

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



TESIS

“Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022”

Presentado por:

Bach. FREDY CASTRO HUAMAN

Bach. GISSELL PAMELA ZEVALLOS FERNANDEZ

Para optar el título profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Andahuaylas - Apurímac - Perú

2022

Tesis

“Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi Andahuaylas, enero-mayo 2022”

Línea de Investigación

Salud Pública

Asesora

Lic. Enf. Aydeé Espinoza Palomino



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA VACUNACIÓN CONTRA
COVID-19 EN LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS AGUA POTABLE RUMI RUMI
ANDAHUAYLAS, ENERO-MAYO 2022**

Presentado por los Bach. **FREDY CASTRO HUAMAN** y **GISSELL PAMELA ZEVALLOS FERNANDEZ**, para optar el título profesional de: **LICENCIADO EN ENFERMERIA.**

Sustentado y aprobado el 30 de septiembre del 2022 ante el jurado.

Presidente : Mag. Juana Regina Serrano Utani
Primer Miembro : Mag. Jessica Marilyn Guerra Salazar
Segundo Miembro : Mag. Hugo Domínguez Gonzales
Asesor : Lic. Enf. Aydeé Espinoza Palomino

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado a mi familia, a mi pareja Evelin Huaman y a mi hijo Freddy Castro, por ser la razón y motivo para seguir adelante, el cual han fomentado en mí el deseo de superación y concluir con este proyecto.

Fredy Castro Huaman

A mi querida familia, a mi padre Raúl Zevallos, a mis hijos, a mi pareja Nilton Taípe, por haberme apoyado incondicionalmente, por ser mi respaldo para hacerle frente a cualquier situación y ser parte fundamental de este momento.

Gissell Pamela Zevallos Fernandez

AGRADECIMIENTO

A Dios, ser divino por darnos la vida, por la bendición de rodearnos de personas que nos inculcan cosas positivas en nuestras vidas.

A nuestro asesor, por su apoyo y brindarnos sus conocimientos que inspiraron a la elaboración de la tesis.

A nuestros padres, nuestras parejas, a nuestros hijos por su apoyo moral y económico durante la realización del trabajo de tesis.

A nuestros Docentes de la facultad de Enfermería de la Universidad Tecnológicas de los Andes, por sus consejos y compartir sus conocimientos con nosotros buscando la mejor formación profesional.

Agradecer de corazón a cada uno de los miembros que representa la Asociación de agua potable, RUMI-RUMI por su participación en el momento de la recopilación de datos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Portada.....	i
Posportada.....	ii
Página de jurados.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	x
Índice de figuras.....	xi
Acrónimos.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	xv
CAPÍTULO I.....	17
PLAN DE INVESTIGACION.....	17
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	17
1.2 Identificación y Formulación del problema.....	19
1.2.1 Problema General.....	19
1.2.2 Problemas Específicos.....	19
1.3 Justificación de la Investigación.....	20

1.4	Objetivos de la Investigación.....	21
1.4.1	Objetivo General.....	21
1.4.2	Objetivos Específicos	21
1.5	Delimitaciones de la investigación	21
1.5.1	Espacial.....	21
1.5.2	Temporal	22
1.5.3	Social.....	22
1.5.4	Conceptual	22
1.6	Viabilidad de la investigación	22
1.7	Limitaciones de la Investigación.....	22
CAPÍTULO II		24
MARCO TEÓRICO.....		24
2.1	Antecedentes de investigación.....	24
2.1.1	A nivel internacional.....	24
2.1.2	A nivel nacional.....	28
2.1.3	A nivel regional y local	31
2.2	Bases teóricas.....	31
2.2.1	Factores asociados.....	31
2.2.2	Rechazo a la vacunación con la COVID-19.....	39
2.3	Marco conceptual.....	43
CAPÍTULO III		46

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	46
3.1 Hipótesis	46
3.1.1 Hipótesis General	46
3.1.2 Hipótesis Específicas.....	46
3.2 Método	47
3.3 Tipo de investigación.....	47
3.4 Nivel o alcance de investigación	47
3.5 Diseño de investigación	48
3.6 Matriz de Operacionalización de variables.....	49
3.7 Población, muestra y muestreo.....	51
3.8 Técnicas e instrumentos	52
3.9 Consideraciones éticas	53
3.10 Procesamiento estadístico	54
CAPÍTULO IV	55
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	55
4.1 Resultados	55
4.2 Discusión de Resultados.....	61
4.3 Prueba de Hipótesis.....	64
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES	69
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	70

Recursos	70
Cronograma de actividades.....	70
Presupuesto y Financiamiento	71
Presupuesto	71
Financiamiento.....	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	78
Matriz de consistencia	79
Instrumento de recolección de información	82
Consentimiento y asentimiento informado	85
Base de datos	86
Panel fotográfico	89
Prueba de fiabilidad.....	91
Validez de instrumento.....	92

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de frecuencia de los factores sociodemográficos de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	55
Tabla 2. Distribución de frecuencia de los factores culturales de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	57
Tabla 3. Distribución de frecuencia del factor cognitivo de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	58
Tabla 4. Distribución de frecuencia de los determinantes al rechazo de la vacuna con la COVID-19 de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas.....	59
Tabla 5. Prueba de correlación entre los factores sociodemográficos y el rechazo a vacunación contra COVID-19.....	64
Tabla 6. Prueba de correlación entre los factores culturales y el rechazo a vacunación contra COVID-19.....	65
Tabla 7. Prueba de correlación entre los factores cognitivos y el rechazo a vacunación contra COVID-19.....	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de frecuencia de los factores sociodemográficos de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	56
Figura 2. Distribución de frecuencia de los factores culturales de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	57
Figura 3. Distribución de frecuencia del factor cognitivo de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	58
Figura 4. Distribución de frecuencia de los determinantes al rechazo de la vacuna con la COVID-19 de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas	59

ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos

RESUMEN

Se han identificado numerosos factores que contribuyen al rechazo de las vacunas o a una vacuna en general, debido a las actividades de los grupos antivacunas, así como a la desinformación y las ideas erróneas, en ese sentido este estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo a vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022. Metodología. El estudio fue de tipo básico, con un nivel correlacional y diseño no experimental – transversal, en el que participaron 119 usuarios de la asociación agua potable Rumi Rumi. El recojo de información se realizó mediante un cuestionario que conformó factores sociodemográficos, culturales y cognitivos, así como los determinantes al rechazo que fueron previamente validados mediante juicio de expertos y al medir la fiabilidad por medio de alfa de Cronbach dio un valor de 0.828. Resultados. Los resultados encontrados indican que el 65.5% de los usuarios participantes rechazan la vacuna por miedo a tener reacciones adversas, el 31.9% si rechazan la vacuna ya que creen que no es importante, el 49.6 rechazan la vacuna puesto que indicaron que no es efectiva, el 46.2% si rechazan la vacunación ya que creen que produce esterilidad. Conclusión. Se concluye que la edad, género, estado civil, grado de instrucción, religión y conocimiento de las vacunas no determinan a que los pobladores rechacen la vacuna contra la COVID-19, (p-valor > 0.050).

Palabras clave. Vacunación, rechazo, miedo, esterilidad, COVID-19

ABSTRACT

Numerous factors have been identified that contribute to the rejection of vaccines or a vaccine in general, due to the activities of antivaccine groups, as well as misinformation and misconceptions, in that sense this study had as general objective to determine the relationship between the factors associated and the rejection of vaccination against COVID-19 in the association of drinking water users Rumi Rumi, Andahuaylas January-May 2022. Methodology. The study was of basic type, with a correlational level and non-experimental - transversal design, in which 119 users of the Rumi Rumi drinking water association participated. Information was collected by means of a questionnaire that included sociodemographic, cultural and cognitive factors, as well as the determinants of rejection, which were previously validated by means of expert judgment and when measuring reliability by means of Cronbach's alpha gave a value of 0.828. Results. The results found indicate that 65.5% of the participating users reject the vaccine for fear of having adverse reactions, 31.9% reject the vaccine because they believe it is not important, 49.6% reject the vaccine because they indicated that it is not effective, 46.2% reject the vaccine because they believe it produces sterility. Conclusion. It is concluded that age, gender, marital status, education level, religion and knowledge of vaccines do not determine whether the population rejects the vaccine against COVID-19 (p-value > 0.050).

Keywords. Vaccination, refusal, fear, sterility, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Son múltiples los elementos que contribuyen el rechazo de las vacunas y la inmunización en general, debido a las actividades de los grupos anti vacunas, esto se debe a la desinformación y la difusión de datos falsos, además en diversos países se produjeron retrasos y un mal cumplimiento de los calendarios de vacunación debido a las posibles fallas en la comunidad vulnerable, que cambia constantemente debido a los cambios epidemiológicos definitivos como fenómenos en la globalización con diversos conflictos que interfieren en las actividades sanitarias (1).

La controversia acerca de las vacunas está plagada de grandes contradicciones. Sin embargo, las políticas de salud y la inmunización pública han sido las más eficaces para impedir la propagación de enfermedades en los últimos años, así mismo se ha convertido en el tema más controvertido para el ciudadano. Esto se debe precisamente a la acogida que tuvo las vacunas, así como la toma de decisiones en recientes problemas sanitarios. Sin embargo, dada la situación en otros países y el hecho de que las tasas de inmunización entre las personas han disminuido considerablemente en los últimos años, no se puede descartar el riesgo de que se aumente el rechazo en un futuro (2).

Los estudios señalan que para aceptar o rechazar la vacuna se debe a diversos factores ya que la cantidad que rechaza a la vacuna tiene cierto nivel educativo es de 5,4% y 21,1%, si la aceptación aumenta con un 12% también aumenta el rango de la edad; (3). Además, existen dos principales razones por la cual las personas rechazan la vacuna que están relacionados con el miedo y los efectos secundarios de un 57% y 80% (3).

En ese sentido, el estudio pretende analizar y descubrir los factores asociados al rechazo de la vacunación en esta población, con el objetivo de poder establecer estrategias de mejora y aumentar la cobertura de vacunación de dichos usuarios, para así evitar que aumenten los brotes de enfermedades que ya están controlándose y que la población tenga una buena cobertura de vacunación para evitar que la enfermedad COVID-19 los llegue a complicar y terminen en una unidad de cuidados intensivos siendo ello muy perjudicial para la salud, además, él estudio ayudó a conocer datos importantes sobre el rechazo a la vacunación y aquellos determinantes que influyen a su rechazo, asimismo, servirá de base hacia otras investigaciones referentes a la vacunación contra la COVID-19 y como antecedentes para futuras investigaciones en torno a las variables de estudio.

CAPÍTULO I

PLAN DE INVESTIGACION

1.1 Descripción de la realidad problemática

La disponibilidad de la vacuna contra la COVID-19 varía en todo el mundo la aceptación oscila entre el 65% y el 95% en países como Brasil, Ecuador, Reino Unido, Dinamarca, Sudáfrica, Corea del Sur, Indonesia, Malasia y China, además se observó un nivel bajo de tan solo de un 52% a 62% en Francia y Rusia respectivamente (4). Según la OMS es probable que la motivación para aceptar o rechazar la vacuna esta medida por una serie de factores, como el entorno hasta los contextos sociales de un país (5).

Los estudios señalan que para aceptar o rechazar la vacuna se debe a diversos factores ya que la cantidad que rechaza a la vacuna tiene cierto nivel educativo es de 5,4% y 21,1%, si la aceptación aumenta con un 12% también aumenta el rango de la edad; (3). Además existen dos principales

razones por la cual las personas rechazan la vacuna que están relacionados con el miedo y los efectos secundarios de un 57% y 80%; los factores relacionados con la eficiencia de la vacuna, en Rusia son de un 45%; mientras que en Japón es del 17%; Reino Unido como un 25%; Japón como un 8% y China como un 32% (6).

En América Latina, la tercera parte de la población se encuentra dudosa y escéptica en cuestión a la aceptabilidad de la vacuna del COVID-19 (7). Hay varios factores que miden en la evaluación si es negativa o positiva de la vacuna, por ejemplo En Chile el 34% de la población había recibido las dos dosis de la vacuna en abril del 2021 (8).

A nivel nacional de las personas indicaron cuál es la intención de esta vacuna causa importante para no vacunarse contra el COVID-19, en la que identificamos por los encuestados que es por la falta de conocimiento sobre los efectos secundarios y presenta la cantidad de 62% (9). En el estudio Herrera et al. menciona que el 74% si tienen la intención de vacunarse, sin embargo, esta cantidad varía por las personas en zonas rurales que son mujeres. de esta forma se menciona los que aceptaron la vacuna contra COVID-19 esta medida por factores sociodemográficos y por ello está determinado por el tipo de encuesta a la que se puede permitir más las prácticas culturales a las que pertenece cada persona (4). En Arequipa por medio de un estudio se muestra que el 61.4% de los jóvenes no se aplicaron ninguna dosis mientras que el 60% vea de los adultos sí lo hicieron (11). En Andahuaylas, con respecto a la población de Rumi Rumi, consta que hay individuos de distintas corrientes en la que niegan ser vacunados el

argumento que tienen es que estas vacunas están compuestas como un fin malévolo en la cual no está permitida por decreto divino

En Apurímac se muestra que con la tercera dosis hay un 10.8% de la población; mientras que en la segunda dosis es de 80.75% y en la primera dosis es de 90.77%, por otro lado, en Rumi Rumi la cobertura de vacunación contra COVID-19 fue de 53.5% en el primer semestre del año 2021 y 64,6% en el segundo semestre, se puede apreciar que el total de la población no cumplió con la vacunación, observándose un rechazo por la vacuna contra COVID-19, los pobladores al constituir dicho registro para la gestión de esta vacuna del COVID-19 se manifiesta rechazo, en la que se habla que hay factores asociados al rechazo de la vacuna, es un muy importante para conocer estos factores que conllevan a la negación de dicha vacuna (12).

1.2 Identificación y Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?

- ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?

1.3 Justificación de la Investigación

A nivel práctico, el estudio pretende analizar y descubrir los factores asociados al rechazo de la vacunación en esta población, con el objetivo de poder establecer estrategias de mejora y aumentar la cobertura de vacunación de dichos usuarios, para así evitar que aumenten los brotes de enfermedades que ya están controlándose y que la población tenga una buena cobertura de vacunación para evitar que la enfermedad COVID-19, lo que puede llegar a complicar su salud.

A nivel teórico, el estudio ayudará a conocer datos importantes sobre el rechazo a la vacunación y aquellos determinantes que influyen a su rechazo, asimismo, servirá de base hacia otras investigaciones referentes a la vacunación contra la COVID-19 y como antecedentes para futuras investigaciones en torno a las variables de estudio.

A nivel metodológico se estudió un tema de salud pública que preocupa a gran parte de la sociedad y profesionales de salud, por lo que se tomó en cuenta ciertos criterios que pudieron relacionarse con el tema de rechazo a la vacunación, asimismo se respetó las normativas de redacción e instrumentos de recolección de datos.

1.4 Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022
- Identificar la relación entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022
- Identificar la relación entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Espacial

El estudio se realizó en la Asociación de Usuarios Agua Potable Rumi Rumi, Andahuaylas

1.5.2 Temporal

Según el cronograma de actividades el estudio se ejecutará de enero a mayo del 2022.

1.5.3 Social

Esta investigación está dirigida a todos los pobladores de la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi- Andahuaylas.

1.5.4 Conceptual

Esta investigación se centra en el estudio de los factores que determinan a rechazo de la vacunación contra la COVID-19, cuya línea de investigación pertenece a salud pública.

1.6 Viabilidad de la investigación

La viabilidad depende de la valoración de los siguientes aspectos: disponibilidad del tiempo y el financiamiento del presupuesto (económico), acceso a la población de estudio (social), factibilidad de recolección de datos (técnica), disponibilidad de recursos humanos, logísticos y materiales, acceso a la literatura científica relacionada al tema de estudio y concordancia con las líneas de investigación de la escuela profesional de Enfermería.

1.7 Limitaciones de la Investigación

Limitación de acceso a la información. Realizada la búsqueda de base de datos de las personas que rechazan la vacunación contra COVID-19, El

Ministerio de Salud no posee la información al respecto. Además, hay escasa investigaciones previas sobre el tema a nivel regional y local.

Limitación de guía y supervisión de asesoría. El contexto de la pandemia por la COVID-19, las interacciones presenciales tienen limitancia y las cuales no permiten el avance del estudio de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

2.1.1 A nivel internacional

Alencastro y Jiménez en el año 2022 estudio realizado se planteó como propósito conocer la perspectiva de la población sobre la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. El método es de enfoque cualitativo- descriptivo, cuya muestra fue de 30 pobladores. Mostrando como resultado que el 56,7% quería saber sobre la efectividad, la eficacia y los efectos secundarios de la vacuna para hacerla más fiable, el 83,3% de los encuestados estaba dispuesto a vacunarse para reforzar la inmunidad y prevenir infecciones, el 6,7% no estaba seguro por miedo a las reacciones que pueden provocar las vacunas, y el 10% se negaba a vacunarse por falta de confianza

en las vacunas, mientras que el 6,7% rechazó la vacunación por considerar que ninguna de las vacunas era eficaz. Concluyendo que la perspectiva poblacional sobre el uso de agentes inmunobiológicos contra el COVID-19 es satisfactoria y demuestra un alto nivel de fiabilidad (10).

Santos y Bernabé en el año 2021 en su estudio realizado tuvieron como objetivo establecer los factores socioculturales que influyen en la no adhesión a la vacunación contra el COVID-19. Metodología. El estudio fue de enfoque cuantitativo – descriptivo, de corte transversal; la muestra fue de 152 participantes, los datos se recogieron mediante métodos de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que el 63% de los encuestados no respondió a la vacunación con COVID-19, mientras que el 38% sí lo hizo, y el 67% de los que no respondieron rechazó la vacuna por completo y el resto se negó debido a diversos factores, como la falta de biotecnología y el desconocimiento de la vacuna. Entre los factores socioculturales que influyen en la no adhesión a la vacunación se encuentran el nivel de educación el 49% tiene estudios primarios y el 20% no tiene estudios, y creencias/mitos como el miedo a la muerte 36%, la implantación de chips 17% y, por último, el miedo a la infertilidad 16%. Concluyendo que un mayor porcentaje se niega a vacunarse debido a la falta de conocimiento, desinformación sobre la importancia de la vacuna COVID-19, otros por conceptos erróneos y creencias sobre los efectos secundarios, se cree que la vacuna provoca muerte prematura, la implantación de un chip (11).

Pérez y Berríos en el año 2021 en su investigación tuvieron como objetivo conocer los factores que determinen la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en pobladores mayores de 18 años del Distrito Nacional, República Dominicana durante los meses de febrero y marzo 2021. Métodos: para la obtención de datos se utilizó la encuesta vía online, donde la muestra es de 210 participantes. Los resultados mostraron que el 71,2% de los encuestados estaba dispuesto a recibir la vacuna, el 17,7% no estaba seguro de la vacunación y el 11% dijo que no quería recibir la vacuna. Los hombres (71,5%) estaban más dispuestos a vacunarse que las mujeres, el 100% de los adultos de 45 años a más aceptaron recibir la vacuna comparando con los grupos de edad más jóvenes. Los dominicanos no estaban dispuestos a vacunarse en comparación con el 87,8% de los extranjeros que sí. Los titulados universitarios 71,9% también aceptaron en mayor medida ser vacunados en comparación con otros que no son titulados. Se concluyó que las tres cuartas partes de los encuestados están de acuerdo en vacunarse con la vacuna COVID-19. Los factores sociodemográficos, como el sexo, la edad, la nacionalidad, el nivel educativo y la ocupación, dominan la muestra. En la actualidad, el principal factor que explica el aumento del número de brotes es la resistencia a la vacunación. Por lo tanto, para aumentar la cobertura de la vacuna con COVID-19. En dicha muestra hubo un predominio de los siguientes factores sociodemográfico: género, edad, nacionalidad, nivel académico y ocupación. Actualmente, la oposición a la vacunación es un factor determinante

para el aumento de los brotes, y así, expandir la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 (12).

Carnalla et al. en el año 2021 estudio cuyo objetivo fue examinar los factores socioeconómicos asociados con el rechazo o la indecisión en un equipo de estudiosos del Instituto Nacional de Salud Pública. Metodología. La encuesta Nacional de Salud y Nutrición COVID-19 2020 no investigó los motivos de rechazo y dudas, donde hizo una comparación con la vacuna contra la influenza, a fin de observar si hay un rechazo específico a la vacuna contra el COVID-19 o un rechazo general a las vacunas. Los resultados mostraron que el 62,3% se mostró receptivo a la vacunación con COVID-19, el 28,2% se negó y el 9,5% dudó. Las mujeres, las personas mayores, las personas con menor nivel de estudios, los desempleados o los que trabajan en el sector informal y las personas con menor nivel socioeconómico eran más propensas a rechazar o dudar de la vacuna contra el COVID-19. Se concluye que, en México, se observaron rechazos y dudas más frecuentes en los grupos con mayor riesgo de complicaciones y muerte por la vacuna COVID-19; la frecuencia de los rechazos de la vacuna COVID-19 aumentó con la edad, siendo más probable que los mayores de 60 años se negaran o dudaran (13).

Ramonfaur et al. en el año 2021 en su investigación tuvo como objetivo establecer los factores asociados a la aceptación y la desconfianza frente a la vacuna contra la COVID-19 en la población mexicana. Metodología para la recolección de información se usó como instrumento la encuesta que se aplicó online. Los resultados se

analizaron donde el 85% de los encuestados aceptó la vacuna con una eficacia del 90%, mientras que el 46% aceptó la vacuna con una eficacia del 50%. En el análisis univariante, cada grupo de edad (40-49, 50-59 y 60 a más) se asoció más fuertemente con la desconfianza en las vacunas con eficacia del 90% que entre edades de 18-39 años. Se encontraron correlaciones similares tras el ajuste con el análisis multivariante. El sexo femenino y el nivel socioeconómico más alto también se asociaron con niveles más altos de desconfianza en la vacunación. En conclusión: La falta de confianza en la vacunación es un importante problema de salud pública en México y se debe a varios factores. Este estudio proporciona perspectivas relevantes para el desarrollo de políticas y estrategias efectivas para promover la vacunación en México (14).

2.1.2 A nivel nacional

Herrera et al. en el año 2021 realizaron una investigación tuvo como objetivo: Determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú. Metodología: el estudio es analítico - transaccional en el que se aplicó una encuesta desarrollada por la EUA, que fue subida a la plataforma de Facebook. Resultados: Se examinó la prevalencia global del IDV fue del 74,9%; la prevalencia del IDV se relacionó a ser mujer, a vivir en una zona rural o de campo y a la AVR de los políticos, correspondientemente. Por el contrario, la presencia de síntomas de COVID-19, la incertidumbre financiera, el miedo a que los miembros

de la familia puedan contraer COVID-19, la depresión, el AVR de amigos y familiares, los personales sanitarios, la Organización Mundial de la Salud y los funcionarios gubernamentales se relacionan con una mayor prevalencia. Como conclusión se tiene que las tres cuartas partes de los participantes quieren vacunarse. Es posible que haya factores modificables que puedan optimizar la cobertura de vacunación (4).

Sánchez et al. en el año 2021 investigación se planteó como objetivo conocer la intención de vacunarse según los factores asociados contra la covid19 en Arequipa, 2021. Método: El estudio fue de tipo descriptiva – de observación y transversal en el que se aplicó como encuesta un cuestionario. Los resultados encontrados del análisis muestran que la intención de aplicarse la vacuna se vio en 87% de la población, dentro de los factores que se asocian se observaron a al estado civil, nivel instructivo, enfermedades, la edad. En tanto, al rechazo se relacionó el miedo a las reacciones adversas. Del cual se concluye que el 87% tienen intención de vacunarse y factores como ser hombre, tener entre 50 y 60 años, estar casado, tener estudios superiores, tener comorbilidades y haberse vacunado previamente contra la gripe tuvieron una mayor intención entre los que rechazaron la vacunación. La intención de vacunar se asoció con la edad ($p < 0,001$), el estado civil ($p = 0,015$), el nivel educativo ($p = 0,266$) y la comorbilidad ($p = 0,128$). La escala de rechazo a la vacuna ($p < 0,001$) mostró una mayor sensibilidad que la escala de miedo (15).

Quiroz y Tello en el año 2021 realizaron una investigación el propósito fue conocer los determinantes que definen la aceptación de la vacunación en la COVID-19 en habitantes de Cajamarca. Donde la metodología aplicada fue relacional, de observación y prospectiva. En cuanto a la población para el estudio se constituyó por 383 participantes de 18 años a más, donde se cuestionó mediante un instrumentó de 20 preguntas. Los resultados mostraron que el 81,98% de los encuestados tienen una aceptación respecto a la vacunación, el 10,71% no estaban seguros y el 7,31% nunca la aceptarían. El análisis del resultado mostró que 3 componentes relacionados con la aceptación fueron el nivel de educación, el conocimiento y el miedo a enfermar e infectar a los miembros de la familia (16).

Corrales en el año 2021 realizo una investigación el objetivo general fue identificar la percepción de aceptación frente a la vacunación contra el coronavirus en la ciudad de Arequipa. La investigación fue mixta, transaccional, de observación y prospectiva, de se aplicaron cuestionarios estructurados. Los resultados del análisis muestran que los participantes de 18 a 25 años en un 61% no están de acuerdo a vacunarse, sin embargo, 65% de los adultos si están aptos para vacunarse. Por otro lado, 73% de los participantes opinaron que no se vacunarían en ningún momento y las participantes con secundaria completa no recibirán la vacunación. Conclusiones: De los entrevistados, la mayoría de los jóvenes, incluidas las mujeres solteras, no accedieron a tomar la vacuna COVID-19 debido a la

preocupación por los efectos secundarios y las fuentes de desinformación (17).

2.1.3 A nivel regional y local

A nivel regional y local no se evidenciaron estudios previos en relación a las variables factores asociados al rechazo a la vacunación contra la COVID-19.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Factores asociados

Refiere que los factores son todas las circunstancias que pueden intervenir de forma específica en el estado de salud de los integrantes de una comunidad, los que se influencia de las creencias y las costumbres entre otros (18).

Los factores asociados son variables sociales, culturales y cognitivas que, individualmente o en combinación, influyen positiva o negativamente y explican el comportamiento humano (19).

2.2.1.1 Factores sociodemográficos

Según Cora se considera como las características sociodemográficas de las relaciones e interacciones entre personas de su origen social, el estudio de los datos demográficos locales, incluyendo el nivel educativo, edad, sexo, estado civil, religión, situación económica, etc. (20).

Nolasco define como una peculiaridad de situaciones o condiciones que accede a determinarlas como contribuyentes a la probabilidad de padecer, o estar expuestos a procesos patológicos, relacionados entre sí, aumentando efectos aislados de cada uno y fundando fenómenos de interacción (21).

Romo y Tarango, muestra qué factores sociodemográficos tienen divisiones cómo: edad, religión, nivel de composición, origen, sexo, ocupación, índice económico y estado civil, etc. Esto accede a segmentar en un área específico geográfico determinado, entrelazando peculiaridades cómo especificaciones individuales en la que es posible llegar a una conclusión útil en diversos estudios, con el fin de llegar a la población, individuos, etc (22). Según Rabines es un conjunto de peculiaridades culturales, socioeconómicas y biológicas, que se presenta en los individuos sujeta al estudio, pueden ser medidas, y modalidades en los diferentes ambientes donde se desarrolla cada integrante de una comunidad, a nivel de: resistencia, composición familiar, sexo, área de trabajo raza, grado de escolaridad y la ocupación (18).

- **Edad:** De acuerdo a Carrillo et al. afirma que aunque la edad no es medible, pero el factor de satisfacción que pueden tener las personas sí lo es, ya que el cambio generacional a lo largo de los años han sufrido cambios que han sido reflejadas en sus necesidades y estilo de vida (23). Asimismo, Ashanga y Tello (19), afirma que los seres humanos tienen 3 tipos de edad: la edad psicológica, la edad crónica y la edad biológica; que está

interrelacionadas y no se pueden ignorar. Esta interrelación existe porque la edad psicológica se relaciona por sentimientos y pensamientos habituales, la edad crónica se refiere a la cantidad vivida de un individuo y la edad biológica es conexas con el deterioro físico y la situación del cuerpo

- **Sexo:** Es la agrupación de características del individuo, se define como la oposición entre biológica y física de una mujer y un varón, el sexo también se puede definir como la sucesión de la mezcla y combinación de un rasgo genético que tal lugar a la especialidad del organismo de los varones y mujeres lo que se denomina sexo (19). Por otro lado Ilie y Cardoza (24), Las cuestiones de género han definido y promovido la aceptación de la igualdad entre mujeres y hombres porque actualmente mujeres y varones se enfrentan en el mundo laboral en las mismas condiciones a diario y ocupan cargos decisivos en todas las empresas. La realidad es que, aunque numéricamente los varones tienen ventaja, las féminas siguen prefiriendo trabajar en casa sin embargo la presencia de ambos géneros en la organización engrandece el funcionamiento, así como en optar por la decisión correcta.
- **Religión:** se define como el respeto y el temor a Dios que tienen los individuos y las comunidades, con pautas Morales y normas para la conducta social e individual, en la que se practica rituales, que se encuentra el culto, ayuno y la oración. La religión agrupa a los fieles en la zona de Grocio Prado es la católica con sus tradiciones y costumbres (20).

- **Estado civil:** Según lo dicho por Ashanga y Tello (19), la situación conyugal se considera muy importante porque proporciona datos que pueden utilizarse para estudiar el de impacto de estos aspectos en la satisfacción, en el tener cónyuge ayuda a ganar una conciencia positiva en la satisfacción es una intervención positiva en la tranquilidad intelectual, física y social en beneficio de los habitantes de un establecimiento médico. desde otra perspectiva, si realizamos la satisfacción de las expectativas de los habitantes de una zona atrae una sucesión compleja de intersubjetividades.
- **Ocupación:** se menciona que es una actividad o trabajo que un individuo puede realizar en un espacio y tiempo determinado. Actualmente con la pandemia del COVID-19, las personas y comunidades de se han visto afectadas, por ello en estas situaciones tuvieron un deterioro de su situación económica, debido a las restricciones de aislamiento en cuarentena con la movilidad en la que causó la expansión del desempleo (20).
- **Nivel económico:** los elementos económicos y sociales pueden dificultar la entrada a la comunicación lo que se traduce es un desconocimiento de un ambiente sanitario de un país, en la que cuenta la menor capacidad de obtener componentes que reduzcan la transmisión de esta enfermedad con alcohol gel, jabón, mascarillas, etc. (20).
- **Procedencia:** aquí depende del lugar dónde se originan los habitantes ya sea rural o urbano, tienden a tener diferentes

comportamientos, estilos de vida, actitudes y hábitos. también depende del lugar de origen, la comunicación efectiva de las autoridades puede llegar más fácil de alcanzar las zonas urbanas y no igualmente accesibles a las zonas rurales causando el no estar al tanto de las recomendaciones sanitarias y normas (20).

- **El grado de instrucción:** es un elemento indispensable a nivel del conocimiento y de juicio necesarios para las recomendaciones sanitarias y normas. En nuestra sociedad los niveles de educación se consideran de esta forma: analfabetismo, primaria, secundaria y tecnología superior (20).

2.2.1.2 Factores culturales

La base cultural de una comunidad que se estableció a lo largo de los años es un elemento muy significativo ya que las prácticas, recomendaciones y normas sanitarias se entiende según su lengua, tradiciones y costumbres. por ello la cultura de una comunidad se concreta como un gran peso a tomar experiencias nuevas (20).

Leno afirma que cada persona tiene una personalidad que no es repetible qué caracteriza la manera como es una persona, esta personalidad configura el comportamiento, creencias, ideas, valores y lenguaje de un individuo (25).

La cultura es la agrupación de estilos de vida, normas, creencias y valores qué se aprende, transmiten y comparten dentro de un conjunto, que se sitúa en acciones y decisiones, estas características materiales, afectivos, intelectuales y espirituales son

propios de una sociedad en un momento determinado que abarca estilos como las: tradiciones, creencias, modos de vida y los 7 valores (26).

- Procedencia de los padres: es un aspecto que limita la salud y no conocer la salud bueno o simplemente se debe a asuntos culturales como vergüenza, costumbres y hábitos (25).
- Costumbres: es un modo particularmente que una persona se comporta inmundia sociedad cuyos valores, tradiciones, hábitos y creencias influye en la educación de los niños (25). La costumbre son todos aquellos actos, acciones y prácticas que conforma con la tradición de una sociedad o comunidad que está estrechamente conexas con su carácter, historia e identidad. La costumbre de una comunidad rara vez se repite ya que son particulares a diferencia con otras comunidades aunque tengan una proximidad territorial y hace que se compartan algunos elementos de la misma (27).
- Creencias: son sociales y personales que es considerado de forma social a medida que el individuo se desarrollan en conjunto sociales, por ello se puede afirmar que la forma en que se constituyen las creencias en contacto con el entorno social y viceversa, es decir cuando los grupos sociales están influenciados por las creencias de un individuo en las personas que lo componen (28). Una creencia es un acuerdo firme o conformidad con algo que se considera verdadero y que se le da plena creatividad como tal. Las creencias suelen ser modelos basados en la fe que seguidamente se convierte en algún hecho abstracto y concreto

según cómo se interprete, de esta forma se desempeña un papel muy importante para el individuo ya que guían diversos comportamientos, inclinaciones, acciones y decisiones del contexto (29).

2.2.1.3 Factores cognitivos

Coral menciona que el crecimiento intelectual es la consecuencia de las técnicas de percepción, memoria, atención, y también involucra una tendencia neurológica permitiendo que el niño asimile correctamente los incentivos percibidos del entorno. Por tanto, el crecimiento intelectual comienza con las virtudes innatas del niño de aclimatarse a la diversa información del entorno. El niño adquiere y construye nuevos conceptos al participar en experiencias nuevas (30).

En palabras de Muñoz y Gordillo menciona que el desarrollo del conocimiento puede definirse como la sucesión que un individuo, que obtiene la capacidad de ser lógico y crítico, ya que tiene porte de desarrollar y aprender habilidades específicas y fundamentales para un buen progreso y puede solucionar problemas que se presenta en el medio, aprender y requiere algo más que moverse, tocar, oír, el ser humano integra una indagación de sus sentidos, pensamientos con nuestras acciones (31)

2.2.1.4 Procesos del aprendizaje en el desarrollo cognitivo

Vidal (32) muestra los elementos de aprendizaje y progreso presentados por Piaget, menciona que los infantes no tienen conocimiento de forma espontánea, más bien el aprendizaje se logra con la interrelación entre un individuo y el entorno a través de técnicas cognitivas como las siguientes:

- **Percepción:** es la sucesión mental de percibir encuestas externas que llegará procesada, organizado y por los sentidos que solo se activa cuando los sentidos son estimulados y cuanto mayor es la estimulación de estos sentidos son más fuertes en la interpretación y comprensión de estos (32).
- **Atención:** se trata del talento de un infante para tener concentración, comprometerse manteniendo la atención y la conciencia de los estímulos de su entorno, en métodos usuales sí el estímulo es magno e incumbe a los intereses propios de alta concentración, por ello, la atención es que inspecciona los mecanismos y procesos del paso de la encuesta (32).
- **Memoria:** es la capacidad de un Infante por recordar y retener su razón para su uso frecuente en un futuro mediante 3 métodos: recuperación, almacenamiento y codificación (32).
- **Creatividad:** es la habilidad o capacidad para crear, inventar o formular nuevas situaciones, acontecimientos, sucesos y técnicas de forma más posible y colocarlos en la vida cotidiana (32).

- Conceptualización: esta etapa de construcción de imágenes y representaciones mentales de objetos en situaciones y acción es percibida por los sentidos mediante la percepción, la atención y la observación (32).
- Lenguaje: es la competencia de comunicarse específicamente para el Infante en el que pueda expresar sus experiencias, sentimientos, pensamientos e ideas hemos sistema de símbolos (32).

2.2.2 Rechazo a la vacunación con la COVID-19

Son los múltiples elementos que contribuyen el rechazo de las vacunas y la inmunización en general, debido a las actividades de los grupos anti vacunas, esto se debe a la desinformación y la difusión de datos falsos, además en diversos países se produjeron retrasos y un mal cumplimiento de los calendarios de vacunación debido a las posibles fallas en la comunidad vulnerable, que cambia constantemente debido a los cambios epidemiológicos definitivos como fenómenos en la globalización con diversos conflictos que interfieren en las actividades sanitarias (1).

Según de Montalvo indica que la controversia acerca de las vacunas está plagada de grandes contradicciones. Sin embargo, las políticas de salud y la inmunización pública han sido las más eficaces para impedir la propagación de enfermedades en los últimos años, así mismo se ha convertido en el tema más controvertido para el ciudadano. Esto se debe precisamente a la acogida que tuvo las

vacunas, así como la toma de decisiones en recientes problemas sanitarios. Sin embargo, dada la situación en otros países y el hecho de que las tasas de inmunización entre las personas han disminuido considerablemente en los últimos años, no se puede descartar el riesgo de que se aumente el rechazo en un futuro (2).

A juicio de Ruiz et al. menciona que el rechazo de la vacuna contra el COVID-19 se alcanza con un 50% en algunas regiones lo que puede poner en peligro la eficacia de algunos o los principales instrumentos que ayudan a combatir la pandemia. Los principios de la necesidad y proporcionalidad deben guiar las medidas determinadas, adoptando los medios que adopta menos coercitivas y que permitan el alcance de estos objetivos teniendo en cuenta la accesibilidad de imponer la vacunación no obligatoriamente en determinados casos, la realidad de una situación de aislamiento con consecuencias sanitarias económicas y sociales sí una mayor magnitud (33).

2.2.2.1 Importancia

Existen dos medidas en Salud Pública que tuvieron una extraordinaria repercusión en la salud de los ciudadanos en el mundo durante muchos años: la vacuna y la potabilización del agua, estas vacunas son fácilmente producidas de productos como los anticuerpos, productos biológicos, que administra a personas sanas que impide encontrar en un futuro estas enfermedades infecciosas evitando así la infección y la enfermedad (34).

2.2.2.2 Miedo

Debemos tener en cuenta la desinformación y la infodemia. En la que contribuyeron a forjar al recibir temor de la vacuna contra COVID-19. por ello la colocación estratégica de los puestos de vacunación pueden ayudar a ganar la confianza en el público (35).

Al igual que toda la información disponible se te debe incluir en el documento de acompañamiento, aunque pueda inquietar a muchos pacientes, en la que debe proporcionar un concepto básico y difundirse con la máxima transparencia, tengo una gran cantidad de información de calidad aunque puede que se quede mal interpretada por la población, de esta forma ya tenemos la información por miedo a su sobrecarga, esto debido a la información que tuvieron en la que se accesible por el temor y en la que no se debe presentarse como un mal interpretada en lo que genera algo más imaginable: desconfianza (36).

La desconfianza y el miedo hacia la vacuna COVID-19 parecen relacionarse con la mayoría de los creadores de las vacunas son científicos procedentes de países occidentales, esto despierta la sospecha de neocolonialismo usando como pretexto el estudio médico. Esto revela el apuro por realizar pruebas clínicas concisas así como desarrollar medicamentos en naciones con recursos escasos con el plan de afrontar los problemas relacionados a la inmunización (37).

2.2.2.3 Efectividad

La efectividad de la vacuna en la población depende de muchos factores, como su almacenamiento, la forma en que se vacuna y el transporte, aparte los individuos vacunados en los ensayos clínicos suelen ser sanos y jóvenes, lo que difiere lo que reciben vacunas el universo existente (38).

La efectividad de estas vacunas miden la eficacia de la vacuna para la protección en las personas con hospitalizaciones, muertes, enfermedades, sintomáticas e infecciones, de esta forma la eficiencia de esta vacuna se observa a través de investigaciones y estudios observaciones diseñados específicamente para estima el efecto preventivo de las vacunas en condiciones reales (39).

2.2.2.4 Esterilidad

Uno de los mitos que van circulándose en estos días que la vacuna del COVID-19 está dejando infertilidad, por lo que las personas que si pretenden tener descendientes no debe tomarla, en agosto de este año los centros para el control y la prevención de enfermedades CDC de Estados Unidos, no encontraron pruebas de que las vacunas para protegernos contra los peligros de la pandemia, o las vacunas en general causa infecundidad en ninguno de los dos sexos (40).

Se necesitaría varios años para obtener información precisa sobre los efectos de largo plazo de la vacuna en la función productiva, sin embargo una serie de datos que están surgiendo a

medida que avanza la vacuna indica que no hay pruebas que la vacuna del COVID-19 posea efectos adversos sobre la salud sexual y la fertilidad, por ello la infección por SARS-CoV-2 tiene una probabilidad de qué tenga, ya que todo el mundo ha recomendado que las personas que están presentando tener hijos se vacuné (41).

2.2.2.5 Vacunación

Las vacunas contra la COVID-19 se utiliza para reforzar la inmunidad protegiéndonos contra el COVID-19 por lo que es esencial para la detección de esta pandemia, algunas personas de 5 años y mayores deben recibir vacuna de forma gratuita en las que incluye las personas que planean estar embarazada y las embarazadas, ya que es necesario que tengan la vacuna contra COVID-19 incluso si ya han tenido COVID-19 (42).

2.3 Marco conceptual

- 1. Cultura:** es la capacidad o habilidad de una comunidad o grupo social que comprenden la crisis del COVID-19 y toman medidas inmediatas (43).
- 2. Eficacia:** eficacia de una vacuna que esta medida en ensayos clínicos controlados el número de individuos vacunados que presenta en resultado como objeto de estudio de la enfermedad generalmente, en relación con el número de individuos que accedieron un placebo en el que presentaron el mismo resultado con la vacuna ficticia (44).
- 3. Esterilidad.** Es la incapacidad que tiene una persona mujer para fecundar incapacidad de la mujer y varón (45).

4. **Pandemia:** es la enfermedad epidémica que se produce en varias regiones del mundo y que afecta a un gran número de individuos. (46).
5. **Percepción.** la percepción es el efecto de percibir la acción, de esta forma la percepción se refiere a las impresiones que se pueden reconocer de un objeto promedio cómo los sentidos gusto, oído, tacto, olfato y vista, pero la percepción es la comprensión o conocimiento de una idea (47)
6. **Persona:** aquí en la teorización puede ser el centro de atención, puede ser el centro de cada persona define de manera distintiva por sus variables elementos y su esquema cognitivo percibido (48).
7. **Pfizer:** esta es una vacuna que se administra en nanopartículas lipídicas que forman proteínas d espiga de longitud completa (49).
8. **Reacciones adversas:** Como cualquier vacuna, al igual que otras vacunas las vacunas preventivas leves tienden a causar efectos según los resultados en la cual son severos o leves que desaparecen a medida que pasa el tiempo, los ensayos clínicos también han demostrado que se pueden producir efectos secundarios graves a largo plazo, en cualquiera de los casos se pretende una vigilancia constante para detectar los efectos secundarios (42).
9. **Rechazo:** podemos señalar los diversos elementos que contribuyen al rechazo de las vacunas y la inmunización en general esto se debe a las actividades de los grupos anti vacunas y la desinformación y el mal manejo (1).

10. Sinopharm: es una vacuna basada en una forma aislada del SARS-CoV-2 aislada de un paciente chino, que contiene adyuvante de hidróxido de aluminio (50).

11. Vacunación: es cuando se introduce en el organismo cierta cantidad de partes aislados de la estructura de las bacterias patógenas (51).

12. Virus: es la particularidad de un código genético como la ARN o ADN encerrada en la vesícula proteica, los virus no son producidos por sí solos, para sobrevivir es necesario infectar otras células para producir sus componentes, estos virus se reproducen de forma fiable matando o dañando las células huésped (52).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

- Existe relación significativa entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022
- Existe relación significativa entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

3.2 Método

La investigación es de método Hipotético - deductivo, ya que este implica establecer un acercamiento a la situación observada, partiendo de generalidades que puedan ser explicadas en realidades más particulares (53).

3.3 Tipo de investigación

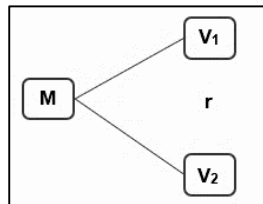
El tipo de investigación es básico, también se le llama estudios teóricos, puros o dogmáticos. Se basa en fórmulas hipotéticas diseñadas para avanzar en el conocimiento científico y/o filosófico (54).

3.4 Nivel o alcance de investigación

El alcance es correlacional, ya que el propósito es conocer de qué manera se correlaciona una variable con otras variables en el estudio. En este nivel se propone una hipótesis de correlación y se asocian dos variables (55).

3.5 Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental, ya que no se manipuló deliberadamente la variable su comprensión fue determinada según como se manifieste en el momento de la medición. Es de corte transversal, puesto que no se pretendió medir la evolución, sino establecer la relación en un tiempo específico determinado por el investigador y la información fue recolectada en un solo tiempo (53).



- M: Muestra
- V1: Factores asociados
- V2: Rechazo a la vacunación contra la COVID-19
- r: Relación de las variables de estudio.

3.6 Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores asociados Refiere que los factores son todas las circunstancias que pueden intervenir de forma específica en el estado de salud de los integrantes de una comunidad, los que se influencia de las creencias y las costumbres entre otros (18).	Dimensión 1: Factores sociodemográficos Considerando, entre los factores sociodemográficos, las relaciones e interacciones de las personas y su contexto social, los datos demográficos se clasifican de acuerdo con la edad, el sexo, el estado civil y el nivel de educación (20).	1.1 Edad	Ítem 1	Nominal
		1.2 Genero	Ítem 2	
		1.3 Estado civil	Ítem 3	
		1.4 Grado de instrucción	Ítem 4	
	Dimensión 2: Factor cultural Cada persona tiene una personalidad que no es repetible qué caracteriza la manera como es una persona, esta personalidad configura el comportamiento, creencias, ideas, valores y lenguaje de un individuo (25).	2.1 Religión	Ítem 5	Nominal
	Dimensión 3: Factor cognitivo El crecimiento intelectual es la consecuencia de las técnicas de percepción, memoria, atención, y también involucra una tendencia neurológica permitiendo que el individuo asimile correctamente los incentivos percibidos del entorno (30).	3.1 Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19	Ítem 6,7,8,9	Nominal
Rechazo a la vacunación contra la COVID-19 Se refiere a los son múltiples los elementos que contribuyen el rechazo de las vacunas y la inmunización en general, debido	Dimensión 1: Importancia Se refiere a la importancia de la vacunación para la prevención de complicaciones en el estado de salud (34).	1.1 Rechazo por la poca importancia de la vacuna contra la COVID-19	Ítem 1	Dicotómica
	Dimensión 2: Miedo	2.1 Miedo por las reacciones de la	Ítem 2	

a las actividades de los grupos anti vacunas, esto se debe a la desinformación y la difusión de datos falsos (1).	Se refiere al miedo causado después de recibir la vacuna, miedo a las reacciones adversas (35).	vacuna contra la COVID-19	
	Dimensión 3: Efectividad Se entiende cuan efectivo es la vacuna contra la COVID-19 y su protección del mismo al aplicarse (38).	3.1 Rechazo por la poca efectividad de la vacuna contra la COVID-19	Ítem 3
	Dimensión 4: Esterilidad Se refiere al miedo de quedar estéril causado por la vacunación (40).	4.1 Rechazo por esterilidad causada por la vacuna contra la COVID-19	Ítem 4
	Dimensión 5: Vacunación Se refiere al número de dosis recibidas de la vacuna contra la COVID-19 (42).	5.1 Numero de dosis Tipo de vacuna	Ítem 5

3.7 Población, muestra y muestreo

La población de estudio, estuvo conformado por 171 usuarios de la asociación de agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas.

Para hallar la muestra del estudio se usó el método probabilístico, en el que se aplicó una formula estadística. El nivel de confianza con el que se trabajó fue del 95% y un margen de error del 5%.

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 171}{0.05^2 * (171 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 119$$

Donde:

- Z = Valor del nivel de confianza (95%), varianza de 1.96
- D = Proporción de referencia, cuando no se tiene un estudio previo se asume el 50%
- a = Proporción esperada
- e = Margen de error =0.05
- N = Universo o población total= 171

La muestra para el estudio que se calculó fueron 119 usuarios de la asociación de agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas.

Criterios de inclusión:

- Pobladores de la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi
- Pobladores que acepten participar del estudio.

Criterio de Exclusión:

- Pobladores que no pertenezcan a la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi.
- Pobladores que no acepten participar del estudio.

3.8 Técnicas e instrumentos

Para la técnica a usarse fue la encuesta, en palabras de Arias (56), se utiliza para recopilar datos cuantitativos y/o cualitativos de una muestra con el fin de obtener datos estadísticos.

Variable 1. El instrumento para el estudio fue un cuestionario estructurado por el mismo investigador, en cuanto a los factores asociados se tomó en cuenta 3 dimensiones (factores sociodemográficos, el que contemplo información referente a la edad, género, estado civil y grado de instrucción); (Factores culturales; se tomó en cuenta la religión a la que pertenece el encuestado); (Factores cognitivos, que se conformó por 4 preguntas dicotómicas para medir cuanto conoce sobre las vacunas contra la COVID-19).

Variable 2. En cuanto a la variable rechazo, se formuló 8 preguntas, de los cuales mediante la validación se conformó por 5 preguntas que cada uno de ellos mide el rechazo a la vacunación según las dimensiones (Importancia,

Miedo, Efectividad, Esterilidad, Vacunación), la escala fue una escala dicotómica (SI/NO) con respuestas que miden el rechazo.

Validez y Confiabilidad

La **validez** de los dos cuestionarios se realizó mediante un juicio de 3 expertos de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes. Quienes al revisar el constructo del instrumento concluyeron que el instrumento es válido y aplicable para el estudio (*Ver Anexo: Validez de instrumento*). Asimismo, se realizó la prueba de **confiabilidad** del instrumento (*Ver Anexo: Prueba de fiabilidad*), mediante la prueba de Alfa de Cronbach con una muestra piloto de 15 participantes, del cual se obtuvo:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.828	9

De acuerdo con el valor obtenido 0.828 se puede mencionar que el instrumento tiene una alta fiabilidad.

3.9 Consideraciones éticas

Antes de completar el cuestionario, todos los participantes obtendrán el consentimiento informado. Esta información se mantendrá confidencial. Del mismo modo, se considerarán la autonomía de los participantes para el cual será a través del consentimiento informado, la confidencialidad de los datos y el anonimato antes de la recopilación de datos, los encuestados se sentirán más seguros y confiados, Por otro lado, todos los participantes en

la investigación serán respetados, buena comunicación e igual consideración, no habrá diferencias, y se respetarán sus derechos.

3.10 Procesamiento estadístico

Una vez obtenido los resultados se van a contabilizar y codificar para que no se pierda alguno, se van a ordenar los datos y sistematizarán en Excel 2016, se van a generar las tablas de distribución y figuras en el software SPSS v25, para luego exportarlas a Word y realizar la interpretación de dichos resultados. Para validar la hipótesis se aplicará la prueba de normalidad, se identificará la prueba correcta de hipótesis y se efectuará dicha prueba.

CAPÍTULO IV

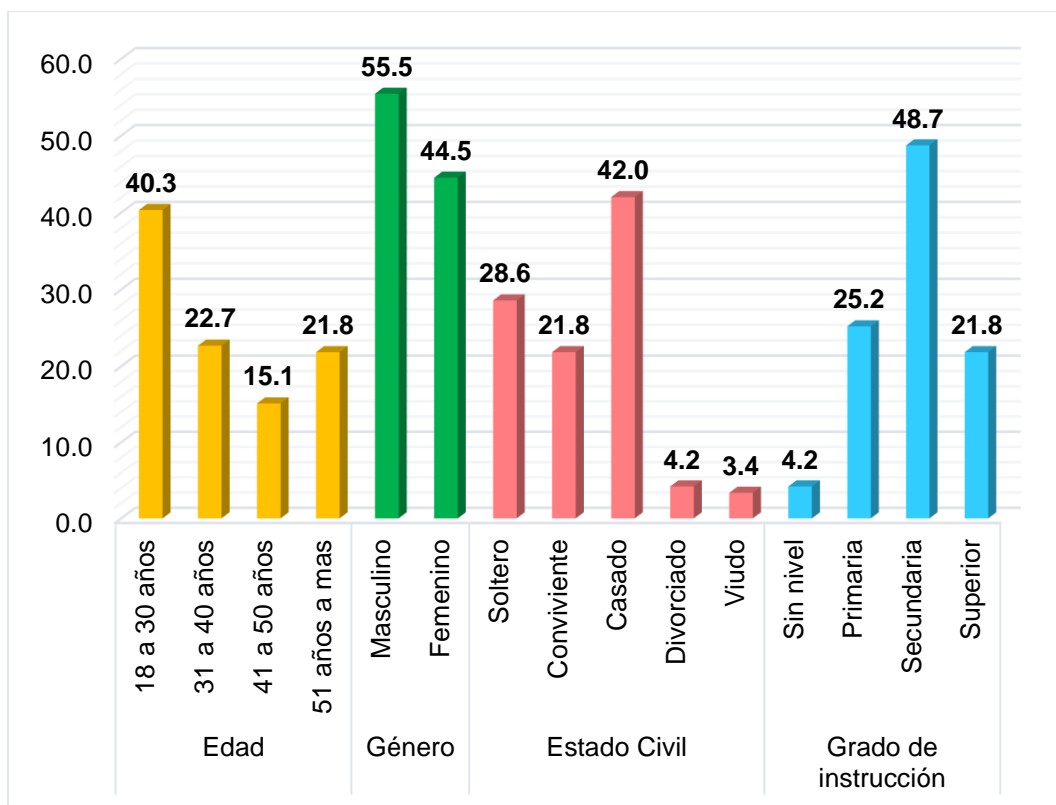
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. *Distribución de frecuencia de los factores sociodemográficos de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas*

	Niveles	Frecuencia (Fi)	Porcentaje (%)
Edad	18 a 30 años	48	40.3
	31 a 40 años	27	22.7
	41 a 50 años	18	15.1
	51 años a mas	26	21.8
Género	Masculino	66	55.5
	Femenino	53	44.5
Estado Civil	Soltero	34	28.6
	Conviviente	26	21.8
	Casado	50	42.0
	Divorciado	5	4.2
	Viudo	4	3.4
Grado de instrucción	Sin nivel	5	4.2
	Primaria	30	25.2
	Secundaria	58	48.7
	Superior	26	21.8

Figura 1. Distribución de frecuencia de los factores sociodemográficos de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

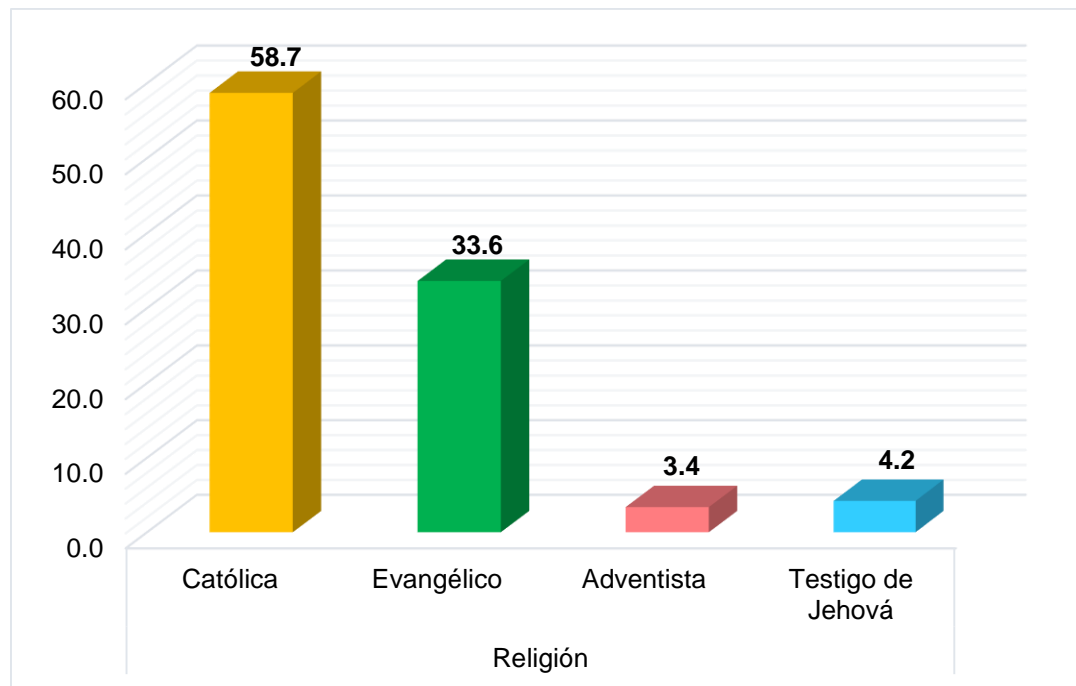


De la tabla 1 se puede observar los factores sociodemográficos de la muestra de estudio, los resultados del análisis muestran que el 40.3% tienen de entre 18 a 30 años y el 22.7% de entre 31 a 40 años. En cuanto al género, 55.5% son varones y el 44.5% son mujeres. De acuerdo al estado civil, 42% de participantes son casados y el 28.6% son solteros. En relación al grado de instrucción, el 48.7% de participantes tienen secundaria concluida y el 25.2% de ellos solo la primaria completa.

Tabla 2. Distribución de frecuencia de los factores culturales de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

	Niveles	Frecuencia (Fi)	Porcentaje (%)
Religión	Católica	70	58.7
	Evangélico	40	33.6
	Adventista	4	3.4
	Testigo de Jehová	5	4.2

Figura 2. Distribución de frecuencia de los factores culturales de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

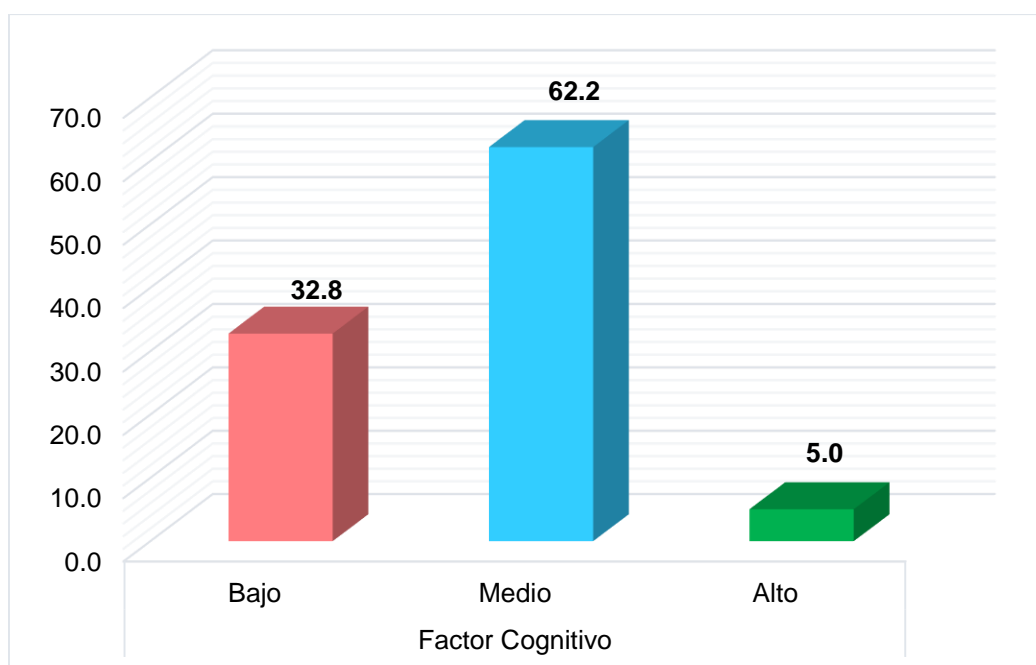


En la tabla 2 se muestra los factores culturales de la muestra de estudio, los resultados del análisis muestran que el 58.7% de participantes pertenecen a la religión católica, 33.6% son evangélicos, 3.4% pertenecen a la religión adventista y el 4.2% son testigos de Jehová.

Tabla 3. Distribución de frecuencia del factor cognitivo de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

	Niveles	Frecuencia (Fi)	Porcentaje (%)
Factor Cognitivo	Bajo	39	32.8
	Medio	74	62.2
	Alto	6	5.0

Figura 3. Distribución de frecuencia del factor cognitivo de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

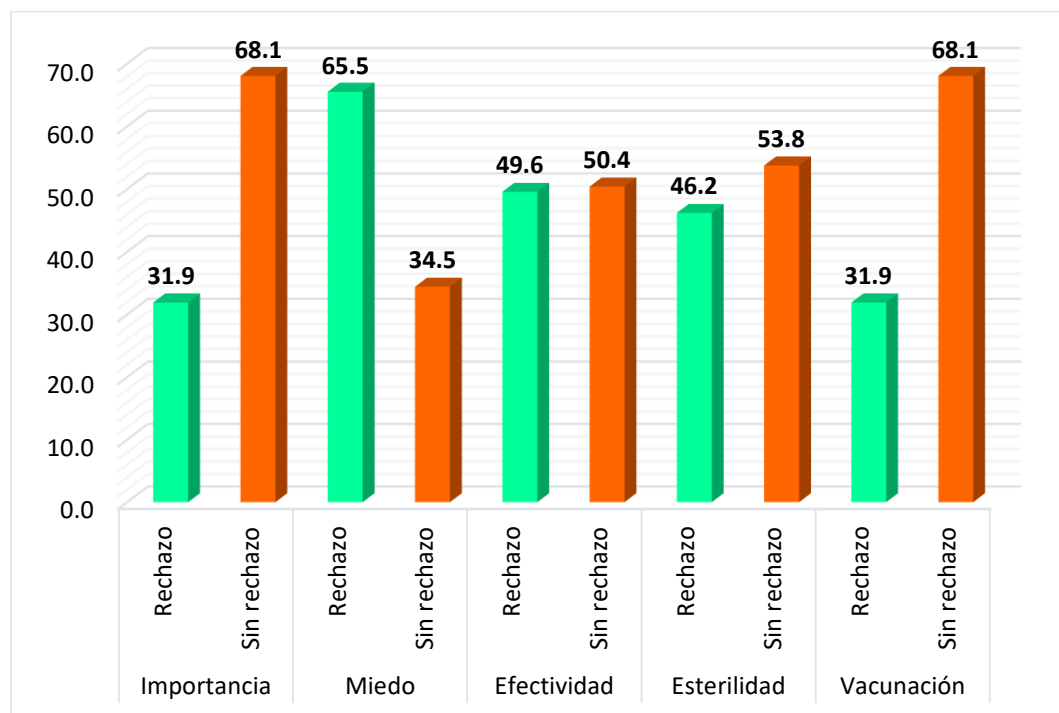


De la tabla 3 se consigue describir el factor cognitivo de la muestra de estudio, los resultados del análisis muestran que el 62.2% de participantes evidenciaron tener un conocimiento medio respecto a las vacunas contra la COVID-19, el 32.8% mostraron conocimiento bajo y solo un 5% tienen un alto conocimiento.

Tabla 4. Distribución de frecuencia de los determinantes al rechazo de la vacuna con la COVID-19 de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas

	Niveles	Frecuencia (Fi)	Porcentaje (%)
Importancia	Rechazo	38	31.9
	Sin rechazo	81	68.1
Miedo	Rechazo	78	65.5
	Sin rechazo	41	34.5
Efectividad	Rechazo	59	49.6
	Sin rechazo	60	50.4
Esterilidad	Rechazo	55	46.2
	Sin rechazo	64	53.8
Vacunación	Rechazo	38	31.9
	Sin rechazo	81	68.1

Figura 4. Distribución de frecuencia de los determinantes al rechazo de la vacuna con la COVID-19 de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas



En relación a la tabla 4, se muestra los determinantes al rechazo a la vacunación, del cual se observó lo siguiente de la muestra de estudio, el

68.1% no rechazan la vacunación puesto que es importante para ellos, en cambio el 31.9% si rechazan la vacunación ya que creen que no es importante. Por otro lado, el 65.5% indicaron rechazan la vacuna por miedo a tener reacciones adversas, sin embargo, el 34.5% opinaron que no rechazan la vacuna así tengan reacciones postvacunales. Asimismo, se observó que 50.4% no rechazan la vacuna puesto que indicaron que es efectiva contra la COVID-19, en cambio el 49.6% si la rechazan. Con respecto a la esterilidad, el 53.8% no la rechazan ya que opinaron que no produce ningún tipo de esterilidad y el 46.2% si rechazan la vacunación por este tema. Finalmente, en cuanto a la aplicación de alguna dosis de la vacuna contra la covid 19, el 68.1% mencionaron que, si se aplicaron con alguna dosis de la vacuna, sin embargo, el 31.9% indicaron que no tienen ninguna dosis de la vacuna. De todo lo descrito se puede inferir que aún existe personas que rechazan las vacunas, ya sean por temas informativos o conocimiento del mismo, asimismo un tercio de la población aun no cuentan con ninguna dosis lo que es preocupante por temas de cuidado personal.

4.2 Discusión de Resultados

Los resultados del estudio indicaron que el 68.1% no rechazan la vacunación puesto que es importante para ellos, en cambio el 31.9% si rechazan la vacunación ya que creen que no es importante. Por otro lado, el 65.5% indicaron rechazar la vacuna por miedo a tener reacciones adversas. Asimismo, se observó que 49.6% rechazan la vacuna puesto que indicaron que no es efectiva contra la COVID-19. Con respecto a la esterilidad, el 46.2% rechazan ya que opinaron que produce algún tipo de esterilidad. Finalmente, en cuanto a la aplicación de alguna dosis de la vacuna contra la covid 19, el 31.9% indicaron que no tienen ninguna dosis de la vacuna. De todo lo descrito se puede inferir que aún existe personas que rechazan las vacunas, ya sean por temas informativos o conocimiento del mismo, asimismo un tercio de la población aun no cuentan con ninguna dosis lo que es preocupante por temas de cuidado personal.

Resultados similares encontrados en el estudio de Santos y Bernabé (11) donde los resultados mostraron que el 67% de los que no respondieron rechazó la vacuna por completo y el resto se negó debido a diversos factores, como la falta de biotecnología y el desconocimiento de la vacuna. Del cual concluyó que un mayor porcentaje se niega a vacunarse debido a la falta de conocimiento, desinformación sobre la importancia de la vacuna COVID-19, otros por conceptos erróneos y creencias sobre los efectos secundarios, se cree que la vacuna provoca muerte prematura, la implantación de un chip. Mientras que Carnalla et al. (13) en su estudio sobre aceptación, rechazo de vacunación COVID-19 en México concluye que el 62,3% se mostró receptivo a la vacunación con COVID-19, el 28,2% se negó

y el 9,5% dudó. Las mujeres, las personas mayores, las personas con menor nivel de estudios, los desempleados o los que trabajan en el sector informal y las personas con menor nivel socioeconómico eran más propensas a rechazar o dudar de la vacuna contra el COVID-19. Por otro lado, Quiroz y Tello (16) describió 3 componentes relacionados con la aceptación fueron el nivel de educación, el conocimiento y el miedo a enfermar e infectar a los miembros de la familia.

Resultados contrarios encontrados por Alencastro y Jiménez (10) en donde el 83,3% de los pobladores encuestados estaba dispuesto a vacunarse para reforzar la inmunidad y prevenir infecciones, el 6,7% no estaba seguro por miedo a las reacciones que pueden provocar las vacunas, y el 10% se negaba a vacunarse por falta de confianza en las vacunas, mientras que el 6,7% rechazó la vacunación por considerar que ninguna de las vacunas era eficaz. Por otro lado, un estudio de Pérez y Berríos (12) en el año 2021 en su investigación sobre los determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, los resultados mostraron que el 71,2% de los encuestados estaba dispuesto a recibir la vacuna. Asimismo, Ramonfaur et al. (14) en su estudio en México, los resultados se analizaron donde el 85% de los encuestados aceptó la vacuna con una eficacia del 90%, del cual añade que la falta de confianza en la vacunación es un importante problema de salud pública en México y se debe a varios factores. Asimismo, Herrera et al. (4) en su estudio sobre factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19, examinó que la prevalencia de vacunarse fue del 74,9%; la prevalencia vacunarse se relacionó a ser mujer, a vivir en una zona rural o de campo del cual concluyó que se tiene que las tres cuartas partes

de los participantes quieren vacunarse. Es posible que haya factores modificables que puedan optimizar la cobertura de vacunación.

En cambio, Sánchez et al. (15) de su estudio señala que la intención de vacunar se asoció con la edad ($p < 0,001$), el estado civil ($p = 0,015$), el nivel educativo ($p = 0,266$) y la comorbilidad ($p = 0,128$). La escala de rechazo a la vacuna ($p < 0,001$) mostró una mayor sensibilidad que la escala de miedo. Mientras que Corrales (17) señaló que los participantes de 18 a 25 años en un 61% no están de acuerdo a vacunarse, sin embargo. Por otro lado, 73% de los participantes opinaron que no se vacunarían en ningún momento, del cual, la mayoría de los jóvenes, incluidas las mujeres solteras, no accedieron a tomar la vacuna COVID-19 debido a la preocupación por los efectos secundarios y las fuentes de desinformación.

4.3 Prueba de Hipótesis

Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

H1: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

Tabla 5. Prueba de correlación entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19

		Importancia	Miedo	Efectividad	Esterilidad	Vacunación
Edad	P-Value	0.098	0.366	0.008	0.291	0.008
Género	P-Value	0.451	0.385	0.230	0.098	0.976
Estado Civil	P-Value	0.689	0.202	0.978	0.669	0.138
Grado de instrucción	P-Value	0.062	0.599	0.351	0.007	0.004
	N	119	119	119	119	119

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

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

De la tabla 5 se determina la relación entre los factores sociodemográficos y el rechazo a vacunación contra COVID-19, donde se evidenció que no existe relación entre el generó y los indicadores al rechazo de la vacunación donde el ($p\text{-valor} > 0.050$), asimismo, se pudo evidenciar que el estado civil no se relaciona con ningún indicador del rechazo a la vacunación donde el ($p\text{-valor} > 0.050$). Por otro lado, en cuanto a la edad sí se encontró relación con las dimensiones efectividad de la vacuna (p -

$valor=0.008$) y vacunación con alguna dosis ($p-valor=0.008$). Asimismo, si se encontró relación entre el grado de instrucción y los indicadores esterilidad de la vacunación ($p-valor=0.007$) y vacunación con alguna dosis ($p-valor=0.004$). Del cual podemos inferir que los factores sociodemográficos no influyen al rechazo a la vacunación contra la COVID-19.

Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación significativa entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

H1: Existe relación significativa entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

Tabla 6. Prueba de correlación entre los factores culturales y el rechazo a vacunación contra COVID-19

		Importancia	Miedo	Efectividad	Esterilidad	Vacunación
Religión	Correlación de Pearson	-,238**	0.043	-0.098	0.061	-0.119
	Sig. (bilateral)	0.009	0.645	0.289	0.512	0.197
	N	119	119	119	119	119

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

De la tabla 6 se determina la relación entre los factores culturales y el rechazo a vacunación contra COVID-19, donde se evidenció que solo existe relación entre la religión y la importancia de vacunarse ($p-valor=0.009$). En

cuanto a la religión y las dimensiones (miedo, efectividad, esterilidad y vacunación con alguna dosis), no se evidenció relación donde (p -valor > 0.050). En ese sentido se infiere que los factores culturales tales como la religión no se relacionan con el rechazo a la vacunación contra la COVID-19.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

H1: Existe relación significativa entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

Tabla 7. Prueba de correlación entre los factores cognitivos y el rechazo a vacunación contra COVID-19

		Importancia	Miedo	Efectividad	Esterilidad	Vacunación
Factor Cognitivo	Correlación de Pearson	0.179	-0.053	0.142	0.023	,245**
	Sig. (bilateral)	0.051	0.571	0.123	0.804	0.007
	N	119	119	119	119	119

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

De la tabla 7 se determina la relación entre los factores cognitivos y el rechazo a vacunación contra COVID-19, donde se evidenció que el factor cognitivo no se relaciona con el rechazo en las dimensiones importancia a

la vacunación ($p\text{-valor}=0.051$); miedo a las reacciones postvacunales ($p\text{-valor}=0.571$); efectividad ($p\text{-valor}=0.123$) y esterilidad ($p\text{-valor}=0.804$). En cambio, si se evidenció relación con el indicador vacunación con alguna dosis ($p\text{-valor}=0.007$). Del cual podemos inferir que conocer respecto a las vacunas, así como su importancia, efectividad y mas no influirá al rechazo a la vacunación con la COVID-19.

CONCLUSIONES

Primero. En cuanto al objetivo general, se pudo evidenciar que los factores tales como (sociodemográficos, culturales y cognitivos) no se relaciona con el rechazo a la vacunación en el cual el ($p\text{-valor} > 0.050$). Del cual se infiere que la edad, género, estado civil, grado de instrucción, religión y conocimiento de las vacunas no determinan a que los pobladores rechacen las vacunas contra la COVID-19.

Segundo. De acuerdo al primero objetivo específico, se observó que ningún factor sociodemográfico se relacionó con todas las dimensiones del rechazo a la vacunación donde el ($p\text{-valor} > 0.050$). Del cual podemos inferir que los factores sociodemográficos no influyen al rechazo a la vacunación contra la COVID-19.

Tercero. En relación al segundo objetivo específico, se evidenció que solo existe relación entre la religión y la importancia de vacunarse ($p\text{-valor}=0.009$). En cuanto a la religión y las dimensiones (miedo, efectividad, esterilidad y vacunación con alguna dosis), no se evidenció relación donde ($p\text{-valor} > 0.050$). En ese sentido se infiere que los factores culturales tales como la religión no se relacionan con el rechazo a la vacunación contra la COVID-19.

Cuarto. De acuerdo al tercer objetivo específico, se evidenció que el factor cognitivo no se relaciona con el rechazo en las dimensiones importancia a la vacunación ($p\text{-valor}=0.051$); miedo a las reacciones postvacunales ($p\text{-valor}=0.571$); efectividad ($p\text{-valor}=0.123$) y esterilidad ($p\text{-valor}=0.804$). En cambio, si se evidenció relación con el indicador vacunación con alguna dosis ($p\text{-valor}=0.007$). Del cual podemos inferir que conocer respecto a las vacunas, así como su importancia, efectividad y mas no influirá al rechazo a la vacunación con la COVID-19.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de enfermería realizar visitas domiciliarias para sensibilizar a los usuarios de agua potable Rumi Rumi en temas de importancia y efectividad de las vacunas, ya que se sabe que la mal información frente a este tema es amplio. En ese sentido se debe aplicar estrategias para ampliar el conocimiento de los pobladores para recibir sus dosis respectivas de las vacunas contra la COVID-19 y así evitar riesgos en su salud.
- Se recomienda a los usuarios de la asociación agua potable Rumi Rumi, completar sus dosis respetivas de la vacunación contra la COVID-19 de acuerdo a sus edades, ya que ello protegerá su salud de algún tipo de contagio del coronavirus.
- Se recomienda al personal de enfermería desarrollar talleres informativos explicando la importancia de recibir todas las dosis de la vacuna contra la COVID-19, si ser más enfáticos en personas vulnerables y menores de edad.
- Se recomienda realizar este tipo de estudios en base al rechazo a la vacunación en todo el distrito de Andahuaylas y demás contextos para conocer aquellos factores determinantes al rechazo, para así poder aclarar temas y tener un gran porcentaje de vacunados en toda la región.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Recursos

- **Recursos humanos.** Investigadoras, asesor, personal de apoyo
- **Recursos materiales.** Útiles de escritorio, computador, USB, libros, alimentación
- **Recursos Tecnológicos.** Internet, Word, Excel, SPSS

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2022																					
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET													
Idealización del tema	■																					
Elaboración de proyecto		■	■	■	■	■																
Presentación de plan					■																	
Revisión del proyecto					■	■																
Aprobación del proyecto						■																
Preparación y validación de instrumentos						■	■	■														
Trabajo de campo							■	■	■	■	■	■										
Procesamiento y análisis de datos										■	■	■										
Redacción de informe													■	■								
Presentación, revisión y aprobación del informe																				■		
Sustentación																						■

Presupuesto y Financiamiento

Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
			(S/.)	(S/.)
Recursos Humanos				
Investigadores				
Asesor metodológico	unidad	1	1,500	S/ 1,500.00
Asesor estadístico	unidad	1	1,200	S/ 1,200.00
Sub total (A)				S/ 2,700.00
Recursos Materiales				
Libros	Unidad	3	50,00	S/150,00
Tinta de impresora	Unidad	1	100,00	S/100,00
Hojas Bond	Unidad	2000	0,025	S/50,00
Bolígrafo	Caja	1	25,00	S/25,00
Quemado de CD - ROM	unidad	5	5,0	S/25,00
Memoria USB 2 MG	Unidad	1	20,00	S/20,00
Cuaderno de campo	Unidad	1	5,00	S/5,00
Sub total (B)				S/375,00
Servicios				
Empastados	Unidad	6	40,00	S/240,00
Movilidad	Unidad	12	10,00	S/120,00
Impresión	Hoja	200	0,10	S/20,00
Anillados	Unidad	10	5,00	S/50,00
Internet	unidad	50	1,00	S/50,00
Fotocopias	Hoja	150	0,10	S/15,00
Sub total (C)				S/495,00
Imprevistos				S/ 1,000.00
TOTAL (A+B+C)				S/ 4,570,000

Financiamiento

La investigación será financiada en su totalidad por el investigador.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hortal M, Di Fabio JL. Rechazo y gestión en vacunaciones: sus claroscuros. Rev Panam Salud Pública [Internet]. el 7 de junio de 2019;43:1. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/51070>
2. De Montalvo Jääskeläinen F. Cuestiones ético-legales del rechazo a las vacunas y propuestas para un debate necesario [Internet]. Universidad Pontificia; 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11531/15097>
3. Fernández Jiménez R. ¿Por qué la ciudadanía rechaza la vacuna contra el COVID - 19? [Internet]. Universidad de Oviedo; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10651/60497>
4. Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano Á, Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Toro-Huamanchumo CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. el 27 de agosto de 2021;38(3):381–90. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/7446>
5. Organización Mundial de la Salud. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016927>
6. Ipsos. EE.UU. y el Reino Unido tienen indicadores optimistas para la adopción de la vacuna COVID-19 [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-co/global-attitudes-covid-19-vaccine-december-2020>
7. Banco de Desarrollo de América Latina. Actitudes y percepciones frente a las vacunas [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>
8. Salinas-Rehbein B, Ortiz MS. Aspectos psicológicos y conductuales del proceso de vacunación. Rev Med Chil [Internet]. abril de 2021;149(4):650–1. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000400650&lng=en&nrm=iso&tlng=en
9. Escuela de Salud Pública de México. Aceptación, rechazo y vacilación de vacunación Covid-19 en México [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.espm.mx/blog/aceptacion-rechazo-validacion-vacunacion-covid-19/>
10. Alencastro Vaca CJ, Jiménez Peralta AL. Perspectiva poblacionales en la aceptación de los inmunobiológicos contra el Covid-19. UNESUM-Ciencias Rev Científica Multidiscip ISSN 2602-8166 [Internet]. el 1 de enero de 2022;6(1):31–40. Disponible en: <http://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/613>

11. Santos Holguín SA, 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.
12. Pérez Soto A, Berríos Viana D. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021 [Internet]. Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2021. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>
13. Carnalla M, Basto-Abreu A, Stern D, Bautista-Arredondo S, Shamah-Levy T, Alpuche-Aranda CM, et al. Acceptance, refusal and hesitancy of Covid-19 vaccination in Mexico: Ensanut 2020 Covid-19. Salud Publica Mex [Internet]. el 3 de septiembre de 2021;63(5):598–606. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12696>
14. Ramonfaur D, Hinojosa-González DE, Rodríguez-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]. el 18 de octubre de 2021;45:1. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54986>
15. Chávez Vélez NP, Sánchez Carigga KA. Evaluación de la intención de vacunación contra COVID - 19 y sus factores asociados en la población adulta - Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>
16. 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. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1982>
17. Corrales Chire JMA. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12315>
18. Rabines Juárez AO. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados [Internet]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2002. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Rabines_J_A/t_completo.pdf
19. Ashanga Marichin GM, Tello Nolorbe G del P. Factores sociodemográficos, culturales y satisfacción de la atención de enfermería en usuarios externos atendidos en el hospital regional de Loreto. Universidad Peruana del Oriente; 2016.
20. Cora Isuiza V. Factores sociodemográficos y actitudinales asociados al aborto en mujeres atendidas en los hospitales del MINSA - Iquitos del 2017 [Internet]. Universidad Científica del Perú; 2018. Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/581>

21. Nolasco Chávez A. Factores sociodemográficos y calidad de atención del Servicio de Consultorio Obstétrico en gestantes. Centro de Salud de San Juan Bautista-Ayacucho 2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/20455>
22. Romo González JR, Tarango Ortiz J. Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias. *Rev Apert.* 2015;7(2).
23. Carrillo-García C, Solano-Ruiz M del C, Martínez-Roche ME, Gómez-García CI. Job satisfaction among health care workers: the role of gender and age. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. diciembre de 2013;21(6):1314–20. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692013000601314&lng=en&tlng=en
24. Ilie C, Cardoza G. Vive la difference! Neurociencias y liderazgo femenino. *INCAE Bus Rev.* 2013;2(9).
25. Leno González D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Gaz Antropol* [Internet]. diciembre de 2006; Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/7118>
26. Tomey AM, Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 6a ed. Elsevier Health Sciences; 2018.
27. López Díaz E. Iniciación al Derecho. 2a ed. Madrid, España: Delta Publicaciones; 2010.
28. Guevara LSR. Creencias y desarrollo integral: un estudio de casos de una docente costarricense y tres niños nicaragüenses. *Rev Electrónica" Actual Investig en Educ.* 2009;9(3):1–29.
29. Huamanyauri Saavedra JR. Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente Niño-Hospital Local de Huaycan Ate-Vitarte [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1024>
30. Coral AL. Desarrollo de habilidades de pensamiento y creatividad como potenciadores de aprendizaje. *Rev UNIMAR.* 2014;30(1).
31. Muñoz Torres CR, Gordillo Armijos JM. Experiencias de aprendizaje en el desarrollo cognitivo de los niños de 2 a 3 años del centro de desarrollo infantil 8 de diciembre ubicado en la ciudad de Loja, periodo 2019-2020. Universidad Nacional de Loja; 2021.
32. Vidal C. Abuso y negligencia en niños y adolescentes. *Cent Londres.* 2015;94(3):1.
33. Ruiz-Galiana J, Cantón R, De Lucas Ramos P, García-Botella A, García-

- Lledó A, Gómez-Pavón J, et al. COVID-19 vaccination: the reality after clinical trials. *Rev Española Quimioter* [Internet]. el 25 de octubre de 2021;34(5):408–18. Disponible en: <https://seq.es/abstract/rev-esp-quimioter-2021-april-28-2/>
34. Gaes Junior. Importancia de las Vacunas en la Salud Infantil [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.gaesjunior.com/actualidad-junior/importancia-las-vacunas-la-salud-infantil/#:~:text=De acuerdo con cifras de,%2C rubeola%2C tétanos y polio.>
 35. Organización Panamericana de la Salud. Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la microplanificación [Internet]. 2021. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53250/OPSFPLIMCOVID-19210008_por.pdf?sequence=5
 36. Martín Arias L. El miedo a las vacunas es emocional: así podemos gestionarlo racionalmente [Internet]. *La conversación*. 2021. Disponible en: <https://theconversation.com/el-miedo-a-las-vacunas-es-emocional-asi-podemos-gestionarlo-racionalmente-159021>
 37. Lin C, Tu P, Beitsch LM. Confidence and Receptivity for COVID-19 Vaccines: A Rapid Systematic Review. *Vaccines* [Internet]. el 30 de diciembre de 2020;9(1):16. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/1/16>
 38. Patel MM, Jackson ML, Ferdinands J. Postlicensure Evaluation of COVID-19 Vaccines. *JAMA* [Internet]. el 17 de noviembre de 2020;324(19):1939. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2772136>
 39. Covid 19. Las vacunas contra el COVID-19 son efectivas [Internet]. Centros de Control y la prevención de enfermedades. 2021. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/index.html>
 40. Asociación Peruana de Empresas de Seguro. ¿Las vacunas contra la COVID-19 pueden afectar la fertilidad? [Internet]. Consejos sobre prevención en nuestro blog. 2021. Disponible en: <https://www.apeseg.org.pe/2021/09/vacunas-covid-19-fertilidad-pueden-afectar-mito/>
 41. The Conversation. ¿Producen infertilidad las vacunas frente a la covid-19? 2022.
 42. Organización Mundial de la Salud. Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
 43. CEPAL. Aporte de la ciencia, tecnología e innovación es clave para enfrentar los desafíos en la industria de la salud y la recuperación económica tras la pandemia [Internet]. Naciones Unidas; 2020. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/aporte-la-ciencia-tecnologia-innovacion-es-clave-enfrentar-desafios-la-industria-la>

44. Organización Mundial de la Salud. Eficacia teórica, eficacia real y protección de las vacunas [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
45. Real Academia Nacional de Medicina de España. Esterilidad [Internet]. 2022. Disponible en: http://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=sexo.
46. Prieto Molinari DE, Aguirre Bravo GL, De Pierola I, Victoria-De Bona GL, Merea Silva LA, Lazarte Núñez CS, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. el 23 de diciembre de 2020 [citado el 24 de noviembre de 2021];26(2). Disponible en: <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>
47. 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. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4327>
48. Cisneros G F. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. Universidad del Cauca; 2002. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
49. World Health Organization. Fact sheet for health workers: Pfizer–BioNTech COVID-19 vaccine [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.fda.gov/media/153715/download>
50. MedlinePlus. Vacunas contra la COVID-19 [Internet]. Información de salud para usted. 2021. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
51. Clinica Internacional. ¿Por qué son importantes las vacunas? [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/por-que-son-importantes-vacunas/>
52. Rodríguez Linares AG. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020 [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021 [citado el 7 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16663>
53. Neill DA, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera ed. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH; 2018.
54. Tapia E, Tapia Y. Modelos de investigación [Internet]. Reyes N, editor. inBlue Editorial; 2022. Disponible en: <https://inblueditorial.com/modelos-de-investigacion/>
55. Arias J, Covinos G. Diseño y metodología de la investigación. Primera Ed.

Perú: Enfoques Consulting; 2021.

56. Arias J. Proyecto de tesis - Guía para la elaboración. Primera ed. Arequipa. Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.

ANEXOS

Matriz de consistencia

TÍTULO: Factores asociados al rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas, enero-mayo 2022

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

AUTOR: Castro Huaman, Fredy y Zevallos Fernandez, Gissell Pamela

Problemas	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Método			
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?</p> <p>Problemas Específicos - ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022? - ¿Cuál es la relación entre los factores</p>	<p>Hipótesis General Existe relación significativa entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p> <p>Hipótesis Específicas - Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p> <p>Objetivos Específicos - Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022 - Identificar la relación entre los factores</p>	Factores asociados	Factores sociodemográficos	Edad	Ítem 1	Hipotético - Deductivo			
					Genero	Ítem 2				
					Estado civil	Ítem 3				
					Grado de instrucción	Ítem 4				
				Factor cultural	Religión	Ítem 5				
				Factor cognitivo	Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19	Ítem 6,7,8,9				
				Rechazo a la vacunación contra la COVID-19				Importancia	Rechazo por la poca importancia de la vacuna contra la COVID-19	Ítem 1
								Miedo	Miedo por las reacciones de la vacuna contra la COVID-19	Ítem 2
								Efectividad	Rechazo por la poca efectividad de la vacuna contra la COVID-19	Ítem 3

<p>culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022?</p>	<p>- Existe relación significativa entre los factores culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p> <p>- Existe relación significativa entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p>	<p>culturales y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p> <p>- Identificar la relación entre los factores cognitivos y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022</p>	<p>Esterilidad</p>	<p>Rechazo por esterilidad causada por la vacuna contra la COVID-19</p>	<p>Ítem 4</p>	
			<p>Vacunación</p>	<p>Numero de dosis Tipo de vacuna</p>	<p>Ítem 5</p>	

Tipo, Nivel y Diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística
<p>Tipo Básico</p> <p>Nivel Correlacional</p> <p>Diseño No experimental - Transversal</p> <div data-bbox="228 496 526 730" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <pre> graph LR M[M] --> V1[V1] M --> V2[V2] V1 --- r((r)) --- V2 </pre> </div> <ul style="list-style-type: none"> • M: Muestra • V1: Factores asociados • V2: Rechazo a la vacunación contra la COVID-19 • r: Relación de las variables de estudio. 	<p>Población La población de estudio, estuvo conformado por 171 usuarios de la asociación de agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas.</p> <p>Muestra La muestra para el estudio que se calculó fueron 119 usuarios de la asociación de agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas.</p>	<p>Como técnica se va a utilizar la encuesta Y para el instrumento un cuestionario</p> <p>El instrumento para el estudio fue un cuestionario estructurado por el mismo investigador, en cuanto a los factores asociados se tomó en cuenta 3 dimensiones (factores sociodemográficos, Factores culturales y Factores cognitivos). En cuanto a la variable rechazo, se formuló 5 preguntas que cada uno de ellos mide el rechazo a la vacunación según las dimensiones (Importancia, Miedo, Efectividad, Esterilidad, Vacunación).</p>	<p>Para la presentación de los resultados será mediante la estadística descriptiva e inferencial</p>

Instrumento de recolección de información

INTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO A VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN ASOCIACIÓN DE USUARIOS AGUA POTABLE RUMI RUMI, ANDAHUAYLAS ENERO-MAYO 2022

A continuación, se presentan una serie de preguntas, con el propósito de medir los determinantes a rechazar vacunarse contra la COVID-19, no existe incorrectas, se sugiere responder con toda sinceridad.

Recomendaciones:

- Marque con un aspa (X) la respuesta según su percepción
- Si tiene dudas, puede consultarlo al investigador

FACTOR SOCIODEMOGRAFICOS

1. EDAD _____
2. GENERO
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()
3. ESTADO CIVIL
 - a) Soltero ()
 - b) Conviviente ()
 - c) Casado ()
 - d) Divorciado ()
 - e) Viudo ()
4. GRADO DE INSTRUCCIÓN
 - a) Sin nivel ()
 - b) Primaria ()
 - c) Secundaria ()

d) Superior ()

FACTOR CULTURAL

5. ¿Cuál es su religión?
- a) Católica ()
 - b) Evangélico ()
 - c) Adventista ()
 - d) Testigo de Jehová ()
 - e) Otras ()
 - f) Ninguna ()

FACTOR COGNITIVO

6. ¿Conoce sobre las vacunas contra la COVID-19?
- a) Si
 - b) No
7. ¿La vacuna contra COVID-19 no es segura, incluso puede producir la enfermedad al recibirla?
- a) Si
 - b) No
8. ¿Desde qué edad se puede recibir la vacuna contra la COVID-19?
- a) 1 año a más
 - b) 3 años a más
 - c) 5 años a más
 - d) 10 años a más
 - e) 18 años a más
9. ¿Qué previene la vacuna contra la COVID-19?
- a) El cáncer de pulmón
 - b) Contagiarse por el COVID-19
 - c) Crea anticuerpos y previenen la infección COVID-19
 - d) Tener cáncer de estomago

DETERMINANTES AL RECHAZO DE LA VACUNA CON LA COVID-19

1. ¿Considera que la vacunación contra la COVID-19 es importante para su salud?
 - a) Sí ()
 - b) No ()
2. ¿Tiene usted, miedo a reacciones de la vacuna contra la COVID-19?
 - a) Sí ()
 - b) No ()
3. ¿Creé Ud. que la vacuna es efectiva?
 - a) Sí ()
 - b) No ()
4. ¿Cree Ud. que la vacuna de COVID 19 produce esterilidad?
 - a) Sí ()
 - b) No ()
5. ¿Ha recibido alguna dosis de la vacuna contra la COVID-19?
 - a) Sí ()
 - b) No ()

Consentimiento y asentimiento informado

La presente investigación es conducida por Castro Huaman, Fredy y Zevallos Fernandez, Gissell Pamela. El objetivo del estudio es Determinar la relación entre los factores asociados y el rechazo de la vacunación contra COVID-19 en la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi, Andahuaylas enero-mayo 2022

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es estrictamente investigativa. Me han indicado también que tendré que responder algunas preguntas, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Firma del Participante Fecha:

Base de datos

Nº	1.- EDAD	2.- GÉNERO	3.- ESTADO CIVIL	4.-GRADO DE INSTRUCCIÓN	5.- RELIGION	6	7	8	9	1	2	3	4	5
1	22	2	1	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	27	2	1	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
3	42	1	5	3	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1
4	35	2	3	4	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1
5	25	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
6	39	2	2	4	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1
7	31	1	3	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0
8	25	2	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0
9	41	1	5	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1
10	20	2	1	3	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1
11	72	1	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
12	35	1	1	4	6	0	0	0	0	0	0	0	1	1
13	65	1	3	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
14	30	1	4	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
15	51	2	4	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
16	38	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
17	25	2	2	3	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0
18	30	2	3	4	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
19	18	1	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
20	21	1	3	3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
21	20	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
22	27	1	3	3	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0
23	22	2	1	4	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0
24	38	2	3	3	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0
25	37	1	1	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0
26	18	1	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
27	47	1	3	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
28	28	1	2	3	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1
29	25	2	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1
30	59	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
31	19	2	1	3	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0
32	42	2	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0
33	36	1	3	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1
34	67	1	3	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
35	53	1	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
36	62	1	3	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
37	48	2	4	1	5	1	0	1	0	1	0	1	1	0
38	22	1	1	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
39	35	2	3	3	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1
40	36	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
41	34	2	3	3	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1
42	32	2	3	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1

43	30	1	2	3	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1
44	29	1	1	2	4	1	0	1	1	0	1	0	0	1
45	60	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1
46	36	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
47	28	1	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
48	48	1	3	4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
49	25	1	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
50	35	1	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
51	20	2	1	3	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
52	23	2	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
53	22	2	1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
54	52	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0
55	78	1	3	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
56	28	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
57	25	1	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
58	48	2	3	4	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0
59	67	2	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
60	19	1	1	4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
61	26	2	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
62	55	2	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
63	21	1	1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
64	86	1	3	3	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
65	25	1	3	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
66	42	2	3	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
67	27	2	1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
68	48	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
69	22	1	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
70	53	2	3	3	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1
71	40	2	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
72	44	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	45	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
74	58	1	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
75	34	1	2	3	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0
76	65	1	3	3	2	0	1	0	0	1	0	1	1	1
77	40	1	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
78	20	2	1	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
79	61	2	3	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
80	56	1	1	1	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0
81	30	1	1	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1
82	20	1	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
83	48	1	3	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0
84	25	2	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
85	35	1	2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
86	72	1	5	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
87	38	1	2	3	3	0	0	0	1	1	0	0	1	0
88	23	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
89	40	2	4	3	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1
90	25	1	1	3	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1
91	36	1	4	4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
92	29	2	2	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1

93	22	2	2	4	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1
94	42	1	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1
95	22	2	2	3	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1
96	22	1	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
97	33	2	2	3	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1
98	29	2	1	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1
99	19	1	1	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
100	50	1	3	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
101	45	2	1	2	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0
102	56	1	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
103	55	2	3	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0
104	38	2	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
105	65	1	3	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1
106	77	1	3	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0
107	58	2	3	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
108	29	1	3	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
109	62	1	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1
110	52	1	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
111	44	1	3	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
112	25	1	5	2	4	0	0	1	0	1	1	1	0	1
113	37	2	3	3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
114	38	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1
115	29	1	3	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
116	21	1	1	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1
117	41	2	3	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
118	48	1	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
119	30	2	2	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1

Panel fotográfico

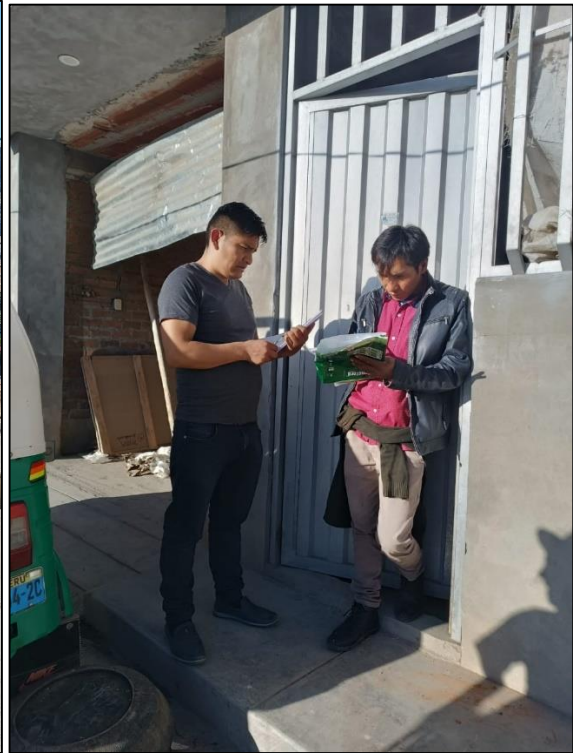
Recolección de la información en la asamblea de la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi



Recolección de la información en la asamblea de la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi



Visita domiciliaria para la recolección de la información a los usuarios agua potable Rumi Rumi



Recolección de la información en la asamblea de la asociación de usuarios agua potable Rumi Rumi



Prueba de fiabilidad

1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
2	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	0	1	0	1	1
4	1	0	1	0	1	0	1	1	1
5	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6	1	1	1	1	1	0	0	1	1
7	1	1	0	1	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	1	0	0	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1	1	0	1	1
11	1	0	0	0	0	1	0	0	1
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1
13	1	0	0	0	0	0	0	0	0
14	1	0	0	0	0	0	0	0	0
15	0	1	0	1	1	1	1	1	1

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.828	0.825	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	4.40	8.400	-0.022	0.589	0.864
VAR00002	4.53	6.410	0.734	0.898	0.786
VAR00003	4.60	6.257	0.785	0.843	0.779
VAR00004	4.60	7.543	0.262	0.789	0.841
VAR00005	4.60	6.257	0.785	0.880	0.779
VAR00006	4.67	6.952	0.490	0.802	0.816
VAR00007	4.73	7.638	0.234	0.711	0.844
VAR00008	4.53	5.981	0.933	0.928	0.761
VAR00009	4.40	6.686	0.700	0.865	0.793

Validez de instrumento



JUEZ 01

Formato de evaluación del instrumento de medición: "Guía de observación indirecta y cuestionario de encuesta" juez(a)										
Estimada(o) profesional en su condición de haber asesorado trabajos de investigación. Se le solicita a participar en la evaluación del instrumento de medición										
Datos/preguntas	Respuestas	Claridad Se entiende sin dificultad alguna los enunciados y preguntas.		Congruencia Los enunciados y las preguntas tienen relación con dimensiones de las variables.		Contexto Todas las palabras están acorde al lenguaje para responder.		Dominio del constructo Los enunciados y las preguntas evalúan el componente de la dimensión		Sugerencia(s)
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
FACTOR COGNITIVO										
6. ¿Conoce sobre las vacunas contra la COVID-19?	a) Si b) No	X		X		X		X		
7. ¿La vacuna contra COVID-19 no es segura, incluso puede producir la enfermedad al recibirla?	a) Si b) No	X		X		X		X		
8. ¿Desde qué edad se puede recibir la vacuna contra la COVID-19?	a) 1 año a más b) 3 años a más c) 5 años a más d) 10 años a más e) 18 años a más	X		X		X		X		
9. ¿Qué previene la vacuna contra la COVID-19?	a) El cáncer de pulmón b) Contagiarse por el COVID-19 c) Crea anticuerpos y previenen la infección COVID-19 d) Tener cáncer de estomago	X		X		X		X		
DETERMINANTES AL RECHAZO DE LA VACUNA CON LA COVID-19										
1. ¿Considera que la vacunación contra la COVID-19 es importante para su salud?	a) Sí () b) No ()	X		X		X		X		
2. ¿Tiene usted, miedo a reacciones de la vacuna contra la COVID-19?	a) Sí () b) No ()	X		X		X		X		
3. ¿Cree Ud. que la vacuna es efectiva?	a) Sí () b) No ()	X		X		X		X		

4. ¿Cree Ud. que la vacuna de COVID-19 produce esterilidad?	a) Sí () b) No ()	X		X		X		X		
5. ¿Ha recibido alguna dosis de la vacuna contra la COVID-19?	a) Sí () b) No ()	X		X		X		X		

Aclaración: Los factores sociodemográficos y culturales no se adjuntaron en la tabla, ya que serán rellenados en relación a cada persona.

Andahuaylas, 30 de Abril del 2022.


GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC II

Mag. Santos Contreras
REGISTRADOR IPRES
 Firma y sello

JUEZ 02

Formato de evaluación del instrumento de medición: "Guía de observación indirecta y cuestionario de encuesta" juez(a)										
Estimada(o) profesional en su condición de haber asesorado trabajos de investigación. Se le solicita a participar en la evaluación del instrumento de medición										
Datos/preguntas	Respuestas	Claridad. Se entiende sin dificultad alguna los enunciados y preguntas.		Congruencia. Los enunciados y las preguntas tienen relación con dimensiones de las variables.		Contexto. Todas las palabras están acorde al lenguaje para responder.		Dominio del constructo. Los enunciados y las preguntas evalúan el componente de la dimensión		Sugerencia(s)
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
FACTOR COGNITIVO										
6. ¿Conoce sobre las vacunas contra la COVID-19?	a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. ¿La vacuna contra COVID-19 no es segura, incluso puede producir la enfermedad al recibirla?	a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Desde qué edad se puede recibir la vacuna contra la COVID-19?	a) 1 año a más b) 3 años a más c) 5 años a más d) 10 años a más e) 18 años a más	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. ¿Qué previene la vacuna contra la COVID-19?	a) El cáncer de pulmón b) Contagiarse por el COVID-19 c) Crea anticuerpos y previenen la infección COVID-19 d) Tener cáncer de estomago	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DETERMINANTES AL RECHAZO DE LA VACUNA CON LA COVID-19										
1. ¿Considera que la vacunación contra la COVID-19 es importante para su salud?	a) Sí () b) No ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿Tiene usted, miedo a reacciones de la vacuna contra la COVID-19?	a) Sí () b) No ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Cree Ud. que la vacuna es efectiva?	a) Sí () b) No ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Cree Ud. que la vacuna de COVID-19 produce esterilidad?	a) Sí () b) No ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ¿Ha recibido alguna dosis de la vacuna contra la COVID-19?	a) Sí () b) No ()	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aclaración. Los factores sociodemográficos y culturales no se adjuntaron en la tabla, ya que serán rellenos en relación a cada persona.

Andahuaylas, 30 de Abril del 2022.


 He. Linda Palomino Cárdenas
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP 41274 - R.E.E. 9


Firma y sello

JUEZ 03

Formato de evaluación del instrumento de medición: "Guía de observación indirecta y cuestionario de encuesta" juez(a)										
Estimada(o) profesional en su condición de haber asesorado trabajos de investigación. Se le solicita a participar en la evaluación del instrumento de medición										
Datos/preguntas	Respuestas	Claridad. Se entiende sin dificultad alguna los enunciados y preguntas.		Congruencia. Los enunciados y las preguntas tienen relación con dimensiones de las variables.		Contexto. Todas las palabras están acorde al lenguaje para responder.		Dominio del constructo. Los enunciados y las preguntas evalúan el componente de la dimensión		Sugerencia(s)
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
FACTOR COGNITIVO		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Conoce sobre las vacunas contra la COVID-19?	a) Si b) No	✓		✓		✓		✓		
7. ¿La vacuna contra COVID-19 no es segura, incluso puede producir la enfermedad al recibirla?	a) Si b) No	✓		✓		✓		✓		
8. ¿Desde qué edad se puede recibir la vacuna contra la COVID-19?	a) 1 año a más b) 3 años a más c) 5 años a más d) 10 años a más e) 18 años a más	✓		✓		✓		✓		la población covid-19 en Mayascol
9. ¿Qué previene la vacuna contra la COVID-19?	a) El cáncer de pulmón b) Contagiarse por el COVID-19 c) Crea anticuerpos y previenen la infección COVID-19 d) Tener cáncer de estomago	✓		✓		✓		✓		
DETERMINANTES AL RECHAZO DE LA VACUNA CON LA COVID-19		✓		✓		✓		✓		
1. ¿Considera que la vacunación contra la COVID-19 es importante para su salud?	a) Si () b) No ()	✓		✓		✓		✓		
2. ¿Tiene usted, miedo a reacciones de la vacuna contra la COVID-19?	a) Si () b) No ()	✓		✓		✓		✓		
3. ¿Cree Ud. que la vacuna es efectiva?	a) Si () b) No ()	✓		✓		✓		✓		

4. ¿Cree Ud. que la vacuna de COVID-19 produce esterilidad?	a) Si () b) No ()	✓		✓		✓		✓		
5. ¿Ha recibido alguna dosis de la vacuna contra la COVID-19?	a) Si () b) No ()	✓		✓		✓		✓		

Aclaración. Los factores sociodemográficos y culturales no se adjuntaron en la tabla, ya que serán rellenados en relación a cada persona.

Andahuaylas, 30 de Abril del 2022.

HOSPITAL ALABANCA

 Firma y sello