

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Tesis**

**Factores socioculturales asociados a la aceptación de la  
vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de  
Pacucha Andahuaylas 2022**

Asesor:

Mg. Domínguez Gonzales, Hugo

Autores:

Mondalgo Orosco, Arelis

Huaman Buitron, Gisela

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Andahuaylas – Apurímac – Perú

2023

# Acta de sustentación

ACTA N°013-2023-UTEA-FCS-EPE.ENF

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

Siendo las 12:00 pm del día viernes 17 de Noviembre del 2023, reunidos en el ..... DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES- Filial Andahuaylas, se da inicio al acto académico de sustentación de tesis según la convocatoria de la RESOLUCIÓN DIRECTORAL y considerando que la Ley Universitaria N°30220, establece que la forma de modalidad de obtener un grado y título Profesional en la universidad peruana, se procede en la Universidad Tecnológica de los Andes, en la Escuela Profesional de Enfermería - Filial Andahuaylas, a la Sustentación del Trabajo de Investigación - Tesis TITULADO, "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN POBLADORES DEL DISTRITO DE PACUCHA ANDAHUAYLAS 2022", de la bachiller en enfermería.

- ARELIS MONDALGO OROSCO CON CÓDIGO DE MATRICULA 201512237B
- GISELA HUAMAN BUITRON CON CÓDIGO DE MATRICULA 201522140E

Para optar al Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería y el Jurado se encuentra integrado por:

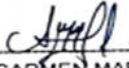
- |   |                |
|---|----------------|
| ❖ MAG. JESSICA M. GUERRA SALAZAR          | - PRESIDENTE   |
| ❖ MAG. SONIA MOLINA ALFARO                | - DICTAMINANTE |
| ❖ MAG. ANITA DEL CARMEN MARTINEZ ESPINOZA | - REPLICANTE   |


La presidenta del Jurado realiza la presentación y el sorteo respectivo en el que, la sustentación de la tesis inicia el(la) bachiller Gisela Huaman Buitron a horas 12:00 con la exposición y continua el (la) Bachiller Arelis Mondalgo Oroasco terminada la sustentación se procede a la ronda de preguntas y observaciones luego de lo cual los bachilleres abandonan el aula para que el jurado pueda deliberar la calificación y las observaciones del trabajo de investigación. Luego de un debate los integrantes del jurado de investigación otorgándole una nota Aprobatoria el (la) Bachiller Gisela Huaman Buitron una nota de ( 16 ) y para el (la) Bachiller Arelis Mondalgo Oroasco y una nota de ( 16 ), teniendo que levantar las observaciones en el trabajo de Investigación ..... para su trámite correspondiente en los tiempos establecidos según la norma y permita su cumplimiento de ingreso al repositorio institucional y otorgarse la conformidad de este jurado

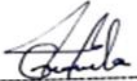
A horas 12:00 pm del día 17 de Noviembre, se concluye el acto académico y se procede a la lectura del acta y la firma correspondiente con lo cual termina el acto de sustentación de tesis, firmado al pie del presente los y bachilleres.

  
MAG. JESSICA MARILYN GUERRA SALAZAR  
PRESIDENTE

  
MAG. SONIA MOLINA ALFARO  
DICTAMINANTE

  
MAG. ANITA DELCARMEN MARTINEZ ESPINOZA  
REPLICANTE

  
ARELIS MONDALGO OROSCO  
Bachiller

  
GISELA HUAMAN BUITRON  
Bachiller

## Reporte de similitud

### Revisión con Depósito

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>24%</b>	<b>24%</b>	<b>9%</b>	<b>16%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>ri.ues.edu.sv</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	

## Metadatos

<b>Datos del Autor</b>		
Apellidos y nombres	:	Mondalgo Orosco Arelis
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de identidad	:	73455640
URL ORCID (opcional)	:	-
Apellidos y nombres	:	Huaman Buitrón Gisela
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de identidad	:	70420739
URL ORCID (opcional)	:	-
<b>Datos del Asesor</b>		
Apellidos y nombres	:	Hugo Domínguez Gonzales
Tipo de documento de identidad	:	DNI
Numero de documento de identidad	:	41160475
URL ORCID	:	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6371-5263">https://orcid.org/0000-0001-6371-5263</a>
<b>Datos de la Investigación</b>		
Facultad	:	Ciencias de la salud
Escuela profesional	:	Enfermería
Línea de investigación	:	Salud publica
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Octubre del 2022 a Noviembre del 2023
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciamiento
Porcentaje de similitud	:	24% con deposito
URL de OCDE	:	<a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

Dedicamos este trabajo de tesis principalmente a Dios. A nuestros padres, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones.

A nuestras amistades quienes fueron un gran apoyo emocional durante el tiempo en que realizamos. Y a todos aquellos que han sido una parte integral de nuestro camino académico y personal.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, expresamos nuestra gratitud a la divinidad por bendecirnos con una familia excepcional, que siempre ha tenido fe en nosotras y nos ha proporcionado un modelo a seguir de resiliencia y sencillez.

Extendemos también nuestro reconocimiento a nuestros progenitores, pues a pesar de los obstáculos que nos ha presentado la existencia, siempre han sabido guiarnos hacia el progreso y enseñarnos a perseverar. De igual manera, estamos agradecidas con la Universidad Tecnológica de los Andes por habernos acogido y brindado la oportunidad de cursar nuestros estudios profesionales.

## Resumen

El objetivo general del estudio fue determinar cómo los factores socioculturales se asocian a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023. El estudio realizado fue de naturaleza cuantitativa, con un alcance descriptivo-correlacional y un diseño no experimental transversal. La muestra fueron 320 pobladores de entre 18 a 50 años del distrito de Pacucha. Se utilizaron dos instrumentos evaluativos: uno para analizar los factores socioculturales, con una confiabilidad de 0.826, y otro para medir la aceptación de la vacuna contra la COVID-19, con una confiabilidad de 0.787. Los principales resultados del estudio indican que el grupo de 18 a 25 años presentó una aceptación media de la vacuna COVID-19 (32,5%), al igual que los participantes solteros (55%), y con educación secundaria (23,4%); asimismo, las creencias culturales limitantes se asociaron moderadamente (29,7%) con la aceptación al igual que las prácticas culturales restrictivas, las cuales se relacionaron en gran medida (25%) con una aceptación media de la vacunación. Del cual se concluyó que la edad ( $p=0.000$ ), el estado civil ( $p=0.005$ ), el grado de instrucción ( $p=0.000$ ), las creencias o costumbres culturales ( $p=0.003$ ), el contexto del barrio o comunidad ( $p=0.032$ ), las prácticas culturales ( $p=0.001$ ) y el rol de líderes culturales o religiosos ( $p=0.000$ ) se relacionan significativamente con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Palabras clave:** vacuna, inmunización, aceptación, rechazo, COVID-19

## Abstract

The overarching objective of the study was to ascertain how sociocultural factors are associated with the acceptance of the COVID-19 vaccine among residents of the Pacucha Andahuaylas district in 2023. The study conducted was of a quantitative nature, with a descriptive-correlational scope and a non-experimental cross-sectional design. The sample comprised 320 residents aged between 18 to 50 from the Pacucha district. Two evaluative instruments were employed: one for analyzing sociocultural factors, with a reliability of 0.826, and another for measuring the acceptance of the COVID-19 vaccine, with a reliability of 0.787. The main findings of the study indicate that the age group of 18 to 25 years exhibited a moderate acceptance of the COVID-19 vaccine (32.5%), as did single participants (55%), and those with secondary education (23.4%); similarly, limiting cultural beliefs were moderately associated (29.7%) with acceptance as well as restrictive cultural practices, which were largely related (25%) to a moderate acceptance of vaccination. From this, it was concluded that age ( $p=0.000$ ), marital status ( $p=0.005$ ), educational level ( $p=0.000$ ), cultural beliefs or customs ( $p=0.003$ ), neighborhood or community context ( $p=0.032$ ), cultural practices ( $p=0.001$ ), and the role of cultural or religious leaders ( $p=0.000$ ) are significantly associated with the acceptance of the COVID-19 vaccine.

**Keywords:** vaccine, immunization, acceptance, refusal, COVID-19

## Índice general

Portada.....	i
Acta de sustentación .....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas .....	xiii
Índice de figuras .....	xv
Introducción.....	xvi
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>18</b>
<b>PLAN DE INVESTIGACION .....</b>	<b>18</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	18
1.2 Identificación y Formulación del problema .....	21
1.2.1 Problema General.....	21
1.2.2 Problemas Específicos .....	21
1.3 Justificación de la Investigación .....	21
1.3.1 Justificación practica.....	21
1.3.2 Justificación social .....	22
1.3.3 Justificación teórica .....	22
1.3.4 Justificación metodológica.....	23
1.4 Objetivos de la Investigación.....	23
1.4.1 Objetivo General.....	23

1.4.2	Objetivos Específicos .....	23
1.5	Delimitaciones de la investigación .....	24
1.5.1	Espacial .....	24
1.5.2	Temporal .....	24
1.5.3	Social.....	24
1.5.4	Conceptual .....	24
1.6	Viabilidad de la investigación .....	24
1.7	Limitaciones de la Investigación.....	25
<b>CAPÍTULO II.....</b>		<b>26</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>		<b>26</b>
2.1	Antecedentes de investigación.....	26
2.1.1	A nivel internacional.....	26
2.1.2	A nivel nacional.....	30
2.1.3	A nivel regional y local .....	34
2.2	Bases teóricas.....	35
2.2.1	Factores socioculturales .....	35
2.2.2	Aceptación de la vacuna contra la Covid19 .....	41
2.2.3	Factores condicionantes de la aceptación a la vacuna contra.....	44
2.3	Marco conceptual .....	47
<b>CAPÍTULO III.....</b>		<b>49</b>
<b>METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....</b>		<b>49</b>
3.1	Hipótesis .....	49
3.1.1	Hipótesis General .....	49
3.1.2	Hipótesis Específicas.....	49
3.2	Método .....	50
3.3	Tipo de investigación.....	50

3.4	Nivel o alcance de investigación .....	50
3.5	Diseño de investigación .....	50
3.6	Operacionalización de variables .....	52
3.7	Población, muestra y muestreo .....	53
3.8	Técnicas e instrumentos .....	54
3.9	Consideraciones éticas .....	55
3.10	Procesamiento estadístico .....	56
<b>CAPÍTULO IV.....</b>		<b>57</b>
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>		<b>57</b>
4.1	Resultados .....	57
4.2	Discusión de Resultados.....	68
4.3	Prueba de Hipótesis.....	71
<b>CONCLUSIONES .....</b>		<b>74</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>		<b>75</b>
<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>		<b>76</b>
	Recursos .....	76
	Cronograma de actividades.....	77
	Presupuesto y Financiamiento .....	78
	Presupuesto .....	78
	Financiamiento .....	78
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>		<b>79</b>
<b>ANEXOS .....</b>		<b>85</b>
	Anexo 1. Matriz de consistencia.....	86
	Anexo 2. Instrumento de recolección de información.....	88
	Anexo 3. Consentimiento y asentimiento informado .....	91
	Anexo 4. Base de datos .....	92

Anexo 5. Panel fotográfico .....	94
Anexo 6. Validez del instrumento .....	96
Anexo 7. Confiabilidad del instrumento .....	100

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	
Matriz de operacionalización de variables.....	52
<b>Tabla 2</b>	
Edad asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	57
<b>Tabla 3</b>	
Género asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	59
<b>Tabla 4</b>	
Estado civil asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	60
<b>Tabla 5</b>	
Grado de instrucción asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	61
<b>Tabla 6</b>	
Lugar de procedencia asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	62
<b>Tabla 7</b>	
Creencias o costumbres culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	63
<b>Tabla 8</b>	
Miembros de la familia asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	64
<b>Tabla 9</b>	
Barrio o comunidad asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	65
<b>Tabla 10</b>	
Prácticas culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	66
<b>Tabla 11</b>	
Líderes culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	67
<b>Tabla 12</b>	
Prueba de normalidad de variables.....	71

**Tabla 13**

Prueba de hipótesis para los factores sociales y aceptación de la vacuna contra la COVID-19..... 72

**Tabla 14**

Prueba de hipótesis para los factores culturales y aceptación de la vacuna contra la COVID-19..... 73

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b>	
Diseño de investigación .....	51
<b>Figura 2</b>	
Edad asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	58
<b>Figura 3</b>	
Género asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	59
<b>Figura 4</b>	
Estado civil asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	60
<b>Figura 5</b>	
Grado de instrucción asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	61
<b>Figura 6</b>	
Lugar de procedencia asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	62
<b>Figura 7</b>	
Creencias o costumbres culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	63
<b>Figura 8</b>	
Miembros de la familia asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	64
<b>Figura 9</b>	
Barrio o comunidad asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	65
<b>Figura 10</b>	
Prácticas culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19 .....	66
<b>Figura 11</b>	
Líderes culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19.....	67

## Introducción

La pandemia de COVID-19 ha evidenciado la importancia crucial de la vacunación para lograr controlar la propagación del nuevo coronavirus SARS-CoV-2 y proteger la salud pública a nivel global. Sin embargo, a pesar de que diversas vacunas contra el COVID-19 han demostrado ser seguras y altamente efectivas para prevenir cuadros graves y mortalidad, la reticencia o rechazo a vacunarse sigue siendo un desafío predominante en muchos contextos socioculturales, dificultando alcanzar coberturas universales de inmunización. Hasta la fecha, se han administrado más de 13.52 mil millones de dosis de vacunas contra la COVID-19 a nivel mundial, con 37,306 dosis administradas cada día. Además, el 32.6% de las personas en países de bajos ingresos han recibido al menos una dosis de la vacuna (1). En el caso de Perú, los datos varían ligeramente entre las fuentes. Según la Organización Mundial de la Salud, hasta el 2 de junio de 2023, se han administrado un total de 89,593,907 dosis de vacunas contra la COVID-19 en el país (2).

Los resultados de este estudio poseen una importancia, debido a que permitirán a las autoridades de salud pública desarrollar campañas de vacunación contra el COVID-19 que sean culturalmente apropiadas y situadas para la población objetivo, utilizando mensajes y canales de comunicación adaptados a sus particularidades sociales y creencias, con el fin de aumentar la adhesión y cobertura de vacunación en grupos vulnerables, combatir la desinformación, y proveer una protección integral de la salud comunitaria.

En la práctica, los hallazgos del estudio posibilitarán implementar estrategias específicas basadas en evidencia, como capacitaciones a promotores de salud sobre cómo abordar adecuadamente la reticencia a vacunas en distintos grupos

poblacionales, habilitar diálogos participativos en los que se discutan abiertamente mitos y creencias limitantes sobre las vacunas para desactivarlos, e involucrar activamente a líderes de opinión, autoridades locales y referentes culturales o religiosos para que incentiven proactivamente la vacunación contra el COVID-19 desde una perspectiva de pertinencia cultural.

El estudio se inicia con el primer capítulo, donde se detalla la problemática a investigar, acompañada de los problemas identificados, los objetivos propuestos, así como la justificación y las posibles restricciones del estudio. Posteriormente, en el segundo capítulo, se delinea el marco teórico, abarcando las bases conceptuales, revisando antecedentes tanto nacionales como internacionales y clarificando términos relevantes. Prosiguiendo al tercer capítulo, se aborda con profundidad la metodología adoptada, proporcionando una descripción detallada de la muestra estudiada y de las herramientas de investigación utilizadas. Para concluir, el cuarto capítulo revela los hallazgos del estudio, presentando tanto resultados descriptivos como inferenciales, y culminando con las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis realizado.

## CAPÍTULO I

### PLAN DE INVESTIGACION

#### 1.1 Descripción de la realidad problemática

El COVID-19 es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, una variante reciente del grupo de los coronavirus (3). Las vacunas contra la COVID-19 deben ser eficaces y seguras para detener la pandemia, el escepticismo sobre las vacunas está creciendo en todas partes, uno de los desafíos para la salud mundial hoy en día es el rechazo ante las vacunas, que resulta de la negativa de la gente a aceptar la vacuna (4). En el contexto de la pandemia actual de COVID-19, la aceptación de la vacuna es un tópico de crucial importancia, factores como la desinformación, la desconfianza y las teorías conspirativas han dificultado la implementación efectiva de medidas de mitigación comunitarias, incluida la vacunación, para combatir el virus (5). Con base en investigaciones previas, se han reconocido ciertos factores que predicen la intención de vacunarse contra la COVID-19 (6,7). Entre estos factores destacan el riesgo percibido de contagio, el temor ante

la gravedad de la enfermedad y experiencias previas (8), la ruralidad, la ideología política, la edad, la educación / conocimiento sobre las vacunas y el nivel de ingresos (9).

A escala internacional, hasta el momento presente, se ha registrado la administración de más de 13.52 mil millones de inmunizaciones contra la COVID-19, con un promedio de 37,306 vacunas aplicadas diariamente. Adicionalmente, el 32.6% de la población en naciones de ingresos bajos ha sido inoculada con al menos una dosis de la vacuna (10). Por otro lado, se han efectuado estudios detallados sobre la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en una amplia gama de países, incluyendo China, Estados Unidos, Ecuador, Malasia, Indonesia, Corea del Sur, Brasil, Sudáfrica, Dinamarca, Rusia y Francia (11,12). Las tasas de aceptación fluctúan entre el 55% y el 97%, destacando el Reino Unido con una de las más altas tasas (13). Varios factores sociodemográficos y sociológicos, como el género, la etnia, la residencia en áreas rurales, el nivel económico y las inclinaciones políticas, desempeñan un papel determinante en estas tasas (14,15). En cuanto a América Latina y el Caribe, un informe reciente señaló que, en febrero de este año, el 80% de la población mostraba intención de vacunarse. La posibilidad de enfrentar una enfermedad grave o que un familiar contraiga el COVID-19, junto con la presencia de síntomas depresivos, aumentan la probabilidad de decidirse por la vacunación (16).

El Perú ha experimentado un importante impacto de la pandemia de COVID-19, con más de 1,9 millones de casos y más de 186.500 muertes registradas hasta el 7 de junio de 2021, según datos de la sala situacional del Ministerio de Salud (17). Según la Organización Mundial de la Salud,

hasta el 2 de junio de 2023, se han administrado un total de 89,593,907 dosis de vacunas contra la COVID-19 en el país (2). Sin embargo, a pesar del impulso mundial a la vacunación contra el COVID-19 (17), parece haber cierta resistencia a la vacuna en Perú, una encuesta realizada por Ipsos en febrero de 2021 mostró que el 35% de la población rechazaría una vacuna gratuita contra el COVID-19 si estuviera disponible, la principal razón era el miedo a los efectos adversos (18).

Asimismo, según fuentes del centro de salud de Pacucha existe una alarmante tasa de rechazo a la vacuna COVID-19, lo que representa un importante desafío para lograr una adecuada protección colectiva frente a la pandemia. Este fenómeno se ha producido en gran medida debido a la percepción de complicaciones asociadas a la vacunación, que ha sido difundida en la población local y ha generado un elevado grado de escepticismo frente a la vacuna. El desconocimiento sobre las características, beneficios y riesgos de la vacuna ha sido uno de los principales obstáculos para lograr una adecuada aceptación en la población de Pacucha. De igual forma, las diferencias culturales y las falsas creencias han jugado un rol importante en la resistencia a la vacunación. Además, la difusión de rumores y desinformación a través de las redes sociales ha contribuido a aumentar el escepticismo frente a la vacuna. Por lo que es necesario implementar medidas efectivas para promover la aceptación de la vacuna y disminuir los obstáculos que impiden su aplicación masiva.

## **1.2 Identificación y Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la asociación entre los factores socioculturales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- a) ¿Cuál es la asociación entre los factores sociales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023?
- b) ¿Cuál es la asociación entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023?

## **1.3 Justificación de la Investigación**

### **1.3.1 Justificación practica**

Este estudio proporciona una fundamentación práctica, al tener como objetivo discernir las variables que afectan la decisión de aceptar o declinar la vacunación contra el COVID-19. Es esencial entender las actitudes hacia la inmunización y los obstáculos que la gente encuentra al vacunarse para poder ampliar el alcance de la inmunización y contribuir a la contención de la diseminación del virus. Con base en estos hallazgos, se podrán proponer estrategias de orientación y persuasión direccionadas a los grupos de la población que muestren mayor resistencia o escepticismo frente a la vacuna.

Esto ayudará a acelerar los esfuerzos globales para alcanzar la inmunidad colectiva de manera más eficiente.

### **1.3.2 Justificación social**

El presente estudio presenta una justificación social, ya que es crucial combatir la desinformación y el escepticismo que existe en la población respecto a las vacunas contra el COVID-19. Incluso antes de que se aprobaran vacunas, había rumores que sembraban dudas sobre su efectividad y seguridad, por lo tanto, es importante educar y persuadir a la población acerca de la importancia de vacunarse para poder controlar la propagación del virus a nivel global, al abordar las preocupaciones y percepciones erróneas sobre las vacunas, podemos promover mayor aceptación y confianza en los beneficios de la inmunización, esto a su vez impulsará los esfuerzos de salud pública por alcanzar la inmunidad colectiva.

### **1.3.3 Justificación teórica**

El presente estudio también se justifica teóricamente al explorar los determinantes del comportamiento de vacunación, examinando constructos como las actitudes, percepciones de riesgo, normas sociales y confianza, podemos obtener una comprensión más profunda de los mecanismos que influyen la aceptación o el rechazo de las vacunas, un enfoque teórico informado es vital para el desarrollo de intervenciones persuasivas y de educación del público que sean cultural y localmente apropiadas, a su vez servirá como un antecedente teórico y de evidencias para futuros estudios.

### **1.3.4 Justificación metodológica**

Desde un enfoque metodológico, la validez y fiabilidad de este estudio están garantizadas mediante el uso de instrumentos previamente validados. Además, la metodología seleccionada está definida acorde al propósito y objetivos de la investigación lo que aseguró un análisis riguroso y contextual del fenómeno estudiado, además, proporciona un marco estructurado que facilitó una adecuada recolección y análisis de datos, sino que también la posibilidad de replicar y contrastar este estudio en investigaciones futuras.

## **1.4 Objetivos de la Investigación**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar la asociación entre los factores socioculturales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- a) Identificar la asociación entre los factores sociales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023
- b) Identificar la asociación entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2023

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Espacial**

La investigación se centró en el distrito de Pacucha, específicamente en su área urbana, dicho distrito está situado en la provincia de Andahuaylas y departamento de Apurímac, y es precisamente en esta localidad donde se ha detectado la problemática que fundamenta este estudio.

### **1.5.2 Temporal**

El tiempo de ejecución del estudio fue en los meses de octubre de 2022 a noviembre del 2023, tiempo en el cual se recabó la información para su previo análisis.

### **1.5.3 Social**

En cuanto al aspecto social, los participantes del estudio fueron los habitantes del distrito de Pacucha, cuyas edades tomadas en cuenta fueron de 18 a 50 años de edad.

### **1.5.4 Conceptual**

El estudio se enmarca dentro del ámbito de la salud pública, y su variable problema se centra en la aceptación de la vacunación.

## **1.6 Viabilidad de la investigación**

La realización del presente proyecto de investigación cumple satisfactoriamente con los criterios siguientes:

- **Económico:** La financiación del estudio estuvo a cargo de las investigadoras, además el desarrollo total no implicó un gasto excesivo, lo que garantizó su viabilidad económica.
- **Humano:** Se contó con el compromiso y la colaboración activa de la población objeto de estudio. Para garantizar la cooperación, se solicitó y obtuvo el permiso correspondiente de la Municipalidad Distrital, lo que nos permitió recopilar datos precisos y confiables para nuestra investigación.
- **Técnica:** Se dispuso de la información necesaria para llevar a cabo el estudio y se contó con un buen manejo de programas estadísticos y paquetes de ofimática, como Word y Excel. Esto permitió una correcta recolección y análisis de los datos recopilados, y garantizó la calidad y precisión de los resultados obtenidos.

## 1.7 Limitaciones de la Investigación

Durante el desarrollo del estudio, se presentaron algunas limitaciones que fueron abordadas para garantizar su correcta ejecución. Una de las principales limitantes fue el tiempo y la disponibilidad de los pobladores del distrito de Pacucha, quienes en su mayoría tienen sus jornadas laborales diarias y no disponible de tiempo para participar en la investigación. Para superar este obstáculo, se realizaron las encuestas en los tiempos libres o de descanso.

Otra limitante importante que se presentó durante la planificación del estudio fue el acceso a la información a nivel local de las variables de estudio, para abordar esta limitante se realizó la visita a Centro de Salud de Pacucha y a la Municipalidad Distrital para recabar información necesaria.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1 A nivel internacional**

Cueva y Noboa en el año 2022 su estudio tuvo como finalidad determinar la asociación entre el respaldo a la vacunación y la conformidad con limitar la entrada a lugares públicos de los no inmunizados. El abordaje metodológico fue de corte exploratorio, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 271 participantes mayores de 18 años, dentro de los cuales había tanto docentes como estudiantes de la Unemi. Los hallazgos indicaron que el 74,9% de los participantes se encontraban vacunados, siendo el 53,6% con dos dosis. El principal motivo reportado para vacunarse fue evitar enfermarse, con un 86,3%, mientras que el 87,4% lo atribuyó a presión social y el 65,2% a razones morales. El análisis de correlación entre las dos variables principales mostró un impacto del

60,7% entre la intención de vacunarse y el respaldo a la restricción social (correlación positiva moderada), en otras palabras, aunque los participantes estaban a favor de la vacunación, manifestaban escaso respaldo a restringir la movilidad en sitios públicos mediante el carné de vacunación. Esto se debía principalmente a que dicha limitación perjudicaría el transporte urbano y afectaría a familiares o allegados no vacunados (19).

Alvis et al. en el año 2022 su investigación tuvo como finalidad examinar la predisposición a vacunarse contra dicha enfermedad en individuos de 80 años o más. La metodología consistió en la aplicación de una encuesta telefónica a 11.721 personas octogenarias o mayores, afiliadas a un seguro de salud, interrogando sobre su intención de aplicarse la vacuna. Los participantes fueron los propios asegurados o sus familiares y cuidadores. Resultados en relación a la postura frente a la inmunización contra la COVID-19, 1 de cada 4 participantes se abstuvo de opinar o se mostró neutral. Cuando el respondiente era un familiar, la aceptación de la vacuna en mujeres 59,2% en mujeres y 62,2% en hombres ( $p < 0,05$ ). Si el respondiente era el receptor potencial, la aceptación en mujeres fue 55,1% y 70,2% en hombres ( $p < 0,05$ ). En conclusión, la aceptación relativamente baja de la inmunización contra el COVID-19 en Colombia representa desafíos cruciales para alcanzar el control de la pandemia (20).

Bernabé en el año 2021 en su estudio tuvo como propósito identificar los factores socioculturales que influyen en el

incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19. Fue un estudio cuantitativo, con un diseño descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 152 personas. Los datos se recolectaron mediante encuestas con cuestionario. Los resultados mostraron que el porcentaje de incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19 fue del 63%, mientras que un 38% sí se había vacunado. Del grupo que no se vacunó, el 67% rechazó totalmente la inmunización, y el resto por razones como escasez de dosis y desconocimiento sobre las vacunas (21).

De Andrés en el año 2021 en su investigación el objetivo fue analizar la influencia en la intención de vacunarse contra el SARS-CoV-2 de tres variables frecuentes en estudios de comportamiento del consumidor: percepción de eficacia, riesgo percibido de la vacuna e influencia social. La metodología consistió en una encuesta realizada en septiembre de 2020 a 600 residentes en España, estratificada por edad e ingresos medios mensuales. Los resultados mostraron que la percepción de eficacia y la influencia social tuvieron un efecto positivo en la intención de vacunarse, mientras que la percepción de riesgo fue negativa. Las razones de tasas de uso de la vacuna fueron mayores (menores) de forma estadísticamente significativa con la eficacia y lo social ( $p < 0,01$  en ambos), y con el riesgo ( $p < 0,05$ ). Ni el género ni la edad resultaron significativos, pero sí el nivel de ingresos. Identificamos una mayor propensión a rechazar la vacuna en los estratos altos de ingresos ( $p < 0,1$ ). En conclusión, estos hallazgos pueden ser de utilidad para guiar las políticas

informativas que deberán implementar las autoridades sanitarias con el fin de fomentar la aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en la población (22).

Ramonfaur et al. en el año 2021 su investigación tuvo como propósito determinar los factores vinculados a la aceptación y renuencia frente a la vacunación contra el COVID-19 en la población mexicana. La metodología empleada fue una encuesta en línea de alcance nacional efectuada a comienzos de diciembre de 2020, la cual indagó acerca de atributos sociodemográficos y la inclinación hacia la administración de una vacuna contra el COVID-19 teórica con una eficacia del 50% o del 90%. Para determinar los elementos vinculados con el consentimiento o la resistencia, se implementó un modelo de regresión logística. Resultados. Se analizaron 3.768 respuestas en total. Una vacuna con 90% de efectividad fue aceptada por el 85%, pero sólo el 46% aceptaría una con 50%. En el análisis univariado, los grupos de 40-49 años, 50-59 años y mayores de 60 años mostraron mayor reticencia a vacunarse con una de 90% de efectividad comparado con el colectivo de individuos de 18 a 39 años, después de realizar el ajuste multivariable, se notaron grados de asociación parecidos. Igualmente, el ser del género femenino y poseer una situación socioeconómica más favorable estuvieron vinculados con una mayor reticencia a la vacunación. En conclusión, el rechazo ante la vacunación representa un significativo desafío para la salud pública en México, motivado por distintos factores (23).

### 2.1.2 A nivel nacional

Ancasi y Palacín en el año 2022 en su investigación tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la percepción de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en dos departamentos de la sierra peruana. Se llevó a cabo un estudio transversal y analítico en el cual se empleó una encuesta previamente validada (Alpha: 0,87) para evaluar, a través de 11 ítems, la disposición a vacunarse de los habitantes de las zonas montañosas de Perú. Dicha encuesta se correlacionó con distintas variables socioeducativas utilizando técnicas estadísticas tanto descriptivas como analíticas. En los resultados, de los 975 participantes, la justificación más común para no vacunarse fue la creencia de que mantener un estilo de vida saludable es suficiente para prevenir enfermedades (con un 17% totalmente de acuerdo y un 48% de acuerdo). Los factores que se encontraron relacionados con el desinterés en la vacunación incluían una edad avanzada ( $p < 0,001$ ), ser paciente de hipertensión ( $p = 0,021$ ) y tener obesidad ( $p = 0,026$ ). En cambio, se observó menor renuencia entre quienes tenían educación técnica o universitaria ( $p < 0,001$ ), haber tenido un familiar cercano ( $p = 0,030$ ) o lejano ( $p = 0,010$ ) fallecido por COVID-19 o haber padecido la enfermedad ( $p = 0,038$ ), controlando por diabetes. En conclusión, la frecuencia de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 fue de 52%, relacionada con tener mayor nivel educativo, haber experimentado la muerte de un conocido y haber padecido la enfermedad (24).

Callata en el año 2022 la investigación tuvo como finalidad identificar los elementos que inciden en el rechazo a la vacuna contra el Covid-19 en las personas. Se realizó un estudio de naturaleza cuantitativa con un enfoque descriptivo, incluyendo a 80 trabajadores de la Cooperativa de Ananea como muestra. Los hallazgos indicaron que los factores determinantes se dividen en tres grupos principales: demográficos, en los cuales el nivel de educación y el estado civil son determinantes en la decisión de vacunarse, destacando que la edad de los participantes fluctuaba entre 20 y 40 años con una mayor proporción de individuos jóvenes; sociales, reflejando que el 76,5% tenía conocimiento sobre la vacuna, un 48,8% contaba con antecedentes de vacunación en su núcleo familiar, y un 62,5% había recibido la primera dosis de la vacuna, además de que en 86,3% la decisión depende de la persona; y culturales, con ideas erróneas sobre chips en 31,3%, poca confiabilidad en la vacuna en 21,3% que influyen en el rechazo, mientras mitos y religión no afectan esta decisión en 66,7%. En conclusión, los elementos socioculturales tienen un impacto en la elección de recibir la vacuna contra el Covid-19. Aun cuando se ha administrado la primera dosis, existe un rechazo hacia la segunda debido a la preocupación por potenciales reacciones negativas de la vacuna. La edad y el nivel educativo inciden significativamente, incluso habiéndose vacunado inicialmente, no se desea completar el esquema por temor a reacciones adversas (25).

Quiroz y Tello en el año 2021 en su estudio el objetivo fue determinar los elementos relacionados con el grado de aceptación de la vacunación contra el COVID-19 entre los habitantes del distrito de Cajamarca. Se organizó un estudio de carácter correlacional y de tipo observacional-prospectivo. Se seleccionaron 383 adultos residentes en Cajamarca para responder a un cuestionario detallado con 20 preguntas, destinado a evaluar su nivel de aceptación y factores relacionados, incluyendo datos sociodemográficos, información sobre el COVID-19 y las vacunas disponibles, así como el nivel de miedo. Los resultados evidenciaron 81,98% (N=314) de aceptación positiva hacia la inmunización, mientras un 10,71% (N=41) no estaban seguros y un 7,31% (N=28) la rechazaban. Los análisis mediante pruebas de Pearson y Spearman revelaron tres factores asociados: nivel educativo ( $r=0,342$ ;  $p=0,00$ ), conocimiento sobre COVID-19 ( $r=0,204$ ;  $p=0,00$ ) y temor a contagio familiar ( $Rho=0,445$ ;  $p=0,00$ ). Se notó una preferencia por la vacuna de Pfizer/BioNTech debido a su seguridad y eficacia percibidas. Se concluye que, de los nueve factores analizados, únicamente tres tienen una conexión directa y moderada con la disposición a vacunarse contra el COVID-19.(26).

Borrero en el año 2021 su investigación buscó establecer la relación entre el grado de conocimiento y la disposición a inmunizarse contra el COVID-19 en población de Piura de 18 a 29 años durante 2021. El estudio fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. Se aplicó a los habitantes piuranos de 18 a 29 años una encuesta virtual por WhatsApp® y Facebook® con ficha de

recolección de datos y cuestionarios para valorar conocimientos sobre COVID-19 y su vacunación. Los resultados incluyeron a 253 jóvenes residentes de Piura de 18 a 29 años. La prevalencia de deseo de vacunarse contra el COVID-19 fue de 64,03%. Se encontró que este deseo se asoció al sexo femenino, nivel educativo técnico superior y universitario, asma, alto conocimiento sobre COVID-19 y alto conocimiento sobre vacunación contra este. Las conclusiones señalan una aceptación importante de la inmunización anti-COVID-19 entre los participantes. Los elementos vinculados positivamente fueron: ser mujer, poseer formación técnica superior o universitaria, padecer asma, elevado conocimiento sobre COVID-19 y su vacunación (27).

Del Rio et al. en el año 2021 en su estudio el objetivo fue establecer el nivel de aceptación de la vacuna anti-COVID-19 en la población adulta de una zona de Perú, examinando factores vinculados. Se realizó un estudio transversal en febrero y marzo de 2021, aplicando una encuesta virtual basada en un instrumento validado a una muestra de 466 adultos. Resultados: los hallazgos evidenciaron aceptación de la vacuna en 70,6%, siendo 43,8% hombres, 78,1% con estudios superiores, 53,4% percibiéndola efectiva y 65,7% sin temor a efectos adversos graves, recomendándola un 65,9%. El motivo predominante para no recibir la vacuna fue el deseo de aguardar por una vacuna diferente (39,4%), utilizando internet como el principal medio de información (49,4%) y presentando un nivel bajo de ansiedad (67,8%) respecto a la

vacunación. En conclusión, la aceptación de la vacuna no alcanzó un nivel ideal. Se identificó una relación entre la disposición a vacunarse y ser de género masculino, tener 60 años o más, percibir la vacuna como efectiva, no asociarla a reacciones adversas graves y estar dispuesto a recomendarla (28).

### **2.1.3 A nivel regional y local**

Castro y Zevallos en el año 2022 en su estudio el objetivo fue establecer la asociación entre diversos factores y la negativa a vacunarse contra el COVID-19 en la Asociación de Usuarios de Agua Potable Rumi Rumi de Andahuaylas de enero a mayo de 2022. El estudio correlacional no experimental transversal abarcó una muestra de 119 usuarios, recolectando información a través de un cuestionario validado para evaluar aspectos sociodemográficos, culturales, cognitivos y determinantes del rechazo, con una confiabilidad de 0,828 por Alfa de Cronbach. Los hallazgos señalan que el 65,5% rechaza la vacuna por temor a efectos adversos, el 31,9% por no creerla relevante, el 49,6% por juzgarla ineficaz, y el 46,2% por supuesta infertilidad. En conclusión, el género, edad, estado civil, religión, grado de instrucción y conocimiento de las vacunas no determinan el rechazo a la inmunización contra el COVID-19 ( $p$ -valor  $> 0.050$ ) (29).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Factores socioculturales**

El término "sociocultural" se entiende originalmente como la interacción social entre individuos que comparten costumbres y cultura dentro de una región determinada. Sin embargo, con el tiempo, este concepto se ha enriquecido, abarcando áreas como la política, economía y otras dinámicas grupales. De forma más precisa, alude al análisis de la interrelación entre sociedad y cultura de un colectivo específico (30).

Se refiere a procesos a procesos asociados con las dinámicas sociales y el florecimiento cultural dentro de una sociedad. Se centra particularmente en las acciones humanas en el contexto comunitario, con profundas resonancias evolutivas y adaptativas (31).

La influencia de los condicionantes socioculturales en la formación de hábitos y comportamientos es decisiva, estos factores inciden directamente en la salud. Es imperativo reconocer la relevancia de los elementos socioculturales en los procesos de salud, considerando variables como el entorno familiar, estatus social, nivel educativo de los progenitores, así como creencias y costumbres, estas dimensiones, junto con la influencia publicitaria, pueden determinar comportamientos y, por ende, impactar en la salud de los individuos (32). Por lo tanto, al hablar de fenómenos socioculturales, nos referimos a las intersecciones entre los aspectos sociales y

culturales de un grupo, prestando especial atención a sus prácticas y trayectoria histórica (33).

#### **2.2.1.1 Factores Sociales**

Los factores sociales desempeñan un papel crucial en la forma en que la salud y la enfermedad afectan a los Individuos, ya que pueden modificar ciertos aspectos de la vida de un Individuo, incluidos su comportamiento y sus procesos de pensamiento, dentro de su entorno social. Algunos ejemplos de factores sociales son la edad, el estado civil, los conflictos, la pobreza, el trabajo y el vecindario (34).

Los factores relacionados con los hechos sociales abarcan una amplia gama de aspectos, en particular los relacionados con el desarrollo y el crecimiento de los niños, el nivel de educación de las madres, la accesibilidad a la atención sanitaria y sus instituciones, la composición de la familia, los derechos laborales, así como las cuestiones de hacinamiento (35).

Del mismo modo, el término "social" engloba todos los elementos tangibles e intangibles que surgen de la interacción humana dentro de una sociedad o grupo concreto que comparten características comunes. Estos elementos tienen un impacto significativo en la existencia humana en general, independientemente del contexto social o cultural. Los determinantes sociales de la salud son cruciales para comprender el proceso salud-enfermedad, y muchos los consideran los factores de riesgo de la epidemiología clásica. Además, las condiciones sociales en las que vive una

persona desempeñan un papel importante a la hora de determinar su estado general de salud (36).

- **Edad:** definen la edad como la cantidad específica de tiempo que una persona ha estado viva. Esta definición ayuda a cuantificar el tiempo de vida de una persona y es útil en diversos campos de estudio, 4 como la demografía y la investigación en ciencias sociales. Al comprender el concepto de edad de forma exhaustiva (37).
- **Estado civil:** se define como la situación sentimental de una persona en un momento determinado de su vida, independientemente de si mantiene o no una relación en la actualidad. Es un estado legalmente reconocido que otorga derechos y obligaciones específicos a cada parte implicada. Algunos de los tipos más comunes de estado civil son la soltería, el matrimonio, la cohabitación, la viudedad y la viudez (37).
- **Género:** es una construcción social compleja que abarca una amplia gama de características, incluidos aspectos sociales, distintas sociedades asignan características específicas a los individuos en función de su género, diferenciando normalmente entre hombres y mujeres. En el libro "Género y sociedad", la autora analiza cómo las sociedades asignan a los Individuos ciertos rasgos y responsabilidades específicos de género que pueden variar en función de factores culturales, sociales y económicos (38).

- **Grado de Instrucción:** viene determinado por su nivel más alto de estudios terminados o en curso, independientemente de que los haya finalizado o no. Se refiere al grado de estudios que ha alcanzado o está en vías de alcanzar (39).
- **Ocupación:** se refiere a una tarea o labor específica que se realiza en un lugar y tiempo determinados, y que da lugar al pago por los servicios prestados. Hoy en día, la contribución económica de los hombres en una familia no siempre es suficiente, lo que significa que las mujeres a menudo se ven obligadas a trabajar o dedicarse a un oficio para garantizar la estabilidad económica de sus hogares. Esta situación puede llevar a la mujer a descuidar a sus hijos. Esto se ve corroborado por estudios de investigación (40).
- **Procedencia:** Se define como el origen o el lugar inicial de donde procede una persona u objeto, que se caracteriza por su propio conjunto de costumbres, valores y creencias. En el contexto de este estudio, el origen de las mujeres está siendo considerado como un indicador importante, particularmente en relación con la forma en que crían a sus hijos y cuidan de sus familias. Se observa que las mujeres tienden a adoptar estilos de vida diferentes en función de la región en la que han nacido (40).

#### 2.2.1.2 Factores culturales

Las manifestaciones de un grupo de personas abarcan diversos elementos, como el acceso a los servicios sanitarios,

las costumbres, la cultura, los medios de transporte utilizados para acceder a los centros médicos, los costes de transporte y las creencias, entre otros. Estos factores son cruciales para conformar la personalidad y el desarrollo de los individuos. Dentro del entorno social, la cultura desempeña un papel vital en la formación de la identidad de una persona, influyendo en ella desde el momento en que nace hasta su último aliento. Esta afirmación está respaldada por la investigación, como demuestra una publicación académica (41).

La cultura representa un componente distintivo entre los diversos conglomerados humanos. Tiene un efecto relevante sobre las concepciones de salud, reacciones ante problemas de salud, conductas de autocuidado, terapias, comportamientos y uso de servicios de salud. La influencia cultural moldea la forma en que las personas conceptualizan su bienestar y las alternativas de atención disponibles. Esta dimensión variada de la cultura explica las diferencias en prácticas y creencias sobre salud que se observan entre distintas zonas del planeta. En síntesis, la cultura, como rasgo propio de cada grupo, incide fuertemente en la cosmovisión de la salud, respuestas, cuidados, tratamientos, acciones y sistema de salud, generando la diversidad de prácticas y concepciones entre regiones mundiales (41). Además, es una parte integral de la sociedad, que constituye tradiciones, creencias y formas específicas de comportamiento. Estos

aspectos son cruciales en la conformación de la personalidad de un individuo con respecto a su entorno social. Desde el momento del nacimiento hasta la muerte, los seres humanos interactúan con su entorno social, incluida la cultura. Una comprensión global de La cultura es esencial para entender los matices del funcionamiento de la sociedad (41).

La forma en que los diferentes grupos étnicos perciben la salud y la enfermedad puede considerarse un componente de sus respectivas culturas. Esta percepción suele englobar factores como sus costumbres, creencias y valores socioculturales. Actualmente, esta perspectiva cultural tiene un papel crucial en la voluntad de las personas para vacunarse contra el Covid-19, influyendo potencialmente en su determinación. Una investigación reciente sobre los factores socioculturales asociados con la aceptación de la vacuna halló los siguientes aspectos (41):

- **Creencias o Costumbres Culturales:** Se refieren a las convicciones y prácticas tradicionales que son transmitidas de generación en generación y que modelan la forma en que un individuo o comunidad piensa, actúa y reacciona ante diversas situaciones. Estas pueden estar relacionadas con la salud, el bienestar, las relaciones interpersonales y la relación con el entorno, entre otros (42).
- **Barrio o Comunidad:** Este indicador alude al conjunto de normas, valores y comportamientos predominantes en un área

geográfica específica o comunidad. El entorno comunitario puede influir significativamente en la percepción y prácticas de sus miembros, dado que las interacciones diarias y las experiencias compartidas refuerzan o desafían las creencias y costumbres culturales (43).

- **Prácticas Culturales:** Son acciones y rituales que la gente lleva a cabo regularmente, basados en tradiciones o creencias culturales. Estas prácticas pueden manifestarse en festivales, rituales, modos de relacionarse, técnicas de curación tradicionales, entre otros. En el contexto de la salud, las prácticas culturales pueden influir en cómo una persona se aproxima a la prevención y tratamiento de enfermedades (44).

La administración de vacunas no se considera necesariamente una violación de las creencias religiosas, sino más bien un cambio en el equilibrio natural. A pesar de los procedimientos correctos, algunas personas pueden seguir asociando la administración de vacunas con el dolor, lo que provoca sentimientos de rechazo y reticencia (44).

### **2.2.2 Aceptación de la vacuna contra la Covid19**

La aceptación desempeña un papel fundamental en nuestro crecimiento y desarrollo personal. Cuando aceptamos la realidad tal y como es, incluso cuando es desagradable o desafiante, estamos tomando una decisión activa para adaptarnos y avanzar, en lugar de quedarnos estancados en la frustración, la ira o la rumiación. Este cambio de mentalidad puede tener un impacto significativo en nuestro bienestar emocional y nuestra capacidad de recuperación. Al aceptar

la adversidad, adquirimos una valiosa percepción de nosotros mismos y del mundo que nos rodea. También tenemos la oportunidad de descubrir nuestros recursos internos y desarrollarlos, convirtiéndonos en personas más autorreguladas. En general, la aceptación puede conducir a un profundo crecimiento y transformación personal (45).

La aceptabilidad de la vacuna Covid-19 es la disposición de una persona a recibir la vacuna para prevenir la infección por el virus. Varios factores pueden influir en esta decisión, como los riesgos y beneficios que una persona percibe de la vacunación, las preocupaciones por la seguridad, la confianza en las autoridades sanitarias, así como las creencias personales y culturales. Al mismo tiempo, el acceso a la vacuna también puede desempeñar un papel clave a la hora de determinar su aceptabilidad (46). Esta disposición a recibir la vacuna Covid-19 puede variar en función de las distintas ubicaciones geográficas, grupos de edad, géneros, razas y etnias, y puede verse influida por diversos factores sociales, económicos y políticos. Lograr la inmunidad colectiva y reducir la propagación del virus depende en gran medida de la aceptación de la vacuna (47).

Cuando hablamos de la aceptación de la vacuna Covid-19, nos referimos esencialmente al proceso de toma de decisiones por el que pasan las personas a la hora de decidir si se vacunan o no. Este proceso implica recopilar información sobre la vacuna, sopesar los posibles riesgos y beneficios, comentarlo con los profesionales sanitarios y, en última instancia, tomar una decisión. En la decisión de vacunarse o no pueden influir varios factores, como el nivel de

educación, la eficacia de la comunicación sobre los riesgos y beneficios de la vacunación, así como la confianza en las autoridades sanitarias y la validez científica de la vacuna (48).

Otros factores que conducen a la reticencia a la vacunación varían según el país e incluyen experiencias personales con la COVID-19, como la enfermedad o el duelo, así como características demográficas como el género, la educación y los ingresos. En definitiva, a pesar de los avances en el aumento de la aceptación de la vacuna en todo el mundo, persisten las percepciones negativas sobre la seguridad y la eficacia de la vacuna, lo que representa un reto para los esfuerzos de vacunación en curso (49).

Para aumentar las tasas de vacunación en todo el mundo, algunos países han hecho obligatorio que las personas presenten una prueba de vacunación para actividades como el trabajo, la escuela, los viajes en avión o en tren y los eventos en lugares cerrados. Se ha observado que el humor es una de las formas más comunes de difundir mensajes antivacunas, por lo que algunos expertos sugieren utilizar el humor para promover los beneficios de las vacunas sin menospreciar a quienes poseen ideas erróneas sobre ellas. Aumentar el conocimiento y la concienciación del público sobre la vacunación es vital, especialmente frente a la propagación de la desinformación. Utilizar un lenguaje fácilmente comprensible y plataformas de medios sociales para difundir información puede ayudar a amplificar y promover la importancia de la aceptación y accesibilidad de las vacunas (49).

A medida que la pandemia de COVID-19 ha ido avanzando, la desinformación generalizada sobre el virus se ha convertido en una de las principales preocupaciones. La falta de confianza en los gobiernos ha alimentado esta desinformación, y muchos miembros del público están preocupados por la seguridad de las vacunas contra el COVID-19. El rápido desarrollo de estas vacunas ha llevado a algunas personas a cuestionar su eficacia y seguridad. Además, factores psicológicos como el miedo, la desconfianza, las creencias irracionales, las conspiraciones, los intereses económicos y los condicionamientos culturales y religiosos pueden actuar como barreras a la vacunación. Para abordar esta cuestión, la literatura científica reciente ofrece una visión de por qué las personas pueden rechazar la vacuna. Al identificar estos motivos, los responsables políticos y sanitarios pueden diseñar políticas públicas, intervenciones psicológicas y estrategias educativas eficaces que ayuden a aumentar la aceptación de la vacuna y contribuyan a lograr la inmunidad colectiva (50).

### **2.2.3 Factores condicionantes de la aceptación a la vacuna contra covid-19**

#### **a) Un habilitador medio ambiente**

Las pruebas disponibles han demostrado que, si se reducen los obstáculos y se facilita el proceso de vacunación, es probable que más personas se vacunen. Esto es especialmente cierto en el caso de la gran parte de la población que no se abstiene

intencionadamente de vacunarse. A menudo, lo que parecen dudas, reticencias o incluso sentimientos contrarios a la vacunación pueden ser simplemente una reacción a las molestias asociadas al proceso (51).

## **b) Influencias sociales**

Según estudios recientes, la resistencia a la vacunación y las bajas tasas de aceptación pueden atribuirse a menudo a influencias sociales desfavorables e insuficientemente favorables. Estas influencias pueden adoptar la forma de creencias y valores sociales dominantes en la propia comunidad o grupos sociales, lo que se conoce comúnmente como "normas sociales". En escenarios donde la mayor parte de los integrantes de una colectividad recela de la vacunación o cree que sus consecuencias secundarias son muy severas, lo más probable es que envíen una señal desfavorable a otros, provocando una disminución en la aceptabilidad de la inmunización. Por el contrario, cuando la mayor parte de las personas apoyan la vacunación, es probable que envíen una señal positiva a los demás, animándolos a vacunarse. Además, también se ha descubierto que las narrativas de los medios de comunicación sobre la vacunación contribuyen significativamente a la percepción que tienen las personas de la aceptación de la vacuna entre sus iguales (51).

A la hora de decidir si vacunarse o no, las personas se ven influidas por diversos factores. Un factor importante son sus redes sociales, que pueden incluir a familiares, amigos y profesionales

sanitarios. Estas personas pueden proporcionar una valiosa orientación y apoyo a la hora de tomar decisiones sobre la vacunación. Además, las personas suelen verse influidas por las fuentes de información que consultan, como sitios web, redes sociales y medios de comunicación (52).

### **c) Motivación**

La decisión de vacunarse o no contra una enfermedad es compleja y está influenciada por una variedad de factores, estos incluyen el riesgo percibido de la enfermedad, la confianza en la vacuna, los valores personales y las emociones. Aunque los factores ambientales y sociales también pueden afectar a la motivación de una persona para vacunarse, esta sección se centra en los factores motivacionales propiamente dichos. La probabilidad de que las personas se vacunen contra el COVID-19 está influenciada por su percepción del riesgo de contraer la enfermedad y las consecuencias de la infección. Las personas que creen que tienen poco riesgo de contraer la enfermedad o que las consecuencias de la infección no serían graves, es menos probable que se vacunen. Esto se debe a que pueden comparar el riesgo percibido de contraer el virus con el riesgo de vacunarse y decidir que el primero es menor que el segundo (52).

Las tasas de aceptación de las vacunas se han convertido en un motivo de preocupación debido a la escasa confianza en las vacunas entre algunas personas. Esto puede deberse a la creencia de que la vacuna no será eficaz o puede causar efectos secundarios

graves. En la pandemia actual, estas preocupaciones pueden aumentar debido a la aceleración de los plazos para el desarrollo de vacunas, lo que lleva a algunos a pensar que la vacuna se desarrolló con prisas y no se probó a fondo. Además, las personas pueden desconfiar del propio sistema de administración de vacunas, que incluye la competencia del personal sanitario y las motivaciones de otras partes interesadas. Esta falta de confianza en el sistema puede contribuir aún más a las bajas tasas de aceptación de la vacuna (53).

### 2.3 Marco conceptual

1. **Aceptación:** Es la disposición positiva de una persona o grupo para recibir o consentir algo, demostrando conformidad o aprobación (54).
2. **Contagio:** Una persona puede infectarse al inhalar aerosoles o gotículas que contienen virus o que entran en contacto directo con los ojos, la nariz o la boca (55).
3. **Covid 19:** Es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se caracteriza por provocar complicaciones respiratorias y, en casos graves, puede ser fatal. La transmisión del virus es principalmente de persona a persona, lo que puede generar brotes significativos (56).
4. **Inmunización:** Proceso mediante el cual una persona se vuelve inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, típicamente mediante la administración de una vacuna. Estimula el sistema inmunológico del individuo para proteger al cuerpo contra enfermedades futuras (57).
5. **Epidemiología:** Estudio de la distribución, patrones y determinantes de los eventos relacionados con la salud en poblaciones específicas. Es

fundamental para la identificación de factores de riesgo y para la implementación de medidas preventivas, como la vacunación (57).

- 6. Factor social:** Alude a características que definen y determinan la dinámica y vulnerabilidad de una comunidad o colectivo, considerando el impacto del entorno en sus miembros (57).
- 7. Factores Culturales:** Engloban aspectos relacionados con la vida y las prácticas de una población, como sus tradiciones, costumbres y creencias, que influyen en la identidad y desarrollo de los individuos (58).
- 8. Factores socioculturales:** Combinan elementos tanto sociales como culturales que interactúan y son determinantes en situaciones específicas. Estos pueden incluir factores socioeconómicos, étnicos y normativas culturales (58).
- 9. Factores:** Son componentes o situaciones esenciales que, al combinarse o interactuar con otras cosas, dan lugar a productos o resultados específicos (58).
- 10. Inmunidad:** Capacidad del cuerpo para protegerse de infecciones, generando una respuesta defensiva ante agentes patógenos, ya sea de forma innata o adquirida (59).
- 11. Reinfeción:** se refiere a la aparición de una segunda infección causada por el mismo microorganismo o uno similar (59).
- 12. Vacuna:** Preparado biológico diseñado para provocar una respuesta inmunológica contra una enfermedad específica, al introducir al organismo agentes patógenos inactivos o fragmentos de estos, incentivando la producción de anticuerpos (59).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

Los factores socioculturales se asocian significativamente a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2022

##### **3.1.2 Hipótesis Específicas**

- a) Los factores sociales se asocian significativamente a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2022
- b) Los factores culturales se asocian significativamente a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Pacucha Andahuaylas 2022

### **3.2 Método**

El método fue hipotético – deductivo es un enfoque metodológico empleado en las ciencias donde una hipótesis se plantea y luego se intenta comprobar mediante deducciones lógicas y comprobaciones empíricas sistemáticas (60). El propósito es determinar los factores socioculturales que repercuten en la aceptación de la vacuna y su efecto en la conducta de las personas.

### **3.3 Tipo de investigación**

El tipo fue cuantitativa, implica la recolección y análisis de datos numéricos para identificar patrones, relaciones entre variables y hacer generalizaciones a partir de una muestra representativa (60).

### **3.4 Nivel o alcance de investigación**

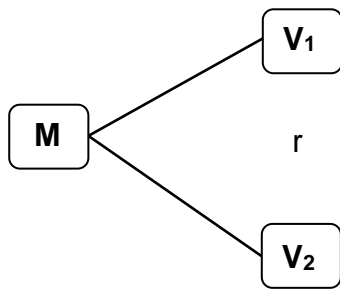
El alcance fue descriptivo - correlacional, cuyo propósito es determinar el nivel de relación o asociación existente entre más de dos categorías, conceptos o variables dentro de un contexto específico (60), en particular, la investigación busca establecer la relación entre factores socioculturales y la aceptación de la vacuna contra el COVID-19.

### **3.5 Diseño de investigación**

El diseño fue no experimental porque se basa en la ejecución de observaciones sin intervenir ni participar en el entorno observado, y de corte transversal ya que estudia eventos y fenómenos en un momento determinado (60).

Donde:

**Figura 1.** Diseño de investigación



- M: Muestra
- V1: Factores socioculturales
- V2: Aceptación de la vacuna contra la COVID-19
- r: relación

### 3.6 Operacionalización de variables

**Tabla 1.** Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Factores socioculturales</b></p> <p>Son las características compartidas relativas a la cultura y la estructura social de un contexto determinado. Se refieren a las dinámicas interpersonales, los roles, las normas, los valores y las creencias adquiridas por los individuos como parte de su pertenencia a un grupo social específico (61).</p>	<p><b>Dimensión 1:</b> Factores sociales</p> <p>Incluye todas las cualidades vinculadas con la edad, género, nivel educativo, situación conyugal y ocupación laboral. Se asignan estas categorías a cada integrante de la sociedad (62).</p>	<p>1.1 Edad</p> <p>1.2 Género</p> <p>1.3 Estado civil</p> <p>1.4 Grado de instrucción</p> <p>1.5 Lugar de procedencia</p>	<p>Ítem (1,2,3,4,5)</p>	<p>Nominal</p>
	<p><b>Dimensión 2:</b> Factores culturales</p> <p>Los factores culturales se refieren a los valores, creencias, tradiciones y comportamientos compartidos por un grupo de personas que influyen en su percepción de sí mismos y del mundo que les rodea (63).</p>	<p>2.1 Creencias o costumbres culturales</p> <p>2.2 Barrio o comunidad</p> <p>2.3 Prácticas culturales</p> <p>2.4 Líderes culturales o religiosos</p>	<p>Ítems (6,7,8,9,10)</p>	<p>Nominal</p>
<p><b>Aceptación de la vacuna contra la COVID-19</b></p> <p>La aceptación de la vacuna contra la Covid-19 se refiere a la disposición de un individuo a recibir la vacuna para prevenir la infección por el virus (64)</p>	<p><b>Dimensión 1:</b> Aceptación a la vacunación</p> <p>La aceptación de la vacuna contra la Covid-19 se refiere al proceso de toma de decisiones de los individuos en relación con la vacunación, esto incluye el proceso de buscar información sobre la vacuna, considerar los riesgos y beneficios (65).</p>	<p>1.1 Actitud</p> <p>1.2 Norma subjetiva</p> <p>1.3 Control conductual percibido</p> <p>1.4 Intención</p>	<p>Ítems (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11)</p>	<p>Nominal</p>

### 3.7 Población, muestra y muestreo

**Población:** Este estudio se centró en los residentes del distrito de Pacucha con edades comprendidas entre 18 y 50 años. Según datos obtenidos de la Municipalidad Distrital de Pacucha en 2022, este grupo demográfico está formado por 1,884 individuos, todos pertenecientes al área urbana del distrito.

**Muestra:** Se seleccionó un total de 320 individuos del distrito de Pacucha para participar en el estudio.

**Muestreo:** Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, basándonos en una fórmula estadística que garantiza una representatividad adecuada. Este proceso se llevó a cabo con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. En el que se investigan a 320 muestras.

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 1884}{0.05^2 * (1884 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

Donde:

- $Z = 1.96$
- $p =$  Proporción de referencia
- $q =$  Proporción esperada (0.5)
- $e = 0.05$
- $N = 1884$

La muestra para el estudio fue de: 320 pobladores

**Criterios de inclusión:**

- Pobladores que acepten participar en el estudio
- Pobladores mayores a los 18 años y menores a los 51 años
- Pobladores sin ninguna dificultad comunicativa

**Criterios de exclusión:**

- Pobladores que no firmen el consentimiento informado
- Pobladores menores de 18 años y mayores de 51 años de edad
- Pobladores que presenten alguna dificultad comunicativa
- Pobladores que rechacen participar en el estudio

**3.8 Técnicas e instrumentos**

La técnica utilizada fue la encuesta, es un método de recolección de información en el que se plantean preguntas específicas al participante (66).

El instrumento utilizado para medir las dos variables fue el cuestionario, que se define como una herramienta estructurada compuesta por una serie de preguntas diseñadas específicamente para evaluar y recopilar información sobre una o más variables en estudio (66).

El cuestionario 1 es factores socioculturales, donde se muestra:

- Factores sociales (Edad, Genero, Estado civil, Grado de instrucción y Lugar de procedencia)
- Factores culturales (Creencias, Familia, Barrio/Comunidad y Prácticas culturales)
- Número de ítems: 10 preguntas relacionas a los diferentes factores

El cuestionario 2 es aceptación de la vacuna contra la COVID-19, que integran:

- Actitud
- Norma subjetiva
- Control conductual percibido e Intención
- Número de ítems: 11 preguntas en escala tipo Likert

**Validez:** La validez de contenido de los cuestionarios fue evaluada mediante el juicio de 4 expertos, quienes analizaron rigurosamente la pertinencia, claridad y relevancia de los ítems en relación a las variables de estudio. Tras su revisión, los jueces confirmaron de forma unánime la adecuación de los instrumentos para el propósito de la investigación.

**Confiabilidad:** La confiabilidad se estimó calculando el Alfa de Cronbach en una muestra piloto de 20 participantes. El análisis arrojó un valor de 0.847 para el instrumento sobre los factores socioculturales, asimismo se estimó un valor de 0.861 para el instrumento sobre la aceptación de la vacuna COVID-19. Estos valores satisfactorios de consistencia interna permitieron confirmar la fiabilidad de los instrumentos para recoger los datos del estudio.

### **3.9 Consideraciones éticas**

Antes de aplicar el cuestionario a la muestra de estudio, se les hizo la entrega de un consentimiento informado en el que se explicó los motivos del estudio, asimismo los siguientes aspectos que se tuvo en cuenta:

- **Beneficencia:** Con este estudio se busca beneficiar a los pobladores del distrito de Pacucha, ya que con los resultados se podrá trabajar en bien del distrito y sus pobladores.
- **Autonomía:** La independencia de los habitantes se mantuvo con integridad, resguardando sus derechos y sin imposiciones en los estudios, permitiendo que su inclusión fuera voluntaria y respaldada por un consentimiento esclarecido.
- **No maleficencia:** Se garantizó la privacidad de las respuestas proporcionadas, y se tomaron medidas para prevenir daños físicos, psicológicos o éticos a los individuos encuestados, comprometiéndose con la confidencialidad.

### **3.10 Procesamiento estadístico**

Para recolectar la información, se solicitó autorización a la municipalidad distrital de Pacucha para que la población pudiera participar en el estudio. Una vez obtenido el permiso, se pidió consentimiento informado a los participantes. Para analizar los datos, éstos se ordenaron y codificaron según cada variable, y se sistematizaron en Excel 2019, el cual luego se exportó al software SPSS Statistics v.25. En este programa se generaron tablas de distribución y figuras que posteriormente se exportaron a Word 2019 para presentar las tablas con su respectivo análisis e interpretación. Para la prueba de hipótesis, se aplicó el coeficiente de Rho de Spearman.

## CAPÍTULO IV

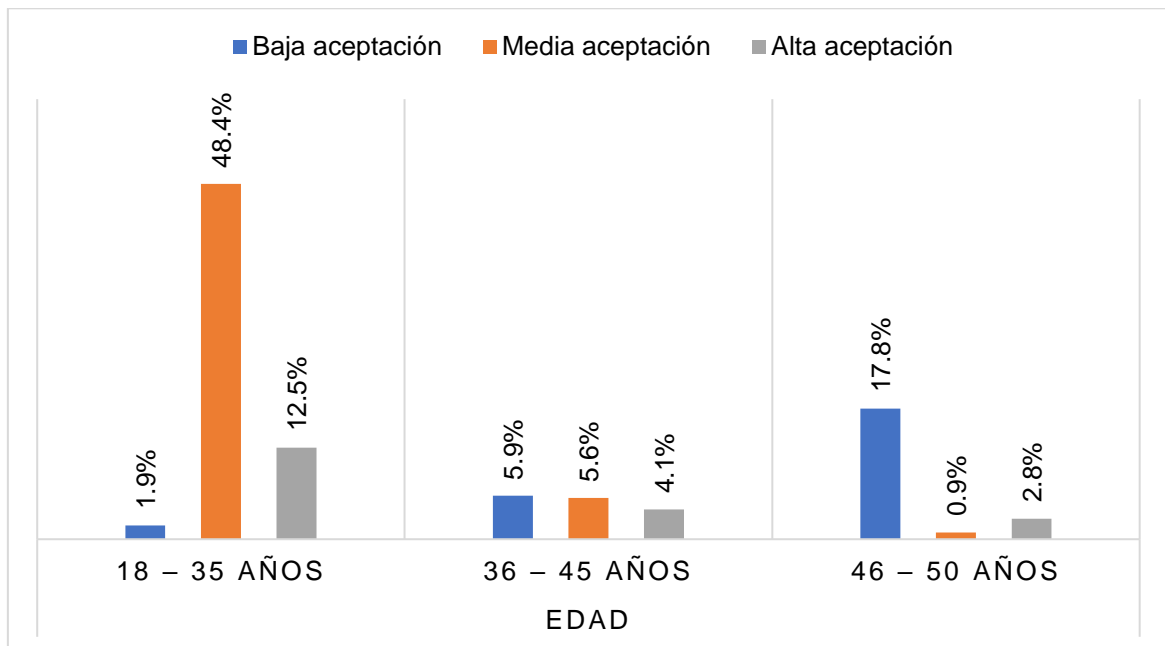
### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 Resultados

##### 4.1.1 Factores sociales asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19

**Tabla 2.** Edad asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

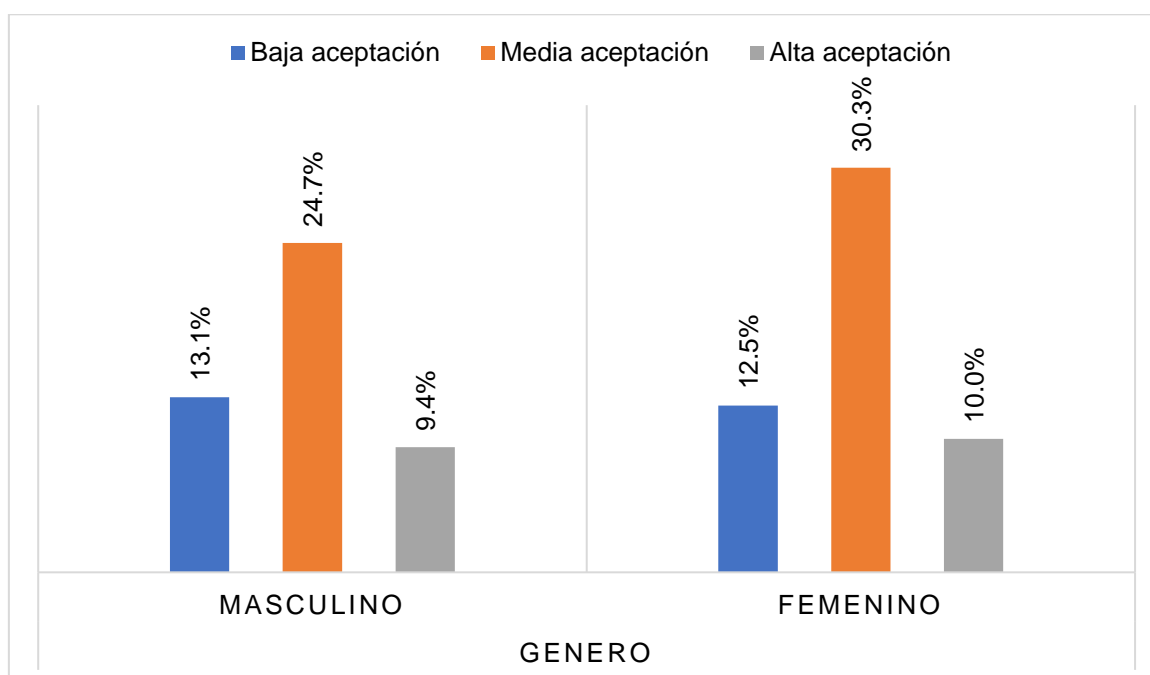
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
Edad	18 – 35 años	6	1.9%	155	48.4%	40	12.5%
	36 – 45 años	19	5.9%	18	5.6%	13	4.1%
	46 – 50 años	57	17.8%	3	0.9%	9	2.8%

**Figura 2.** Edad asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 2, un 48.4% de los participantes de 18 a 35 años presentaron una media aceptación a la vacunación, asimismo, en el mismo rango de edad el 12.5% de los participantes mostraron una alta aceptación a la vacunación. Por otro lado, un 17.8% de participantes con edad comprendidas entre 46 a 50 años mostraron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 3.** Género asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

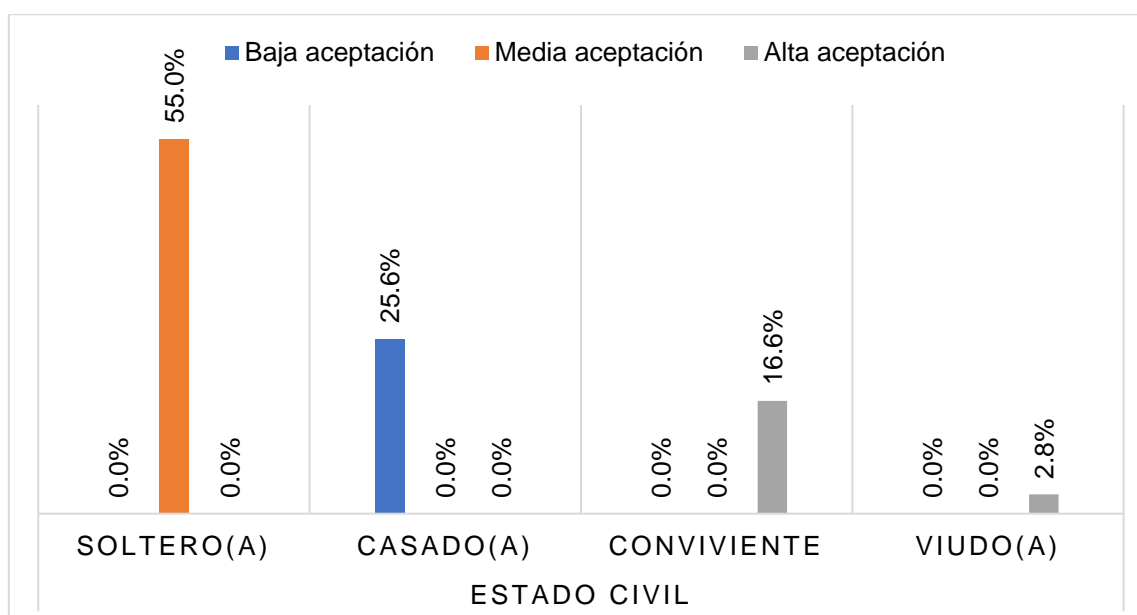
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Género	Masculino	42	13.1%	79	24.7%	30	9.4%
	Femenino	40	12.5%	97	30.3%	32	10.0%

**Figura 3.** Género asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 3, un 24,7% de los participantes masculinos presentaron una media aceptación de la vacuna; un 30,3% de los participantes femeninos mostraron una media aceptación; un 13,1% de los participantes masculinos evidenciaron una baja aceptación; y un 12,5% de las participantes femeninas indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 4.** Estado civil asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

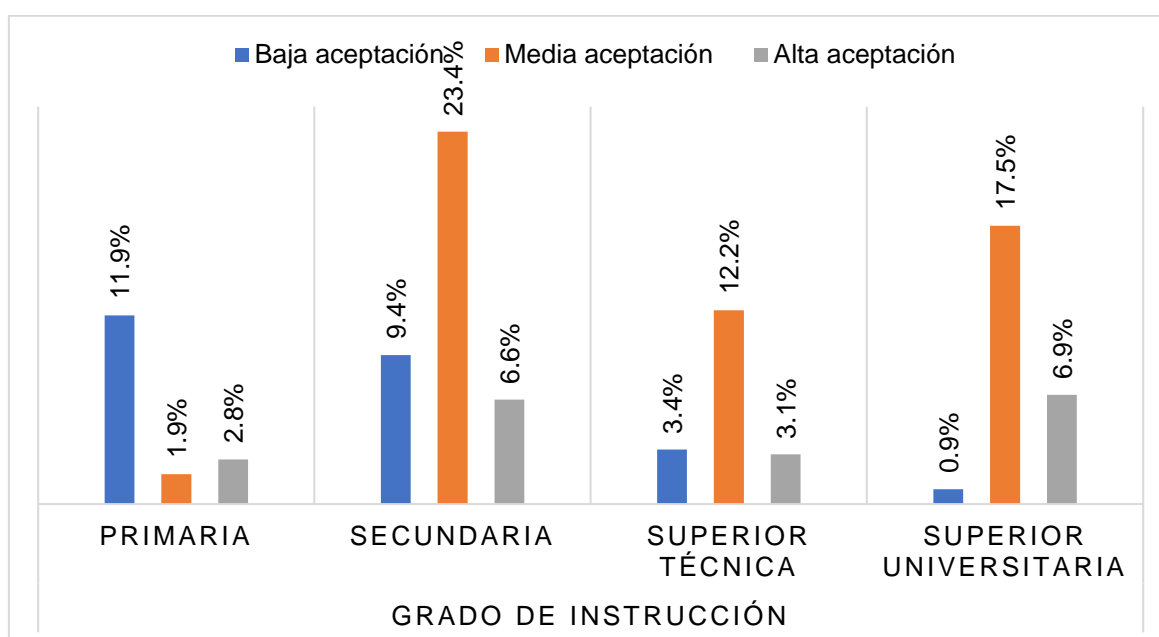
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Estado civil	Soltero(a)	0	0.0%	176	55.0%	0	0.0%
	Casado(a)	82	25.6%	0	0.0%	0	0.0%
	Conviviente	0	0.0%	0	0.0%	53	16.6%
	Viudo(a)	0	0.0%	0	0.0%	9	2.8%

**Figura 4.** Estado civil asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 4, un 55% de los participantes solteros presentaron una media aceptación de la vacuna; un 25,6% de los participantes casados evidenciaron una baja aceptación; un 16,6% de los participantes convivientes mostraron una alta aceptación; y un 2,8% de los participantes viudos indicaron una alta aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 5.** Grado de instrucción asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

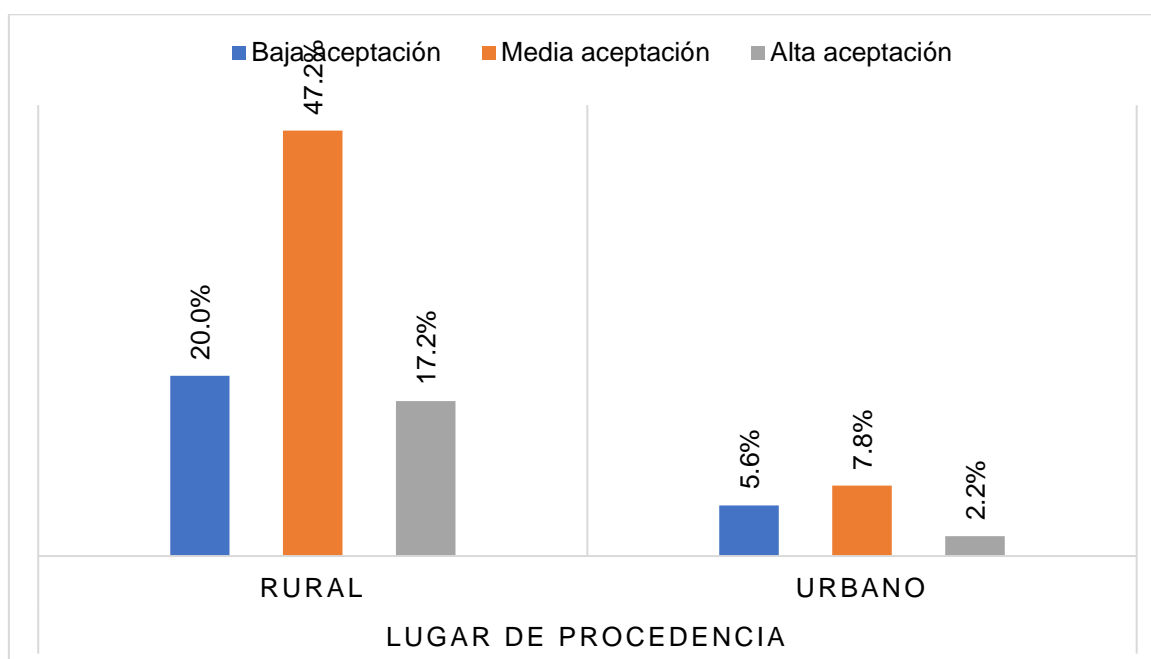
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Grado de instrucción	Primaria	38	11.9%	6	1.9%	9	2.8%
	Secundaria	30	9.4%	75	23.4%	21	6.6%
	Superior técnica	11	3.4%	39	12.2%	10	3.1%
	Superior universitaria	3	0.9%	56	17.5%	22	6.9%

**Figura 5.** Grado de instrucción asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 5, un 23,4% de los participantes con educación secundaria presentaron una media aceptación de la vacuna; un 17,5% de los participantes con educación superior universitaria mostraron una media aceptación; un 11,9% de los participantes con educación primaria evidenciaron una baja aceptación; y un 9,4% de los participantes con educación secundaria indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 6.** Lugar de procedencia asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Lugar de procedencia	Rural	64	20.0%	151	47.2%	55	17.2%
	Urbano	18	5.6%	25	7.8%	7	2.2%

**Figura 6.** Lugar de procedencia asociada a la aceptación de la vacuna COVID-19

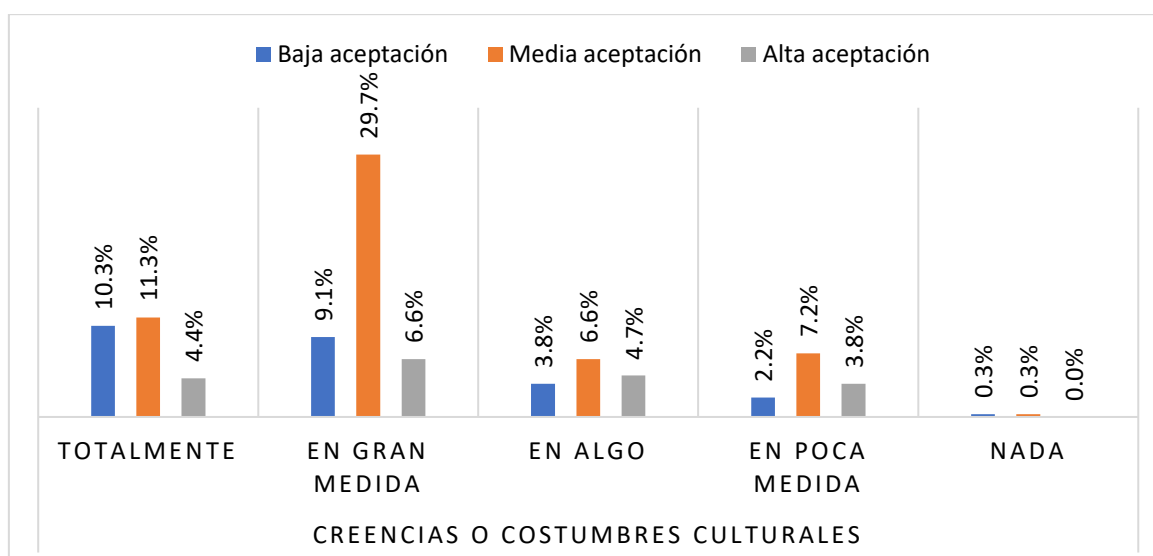
Según la tabla 6, un 47,2% de los participantes del área rural presentaron una media aceptación de la vacuna; un 20% de los participantes del área rural evidenciaron una baja aceptación; un 17,2% de los participantes del área rural mostraron una alta aceptación; y un 5,6% de los participantes del área urbana indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

#### 4.1.2 Factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19

**Tabla 7.** Creencias o costumbres culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Creencias o costumbres culturales	Totalmente	33	10.3%	36	11.3%	14	4.4%
	En gran medida	29	9.1%	95	29.7%	21	6.6%
	En algo	12	3.8%	21	6.6%	15	4.7%
	En poca medida	7	2.2%	23	7.2%	12	3.8%
	Nada	1	0.3%	1	0.3%	0	0.0%

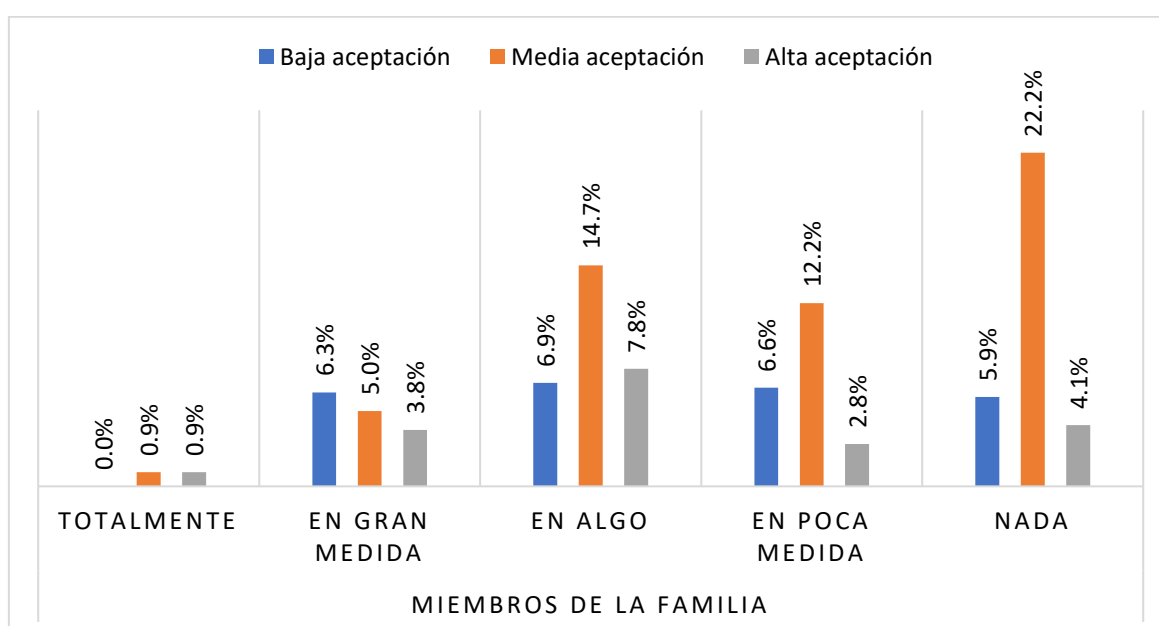
**Figura 7.** Creencias o costumbres culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19



Según la tabla 7, un 29,7% de los que indicaron que las creencias o costumbres culturales les impiden en gran medida vacunarse presentaron una media aceptación de la vacuna; un 11,3% de los que señalaron que se les impide totalmente por razones culturales mostraron una media aceptación; un 10,3% de los que reportaron que se les impide totalmente las creencias o costumbres culturales evidenciaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 8.** Miembros de la familia asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

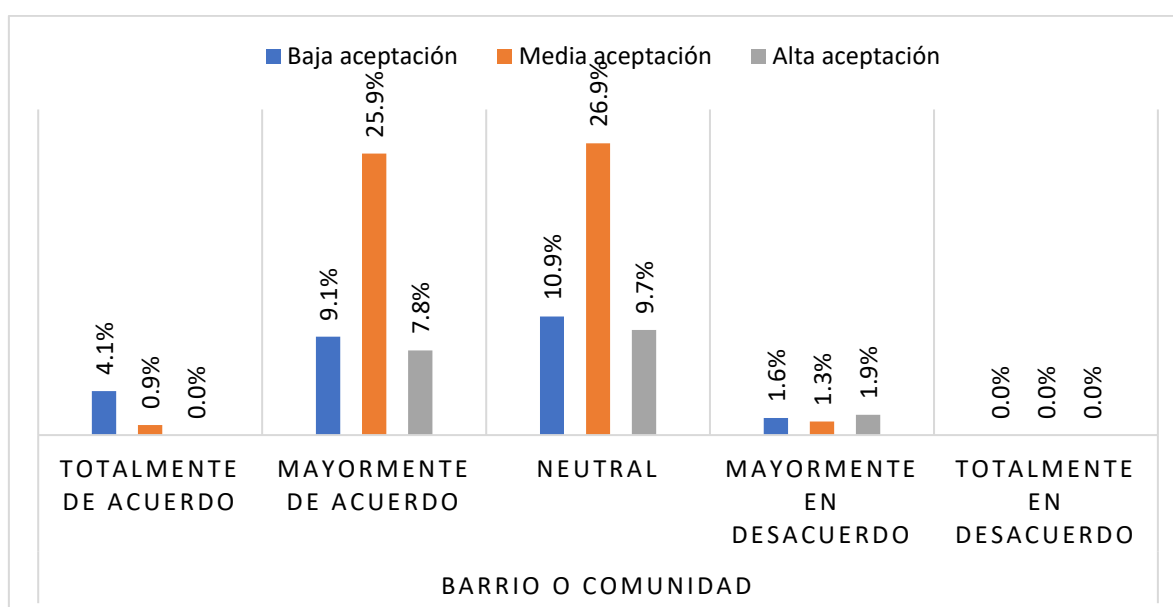
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Miembros de la familia	Totalmente	0	0.0%	3	0.9%	3	0.9%
	En gran medida	20	6.3%	16	5.0%	12	3.8%
	En algo	22	6.9%	47	14.7%	25	7.8%
	En poca medida	21	6.6%	39	12.2%	9	2.8%
	Nada	19	5.9%	71	22.2%	13	4.1%

**Figura 8.** Miembros de la familia asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 8, un 22,2% de los que indicaron que sus familiares no desaprueban en nada vacunarse, presentaron una media aceptación de la vacuna; un 14,7% de los que señalaron que su familia desaprueba en algo mostraron una media aceptación; un 6,9% de los que reportaron que su familia desaprueba en algo evidenciaron una baja aceptación; y un 6,6% de los que indicaron que su familia desaprueba en poca medida indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 9.** Barrio o comunidad asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

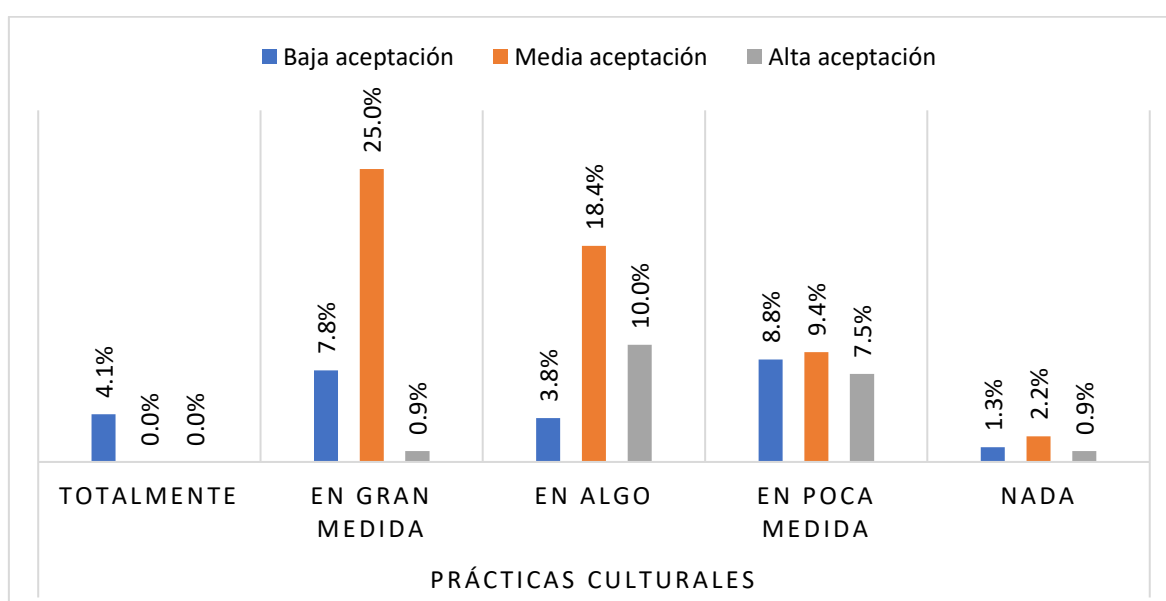
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Barrio o comunidad	Totalmente de acuerdo	13	4.1%	3	0.9%	0	0.0%
	Mayormente de acuerdo	29	9.1%	83	25.9%	25	7.8%
	Neutral	35	10.9%	86	26.9%	31	9.7%
	Mayormente en desacuerdo	5	1.6%	4	1.3%	6	1.9%
	Totalmente en desacuerdo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

**Figura 9.** Barrio o comunidad asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 9, un 26,9% de los que señalaron que en su comunidad hay una postura neutral frente a la vacuna presentaron una media aceptación de la vacuna; un 25,9% de los que indicaron que en su comunidad hay mayormente acuerdo con la vacuna mostraron una media aceptación y un 10,9% de los que reportaron una postura neutral en su comunidad evidenciaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 10.** Prácticas culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

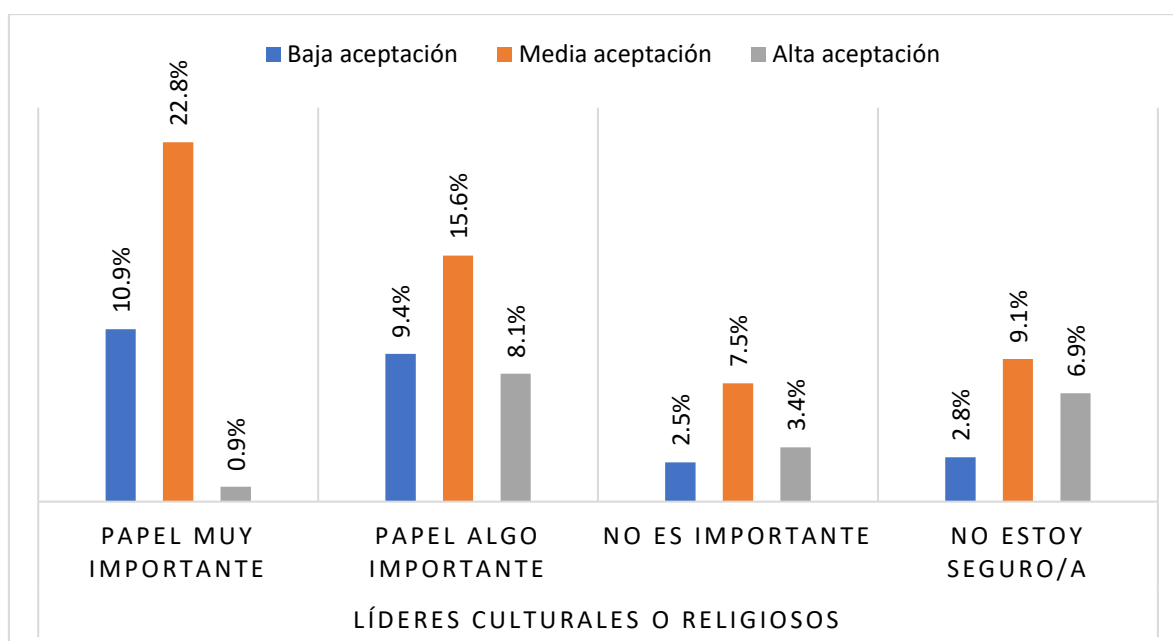
		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Prácticas culturales	Totalmente	13	4.1%	0	0.0%	0	0.0%
	En gran medida	25	7.8%	80	25.0%	3	0.9%
	En algo	12	3.8%	59	18.4%	32	10.0%
	En poca medida	28	8.8%	30	9.4%	24	7.5%
	Nada	4	1.3%	7	2.2%	3	0.9%

**Figura 10.** Prácticas culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 10, un 25% de los que indicaron que las prácticas culturales afectan en gran medida la vacunación presentaron una media aceptación de la vacuna; un 18,4% de los que señalaron que las prácticas culturales afectan en algo mostraron una media aceptación; un 10% de los que reportaron que las prácticas culturales afectan en algo evidenciaron una alta aceptación; y un 8,8% de los que indicaron que las prácticas culturales afectan en poca medida indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

**Tabla 11.** Líderes culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

		Aceptación de la vacuna contra la COVID-19					
		Baja aceptación		Media aceptación		Alta aceptación	
		N	%	N	%	N	%
Líderes culturales o religiosos	Papel muy importante	35	10.9%	73	22.8%	3	0.9%
	Papel algo importante	30	9.4%	50	15.6%	26	8.1%
	No es importante	8	2.5%	24	7.5%	11	3.4%
	No estoy seguro/a	9	2.8%	29	9.1%	22	6.9%

**Figura 11.** Líderes culturales asociado a la aceptación de la vacuna COVID-19

Según la tabla 11, un 22,8% de los que consideran que los líderes culturales tienen un papel muy importante presentaron una media aceptación de la vacuna; un 15,6% de los que indican que su papel es algo importante mostraron una media aceptación; un 10,9% de los que señalan que su papel es muy importante evidenciaron una baja aceptación; y un 9,4% de los que creen que su papel es algo importante indicaron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

## 4.2 Discusión de Resultados

Los resultados describen en primera instancia según los factores sociales, del cual, en relación a la edad, un 48.4% de los participantes de 18 a 25 años presentaron una media aceptación a la vacunación y 17.8% de participantes con edad comprendidas entre 46 a 50 años mostraron una baja aceptación de la vacuna contra la COVID-19. Esto concuerda con los estudios de Ramonfaur et al. (2) y Anccasi y Palacín (24), donde también identificaron que tener más edad se asoció con un mayor rechazo a la vacunación. Sin embargo, difiere del estudio de Del Rio et al. (28), donde la aceptación fue mayor en el grupo de 60 años a más. En términos generales, se aprecia una consistencia en los estudios revisados en cuanto a que las personas de mayor edad suelen presentar una mayor reticencia o rechazo a la vacunación contra el COVID-19. Esto resalta la necesidad de estrategias comunicacionales y de promoción de la vacunación especialmente orientadas a los adultos mayores, tomando en cuenta sus precauciones particulares sobre nuevas intervenciones médicas.

Respecto al género, en el estudio no se encontró una asociación significativa entre esta variable y la aceptación de la vacuna. En cambio, los estudios de Alvis et al. (20), Ramonfaur et al. (23) y Borrero (27) sí reportaron que el sexo femenino se relacionaba con una mayor reticencia o rechazo a la vacunación contra la COVID-19. Mientras que Del Rio et al. (28) halló mayor aceptación en hombres. Las discrepancias entre estudios pueden atribuirse a distintas normas y roles de género según el entorno sociocultural específico.

Sobre el estado civil, su investigación reportó que los participantes casados mostraban los porcentajes más altos de baja aceptación de la vacuna. Esto concuerda con el estudio de Callata (25), donde también se encontró que el estado civil es un factor asociado a la decisión de vacunarse o no. Tanto en la investigación como el estudio de Callata (25), coinciden en señalar al estado civil como un factor relevante en la aceptación de la vacuna COVID-19, reportando una mayor reticencia entre las personas casadas. Estos hallazgos consistentes pueden explicarse considerando que quienes tienen un compromiso matrimonial y familia tienden a ser más precavidos en decisiones médicas que podrían afectar a sus cónyuges o hijos.

En cuanto al nivel educativo, tanto su estudio como los de Ancasi y Palacín (24), Callata (25), Quiroz y Tello (26) y Borrero (27) coinciden en que un mayor grado de instrucción se relaciona positivamente con la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. La evidencia de los diversos estudios revisados, incluyendo el estudio, es consistente en señalar que a mayor nivel educativo se presenta una mayor aceptación de la vacuna contra el COVID-19. El hallazgo en la población de Pacucha refuerza lo encontrado por Ancasi y Palacín, Callata, Quiroz y Tello, y Borrero en sus respectivas muestras. Esta asociación destaca la relevancia de proveer información adecuada y combatir la desinformación sobre las vacunas en sectores con menor educación formal, donde suele concentrarse la reticencia.

Por otra parte, en relación a los factores culturales, del estudio se pudo evidenciar que las creencias, normas comunitarias, prácticas culturales y el liderazgo de autoridades locales se asocian a una menor aceptación a la vacunación contra a COVID-19, tal como reportan los estudios de Cueva

y Noboa (19), Callata (25) y Borrero (27). Además de los factores sociodemográficos analizados, el estudio y los antecedentes coinciden en señalar que ciertos aspectos culturales inciden también en la reticencia hacia la vacuna COVID-19. Específicamente, la presencia de creencias, mitos y desconfianza de base cultural se asocian a una menor aceptación de la vacunación. Abordar las particularidades culturales de distintas poblaciones, promoviendo información validada y abordando mitos arraigados, será esencial para lograr una aceptación generalizada de la vacunación. Los hallazgos del estudio y otros destacan lo crucial de diseñar estrategias culturalmente situadas para reducir la reticencia frente a las vacunas contra el COVID-19.

### 4.3 Prueba de Hipótesis

**Tabla 12.** Prueba de normalidad de variables

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>Factores sociales</b>			
Edad	0.229	320	0.000
Genero	0.355	320	0.000
Estado civil	0.335	320	0.000
Grado de instrucción	0.253	320	0.000
Lugar de procedencia	0.510	320	0.000
<b>Factores culturales</b>			
Creencias o costumbres culturales	0.282	320	0.000
Familia	0.202	320	0.000
Barrio o comunidad	0.287	320	0.000
Prácticas culturales	0.210	320	0.000
Líderes culturales o religiosos	0.237	320	0.000
<b>Aceptación de la vacuna contra la COVID-19</b>	0.281	320	0.000

La prueba de Kolmogorov-Smirnov indicó que todas las variables del estudio presentaron distribuciones no normales, con significancia de 0.000. Esto incluye las variables sociales de edad, género, estado civil, grado de instrucción y lugar de procedencia. También las variables culturales de creencias/costumbres, familia, comunidad, prácticas culturales y líderes. Finalmente, la variable dependiente de aceptación de la vacuna COVID-19 también evidenció falta de normalidad con  $p=0.000$  en la prueba Kolmogorov-Smirnov. Por tal motivo, para la prueba de hipótesis se aplicó una prueba no paramétrica (Rho de Spearman).

**Tabla 13.** Prueba de hipótesis para los factores sociales y aceptación de la vacuna contra la COVID-19

	Correlación	Nivel de significancia (p-valor)
Rho de Spearman		
Edad	-,385**	0.000
Genero	0.025	0.650
Estado civil	0,158**	0.005
Grado de instrucción	0,353**	0.000
Lugar de procedencia	-0.102	0.067

La prueba de correlación de Spearman mostró que, de los factores sociales analizados, la edad ( $\rho=0.385$ ;  $p=0.000$ ), el estado civil ( $\rho=0.158$ ;  $p=0.005$ ) y el grado de instrucción ( $\rho=0.353$ ;  $p=0.000$ ) tuvieron correlaciones estadísticamente significativas con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19. En cambio, el género ( $p=0.650$ ) y el lugar de procedencia ( $p=0.067$ ) no mostraron correlaciones significativas con la variable dependiente.

**Tabla 14.** Prueba de hipótesis para los factores culturales y aceptación de la vacuna contra la COVID-19

	Correlación	Nivel de significancia p-valor
Rho de Spearman		
Creencias o costumbres culturales	0,167**	0.003
Familia	-0.021	0.710
Barrio o comunidad	0,120*	0.032
Prácticas culturales	0,191**	0.001
Líderes culturales o religiosos	0,274**	0.000

La prueba de correlación de Spearman indicó que, de las variables culturales, las creencias/costumbres culturales ( $\rho=0.167$ ;  $p=0.003$ ), el contexto del barrio/comunidad ( $\rho=0.120$ ;  $p=0.032$ ), las prácticas culturales ( $\rho=0.191$ ;  $p=0.001$ ) y el rol de líderes culturales/religiosos ( $\rho=0.274$ ;  $p=0.000$ ) presentaron correlaciones positivas estadísticamente significativas con la aceptación de la vacuna COVID-19. En cambio, la desaprobación de la familia hacia la vacunación ( $p=0.710$ ) no mostró una asociación significativa.

## CONCLUSIONES

- Al analizar los factores socioculturales, se destacó que los participantes entre 18 y 35 años, las mujeres, aquellos en condición de convivencia, con educación secundaria y provenientes de áreas rurales, manifestaron una elevada inclinación hacia la vacunación. Además, elementos como las creencias o costumbres culturales, la influencia de los miembros de la familia y las prácticas culturales desempeñan un papel crucial en la aceptación de la vacunación.
- En relación a los factores sociales, se identificó que la edad ( $p=0.000$ ), el estado civil ( $p=0.005$ ) y el grado de instrucción ( $p=0.000$ ) de los pobladores, presentaron correlación significativa con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.
- Respecto a los factores culturales, se determinó que las creencias/costumbres culturales ( $p=0.003$ ), el contexto del barrio/comunidad ( $p=0.032$ ), las prácticas culturales ( $p=0.001$ ) y el rol de líderes culturales/religiosos ( $p=0.000$ ), se relacionan significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19.

## RECOMENDACIONES

- Se sugiere que el Centro de Salud de Pacucha intensifique sus esfuerzos en la difusión de información, utilizando recursos didácticos como folletos y charlas accesibles. Es esencial dirigir estas actividades a los adultos mayores y a los grupos con niveles educativos más bajos, destacando la importancia y seguridad de la vacunación contra la COVID-19, así como los beneficios en la prevención y reducción de complicaciones asociadas al virus.
- Al Centro de Salud de Pacucha, en colaboración con las autoridades locales y líderes comunitarios, se recomienda desarrollar estrategias inclusivas que respeten y consideren las costumbres y creencias locales, buscando siempre generar un acercamiento que permita contrarrestar las ideas erróneas sobre la vacunación y fomente la aceptación del proceso en la comunidad.
- Es recomendable que el Centro de Salud de Pacucha fortalezca alianzas con medios de comunicación locales para potenciar el alcance de la información, despejar mitos y respaldar a la comunidad en su proceso de toma de decisiones informadas respecto a la vacunación.

## **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

### **Recursos**

- Recursos humanos: ejecutado por los tesistas.
- Recursos materiales: computador, libros, lapiceros, implementos de bioseguridad, papel.
- Recursos financieros: el financiamiento es netamente por los investigadores.
- Recursos tecnológicos: Meet, SPSS Statitics, Word, Excel



## Presupuesto y Financiamiento

### Presupuesto

Descripción	Ítems	C.U	Costo total
Recursos humanos	Guía metodológico especializado	500.00	S/. 500.00
	Especialista en estadísticas	800.00	S/. 800.00
	Colaboradores auxiliares	300.00	S/. 300.00
Recursos materiales	Textos especializados	50.00	S/. 200.00
	Encuadernaciones	2.50	S/. 100.00
	Material de escritorio	5.00	S/. 10.00
	Impresiones	0.20	S/. 50.00
	Transporte	30.00	S/. 150.00
	Gastos de comidas	10.00	S/. 300.00
Otros	Electricidad	25.00	S/. 250.00
	Conexión a Internet	50.00	S/. 250.00
	Gastos diversos	300.00	S/. 300.00
<b>TOTAL</b>			<b>S/. 3210.0</b>

### Financiamiento

Para la ejecución de este estudio, la financiación procede íntegramente de los recursos propios de las investigadoras.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Our World in Data. Coronavirus (COVID-19) Vaccinations [Internet]. 2023. Available from: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations#:~:text=13,Last update%3A 2 days ago>
2. World Health Organization. Peru: WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard With Vaccination [Internet]. 2023. Available from: <https://covid19.who.int/region/amro/country/pe>
3. World Health Organization. COVID-19 vaccines [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
4. Bekele F, Tafese L. Willingness to accept COVID-19 vaccine and associated factors among adult household members : a short communication. *Ann Med Surg* [Internet]. 2023 Apr 7;85(5):2278–9. Available from: <https://journals.lww.com/10.1097/MS9.0000000000000572>
5. Organización Mundial de la Salud. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016927>
6. Michael Nnaemeka Ajemba, Ifeyinwa Ketochukwu Arene. Influence of social media on the acceptance of COVID-19 vaccine: A study of Nigerian Youths. *World J Adv Res Rev* [Internet]. 2023 May 30;18(2):1003–13. Available from: <https://wjarr.com/content/influence-social-media-acceptance-covid-19-vaccine-study-nigerian-youths>
7. Padonou S, Kakaï Glèlè C, Accrombessi M, Adegbite B, Dangbenon E, Bah H, et al. Assessment of COVID-19 Vaccine Acceptance and Its Associated Factors during the Crisis: A Community-Based Cross-Sectional Study in Benin. *Vaccines* [Internet]. 2023 Jun 16;11(6):1104. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-393X/11/6/1104>
8. Adachi M, Murakami M, Yoneoka D, Kawashima T, Hashizume M, Sakamoto H, et al. Factors associated with the risk perception of COVID-19 infection and severe illness: A cross-sectional study in Japan. *SSM - Popul Heal* [Internet]. 2022 Jun;18:101105. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2352827322000842>
9. Smith D, Zhu DT, Hawken S, Bota AB, Mithani SS, Marcon A, et al. The influence of sociodemographic factors on COVID-19 vaccine certificate acceptance: A cross-sectional study. *Hum Vaccin Immunother* [Internet]. 2023 Aug 1;19(2). Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2023.2220628>
10. Our World in Data. Coronavirus (COVID-19) Vaccinations [Internet]. 23. 2023. Available from: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations#:~:text=13,Last update%3A 2 days ago>
11. Wang J, Jing R, Lai X, Zhang H, Lyu Y, Knoll M. Acceptance of COVID-19 Vaccination during the COVID-19 Pandemic in China. *Vaccines* [Internet]. 2020;8(3):482. Available from: <https://doi.org/10.3390/vaccines8030482>
12. Sallam M. COVID-19 vaccine hesitancy worldwide: a concise systematic review of vaccine acceptance rates. *Vaccines* [Internet]. 2021;9(2):160.

- Available from: <https://doi.org/10.3390/vaccines9020160>
13. Lazarus J, Ratzan S, Palayew A, Gostin L, Larson H, Rabin K. A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nat Med*. 2021;27(2):225–8.
  14. Malik A, McFadden S, Elharake J, Omer S. Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. *EClinicalMedicine* [Internet]. 2020;26:100495. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32838242/>
  15. Ward J, Alleaume C, Peretti-Watel P, Seror V, Cortaredona S, Launay O. The French public's attitudes to a future COVID-19 vaccine: The politicization of a public health issue. *Soc Sci Med* [Internet]. 2020;265:113414. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795362030633X>
  16. Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano A, Toro-Huamanchumo C, Rodriguez-Morales A. Cross-sectional analysis of COVID-19 vaccine intention, perceptions and hesitancy across Latin America and the Caribbean. *Travel Med Infect Dis* [Internet]. 2021;41:102059. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2021.102059>
  17. Ministerio de Salud del Perú. Sala Situacional COVID-19 Perú [Internet]. Lima; 2021. Available from: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp).
  18. IPSOS. COVID-19 y vacunas- Febrero 2021- Encuesta Nacional Urbano Rural. 2021 [Internet]. 2021. Available from: [https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta\\_nacional\\_urbano\\_rural\\_febrero\\_2021\\_-\\_covid\\_19.pdf](https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_covid_19.pdf).
  19. Cueva Kean Chong T V., Noboa Cueva JB. Aceptación de la vacunación al Covid-19 y las restricciones del uso del carné al acceso a la Universidad de Milagro. *Rev Conrado*. 2022;18(84):253–61.
  20. Alvis-Guzman N, Alvis-Zakzuk J, Paz-Wilches J, Fernandez-Mercado JC, de la Hoz-Restrepo F. Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021. *Vacunas* [Internet]. 2022 May;23:S41–5. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1576988721000455>
  21. Bernabé Villón RM. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche. 2021. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.
  22. De Andrés Sánchez J, Arias-Oliva M, Pelegrín Borondo J, Lima Rua O. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. *Rev Esp Salud Pública*. 2021;95(28).
  23. Ramonfaur D, Hinojosa-González DE, Rodriguez-Gomez GP, Iruegas-Nuñez DA, Flores-Villalba E. COVID-19 vaccine hesitancy and acceptance in Mexico: a web-based nationwide survey. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2021 Oct 18;45:1. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54986>
  24. Anccasi Quispe AA, Palacín Garay LL. Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana [Internet]. Universidad Continental; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11305>

25. Callata Condori A. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea 2021 [Internet]. Universidad Privada San Carlos; 2022. Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4866>
26. Quiroz Rojas IN, Tello Monteza ML. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca [Internet]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1982>
27. Borrero Delgado CL. Asociación entre nivel de conocimientos y deseo de ser vacunados contra el Covid-19 en población piurana de 18-29 años [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021. Available from: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3161>
28. Del Rio-Mendoza J, Becerra-Canales BD, Miranda-Soberon U. Aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19, en adultos de una región del Perú. Rev Médica Panacea [Internet]. 2022 Jan 19;10(3):99–104. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/446>
29. Castro Huaman F, Zevallos Fernandez GP. Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022 [Internet]. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/398>
30. Ponce Gamboa SM. Factores Socioculturales Asociado Al Rechazo A La Vacuna Del Covid 19 En Adultos Del Asentamiento Humano Las Delicias\_ Nuevo Chimbote, 2023 [Internet]. Universidad Católica de los Angeles Chimbote; 2023. Available from: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32940/RECHAZO\\_VACUNA\\_PONCE\\_GAMBOA\\_SOLANGE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32940/RECHAZO_VACUNA_PONCE_GAMBOA_SOLANGE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Rivas Juarez DA. Factores Socioculturales Asociados Al Rechazo A La Vacuna Del Covid-19 En Adultos Del Asentamiento Humano La Molina I\_Veintiseis De Octubre\_ Piura, 2023 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Available from: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33205/FACTORES\\_SOCIOCULTURALES\\_RIVAS\\_JUAREZ\\_DAYAN\\_ABIGAIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33205/FACTORES_SOCIOCULTURALES_RIVAS_JUAREZ_DAYAN_ABIGAIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Callata Condori AR. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea 2021 [Internet]. Universidad Privada San Carlos; 2022. Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/219>
33. Bernabé Villón RM. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID19 en la comunidad de Pechiche. [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
34. Bernabé R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID19 en la Comunidad de Pechiche [Internet]. 2021. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6453/1/UPSE-TEN-2021->

0108.pdf

35. Llanos Malpartida MK, Advincula Pillpa AS. Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021 [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion; 2023. Available from: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2952/1/T026\\_71248240\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2952/1/T026_71248240_T.pdf)
36. Llanos Malpartida MK, Advincula Pillpa AS. Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion; 2023.
37. Callata Condori AR. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea – 2021 [Internet]. 2022. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4874794>
38. Gomez Mendoza MA. Factores sociodemográficos y clínicos asociados al cumplimiento de la vacunación COVID-19 en usuarios de un centro médico de Celica, 2023 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2023. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/123552/Gomez\\_MMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/123552/Gomez_MMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Ancasi Quispe AA, Palacín Garay LL. Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana [Internet]. 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11305>
40. Castro Huaman F, Zevallos Fernandez GP. Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022. 2022.
41. Bernabé Villón RM. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID19 en la Comunidad de Pechiche. 2021.
42. Jimenez Mariño JS. Aceptacion De La Vacuna Contra El Covid 19 En Adultos De 18 A 59 Años Y La Cobertura De Vacunacion En El Distrito De Santa Anita, Lima 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Callao; 2022. Available from: [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7512/TESIS\\_JIMENEZ - COVID 2023-CD-2.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7512/TESIS_JIMENEZ - COVID 2023-CD-2.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Bruna F, Massó Lago M, Neira I. ¿Importa la cultura durante una pandemia? Una aproximación a la crisis española de la COVID-19. *Rev Española Sociol* [Internet]. 2020 Sep 9;29(3):747–58. Available from: <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/79666>
44. Bruna F, Massó Lago M, Neira I. ¿Importa la cultura durante una pandemia? Una aproximación a la crisis española de la COVID-19. *Rev Española Sociol*. 2020 Sep;29(3):747–58.
45. Area Humana, Psicología I innovación y experiencia en. Aceptación. Aceptar la realidad como signo de fortaleza [Internet]. 2020. Available from: <https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/>
46. Fisher KA, Bloomstone SJ, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor KM.

- Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine. *Ann Intern Med* [Internet]. 2020 Dec 15;173(12):964–73. Available from: <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-3569>
47. World Health Organization. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines: WHO technical advisory group on behavioural insights and sciences for health, meeting report, 15 October 2020 [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016927>
  48. Paul E, Steptoe A, Fancourt D. Attitudes towards vaccines and intention to vaccinate against COVID-19: Implications for public health communications. *Lancet Reg Heal - Eur* [Internet]. 2021 Feb;1:100012. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2666776220300120>
  49. Instituto de Salud Global Barcelona. Aumenta la aceptación de la vacuna COVID-19 [Internet]. Barcelon, España; 2022. Available from: <https://www.isglobal.org/-/aumenta-la-aceptacion-de-la-vacuna-covid-19>
  50. Robinson E, Jones A, Daly M. Estimaciones internacionales de aceptación y rechazo previstos de las vacunas COVID-19: una revisión sistemática rápida y un metanálisis de grandes muestras representativas a nivel nacional. *Vaccine*. 2021;39(15):2024–34.
  51. Huamán García SJ, Boza Paitan L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021. [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4327>
  52. Área humana Investigación Innovación y Experiencia en Psicología. Aceptación. Aceptar la realidad como signo de fortaleza [Internet]. 2020. Available from: [https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=La aceptación es la capacidad, adaptación \(no de lucha\)](https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=La%20aceptaci3n%20es%20la%20capacidad,adaptaci3n%20(no%20de%20lucha))
  53. Psicólogos en casa. El poder de la aceptación [Internet]. Medium. 2019. Available from: <https://medium.com/@LaPsicologaEnCasa/el-poder-de-la-aceptaci3n-ecc7e27960c>
  54. Pérez J, Gardey A. Definición de Aceptación [Internet]. 2021. Available from: <https://definicion.de/aceptacion/>
  55. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19 [Internet]. 2021. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted#:~:text=Una persona puede infectarse al, pasar largos periodos de tiempo.](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted#:~:text=Una%20persona%20puede%20infectarse%20al,pasar%20largos%20periodos%20de%20tiempo.)
  56. Callata Condori AR. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea 2021. 2022.
  57. Llanos Malpartida MK, Advincula Pillpa AS. Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021. 2023.
  58. Jimenez Mariño JS. Aceptacion De La Vacuna Contra El Covid 19 En Adultos De 18 A 59 Años Y La Cobertura De Vacunacion En El Distrito De Santa Anita, Lima 2022. Universidad Nacional de Callao; 2022.

59. Clínica Universidad de Navarra. Reinfeción [Internet]. 2021. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/reinfecion>
60. Álvarez Risco A. Clasificación de las investigaciones [Internet]. Lima, Perú; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
61. Moreno Inche HN. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juan de Maturana, 2019 [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4572>
62. Enriquez Nazario AE, Pedraza Vela YY. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque-2016 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/2992>
63. Vásquez Quispe NM, Burillo Terreros DD. Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto-diciembre 2017. Universidad Nacional de San Martín Tarapoto; 2018.
64. World Health Organization. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines: WHO technical advisory group on behavioural insights and sciences for health, meeting report, 15 October 2020 [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240016927>
65. Area Humana Investigación I y experiencia en P. Aceptación. Aceptar la realidad como signo de fortaleza [Internet]. 2020. Available from: [https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=La aceptaci3n es la capacidad,adaptaci3n \(no de lucha\).](https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/#:~:text=La aceptaci3n es la capacidad,adaptaci3n (no de lucha).)
66. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022.