participar voluntariamente de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que hablan otro idioma.
- Pobladores que padezcan de alteraciones mentales.

* Alteraciones mentales comprenden disfunciones en los procesos cognitivos, emocionales o conductuales que pueden afectar la estabilidad psicológica y el desempeño cotidiano de un individuo.

Criterios de eliminación:

- Pobladores que, después de haber aceptado participar, decidan retirarse voluntariamente del estudio.
- Pobladores que proporcionen respuestas incompletas o inconsistentes en los cuestionarios, afectando la validez del análisis.

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Criterios de medición	Valor final de la variable	Naturaleza de la variable
Factores asociados	Estos son los factores o causas que interactúan con otros. Se ha comprobado que varias variables influyen en la decisión de las personas de recibir la vacuna contra la COVID-19 (19).	Factor personal Factor familiar Factor social Factor Cultural	fueron medidos a través de un cuestionario de 22 ítems que forman parte de cuatro dimensiones	miedo Responsabilidad seguridad preocupación cuidado indicaciones <u>obligación</u> recomendaciones contagio apoyo información <u>viaje</u> OMS amigos Trabajadores de la salud políticos <u>Medios de comunicación</u> Estilo de vida saludable religión idioma Medicina natural costumbre	Escala de liker	Nunca (1) A veces (2) Siempre (3)	No presenta (22-44) Presenta (45 – 66)	Cuantitativa Ordinal

Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

El estudio fue revisado inicialmente por el comité metodológico de la Facultad de Medicina antes de ser presentado al Comité de Ética en Investigación. Dicha revisión precedió su ingreso al catálogo de tesis de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.

El comité de ética de la referida facultad dio el visto bueno y luego el jefe del puesto de salud del caserío Lagartera otorgó su permiso para ingresar al área donde se utilizó el instrumento, en el horario de 8:00 am. a 1:00 pm., de lunes a sábado.

Tras la aprobación del permiso, asistí a los escenarios para verificar el número de individuos con los que se realizó el estudio y verificar si cumplieron con las pautas de selección de la muestra.

Se utilizó un cuestionario validado de 22 ítems, distribuidos en cuatro dimensiones: personal, familiar, social y cultural. Su validación se realizó mediante juicio de expertos, quienes analizaron la claridad y relevancia de los ítems. La confiabilidad del instrumento fue determinada a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.853, lo que refleja una alta consistencia interna. La validación contó con la participación de 22 individuos, garantizando su aplicabilidad en este estudio

Los evaluadores revisaron y realizaron correcciones para mejorar la eficacia del instrumento. Para la aplicación del cuestionario, se contó con la ayuda de un encuestador previamente capacitado sobre el tema, quien me ayudó a obtener respuestas con una postura neutral y cordial. Por tal razón, se empezó brindando información a las personas mediante una hoja informativa, donde se evidenciaron los objetivos y el propósito del estudio.

Dicho lo anterior, se recalcó la autonomía que tienen los participantes en la investigación para retirarse del estudio si lo consideraban inadecuado.

Una vez finalizada la recolección de datos, se inició su procesamiento, con la condición de que la base de datos debía ser eliminada dos años después de la finalización del estudio.

Para validar un instrumento, se debe obtener un valor superior a 0.6 de promedio en calificación, según la escala de Kappa, lo que indica coherencia en su elaboración.

Este cuestionario recibió un puntaje de 0.8 por los expertos colaboradores, según su criterio experto en la evaluación del instrumento.

Se usó la encuesta, definida como un documento constituido por una serie de ítems o preguntas redactadas de manera clara y coherente, con el único fin de obtener información del fenómeno estudiado.

El instrumento consta de un cuestionario de 22 ítems divididos en 4 partes, que busca identificar parámetros relacionados con el grado de aceptabilidad de la vacunación contra la COVID-19 entre los adultos residentes en la pedanía Lagartera-Mórrope en el año 2023. El factor personal, constituido por 7 preguntas, y los factores familiar, social y cultural, cada uno compuesto por 5 preguntas.

Procedimientos

Para el análisis de datos, se elaboró una matriz de datos, donde se colocó información de la encuesta para clasificar y ordenar la información.

Plan de procesamiento

Para procesar la información, primero se aplicó el cuestionario del trabajo de investigación a los 318 pobladores de la muestra de estudio seleccionados mediante el muestreo probabilístico aleatorio estratificado, dichos cuestionarios fueron procesados con la ayuda de los softwares SPSS y Excel.

Análisis de datos,

Los datos para el análisis de la investigación fueron procesados mediante el programa SPSS versión 26 y Microsoft Excel. Los datos obtenidos fueron presentados en tablas y gráficos.

Consideraciones éticas

El estudio fue examinado por el comité de ética de la investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, garantizando que se respetaran los principios fundamentales de la investigación. Cada participante aceptó voluntariamente participar después de recibir la información completa sobre cualquier riesgo potencial. Dado que el investigador era el único responsable del uso de los datos recopilados de los socios, estos fueron tratados con la máxima confidencialidad. Los participantes del estudio tuvieron la libre decisión de retirarse sin perjuicio o daño alguno. La información está correctamente citada utilizando el referenciador bibliográfico Zotero. Se respetaron los principios de:

Beneficencia: Los participantes tuvieron como beneficio el resultado de su evaluación. Asimismo, los hallazgos del estudio serán entregados al personal pertinente del puesto de salud Lagartera - Mórrope para que se puedan plantear estrategias para incentivar a la población a vacunarse contra la COVID-19.

Autonomía: La participación en la investigación fue voluntaria para quienes desearon participar, sin presión ni obligación alguna. No se interfirió en el libre pensamiento del

participante. Al aceptar o rechazar su participación, todos los participantes recibieron la misma información sobre sus derechos. Si un voluntario cambiaba de opinión tras iniciar el estudio, podía hacerlo sin temor a repercusiones

Justicia: Sin tener en cuenta ninguna característica o preferencia, todos los participantes fueron tratados con la máxima equidad. Toda la información recopilada fue manejada con estricta confidencialidad, resguardando el anonimato de los participantes. Para proteger sus datos personales, cada respuesta se codificó y se almacenó en un sistema seguro, accesible únicamente para el investigador principal. Asimismo, el uso de la información se limitó exclusivamente a fines académicos, sin compartirla con terceros.

No maleficencia: Se salvaguardó la integridad en todo momento, así como los datos personales obtenidos del participante.

Resultados

Tabla 1: Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022.

Factores	Aceptación de la vacuna contra la COVID		
	chi cuadrado	p - valor	Resultados
Factor Personal	1.830	0.401	no hay asociación
Factor Familiar	26.032	0.000	sí hay asociación
Factor Social	18.356	0.000	sí hay asociación
Factor Cultural	15.827	0.000	sí hay asociación

Fuente: Resultados de la muestra de estudio.

En la tabla 1, se puede apreciar que, el valor de la prueba chi cuadrado es significativo en los factores familiar, social y cultural de los en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, indicando que dichos factores se asocian al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID – 19.

Sin embargo, no existe correlación entre el grado de adopción de la vacuna COVID-19 y el componente personal entre estos habitantes.

Tabla 2: Relación entre el factor personal y la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022.

Factor Personal	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Presenta	63	19,8	39	12,3	102	32,1
No presenta	116	36,5	100	31,4	216	67,9
Total	179	43,7	139	56,3	318	100,0

Chi cuadrado=1,830; p-valor=0,401

En la tabla 2, se encontró que del 100% de los pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope que presentan factores personales, 19,8% acepto la vacuna contra la COVID-19, 12,7% no acepto; por otro lado, los adultos que no presentaron factores personales 36,5% aceptaron la vacuna contra la COVID-19, y 31,4% no aceptaron.

También, se tiene que el valor de X^2 es de 1,830 y la significancia de 0,401; con base en la regla de toma de decisiones, está claro que el nivel de significancia es mayor que 0,05. Esto significa que no existe correlación entre el factor personal y la aceptación de la vacuna COVID-19; en otras palabras, el factor personal no influye en los residentes adultos de la aldea para que acepten voluntariamente la vacuna.

Tabla 3: Relación entre el factor familiar y la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022.

Factor Familiar	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Presenta	77	24,2	97	30,5	174	54,7
No presenta	102	32,1	42	13,2	144	45,3
Total	179	56,3	139	43,7	318	100,0

Chi cuadrado=26,0.32; p-valor=0,000

En la tabla 3, se encontró que del 100% de los pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope que presentan factores familiares, 24,2% acepto la vacuna contra la COVID-19, 30,5% no acepto; por otro lado, los adultos que no presentaron factores familiares 32,1% aceptaron la vacuna contra la COVID-19, y 13,2% no aceptaron.

Además, sabemos que X^2 tiene un valor de 26,032 y un nivel de significancia de 0,000. De acuerdo con la regla de toma de decisiones, podemos ver que el nivel de significancia está por debajo de 0,05, lo que indica una correlación entre el factor familiar y la aceptación de la vacuna COVID-19. Así, para la población adulta de la localidad, el aspecto familiar es el factor decisivo a la hora de aceptar voluntariamente la vacunación.

Tabla 4: Relación entre el factor social y la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022.

Factor Social	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Presenta	101	31,8	104	32,7	205	64,5
No presenta	78	24,5	35	11,4	113	35,5
Total	179	56,3	139	43,7	318	100,0

Chi cuadrado=18,356; p-valor=0,000

En la tabla 4, se encontró que del 100% de los pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope que presentan factores sociales, 31,8% aceptó la vacuna contra la COVID-19, el 32,7% no aceptó; por otro lado, los adultos que no presentaron factores sociales 24,5% aceptaron la vacuna contra la COVID-19, y 11% no aceptaron.

También, se tiene que el valor de X^2 es de 18,356 y la significancia de 0,000; después de aplicar la regla de decisión, encontramos que el nivel de significancia es inferior a 0,05, lo que indica un vínculo claro entre el componente social y la adopción de la vacuna COVID-19. Esto significa que el factor social es un factor determinante para que los residentes adultos del pueblo acepten voluntariamente la vacuna.

Tabla 5: Relación entre el factor cultural y la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope, 2022.

Factor Cultural	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Presenta	72	22,7	86	27,0	158	49,7
No presenta	107	33,6	53	16,7	160	50,3
Total	179	56,3	139	43,7	318	100,0

Chi cuadrado=15,827; p-valor=0,000

En la tabla 5, se encontró que del 100% de los pobladores adultos del caserío Lagartera – Mórrope que presentan factores culturales, 22,7% acepto la vacuna contra la COVID-19, 27% no acepto; por otro lado los adultos que no presentaron factores culturales 33,6% aceptaron la vacuna contra la COVID-19, y 16,7% no aceptaron.

También, se tiene que el valor de X^2 es de 15,827 y la significancia de 0,000; de acuerdo con la regla de toma de decisiones, un nivel de significancia inferior a 0.05 muestra que el factor cultural está asociado con la aceptación de la vacuna contra el COVID-19; es decir, el factor cultural determina si los residentes adultos de la aldea aceptan o no voluntariamente la vacuna.

Discusión

Los factores vinculados son las causas que colaboran entre sí. Por tanto, está claro que hay elementos que influyen en la elección de las personas al dar su consentimiento para recibir la vacuna contra la COVID-19. (19)

Este estudio compara y contrasta los hallazgos más importantes de múltiples investigaciones sobre la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 con los obtenidos en el caserío Lagartera-Mórrope, donde viven los adultos, para identificar los factores que contribuyen a dicha aceptación. Los hallazgos relacionados con el objetivo general muestran que el valor de la prueba chi cuadrado es significativo en los factores familiar, social y cultural (26.032, 18.356, 15.827 respectivamente), sin embargo, no existe correlación entre el grado de adopción de la vacuna COVID-19 y el componente personal (1.830) entre estos habitantes, ya que la regla de decisión indica que la significancia es superior a 0.05. Estos resultados concuerdan con Villegas J, Garcés S, en su investigación “Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la covid-19 del hospital provincial de Acobamba, 2021”, quien reportó un alto conocimiento (76.2%) y aceptación sobre la vacuna Covid-19 (50.5%), concluyendo que, para los sujetos de estudio de esta investigación antes mencionada, el nivel de conocimiento y actitud no están relacionados. (45). Así mismo, Cabrejos R, en su investigación, dio como resultado que existen factores predominantes que se asocian a la aceptación de las vacunas, tales como los factores sociales (59.8%) y culturales 75%. A manera general, los sujetos de estudio están inmersos en una cultura y zona arraigada, donde la mayoría no ha tenido una educación establecida y, por ende, la información que pueda llegar, no se ha podido comprender. (46)

Dando respuesta al primer objetivo específico, se identificó la relación del factor personal y la aceptación de la vacuna COVID19, teniendo un resultado que el 31,4% de los sujetos de estudio aceptaron la vacuna, por ende, no existe relación entre aquellas variables. Estos hallazgos confirman lo encontrado por Tello y Quiroz, quienes descubrieron que la aceptación de la vacunación estaba relacionada con el miedo a contraer la enfermedad y contagiarla a sus familias ($Rho = 0.445$; $p = 0.00$). (9). La investigación de Qerem et al. también es relevante; estos autores encontraron que el deseo de vacunación de las personas estaba correlacionado con su grado de conocimiento personal sobre el tema. Además, el género, el conocimiento sobre la COVID-19 y las percepciones sobre la gravedad de la enfermedad son otros determinantes de la aceptación de la vacunación. (15)

Así mismo coinciden con Corrales, quien concluyó en sus resultados que la aceptabilidad de la vacunación está influenciada por factores individuales, como el miedo a los efectos secundarios y la información inadecuada (10). Aranda descubrió en su investigación que el componente personal estaba relacionado con la aceptación de la vacunación. Esto se debió a que gran parte de los profesionales comprendían bien la importancia de la vacuna y los efectos del COVID-19. Como resultado, tenían más probabilidades de ser inmunizados. (12). De igual manera, los hallazgos coinciden con Canchanya, quien descubrió que el estado civil y el empleo del personal eran factores relevantes en la aceptación de la vacuna. (11). Otro resultado similar es el de Herrera et al., quienes encontraron que las intenciones del personal de vacunarse después de haber sido informados sobre la vacuna COVID-19 eran un factor determinante en su aceptación. (13)

Otro objetivo importante fue identificar la relación con el factor familiar, encontrándose que Chi-cuadrado = 26.032; p-valor = 0.000; $p < 0.05$. Esto indica una asociación estadísticamente significativa entre el entorno familiar y la aceptación de las vacunas. De manera similar, los adultos del caserío Lagartera-Mórrope tenían más probabilidades de expresar un alto nivel de aprobación por la vacuna contra la COVID-19 si compartían ciertas características familiares, en comparación con quienes no las tenían. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Canchanya, quien destacó que la familia, a partir de sus antecedentes y creencias, desempeña un papel clave en la decisión de aceptar la vacuna. (11).

Un hallazgo similar al presente estudio es el de Herrera et al., quienes identificaron que el entorno familiar desempeña un papel fundamental en la decisión de vacunarse contra la COVID-19. En su investigación, los participantes expresaron que recibir la vacuna era esencial para proteger a sus seres queridos y favorecer su recuperación en caso de contagio. (13)

Este resultado puede interpretarse desde un enfoque sociocultural, dado que en diversas comunidades la salud de la familia influye significativamente en las decisiones relacionadas con la prevención de enfermedades. Asimismo, el miedo a exponer a parientes vulnerables al virus refuerza la idea de la vacunación como un acto de protección colectiva en lugar de una elección meramente individual

Al identificar la relación con el factor social demostraron que Chi-cuadrado = 18.356; p-valor = 0.000; $p < 0.05$, lo que sugiere una correlación entre los factores sociales y la aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19. Además, los usuarios que presentaban factores sociales mostraron una alta prevalencia de aceptación de la vacuna; por el contrario, aquellos

que carecían de estos factores mostraron una aceptación moderada. Los hallazgos coinciden con los de Tello y Quiroz, quienes descubrieron que el elemento social se vincula con el grado de aceptación de la vacuna. Esto se debe a la preocupación de los encuestados por enfermarse y contagiar a algún miembro de su familia ($Rho = 0.445$; $p = 0.00$) (9). Estos hallazgos también están en línea con los de Corrales, quien concluyó que las creencias religiosas juegan un papel social en la aceptación de las vacunas. Al fin y al cabo, la mayoría de los evangelistas optaron por no vacunarse como medida de protección, lo que explica que 73.30 % de los encuestados declarara que no se vacunaría, mientras que 26.70 % afirmó que sí lo haría. (10)

Así mismo Herrera et al., encontraron que los factores sociales estaban relacionados con la aceptación de la vacunación contra la COVID-19. Los encuestados tenían más probabilidades de aceptar la vacuna después de escuchar su recomendación por parte de funcionarios de salud o políticos. Además, la residencia en áreas urbanas o rurales también desempeñó un papel importante. (13). De manera similar, el estudio de Alfaro et al. evidenció que el factor social se asocia con la aceptación de las vacunas. Si bien estas han brindado tranquilidad al público, también han generado desconfianza en la industria, críticas a las autoridades gubernamentales, un enfoque en la vacunación en detrimento de otras cuestiones de salud, la implementación de protocolos de bioseguridad y preocupaciones constantes sobre su seguridad. (16)

Para finiquitar se ha querido identificar la relación con el factor cultural y mostraron un valor de chi-cuadrado de 15.827 y un p-valor de 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica una relación significativa entre el factor cultural y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19; además, los usuarios que exhibieron elementos culturales tenían una mayor probabilidad de mostrar un alto nivel de aceptación en comparación con aquellos que no los presentaban. Estos resultados se constatan con Nigenda⁴⁰, en un estudio realizado a personas de origen Yoruba de África occidental, donde el 51.2% de las mismas, desconocen la acción preventiva de las vacunas, bajo el argumento de que la vacuna no servía porque conocían muchos casos de personas que, habiéndose vacunado, han enfermado. (47). Por otro lado, coinciden con el estudio de Angelucci y Rondón en Venezuela, el cual encontró que las intenciones de vacunación estaban influenciadas por factores culturales, entre los que se incluían preocupaciones sobre posibles efectos secundarios o contraindicaciones debido a enfermedades preexistentes, falta de confianza en el personal sanitario, desinformación difundida por conocidos y fuentes externas, así como la creencia de que la vacunación carece de eficacia significativa. (17). De manera similar, el estudio de Pérez y Berríos concluyó que las características culturales, como la edad,

el nivel educativo, la nacionalidad, sexo y la situación laboral, se correlacionaban con la inclinación a vacunarse contra la COVID-19. (14)

Como los hallazgos indicaron que la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 fue moderada en todas las dimensiones (personal, familiar, social y cultural), esto resulta razonable considerando las respuestas de la mayoría de los participantes encuestados. Además, quienes exhibían rasgos culturales eran mucho más proclives a expresar un alto nivel de aprobación de la vacunación contra la COVID-19 en comparación con aquellos que no presentaban tales características.

Conclusiones

- Se determinó que los factores que influyen en la vacunación contra la COVID-19 abarcan los ámbitos personal, familiar, social y cultural. No obstante, se observa que los factores familiares, sociales y culturales guardan una mayor relación con la aceptación de la vacuna, mientras que el factor personal no presenta un impacto relevante en dicha aceptación
- No se encontró relación entre el factor personal y la aceptación de la vacuna.
- Se identificó una relación entre el factor familiar y la aceptación de la vacuna.
- Se estableció que el factor social guarda relación con la aceptación de la vacuna.
- Se determinó que el factor cultural influye en la aceptación de la vacuna.

Recomendaciones

- Se sugiere al alcalde de Mórrope poner en marcha un programa integral de educación y sensibilización en el caserío Lagartera, que combine varias estrategias como campañas mensuales de información, talleres participativos y actividades interactivas para concienciar a los adultos sobre la importancia de la vacunación. Este enfoque diversificado contribuirá a fortalecer el compromiso de la comunidad y a respaldar de manera efectiva las medidas de control del COVID-19 y la promoción general de la salud
- También se sugiere al director del centro de salud de Mórrope orientar las campañas de salud pública en educación y aumento de confianza sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, desterrando ideas erróneas e incrementando las intenciones de vacunación en los adultos y población en general.
- Se recomienda al director del centro de salud de Mórrope, enfocarse en acciones, estrategias y propuestas de mejora en sus indicadores y normativas, dando prioridad al acceso de información clara y concisa de la vacunación, mediante los medios de comunicación. Dado que el público tiene más confianza en figuras autorizadas, como médicos, administradores y personas influyentes en las redes sociales, es imperativo que participen en la difusión de estos mensajes para incrementar la confianza en la vacuna y su adopción generalizada.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
2. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones de comportamiento para la aceptación y aceptación de las vacunas COVID-19. Ginebra: OMS; 2020.
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. 2021 [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://covid19.who.int/table>
4. Ministerio de Salud [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2021. [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/QG67rl>
5. Instituto del Sector de Encuestas de Opinión Pública. Encuesta Nacional de la situación social. Lima: Ipsos; 2021. Disponible en: <https://acortar.link/Ws4X8T>
6. Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, Bendezu G, Toro CJ, Rodriguez AJ, Hernandez AV, Benites VA. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 22 de abril del 2022]; 38:381-390. Disponible en: <https://acortar.link/sh9Wev>
7. Quiroz IN, Tello ML. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1982>
8. Del Rio J, Becerra B, Miranda U. Aceptabilidad de la vacuna contra la COVID- 19, en adultos de una región del Perú. Revista Médica Panacea [Internet]. 2021 [citado el 22 de abril del 2022]; 10(3): 99-104. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i3.446>
9. Tello ML, Quiroz IN. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/3Imj1S>
10. Corrales JA. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021 [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/SW5AdT>

11. Canchanya CX. Percepción Social de la Aceptación de la Vacuna Contra la Covid-19 en Usuarios de las Redes Sociales [Tesis de doctorado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/PG1Yma>
12. Aranda CLL. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/Vh3nPE>
13. Herrera P, Uyen Á, Urrunaga D, Bendezu G, Toro CJ, Rodríguez AJ, ... Benites VA. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2022]; 38, 381-390. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2021.v38n3/381-390/>
14. Pérez SA, Berríos VD. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID- 19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021 [Tesis de doctorado]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana; 2021. [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>
15. Qerem W, Jarab S, Qarqaz R, Hayek MA. Attitudes of a sample of Jordanian young adults toward different available COVID-19 vaccines. *Vacunas*. [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/Fvx18g>
16. Alfaro DA, Funes YV, Yoel N, Lozano M, Alvarado MY, Pérez RS, Ordoñez PJ. Percepción de la población hondureña hacia la vacuna contra el COVID-19. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/EGhHjIf>
17. Angelucci L, Rondón JE. Creencias asociadas al empleo de las vacunas contra el COVID-19. *Analogías del Comportamiento* [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2022]; (20), 18-33. Disponible en: <https://acortar.link/Vyn2rj>
18. Cueva TV, Noboa CJB. Aceptación de la vacunación al covid-19 y las restricciones del uso del carné al acceso a la Universidad de Milagro. *Conrado*. [Internet]. 2022 [citado el 25 de abril del 2022]; 18(84): 253-261. Disponible en: <https://acortar.link/3zaYAv>

19. Real Academia Española. [Internet]. Madrid, España: 19. Real Academia Española [citado el 14 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
20. World Health Organization. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines: WHO technical advisory group on behavioural insights and sciences for health. Ginebra: WHO;2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016927>
21. Huamán SJ, Boza L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021. [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. [citado el 14 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4327>
22. Bernabé RM. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche. 2021. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2021. [citado el 14 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
23. Martínez AP., Fernández AR. Vacunación contra la COVID-19, comportamiento humano y política pública analizados desde la economía conductual. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2022 [citado el 22 de abril del 2022]; 48(4). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3436>
24. Mendoza ÁO., Ramírez JM. Aprendiendo metodología de la investigación. Ecuador: Editorial Grupo Compás; 2020.
25. Callata A. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la cooperativa municipal de Ananea 2021. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2022. [citado el 14 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./219>
26. Sánchez JA, Arias M, Pelegrín J, Lima O. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 13 de mayo del 2022]; 95: 1-11. Disponible en: <https://acortar.link/THkP39>
27. Wang T, Du Z, Long Z, An Y, Gao Y, Baoguo J. Comorbidities and multi-organ injuries in the treatment of COVID-19. Lanceta [Internet]. 2020 [citado el 13 de mayo del 2022]; (20): 30558-4. Disponible en: DOI: 10.1016 / S0140-6736 (20) 30558-4
28. Godoy MK, Zonana A, Anzaldo MC. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano por parte de madres de hijas entre 9 y 13 años de edad. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2013 [citado el 13 de mayo del 2022]; 81: 645- 51. Disponible en:

- <https://acortar.link/ee8v5e>
29. Medina A, Segovia G, Bartolo, M, Valenzuela F, Monteza B, Gonzales K, Lazóriga L, Santa M. Adherencia a la vacuna contra la COVID-19 por la población general y los pueblos andinos, amazónicos y afroperuanos. In *Anales de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2020 [citado el 13 de mayo del 2022]; 82(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.21753>
 30. Bonilla NI, Simancas D, Montesinos C. Vacunas para Covid-19: seguridad, elaboración y distribución. *Práctica familiar rural* [Internet]. 2021 [citado el 13 de mayo del 2022]; 6(2): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.23936/pfr.v6i2.206>
 31. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington D. C., Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/yIJqFb>
 32. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/cYviBk>
 33. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. 2011. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 34. Arco CD., Puenayan PY., Vaca LV. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. [Internet]. *Avances en Enfermería*. 2019 [citado el 22 de abril del 2022]; 37(2), 227-236. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
 35. Peraza CX., Benítez FJ., Galeano GY. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. [Internet]. *MediSur*. 2019 [citado el 22 de abril del 2022]; 17(6), 903-906. Disponible en: <https://acortar.link/LedwLf>
 36. Carranza RF., Caycho RT., Salinas SA., Ramírez GM., Campos VC., Chuquista OK., Pérez RJ. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. [Internet]. *Revista cubana de enfermería*. 2019 [citado el 22 de abril del 2022]; 35(4). Disponible en: <https://acortar.link/OaWe0F>
 37. Bernal CA. *Metodología de la investigación*. Colombia: Pearson Educación; 2016
 38. Hernández R, Mendoza CP. *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. México: Editorial McGraw Hill / Interamericana Editores S.A;

- 2018.
39. Arias JL., Covinos GM. Diseño y metodología de la investigación. Perú: Editorial Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: <https://acortar.link/iLYcIw>
 40. García J. Metodología de la investigación para administradores. Bogotá: Ediciones de la U; 2016.
 41. Mendoza ÁO., Ramírez JM. Aprendiendo metodología de la investigación. Ecuador: Editorial Grupo Compás; 2020.
 42. Alban PG., Arguello EV., Molina EC. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [Internet]. Recimundo. 2020 [citado el 22 de abril del 2022]; 4(3). 163-173. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
 43. Baena G. Metodología de la investigación. México: Grupo Editorial Patria; 2017.
 44. Gómez PI. Objeción de conciencia, principios básicos de bioética y el compromiso de conciencia. Revista Centroamericana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2015 [citado el 18 de mayo del 2022]; 21(1): 23-29. Disponible en: <http://revcog.org/index.php/revcog/article/download/705/614>

Anexos**ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO****CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
TITULADO: “FACTORES DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID - 19 EN
POBLADORES ADULTOS DEL CASERÍO LAGARTERA - MÓRROPE, 2022”**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores: Farro Salazar, Juan Ademar.

Asesor: Dr. Jorge Antonio Fupuy Chung

Título: “Factores Asociados a la Aceptación de la Vacuna Contra la Covid - 19 en Pobladores Adultos del Caserío Lagartera - Mórrope, 2022”

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Factores Asociados al Nivel de Aceptación de la Vacuna Contra la Covid - 19 en Pobladores Adultos del Caserío Lagartera - Mórrope, 2022”. Este es un estudio desarrollado por un estudiante de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Estamos realizando este estudio para conocer los factores que influyen en la vacunación y no vacunación contra la Covid 19, posteriormente describirlos, identificar la percepción de su eficacia y analizar sus consecuencias.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio, se le realizará un cuestionario validado por expertos en salud, el cual consta de una serie de preguntas generales y específicas con un enfoque hacia el periodo en el cual inició la vacunación contra la Covid-19.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en el estudio.

Beneficios: No hay un beneficio directo para la población de estudio, pero sus respuestas permitirán al personal de salud mejorar la promoción y prevención a través de las campañas de vacunación.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Guardaremos su información en anonimato. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará información alguna que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a personas ajenas al estudio sin su consentimiento.

Derecho de retirarse del estudio: Usted tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, no habrá ningún tipo de sanción. Si tiene una duda adicional, por favor comunicarse con Farro Salazar, Juan Ademar. Si usted siente que ha sido vulnerado sus derechos, puede comunicarse con el comité de ética de investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo enviando un correo a bioetica@usat.edu.pe..

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante:

Nombre:

Fecha:

INVESTIGADOR:

Farro Salazar, Juan Ademar

FIRMA

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS


**CUESTIONARIO SOBRE “FACTORES ASOCIADOS A LA
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19”**

solicito su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario de manera clara y objetiva, por el hecho que será útil para el desarrollo de la tesis denominada Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022

1) Edad.....

2) ¿Aceptaría vacunarse voluntariamente contra la COVID-19?:

- 1) Nunca
- 2) A veces
- 3) Siempre

Instrucciones: Lea detenidamente cada enunciado o pregunta e indique si está o no de acuerdo.

Variable factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID – 19		1	2	3
Factor personal				
1	Tiene miedo de recibir la vacuna contra la COVID-19			
2	Considera que vacunarse contra la COVID-19 es responsabilidad de cada persona.			
3	Se siente preocupado por recibir muchas dosis de la vacuna contra la COVID-19			
4	Considera que la vacunas son seguras para protegerse contra la COVID-19			
5	Se debe continuar usando los equipos de protección personal para cuidarse de la COVID-19.			
6	Considera que es necesario seguir las indicaciones medicas después de recibir la vacuna contra la COVID-19.			
7	Considera que la vacunación contra la COVID-19 debe continuar siendo obligatoria.			

Factor familiar			
8	Las recomendaciones de sus familiares influyen en su decisión de vacunarse contra la COVID – 19.		
9	Usted se vacunará para disminuir la posibilidad de contagiar a sus padres.		
10	En las comidas los miembros de su familia apoyan la vacunación y ello hace que usted se motive a vacunarse.		
11	La información de la vacuna que llega de sus familiares le dan confianza para vacunarse.		
12	Para realizar los viajes familiares en días feriados su familia le obliga a ponerse las dosis completas.		
Factor social			
13	Considera que las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud tienen peso en su decisión de vacunarse contra la COVID–19.		
14	Considera que puede vacunarse porque sus amigos están recibiendo sus dosis completas.		
15	Considera que los usuarios aceptan vacunarse por las sugerencias de los trabajadores de la salud.		
16	Los medios de comunicación ayudan a tomar la decisión de vacunarse contra la COVID – 19.		
17	Las declaraciones de los políticos determinan la postura de vacunarse contra la COVID – 19.		
Factor cultural			
18	Considera que vacunarse ayuda a llevar un estilo de vida responsable con tu comunidad.		
19	Considera la religión a la que pertenece influye a realizar la vacunación contra la COVID – 19.		
20	Considera que el idioma en que se transmite la información del COVID-19, le permite entender el contexto y le ayuda a tomar la decisión de vacunarse.		
21	Considera que la vacuna tiene más posibilidades de prevenir síntomas graves que la medicina natural.		
22	Considera que las costumbres que se practican influyen en la aceptación las vacunas contra la COVID-19.		

variable nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19	Si	No
¿Aceptaría vacunarse voluntariamente contra la COVID-19?:		

ANEXO 03: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS



FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	22

Factores asociados	Varianza de escala si		Alfa de Cronbach si el
	el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	elemento se ha suprimido
FP1	52,767	,446	,846
FP2	49,600	,813	,833
FP3	49,122	,834	,831
FP4	50,456	,575	,841
FP5	50,844	,608	,840
FP6	50,489	,714	,836
FP7	47,389	,656	,836
FF8	53,344	,411	,848
FF9	52,278	,559	,843
FF10	56,944	,450	,868
FF11	55,289	,178	,857
FF12	52,711	,577	,843
FS13	48,933	,660	,836
FS14	55,389	,212	,854
FS15	55,656	,242	,853
FS16	55,111	,341	,850
FS17	53,733	,853	,842
FC18	52,900	,355	,850
FC19	57,344	,500	,862
FC20	51,111	,510	,844
FC21	55,656	,272	,853
FC22	59,433	,280	,864

ANOVA

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos	23,641	9	2,627		

Intra sujetos	Entre elementos	17,732	21	,844	2,190	,003
	Residuo	72,859	189	,385		
	Total	90,591	210	,431		
Total		114,232	219	,522		

Media global = 1,94

En las tablas se observa que, el Cuestionario sobre factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 es válido (correlaciones de Pearson superan al valor de 0.30 y el valor de la prueba del análisis de varianza es altamente significativo $p < 0.01$) y confiable (el valor de consistencia alfa de cronbach es mayor a 0.80).



Luis Arturo Montenegro Casachto
 LIC. ESTADÍSTICA
 M.G. INVESTIGACIÓN
 DR. EDUCACIÓN
 COESPE 262

ANEXO 03: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE
EXPERTOS



FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos del juez experto

Nombres y apellidos del juez experto: Leonardo Oliver Capuñay Effio

Institución que labora actualmente: Hospital Regional Lambayeque

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 2

Estudios de posgrado:

Maestría ()

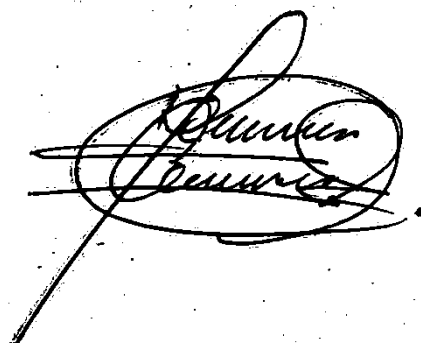
Doctorado ()

Dimensiones	ITEMS	Validez de contenido								
		Claridad		Coherencia		Relevancia		Suficiencia		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Factor personal	Tiene miedo de recibir la vacuna contra la COVID-19	X		X		X		X		
	Considera que vacunarse contra la COVID-19 es responsabilidad de cada persona.	X		X		X		X		
	Se siente preocupado por recibir muchas dosis de la vacuna contra la COVID-19	X		X		X		X		
	Considera que la vacunas son seguras para protegerse contra la COVID-19	X		X		X		X		
	Se debe continuar usando los equipos de protección personal para cuidarse de la COVID-19.	X		X		X		X		
	Considera que es necesario seguir las indicaciones medicas	X		X		X		X		

	después de recibir la vacuna contra la COVID-19.								
	Considera que la vacunación contra la COVID-19 debe continuar siendo obligatoria.	X		X		X		X	
Factor familiar	Las recomendaciones de sus familiares influyen en su decisión de vacunarse contra la COVID – 19.	X		X		X		X	
	Usted se vacunará para disminuir la posibilidad de contagiar a sus padres.	X		X		X		X	
	En las comidas los miembros de su familia apoyan la vacunación y ello hace que usted se motive a vacunarse.	X		X		X		X	
	La información de la vacuna que llega de sus familiares le dan confianza para vacunarse.	X		X		X		X	
	Para realizar los viajes familiares en días feriados su familia le obliga a ponerse las dosis completas.	X		X		X		X	
Factor social	Considera que las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud tienen peso en su decisión de vacunarse contra la COVID-19	X		X		X		X	
	Considera que puede vacunarse recibiendo sus dosis completas	X		X		X		X	
	Considera que los usuarios aceptan vacunarse por las sugerencias de los trabajadores de la salud	X		X		X		X	
	Los medios de comunicación ayudan a tomar la decisión de vacunarse contra la COVID – 19	X		X		X		X	
	Las declaraciones de los políticos determinan la postura de vacunarse contra la COVID – 19	X		X		X		X	
Factor cultural	Considera que vacunarse ayuda responsable con tu comunidad	X		X		X		X	
	Considera la religión a la que pertenece influye a realizar la vacunación contra la COVID – 19.	X		X		X		X	
	Considera que el idioma en	X		X		X		X	

	que se transmite la información del COVID-19, le permite entender el contexto y le ayuda a tomar la decisión de vacunarse.								
	Considera que la vacuna tiene más posibilidades de prevenir síntomas graves que la medicina natural.	X		X		X		X	
	Considera que las costumbres que se practican influyen en la aceptación las vacunas contra la COVID-19.	X		X		X		X	
AEPTACIÓ N VACUNA	¿Aceptaría vacunarse voluntariamente contra la COVID-19?:	X		X		X		X	

Nº DNI del juez experto: 47020282



LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 6 septiembre del 2023

ANEXO 03: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE
EXPERTOS



FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Datos del juez experto

Nombres y apellidos del juez experto: Johan Arrue Hernández

Institución que labora actualmente: Hospital Luis Heysen Inchaustegui

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 7

Estudios de posgrado:

Maestría ()

Doctorado ()

Dimensiones	ITEMS	Validez de contenido								
		Claridad		Coherencia		Relevancia		Suficiencia		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Factor personal	Tiene miedo de recibir la vacuna contra la COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Considera que vacunarse contra la COVID-19 es responsabilidad de cada persona.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Se siente preocupado por recibir muchas dosis de la vacuna contra la COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Considera que la vacunas son seguras para protegerse contra la COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Se debe continuar usando los equipos de protección personal para cuidarse de la COVID-19.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Considera que es necesario seguir las indicaciones medicas después de recibir la vacuna contra la COVID-19.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

	Considera que la vacunación contra la COVID-19 debe continuar siendo obligatoria.	X		X		X		X		
Factor familiar	Las recomendaciones de sus familiares influyen en su decisión de vacunarse contra la COVID – 19.	X		X		X		X		
	Usted se vacunará para disminuir la posibilidad de contagiar a sus padres.	X		X		X		X		
	En las comidas los miembros de su familia apoyan la vacunación y ello hace que usted se motive a vacunarse.	X		X		X		X		
	La información de la vacuna que llega de sus familiares le dan confianza para vacunarse.	X		X		X		X		
	Para realizar los viajes familiares en días feriados su familia le obliga a ponerse las dosis completas.	X		X		X		X		
Factor social	Considera que las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud tienen peso en su decisión de vacunarse contra la COVID–19	X		X		X		X		
	Considera que puede vacunarse recibiendo sus dosis completas	X		X		X		X		
	Considera que los usuarios aceptan vacunarse por las sugerencias de los trabajadores de la salud	X		X		X		X		
	Los medios de comunicación ayudan a tomar la decisión de vacunarse contra la COVID – 19	X		X		X		X		
	Las declaraciones de los políticos determinan la postura de vacunarse contra la COVID – 19	X		X		X		X		
Factor cultural	Considera que vacunarse ayuda responsable con tu comunidad	X		X		X		X		
	Considera la religión a la que pertenece influye a realizar la vacunación contra la COVID – 19.	X		X		X		X		
	Considera que el idioma en que se transmite la información del COVID-19,	X		X		X		X		

	le permite entender el contexto y le ayuda a tomar la decisión de vacunarse.								
	Considera que la vacuna tiene más posibilidades de prevenir síntomas graves que la medicina natural.	X		X		X		X	
	Considera que las costumbres que se practican influyen en la aceptación las vacunas contra la COVID-19.	X		X		X		X	
AEPTACIÓ N VACUNA	¿Aceptaría vacunarse voluntariamente contra la COVID-19?:	X		X		X		X	

N° DNI del juez experto: 43978028



LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 6 septiembre del 2023

ANEXO 04: ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

En la ciudad de Chiclayo, a las 10:00 del día 8 de julio del 2022, los miembros del jurado designados por la escuela profesional de MEDICINA HUMANA, jurado 1: VÍCTOR OCAÑA GUTIERREZ, jurado 2: HENRY RICARDO VILLARREAL TRUJILLO, jurado 3: VÍCTOR DANIEL LINARES BACA, se reunieron en el aula N° 109A, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores adultos del caserío Lagartera - Mórrope, 2022**, del estudiante **FARRO SALAZAR JUAN ADEMAR**.

Siendo las 10:30, habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de DIECISIETE (17), recibiendo la categoría de APROBADO

Chiclayo, 8 de julio del 2022



Henry Ricardo Villarreal Trujillo
MÉDICO PSIQUIATRA
RNE: 033288 - CMP. 58943

VÍCTOR OCAÑA GUTIERREZ
JURADO 1

HENRY RICARDO VILLARREAL TRUJILLO
JURADO 2



VÍCTOR DANIEL LINARES BACA
JURADO 3