

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en
personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

**Autoras: Bach. Mishell Karen LLANOS MALPARTIDA
Bach. Anyebely Seyda ADVINCULA PILLPA**

Asesora: Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en
personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado.

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS
MIEMBRO

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios,

A nuestros padres

A nuestros maestros quienes han creído en nosotras siempre, dandonos ejemplo de superación, humildad y sacrificio, forjandonos por el camino del conocimiento y ética para lograr ser profesionales de la salud de éxito.

Mishell Karen y

Anyebely Seyda

AGRADECIMIENTO

Al Supremo creador, por su favor con nosotras en todo momento de nuestras vidas, su protección y su provisión.

A nuestra Escuela de Enfermería

A nuestras docentes, eternamente agradecidas por su dirección y sus consejos.

A todos aquellos quienes, contribuyeron para hacer realidad nuestra formación profesional.

Mishell y Seyda
Autoras

RESUMEN

La investigación, aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, se desarrolló con el objetivo general de, “Determinar la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021”. Metodología: investigación de tipo básica enfoque de investigación cuantitativa; nivel relacional, diseño no experimental. La muestra la conformaron 190 personas adultas. Se aplicaron dos cuestionarios para recolectar datos bajo la técnica de la encuesta, un cuestionario para evaluar la aceptabilidad a la vacunación contra el Covid-19, y otra para evaluar los factores que se asocian a la decisión de vacunarse, no vacunarse o postergarlo. Resultados, La aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 entre las personas adultas, es inmediata en el 47,4%, un 34,2% decide postergarlo; y, un 18,8% se muestra negativo a la vacunación. Respecto a los factores que se asocian a la decisión de vacunación, ésta se presenta como moderado en un 38,4%; para un 34,2% se presentan como no adecuadas; y, para un 27,4%, se presentan como adecuadas para tomar decisiones sobre la vacunación. El factor cultural se presenta como adecuado (40,5%); el factor cognitivo se presenta como moderado (44,7%); el factor social se presenta como moderado (45,3%); el factor psicológico se presenta como no adecuado (41,6%); el factor religioso se presenta como no adecuado (36,3%). Conclusión, La aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%) y los factores que se asocian a la decisión de vacunación se presenta como moderado (38,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,320).

Palabras clave: vacuna covid-19, factores asociados, aceptabilidad.

ABSTRACT

The research, acceptability of Covid-19 vaccination and its associated factors in adults, Yanahuanca, Pasco 2021, was developed with the general **objective** of "Determining the acceptability of Covid-19 vaccination and its associated factors in adults, Yanahuanca, Pasco 2021". **Methodology:** basic research, quantitative research approach; relational level, non-experimental design. The sample consisted of 190 adults. Two questionnaires were applied to collect data under the survey technique, one questionnaire to evaluate the acceptability of vaccination against Covid-19, and another to evaluate the factors associated with the decision to be vaccinated, not to be vaccinated or to postpone it. **Results:** The acceptability of vaccination against Covid-19 among adults is immediate in 47.4%, 34.2% decide to postpone it, and 18.8% are negative to vaccination. Regarding the factors associated with the decision to vaccinate, these are presented as moderate in 38.4%; for 34.2% they are presented as not adequate; and, for 27.4%, they are presented as adequate for making decisions about vaccination. The cultural factor is presented as adequate (40.5%); the cognitive factor is presented as moderate (44.7%); the social factor is presented as moderate (45.3%); the psychological factor is presented as not adequate (41.6%); the religious factor is presented as not adequate (36.3%). **Conclusion,** The acceptability of vaccination against Covid-19 in adults, Yanahuanca, Pasco 2021, is immediate (47.4%) and the factors associated with the decision to vaccinate is presented as moderate (38.4%). With a significance level $\alpha < 0.05$ these variables are significantly associated directly and weakly (p-value = ,000; Kendall's tau b = ,320).

Key words: covid-19 vaccine, associated factors, acceptability.

INTRODUCCION

La infección viral más conocida desde los albores de la humanidad son “los coronavirus, viejos conocidos de la humanidad, estos patógenos se caracterizan por atacar principalmente al sistema respiratorio humano; se conocían seis tipos de coronavirus con la capacidad de infectar a los humanos, de ellos, cuatro ocasionan un resfriado común y casos graves en inmunocomprometidos, los otros dos incluyen el Síndrome Respiratorio Agudo (SARS) y al Síndrome de Medio Oriente (MERS), los cuales causaron preocupación mundial”(1).

La Organización Mundial de Salud (OMS) considera enfermedad infecciosa “a la estirpe viral mutante del COVID – 19, con sus siglas Coronavirus disease 2019, causada por el virus del SARS-CoV-2, con origen en Wuhan, República Popular de China el 31 de diciembre del año 2019 y que, en marzo del 2020, fue declarado como pandemia mundial por su acelerada transmisión en la población” (1).

Desde inicios de la pandemia, se develó la alta capacidad de transmisión; y, a la actualidad existe “un desafío progresivo para los profesionales de salud de primera línea y la ciudadanía contagiada, ya que, al ser determinada como una emergencia sanitaria, es una nueva realidad para la salud pública nacional e internacional” (1).

En enfermería, tomamos a “Madeleine Leininger, como pionera de la cultura en los cuidados, ella establece que, el objetivo de la teoría transcultural, es proporcionar cuidados que sean coherentes con la cultura para brindar calidad; tal es así que, para obtenerlo, es preciso el conocimiento de la cultura y aplicarlo, derivada de la antropología y la enfermería desde una perspectiva transcultural de la asistencia a los seres humanos” (1), razón por la cual, la presente investigación toma como marco teórico esta propuesta para analizar el comportamiento y decisión de la población adulta frente a sus cuidados y protección frente a la propagación y/o contagio del Covid-19,

como “planteamiento de estrategias o sistemas de cuidados destinados a diferentes culturas de un grupo social, que como profesionales de la salud deben considerar a la hora de vacunar sobre todo en patologías poco estudiadas como es el virus del SARS-CoV-2” (1).

Los datos estadísticos como variables de acuerdo a zonas geográficas, nos reporta “el número de casos que cada vez se incrementa con tanta rapidez en diversos países, según el Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas de la Universidad Johns Hopkins se reportaron a nivel mundial un total de 117.108.695 casos confirmados de COVID – 19 hasta junio de 2021” (2).

Las estrategias que propuso la OMS, cuya finalidad fue la disminución de los contagios del COVID–19 entre la población, éstas fueron “medidas de prevención y contención del virus, a través de aplicación de normas de bioseguridad que disminuirá su propagación, así como el desarrollo de vacunas seguras y efectivas con la finalidad de proteger la inmunidad de los seres humanos contra la enfermedad, así obtener la tan ansiada inmunidad de rebaño, con ello, disminuir la probabilidad de contagios entre la población” (2).

Los primeros países que empezaron con las pruebas de vacunas, son China, Estados Unidos, el Reino Unido y Rusia, quienes enfocaron sus etapas iniciales hacia estudios clínicos en humanos. A medida que la propagación se hace insostenible, y los casos van en aumento, la humanidad pide que estos procesos se aceleren, su aprobación, distribución y la ejecución de la vacunación sea en el menor tiempo posible.

La humanidad sabe y entiende que, “la vacunación es la forma más eficaz y efectiva para la protección ante un agente infeccioso y, el impacto que genera la inmunización masiva, se enfoca en la protección inmunológica de la sociedad, como ente individual y colectivo que se resalta en tiempos de pandemia y que políticas

gubernamentales implementaron como medida de protección para disminuir contagio y la agresividad del virus en personas vulnerables” (3)

Los biológicos se produjeron en cooperación “entre el sector público, las universidades y el sector privado, el avance acelerado de los investigadores demostró la efectividad, seguridad y reactogenicidad para el desarrollo, producción y aprobación de los diferentes candidatos vacunales antes de la administración masiva en la sociedad” (3)

Hasta febrero de 2022, “la OMS, ha determinado que las vacunas que cuentan con evidencia científica y que cumplen con criterios de seguridad y eficacia contra la COVID – 19 a nivel mundial son: Oxford/AstraZeneca, Johnson and Johnson, Moderna, Pfizer/BionTech , Sinopharm, Sinovac, Bharat y Novavax” (4).

Pese haberse administrado 10.77 mil millones de dosis a nivel mundial, a la fecha un “61% de la población mundial ha recibido una dosis de una vacuna contra COVID – 19, Sudamérica llevando el liderazgo en la carrera global de vacunación contra el virus, de acuerdo al informe del proyecto Our World in Data de la Universidad de Oxford” (3). Sabemos que, las tasas de inmunización entre la segunda y tercera dosis han disminuido, ello debido a múltiples factores sean culturales, sociales, experiencias vividas en dosis suministradas, aspectos religiosos, etc. A razón de todo ello, se implementa la presente investigación, sabiendo que, “la inmunización en los seres humanos del mundo, tiene como principio y propósito, la disminución de la morbimortalidad causada por el virus, siendo una medida para evitar el colapso total de los sistemas sanitarios” (3).

El reporte de la presente investigación se enfoca dentro de los lineamientos establecidos por nuestra universidad a través de su reglamento; siendo estas: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el

Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación”(5).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	7
1.3. Formulación del problema	8
1.3.1. Problema General	8
1.3.2. Problemas Específicos	8
1.4. Formulación de objetivos.....	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	9
1.5. Justificación de la investigación	9
1.6. Limitaciones de la investigación	11

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	12
2.2. Bases teóricas – científicas	17
2.3. Definición de términos básicos	30
2.4. Formulación de hipótesis.....	31
2.4.1. Hipótesis General.....	31
2.4.2. Hipótesis Específicos	31
2.5. Identificación de variables	32

2.6 Definición operacional de variables e indicadores	32
---	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	35
3.2. Nivel de Investigación	36
3.3. Método de investigación.....	36
3.4. Diseño de investigación	36
3.5. Población y muestra.....	36
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	41
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	41
3.9. Tratamiento estadístico	42
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	43

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	44
4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados	45
4.3. Prueba de hipótesis.....	60
4.4. Discusión de resultados	72

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El SARS-CoV-2, es el agente causante de la enfermedad del COVID-19; éste “produce un síndrome respiratorio agudo severo, ha originado una pandemia de magnitudes impredecibles, con consecuencias catastróficas, en la población y los sistemas de salud del mundo” (1).

La pandemia que afectó al mundo en este reciente período, “está provocando en ella, una grave crisis sanitaria, social y económica. Ha develado la fragilidad de los sistemas sanitarios y de los organismos de salud pública para poder dar una respuesta rápida y adecuada a una situación inesperada” (2). Con todas las deficiencias del sistema, era evidente “el colapso de los centros sanitarios ha dificultado la atención correcta del resto de pacientes con otras enfermedades, tal y como se estaba realizando antes de la pandemia, como la demora de la actividad quirúrgica, o la afectación de las coberturas vacunales tanto en niños como en adultos; luego de la declaración de esta pandemia, se reportaron tantos casos y tantas muertes que ha prvocado en todo el mundo; es

así que, al 12 de febrero de 2021, la OMS estima 105 429 382 casos y 2 302 614 muertes” (2).

Muchos países se resisten y hacen frente a la inevitable “propagación incontrolada del virus por incumplimiento de medidas efectivas de salud pública como uso de mascarillas o distanciamiento social, lo cual se agrava porque las personas infectadas con SARS-CoV-2 suelen ser asintomáticas; tienen cargas virales altas y son las principales responsables de propagar el virus” (3)

Uno de las alternativas para frenar su propagación, son “las vacunas, éstas se consideran como uno de los mayores logros de la salud pública a lo largo de la historia, con los cuales se previenen miles de enfermedades y muertes cada año” (4).

A pesar que, las vacunas ayudaron a proteger contra enfermedades inmunoprevenibles, disminuir contagios, prevenir discapacidad y evitar muertes, gracias al impacto que tienen todos aquellos programas de vacunación; ahora, crece entre la población “la preocupación sobre la seguridad de las vacunas; aunque es mucho más probable que una persona pueda verse afectada por una enfermedad inmunoprevenible que, por el efecto de una vacuna; razón por la cual, algunas personas vienen decidiendo no vacunarse o no vacunar a sus hijos, debido a percepciones inadecuadas sobre el riesgo de enfermarse o la seguridad vacunal” (4).

Ciertamente “la historia de las vacunas muestra acontecimientos adversos relacionados con la seguridad de las vacunas; algunos se han confirmado y la gran mayoría, a partir de las sospechas o asociaciones iniciales, han sido descartados tras las investigaciones realizadas” (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a través de su dirección, “Carissa F. Etienne, afirmo que América Latina y el Caribe están en camino de alcanzar el objetivo de la OMS de vacunar al 40% de su población antes de fin de año (2021), si embargo, seis países aun no han vacunado al 20%” (5). A fines del segundo semestre de 2021, el reporte de vacunados es del 39% en América Latina y el Caribe; se pone de conocimiento también que, en ciertos lugares se tiene coberturas aún menores al deseable. “Seis países de nuestra región aún no han alcanzado el 20% de su población: se trata de Jamaica, Santa Lucia, San Vicente y las Granadinas y Haití en el Caribe, y Guatemala y Nicaragua en Centroamérica” (5).

Ante esta grave situación, “La vacunación resulta ser la pieza clave a nivel mundial para disminución de la morbimortalidad de enfermedades transmisibles, estimándose que, evitaría entre el 2000 y 2030 más de 69 millones de muertes en países cuyos ingresos son bajos” (6); un claro ejemplo es lo que sucede a nuestro alrededor, teniendo la alternativa correcta para frenar los contagios o hacerle frente a ella, “vacunación, como mejor estrategia en relación costo-efectividad que tiene un estado”; se tiene numerosos “grupos poblacionales que han evitado ser vacunados condicionados por algunas creencias (cultos religiosos) y mitos en torno a la vacunación” (7). Resaltamos también y, nos sumamos a la política publica de “la vacunación contra el COVID-19 y otras enfermedades inmunoprevenibles, como forma de lograr el mejoramiento del contexto actual; aunque no se vea muy promisorio producto del calentamiento global y todos los problemas sociales que existen a nivel mundial, es la única opción que tiene la humanidad para poder visorar un mejor futuro” (7).

En todo contexto, se aprecia grupos de ciudadanos que ponen en duda “la importancia de la vacunación contra el Covid-19, de manera específica, en cuanto a su seguridad y su efectividad; muchos de ellos, son llamados ‘los antivacunas’,

quienes , hacen esfuerzos por inducir ciertos mitos y creencias a la población; los cuales ante el temor y la angustia, optan por decirle ‘no a la vacunación’” (8). Entre algunas falsas afirmaciones que aluden son “por ejemplo: las vacunas contra el Covid- 19 afectan la fertilidad en el hombre y la mujer, si te vacunas contra el Covid-19 afectara tu ciclo menstrual, asi mismo afectarían también tu ADN, recibir la vacuna contra el Covid-19 puede magnetizarte, contienen microchips; además de mencionar que las vacunas contra el Covid-19 causan variantes, y no pueden recibirlas personas que tienen alergias, entre otras hipótesis” (8).

Asimismo, el arraigo religioso de algunos contextos, los cuales reafirmando su fe religiosa y ciertas creencias, que se conducen por el aspecto “místico y religioso, confluyen a todo lo referido con expresiones como: Dios es el sanador y libertador supremo, La vacuna no es la salvadora, Jesús ya lo arreglará, no necesito de la vacuna, las vacunas se fabrican a través de una línea celular fetal, se produce en un laboratorio a partir del tejido de fetos abortados; entretanto, en comunidades nativas como los awajún, indican que este fármaco es el “sello de la bestia” unido esto al rechazo de estas comunidades al temor de que les pueda ocasionar un daño a su salud la administración del fármaco” (9) (10)

Ante todas las aseveraciones y manifestaciones al respecto de los motivos a negarse a la vacunación, “no existe vacuna alguna que actualmente utilizada como emergencia a través de las autorizaciones brindadas por la Organización mundial salud causen algún daño en la salud de la población como los manifestados anteriormente” (11). Se precisa, que “para la elaboración de las mismas también se utilizan componentes químicos específicos que han sido publicados, y que han sido estudiados en cada fase de elaboración del producto por los organismos reguladores de cada país como la FDA (agencia federal de Estados Unidos y organización de seguridad alimentaria), EMA (La Agencia

Europea de Medicamentos), DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas), entre otros” (12).

IPSOS, revela que, “entre la población española, un 73% estaría dispuesta a recibir la vacuna de refuerzo contra la COVID-19” (12). De la misma manera, junto al Foro Económico Mundial habiendo analizado la predisposición de vacunarse la dosis de refuerzo contra la Covid entre la población de 13 países vacuna, “en España para el 74% lo prioritario sería vacunar a todo el que quiera y aún no lo haya hecho para después poder recibir esa dosis adicional. La ciudadanía de 12 de los 13 países analizados apoya que será necesario inmunizarse anualmente, entre ellos, un 70% de españoles. La juventud española la que más apoya a nivel mundial, la vacunación anual contra la Covid” (12).

En marzo de 2021, “la intención de vacunación contra el COVID-19 se ha disparado en todo el mundo, IPSOS y el Foro Económico Mundial apuntan a un notable aumento de la intención de vacunación contra la COVID-19 desde diciembre de 2020 entre los 15 países estudiados. La encuesta también muestra que, en muchos países, una gran mayoría de los que tienen intención de vacunarse tratarán de hacerlo en cuanto esté disponible para ellos” (12).

Una encuesta a nivel mundial mostró que la tasa de aceptación de la vacuna es variable, en algunos países menor al 55% y en otros casi el 90%; sin embargo, en la mayoría de éstos, no cumplen con los requisitos para conseguir la inmunidad comunitaria. En otros países una considerable proporción de la población (42,2%) no acepta la vacuna, o parte de la población está indecisa si se vacuna contra la COVID-19 (3)

Muchas dudas se crean en torno a las vacunas Covid-19, “comprensión de la formación de creencias - Mientras esperamos el progreso de las vacunas para

el COVID-19, una pregunta que podemos considerar útil ahora es cómo se forman y mantienen las creencias y comportamientos de la vacunación” (13).

Se destaca en todo contexto que, “aunque el grupo que está a favor de las vacunas es mayoritario, la fracción de personas que no se aplicaría la vacuna o no está segura de hacerlo representa aproximadamente un tercio de la población en América Latina y un 45% en la OCDE” (14). Se analiza también que, “de no aplicarse la vacuna efectivamente, estos grupos podrían comprometer el objetivo de alcanzar las coberturas de entre el 60% y el 80% de la población total, niveles comúnmente señalados para alcanzar la inmunidad colectiva” (14).

Encuestas implementadas “en 15 países desarrollados (incluidos Brasil y México), las principales razones para no vacunarse son los reparos sobre los efectos secundarios de la vacuna (razón mencionada por entre un 60% y un 80% de las personas, dependiendo del país) y, en menor medida, los reparos sobre su efectividad (mencionado por entre un 15% y un 45% de los encuestados, dependiendo del país)” (14).

La universidad del Pacífico, por su parte refiere al respecto que, “un 48% de peruanos no se vacunarían contra el Covid-19, ya que consideran que faltan más pruebas a las vacunas” (15). Por otra parte, “un 48% de peruanos que no se vacunarían, cerca de la mitad, afirman que no se encuentran convencidos de la efectividad de las vacunas contra el Covid-19 y que se necesitan más pruebas. Así lo recoge la última encuesta realizada por el Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico (CIUP) que consultó las opiniones de 2 mil peruanos en torno a las preferencias y reticencias sobre la vacunación” (16).

De la misma manera, se reporta entre los peruanos respecto a “las razones proporcionadas para no vacunarse, el 41,3% menciona dudar de su efectividad, 48% cree que aún faltan mayores pruebas y 18,5% considera que las vacunas

son parte de un programa mundial de conspiración. Asimismo, 15,4% de los que no se vacunarían creen que la vacuna puede alterar su ADN, 14,7% cree que podría contener un chip para rastrearlos y 10,5% declara estar en contra de las vacunas de manera general” (16).

Por lo expuesto párrafos precedentes, resulta considerar muy importante desarrollar la investigación “Factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021”. Puesto que, en el estudio se analiza la cuestión de la vacilación de la aceptación o no hacia las vacunas, desde la perspectiva personal, familiar, psicológica, social, religiosa.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación temporal

El estudio se implementó durante el desempeño como parte del equipo de salud, en la cual, las autoras laboraron entre los meses de mayo a diciembre del año 2021, período que abarca el contrato por servicios Covid-19.

b. Delimitación social

El estudio se implementó tomando una muestra representativa de 190 pobladores del distrito de Yanahuanca a quienes se les ofreció la vacunación contra el Covid-19 en sus distintas dosis.

c. Delimitación espacial

El presente estudio se desarrolló en la provincia Daniel Alcides Carrión, de manera específica, en el distrito de Yanahuanca, región Pasco.

d. Delimitación conceptual

La investigación estudia las variables aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Existe asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?
- ¿Existe asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?
- ¿Existe asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?
- ¿Existe asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?
- ¿Existe asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

1.4.2. Objetivos Específicos

- Establecer la existencia de asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Establecer la existencia de asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Establecer la existencia de asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Establecer la existencia de asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Establecer la existencia de asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

La investigación que presentamos, está sustentada en las normas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual sustenta que, “las vacunas constituyen un instrumento esencial para la prevención de enfermedades infecciosas” (11). Asimismo, el Ministerio de Salud, que sustenta científicamente y “combate las falsas ideas y rumores sin fundamento científico sobre eventuales efectos negativos pueden disuadir de la vacunación, con los consiguientes riesgos para la protección de la población” (22).

Sustentamos nuestra investigación “en los procesos de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, como parte de la atención primaria de la salud como tarea fundamental y directa del profesional de la salud” (22). De igual manera, en “la teoría de la motivación desarrollada por Maslow, quien afirma sobre las necesidades humanas, se organizan en una jerarquía de necesidades que forman una especie de pirámide”.

1.5.2. Justificación práctica

La importancia de la investigación radica en analizar y evaluar las razones o motivos que revelan la decisión de aceptar, postergar o negarse a la vacunación contra el Covid-19, por lo que “permitirá identificar los principales factores presentes que intervienen en la toma de decisiones para recibir la vacuna”; ya que, a pesar de conocer y habiéndose “demostrado la eficacia de las diversas vacunas contra esta enfermedad, aún existen ciudadanos quienes no están de acuerdo con recibir la vacuna, entre los factores que se pueden atribuir es la infodemia que transmite información no científica, pero genera impacto negativo sobre la percepción de las personas hacia la vacunación, muchas personas principalmente los jóvenes manifiestan su desacuerdo mencionando que esta enfermedad sólo da a los adultos mayores o que al ser joven no les va pasar nada, que es un simple resfriado e incluso mencionan que esta enfermedad es un invento del estado” entre muchos argumentos que llevan a tomar decisiones, aunque no aceptables, deben ser analizados, evaluados, para proponer alternativas frente a ello.

1.5.3. Justificación metodológica

“Los resultados obtenidos en la investigación, ayudarán al fortalecimiento de estrategias de comunicación en salud, masificación de mensajes favorables y en respuesta a la información falsa que viene circulando en las redes sociales, así como demostrar la necesidad del uso de medios digitales para su transmisión,

haciendo una mezcla entre métodos tradicionales y marketing digital, de esta manera llevar información científica y validada a todos los grupos etéreos”.

De la misma manera, “la factibilidad y la viabilidad del presente estudio radican en el acceso directo a las fuentes de información y apoyo institucional, es de suma importancia para el profesional de enfermería por ser el personal responsable de la vacunación”.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dado el contexto pandémico, el temor, el pánico, la zozobra del aumento de contagio y los desenlaces de la enfermedad, fueron las principales limitantes que se dieron, los cuales fueron superados con el diálogo y la comunicación asertiva; asimismo, las limitantes bibliográficas marcaron grandes dificultades, toda vez que, siendo una patología muy nueva, se tuvo poca bibliografía para dar soporte a nuestro estudio, así como, limitados estudios como antecedentes para el presente informe. Otra limitante, son las abstenciones de la población para participar del estudio, por considerarlo como probable aislamiento a sus creencias, Ideales o decisiones y, reportar de esto, a las autoridades y ser reprimidos con algún apoyo social que viniera de parte de ellos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Kreps y cols (2021) publicaron el estudio “Factors Associated With US Adults’ Likelihood of Accepting COVID-19 Vaccination” con ello poder responder al objetivo de “examinar los factores asociados con la probabilidad autoinformada de los participantes de la encuesta de seleccionar y recibir una hipotética vacuna COVID-19” El estudio presenta como diseño: Un estudio de encuesta de una muestra de conveniencia no probabilística de 2000 participantes reclutados, incluido un análisis conjunto basado en elecciones, se llevó a cabo para estimar probabilidad de los encuestados de elegir una vacuna y voluntad de recibir la vacuna. Resultados: Un total de 1971 adultos estadounidenses respondieron a la encuesta (mediana de edad, 43 [rango intercuartílico, 30-58] años); 999 (51%) eran mujeres, 1432 (73%) blancas, 277 (14%) eran negras y 190 (10%) eran latinos. Un aumento en la eficacia del 50% al 70% se asoció con una mayor probabilidad de elegir una vacuna (coeficiente, 0.07; IC del 95%, 0.06-0.09), y un aumento del 50% al 90% fue asociado con una mayor probabilidad de elegir una

vacuna (coeficiente, 0,16; IC del 95%, 0,15-0,18). El aumento de la duración de la protección de 1 a 5 años se asoció con una mayor probabilidad de elegir una vacuna (coeficiente, 0,05 IC del 95%, 0,04-0,07). Conclusiones: En este estudio de encuesta de adultos estadounidenses, los atributos relacionados con la vacuna y Las características políticas se asociaron con las preferencias autoinformadas para elegir un hipotético Vacuna COVID-19 y voluntad autoinformada de recibir la vacuna. Estos resultados pueden ayudar a informar campañas de salud pública para abordar las dudas sobre las vacunas cuando una vacuna COVID-19 esté disponible” (17).

Sánchez y cols (2021) en España, en su investigación “Factores explicativos sobre la aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor” para ello, una muestra de 600 residentes, a los cuales aplicó un cuestionario con la finalidad de “medir la influencia en la intención de vacunarse: la percepción de la eficacia, el riesgo de la vacuna y la influencia social”. En el estudio se controló variables: ingresos mensuales, edad y sexo. Los resultados del estudio muestran “influencia positiva (negativa) de las variables percepción de eficacia e influencia social (percepción de riesgo), es decir, una relación de uso de la tasa por encima (por debajo) de 1 que es estadísticamente significativa ($p < 0,01$ en el caso de la primera dos variables y $p < 0,05$ en la tercera). Se puede notar que, ni el sexo, ni la edad fueron significativos en la intención de vacunarse, pero el nivel de ingresos sí lo fue. Identificamos que en los niveles de ingresos más altos había una mayor propensión a rechazar la vacuna ($p < 0,1$); concluyendo que, los resultados pueden ser útiles para orientar la política de información que deben llevar a cabo las autoridades sanitarias para inducir a la población a utilizar la vacuna SARS-CoV-2” (18).

Por su parte, en su investigación “John R. Kerr y cols (2020) sobre Predictores de la aceptación de la vacuna Covid-19 a lo largo del tiempo y los países” para ello, seleccionó 12 países diversos en un total de 25 muestras en los cuales se examinó los fundamentos psicológicos del deseo de vacunarse contra el Covid-19, y comprender los impulsores de la aceptabilidad o no (total N = 25,334), “con un enfoque en la percepción del riesgo y la confianza en una serie de actores relevantes; en un subconjunto de muestras se evidencia que, estos efectos son sólidos después de controlar las actitudes hacia la vacunación en general. Sus resultados nos indican que, la carga de confianza descansa en gran medida sobre los hombros de la comunidad científica y médica, con implicaciones sobre cómo se debe comunicar la información futura sobre vacunación Covid -19 para maximizar consumo” (19)

De la misma manera, en los Estados Unidos Aryn et al. (2020) en su investigación “Determinantes de la aceptación de la vacuna Covid -19 en EE. UU”, para ello, aplicó una metodología de plataforma en línea, encuestando a 672 ciudadanos adultos y comprender como perciben los riesgos de la pandemia, asimismo la aceptabilidad de la vacuna y, cuánto confían en la información que reciben. Estos factores se compararon entre datos demográficos básicos. Sus resultados nos muestran del total de encuestados, “el 67% aceptarían la vacunación contra el Covid -19 en caso les recomendaran. Hombres (72%) en comparación con mujeres, adultos mayores (≥ 55 años; 78%); titulados universitarios y/o graduados (75%) en comparación a las personas con menos de un título universitario tenían más probabilidades de aceptar la vacuna. De la misma manera, identificaron diferencias geográficas con las regiones 2 (Nueva York) y 5 (Chicago) donde menos del 50% aceptarían la vacuna Covid -19”. Es así, el estudio concluye que, “aunque se halló una aceptación del 67% a la vacuna Covid -19, hubo notables disparidades demográficas y geográficas en la

aceptación de la vacuna; recomendando que, antes de introducir la vacuna en un país, los funcionarios de salud pública y los responsables de la formulación de políticas, deben priorizar los mensajes efectivos de aceptación de la vacuna Covid-19, especialmente aquellos que son más vulnerables” (20).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Huamán y Boza (2022), en Huancavelica en su investigación cuyo objetivo fue, “Determinar la relación entre los factores condicionantes y grado de aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021” para ello tomó una muestra de 268 adultos de mayor edad de un área rural, seleccionados por muestreo probabilístico, entre los métodos empleados para implementar su estudio cuantitativo, seleccionó del diseño de no manipulación de variables, de medida única y nivel correlacional, aplicando un cuestionario para evaluar la aceptabilidad a la vacuna. Entre sus resultados encontró que, “el 37,7% tiene grado de aceptación medio, el 35.1% tiene grado de aceptación bajo y el 27.2% grado de aceptación alto; entre los factores relacionados son experiencias previas, información sobre la vacuna, regulaciones sobre la vacunación, confianza en el personal, creencias, normas sociales, influencia de grupos sociales, riesgo de infección; concluyendo que, los factores relacionados con el grado de aceptación a la vacunación contra Covid-19 son: Tiempo para vacunarse (Sig. ,034), información sobre la vacuna (Sig. ,045), regulaciones sobre la vacunación (Sig. ,009), confianza en el personal (Sig. ,039), creencias (Sig. ,000), normas sociales (Sig. ,001), influencia de grupos sociales (Sig. ,018), y confianza en las vacunas (Sig. ,000)” (21).

De igual forma, Corrales (2021) realizó la tesis “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021” para evaluar las perspectivas hacia aceptar o no la Vacuna contra el Covid-19; en una investigación cuali-cuantitativo de tipo

observacional, empleó la entrevista semiestructurada. Entre sus resultados nos revela que, “el 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años aceptan la vacunación contra el Covid-19, mientras que, el 65,60% de los adultos sí lo están. El 64,80% de las mujeres no aceptan la vacunación. El 53,40% terminaron secundario y 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; es así que, el estudio concluye 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” (22).

De la misma manera, en Arequipa, Chávez y Sánchez (2021) en su investigación para “Determinar la intención de vacunación contra Covid-19 y los factores asociados a esta en la ciudad de Arequipa 2021” empleando un estudio observacional y aplicando un cuestionario para evaluar dicha intención de vacunarse o no, así como, sus factores que se asocian a ella dentro de los ciudadanos adultos. Entre sus resultados nos revela que, “el 87% tiene intención de vacunarse, el 73% fueron mujeres, el 35% de 18 a 30 años, 43% solteros, 52.7% con estudios superiores, 71% en labor activa, 77.4% sin comorbilidades y 73% no tuvieron Covid- 19 anteriormente, 93% cumplió con medidas de prevención de forma óptima, 70% no fue vacunado contra la Influenza, las redes sociales y la televisión (26%) son la fuente de información de la enfermedad. Se observó que el 83.7% presentan un nivel alto de temor a Covid-19 y 82.7% tenía menos vacilación a la vacunación; concluyendo que, la intención de vacunación contra Covid-19 fue del 87%, factores como ser varón, tener entre 50 y 60 años, ser casado, con un grado superior de estudios, tener comorbilidades y antecedente de vacunación contra Influenza, se asociaron a mayor intención. Las personas con menor vacilación a la vacunación tienen mayor predisposición a

vacunarse y el principal motivo de rechazo es la posibilidad de efectos secundarios producidos por la vacuna” (22).

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Covid-19

a. Definición

Esta enfermedad es conocida por ser “producida por coronavirus 2019 del tipo SARS-CoV-2 detectada en diciembre del 2019 originaria de China y declarada una pandemia el 11 de marzo del 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS)” (22).

El nivel de afección de esta enfermedad es “variable de persona a persona, siendo en la mayoría de los casos una afección de intensidad leve o moderada y que no requiere de hospitalización” (22). Reportes médicos revelan que, “si bien muchos casos de la enfermedad pasan desapercibidos por ser asintomáticos, el 80% de los pacientes que manifiesta síntomas logran recuperarse sin necesidad de ser hospitalizados, el 15% requerirá atención hospitalaria y uso de oxígeno y el 5 % progresará a casos críticos que requerirán ser hospitalizados una Unidad de Cuidados Intensivos” (23)

A fines de diciembre 2019, en “Wuhan, China se dio el epicentro de un brote de neumonía de etiología desconocida que no cedía ante tratamientos actualmente utilizados. En pocos días los contagios aumentaron exponencialmente, no solo en China Continental sino también en diferentes países. El agente causal fue identificado, un nuevo coronavirus (2019-nCoV) posteriormente clasificado como SARS-CoV2 causante de la enfermedad Covid-19. El 11 de marzo del 2020 la

Organización Mundial de Salud declara a esta enfermedad como una pandemia. La presente revisión tiene como finalidad exponer las causas y el origen de esta pandemia, así como las posibles medidas para contenerla” (21) (22).

La perspectiva prometedora en pos de frenar la pandemia, son “las vacunas para prevenir la infección por SARS-CoV-2, las cuales se están aplicando enérgicamente. A fines de 2020, varias vacunas estaban disponibles para su uso en diferentes partes del mundo, más de 40 vacunas candidatas se encontraban en ensayos en humanos y más de 150 en ensayos preclínicos. La Organización Mundial de la Salud mantiene una lista actualizada de vacunas candidatas en evaluación” (21)

b. Coronavirus

“Virus de tipo ARN monocatenario que son causa de enfermedad en seres humanos y animales. Estos generalmente suelen ser causa de infecciones respiratorias que pueden ir de leves a graves en humanos. En la actualidad se han logrado identificar dos tipos de coronavirus humanos donde se incluye al coronavirus asociado a síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y el coronavirus asociado a síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV), los cuales han sido causa de infecciones respiratorias fatales lo que los establece como un nuevo problema de salud pública de nuestra era” (22)

c. Sars-CoV-2

Este es el “agente causante de la enfermedad emergente Covid-19, gracias a los análisis informáticos se asoció a la familia de coronavirus, linaje betacoronavirus 2B que hasta el momento nunca había sido identificado. Su alta transmisibilidad y patogenicidad ha ocasionado que

se disemine en casi todo el mundo en un corto periodo de tiempo convirtiéndose en una de las principales amenazas contra la salud pública mundial” (22).

d. Pandemia

Determinado por “la OMS a la propagación mundial de una nueva enfermedad y donde la mayoría de las personas no tienen inmunidad contra ella. Generalmente han sido causadas por virus gripales que infectan a los animales. Según la RAE se define pandemia como una enfermedad epidémica extendida a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región” (22) (25).

II. Vacunas Covid-19

a. Vacunas

“Producto biológico que contienen uno o varios antígenos destinados a producir inmunidad contra una enfermedad al estimular la producción de anticuerpos. Este estímulo pretende simular la infección de forma natural, produciendo una respuesta inmunitaria específica en el paciente, con el fin de protegerlo ante futuras exposiciones al microorganismo, pero con el menor riesgo posible para el individuo” (22)

“En lo que va de la pandemia, se observaron ciertos efectos entre la población, del proceso vacunal que se implementó en nuestro país, contra el COVID-19. Aquí resaltamos, investigaciones que se efectuaron para evaluar la eficacia de las vacunas (dos) utilizadas en el Perú (Sinopharm y Pfizer); éstos estudios, nos muestran la generación de inmunidad de protección contra el Covid-19 a un promedio de 14 días en adelante posterior a su aplicación. Debemos también tener presente que, existen

personas con mayor susceptibilidad que otras (comorbilidad) que los puede hacer mucho más vulnerables de enfermarse y/o morir” (22).

b. Vacunas aceptadas por OMS

“La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) ha emitido una Autorización de uso de emergencia (EUA) para permitir el uso de emergencia del producto no aprobado, Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19, para la inmunización activa para prevenir COVID-19 en personas de 12 años de edad o más, MODERNA COVID-19 VACUNA y la vacuna Janssen COVID-19, para la inmunización activa para prevenir el COVID-19 en personas mayores de 18 años” (21) (24)

c. Plan de vacunación Covid-19

En nuestro país, se establecieron 3 fases dentro de este plan de vacunación en todo el territorio nacional:

I Fase

Personas de mayor exposición al virus, en estas se incluyen a todo el personal de salud, sobre todo a aquellos cuya labor son las áreas de emergencia y UCI (cuidados intensivos) sumado a ellos, estudiantes de las ciencias de la salud, bomberos, personal policial y de las fuerzas armadas, personal de servicios auxiliares y limpieza; éstas se aplicaron desde febrero de 2021; teniendo el propósito de “proteger la integridad del sistema de salud y continuidad de los servicios básicos” (22) (23)

II Fase

Personas con cierta susceptibilidad a complicaciones severas o muertes por el Covid-19. Debido a la demostrada afectación y riesgo mayor en personas adultas mayores (>60 años), se iniciaron las vacunaciones en

personas de mayor edad para continuar la vacunación hasta las personas más jóvenes y niños. Esta segunda fase, se inició en marzo de 2021; esta tuvo el propósito de “Reducir la morbilidad severa y la mortalidad en población de mayor riesgo” (22) (23)

III Fase

Esta fase incluye a las personas adultas entre 18 – 59 años; esta tuvo el propósito de “Reducir la transmisión de la infección en la continuidad y generar inmunidad de rebaño” (22) (23). Reducir los más que se pueda los contagios en nuestra población bajo el principio inmunidad de rebaño, personas inmunes a la enfermedad. Esta fase debe tomar lugares y estrategias para la vacunación masiva en todo contexto, educativo, laboral, deportivo, cultural, religioso, etc.

III. Aceptación de la vacuna

En primer término, queremos hacer mención lo referente a “La aceptación, término que nos refiere a, admitir que las cosas no siempre son como queremos. Es saber que cada persona tiene su mapa personal. Y que, por tanto, lo que es bueno para mí puede no serlo para la otra persona” (29)

Una de las herramientas esenciales para el desarrollo de las personas, es la aceptación. “Aceptar la realidad, aquello que no podemos cambiar, no es una actitud estática, es una decisión activa. Decidimos adaptarnos a las circunstancias adversas, en vez de quejarnos o regodearnos en la frustración, el enfado o la rumiación. Adaptarnos a la realidad mejora nuestro bienestar emocional. Al aceptar la adversidad, aprendemos de ella y también de nosotros y nosotras, descubrimos nuestros recursos, los mejoramos, nos transformamos, en definitiva, nos hacemos personas más resilientes con una mayor capacidad de autorregulación emocional” (30).

Cuando se define “aceptación, es la capacidad para asumir la vida, tal como es, significa aceptar la realidad, con situaciones agradables o desagradables, sin intentar cambiar o combatir aquello que no podemos controlar. Es un proceso de tolerancia y de adaptación (no de lucha). Desde la aceptación podemos superar con más éxito situaciones vitales complicadas y avanzar en nuestro crecimiento personal” (30)

a. Aceptación vs Resignación

No hacer nada y/o resignarse, no significa que esto sea aceptar la realidad. “Cuando aceptamos una situación negativa o desagradable que no podemos controlar, no significa aceptar el malestar para siempre. Siempre puedo hacer algo para encontrarme mejor ante determinadas circunstancias. Es importante centrarse en aquello que sí está en mi mano, en lo que depende de mi. Sentir autocontrol, decidir responsabilizarme de mi propio estado de ánimo, para, poco a poco, poder cambiarlo, sin tirar la toalla o caer en la apatía de la resignación” (30).

b. Aceptación vs Tolerancia

Tolerar alguna situación, no significa tampoco aceptar la realidad; “pero oponernos a ella y desafiarla desde la negación; la aceptación es incondicional, sin juicios de valor ni «oposicionismo», acepto las circunstancias tal y como son, sin peros” (30).

Al contrario, “la tolerancia implica asumir una circunstancia emitiendo un juicio negativo. Aguantamos o soportamos una situación desagradable, pero al mismo tiempo escondemos un profundo oposicionismo o

desacuerdo al respecto. Esto puede ocasionar que la persona mantenga en el tiempo un profundo sentimiento de insatisfacción, pudiendo llegar a explotar o expresar todo ese opositorismo de forma inadecuada o impulsiva” (30).

Por otro lado, “la tolerancia, consistiría en aguantar o soportar las interpretaciones o acciones de los demás sin entenderlas, sin empatizar con ellas, sin validarlas. Dando por hecho que mi forma de pensar, sentir y actuar es la única forma válida para afrontar las situaciones que me rodean” (25)

c. Aceptación:

Se trata de “una estrategia emocional muy valiosa, el mismo que se basa en investigaciones recientes y, en la terapéutica de aceptación y compromiso o ACT (Hayes, Strosahl y Wilson, 2015; Wilson y Luciano, 2002), está demostrado que, el tomar contacto con lo que sentimos, experimentar, sentir e identificar nuestras emociones (sin emitir juicios o intentar eliminar esas sensaciones desagradables), ayuda a desarrollar una adecuada regulación emocional” (30).

d. Características de la persona que dificulta la aceptación

- Baja tolerancia a la incertidumbre
- Creencias irracionales
- Reglas morales rígidas
- Atribuciones externas intolerancia emocional (30)

IV. Factores asociados a la aceptabilidad vacunal

Son diversos los factores que pueden influencias en la negación o aceptación de la vacuna Covid-19, se pueden incluir aquí a “los políticos, tomadores de decisiones, administradores de programas de inmunización, comunidad y líderes religiosos, trabajadores de la salud, organizaciones de la sociedad civil, medios de comunicación y plataformas digitales” (31). Por ello, al analizar este aspecto, podemos aseverar que, “estos actores pueden facilitar o desalentar la vacunación creando más o menos habilitación Ambientes. Por tanto, es importante considerar cómo comportamientos de los actores del sistema (por ejemplo, los responsables de planificar ubicaciones que ofrezcan vacunación o establecer la apertura de una clínica veces) pueden influir en los comportamientos de la población en general” (31).

Entre algunos factores que se relacionan con esta aceptabilidad, podemos mencionar los siguientes:

a. Culturales

Las costumbres dentro de la sociedad, “son hábitos o tendencias adquiridas por la práctica frecuente de un acto. Las costumbres de la vida cotidiana son distintas en cada grupo social, conformando su idiosincrasia distintiva, que, en el caso de grupos definidos localmente, conforman un determinado carácter nacional, regional o comercial. Las costumbres son formas de comportamiento particular que asume toda una comunidad y que la distinguen de otras comunidades; como sus danzas, fiestas, comidas, idioma o artesanía. Estas costumbres se van transmitiendo de una generación a otra, ya sea en forma de tradición oral o representativa, o como instituciones. Con el tiempo, estas costumbres se convierten en tradiciones. Generalmente se distingue entre las que cuentan con aprobación social, y las consideradas "malas costumbres", que son relativamente comunes pero

que no cuentan con la aprobación social, y suelen promulgarse leyes para tratar de modificar las costumbres” (31)

Existe “estructuras sociocognitivas que llevan a este descrédito científico como el razonamiento motivado, que significa que una persona con una creencia equivocada tiende a buscar y considerar más certeros los hechos que argumentan a favor de estas ideas desestimando las evidencias que no se ajustan a su opinión” (31); o el efecto Dunning-Kruger que describe “cómo las personas con menos conocimientos creen saber más o ser más capaces de evaluar información científica que los propios expertos en el campo” (31), la estimación se da a un aproximado del 30% de la población. “Los argumentos antivacunas suelen estar relacionados a la creencia de que la inmunidad natural es mejor por lo que las vacunas son innecesarias, la inexistencia de beneficios, la poca efectividad de las vacunas por ser desarrolladas en un corto tiempo, los reportes generalmente falsos de eventos adversos asociados, entre otros. Generalmente estos argumentos no tienen fundamento ni evidencias fiables, pero la limitación de acceso a información certera y la fácil difusión a través de las redes sociales ha aumentado la desconfianza en la población (31) (18).

Opiniones discrepantes y perspectivas culturales sobre la vacunación, al cual se incluye “objeciones libertarias y religiosas, así como las sospechas ante las vacunas, indican la necesidad de continuar con la comunicación y la colaboración entre funcionarios médicos y de salud pública y el público con respecto a políticas de vacunación aceptables y eficaces” (15)

b. Cognitivos

El conocimiento, “casi siempre implica un conocimiento directo, un conocimiento que exige una proximidad con la cosa conocida, una experiencia o un contacto; es lo que Bertrand Russell denomina conocimiento por familiaridad” (21).

Podemos afirmar que, “así como el conocimiento guía nuestras acciones, del mismo modo funcionan las creencias. Conocimiento y creencias constituyen guías o mapas de la realidad en la que ha de desenvolverse el sujeto” (21)

c. Sociales

En este factor podemos mencionar la existencia de “un gran aumento del volumen de información relacionada con un tema en particular, conocido como infodemia; que puede crecer de manera exponencial en muy poco tiempo; lo que sucedió con la pandemia actual. Sin embargo, esta situación trae consigo mucha desinformación, rumores y la manipulación de la información con intenciones dudosas. Es mediante las redes sociales que este fenómeno se amplifica y se propaga mucho más lejos y rápido” (31)

Al lado de “la ola de desinformación, ha tomado importancia el aumento alarmante de los colectivos antivacunas en el mundo, que lleva a ser una terrible amenaza para los programas de vacunación. Mientras los científicos buscan con esfuerzo conseguir una vacuna contra la COVID-19, ya existen colectivos que se movilizan en su contra, y ponen en tela de juicio la seguridad de la inmunización, lo que constituye un difícil problema para solucionar la pandemia del nuevo coronavirus” (31) (32).

Muchas veces, para la aceptación y/o aceptación hacia la vacunación Covid-19, “existen barreras, los cuales son el producto de influencias sociales desfavorables y/o insuficiente favorables. Tales influencias pueden

incluir creencias sobre lo que otros en el grupo social de uno hacen, o lo que aprueban y desaprueban de (normas sociales). Por ejemplo, si la mayoría de las personas de una comunidad desconfían de la vacunación y creen que la vacuna no funciona o que los efectos secundarios serán muy malos, darán una señal negativa a otros que de otro modo podrían estar a favor o ser neutrales hacia vacunación. Por otro lado, si la mayoría de las personas de una comunidad apoyan la vacunación, darán una señal positiva a otros que, de lo contrario, podría ser reacio a vacunarse. Por ejemplo, sentimientos antivacunas expresados por relativamente pequeños pero ruidosos grupos pueden ser promovidos, de modo que se los considere erróneamente como capturando una opinión generalizada o incluso mayoritaria. Durante una pandemia en que las personas pueden estar confinadas a sus hogares, las percepciones de otros los comportamientos de las personas (con respecto, por ejemplo, al uso de máscaras y distanciamiento físico) es más probable que se infieran de la corriente principal y redes sociales y a través de información en línea, y es menos probable que resulten de interacciones directas. Es fundamental educar a los medios de comunicación la importancia de proporcionar contexto al informar sobre antivacunas sentimiento, para asegurarse de que las personas no formen un error impresión de que este es el punto de vista dominante” (32).

Por otro lado, se percibe también mucha influencia de las redes en “la toma de decisiones sobre la vacunación; estas redes incluyen a familiares, amigos, profesionales de la salud y otros con los que interactúan, así como las fuentes de información ellos consultan” (32). Por ello, se reduce la aceptación a la vacuna, cuando los integrantes de una red, no recomienda vacunarse. Por otra parte, esta aceptación se incrementa, cuando “el

estímulo y presión social, proviene de una persona a quien respetan y en quien confía” (32).

Algunas de “las influencias sociales se pueden utilizar para promover comportamientos favorables de tanto a los profesionales sanitarios como a la población en general. Cinco estrategias para aprovechar las influencias sociales se describen a continuación” (32).

Por ello, se deben “Destacar las normas sociales a favor de la vacunación; destacar las normas nuevas y emergentes a favor de la vacunación”.

d. Psicológicos

Según Neisser y su psicología clásica, “la percepción es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecuó o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje. Para la psicología moderna, la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo informativo constante, que se realiza por medio de los sentidos, al que se denomina percepción” (21); Se pueden citar dos tipos de percepción:

Tipos

Subjetiva. Debido a “que las reacciones a un mismo estímulo, varían de un individuo a otro” (21) (31)

Selectiva. Porque “la percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir” (21) (31).

Temporal. Porque, se trata de “un fenómeno a corto plazo. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción voluntaria evoluciona

a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de los mismos” (21) (31)

Debemos también aclarar que, “la motivación para la toma de decisión de vacunarse, suele ser el resultado de la combinación de varios factores, entre ellos, el riesgo percibido y la gravedad de la infección, confianza en las vacunas, valores y emociones” (21). Es así que, mientras una persona tenga una baja probabilidad de contagiarse con el Covid-19, o que tenga la probabilidad de que la infección, no sea grave, su predisposición a vacunarse, será baja.

Cuando juzgamos algunos “eventos o situaciones como riesgosos también puede generar miedo, preocupación y arrepentimiento anticipado, todos los cuales han demostrado estar asociados con la intención de aceptar la oferta de vacunación” (21).

e. Religiosos

Es “el sentimiento de certeza sobre el significado de algo; se constituye en la afirmación personal de considerar algo como verdadera, las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan a la percepción que tenemos de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean”. La sociedad, tiene la tendencia de “pensar que sus creencias, son universalmente ciertas y esperan que los demás las compartan” (31).

Es así que, “las creencias son una fuerza muy poderosa dentro de nuestra conducta. Es bien sabido que, si alguien realmente cree que puede hacer algo, lo hará, y si cree que es imposible hacerlo, ningún esfuerzo por grande que éste sea logrará convencerlo de que se puede realizar. Todos tenemos creencias que nos sirven como recursos y también creencias que

nos limitan. Nuestras creencias pueden moldear, influir e incluso determinar nuestro grado de inteligencia, nuestra salud, nuestra creatividad, la manera en que nos relacionamos e incluso nuestro grado de felicidad y de éxito” (31)

A través de la historia, “las religiones han tenido un peso muy importante tanto en la vida de los individuos como en los acontecimientos políticos y sociales. Por eso conviene distinguir entre creencias religiosas y creencias seculares” (31).

2.3. Definición de términos básicos

Covid-19

Es la “enfermedad producida por el nuevo coronavirus, pandemia global de enfermedad respiratoria aguda causada por este virus, estrechamente relacionado con SARS-CoV.2 (35)

Vacuna

“Producto biológico que contienen uno o varios antígenos destinados a producir inmunidad contra una enfermedad al estimular la producción de anticuerpos. El estímulo pretende simular la infección de forma natural, produciendo una respuesta inmunitaria específica en el paciente, con el fin de protegerlo ante futuras exposiciones al microorganismo, pero con el menor riesgo posible para el individuo” (22)(36)

Adulto

“Etapa biológica de la vida caracterizada por el total desarrollo anatómico y fisiológico de los órganos, y de su capacidad de funcionamiento” (22)

Aceptabilidad

“Toma de decisión a la hora de elegir entre dos o más posibilidades” (22)
(37)

Factores asociados

“Son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en la decisión de una persona” (37).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe significativa asociación entre los factores cultural, cognitivo, social, psicológico, religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

2.4.2. Hipótesis Específicos

- Existe significativa asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Existe significativa asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Existe significativa asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021
- Existe significativa asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

- Existe significativa asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

2.5. Identificación de variables

2.5.1 Variable 1. Factores asociados

2.5.2 Variable 2. Aceptabilidad de la vacuna Covid-19

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Factores asociados

Definición conceptual

“Son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en el ser humano y que permiten explicar las conductas que en ellas se producen” (37).

Definición operacional

Variables socioculturales, cognitivos, sociales, psicológicos, religiosos que inciden en el adulto a tomar libre decisión de aceptar o no vacunarse contra el Covid.19. Valorados en escala de medición ordinal: en adecuado, moderado y/o no adecuado.

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Factores asociados

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
	A. culturales	1. Edad 2. Sexo 3. Instrucción 4. Condición laboral	ORDINAL :

Factores Asociados	B. Cognitivos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vacunas 2. Beneficios 3. Dosificación 4. Protección 5. Acceso a información 	Adecuado
	C. Sociales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Experiencias 2. Influencias 3. Accesibilidad 4. Efectos secundarios 5. Efectos adversos 6. Seguridad 	Moderado
	D. Psicológicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intimidación 2. Temor a daños futuros 3. Presión 4. Ansiedad 	
	E. Religiosos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tipo de Marca 2. Reducción de la población 3. Protección de Dios 4. Sanidad divina 	
			No adecuado

2.6.2. Variable 2: Aceptabilidad de la vacuna Covid-19

Definición conceptual

Capacidad del ser humano para tomar decisiones frente a un caso o aspecto en particular. “Representa la capacidad para que algo sea aceptado” (22)

Definición operacional

Es la libre decisión de la persona adulta respecto a la aceptación, recepción y/o aprobación hacia la vacunación contra el Covid-19, valorado en escala ordinal: inmediata, postergada y negativa.

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Aceptabilidad de la vacuna Covid-19

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Aceptabilidad a la vacunación Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Primera dosis • Segunda dosis • Tercera dosis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inmediata 2. Postergada 3. Negativa 	ORDINAL

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

a. Enfoque de la investigación

La investigación se desarrolla bajo el enfoque cuantitativo, el mismo que está sustentado por Sánchez et al. (2018) quien refiere que: “comprende el análisis de datos numéricos; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Es propio de la metodología cuantitativa. Recurre a las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales” (p. 16) (43).

b. Tipo de Investigación

Hernández-Sampieri & Mendoza enfoca una tipología de la investigación, es así que, el tipo de investigación en el presente estudio, se enmarca:

- **Descriptiva**, puesto que “los registros de datos, se recaba tal y como se presenta en la realidad” (44)
- **Observacional**, puesto que, en “el estudio, no existe manipulación de variable alguna durante su proceso de desarrollo” (44)

- **Prospectiva**, puesto que “la investigación, se realiza a partir de, en tiempo hacia adelante” (44)

3.2. Nivel de Investigación

Supo (2020) establece niveles dentro de la investigación; teniendo este marco referencial, la presente investigación es de nivel **Relacional** debido a que, “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio” (45)

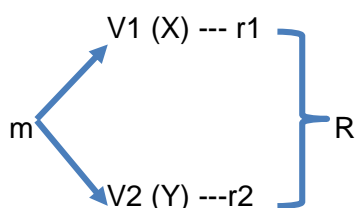
3.3. Método de investigación

Los métodos generales de investigación empleados en este estudio, son “el inductivo - deductivo y analítico – sintético, los cuales permitirán alcanzar las conclusiones de la investigación” (46)

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación en el presente estudio, es no experimental; fundamentado en lo vertido por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) quienes describen a este diseño como “aquella investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es así que, se trata de estudios de investigación, en las cuales, no haces variar en forma intencional las variables independientes para observar su efecto sobre otras variables” (44). Por ello, la presente investigación, busca realizar la valoración de los factores asociados y la aceptabilidad a la vacuna Covid-19 entre la población adulta del distrito de Yanahuanca - Pasco.

Para ello, se presenta el siguiente diseño:



Donde:

m	muestra representativa
O	medición de ambas variables V1 y V2
r1, r2	resultados obtenidos de a valoración de las variables V1 y V2
R	Asociación entre las variables en estudio.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

De acuerdo con Jany (1994), citdo por Bernal (2010) define población como “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (47). Razón por la cual, la población para el presente estudio está conformado por los 5152 adultos de los 25 Centros poblados y/o anexos que comprende el distrito de Yanahuanca, provincia de Daniel Alcides Carrión, region Pasco, durante el año 2021.

3.5.2. Muestra

Del mismo modo, definiendo muestra, el mismo que “se extrae a partir de la población cuantificada para una investigación se determina la muestra, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población; esta muestra, se considera, es representativa de la población” (46). Razón por la cual, en la investigación que se presenta, la muestra está constituida por 190 adultos de los 25 Centros poblados y/o anexos que comprende el distrito de Yanahuanca, provincia de Daniel Alcides Carrión, region Pasco, durante el año 2021, seleccionadas de manera probabilística para el desarrollo del presente estudio.

3.5.3. Muestreo

El estudio emplea el muestreo probabilístico para a selección de la muestra, Hernández-Sampieri et al. (2014) al respecto indica “las muestras

probabilísticas son esenciales en los diseños de investigación transversales, tanto descriptivos como correlacionales-causales ..., en ese sentido, cada integrante de la muestra de estudio, la conforma cada elemento de la población con la misma característica y con similares probabilidades para ser seleccionados” (47).

La Fórmula para población finita es el siguiente:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

Z= Nivel de confianza deseada e = Nivel de error dispuesto a cometer

$$n = \frac{(1.96^2 \times 5152 \times 0.5 \times 0.5)}{0.5^2(5152 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 358$$

Reajuste de muestra hallada

$$n_1 = \frac{n'}{1 + \frac{n'}{N}}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

n₁: Tamaño de la muestra calculada

n': Tamaño provisional de la muestra dada por el investigador

$$n_1 = 190$$

Es así que, en el estudio de investigación, se trabajó con un nivel de significancia del 5% y un 95% de confianza, en una muestra constituida por 190 adultos de los 25 Centros poblados y/o anexos que comprende el distrito de Yanahuanca, provincia de Daniel Alcides Carrión, region Pasco, durante el año 2021, los mismos que fueron seleccionados de manera aleatoria y, bajo criterios de selección y exclusión.

Criterios de inclusión

- Adultos que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado.
- Adultos que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta
- Adultos quienes dieron consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adultos que habitan fuera de la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado y estén de tránsito por motivo alguno.
- Adultos que tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta
- Adultos quienes no dieron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

En el estudio, se empleará la encuesta. Al respecto, Sánchez et al. (2018) sostiene que es “el procedimiento en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (48).

3.6.2 Instrumento de recolección de datos

Cuestionario. En esta investigación se emplea el cuestionario (anexo 01) para recabar información sobre los estilos de vida que practica la gestante con diagnóstico de Infección urinaria. Esto se sustenta en Fideas (2016) quien asevera

que, “es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento ... se le llama cuestionario autoadministrado, debido a que, debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (31).

Es así que, este instrumento (anexo 01) de la variable factores asociados a la aceptación de la vacuna Covid-19, considera 18 ítems, divididos en 5 dimensiones; dimensión cultural; cognitivo, social, psicológicos, religioso; los mismos que, para la medición de la variable, se considera como alternativas de respuesta: 1 totalmente desacuerdo; 2 desacuerdo, 3 indeciso, 4 De acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Los valores finales de la variable son: marcada, indiferente y negativa.

Cuadro 3. Baremo factores asociados

Item	Total
Adecuado	67 – 90
Moderado	43 – 66
No adecuado	18 – 42

Cuestionario, para valorar la variable aceptabilidad de la vacunación Covid-19 (anexo 02), se considera 11 ítems, el cual considera como alternativas de respuesta: 1 totalmente desacuerdo; 2 desacuerdo, 3 indeciso, 4 De acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Los valores finales de la variable son: negativa a la vacunación, postergación de la aceptabilidad y aceptabilidad inmediata

Cuadro 4. Baremo de la variable aceptabilidad de la vacunación Covid-19

ITEM	Valor
Inmediato	42 – 55
Postergado	27 – 41
Negativo	11 –26

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

El instrumento empleado en el estudio, fue “sometida a través de validez mediante juicio de expertos, el cual obtuvo una concordancia entre evaluadores ($p < 0,05$). Asimismo, son instrumentos previamente validados en estudios precedentes” (ver anexo 04).

3.7.2. Confiabilidad

Los instrumentos que se emplearon en este estudio fueron sometidos a prueba de confiabilidad a través del alfa de Cronbach luego de la aplicación a una prueba piloto; el mismo que tuvo un valor de 0,783 (buena confiabilidad)

Cuadro 5. Confiabilidad de factores asociados

Alfa Cronbach	N de elementos
,783	18

Cuadro 6. Confiabilidad de aceptabilidad de la vacuna Covid-19

Alfa Cronbach	N de elementos
,843	11

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez concluida con la recopilación de datos, se desarrolló los siguientes procesos:

- Revisión de la integridad de cada uno de los instrumentos aplicados
- Codificación de los instrumentos aplicados
- Implementación de una base de datos (Excel v.2016 - SSPS v26)
- Alimentación de la base de datos con la información recolectada

- Por la naturaleza de las variables y del estudio, se procede a la elaboración de tablas de frecuencias
- Seguidamente, se elabora tablas de contingencia para relacionar dos o más variables, debido al nivel de investigación
- Se concluye con la contrastación de la hipótesis planteada en el estudio, a través de la aplicación de pruebas estadísticas de tipo inferencial
- Presentación de resultados a través de gráficos estadísticos para adecuada interpretación y visualización
- Análisis e interpretación de resultados
- Discusión, conclusiones y recomendaciones.

3.9. Tratamiento estadístico

Todo el procedimiento estadístico se apoyó en el software estadístico SPSS v26 y el Microsoft Excel v2016. estudio de investigación, se trabajó con alfa de 0,05 y un nivel de confianza del 95%.

Inicialmente, se el tratamiento estadístico, se inició con la tabulación y la presentación de resultados univariados de cada una de las variables en estudio, por medio de tablas de frecuencias y el empleo de la estadística descriptiva. De igual manera, para valorar indicadores de frecuencia de la relación entre las dimensiones de ambas variables, se reportan los resultados por medio de tablas cruzadas. Finalmente, para probar las hipótesis planteadas en el presente estudio, nos apoyamos en la prueba estadística no paramétrica chi cuadrada y valorar la existencia o no de relación entre nuestras variables; seguidamente, se empleó la prueba de correlación Taub de Kendall, por la naturaleza de la variable y el nivel de investigación elegido, estudio de nivel relacional, y sus variables categóricas de escala ordinal. Teniendo el siguiente proceso a seguir:

- Análisis de resultados de la investigación presentado en tablas estadísticas uni y bivariado.
- Presentación de las tablas de frecuencias
- Presentación de tablas cruzadas para el análisis de las variables a través de la relación de cada una de las dimensiones, con las cuales, se da respuesta a los problemas y objetivos formulados.
- Aplicación de prueba de contraste de hipótesis y establecer el grado de correlación, teniendo un valor alfa o nivel de significancia del 0,05.

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

Dada las características y metodología empleada en la presente investigación, durante todo su proceso de implementación, su desarrollo y su publicación, se tiene en cuenta y se garantiza, los principios éticos, tales como la beneficencia, confidencialidad y anonimato.

Beneficencia, dado que cada uno de los sujetos en el presente estudio no son expuestos a daños o riesgos ante situaciones y experiencias.

Confidencialidad, por el cual, los datos que se obtienen, son utilizados solo por las personas autorizadas en esta investigación y únicamente para efectos de la presente, para luego éstas, son destruidas.

Anonimato, durante todo el proceso del estudio, en ningún instante de la recolección de datos, se hace el pedido de registrar sus datos personales o de identificación.

Información, antes del inicio del estudio, se brindará los pormenores de la investigación, su inocuidad y la voluntariedad de la misma. Posteriormente, se solicitará de su consentimiento informado recordándoles también que, la participación es voluntaria, no subvencionable y, libre decisión que estime por conveniente, en cualquier momento del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se desarrolla durante la el contexto de la pandemia del Covid-19, en la cual las autoras actuaron como parte del personal enfermero de primera línea bajo contrato de servicios por emergencia sanitaria, en su condición de bachilleres en enfermería. La población estudiada fue el distrito de Yanahuanca, provincia de Daniel Alcides Carrión, región Pasco durante el año 2021. El distrito cuenta con un aproximado de 5152 adultos distribuidos entre los 25 Centros poblados y/o anexos que lo compone. “Yanhuanca está conectado con Lima por la carretera central hasta Cerro de Pasco con un recorrido de 370 km de carretera asfaltada y desde Cerro de Pasco a Yanahuanca con 64 km de carretera casi completamente asfaltada” (49).

Desde su implementación, la investigación cumplió con cada uno de los procedimientos establecidos en las normas, principios y ética de la investigación científica, solicitándose el permiso respectivo a las instancias correspondientes. Se tuvo en cuenta la información pormenorizada brindada a cada unidad de análisis para lograr su aceptación y firma del consentimiento informado, con ello

proceder a la recopilación de datos e información de manera sistemática durante los meses de mayo a diciembre del año 2021, período que abarca el contrato por servicios Covid-19.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

En este apartado del informe, se presentan los resultados del estudio, los mismos que fueron procesados mediante software estadístico, apoyados en el SPSS v.26; y el Ms Excel 2016.

La presentación de resultados de las variables aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 y los factores asociados, se presentan de manera particular a través de tablas de frecuencias y sus respectivos gráficos. Seguidamente se presentan tablas de contingencia haciendo cruce de variables entre las dimensiones de las variables en estudio, de la misma forma, con sus gráficos estadísticos respectivos. Esto, se complementa con la descripción de cada una de las tablas presentadas y el análisis respectivo. Finalmente, los resultados son analizados basandonos en el empleo de coeficiente de correlación y prueba de hipótesis, apoyamos en la prueba estadística no paramétrica Tau b de Kendall. Teniendo el siguientes baremos de interpretación de esta prueba:

Cuadro 6. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

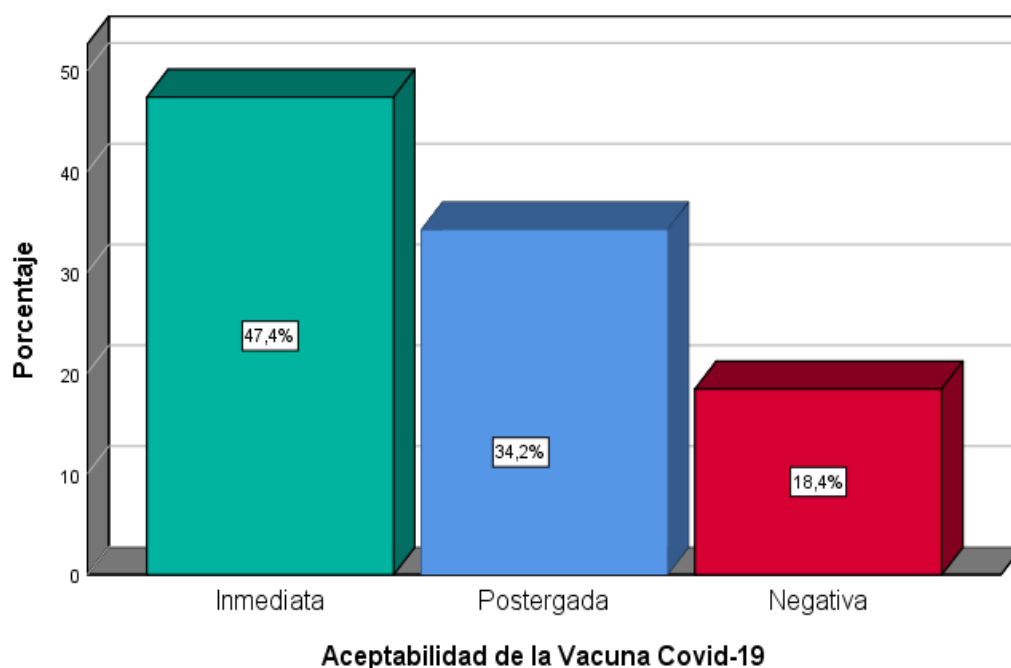
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Aceptabilidad a la vacunación Covid-19	Frecuencias	
	Nº	%
Inmediata	90	47.4
Postergada	65	34.2
Negativa	35	18.4
Total	190	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



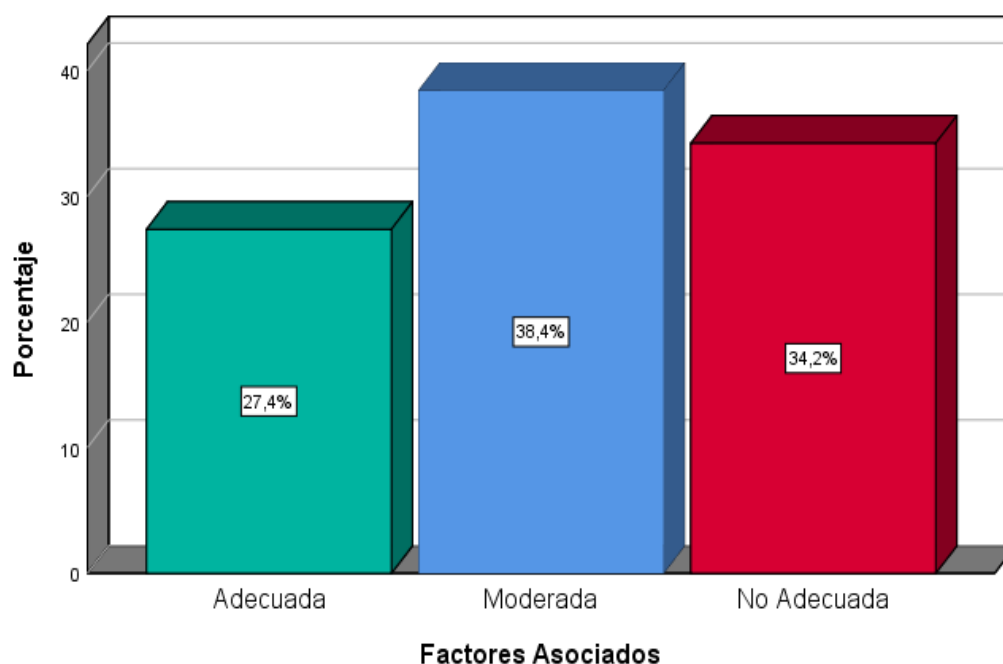
La tabla y gráfico 1, nos muestra los resultados de la aceptación a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en una ligera mayoría (47,4%) la aceptación a la vacunación del Covid-19, es inmediata; mientras que, en un 34,2% de ellos, se evidencia la decisión de postergar esta vacunación; y, un 18,8% de las personas adultas, se muestran negativos a la vacunación contra el Covid-19.

Tabla 2. Factores asociados a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Factores asociados a la vacunación Covid-19	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuado	52	27.4
Moderado	73	38.4
No adecuado	65	34.2
Total	190	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Factores asociados a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 2, nos muestra los resultados de la presencia de factores asociados a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, en ellas que podemos observar que, para un 38,4% de los adultos consultados, los factores que se asocian a la decisión para aceptar la vacuna, se presentan de manera moderada; mientras que, para un 34,2% se presentan como no adecuadas; y, para un 27,4%, se presentan de manera adecuada para aceptar la vacunación contra el Covid-19.

Tabla 3. Asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

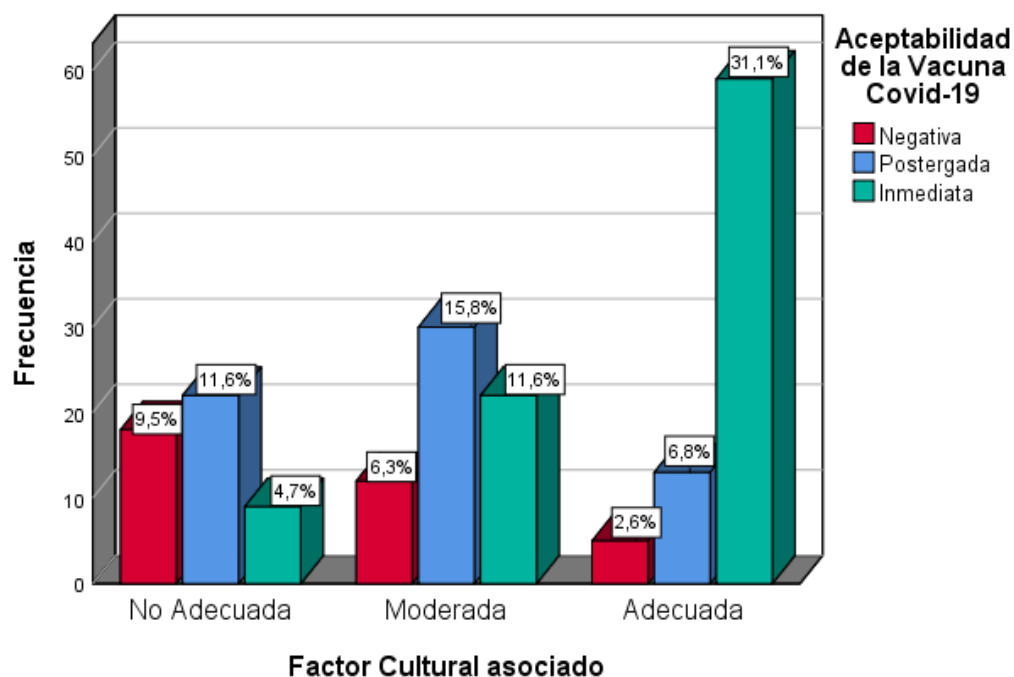
Factor Cultural Asociado	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	59	65.6	13	20.0	5	14.3	77	40.5
Moderado	22	24.4	30	46.2	12	34.3	64	33.7
No adecuado	9	10.0	22	33.8	18	51.4	49	25.8
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

Factor cultural asociado*	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 3. Asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 3, nos muestra los resultados de la asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 40,5% de las personas adultas, el factor cultural se presenta como adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 33,7% este factor cultural se presenta como moderado; y, en un 25,8% de ellos, este factor se presenta como no adecuada para tomar esta decisión. Por otra parte, estos resultados al ser correlacionados con la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19; se tiene que, en el 47,4% de los adultos consultados, la aceptación es inmediata; mientras que, en un 34,2% su decisión es postergar su vacunación; y, un 18,4% se muestra negativo a aceptar la vacunación de Covid-19.

Del misma manera, podemos notar entre aquellos quienes tomaron la decisión de aceptar la vacunación Covid-19 de manera inmediata, para un 65,6% el factor cultural se presenta como adecuado; mientras que, para un 24,4% este factor se presenta como moderado; y, para un 10,0% se presenta como no adecuado.

Por otra parte, entre aquellos quienes tomaron la decisión de postergar la vacunación Covid-19, para un 46,2% el factor cultural se presenta como moderado; mientras que, para un 33,8% este factor se presenta como no adecuado; y, para un 20,0% este factor se presenta como adecuado.

Entre tanto, entre aquellos quienes se muestran negativos a aceptar la vacunación Covid-19, para un 51,4% el factor cultural se presenta como no adecuado; mientras que, para un 34,3% este factor se presenta como moderado; y, para un 14,3% se presenta como adecuado.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno cultural adecuado para tomar esta decisión.

Tabla 4. Asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

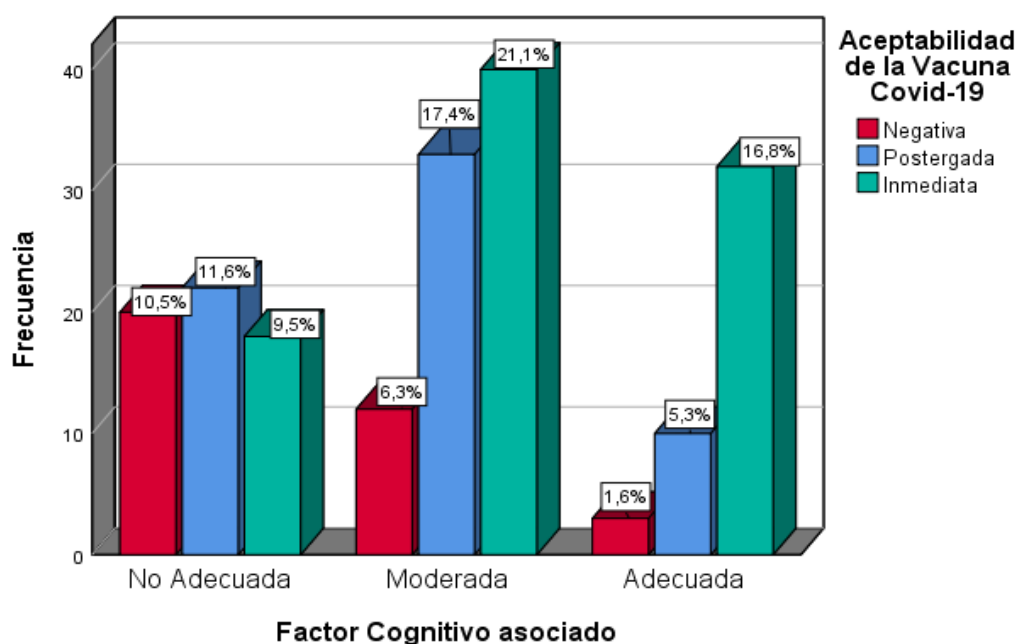
Factor Cognitivo Asociado	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	32	35.6	10	15.4	3	8.6	45	23.7
Moderado	40	44.4	33	50.8	12	34.3	85	44.7
No adecuado	18	20.0	22	33.8	20	57.1	60	31.6
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

Factor cognitivo asociado*	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 4. Asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 4, nos muestra los resultados de la asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 44,7% de las personas adultas, el factor cognitivo se presenta como moderado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 31,6% este factor cognitivo se presenta como no adecuado; y, para un 23,7% de ellos, este factor se presenta para adecuado para tomar esta decisión. Por otra parte, estos resultados al ser correlacionados con la aceptabilidad de la vacuna contra el Covi-19; se tiene que, el 47,4% de los adultos consultados, la aceptación es inmediata; mientras que, en un 34,2% su decisión es postergar postergar su vacunación; y, un 18,4% se muestra negativo a aceptar la vacunación de Covid-19.

Del misma manera, podemos notar entre aquellos quienes tomaron la decisión de aceptar la vacunación Covid-19 de manera inmediata, para un 44,4% el factor cognitivo se presenta como moderado; mientras que, para un 35,6% este factor se presenta como adecuado; y, para un 20,0% se presenta como no adecuado.

Por otra parte, entre aquellos quienes tomaron la decisión de postergar la vacunación Covid-19, para un 50,8% el factor cognitivo se presenta como moderado; mientras que, para un 33,8% este factor se presenta como no adecuado; y, para un 15,4% este factor se presenta como adecuado.

Entre tanto, en aquellos quienes se muestran negativos a aceptar la vacunación Covid-19, para un 44,7% el factor cognitivo se presenta como no adecuado; para un 34,3% se presenta como moderado; y, para un 8,6%, como adecuado.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un nivel cognitivo moderado para tomar esta decisión.

Tabla 5. Asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

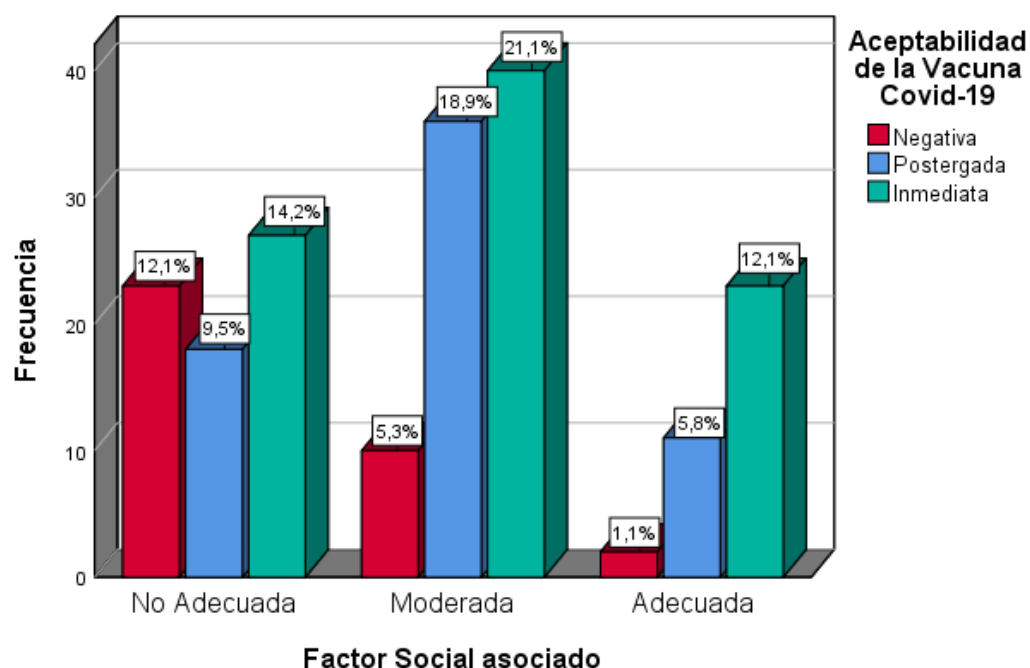
Factor Social Asociado	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	23	25.6	11	16.9	2	5.7	36	18.9
Moderado	40	44.4	36	55.4	10	28.6	86	45.3
No adecuado	27	30.0	18	27.7	23	65.7	68	35.8
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

Factor social asociado*	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 5. Asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 5, nos muestra los resultados de la asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 45,3% de las personas adultas, el factor social se presenta como moderada para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 35,8% este factor social se presenta como no adecuado; y, para un 18,9% este factor se presenta como adecuado para tomar esta decisión. Por otra parte, la aceptabilidad de la vacuna contra el Covi-19; en el 47,4% de los adultos consultados, la aceptación es inmediata; mientras que, en un 34,2% su decisión es postergarla; y, un 18,4% se muestra negativo a aceptar la vacunación de Covid-19.

Del misma manera, podemos notar entre aquellos quienes tomaron la decisión de aceptar la vacunación Covid-19 de manera inmediata, para un 44,4% el factor social se presenta como moderado; mientras que, para un 30,40% este factor se presenta como no adecuado; y, para un 25,6% se presenta como adecuado.

Por otra parte, entre aquellos quienes tomaron la decisión de postergar la vacunación Covid-19, para un 55,4% el factor social se presenta como moderado; mientras que, para un 27,7% este factor se presenta como no adecuado; y, para un 16,9% este factor se presenta como adecuado.

Entre tanto, en aquellos quienes se muestran negativos a aceptar la vacunación Covid-19, para un 65,7% el factor social se presenta como no adecuado; mientras que, para un 28,6% este factor se presenta como moderado; y, para un 5,7% se presenta como adecuado.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno social moderado para tomar esta decisión.

Tabla 6. Asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

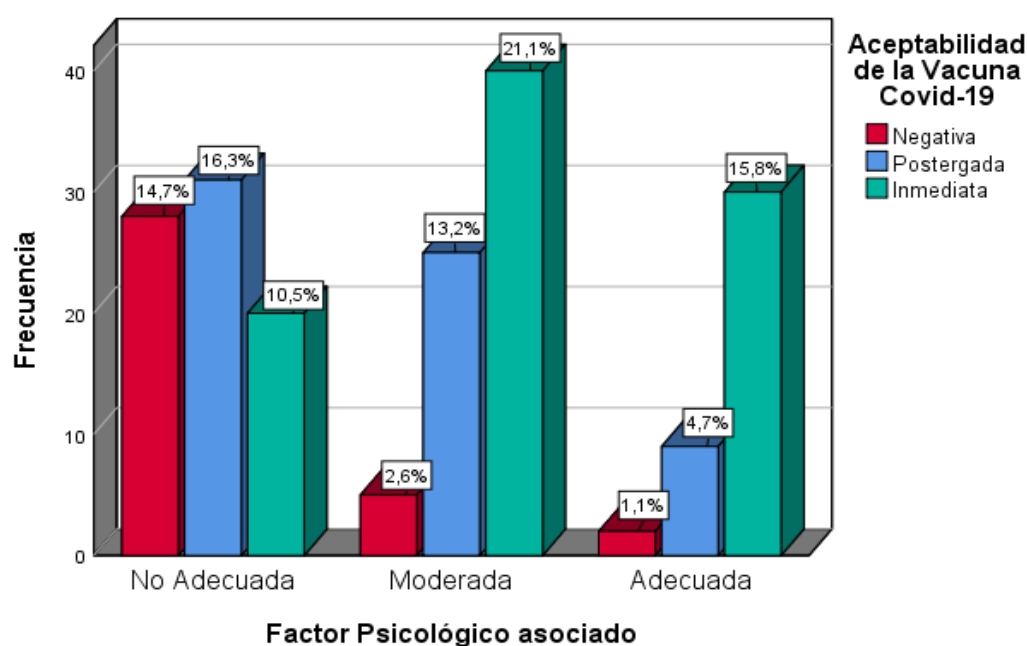
Factor Psicológico Asociado	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	30	33.3	9	13.8	2	5.7	41	21.6
Moderado	40	44.4	25	38.5	5	14.3	70	36.8
No adecuado	20	22.2	31	47.7	28	80.0	79	41.6
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor psicológico asociado* Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 6. Asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 6, nos muestra los resultados de la asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 41,6% de las personas adultas el factor psicológico se presenta como no adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; para un 36,8% este factor se presenta como moderado; y, para un 21,6% se presenta como adecuado para tomar esta decisión. Por otra parte, estos resultados al ser correlacionados con la aceptabilidad a vacunarse; en el 47,4% de los adultos consultados, la aceptación es inmediata; en el 34,2% su decisión es postergar su vacunación; y, un 18,4% se muestra negativo a aceptar la vacunación contra el Covid-19.

Del misma manera, podemos notar entre aquellos quienes tomaron la decisión de aceptar la vacunación Covid-19 de manera inmediata, para un 44,4% el factor psicológico se presenta como moderado; mientras que, para un 33,3% este factor se presenta como adecuado; y, para un 22,2% se presenta como no adecuado.

Por otra parte, entre aquellos quienes tomaron la decisión de postergar la vacunación Covid-19, para un 47,7% el factor psicológico se presenta como no adecuado; mientras que, para un 38,5% este factor se presenta como moderado; y, para un 13,8% este factor se presenta como adecuado.

Entre tanto, entre aquellos quienes se muestran negativos a aceptar la vacunación Covid-19, para un 80,0% el factor psicológico se presenta como para no adecuado; mientras que, para un 14,3% este factor se presenta como moderado; y, para un 5,7% se presenta como adecuado.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno psicológico no adecuado para tomar esta decisión.

Tabla 7. Asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

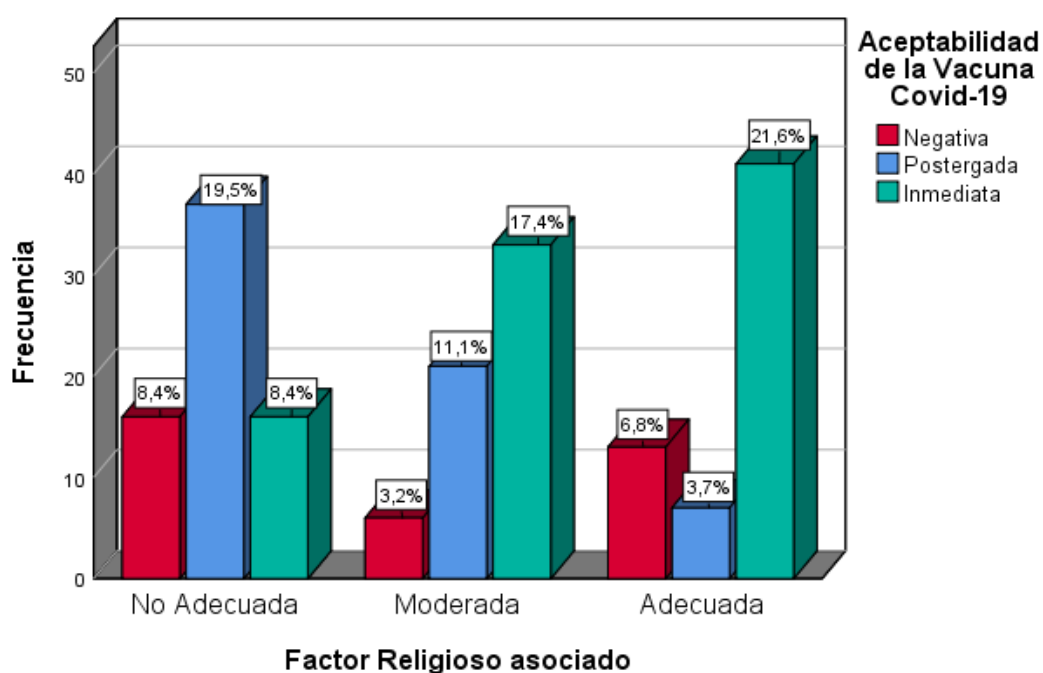
Factor Religioso Asociado	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	41	45.6	7	10.8	13	37.1	61	32.1
Moderado	33	36.7	21	32.3	6	17.1	60	31.6
No adecuado	16	17.8	37	56.9	16	45.7	69	36.3
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

Factor religioso asociado*	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 7. Asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021



La tabla y gráfico 7, nos muestra los resultados de la asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 36,3% de las personas adultas, el factor religioso se presenta como no adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; para un 32,1% este factor religioso se presenta como adecuado; y, para un 31,6% este factor se presenta como moderado. Por otra parte, estos resultados al ser correlacionados con la aceptabilidad a vacunarse; en el 47,4% de los adultos consultados, la aceptación es inmediata; en el 34,2% su decisión es postergar su vacunación; y, un 18,4% se muestra negativo a aceptar la vacunación contra el Covid-19.

Del misma manera, podemos notar entre aquellos quienes tomaron la decisión de aceptar la vacunación Covid-19 de manera inmediata, para un 45,6% el factor religioso se presenta como adecuado; mientras que, para un 36,7% este factor se presenta como moderado; y, para un 17,8% se presenta como no adecuado.

Por otra parte, entre aquellos quienes tomaron la decisión de postergar la vacunación Covid-19, para un 56,9% el factor religioso se presenta como no adecuado; mientras que, para un 32,3% este factor se presenta como moderado; y, para un 10,8% este factor se presenta como adecuado.

Entre tanto, entre aquellos quienes se muestran negativos a aceptar la vacunación Covid-19, para un 45,7% el factor religioso se presenta como no adecuado; mientras que, para un 37,1% este factor se presenta como adecuado; y, para un 17,1% se presenta como moderado.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno religioso no adecuado para tomar esta decisión.

Tabla 8. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

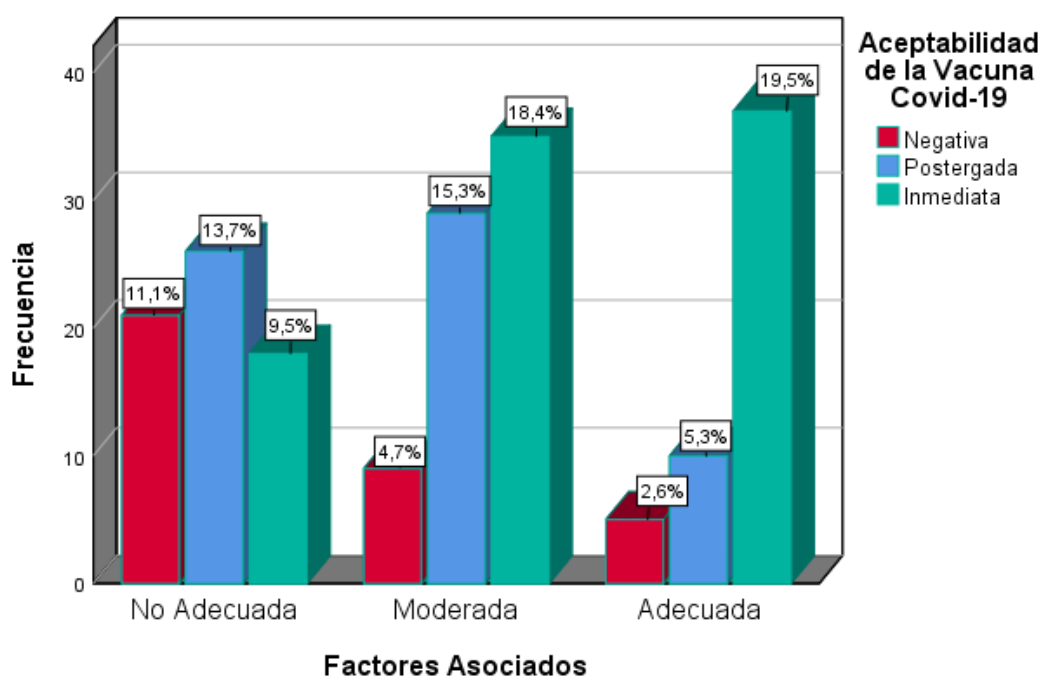
Factores Asociados	Aceptabilidad de la vacuna Covid-19						TOTAL	
	Inmediata		Postergada		Negativa		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	37	19.5	10	5.3	5	2.6	52	27.4
Moderado	35	18.4	29	15.3	9	4.7	73	38.4
No adecuado	18	9.5	26	13.7	21	11.1	65	34.2
TOTAL	90	47.4	65	34.2	35	18.4	190	100.0

Fuente: Cuestionarios aceptabilidad y factores asociados a vacunación Covid-19

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factores asociados*						
Aceptabilidad de la vacunación Covid-19	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Gráfico 8. Factores asociados a la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.



La tabla y gráfico 8, nos muestra los resultados de la aceptabilidad a la vacunación contra el Covid-19 y los factores que se asocian a esta decisión en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas que podemos observar que, en el 47,4% de las personas adultas consultadas, la aceptación a vacunarse es inmediata; mientras que en el 34,2% se percibe una decisión de postergar su vacunación; y, un 18,4% de ellos, se muestra negativo a la aceptación de la vacunación contra el Covid-19.

De la misma forma, se puede apreciar que, para un 38,4% de las personas adultas consultadas, los factores culturales, cognitivos, sociales, psicológicos y religiosos que se asocian a la aceptación inmediata, postergada o negativa de la vacunación contra el Covid-19, se presentan de manera moderada; mientras que para un 34,2% se presentan de manera no adecuada; y, para un 27,4% de ellos, se presentan de manera adecuada para tomar decisiones al respecto.

Analizando las variables presentadas en el estudio, podemos percibir, las mayores frecuencias entre aquellas personas adultas quienes tomaron decisiones de vacunarse de manera inmediata, en relación a la presencia factores adecuados para tomar dicha decisión.

De la misma forma, se puede apreciar entre aquellas personal adultas quienes tomaron la decisión de postergar su vacunación, esto, relacionado a la presencia de factores moderados o poco adecuados para tomar sus decisiones frente a la vacunación contra el Covid-19.

Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, que perciben factores o entornos que son moderados para tomar la decisión de vacunarse, postergarlo o negarse a dicha vacunación.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe significativa asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe significativa asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\%$ o 0,05

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 7. Asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	51,160 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	52,934	4	,000
Asociación lineal por lineal	42,842	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 9.03.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,449	,056	8,066	,000
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,449

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,000$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,449 nos revela que esta relación es directa y de moderada intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor cultural que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No Existe significativa asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe Existe significativa asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\%$ - 0,05

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,176 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	23,044	4	,000
Asociación lineal por lineal	20,847	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8.29.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,301	,061	4,888	,000
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,301

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,000$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,301 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor cognitivo que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe significativa asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe significativa asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\%$ - 0,05

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 9. Asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,879 ^a	4	,001
Razón de verosimilitud	19,540	4	,001
Asociación lineal por lineal	12,120	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.63.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,214	,065	3,267	,001
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

Tau b de Kendall = ,214

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,001$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,214 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor social del poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

Ho: No existe significativa asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe significativa asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\% - 0,05$

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de kendall

Cuadro 10. Asociación entre el factor psicoógico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	39,058 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	40,567	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,053	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7.55.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,393	,056	6,866	,000
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,393

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,000$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,393 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor psicológico que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis específica 5

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 5

Ho: No existe significativa asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe significativa asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\%$ - 0,05

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,592 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	38,443	4	,000
Asociación lineal por lineal	12,281	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 11.05.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,269	,066	4,125	,000
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,269

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,000$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,269 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor psicológico que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe significativa asociación entre los factores cultural, cognitivo, social, psicológico, religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

Ha: Existe significativa asociación entre los factores cultural, cognitivo, social, psicológico, religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = 5\%$ - 0,05

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 12. Asociación entre los factores cultural, cognitivo, social, psicológico, religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26,689 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	26,778	4	,000
Asociación lineal por lineal	22,423	1	,000
N de casos válidos	190		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 9.58.

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,320	,061	5,200	,000
N de casos válidos		190			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,320

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado valor $p = ,000$ por parte del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 y factores asociados a ella en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,320 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor asociado que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

f. Conclusión

Con una probabilidad de error menor al ,05 podemos afirmar y concluir en lo siguiente:

- Existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula).
- Nos quedamos con la H_a (hipótesis del investigador).

4.4. Discusión de resultados

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Cuál es la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?, para ello se formula como objetivo general, “Determinar la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021”.

Precisamos que, “la interrupción en la transmisión de COVID-19, no solo depende de la eficiencia de la distribución de las vacunas, sino también de la voluntad de la población para vacunarse, siendo un gran desafío mantener el interés en la vacuna” (3).

Para el bienestar y la tranquilidad de la población mundial, “es importante tener buena cobertura y la aceptación de la población para vacunarse” (3).

Por su parte, el ente autorizado en américa, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a través de su dirección, “Carissa F. Etienne, afirmo que, América Latina y el Caribe están en camino de alcanzar el objetivo de la OMS de vacunar al 40% de su población antes de fin de año (2021), si embargo, seis países aun no han vacunado al 20%” (5). A fines del segundo semestre de 2021, el reporte de vacunados es del 39% en América Latina y el Caribe; se pone de conocimiento también que, en ciertos lugares se tiene coberturas aún menores al deseable. “Seis países de nuestra región aún no han alcanzado el 20% de su población: se trata de Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas y Haití en el Caribe, y Guatemala y Nicaragua en Centroamérica” (5).

Ciertamente “la historia de las vacunas muestra acontecimientos adversos relacionados con la seguridad de las vacunas; algunos se han

confirmado y la gran mayoría, a partir de las sospechas o asociaciones iniciales, han sido descartados tras las investigaciones realizadas” (4).

Estudios en los Estados Unidos (2020) como el de Aryn A. Malik, SarahAnn M. McFadden, Jad Elharake, Saad B. Omer, para evaluar los “determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en EE. UU. Con ello, comprender las percepciones de riesgo sobre la pandemia COVID-19, la aceptación de una vacuna COVID-19 y la confianza en las fuentes de información; los resultados que nos muestran es que, de los 672 participantes encuestados, 450 (67%) dijeron que aceptarían una vacuna COVID-19 si se les recomendará. Hombres (72%) en comparación con mujeres, adultos mayores (≥ 55 años; 78%) en comparación con adultos más jóvenes, asiáticos (81%) en comparación con otros grupos raciales y étnicos, y titulados universitarios y / o graduados (75%) en comparación a las personas con menos de un título universitario tenían más probabilidades de aceptar la vacuna; el estudio concluye mencionando, aunque el estudio encontró una aceptación del 67% de una vacuna COVID-19, hubo notables disparidades demográficas y geográficas en la aceptación de la vacuna” (20).

Comparando estos resultados, el presente estudio, muestra en la tabla y grafico 1, los resultados de la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, en ellas, podemos observar que, en una ligera mayoría (47,4%) la aceptación a la vacunación del Covid-19, es inmediata; mientras que, en un 34,2% de ellos, se evidencia la decisión de postergar esta vacunación; y, un 18,8% de las personas adultas, se muestran negativos a la vacunación contra el Covid-19. Esto refleja que existe una diferencia ligera entre quienes toman la firme decisión de vacunarse de manera inmediata contra el Covid-19.

De igual manera, comparamos con el estudio desarrollado por John R. Kerr y cols (2020) "Predictores de la aceptación de la vacuna COVID-19 a lo largo del tiempo y los países, cuyo objetivo fue comprender los impulsores de la aceptación de la vacuna es crucial para el éxito de COVID-19 tras examinar los correlatos psicológicos de la voluntad de recibir una vacuna COVID-19 (total N = 25,334), con un enfoque en la percepción del riesgo y la confianza; entre sus resultados refieren que, la confianza en lo médico y científico expertos y la preocupación por el virus, emergen como los predictores más consistentes de las vacunas reportadas, para aceptación en todos los países; asimismo, sus resultados indican que, la carga de confianza descansa en gran medida sobre los hombros de la comunidad científica y médica, con implicancias sobre cómo se debe comunicar la información futura sobre vacunación COVID-19 para maximizar consumo" (19). Por ello, nuestra investigación, muestra algunos factores que estarían haciéndose presentes para la toma de decisión frente a esta vacunación; asimismo, refleja la valoración de factores culturales, cognitivos, sociales, psicológicos y religiosos que pueden estar marcando la diferencia para ésta toma de decisión. Al respecto, la tabla y grafico 2, muestra los resultados de la presencia de factores asociados a la vacunación Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, en ellas que podemos observar que, para un 38,4% de los adultos consultados, los factores que se asocian a la decisión para aceptar la vacuna, se presentan de manera moderada o poco adecuada; mientras que, para un 34,2% se presentan como no adecuadas; y, para un 27,4%, se presentan de manera adecuada para aceptar la vacunación contra el Covid-19.

"Una encuesta a nivel mundial mostró que la tasa de aceptación de la vacuna es variable, en algunos países menor al 55% y en otros casi el 90%; sin embargo, en la mayoría de éstos, no cumplen con los requisitos para conseguir

la inmunidad comunitaria. En otros países una considerable proporción de la población (42,2%) no acepta la vacuna, o parte de la población está indecisa si se vacuna contra la COVID-19” (3).

De manera más detallada, se presentan los resultados en las tablas 3 al 7. Es así que, a través de la tabla y gráfico 3, se muestra los resultados de la asociación entre el factor cultural y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 40,5% de las personas adultas, el factor cultural se presenta como adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 33,7% este factor cultural se presenta como moderado; y, en un 25,8% de ellos, este factor se presenta como no adecuada para tomar esta decisión. Aquí podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno cultural adecuado para tomar esta decisión. Asimismo, en nuestro estudio, mostramos a través de la tabla y gráfico 4, los resultados de la asociación entre el factor cognitivo y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 44,7% de las personas adultas, el factor cognitivo se presenta como moderado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 31,6% este factor cognitivo se presenta como no adecuado; y, para un 23,7% de ellos, este factor se presenta para adecuado para tomar esta decisión. Aquí, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un nivel cognitivo moderado para tomar esta decisión.

Al respecto, la investigación implementada por Kreps y cols (2021) “Factors Associated With US Adults’ Likelihood of Accepting COVID-19 Vaccination, para examinar los factores asociados con la probabilidad autoinformada de los participantes de la encuesta de seleccionar y recibir una hipotética vacuna COVID-19; entre sus resultados, nos reporta de un total de 1971 adultos estadounidenses, un aumento en la eficacia del 50% al 70% se asoció con una mayor probabilidad de elegir una vacuna (coeficiente, 0,07; IC del 95%, 0,06-0,09), y un aumento del 50% al 90% fue asociado con una mayor probabilidad de elegir una vacuna (coeficiente, 0,16; IC del 95%, 0,15-0,18). El aumento de la duración de la protección de 1 a 5 años se asoció con una mayor probabilidad de elegir una vacuna (coeficiente, 0,05 IC del 95%, 0,04-0,07); concluyendo que los atributos relacionados con la vacuna y las características políticas se asociaron con las preferencias autoinformadas para elegir un hipotético Vacuna COVID-19 y voluntad autoinformada de recibir la vacuna” (17); aquí podemos notar la importancia de estar debidamente informado, lo cultural y lo cognitivo frente a una decisión que puede determinar la salud y/o el contagio y sus consecuencias en la población en general. Al respecto, Sánchez y cols (2021) en su estudio “Factores explicativos sobre la aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor”, para cumplir “con el objetivo de evaluar la influencia en la intención de vacunarse de tres variables habituales en los estudios sobre el comportamiento del consumidor: la percepción de la eficacia y riesgo de la vacuna y la influencia social” nos reporta, entre sus resultados, “influencia positiva (negativa) de las variables percepción de eficacia e influencia social (percepción de riesgo), es decir, una relación de uso de la tasa por encima (por debajo) de 1 que es estadísticamente significativa ($p < 0,01$ en el caso de la primera dos variables y $p < 0,05$ en la tercera); concluyendo que, los resultados pueden ser útiles para orientar la política de información que deben llevar a cabo

las autoridades sanitarias para inducir a la población a utilizar la vacuna SARS-CoV-2” (18), lo que concordamos al respecto, sobre la adecuada comunicación sobre las particularidades de la vacuna, beneficios, riesgos de no hacerlo, cuidados, efectos secundarios, etc. Por lo tanto, debemos tener presente “seguir potenciando nuestro sistema de salud, con personal profesional acorde con la demanda actual y ejemplo de ello es lo que Enfermería está realizando en estos últimos años al frente del control de la pandemia muestra de ello es la vacunación en sus diversos escenarios; así mismo garantizar que la población por los diversos medios que existan la posibilidad acceder información científica publicada en internet y redes sociales; así mismo tratar el que podamos transmitir el mensaje a la población es clave y para ello es importante el compromiso no solo del personal de salud sino también de las autoridades locales y de todos de los niveles de gobierno; de esta forma garantizaremos que la vacunación forme parte de un estilo de saludable para los miembros de cada familia” (12).

Es así que, una deficiente comunicación o mala información, puede causar zozobra en la sociedad y direccionar hacia una inadecuada decisión frente a la vacunación contra el Covid-19. En nuestros resultados, mostramos en la tabla y gráfico 5, los resultados de la asociación entre el factor social y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 45,3% de las personas adultas, el factor social se presenta como moderada para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; mientras que, para un 35,8% este factor social se presenta como no adecuado; y, para un 18,9% este factor se presenta como adecuado para tomar esta decisión. Aquí podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno social moderado para tomar esta decisión. De la misma

manera, en la tabla y gráfico 6, se muestran los resultados de la asociación entre el factor psicológico y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 41,6% de las personas adultas el factor psicológico se presenta como no adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; para un 36,8% este factor se presenta como moderado; y, para un 21,6% se presenta como adecuado para tomar esta decisión. Aquí, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno psicológico no adecuado para tomar esta decisión

Tomando la investigación en nuestro país, de Huamán y Boza (2022), en Huancavelica tuvo como objetivo “determinar la relación entre los factores condicionantes y grado de aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021; entre sus resultados, encontró que, en el 37,7% (101) el grado de aceptación es media, en el 35.1% (94) el grado de aceptación es bajo y, en el 27.2% el grado de aceptación es alto; teniendo como factores relacionados a las experiencias previas, información sobre la vacuna, regulaciones sobre la vacunación, confianza en el personal, creencias, normas sociales, influencia de grupos sociales, riesgo de infección; concluyendo que, los factores relacionados con el grado de aceptación a la vacunación contra COVID-19 son: Tiempo para vacunarse (Sig. ,034), información sobre la vacuna (Sig. ,045), regulaciones sobre la vacunación (Sig. ,009), confianza en el personal (Sig. ,039), creencias (Sig. ,000), normas sociales (Sig. ,001), influencia de grupos sociales (Sig. ,018), y confianza en las vacunas (Sig. ,000)” (21). Sus conclusiones se asemejan a la nuestra, ya que, un factor determinante en la decisión de vacunarse, es el factor social, factor cultural o creencias sobre el particular; asimismo, el nivel de conocimientos sobre la pandemia y su

vacunación, lo que detallamos en los párrafos precedentes anteriormente mencionadas. Asimismo, queremos referirnos al estudio desarrollado por Chávez y Sánchez (2021) en Arequipa quien en su investigación para “Determinar la intención de vacunación contra COVID-19 y los factores asociados a esta en la ciudad de Arequipa 2021; entre sus resultados nos muestra que, el 87% tiene intención de vacunarse, pero, observó que, el 83.7% presentan un nivel alto de temor al Covid-19 y el 82,7% tenía menos vacilación a la vacunación.

Por otra parte, y derrepente el más polémico entre la sociedad, presentamos en la tabla y gráfico 7, los resultados de la asociación entre el factor religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas podemos observar que, para un 36,3% de las personas adultas, el factor religioso se presenta como no adecuado para tomar la decisión de aceptar la vacunación contra el Covid-19; para un 32,1% este factor religioso se presenta como adecuado; y, para un 31,6% este factor se presenta como moderado. Aquí, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de vacunarse inmediatamente; esto se relaciona también en torno a una ligera mayoría, de la presencia de un entorno religioso no adecuado para tomar esta decisión. Al respecto, no existen estudios sobre el particular con las que podamos hacer confrontación; pero Huamán y Boza (2022), en Huancavelica en su investigación para “determinar la relación entre los factores condicionantes y grado de aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021, entre sus resultados nos muestra que existe cierta influencia de las creencias en la determinación para aceptar la vacuna contra el Covid-19 al haber encontrado una (Sig. ,000) (21).

Por su parte, en Arequipa Chávez y Sánchez (2021) en su investigación para “Determinar la intención de vacunación contra COVID-19 y los factores

asociados a esta en la ciudad de Arequipa 2021; nos muestra entre sus resultados que, el 87% tiene intención de vacunarse, de ellos, el 73% fueron mujeres, el 35% de 18 a 30 años, 43% solteros, 52.7% con estudios superiores, 71% en labor activa, 77.4% sin comorbilidades y 73% no tuvieron COVID- 19 anteriormente, 93% cumplió con medidas de prevención de forma óptima; la intención de vacunación se ve asociada con la edad ($p < 0,001$), estado civil ($p = 0,015$), no asociándose al grado de instrucción ($p = 0,266$) y comorbilidades ($p = 0,128$); concluyendo que, la intención de vacunación contra COVID-19 fue del 87%, factores como ser varón, tener entre 50 y 60 años, ser casado, con un grado superior de estudios, tener comorbilidades y antecedente de vacunación contra Influenza, se asociaron a mayor intención. Las personas con menor vacilación a la vacunación tienen mayor predisposición a vacunarse y el principal motivo de rechazo es la posibilidad de efectos secundarios producidos por la vacuna” (22).

Finalmente, la tabla y gráfico 8, nos muestra los resultados de la aceptabilidad a la vacunación contra el Covid-19 y los factores que se asocian a esta decisión en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021; en ellas que podemos observar que, en el 47,4% de las personas adultas consultadas, la aceptación a vacunarse es inmediata; mientras que en el 34,2% se percibe una decisión de postergar su vacunación; y, un 18,4% de ellos, se muestra negativo a la aceptación de la vacunación contra el Covid-19. De la misma forma, podemos notar que, para un 38,4% de las personas adultas consultadas, los factores culturales, cognitivos, sociales, psicológicos y religiosos que se asocian de manera moderada a la aceptación inmediata, postergada o negativa de la vacunación contra el Covid-19; mientras que para un 34,2% se presentan de manera no adecuada; y, para un 27,4% de ellos, se presentan de manera adecuada para tomar decisiones al respecto. Analizando las variables

presentadas en el estudio, podemos percibir, las mayores frecuencias entre aquellas personas adultas quienes tomaron decisiones de vacunarse de manera inmediata, se relacionan a la presencia de factores adecuados para tomar dicha decisión. De la misma forma, se puede apreciar entre aquellas personal adultas quienes tomaron la decisión de postergar su vacunación, esta se relaciona a la presencia de factores moderados o poco adecuados para tomar sus decisiones frente a la vacunación contra el Covid-19. Finalmente, podemos notar que, una ligera mayoría de adultos tomaron la firme decisión de no vacunarse, se relaciona también a factores o entornos que son moderados para tomar la decisión de vacunarse, postergarlo o negarse a dicha vacunación.

De igual forma, Corrales (2021) en su estudio “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021, para Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el Covid-19; entre sus resultados, el 61,40% de jóvenes 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; concluyendo que, existen temores sobre los efectos adversos, además de tener una fuente de información equivocada, por lo que no aceptarían vacunarse o postergarían su vacunación hasta tener mayor y mejor información sobre el particular” (22).

Al finalizar nuestra investigación y, habiendo planteado la hipótesis de estudio “Existe significativa asociación entre los factores cultural, cognitivo, social, psicológico, religioso y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021”, tomamos la decisión estadística con una probabilidad de error menor al ,05 de que existe evidencia suficiente para rechazar H_0 (hipótesis nula) y quedarnos con la H_a (hipótesis del investigador). Sustentado en el resultado encontrado del valor $p = ,000$ por parte

del estadístico de prueba, el cual es $< \alpha = ,05$; por consiguiente, los resultados reflejan existencia de relación significativa entre la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 y los factores asociados a ella en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Del mismo modo, el coeficiente estadístico Tau b de Kendall = ,320 nos revela que esta relación es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor asociado que posee el poblador adulto sea adecuado, la aceptabilidad hacia la vacunación contra el Covid-19 será favorable e inmediata. Sin embargo, esto puede verse influenciado por otros factores que se circunscriben al hecho.

CONCLUSIONES

Primera

La aceptabilidad a la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, en un 47,4% el nivel de aceptación es inmediata; mientras que, un 34,2% tiene la decisión de postergar esta vacunación; y, un 18,8% se muestra negativo a la vacunación contra el Covid-19.

Segunda

La presencia de factores que se asocian a la decisión de vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, para un 38,4% estos factores se asocian de forma moderada; mientras que, para un 34,2% se presentan como no adecuadas; y, para un 27,4%, se presentan como adecuadas para decidir sobre la vacunación contra el Covid-19.

Tercera

El factor cultural se presenta como adecuado (40,5%) y, la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza moderada (p-valor = ,000; Tau b de Kendall = ,449).

Cuarta

El factor cognitivo se presenta como moderado (44,7%) y, la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p-valor = ,000; Tau b de Kendall = ,301).

Quinta

El factor social se presenta como moderado (45,3%) y, la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p-valor = ,001; Tau b de Kendall = ,214).

Sexta

El factor psicológico se presenta como no adecuado (41,6%) y, la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p-valor = ,000; Tau b de Kendall = ,393).

Séptima

El factor religioso se presenta como no adecuado (36,3%) y, la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p-valor = ,000; Tau b de Kendall = ,269).

Octava

La aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021, es inmediata (47,4%) y los factores que se asocian a la decisión de vacunación se presenta como moderado (38,4%). Con un nivel de significancia $\alpha < 0,05$ éstas variables se asocian significativamente de forma directa y fuerza débil (p-valor = ,000; Tau b de Kendall = ,320).

RECOMENDACIONES

Primera:

Al Ministerio de Salud y DIRESA, generar y formular políticas enmarcadas en la efectiva comunicación de la naturaleza y beneficios de las vacunas, para lograr la firme aceptación de todos y cada uno de los habitantes.

Segunda:

Al Ministerio de Salud, DIRESA, establecimientos de salud, formular estrategias concretas de sensibilización y de manera diferenciada de promover la vacunación entre aquella población indecisa o negativa a vacunarse, aclarando dudas y desinformación.

Tercera:

A los establecimientos de salud, fortalecer el desarrollo de campañas de sensibilización en lugares estratégicos y teniendo como soporte a las autoridades comunales, vecinales, locales, provinciales y/o regionales a fin de generar confianza en las vacunas como medio de protección personal, familiar y social.

Cuarta:

A los establecimientos de salud, al equipo de salud, a la Escuela de Enfermería promover espacios comunicacionales con acciones educativas para empoderar sobre la importancia de las vacunas y despejar dudas al respecto y, recortar la influencia de los grupos antivacunas.

Quinta:

A las DIRESA gestionar e implementar programas de fortalecimiento a través de agentes comunitarios, promoviendo redes de apoyo social entre sus integrantes

a fin de sensibilizar la necesidad el objetivo de la inmunidad de rebaño que protegerá de manera segura a toda la población.

Sexta:

A las DIRESA y a los establecimientos de salud, promover espacios y programas de escucha al usuario, a fin de generar diálogo con la población y aclarar dudas de manera empática y con firme convicción de la importancia de las vacunas.

Séptima:

A los medios de comunicación, al Ministerio de Salud sensibilizar a la población sobre la variedad de información errada sobre las vacunas que se publican y se tienen al alcance en diversos medios.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Aquino-Canchari C, Quispe-Arrieta R, Huaman Castellón K. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables. Rev haban cienc méd. 2020 junio; 19(supl.1).
2. Pisco García S. Patrones culturales y la vacunación por COVID – 19 en los adultos Manabí - Ecuador: Universidad EStatal del Sur de Manabí. Tesis de grado; 2021.
3. Organización Mundial de la Salud. OMS publica su primera validación para uso en emergencias de una vacuna contra la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 13. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/31-12-2020-who-issues-its-first-emergency-use-validation-for-a-covid-19-vaccine-and-emphasizes-need-for-equitable-global-access>.
4. OPS. Vacunas contra la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 13. Available from: <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19#:~:text=%C2%BFExiste%20una%20vacuna%20contra%20la,%2C%20Sinovac%2C%20Bharat%20y%20Novavax>.
5. Mathieu E, Ritchie H, Ortiz-Ospina E, al. e. Una base de datos global de vacunas COVID-19. Nat Hum Behav. 2021; 5: p. 947–953.
6. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
7. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19). OPS/OMS. [Online].; 2021 [cited 2021 marzo 21. Available from: <https://www.paho.org/es/file/81967/download?token=gSRcrTuD>.
8. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 febrero 19. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/weekly_epidemiological_update_22.pdf.

9. Del Río-Mendoza J, Becerra-Canales B, Miranda-Soberón U. Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19, en adultos de una región del Perú. Revista Médica Panacea. 2021 diciembre; 10(3): p. 99-104.
10. Dominguez A, Astray J, Castilla J, Godoy P. Falsas creencias sobre las vacunas. Aten Primaria. 2018 setiembre; 51(1): p. 40-46.
11. OMS. Intensificar la producción de vacunas [Internet]. WHO. World Health Organization. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 07. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/98/5/20-020520/es/>.
12. Li X, Mukandavire C, Cucunubá ZM, Echeverria Londono S, Abbas K, Clapham HE. Estimating the health impact of vaccination against ten pathogens in 98 lowincome and middle-income countries from 2000 to 2030: a modelling study. Lancet. 2021; 397(10272): p. 398-408.
13. Enríquez Salazar JA. Mitos y creencias sobre la vacunación contra el COVID-19. CURAE-Revista científica de Enfermería. 2021.
14. CDC. Mitos y datos sobre las vacunas contra el COVID-19 [Internet]. Cdc.gov. [Online].; 2021 [cited 2021 octubre 13. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>.
15. Dias E, Graham R. Política, fe y vacunación: el rechazo de los evangélicos blancos a las vacunas podría prolongar la pandemia. The New York times [Internet]. 2021 Apr 5.
16. La República. Desinformación e influencia de grupos religiosos frenan avance en vacunación de comunidades indígenas. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 25. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/2021/10/19/coronavirus-en-peru-reenciasreligiosas-impiden-el-avance-de-vacunacion-contra-la-covid-19/>.
17. Van der Linden S, Dixon G, Clarke C, Cook J. Inoculating against COVID-19 vaccine misinformation. EClinicalMedicine [Internet]. 2021; 33(100772): p. 100772.
18. IPSOS. Nuestras investigaciones sobre la vacuna contra el Covid-19. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 14. Available from: <https://www.ipsos.com/es-es/nuestras-investigaciones-sobre-la-vacuna-contra-el-covid-19>.

19. IPSOS. Indecisión ante las vacunas: Comprensión de la formación de creencias. [Online].; 2020 [cited 2021 marzo 21. Available from: <https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/publication/documents/2020-11/vaccine-hesitancy-2020.pdf>.
20. De la Mata D, Pena F. Actitudes y percepciones frente a las vacunas. Banco de Desarrollo de América Latina. [Online].; 2021 [cited 2021 julio 17. Available from: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>.
21. Universidad de Pacífico. Centro de Investigación. [Online].; 2021 [cited 2021 agosto 21. Available from: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contr-a-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>.
22. Kreps S, Prasad S, Brownstein J, al e. Factores asociados con la probabilidad de que los adultos estadounidenses acepten la vacuna contra la COVID-19. JAMA Netw Open. 2020; 3(10): p. e2025594.
23. de Andrés Sánchez J, Arias-Oliva M, Pelegrín-Borondo J, Lima Rúa O. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. Revista española de salud pública. 2021; 95(e202107101).
24. Kerr J, Schneider C, Recchia G, Dryhurst S, al e. Predictores de la aceptación de la vacuna COVID-19 a través del tiempo y los países. Public and Global Health. 2020 diciembre.
25. Malik AA, McFadden SM, Elharake J, Omer SB. Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en los EE. UU. eClinicalMedicine. 2020 setiembre; 26(100495).
26. Huamán García SJ, Boza Paitán L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para la Covid-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021 Huancavelica - Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis de grado; 2022.
27. Corrales Chirre J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa Arequipa - Perú: Universidad Nacional de San Agustín. Tesis de grado; 2021.

28. Chávez Vélez NP, Sánchez Carigga KA. Evaluación de la intención de vacunación contra Covid-19 y sus factores asociados en la población adulta- Arequipa 2021 Arequipa : Universidad Católica de Santa María. Tesis de grado; 2021.
29. Organización Mundial de la salud. Información Básica sobre la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 12. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
30. Koury JM, Hirschhaut M. Reseña histórica del COVID-19 ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia? Acta Odontalgica Venezolana. 2020 marzo.
31. OMS. 19Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 13. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov)).
32. Escobar-Agreda S, Vargas Herrera J, Rojas-Mezarina L. Evidencias preliminares sobre el efecto de vacunación contra la Covid-19 en el Perú. Bol Inst Nac Salud. 2021; 27(3-4): p. 35-39.
33. FDA.gov. fact sheet for healthcare providers administering vaccine. Vaccination providers. [Online].; 2021 [cited 2021 abril 15. Available from: <https://www.fda.gov/media/146304/download>.
34. Ministerio de Salud. Documento técnico: Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19 alimentaria DGdSAei, editor. Lima - Perú: DIGESA; 2020.
35. Psicólogos en casa. El poder de la aceptación. [Online].; 2020 [cited 2021 abril 18. Available from: <https://medium.com/@LaPsicologaEnCasa/el-poder-de-la-aceptaci%C3%B3n-ecc7e27960c>.
36. Área Humana.es. Aceptación. Aceptar la realidad como signo de fortaleza. [Online].; 2020 [cited 2021 abril 18. Available from: <https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/>.
37. Jiménez Ortega V. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra Covid-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del

- Hospital III Goyoneche - Arequipa 2021 Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Tesis de grado; 2021.
38. Colegio médico de Filadelfia. Cuestiones éticas y vacunas. Perspectiva culturales sobre la vacunación. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 16. Available from: <https://historyofvaccines.org/vaccines-101/ethical-issues-and-vaccines/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunacion/es>.
 39. Galindo Santana M, Molina Águila N. La sostenibilidad de la vacunación y los movimientos antivacunas en tiempos del nuevo coronavirus. Revista Cubana de Salud Pública. 2021; 46: p. e2599.
 40. BBC. Sinopharm: la OMS aprueba el uso de emergencia de la vacuna china contra el coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 13. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57029503>.
 41. Castro LR. Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev. méd. Chile. 2020; 148(2): p. 143-144.
 42. WHO. ¿Cómo actúan las vacunas?. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 12. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>.
 43. Real Academia de la lengua española. Diccionario España; 2021.
 44. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
 45. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
 46. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
 47. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
 48. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.

49. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
50. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
51. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. [Online].; 2017 [cited 2020 marzo 12. Available from: <https://censo2017.inei.gob.pe/>.

ANEXOS



ANEXO 01

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA VACUNACIÓN EN PERSONAS ADULTAS, YANAHUANCA, PASCO 2021

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr, Sra.

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores que se asocian a la aceptación de la vacunación contra el COVID-19, en pobladores de Yanahuanca Pasco, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Sexo:

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

2. Edad:

- a. 35 – 50 años ()
- b. 51 – 60 años ()
- c. Mayores de 60 años ()

3. Estado civil:

- a. Soltero ()
- b. Conviviente ()
- c. Casado ()

4. Instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Superior técnica ()
- d. Superior universitaria ()

5. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

6. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada(o) estable ()
- c) Independiente ()

	TD	D	I	DA	TA			
	Totalmente Desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo			
	1	2	3	4	5			
Nº	ITEM			TD	D	I	DA	TA

1	La vacuna contra COVID-19, es muy costosa para recibirla	1	2	3	4	5
2	Las actividades del hogar o de mi trabajo me demandan tiempo y me dificultan acudir al establecimiento a recibir la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
3	No me agrada recibir vacunas por mis experiencias previas	1	2	3	4	5
4	Mis amigos o familia me recomiendan no vacunarme por sus experiencias pasadas con otras vacunas.	1	2	3	4	5
5	La vacuna contra COVID-19 no es segura, incluso puede producir la enfermedad al recibirla.	1	2	3	4	5
6	En el centro de salud no me incentivan a vacunarme.	1	2	3	4	5
7	En el Perú no hay una norma que asegure que la vacuna contra COVID-19 sea segura.	1	2	3	4	5
8	El Personal de Salud no me da seguridad para recibir la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
9	Mis creencias o costumbres me impiden que reciba la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
10	La mayoría de personas que son importantes para mí sugieren que me vacune cuando esté disponible la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
11	Los miembros de mi familia no aprueban recibir la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
12	Me he enterado por las redes sociales sobre información que asegura que la vacuna nos hace daño y yo creo que es así.	1	2	3	4	5
13	He recibido información que las vacunas causan la enfermedad o pueden dañar nuestro cuerpo.	1	2	3	4	5
14	Es importante recibir la vacuna para prevenir la enfermedad y no contagiar a mis familiares	1	2	3	4	5
15	La enfermedad no es muy grave o solo se agrava en los mayores, por lo que no considero necesario recibir la vacuna	1	2	3	4	5
16	No tengo confianza en la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
17	En mi barrio/comunidad estamos de acuerdo en recibir la vacuna contra COVID-19.	1	2	3	4	5
18	La enfermedad no existe, los casos son invento de los medios de comunicación.	1	2	3	4	5

Gracias por su participación



ANEXO 02

CUESTIONARIO SOBRE ACEPTABILIDAD A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS ADULTAS, YANAHUANCA, PASCO 2021

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr, Sra.

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores que se asocian a la aceptación de la vacunación contra el COVID-19, en pobladores de Yanahuanca Pasco, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TD	D	I	DA	TA
Totalmente Desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	ITEM	TD	D	I	DA	TA
1	La aplicación de la vacuna contra COVID-19 me va beneficiar a mí y a mi familia.	1	2	3	4	5
2	Me parece importante recibir la vacuna	1	2	3	4	5
3	La vacuna contra el COVID-19 es efectiva para prevenir esta enfermedad	1	2	3	4	5
4	Es importante completar todas las dosis de la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
5	En caso haya estado enfermo no es necesario vacunarme	1	2	3	4	5
6	La vacuna contra COVID-19 es una vacuna segura	1	2	3	4	5
7	Es posible que cuando la vacuna esté disponible acuda al establecimiento de salud a recibirla.	1	2	3	4	5
8	Soy capaz de decidir por mí mismo de recibir la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
9	No estoy seguro que recibir la vacuna sea beneficioso para mí y mi familia.	1	2	3	4	5
10	Me preocupa no recibir la vacuna contra COVID-19	1	2	3	4	5
11	Tengo la intención de recibir la vacuna contra COVID-19.	1	2	3	4	5

Gracias por su participación



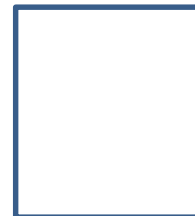
ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado TÍTULO: “Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021”.

Yanahuanca:de de 2021

Firma del encuestado / participante



Firma del Investigador



ANEXO 04

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO FACTORES ASOCIADOS A VACUNACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ZEVALLLOS COSME, Ruth Fiorela	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VILLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Factores asociados a vacunación Covid-19	Adaptada para el estudio por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95.5%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	70865013	 Ruth Fiorela Zevallos Cosme Lic. ENFERMERÍA CEP. 84896	964525380
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO FACTORES ASOCIADOS A VACUNACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/ Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ATENCIO BERMÚDEZ, Cecilia	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Factores asociados a vacunación Covid-19	Adaptada por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

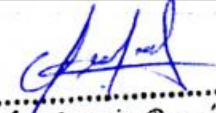

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	45043657	  Cecilia Atencio Bermúdez LIC. ENFERMERIA CEP 85131	943900711
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO FACTORES ASOCIADOS A VACUNACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/ Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CRISTOBAL GUERRA, Shirley Eliana	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Factores asociados a vacunación Covid-19	Adaptada por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	47484925	 	966978683
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



ANEXO 04

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO ACEPTABILIDAD A LA VACUNACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ZEVALLLOS COSME, Ruth Fiorela	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VILLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Aceptabilidad a la vacunación Covid-19	Adaptada para el estudio por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	70865013	 Ruth Fiorela Zevallos Cosme Lic. ENFERMERÍA CEP. 84896	964525380
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO ACEPTABILIDAD A LA VACUNACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/ Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ATENCIO BERMÚDEZ, Cecilia	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Aceptabilidad a la vacunación Covid-19	Adaptada por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

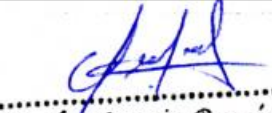

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	45043657	  Cecilia Atencio Bermúdez LIC. ENFERMERIA CEP 85131	943900711
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE CUESTIONARIO ACEPTABILIDAD A LA VACUNACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/ Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CRISTOBAL GUERRA, Shirley Eliana	LIC. EN ENFERMERÍA	CENTRO DE SALUD FREDDY VLEJO ORE - Yanahuanca	Cuestionario Aceptabilidad a la vacunación Covid-19	Adaptada por las autoras
Título de la tesis: "Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Yanahuanca-Pasco, mayo 2021	47484925	 Lic. Dr. Cristóbal Guerra Shirley Eliana C.E.P.: 0106379	966978683
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

ANEXO 06

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe significativa asociación entre los factores culturales, cognitivos, sociales, psicológicos, religiosos y la aceptabilidad de la vacunación contra la Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021</p>	<p>V1:</p> <p>FACTORES SOCIADOS</p>	<p>A. Culturales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Instrucción • Condición laboral <p>B. Cognitivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacunas • Beneficios • Dosificación • Protección • Acceso a información <p>C. Sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experiencias • Influencias • Accesibilidad • Efectos secundarios • Efectos adversos • Seguridad) <p>D. Psicológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intimidación • Temor a daños futuros • Presión • Ansiedad <p>E. Religiosos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Marca 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Descriptivo correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Población La población para el presente estudio lo conforman 5152 pobladores adultos del distrito de Yanahuanca</p> <p>Muestra: En la investigación que se presenta, la muestra estará constituida por 190 adultos del distrito de Yanahuanca Pasco durante el 2021.</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado.
<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe asociación entre factores culturales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021? • ¿Existe asociación entre factores cognitivos y la 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la existencia asociación entre factores culturales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 • Establecer la existencia de 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe significativa asociación entre factores socio-culturales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 • Existe significativa asociación entre 			

<p>aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe asociación entre factores sociales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021? • ¿Existe asociación entre factores psicológicos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021? • ¿Existe asociación entre factores religiosos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021? 	<p>asociación entre factores cognitivos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la existencia de asociación entre factores sociales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 • Establecer la existencia de asociación entre factores psicológicos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 • Establecer la existencia de asociación entre factores religiosos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 	<p>factores cognitivos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe significativa asociación entre factores sociales y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 • Existe significativa asociación entre factores psicológicos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 <p>Existe significativa asociación entre factores religiosos y la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021</p>	<p>V2:</p> <p>ACEPTABILIDAD A LA VACUNACIÓN COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de la población • Protección de Dios • Sanidad divina <ol style="list-style-type: none"> 1. Inmediata 2. Postergada 3. Negativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Adultos que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Adultos quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos que habitan fuera de la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado y estén de tránsito por motivo alguno. • Adultos que tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Adultos quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta - Registro <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
--	--	--	---	--	---