

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



ESCUELA DE POSGRADO

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA
EN GERENCIA Y GESTIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS
AL RECHAZO A LA VACUNA COVID 19 EN
POBLACIÓN ADULTA. HOSPITAL REGIONAL VIRGEN
DE FÁTIMA, 2022**

Autora:

Bach. Marili Lopez Muñoz

Asesor:

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Registro: (...)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios, por la otorgación del preciado regalo, la vida y ha sido mi guía constante en cada etapa de mi carrera profesional. En los momentos más desafiantes, su fuerza y presencia han sido mi sostén.

A mis queridos padres, por su comprensión inagotable y su paciencia, que han sido un pilar esencial en mi camino hacia la culminación de mis estudios. Sus valores morales y apoyo incondicional han moldeado la persona que soy hoy.

También dedico a mi amada hija Hally Fabiane quién ha sido mi mayor motivación para nunca poder rendirme y luchar con ímpetu hacia un futuro mejor.

Esta tesis es el resultado de su amor, sacrificio y confianza en mí. A ellos dedico este logro con gratitud y cariño.

AGRADECIMIENTO

Deseo mostrar mi más sincero agradecimiento a todos aquellos que estuvieron presentes al finalizar esta disertación. Sus conocimientos, respaldo y motivación han sido la base fundamental de mi trayectoria académica y el avance de este estudio.

En particular, quiero expresar mi agradecimiento especial al Magíster Wilfredo Amaro Cáceres, quien ha sido mi asesor de tesis. Su vasto conocimiento, paciencia y orientación experta han sido fundamentales en este proceso de investigación. Su constante apoyo y dedicación a la excelencia han sido una fuente de inspiración continua y un estímulo para los demás.

Asimismo, mi agradecimiento se desliza hacia a la Escuela de Postgrado de la UNTRM, por proporcionar los recursos necesarios y crear el ambiente adecuado para llevar a cabo esta investigación.

A los participantes en este estudio, les debo un agradecimiento especial por su tiempo y voluntad para contribuir a este proyecto. La viabilidad de esta investigación ha dependido enteramente de su colaboración.

Mi gratitud se extiende a todos aquellos que, de distintas formas, han sido parte de esta travesía académica. Sin su contribución, este logro no habría sido posible.

AUTORIDADES DE LA UNTRM

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

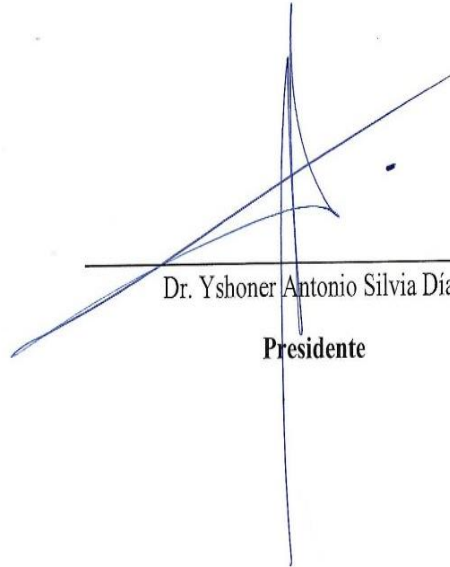
Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrectora de Investigación

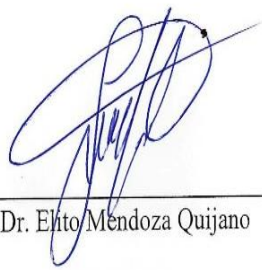
Dr. Efraín Manuelito Castro Alayo.

Director de la Escuela de Posgrado.


JURADO EVALUADOR DE LA TESIS



Dr. Yshoner Antonio Silvia Díaz
Presidente



Dr. Elito Mendoza Quijano
Secretario



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador del Proyecto de Tesis ()/Tesis (X)/Tesis en formato de artículo científico () titulado:

Factores Socioculturales Asociados Al Rechazo A la Vacuna Covid-19 en Población Adulta. Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022.

presentado por el Aspirante Marik López Muñoz para obtener el Grado Académico de Maestro (X)/Doctor () en Gerencia y Gestión en los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la UNTRM, hacemos constar que después de revisar la originalidad del Proyecto de Tesis ()/Tesis (X)/Tesis en formato de artículo científico () con el software de prevención de plagio **Turnitin**, verificamos:

- a) De acuerdo con el informe de originalidad, el Proyecto de Tesis ()/Tesis (X)/Tesis en formato de artículo científico () tiene 23 % de similitud, que es menor al 25% permitido en la UNTRM.
- b) La persona responsable de someter el trabajo al software de prevención de plagio **Turnitin** fue: Dr. Yshona Antonio Silva Díaz, y pertenece al área () / oficina () / dependencia (X) de Facultad de Ciencias de la Salud.



SE ADJUNTA:

- Resultado del informe del software **Turnitin**.

Chachapoyas, 22 de Febrero del 2024

PRESIDENTE
Nombres y apellidos: Yshona Antonio Silva Díaz
DNI: 06805383

VOCAL
Nombres y apellidos: Oscar Joel A Carrasco
DNI: 47258867

SECRETARIO
Nombres y apellidos: Elito Mandoza Quijano
DNI: 48382880

OBSERVACIONES:

.....
.....

REPORTE DE TURNITIN

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA COVID 19 EN POBLACIÓN ADULTA. HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	22%	7%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru	<1%



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En el Auditorio de la Escuela de Posgrado de la UNTRM - Chachapoyas, el día 23 de Febrero del año 2024, siendo las 16:30 horas, el Aspirante Maiti Lopez Muñoz, cuyo asesor es Mg. Wilfredo Amore Cárdenas, defiende en sesión pública presencial la Tesis titulada: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA COVID 19 EN POBLACIÓN ADULTA • HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA, 2022, para obtener el Grado Académico de Maestro () / Doctor () en Gerencia y Gestión en los Servicios de Salud, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, conformado por:

Presidente: Dr. Yshonen Antonio Silva Díaz

Secretario: Dr. Elito Mendoza Quijano

Vocal: Mg. Oscar Joel De Camasca



Luego de la sustentación y absueltas las preguntas del Jurado Evaluador se procedió a la calificación individual y secreta, teniendo el resultado de:

Aprobada /Desaprobada () por Unanimidad /Mayoría ().

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación, se levanta la sesión.

Siendo las 17:30 pm horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis.

PRESIDENTE
Nombres y apellidos: Yshonen Antonio Silva Díaz
DNI: 06805383

VOCAL
Nombres y apellidos: Oscar Joel De Camasca
DNI: 47258867

SECRETARIO
Nombres y apellidos: Elito Mendoza Quijano
DNI: 48382880

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNTRM	v
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vi
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS	vii
REPORTE DE TURNITIN	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS	ix
ÍNDICE GENERAL	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS	18
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIÓN	35
VI. RECOMENDACIONES	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Factores sociales y el nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022	24
Tabla 02: Factores Culturales y el nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022	25
Tabla 03: Relación de los factores socioculturales y el nivel de rechazo de la vacuna contra la COVID-19	27
Tabla 04: Nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022	28
Tabla 05: Factores socioculturales que presentan los adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022	29
Tabla 06: Caracterización a la población de adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022	31

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022.	28

RESUMEN

El propósito de la investigación realizada fue Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022. La metodología adoptada para este estudio fue de carácter cuantitativo, con un diseño descriptivo no experimental, observacional, transversal y analítico. Los hallazgos de la investigación señalaron que existen factores socioculturales significativos asociados con el rechazo a la vacunación. En particular, las creencias y costumbres personales, así como la procedencia y la religión, mostraron una asociación estadísticamente significativa con el rechazo a la vacuna, subrayando el rol que juegan las dimensiones culturales en las decisiones relacionadas con la salud. A pesar de que otros factores sociales como el estado civil, el nivel de pobreza, la zona de residencia y la ocupación no mostraron una relación significativa, estos pueden ser considerados para investigaciones futuras o intervenciones dirigidas. En conclusión, el estudio reveló que la predisposición hacia la vacunación ante la COVID-19 en la población adulta del Hospital Regional Virgen de Fátima está influenciada por diversas creencias y prácticas culturales, lo que resalta la necesidad de estrategias de comunicación y educación en salud pública que sean culturalmente pertinentes y sensibles a estas diferencias.

Palabras clave: Factores socioculturales, rechazo a la vacuna, COVID-19, población adulta.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the sociocultural factors associated with COVID 19 vaccine refusal in the adult population. Virgen de Fátima Regional Hospital, 2022. The methodology adopted for this study was quantitative in nature, with a descriptive non-experimental, observational, cross-sectional and analytical design. The results of the study indicated that there are significant sociocultural factors associated with vaccination refusal. In particular, personal beliefs and customs, as well as background and religion, showed a statistically significant association with vaccine refusal, underscoring the role that cultural dimensions play in health-related decisions. Although other social factors such as marital status, poverty level, area of residence, and occupation did not show a significant relationship, these may be considered for future research or targeted interventions. In conclusion, the study revealed that predisposition towards vaccination against COVID-19 in the adult population of the Virgen de Fátima Regional Hospital is influenced by diverse cultural beliefs and practices, highlighting the need for public health communication and education strategies that are culturally relevant and sensitive to these differences.

Key words: *sociocultural factors, vaccine refusal, COVID-19, adult population.*

I. INTRODUCCIÓN

La aceptación de la vacuna contra el COVID-19 es un tema crítico en la salud pública global. A pesar de que las vacunas han demostrado ser una herramienta efectiva para controlar la pandemia, existen desafíos significativos en cuanto a su aceptación por parte de la población. En este fenómeno, los aspectos socioculturales juegan un papel fundamental. Estos factores incluyen creencias, percepciones, influencias de la comunidad y el entorno social, que pueden afectar la decisión de una persona sobre si vacunarse o no.

La importancia de estos factores socioculturales ha sido reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), quién afirma que la vacilación frente a las vacunas es un fenómeno complejo y contextual, que se define como la reticencia o negativa a recibir vacunas a pesar de su disponibilidad. Esta actitud puede variar en el tiempo, en diferentes ubicaciones geográficas y en relación con distintos tipos de vacunas. La OMS subraya que comprender y abordar la vacilación ante las vacunas requiere un diagnóstico situacional para destacar a los factores específicos que tienen poder en las decisiones de las comunidades y los individuos.

Tolsá y Malas (2022) realizaron una investigación con el fin de “Conocer los temor y creencias sobre la vacunación en docentes”. Para su metodología utilizaron un enfoque cuantitativo de diseño transversal, y su muestra comprendido 1507 docentes con edades comprendidas entre 21 y 66 años de España. Como resultados obtuvieron que los docentes que no desean vacunarse 27.3 %, aquellos que no están seguros 24,4%, y aquellos que no tienen miedo a hacerlo 45,3%, además, existió un elevado porcentaje de maestros que no dudaron de la seguridad en las vacunas > 50 %, y con un porcentaje poco notorio pero significativo, aquellos que atribuían que las vacunas no son seguras. Como conclusión: Este estudio muestra que los docentes manifiestan un elevado temor e inseguridad de las vacunas contra la COVID-19.

Muñoz, G. (2022) realizó un estudio dirigido a “Identificar los elementos culturales que influyen en la disposición de los habitantes del municipio de San Pablo a recibir la vacuna contra la COVID-19 para el 10 de agosto de 2021”. Utilizó una metodología descriptiva correlacional, su población estuvo compuesta por 357 personas. Los resultados mostraron que, el 62% tenía poco conocimiento sobre las vacunas, y el 21% no conocía sobre el tema. Como conclusión, existió un desconocimiento sobre las

Vacunas contra la COVID-19, la cual llevó a que los usuarios adopten una concepción de desconfianza acerca de la seguridad de las vacunas.

Marcos, M. (2022) realizó un estudio con el objetivo de “Identificar los elementos socioculturales vinculados con la negativa a recibir la vacuna contra el Covid-19 por parte de los adultos en el centro de salud Miraflores Alto Chimbote en el año 2022”. Los hallazgos revelaron que elementos sociodemográficos como la edad, el sexo, el nivel de educación, la afiliación étnica y el estado civil desempeñan un rol significativo en la elección de no aceptar la vacunación.

Huamán y Boza (2022) realizó una investigación para “Analizar la correlación existente entre los factores que influyen y la disposición hacia la vacunación contra el COVID-19 en el distrito de Coccohaccasa durante el año 2021”. Los investigadores utilizaron una metodología de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo relacional, con diseño transversal. Su muestra estuvo compuesta por una población de 268 adultos mayores de zonas rurales, seleccionada por muestreo probabilístico. Como resultados encontraron que el 27,2 % tuvo una alta aceptación, el 37,7 % tuvo una aceptación moderada y el 35,1% tuvo una aceptación baja. Los factores que se identificaron con la aceptación de las vacunas fueron experiencia previa, riesgo de infectarse, desconfianza de la seguridad de las vacunas y influencia de algunos grupos sociales. Como resultado final del estudio, se ha establecido que hay una correlación altamente significativa entre los factores condicionales y la disposición a recibir la vacuna.

Ancasi y Palacín (2022) Realizaron un estudio cuyo propósito fue “Descubrir los elementos vinculados a cómo se percibe la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en dos regiones de la sierra del Perú”. Se valieron de un enfoque cuantitativo, analítico y transversal en su metodología. Tras analizar los datos, se descubrió que la razón principal por la que algunas personas rechazaron vacunarse fue la creencia de que llevar un estilo de vida saludable era adecuado, con un 48 % de acuerdo y un 17 % en desacuerdo. Los elementos que estuvieron vinculados a no recibir la vacuna fueron la edad avanzada, la hipertensión y la obesidad, mientras que la frecuencia de rechazo a la vacuna fue menor entre quienes habían estudiado ingeniería o la universidad, tenían antecedentes de muerte cercana. familiares, o lejanos o que ya hayan tenido COVID-19, ajustados por diabetes. En resumen, la disposición a recibir la vacuna contra la Covid-19 está vinculada con la educación avanzada, la experiencia

de perder a alguien cercano o haber superado la enfermedad. Por el contrario, la negativa a vacunarse se asocia con la edad, la presencia de enfermedades adicionales, la falta de confianza en el sistema de salud y la creencia de que el coronavirus es un engaño.

Bernabé, R. (2021) realizó un estudio dirigido a “Identificar los elementos socioculturales que tienen impacto en la falta de cumplimiento con la vacunación contra el COVID-19”. La investigación se centra en el análisis numérico, con un enfoque descriptivo y un diseño transaccional, el estudio contó con una muestra 152 pobladores de Pechiche. Obtuvo como resultado que, el 63 % no cumplió con la vacunación y los que si cumplieron fueron un total de 38%. De los que no cumplieron, el 67% se negó en absoluto, los restantes atribuyeron que no se vacunaron por desconocimiento o poca disponibilidad de vacunas. Se encontraron diversos elementos socioculturales que contribuyeron al rechazo de la vacuna, como el nivel educativo, con un 49% de personas con educación básica y un 20% sin educación formal. Además, se identificaron la presencia de mitos y creencias, el miedo a la muerte en un 36%, un 17% que pensaba que la vacuna implicaba la implantación de microchips y un 16% que temía quedar infértiles. El investigador determinó que los aspectos sociodemográficos tienen un impacto en la resistencia a recibir la vacuna contra la COVID-19.

Fernández, R. (2021) realizó un estudio para “Analizar y comprender cuáles son las tendencias generales de los ciudadanos hacia las nuevas vacunas contra la COVID-19”. Metodología: Utilizó un enfoque descriptivo no experimental y de enfoque cualitativo. Como resultado, los factores primordiales asociados a la resistencia negativa de la vacunación fue la desconfianza en las organizaciones e instituciones de salud, además, el temor del desarrollo de reacciones adversas graves, e inseguridad por el rápido desarrollo de estos inmunobiológicos. Como conclusión el investigador determinó que las personas que rechazan las vacunas, generalmente son aquellas que tienen poca formación académica, además la edad de ser jóvenes o aquellos que tienen alguna ideología que tienden a ser extremas y con baja cultura científica y falta de compromiso con la investigación.

Moran et al. (2021) realizaron un estudio con el objetivo de “Analizar el cumplimiento de las medidas AntiCovid y las actitudes de los cibernautas frente a la vacunación”.

Utilizaron una metodología numérica - descriptiva. Como resultados obtuvieron que los cibernautas que desconfían de la administración de las vacunas contra la COVID-19 son un 24,3 %, y aquellos que consideran la falta de tiempo para vacunarse un 61,4%, de la misma manera, el 65,3 % respondió que el nivel educativo influyó en la toma de decisiones de los cibernautas y en relación con la concepción conspirativa el 73,6 % indico que una información confiable influye de manera positiva a tomar a la aceptación de la vacuna. Como conclusión, determinaron que la falta de tiempo, la poca confianza, la información confiable y el grado de nivel educativo son las principales actitudes frente a la vacunación.

Solsol y Zambrano (2021) realizaron una investigación para “Identificar los elementos vinculados con la disposición de los estudiantes de una institución privada en Lima-Este para vacunarse contra el COVID-19”. Utilizaron una metodología de enfoque cuantitativo, de nivel analítico y transversal. Como resultados, vieron que ser estudiante mayor de 18 años y presentar buenas prácticas de prevención frente al COVID-19 se asoció con el deseo de aceptar vacunarse, además, tener buena adherencia a información real y no aceptar especulaciones o creencias actuó como un factor protector. Como conclusión, determinaron que los jóvenes >18 años estudiantes que tuvieron buenas prácticas de prevención y que no tuvieron falsas creencias se asociaron a una predisposición a vacunarse.

La importancia del estudio se enfatiza en la necesidad de comprender cómo los factores socioculturales impactan directamente en las actitudes hacia la vacunación y, por ende, en la salud pública. En un contexto donde la hesitación y el rechazo a la vacuna plantean desafíos significativos para la inmunización comunitaria, identificar la relación entre dichos factores socioculturales y el rechazo a la vacuna puede iluminar caminos para mejorar las estrategias de intervención y aumentar las tasas de vacunación. Por lo tanto, es crítico abordar la pregunta: ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en población adulta del Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022? Este enfoque permitirá diseñar políticas y campañas de comunicación más efectivas y culturalmente adaptadas para optimizar la aceptación y cobertura de la vacunación contra la COVID-19 en la población adulta.

Con el objetivo general de Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la población adulta del Hospital Regional Virgen de

Fátima, 2022, se establecieron los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el nivel de rechazo a la vacuna del COVID-19 en adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022, 2) Identificar los factores socioculturales que presentan los adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022 y 3) Caracterizar demográficamente a la población objeto de estudio.

Además, las hipótesis fueron: Ha: Existen factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en población adulta, Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022. y Ho: No existen factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en población adulta, Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Población, muestra y muestreo

2.1.1. Población

La población estuvo conformada por 86 adultos, usuarios de 30 a 59 años que fueron vacunados en el Hospital Regional Virgen de Fátima (HRVF) de Chachapoyas, según los reportes del consultorio de inmunizaciones.

Criterios de inclusión:

- Usuarios de 30 a 59 años que suelen atenderse en el HRVF de Chachapoyas
- Usuarios que acepten su participación.

Criterios de exclusión:

- Población adulta que no se atiendan en el HRVF.
- Usuarios menores de 30 años que se atienden en el HRVF de Chachapoyas.
- Usuarios que no acepten participar en el estudio.

2.1.2. Muestra

La población muestral estuvo conformada por 86 adultos, usuarios de 30 a 59 años que fueron vacunados en el HRVF de Chachapoyas.

2.1.3. Muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple (Hernández, 2018).

2.2. Variables de estudio

Variable 1: Factores socioculturales

Hacen alusión al contexto social y cultural en el que una persona se desarrolla y habita. Sus pensamientos, acciones y puntos de vista se ven afectados por estos elementos. En este marco se abarcan elementos como la política, historia, educación, economía, ética, religión y estética que se encuentran en la sociedad en un momento concreto. Además, abarca las interacciones con grupos sociales, como la familia, amigos y vecinos, así como las costumbres, conocimientos y desarrollos artísticos, científicos e industriales en los que se desenvuelve una persona (Lifeder, 2019).

Variable 2: Nivel de rechazo hacia la vacuna contra la COVID-19

Esta variable se refiere a la actitud o resistencia que las personas muestran hacia la vacunación contra la COVID-19. Incluye la negativa o dudas sobre la eficiencia y seguridad de las vacunas. El rechazo puede estar influenciado por diversos factores, como la desinformación, miedos, creencias personales, experiencias previas, y la percepción de riesgos y beneficios. Es importante considerar que el rechazo a las vacunas puede tener efectos primordiales para la salud pública y la estrategia de inmunización (OMS, 2020).

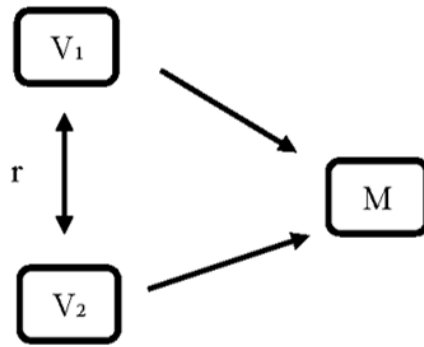
2.3. Métodos

2.3.1. Enfoque, tipo y nivel de investigación

Esta investigación se caracteriza por tener un enfoque metodológico cuantitativo, relacional y observacional; de acuerdo con el detallado cronograma establecido para la recolección de datos, se considera prospectivo; en relación a la frecuencia con la que se llevará a cabo la medición de la variable de interés, se define como un estudio transversal y, en función del número de variables a analizar, se clasifica como analítico, de diseño descriptivo no experimental.

2.3.2. Diseño de investigación

La configuración del estudio se establecerá en un marco relacional (Hernández, 2018). A continuación, se presenta el esquema del diseño utilizado en la investigación:



Donde:

M: Muestra

C: Relación de variables

A: Factores socioculturales

r: Relación

2.3.3. Método de investigación

Fue el método hipotético-deductivo, el cual se centró en la verificación o falsación de una hipótesis previamente establecida con el fin de explicar el fenómeno investigado (Hernández & Mendoza, 2018).

2.3.4. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos

a) **Método:** Encuesta (Hernández & Mendoza, 2018).

b) **Técnica:** Cuestionario (Hernández & Mendoza, 2018).

c) **Instrumento de recolección de datos:**

Variable 1: Factores socioculturales

Para evaluar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19, se aplicará un cuestionario especialmente diseñado para medir estas dimensiones. Este cuestionario considera las variables de estado civil, nivel de pobreza, zona donde vive, ocupación, nivel educativo, creencias y costumbres, como se detalla en la operacionalización de la variable. Cada subdimensión será medida a través de categorías específicas y se utilizarán escalas nominales y ordinales según corresponda para cada factor. Este instrumento permitió

una evaluación multidimensional que refleja las complejidades del contexto sociocultural de los adultos atendidos en el HRVF. La validación de este instrumento se llevó a cabo a través de un proceso de revisión por pares que incluyó a profesionales de la salud con experiencia en campañas de vacunación y a investigadores académicos en el campo de la salud pública. Este proceso aseguró que cada ítem del cuestionario estuviera estrechamente alineado con los objetivos de investigación y reflejara con precisión los subdimensiones de interés. La confiabilidad del instrumento se certificó con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.793, teniendo una consistencia aceptable para su aplicación.

Variable 02: Nivel de rechazo a la vacuna COVID-19

Para la variable del nivel de rechazo a la vacuna del COVID-19, se empleará un cuestionario que considera un total de 6 ítems con una escala ordinal divididos en 2 dimensiones: actitudes de rechazo y percepciones negativas sobre el efecto de la vacuna. Este instrumento ofrece la siguiente clasificación del nivel de rechazo a la vacuna:

- Alto (5 a 6 puntos)
- Medio (3 a 4 puntos)
- Bajo (1 a 2 puntos)

La validación de los instrumentos fue realizada a través de un proceso de revisión por expertos en el tema de vacunación y salud pública. La fiabilidad de los cuestionarios se verificó con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.818, asegurando una buena consistencia interna para los propósitos de la investigación. Los instrumentos fueron diseñados para ser sensibles a las variaciones socioculturales y proporcionar mediciones precisas de las actitudes y percepciones hacia la vacuna del COVID-19 en la población adulta del HRVF.

En conjunto, estos instrumentos permiten una recolección de datos sistemática y confiable, facilitando la identificación de los factores socioculturales que pueden influir en las decisiones de vacunación y el nivel de rechazo a la vacuna del COVID-19. La información recabada es

esencial para desarrollar intervenciones dirigidas y estrategias de comunicación que puedan abordar las barreras específicas al rechazo de la vacuna en el contexto del HRVF.

2.3.5. Procedimiento de recolección de datos

- ✓ Se coordinó previamente con la administración del HRVF para obtener las autorizaciones pertinentes, facilitando así el acceso al grupo objetivo del estudio y la aplicación de los instrumentos de medición.
- ✓ Los cuestionarios se administraron a la población adulta que asistió al hospital para servicios de salud durante el periodo investigativo. La recolección de datos se realizó en fechas y horarios establecidos con la colaboración del personal de salud, asegurando la presencia de una muestra representativa de acuerdo a los criterios de inclusión investigativos.
- ✓ Una vez recopilados, los datos fueron organizados y preparados para el análisis estadístico. Este proceso incluyó la verificación de la completitud de las respuestas, la codificación adecuada de los datos y la validación de la consistencia de la información recogida. La integridad y la precisión de los datos fueron esenciales para asegurar la validez de los resultados y las conclusiones subsiguientes.
- ✓ Todo el procedimiento se llevó a cabo respetando los principios éticos de confidencialidad y anonimato, asegurando que la participación en el estudio fuera voluntaria y que los participantes estuvieran debidamente informados sobre el propósito de la investigación y el uso de la información recopilada.

2.4. Análisis de datos

El procesamiento y análisis de los datos se llevaron a cabo utilizando el software estadístico SPSS, versión 27, complementado con el uso de hojas de cálculo de Microsoft Excel para la organización preliminar de la información. Para la inferencia estadística, se aplicaron pruebas no paramétricas de Chi-cuadrado (χ^2), estableciendo un nivel de confianza del 95% y un margen de error permisible del 5%. Además, se adoptó un umbral de significancia estadística de 0.05 para determinar la relevancia de las asociaciones encontradas. Esta metodología rigurosa asegura lo fiable y válido que son los resultados alcanzados en la investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 01:

Factores sociales y el nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022.

Factores sociales	Bajo (1 a 2 puntos)		Medio (3 a 4 puntos)		Alto (5 a 6 puntos)	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
<i>Estado civil</i>						
Casado	6	7%	0	0%	4	5%
Conviviente	23	27%	0	0%	6	7%
Soltero	38	44%	2	2%	7	8%
Total	67	78%	2	2%	17	20%
<i>Nivel de pobreza</i>						
No pobre	35	41%	1	1%	9	10%
Pobre	26	30%	1	1%	7	8%
Pobre extremo	6	7%	0	0%	1	1%
Total	67	78%	2	2%	17	20%
<i>Zona donde vive</i>						
Rural	12	14%	1	1%	8	9%
Urbano	52	60%	1	1%	9	10%
Urbano marginal	3	3%	0	0%	0	0%
Total	67	78%	2	2%	17	20%
<i>Ocupación</i>						
No trabaja	19	22%	0	0%	5	6%
Trabaja	48	56%	2	2%	12	14%
Total	67	78%	2	2%	17	20%

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de SPSS v. 26

Tabla 02

*Factores Culturales y el nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta.
Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022*

Factores culturales	Bajo (1 a 2 puntos)		Medio (3 a 4 puntos)		Alto (5 a 6 puntos)	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
<i>Nivel educativo</i>						
Primaria	4	5%	0	0%	3	3%
Secundaria	13	15%	0	0%	5	6%
Superior	50	58%	2	2%	9	10%
Total	67	78%	2	2%	17	20%
<i>Creencias</i>						
Creencias favorables a la vacuna	66	77%	1	1%	0	0%
Creencias desfavorables a la vacuna	1	1%	1	1%	17	20%
Total	67	78%	2	2%	17	20%
<i>Costumbres</i>						
Costumbres favorables a la vacuna	65	76%	1	1%	0	0%
Costumbres desfavorables a la vacuna	2	2%	1	1%	17	20%
Total	67	78%	2	2%	17	20%

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de SPSS v. 26

Descripción

En la tabla 01 y 02, se observa los resultados de los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la población adulta atendida en el HRVF, considerando las dos dimensiones principales: factores sociales y factores culturales.

Para los factores sociales se revela que un 79% de los adultos atendidos presenta un nivel bajo de rechazo a la vacuna COVID-19. Este grupo está compuesto mayoritariamente por solteros (44%), personas que no se consideran pobres (41%), residentes de zonas urbanas (60%) y aquellos que están empleados (56%). Este perfil sugiere que un estado civil no casado, una mejor situación económica, la vida urbana y la actividad laboral podrían estar vinculados a una mayor aceptación de la vacuna. En contraste, el 20% que exhibe un alto nivel de rechazo tiende a mantener una proporción significativa de personas solteras y casadas, con un indicativo de que la pobreza no extrema, el residir tanto en zonas rurales como urbanas y el estar empleados, no son factores determinantes exclusivos para predecir el rechazo a la vacuna, lo que apunta a la complejidad y la interacción de múltiples variables en la disposición hacia la vacunación.

En cuanto a los factores culturales, el 79% de los adultos con un nivel bajo de rechazo a la vacuna posee un alto nivel educativo y creencias y costumbres predominantemente favorables hacia la vacunación, con un 58% teniendo educación superior y más del 75% mostrando actitudes positivas hacia la vacuna. Estos datos sugieren que la educación y las disposiciones culturales pro-vacunas están adheridas con una menor resistencia a la vacunación. Por otro lado, en el grupo con un alto nivel de rechazo (20%), se observa una tendencia inversa: solo un 10% tiene educación superior y un 20% manifiesta creencias y costumbres desfavorables hacia la vacuna, lo que refleja cómo las percepciones negativas y un menor nivel educativo pueden influir en la reluctancia a vacunarse. Con ello, se muestra la relevancia de las intervenciones educativas y culturales como herramientas potenciales para mitigar el rechazo a la vacuna.

La información refleja que el nivel bajo de rechazo a la vacuna predomina en la muestra y está asociado con factores como ser soltero, no ser pobre, residir en zonas urbanas, tener un empleo, poseer un nivel educativo superior, y tener creencias y costumbres favorables hacia la vacuna. Por otro lado, los factores socioculturales parecen influir de manera más significativa en el grupo con un nivel alto de rechazo a la vacuna.

Tabla 03:

Relación de los factores socioculturales y el nivel de rechazo de la vacuna contra la COVID-19

Factores	Variable	Chi-cuadrado	p-valor	Grados de libertad
Sociales	Estado civil	4.779	0.311	4
Sociales	Nivel de pobreza	0.403	0.982	4
Sociales	Zona donde vive	7.401	0.116	4
Sociales	Ocupación	0.800	0.670	2
Culturales	Nivel educativo	4.659	0.324	4
Culturales	Creencias	77.372	0.000	2
Culturales	Costumbres	72.327	0.000	2

Descripción:

En la tabla 02 se observa la correlación entre factores socioculturales y el nivel de rechazo a la vacuna contra la COVID-19, revelándose patrones significativos. En el ámbito social, las variables como el estado civil, el nivel de pobreza, la zona donde vive y la ocupación no mostraron una relación estadísticamente significativa con las actitudes hacia la vacunación. Sin embargo, entre los factores culturales, las variables de creencias y costumbres demostraron una fuerte correlación con el rechazo a la vacuna, indicando que estas dimensiones culturales podrían desempeñar un papel crucial en la percepción y aceptación de la vacuna. Además, la procedencia y la religión, clasificadas como sociodemográficas, también exhibieron asociaciones significativas, sugiriendo que el contexto geográfico y las creencias religiosas pueden influir notablemente en las decisiones de vacunación. Este estudio subraya la importancia de considerar los factores socioculturales al desarrollar estrategias de comunicación y educación en salud pública, particularmente en el contexto de la vacunación contra la COVID-19.

Tabla 04

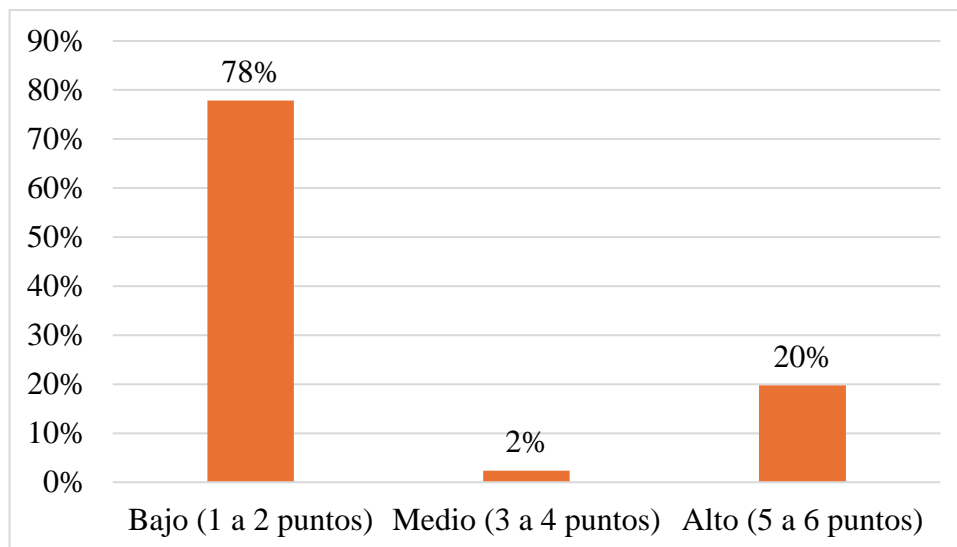
Nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022

Nivel de rechazo a la vacuna	Fi	%
Nivel Bajo	67	78%
Nivel Medio	2	2%
Nivel Alto	17	20%
Total	86	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de SPSS v. 26

Figura 01

Nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022



Fuente: Tabla 04

Descripción

En la tabla 04 y figura 01 se evaluó el nivel de rechazo a la vacuna del COVID-19 en una muestra de adultos atendidos en el HRVF durante el año 2022. De un total de 86 individuos, el 78% (n=67) evidenció un nivel bajo de rechazo a la vacuna, lo que denota una tendencia generalizada hacia el acceso consentido de la vacunación en la población estudiada. Un porcentaje marginalmente bajo, representando el 2% (n=2), mostró un nivel medio de rechazo, sugiriendo que existe un pequeño segmento de la población con dudas o reservas moderadas hacia la vacunación. Finalmente, un 20% (n=17) de los

participantes presentó un nivel alto de rechazo, lo que indica una resistencia significativa frente a la vacunación contra el COVID-19.

La prevalencia de un bajo nivel de rechazo a la vacuna refleja, posiblemente, el éxito de las estrategias comunicativas-efectivas y educación sanitaria implementadas a nivel regional y local, así como la efectividad de los programas de vacunación en la promoción de la aceptación de la vacuna. Sin embargo, el 20% de alto rechazo resalta la necesidad de intervenciones focalizadas que aborden las preocupaciones específicas de este grupo. Estos resultados proveen una base esencial para el desarrollo de políticas públicas y estrategias interjectivas que promuevan la vacunación y contrarresten la hesitación vacunal en la comunidad.

Tabla 05

Factores socioculturales que presentan los adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022

Factores socioculturales	Fi	%
<i>Estado civil</i>		
Casado	10	12%
Conviviente	29	34%
Soltero	47	55%
Total	86	100%
<i>Nivel de pobreza</i>		
No pobre	45	52%
Pobre	34	40%
Pobre extremo	7	8%
Total	86	100%
<i>Zona donde vive</i>		
Rural	21	24%
Urbano	62	72%
Urbano marginal	3	3%
Total	86	100%
<i>Ocupación</i>		
No trabaja	24	28%
Trabaja	62	72%
Total	86	100%
<i>Nivel educativo</i>		
Primaria	7	8%
Secundaria	18	21%
Superior	61	71%
Total	86	100%

Creencias		0%
Creencias favorables a la vacuna	67	78%
Creencias desfavorables a la vacuna	19	22%
Total	86	100%
Costumbres		0%
Costumbres favorables a la vacuna	66	77%
Costumbres desfavorables a la vacuna	20	23%
Total	86	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de SPSS v. 26

Descripción:

En la tabla 04 se muestra todos los factores socioculturales en la población adulta atendida en el HRVF durante el año 2022, donde revela patrones significativos que podrían influir en la percepción y aceptación de la vacuna contra el COVID-19. La muestra de estudio, conformada por 86 individuos, ofrece una visión representativa de la comunidad hospitalaria en términos de estado civil, nivel de pobreza, zona de residencia, ocupación, nivel educativo, y actitudes culturales como creencias y costumbres. Respecto al estado civil, se observa que la mayoría de los adultos son solteros (55%), seguidos por aquellos que conviven (34%) y un menor porcentaje de casados (12%). Este dato podría reflejar las tendencias demográficas de la región y ofrece perspectivas para entender cómo los diferentes estatus sociales pueden afectar las decisiones vinculadas a su salud. En cuanto al nivel de pobreza, la mayoría de los encuestados se identifica como no pobres (52%), mientras que un 40% se clasifica en la categoría de pobres y un 8% como extremadamente pobres. Este gradiente socioeconómico es crucial para comprender las posibles barreras en el acceso y actitudes hacia la vacunación. La zona de residencia muestra una predominancia de individuos que viven en áreas urbanas (72%), con una presencia menor en zonas rurales (24%) y un porcentaje mínimo en zonas urbanas marginales (3%). Este aspecto es relevante para la planificación de estrategias de vacunación que deben ser adaptadas a las características de cada área. Desde la perspectiva laboral, una mayoría significativa de la muestra (72%) está empleada, lo cual puede tener implicancias en la disponibilidad para asistir a los centros de vacunación y en la exposición a la información relacionada con la salud. El nivel educativo de la población estudiada muestra que una gran parte de los adultos (71%) ha alcanzado la educación superior, lo que sugiere un alto nivel de alfabetización que podría estar asociado con una mayor comprensión y aceptación de las medidas sanitarias recomendadas. En términos de creencias, un 78% de los adultos manifiesta tener creencias favorables a la vacuna, contrastando con un 22%

que sostiene creencias desfavorables. Este contraste es notable y subraya la importancia de abordar las creencias individuales en las campañas de vacunación. Finalmente, las costumbres reflejan un patrón similar a las creencias, con un 77% que reporta costumbres favorables a la vacuna y un 23% que indica lo contrario. Estos datos evidencian que, más allá de la información y el conocimiento, las prácticas culturales tienen un peso considerable en la actitud hacia la vacunación.

Este análisis descriptivo destaca la intersección de diversas subdimensiones de la variable de factores socioculturales que pueden jugar un papel fundamental en la aceptación de la vacuna COVID-19. Identificar y comprender estos elementos es primordial para el diseño de intervenciones eficientes que promueven una mayor cobertura de vacunación en la comunidad adulta.

Tabla 06

Caracterización a la población de adultos atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima, 2022

Caracterización de la población	Fi	%
<i>Edad</i>		
30 a 39	51	59%
40 a 49	27	31%
50 a 59	8	9%
Total	86	100%
<i>Sexo</i>		
Femenino	45	52%
Masculino	41	48%
Total	86	100%
<i>Procedencia</i>		
Bagua	1	1%
Bagua grande	1	1%
Chachapoyas	68	79%
Chiclayo	1	1%
Jaén	1	1%
Lamud	1	1%
Magdalena	3	3%
María	2	2%
Ocallí	1	1%
Palmira	1	1%
Providencia	1	1%
Rodríguez de Mendoza	2	2%
Shipasbamba	1	1%

Tingo	1	1%
Yambrasbamba	1	1%
Total	86	100%
Religión		
Católica	72	84%
Evangélica	5	6%
Adventista	3	3%
Ninguna	6	7%
Total	86	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de SPSS v. 26

Descripción:

En la tabla 05 se puede observar la caracterización demográfica de la población adulta atendida en el HRVF durante el año 2022, donde se revela aspectos fundamentales que pueden tener implicaciones en la salud pública y la respuesta sanitaria a la vacunación contra el COVID-19. La muestra, constituida por 86 individuos, refleja la distribución por edad, sexo, procedencia y religión de los adultos que acudieron al hospital.

La distribución por edad indica que la mayoría de los adultos pertenecen al rango de 30 a 39 años (59%), seguido por los de 40 a 49 años (31%) y por último los de 50 a 59 años representan un 8%, lo que indica una menor proporción de individuos en la muestra estudiada. En cuanto al sexo, la proporción es equilibrada, con un ligero predominio del sexo femenino (52%) sobre el masculino (48%). Esta paridad en la muestra podría ser indicativa de un acceso similar a los servicios de salud entre hombres y mujeres en la región. La procedencia de los individuos atendidos muestra una concentración significativa de la población de Chachapoyas (79%), seguida por un número muy limitado de individuos de otras localidades como Bagua, Bagua Grande, Chiclayo, entre otros, cada uno representando el 1% o menos de la muestra. Un pequeño porcentaje proviene de Magdalena y Rodríguez de Mendoza (3% y 2%, respectivamente). Esta distribución geográfica resalta la influencia del centro hospitalario en la ciudad de Chachapoyas y sus alrededores. La religión es otro factor sociocultural relevante en la muestra. La fe católica es predominante, con un 84% de los individuos que se identifican con ella, seguida por una minoría que profesa la religión evangélica (6%) y la adventista (3%). Un 7% de la población no adscribe a ninguna religión. La predominancia católica podría tener una influencia en las perspectivas y decisiones relacionadas con la salud y la vacunación.

IV. DISCUSIÓN

La discusión de la presente investigación se centra en la comprensión de los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacunación contra el COVID-19 en la población adulta atendida en el HRVF durante el año 2022. Dicha discusión se enriquece al contrastar nuestros hallazgos con estudios previos que han explorado temáticas similares en diversos contextos geográficos y poblacionales, consistentemente con Bernabé R. (2021), se ha observado que el nivel educativo, junto con mitos y creencias específicas, juega un papel determinante en la disposición hacia la vacunación. Esto resuena con los resultados de Tolsá y Malas (2022), quienes identificaron el temor e inseguridad como factores significativos entre los docentes españoles, subrayando la importancia de las creencias personales y la confianza en la seguridad de las vacunas, un fenómeno también identificado en nuestra población.

La correlación entre el desconocimiento de las vacunas y el rechazo a la vacunación, señalada por Muñoz G. (2022), y la influencia de barreras sociodemográficas y culturales, como las descritas por Marcos M. (2022), se reflejan en nuestros hallazgos, donde un menor nivel educativo y la influencia de creencias y costumbres desfavorables están significativamente asociados con un alto nivel de rechazo a la vacuna. Esto alinea con Fernández R. (2021), quien apuntó a la desconfianza en las organizaciones e instituciones de salud y el miedo a las reacciones adversas y la rapidez del desarrollo de las vacunas como factores contribuyentes al rechazo.

De manera similar, Huamán y Boza (2022) encontraron una aceptación variada de la vacuna influenciada por la experiencia previa y la desconfianza en la seguridad de las mismas. Estos resultados son coherentes con los de nuestro estudio, que subrayan la influencia predominante de las creencias y el nivel educativo en la aceptación de la vacunación. La importancia de la confianza en la información proporcionada y la experiencia directa con la enfermedad o la vacunación se destacó como un eje central en la formación de actitudes hacia las vacunas.

Ancasi & Palacín (2022) identificaron que la edad avanzada y las comorbilidades se asociaron con el rechazo, mientras que una mayor educación y experiencias personales con la enfermedad se relacionaron con una mayor aceptación. Estos hallazgos reafirman la idea de que la percepción de las vacunas está profundamente arraigada en la experiencia personal y las condiciones de salud preexistentes, lo que es consistente

con la observación de nuestro estudio de que los factores socioculturales, como la educación y las experiencias personales, modulan la aceptación de la vacuna.

Moran et al. (2021) también resaltaron el papel del nivel educativo y el acceso a información confiable en la toma de decisiones relacionadas con la vacunación. En nuestro estudio, el nivel educativo emergió como un predictor clave en la disposición hacia la vacunación, lo cual sugiere que las intervenciones educativas y el acceso a información veraz podrían ser estrategias efectivas para mitigar la desconfianza y mejorar las tasas de vacunación.

Finalmente, el estudio de Solsol y Zambrano (2021) entre estudiantes de Lima-Este destaca la asociación entre la intención de vacunar y la adhesión a buenas prácticas preventivas, así como el rechazo a la desinformación. Esto se alinea con nuestros resultados, que evidencian una relación significativa entre una postura favorable hacia la vacuna y la presencia de actitudes proactivas en relación con la salud y el escepticismo hacia especulaciones infundadas.

La discusión presentada evidencia que el rechazo a la vacuna COVID-19 es multifacético y está influenciado por una compleja interrelación de factores socioculturales. Las creencias y costumbres, en particular, se han destacado como elementos centrales que deben ser abordados para mejorar la aceptación de las vacunas. En este contexto, la implementación de políticas de salud pública y estrategias de comunicación debe ser multifocal, abarcando no solo la provisión de información científica, sino también la comprensión y el respeto por las estructuras socioculturales que guían las decisiones de la población. Este enfoque holístico puede facilitar la creación de programas de vacunación más efectivos y culturalmente sensibles, con el potencial de aumentar significativamente las tasas de aceptación de las vacunas y, por extensión, controlar más efectivamente las enfermedades infecciosas como la COVID-19.

V. CONCLUSIÓN

1. Se demostró que existen asociaciones estadísticamente significativas entre ciertos factores socioculturales y el rechazo a la vacuna contra la COVID-19. En particular, las creencias y costumbres personales mostraron una fuerte correlación con la disposición a aceptar la vacuna. Estos resultados sugieren que las actitudes hacia la vacunación están crucialmente arraigadas en el tejido cultural y las normas sociales de los individuos, indicando que las intervenciones para aumentar las tasas de vacunación deben ser sensibles al contexto sociocultural.
2. Se identificó que el 78% de los adultos atendidos en el hospital mostraban un bajo nivel de rechazo a la vacuna del COVID-19, un 2% presentaba un nivel medio de rechazo y un 20% un nivel alto. Esta distribución indica que, mientras una mayoría significativa de la población está dispuesta a aceptar la vacuna, existe una minoría notable que requiere atención específica para abordar su reticencia.
3. Los factores socioculturales de la población adulta atendida en el Hospital Regional Virgen de Fátima muestran que la mayor parte de los adultos poseen un alto nivel educativo y que hay una distribución equitativa en términos de género. La procedencia mayoritaria es de la localidad de Chachapoyas, y la afiliación religiosa predominante es la católica. Estos elementos socioculturales son indicativos de las posibles influencias en las actitudes hacia la vacunación.
4. La caracterización de la población de estudio reflejó una concentración en el grupo etario de 30 a 39 años, una distribución equilibrada de género y una procedencia mayoritariamente urbana. La religión católica se destaca como la creencia predominante, lo cual puede influir en las actitudes y decisiones de salud.

VI. RECOMENDACIONES

Para la Escuela de posgrado de la UNTRM:

1. **Desarrollo Curricular:** Incorporar en el currículo de los programas de posgrado temas especializados sobre salud pública y comportamiento social. Esto debería incluir cómo las creencias culturales y las prácticas pueden afectar la aceptación de intervenciones médicas como las vacunas.
2. **Investigación Interdisciplinaria:** Fomentar y apoyar la investigación interdisciplinaria que combine la salud pública, las ciencias sociales y la comunicación para explorar en profundidad los determinantes socioculturales de la aceptación de vacunas.
3. **Colaboración con Expertos en Salud Pública:** Crear programas de extensión y simposios en colaboración con profesionales de la salud para discutir estrategias que aborden la reticencia a la vacunación y mejorar la cobertura de inmunización.
4. **Capacitación en Comunicación de Riesgos:** Ofrecer talleres sobre comunicación de riesgos y manejo de crisis sanitarias, con énfasis en la adaptación cultural y en la construcción de mensajes efectivos que respeten y comprendan las creencias locales.

Para el Hospital Regional Virgen de Fátima:

1. **Educación Personalizada:** Basándose en los hallazgos de que las creencias y costumbres tienen un impacto significativo en el rechazo a la vacuna, implementar programas de educación sanitaria personalizados que respeten y aborden estas creencias.
2. **Entrenamiento de Sensibilidad Cultural:** Entrenar al personal de salud en sensibilidad cultural y habilidades de comunicación para interactuar de manera efectiva con pacientes de diversos antecedentes socioculturales.
3. **Participación Comunitaria:** Invitar a líderes comunitarios y representantes de grupos culturales a participar en la planificación y ejecución de campañas de vacunación para aumentar la confianza y aceptación.
4. **Monitoreo y Evaluación:** Establecer un sistema de monitoreo para evaluar la efectividad de las intervenciones y ajustarlas según sea necesario, basándose en las respuestas y actitudes cambiantes hacia la vacunación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ancasí, A., y Palacín, L. (2022). *Elementos vinculados con la percepción de la aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos regiones de la sierra peruana*. Universidad Continental. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11305>
- Gómez, D. y Páramo P. (2021). *La aceptación o rechazo a vacunarse contra el COVID-19: Revisión Sistemática desde las perspectivas culturales, psicológicas y educativas*. Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología, 2021(2), 1-19. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/vacunarse-covid19>
- Bernabé, R. (2021). *Elementos culturales y sociales que influyen en la resistencia a la vacunación contra el COVID-19 en la localidad de Pechiche*. 2021. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6453>
- Fernández, R. (2021). *¿Por qué la ciudadanía rechaza la vacuna contra el COVID - 19?* <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/60497>
- Huamán S. y Boza, L. (2022). *Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021*. Repositorio Institucional - UNH. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4327>
- Lifeder (2019). *Contexto sociocultural: concepto, elementos, ejemplos*. <https://www.lifeder.com/contexto-sociocultural/>
- Marcos, M. (2022). *Elementos socioculturales vinculados con la negativa a recibir la vacuna contra el covid-19 por parte de los adultos en el Centro de Salud Miraflores Alto Chimbote, 2022*. Repositorio Institucional – ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28581>
- Moran, G. et al. (2021). *Actitudes hacia la vacunación y cumplimiento de las medidas anticovid en los usuarios de las redes sociales*. <https://repositorio.unat.edu.pe/handle/UNAT/63>
- Muñoz, G. (2022). *La influencia de la cultura en la disposición de los residentes del barrio 10 de agosto de San Pablo en 2021 hacia la vacuna contra el COVID-19*. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7108>

OMS (2020). *El próximo obstáculo es la aceptación de las vacunas*.
<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>

Solsol, A. y Zambrano, R. (2021). *Elementos vinculados a la disposición de recibir la vacuna contra la COVID-19 en estudiantes universitarios jóvenes*.
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5197>

Tolsá, M. y Malas, O. (2022). *Temores y convicciones acerca de la vacunación en maestros de educación primaria en medio de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19*. *Revista Española de Salud Pública*, 96(1), e1-e14.

ANEXOS

Anexo 01

Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Marco metodológico
<p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta del HRVF, 2022?</p>	<p>GENERAL Determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. HRVF, 2022.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de rechazo a la vacuna del COVID 19 en adultos atendidos en el HRVF, 2022. 2. Identificar los factores socioculturales que presentan los adultos atendidos en el HRVF, 2022. 3. Caracterizar a la población objeto de estudio 	<p>Hi: Existen factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. HRVF, 2022.</p> <p>Ho: No existen factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID 19 en población adulta. HRVF, 2022.</p>	<p>Variable 1: Factores socioculturales</p> <p>Variable 2: Nivel de rechazo a la vacuna</p>	<p>Tipo y diseño de estudio Cuantitativo, correlacional, observacional, prospectivo, analítico, descriptivo.</p> <p>Muestra La muestra estará constituida 161 adultos de la localidad de Chachapoyas, los cuales serán seleccionados con un muestreo probabilístico aleatorio simple.</p> <p>Instrumentos Cuestionarios.</p> <p>Análisis de los datos Programa estadístico SPSS V.25. La prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado.</p>

Anexo 02

Operacionalización de la variable

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Categoría	Escala
Factores socioculturales	Son las condiciones del contexto social y cultural donde viven los adultos mayores y que los mismos han adquirido como parte del grupo social.	Son los factores sociales (estado civil, nivel de pobreza, zona donde vive y ocupación) y culturales (nivel educativo, creencias y costumbres) de los adultos mayores de la localidad de Gonchillo y que será medido con un cuestionario.	Factores sociales	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Conviviente • Casado • Viudo 	Nominal
				Nivel de pobreza	<ul style="list-style-type: none"> • No pobre • Pobre • Pobre extremo 	Nominal
				Zona donde vive	<ul style="list-style-type: none"> • Urbana • Rural • Urbanamarginal 	Nominal
				Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Trabaja • No trabaja 	Nominal
			Factores culturales	Nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Superior 	Ordinal
				Creencias	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias desfavorables a la vacuna. • Creencias favorables a la vacuna. 	Nominal
				Costumbres	<ul style="list-style-type: none"> • Costumbres desfavorables a la vacuna. • Costumbres favorables a la vacuna. 	Nominal

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Categoría	Escala
Nivel de rechazo a la vacuna	Es la resistencia u oposición a la vacuna del COVID 19.	Son las expresiones de resistencia u oposición a la vacuna del COVID 19 por parte de los adultos mayores y que será medido con un cuestionario.	Actitudes de rechazo	1, 3, 4 y 5	<ul style="list-style-type: none"> • Alto 5 a 6 puntos • Medio De 3 a 4 puntos • Bajo De 1 a 2 puntos 	Ordinal
			Percepciones negativas sobre el efecto de la vacuna	2 y 6		

Anexo 03

Consentimiento informado

Yo.....identificado(a) con DNI....., acepto participar en la investigación titulada: **“FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA COVID 19 EN POBLACIÓN ADULTA. HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA, 2022.”**, En este sentido, reconozco que los datos recopilados serán tratados exclusivamente por los investigadores y su supervisor, quienes se comprometen a preservar la confidencialidad de la información.

Usted debe estar al tanto de que el informe final de la investigación será publicado sin revelar su identidad. Tiene la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y de dejar de participar en el estudio sin sufrir consecuencias negativas ni incurrir en gastos adicionales.

Espero poder aclarar cualquier duda sobre mi participación con la investigadora

Chachapoyas, junio del 2023

.....
Firma de la investigadora

.....
Firma del participante



Anexo 4

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

GUÍA DE CUESTIONARIO

I. Presentación: El propósito de este cuestionario es descubrir el grado de resistencia hacia la vacuna contra el COVID-19 en adultos durante el año 2022. Por favor, sea honesto y recuerde que sus respuestas serán confidenciales.

II. Instrucciones:

Responda las preguntas según lo solicitado

III. Datos generales:

- Edad: Sexo: M () F ()
- Procedencia:.....
- Religión:

IV. Datos sobre el rechazo a la vacuna

N°	Ítems	Si	No
1	Está de acuerdo en que las personas se administren la vacuna del COVID 19.	0	1
2	Considera que la vacuna del COVID 19 le hará daño.	1	0
3	Ud. se pondría la vacuna del COVID 19.	0	1
4	Ud. Rechaza la vacuna del COVID 19	1	0
5	Considera que todas las personas deberían rechazar la vacuna del COVID 19	1	0
6	Cree Ud. que la vacuna del COVID 19 se está administrando con otros propósitos diferentes a la protección.	1	0



Anexo 05

UNIVERSIDAD NACIONAL

TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

CUESTIONARIO FACTORES SOCIOCULTURALES

I. Presentación: El presente cuestionario se realiza con la finalidad de identificar los factores socioculturales que presentan los adultos, por lo cual se le recomienda responder a todas las preguntas de manera sincera, recordándole que la misma será anónima.

II. Instrucciones: Este cuestionario contiene una serie de preguntas acerca del tema, responda según lo solicitado.

III. Datos generales:

- Edad: Sexo: M () F ()
- Procedencia:.....
- Religión:

IV. Información sobre los factores socioculturales

Factores sociales	Categorías
Estado civil	a) Soltero b) Conviviente c) Casado d) Viudo
Nivel de pobreza	a) No pobre b) Pobre e) Pobre extremo
Zona donde vive	a) Urbana b) Rural c) Urbanamarginal

Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> a) Trabaja b) No trabaja
-----------	---

Factores culturales	Categorías
Nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria d) Superior
Creencias	<ul style="list-style-type: none"> a) Creencias desfavorables a la vacuna. b) Creencias favorables a la vacuna.
Costumbres	<ul style="list-style-type: none"> c) Costumbres desfavorables a la vacuna. d) Costumbres favorables a la vacuna.