

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID
19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO
SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

PIELAGO CALLUPE BRAYAN MANUEL

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2023

Asesor

Angulo Reyes, Roy Martín

Agradecimiento

Agradezco a mi asesor Angulo Reyes, Roy Martín que me apoyo todo este tiempo de camino profesional, por su orientación y conocimientos necesarios.

Dedicatoria

Dedicado a mi madre, Callupe Palpan, Pelaya que con mucho esfuerzo, perseverancia y apoyo incondicional me ha ayudado a salir adelante durante toda la carrera y durante el proceso de este trabajo, de la cual saco las fuerzas para seguir adelante y culminar bien la carrera y ser un buen profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar de qué manera los factores condicionantes se relacionan con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre a octubre del 2022. **Material y Métodos:** El trabajo de investigación es un estudio descriptivo, Observacional, prospectivo, de corte transversal de nivel correlacional. La población son pobladores mayores de 18 años del Distrito de Lurigancho - Chosica, con una muestra de 200 pobladores, muestreo no probabilístico, como instrumento fue un cuestionario el cual fue validado por juicio de expertos y confiabilidad de instrumento. **Resultados:** los valores más resaltantes son que el 72% si están de acuerdo en aceptar a la vacuna COVID 19; se evidencia que el 50,5% presentan una percepción indefinida, el nivel de conocimiento un 70,5% a nivel medio. En relación entre la percepción y la aceptación de la vacuna, el valor del Chi Cuadrado es de 0,270 y el valor de $p = 0,874$; entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna, el valor del Chi Cuadrado es de 2,170 y el valor de $p = 0,338$; por último la relación entre factores condicionantes y la aceptación, evaluando el valor del Chi Cuadrado el valor de $p > 0,05$ en todas las variables; lo que permite concluir que las diferencias que se observan no son significativas por lo tanto no existe relación entre las variables de estudio y la aceptación de la vacuna. **Conclusiones:** Podemos afirmar que el factor condicionante no se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19, también que existe una frecuencia masiva a la aceptación de la vacunación con un 72%. también que la percepción de la vacuna no se relaciona con la aceptación de la vacuna y por último el nivel de conocimiento no se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho – Chosica.

Palabras Clave: Conocimiento, percepción, aceptación, vacuna COVID-19

ABSTRACT

Objective: Determine how the conditioning factors are related to the acceptance of the COVID 19 vaccine in the residents of the District of Lurigancho - Chosica in the period September to October 2022. **Material and methods:** The research work is a descriptive, observational, prospective, cross-sectional study of correlational level. The population are residents over 18 years of the District of Lurigancho - Chosica, with a sample of 200 residents, non-probabilistic sampling, as an instrument was a questionnaire which was validated by expert judgment and reliability of the instrument. **Results:** the most outstanding values are that 72% agree to accept the COVID 19 vaccine; It is evident that 50.5% present an indefinite perception, the level of knowledge 70.5% at a medium level. Regarding the perception and acceptance of the vaccine, the Chi Square value is 0.270 and the p value = 0.874; between knowledge and acceptance of the vaccine, the Chi Square value is 2.170 and the value of $p = 0.338$; finally, the relationship between conditioning factors and acceptance, evaluating the value of the Chi Square the value of $p > 0.05$ in all the variables; which allows us to conclude that the differences observed are not significant, therefore there is no relationship between the study variables and the acceptance of the vaccine. **Conclusions:** We can affirm that the conditioning factor is not related to the acceptance of the COVID-19 vaccine, also that there is a massive frequency of acceptance of vaccination with 72%. also that the perception of the vaccine is not related to the acceptance of the vaccine and finally the level of knowledge is not related to the acceptance of the COVID-19 vaccine in the inhabitants of the District of Lurigancho - Chosica.

Keywords: Knowledge, perception, acceptance, COVID-19 vaccine

INTRODUCCION

La organización mundial de salud (OMS), un 31 de diciembre del 2019, recibe los primeros reportes de neumonía con origen desconocido, en la localidad de Wuhan, en China. El cual, con gran rapidez, a inicios de enero, se identificó el causante de esta enfermedad desconocida, el cual lo identificaron como una nueva cepa de “coronavirus” (Sars Cov-2), la enfermedad se expandió rápidamente hacia diferentes continentes como América, Europa y Asia, esta enfermedad causa enfermedades respiratorias graves y agudas, con casos de personas sintomáticas y asintomáticas, aquellos que tienen episodios severos como dificultad respiratoria los puede llevar a una neumonía y muerte, hasta el mes de julio del 2021, la pandemia por el COVID-19, ha causado más de 300 millones de casos y 5 millones de muertes a nivel mundial.

La OMS dio recomendaciones para la prevención del COVID-19 el cual no se llegó a lograr reducir el número de casos por esta enfermedad, y a la actualidad el mayor impacto que se tuvo para poder disminuir y prevenir el mayor de los casos, ha sido la vacunación, el cual es una estrategia muy efectiva para controlar su expansión. El 31 del mes de diciembre del 2022 la OMS dio indicaciones para incluir en lista de vacunas de uso de emergencia a Comirnaty de Pfizer/Biontech, y el 15 de febrero a la vacuna Covishield del SII y la vacuna AZD122 AstraZeneca, seguido se aceptó las vacunas como Janssen/as26.COVs. S (Johnson & Johnson), mRNA-1273 (Moderna) y también la vacuna Sinopharm el cual se fabricó en Beijing Bio-Institute of Biological Products Co Ltd, por último, se dio luz verde a la vacuna CoronaVac de Sinovac.

Como finalidad del trabajo de investigación es afrontar mejor la vacunación contra el COVID 19, apoyar a su decisión a vacunarse, enfocándonos en la necesidad de los participantes que como meta tenemos que llegar a la gran mayoría de personas vacunadas, brindando mayor información.

INDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
ÍNDICE	VIII
INFORME ANTIPLAGICO.....	X
LISTA DE TABLAS	XII
LISTA DE ANEXOS.....	XIII
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 GENERAL.....	3
1.2.2 ESPECÍFICOS.....	3
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	5
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.6 OBJETIVOS	6
1.6.1 GENERAL.....	6
1.6.2 ESPECÍFICOS.....	6
1.7 PROPÓSITO	7
CAPITULO II: MARCO TEORICO	
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	8
2.2 BASE TEÓRICA	13

2.3 MARCO CONCEPTUAL	20
2.4 HIPÓTESIS	22
2.4.1 GENERAL.....	22
2.4.2 ESPECÍFICOS.....	22
2.5 VARIABLES.....	23
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	23
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	25
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	26
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	28
3.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	28
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
4.1 RESULTADOS	29
4.2 DISCUSIÓN.....	36
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 CONCLUSIONES	40
5.2 RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
BIBLIOGRAFÍA.....	42
ANEXOS.....	48

INFORME ANTIPLAGIO

Tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	5%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.practicafamiliarrural.org Fuente de Internet	1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

PIELAGO CALLUPE, BRAYAN MANUEL

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (X)
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 24%

FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022.

COINCIDENCIA: REVISIÓN: 05/04/2023 24 %

CONFORMIDAD INVESTIGADOR

Nombre: Brayan Manuel
Pielago Callupe
DNI: 72536643
Huella digital



MEH-FR-80

CONFORMIDAD ASESOR

MC. Roy Martin, Angulo Reyes
DNI: 06190093

V.2

07/12/2022

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1 DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ENCUESTADOS EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022.....	29
TABLA N° 2 PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN DE LOS ENCUESTADOS EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022.....	30
TABLA N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL COVID 19 DE LOS ENCUESTADOS EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022.....	31
TABLA N° 4 ACEPTACIÓN DE LA VACUNA DE LOS ENCUESTADOS EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022.....	31
TABLA N.° 5 RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE A OCTUBRE DEL 2022.....	32
TABLA N° 6 RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LA VACUNA Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE A OCTUBRE DEL 2022.....	34
TABLA N° 7 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE A OCTUBRE DEL 2022.....	35

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1: INSTRUMENTO.....	49
ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	52
ANEXO N° 3: INFORME DE OPINION DE EXPERTO.....	56
ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO.....	62
ANEXO N° 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	64
ANEXO N° 6: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	67
ANEXO N° 7: CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITE DE ETICA.....	69

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Debido al incremento de la mortalidad en nuestro país y en el mundo, y siendo los tratamientos poco eficaces para el control y la modificación de la enfermedad, la esperanza recae en la inoculación de las vacunas, pero para ello la distribución debe ser segura, universal y poseer una gran disponibilidad para que todos tengamos acceso. ⁽¹⁾

Según el último informe, el 70 % de la población mundial estará totalmente vacunada a finales de junio de 2022. Sin embargo, 224 millones de personas en la población estadounidense aún no han recibido una sola vacuna. ⁽²⁾

Actualmente al 24 de agosto del 2022, la dosis de administración a nivel Norteamérica como primera dosis es 609 millones de personas vacunadas, y completamente vacunadas (2 dosis) 224 millones, lo cual hace un total de 68% de la población estado unidense esta inmunizada de acuerdo a la Our World in Data.

En Europa, España tiene 95.643.377 dosis administradas (1ra dosis), 41.289.087 personas vacunadas y 40.627.948 completamente vacunadas (2 dosis) haciendo un 85,65% del total de la población española, también Italia tiene 140.289.615 dosis administradas (1ra dosis), 50.828.073 personas vacunadas y 47.961.328 completamente vacunadas (2 dosis) haciendo un 81,31% del total de la población italiana.

A nivel asiático los valores más altos en lo que es la vacunación, a los de Europa, con los siguientes valores, China tiene 3.431.791.000 dosis administradas (1ra dosis), 1.301.392.000 personas vacunadas y 1.268.285.000 completamente vacunadas (2 dosis) haciendo un 89,80%

del total de la población China, Japón con 311.980.293 dosis administradas (1ra dosis), 104.071.794 personas vacunadas y 102.663.653 completamente vacunadas (2 dosis) haciendo un 81,69% del total de la población japonesa.

Tener economía baja y un pensamiento conservador se asocia a la no aceptación a vacunarse, pero hay personas que han dado positivo por COVID-19 ya sea una o dos veces, o que han tenido algún familiar que se infectó tienen mejor aceptación a vacunarse, Por otro lado, el nivel de educación, la edad, la raza y el sexo no influyen de manera importante en la aceptación de la vacuna, según una nueva encuesta realizada a los adultos de Estados Unidos por el Instituto de Salud Global de Barcelona.

Aunque Perú es el segundo país a nivel de Sudamérica que presenta un buen porcentaje de personas completamente inmunizadas con un 82,71% ⁽³⁾. Se cree que hay algunos condicionantes que impiden que la inmunidad sea masiva y completa entre los pobladores que todavía se resisten a la vacunación.

Ahora se está desarrollando una vacuna eficaz contra la COVID-19 en un período de tiempo relativamente corto, y los primeros resultados sugieren que existen muchas vacunas candidatas que previenen la infección y son adecuadas para la vacunación masiva en un futuro próximo.

Los estudios que se realizaron para simulación sugieren que aproximadamente tres cuartas partes de la población deben ser vacunadas para cesar la pandemia de coronavirus que está en curso ⁽⁴⁾. Es por ello que se hace necesario la concientización de las personas a que se sometan al programa de vacunación que, por muchos motivos tanto socioculturales, geográficas o desinformación hacen que exista un gran

porcentaje de ciudadanos que todavía se encuentran indecisos y esto podría poner en riesgo de la inmunidad colectiva global.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1. Problema general

- ¿De qué manera los factores condicionantes se relacionan con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la frecuencia de la aceptación de la vacuna contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?
- ¿Qué relación existe entre la percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las vacunas y la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Si bien es cierto se ha avanzado en la inmunización de la población peruana, hay un grupo que todavía se resiste a la vacunación y es motivo

de preocupación no solamente para los distritos sino para toda la población peruana y por ende una preocupación para el ministerio de salud ya que por ahora no encuentra las estrategias necesarias para llegar a ellos y persuadirlos que se vacunen o completen sus dosis programadas.

1.3.1 Justificación teórica: El aporte de la investigación está en comprender mediante este estudio la importancia de la vacunación o el completar las dosis asignadas por el MINSA; además crear un precedente de que si logramos la mayor cantidad de inmunizados tendremos menos morbilidad y mortalidad de esta pandemia que hizo mucho daño a las familias. Como consecuencia de una buena estrategia se podrá llegar a más personas y tener la seguridad que no va existir reticencia por parte de ellos.

1.3.2 Justificación Practica. Ya que se trata de una nueva enfermedad donde el equipo de salud trabaja permanentemente para disminuir los contagios a la población, el estudio proporcionara los conocimientos adecuados y nuevos respecto a la variable de la investigación. De esta manera el profesional de salud con los datos que se recopilara puede participar y fomentar una relación con la población brindando un nuevo enfoque sobre lo que son las vacunas; contribuyendo en las actividades de promoción y prevención de la salud, Donde el personal puede realizar charlas educativas, brindar información masivamente y ser consecuentes de la importancia que va tomando la vacunación a nivel nacional y el descenso de los casos mortales en los hospitales

1.3.3 Justificación Metodológica. Para lograr los objetivos del estudio se desarrolló un proceso metodológico ordenado y sistemático. Se han utilizado técnicas de investigación cuantitativa de análisis y síntesis

en relación a los factores que condicionan la aceptación de la vacunación COVID 19. Donde se elaborará un cuestionario que señale esos factores que impiden la vacunación.

1.3.4 Justificación social. La investigación se torna relevante para la población peruana especialmente para el distrito de Chosica ya que se conmina a los pobladores a que si se tiene el máximo porcentaje de personas vacunadas las personas van a poder volver a sus quehaceres normales sin la preocupación que si salen contagiados estos los pueda llevar a la muerte como paso en la segunda ola que tuvimos que lamentar millones de fallecidos.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

1.4.1. Temporal. El trabajo de investigación se realizó entre el período de Setiembre a Octubre del 2022.

1.4.2. Espacial. Se tomo como lugares de recolección de datos la plaza central de Chosica, los parques más concurridos y céntricos, así como los dos grandes mercados y alrededores.

1.4.3. Social. Se tomo en cuenta a toda la población del Distrito de Chosica como los parques y mercados, tomando en cuenta a las personas jóvenes, adultas y adulto mayor.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

1.5.1. Limitación de tiempo: Las limitaciones que se presentaron fueron que muchos de los participantes no pudieran resolver el cuestionario completo por motivos de tiempo y trabajo.

1.5.2 Limitaciones administrativas. Se tuvo algunos problemas con el material para la obtención de información, ya que se necesitaba una cierta cantidad y no se llegó a obtener lo cual dificultó, al momento la encuesta.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. Objetivo general

- Determinar de qué manera los factores condicionantes se relacionan con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.

1.6.2. Objetivos específicos

- Identificar la frecuencia de la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.
- Establecer la relación entre la percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre las vacunas y la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.

1.7. PROPÓSITO

El propósito fundamental de esta investigación fue indagar cuáles son esos factores condicionantes que se relacionan en la aceptación o ayuden en la toma de decisiones de la vacuna COVID-19 y de acuerdo a este diagnóstico poder elaborar estrategias de comunicación masiva sobre la importancia de la vacunación y contribuir a la concurrencia masiva de la inmunización que representaría un logro importante hacia la erradicación de esta enfermedad y esta pandemia.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. Antecedentes nacionales

- Jiménez, L. (2021). En este trabajo de investigación tiene como objetivo principal “Determinar los conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021”; donde tuvieron una población de 200 por muestreo probabilístico y los resultados arrojaron que el nivel de conocimiento es deficiente en un 17.50%, un 39.50% como regular y un 43% como bueno. Se concluye que existe una actitud de forma negativa ante la vacunación en el 20.50% de encuestados, indiferente en 17.50% y un 62% como actitud positiva. ⁽⁵⁾
- Corrales, J. (2021). Desarrolló su investigación cuyo objetivo fue “Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021”. Este tipo de investigación fue observacional, prospectivo, transversal, cualicuantitativo dónde se empleó el método de una entrevista semiestructurada en aquella persona que se encuentre transitando en los alrededores del Mercado San Camilo o que haya ingresado, en el periodo del mes de mayo del 2021. Lo cual se ve como resultados que los jóvenes entre los 18 y 25 años el 61,40% no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el Covid-19, mientras que los adultos sí lo están en un 65,60%. Y las mujeres no aceptan colocarse la vacuna en un 64,80%. Lo que concluyeron el nivel secundario no se vacunarán en un 53,40%, seguido de los de nivel superior. En conclusión, se

puede llegar a que la población refiere que, si de llegar el momento de toma de decisión, no llegarían a vacunarse en un 73,30%. ⁽⁶⁾.

- Fiestas, F. Granda, J. (2021). Realizaron un trabajo de investigación donde su objetivo general fue “Valorar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí-marzo 2021”. Cuyo trabajo fue descriptivo transversal, lo cual fue realizado en 123 pacientes los cuales se atendieron ambulatoriamente en el servicio de medicina, donde resolvieron una encuesta que consistía en características demográficas, el cual tenía 5 ítems sobre actitudes, 10 ítems sobre conocimientos, y 5 ítems frente a la enfermedad del Covid-19. Los resultados que arrojaron que el 54.82% obtuvo nivel medio y 43.08% nivel alto, lo que se concluye como un nivel aceptable de conocimientos; el 93.43% tenía como conocimiento el cuadro clínico que caracteriza el Covid-19, en la sección actitudes se observó que un 63.43% presenta nivel alto y en prácticas los pacientes obtuvieron un 72.36% como nivel alto. ⁽⁷⁾
- Huamán, S. Boza, L. (2021). Realizaron la investigación que tiene como objetivo “Determinar la relación entre los factores condicionantes y grado de aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021”. Donde se utilizó un estudio cuantitativo de diseño no experimental transversal descriptivo y correlacional, la muestra se constituyó por pobladores mayores de edad (n=268) de zonas rurales, seleccionados de forma aleatoria con un muestreo probabilístico. Los resultados obtenidos nos indican que los pobladores tienen un grado de aceptación medio con un 37,7% (101), un grado de aceptación bajo con 35.1% (94) y un grado de aceptación alto con 27.2%. Llegando a la conclusión

que los factores que se relacionan con el grado de aceptación a la vacunación contra COVID-19 son las siguientes: factores ambientales, con influencias sociales y los factores de motivación que influyen con el grado de aceptación de la vacuna, donde se presentan relaciones de manera estadística significativas ($p < 0,05$). Tiempo para vacunarse ($p < 0,034$), información sobre la vacuna ($p < 0,045$), regulaciones sobre la vacunación ($p < 0,009$), confianza en el personal ($p < 0,039$), creencias sobre la vacuna ($p < ,000$), normas sociales ($p < 0,001$), influencia de un grupo social. ⁽⁸⁾

2.1.2 Antecedentes internacionales.

- Simanjorang, Ch. et al. (2022). El estudio tuvo como objetivo “Identificar los determinantes de la indecisión en relación a la vacunación por la infección por coronavirus en una zona rural de las islas fronterizas entre Indonesia y Filipinas” Cuya metodología fue mixta realizado por una parte cuantitativa incluido una encuesta transversal realizado a pobladores mayores de 18 años paraca determinar la prevalencia y los determinantes de la falta de toma de decisión en relación a la vacunación contra la infección por SARS-CoV-2. La parte cualitativa consistir es entrevistas en profundidad paraca explorar la percepción hacia la vacuna contra la infección por SARS-CoV-2. Dentro de los resultados más resaltantes podemos indicar que la prevalencia de la indecisión fue del 63,9% (CI del 95%: 59,8 - 67,9%). En un análisis ajustado, existen 3 factores que influyen en la indecisión sobre la vacuna, educación (ORa: 0,40; IC 95%: 0,22---0,70), conocimiento de la vacuna, infección por coronavirus (ORa: 2,17; CI 95%: 1,41-3,34) y disposición a pagar (ORa: 0,12; CI del 95%: 0,07-0,20). En la gran

mayoría de razones para no vacunarse incluyen las dudas sobre la seguridad y eficacia, también un temor a sus efectos secundarios, la información deficiente sobre la vacuna y el factor religioso. En conclusión, podemos indicar que este estudio se realizó en la mayoría de adultos de diferentes zonas rurales donde hay más dudas sobre la vacuna. La Falta de conocimiento, el nivel de educación y la falta de información son factores que afectan en mayor porcentaje en la aceptación de la vacunación por parte de cada persona. ⁽⁹⁾

- Pérez, A. Berrios, D. (2021). Elaboraron un trabajo de investigación que tiene como objetivo “Identificar los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años del Distrito Nacional, República Dominicana en el período comprendido entre febrero - marzo 2021”. Donde se encuestó a la población adulta para comprender la percepción sobre el riesgo de la pandemia por el COVID-19, el conocimiento general y la aceptación de una vacuna para disminuir los síntomas y consecuencias futuras. Estos factores se compararon con datos sociodemográficos. Los resultados se encontraron: se encuestó a 210 residentes del distrito nacional de República Dominicana, lo que reveló que el 71,2% de los participantes planeaba vacunarse, el 17,7% dijo no estar seguro sobre la vacunación y el 11% dijeron no querer vacunarse. Los hombres (71,5%) mostraron más intención de vacunarse que las mujeres. El 100 % de los adultos de 45 años o más aceptaron vacunarse, en comparación con los adultos más jóvenes. Los extranjeros (87,8%) mostraron una tasa de vacunación superior a los dominicanos. Además, los participantes con educación superior y/o universitaria (71,9 %) tenían más

probabilidades de aceptar la vacunación en comparación con los que no tenían educación universitaria. ⁽¹⁰⁾

- Landa-Blanco. M, Echenique. Y (2021) Realizaron una investigación que tiene como objetivo “analizar la actitud hacia la vacunación contra el COVID-19, en relación con la preocupación por el virus, el sentido de pertenencia comunitaria, y variables demográficas”. El estudio utiliza un enfoque cuantitativo con una muestra de 478 hondureños. Los datos se recogieron mediante cuestionarios de autoinforme. Los resultados muestran que 8.368% participantes no recibieron la vacuna contra el COVID-19, el 44.979 % recibió una dosis y el 46.653 % recibió dos dosis de la vacuna. Concluyeron que la gravedad percibida de COVID-19 y la edad del informante son factores positivos estadísticamente significativos para la aceptación de la vacuna COVID-19. Otras variables independientes hipotéticas no fueron significativas. ⁽¹¹⁾
- Sánchez, J. Arias, M. et al. (2021). Realizaron y publicaron un trabajo de investigación que el objetivo principal fue “Determinar los factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el sars-cov-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor”. Se utilizó una encuesta a 600 residentes españoles realizada en septiembre de 2020, estratificada por edad y renta media mensual. Se obtuvieron los siguientes resultados: los efectos de la eficacia y la percepción pública del impacto (percepción del riesgo) fueron positivos (negativos) para las intenciones de vacunación, y la aceptación de la vacuna fue estadísticamente significativa ($p < 0,1$), fue mayor. Para las dos primeras variables ($p < 0,05$ para la tercera). Ni el sexo ni la edad fueron estadísticamente significativos para las intenciones de vacunación, pero el nivel de ingresos sí lo

fue. Descubrimos que aquellos con los ingresos más altos ($p < 0.1$) tenían más probabilidades de rechazar la vacuna. ⁽¹²⁾

2.2. BASE TEÓRICA

Las Vacunas.

La vacunación es una forma fácil, segura y sencilla de proteger a las personas de enfermedades dañinas antes de que se expongan a ellas. Utiliza las defensas naturales de tu cuerpo y crea resistencia a ciertas infecciones y fortalece tu sistema inmunológico.

Las vacunas entrenan a su sistema inmunológico para que produzca anticuerpos, al igual que cuando se expone a una enfermedad. Pero debido a que la vacuna contiene solo formas que han sido eliminadas o debilitadas por bacterias como virus o bacterias, no causarán enfermedades y no se enfermará, con el riesgo de complicaciones. Es por ello que la mayoría de las vacunas se administran mediante inyección, vía oral o al rociar por la nariz. La vacunación es una parte importante de la atención médica básica y un derecho humano indiscutible. También es una de las treinta y ocho mejores inversiones en salud que el dinero puede comprar. Las vacunas también son importantes para prevenir y controlar las enfermedades infecciosas. Son la base de la seguridad sanitaria mundial y una herramienta importante en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos. ⁽¹³⁾

Vacunas contra COVID 19

La esperanza en las vacunas ha llevado al desarrollo global de más de 200 vacunas en varias etapas de investigación y al avance de nuevas formas de nuevas vacunas prometedoras con nuevas opciones antigénicas y nuevas plataformas. La tremenda morbilidad y mortalidad de esta pandemia en todo

el mundo ha llevado a que la investigación de vacunas se lleve a cabo de una manera sin precedentes, lo que acorta el proceso de investigación y obliga a las agencias reguladoras nacionales y supranacionales a monitorear los ensayos clínicos en vivo. Nos vemos obligados a acelerar la disponibilidad. En cualquier caso, los científicos, los reguladores y los proveedores de atención de la salud deben mantener un compromiso firme para defender los estándares científicos, éticos y regulatorios necesarios para garantizar la seguridad y la eficacia de las vacunas. ⁽¹⁴⁾.

Actualmente, hay tres vacunas principales contra el COVID-19 a las que se les ha otorgado autorización de emergencia en los Estados Unidos: Pfizer-Biontech, Moderna y Johnson & Johnson. Además de las vacunas anteriores, hay otros diversos tipos de vacuna (consulte la Tabla 1), que no han sido aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos, pero que se usan en otros países. ⁽¹⁴⁾

Tabla 1. Vacunas líderes.

País y tipo de vacuna	¿Cómo funciona?	Fase	Estados aprobados
Pfizer-BioNTech E.E.U.U y ALEMANIA	ARN.m	2 y 3	En Suiza, Uso de emergencia en Estados Unidos, Union Europea y otros países
Moderna. E.E.U. U	ARN.m	3	En Suiza, Uso de emergencia en Estados Unidos, Unión Europea y otros países
Gamaleya. Rusia	Ad26, Ad5	3	Uso de emergencia en otros países, uso temprano en Rusia
Oxford - Astra Zeneca Reino Unido y Suecia	ChAdOx1	2,3	Aprobado en Brasil. Respuesta de emergencia en el Reino Unido, la Unión Europea y otros países
Cansino. China	Ad5	3	Aprobado en China. Operaciones de emergencia en México, Pakistán y Hungría

Johnson & Johnson. Estados Unidos y Bélgica	Ad26	3	Respuesta de emergencia en Estados Unidos, Unión Europea y otros países
Vector institute. Rusia	Proteína	3	Uso de emergencia en Rusia
Novavax. Estados Unidos	Proteína	3	
Sinopharm. China	Inactivado	3	Aprobado en China, Emiratos Árabes Unidos y Bahrein. Respuesta de emergencia en el extranjero
Sinovac. China	Inactivado	3	Aprobado en China. Respuesta de emergencia en el extranjero
Sinopharm-Wuhan. China	Inactivado	3	Aprobado en China, uso restringido en los Emiratos Árabes Unidos
Bharat-Biotech. India	Inactivado	3	Respuesta de emergencia en India y otros países.

Vacunas ARNm

1.- Pfizer-BioNTech: La vacuna, llamada Comirnaty, está aprobada o autorizada para uso de emergencia en muchos países, incluido Estados Unidos. Los estudios clínicos han demostrado que la vacuna tiene una eficacia del 95 %. Se requieren dos dosis con 3 semanas de diferencia. Almacenar en refrigerador a -13 °F y 5 °F (-25 °C y -15 °C). ⁽¹⁵⁾

2.- Moderna: La vacuna, llamada mRNA-1273, está aprobada para uso de emergencia en los Estados Unidos, la Unión Europea y otros países. Los estudios clínicos han demostrado que la eficacia de la vacuna es del 94,5%. Se requieren dos dosis cada 4 semanas. Esta vacuna es estable durante 30 días en un refrigerador normal y 6 meses cuando se almacena a -4 °F (-20 °C). ⁽¹⁵⁾

Vacunas a base de adenovirus

1.- Oxford- AstraZeneca: La vacuna, conocida como AZD1222 o Coveshield, está aprobada para uso de emergencia en el Reino Unido,

India, México y otros países. Los estudios clínicos han demostrado que la vacuna tiene una eficacia del 82,4 % cuando se administran dos dosis cada 12 semanas. Esta vacuna tiene una vida útil de al menos 6 meses cuando se refrigera normalmente. ⁽¹⁵⁾.

2.- Johnson & Johnson: Esta vacuna se llama Ad26.COV2. S está aprobado para uso de emergencia en los Estados Unidos y Bahrein. Los estudios clínicos han mostrado tasas de eficacia de hasta el 72 % con una sola dosis de la vacuna. La vacuna es estable congelada a -4°F (-20°C) por hasta 2 años y refrigerada a 36-46°F (2-8°C) por hasta 3 meses. ⁽¹⁵⁾

3.-Cansino: Una vacuna llamada Combidesia (también conocida como Ad5-nCoV) está aprobada para uso de emergencia en México y Pakistán. Aprobado en China. Una dosis única de la vacuna tiene una tasa de eficacia del 65,28% según estudios clínicos. Debe almacenarse en refrigeración normal. ⁽¹⁵⁾

Vacunas Inactivadas.

1.- Sinopharm: La vacuna, llamada BBIBP-CorV, está autorizada en China, Bahrein y los Emiratos Árabes Unidos. Los estudios clínicos han mostrado una tasa de eficacia del 79%. Para ello se requieren dos dosis, con 3 semanas de diferencia.

2.- Sinovac: Una vacuna llamada Coronavac ha sido aprobada para uso limitado en China. Un ensayo en Brasil mostró una eficacia general de poco más del 50%, el mínimo establecido por muchos reguladores para permitir las vacunas contra el coronavirus. Para su eficacia se necesitan dos dosis, con dos semanas de diferencia. Conservar en refrigeración normal. ⁽¹⁵⁾

Efectos secundarios de la vacuna COVID 19.

Los efectos secundarios de todas las vacunas anteriores contra el COVID-19 son comunes pero mínimos. Entre las vacunas que requieren dos dosis, la frecuencia de efectos secundarios aumenta. El riesgo de reacciones anafilácticas existe, pero es muy pequeño. En general, los pacientes mayores de 55 años tienen un menor riesgo de efectos secundarios. Algunas vacunas como Pfizer-BioNTech, Moderna y Johnson & Johnson; pueden presentar Dolor local, Fatiga, Cefalea, Mialgias, Escalofríos, Artralgias, Náusea y/o vómitos, Adenopatía, Edema o Eritema. Los efectos secundarios de la vacuna de Pfizer solo son de pacientes menores a 55 años. ⁽¹⁶⁾

Para la vacuna AstraZeneca-Oxford, los investigadores informaron originalmente un riesgo de trombosis asociado con la vacuna durante un ensayo clínico de fase III, pero un análisis posterior mostró que el riesgo de trombosis en los pacientes vacunados era mayor que el de la población general. de trombosis. No hay datos específicos sobre los efectos secundarios de las vacunas Sputnik y Sinovac, pero los primeros informes indican que los efectos secundarios son aceptables. ⁽¹⁷⁾

Los efectos secundarios comunes de gravedad leve a moderada son buenas indicaciones de que la vacuna es eficaz. Sin embargo, debido a que las personas responden de manera diferente a las vacunas, la ausencia de efectos secundarios no significa que la vacuna sea ineficaz. Al igual que otras vacunas, las que protegen contra el COVID-19 pueden causar efectos secundarios, la mayoría de los cuales son leves o moderados y desaparecen por sí solos en unos pocos días.

A las personas que han sido vacunadas se les puede pedir que esperen de 15 a 30 minutos en el sitio de vacunación para que el personal médico pueda ver si hay una reacción inmediata. Las personas vacunadas deben informar a sus profesionales de la salud sobre cualquier efecto secundario

no deseado u otros problemas de salud después de la vacunación, Por ejemplo, efectos secundarios que duran más de 3 días. Uno de los efectos secundarios raros de la vacuna COVID-19 es una reacción alérgica grave. (p. ej., anafilaxia); Sin embargo, esta reacción es muy rara. ⁽¹⁸⁾

El inicio de la vacunación en el Perú

La vacunación comenzó en Perú el 9 de febrero como una estrategia nacional para inmunizar a los trabajadores médicos y de salud del país. Las primeras 150.000 personas en ser vacunadas fueron las expuestas a las mayores cargas de coronavirus: quienes trabajan en salas de emergencia, cuidados intensivos, laboratorios, rayos X, servicios de sangre y hospitalización. El primer envío provino de la empresa china Sinopharm. ⁽¹⁹⁾

Según un estudio estadístico proporcionado por una de las empresas encuestadoras a agosto de 2020, el 22 % de los peruanos no quiere vacunarse por un caso sospechoso, y el informe de mayo de 2021 indica que esta negativa se ha elevado al 30 %. Por qué el aumento de la vacunación crea un entorno propicio para mejorar la confianza de las personas y, por lo tanto, la respuesta está cambiando lentamente y al disminuir la morbilidad y la mortalidad también, ha habido una mayor aceptación de la vacunación en varios grupos de edad. Según la “Plataforma de Inmunización COVID-19” del Ministerio de Salud del Perú, el 54,7% (28.024.250 de la población vacunada estimada) recibió la primera dosis y el 36,3% recibió la segunda dosis. ⁽¹⁹⁾

Factores que condicionan la vacunación del COVID 19.

Desde la identificación del virus SARS-CoV-2 en Wuhan en diciembre de 2019, el número de muertos se ha registrado y ha aumentado

constantemente en todo el mundo. El número de persona afectadas en el mundo llegó a más de 109 millones el 16 de febrero del 2021 y una mortalidad de 2,4 millones de muertes de 216 países. (20) Claro, las consecuencias no son sólo para la salud, porque se espera experimentar la mayoría de los países una recesión hasta mediados de 2021, Y esa tasa de crecimiento fue menor a la esperada en los años previos a la pandemia. (21)

Las revistas más influyentes dicen que la mayoría de las investigaciones sobre la aceptabilidad de las vacunas para combatir el SARSCoV-2 se basan en el nivel socioeconómico de los individuos incluidos en la muestra, o si se ha demostrado la eficacia de la vacuna, o quién la recomienda. Muestra que la atención se centra en características objetivas, sin embargo, no es común considerar los beneficios y riesgos de las vacunas, o las percepciones subjetivas del impacto social.

El Grupo de Asesoramiento Estratégico de Expertos en Inmunización (SAGE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la resistencia a la vacuna como “el retraso en la aceptación o el rechazo de una vacuna a pesar de la disponibilidad de los servicios de inmunización”. Esto describe un comportamiento en el cual los individuos tienen diversos grados de sospecha contra una o todas las vacunas, lo que posiblemente resulte en el retraso de la aplicación o el rechazo de una vacuna (23). Los factores asociados con la vacilación de la vacuna se pueden categorizar en:

- 1) vacuna específica (seguridad y eficacia);
- 2) contextuales o influencias (información de los medios de comunicación, nivel socioeconómico, religión y cultura); y

3) influencias individuales/de grupo social (riesgo percibido, necesidad percibida de vacunación y eficacia).⁽²⁴⁾

2.3. MARCO CONCEPTUAL

- Factores condicionantes: Son factores que pueden ayudar o dificultar la solución de un problema o encontrar satisfacción en lo que se necesita, y en muchos casos pueden funcionar parcialmente dependiendo de la situación.
- Aspectos sociodemográficos: Todos estos son atributos asignados a la edad, el sexo, la educación, los ingresos, el trabajo por cuenta propia o independiente y la religión, y son datos que reflejan las condiciones sociales. Podemos obtener esta información de encuestas, censos o cifras registradas por agencias gubernamentales.
- Género: condición biológica y fisiológica que distingue hombre y mujer
- Edad: tiempo de vida de una persona medida por etapa de vida
- Grado de instrucción: estudios realizados, tomando en cuenta si se han terminado, o se está en proceso del término o definitivamente incompletos
- Ocupación: aquella actividad con sentido donde la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por trabajo.
- Lugar de donde proviene: es el origen de alguien o el principio ya sea de donde nace o deriva
- Percepción de la vacunación: Es la acción y el efecto de la percepción. El término percepción hace referencia a la impresión que una persona puede percibir a través de sus sentidos de un objeto, en este caso una vacuna contra el COVID 19.

- Nivel de conocimiento: Cuyo origen está dado por los avances en la producción de conocimiento, está representado por la creciente complejidad en la que se explica o comprende la realidad.
- Aceptación de la vacunación: La aceptación de los demás es una de las necesidades básicas de todos los seres vivos. Porque nos consideramos animales sociales, pertenecemos a uno de ellos. Sentirse apreciado es esencial para nuestra salud mental. En la jerarquía de necesidades de Maslow, la aceptación de los demás se encuentra en el tercer nivel, precedida por las necesidades biológicas, como comer y dormir, y la búsqueda de seguridad y estabilidad. Como se convierte en una necesidad importante de la vida humana, la búsqueda de ella puede hacer que algunas personas actúen de una manera innecesaria o incluso dañina, como el rechazo a las vacunas como medida preventiva frente al COVID-19. Sin embargo, encontrar la aceptación social también puede tener muchos beneficios en la vida de las personas, siempre y cuando se elija con cuidado y no nos afecte. ⁽²⁵⁾.
- Vacuna: Es una suspensión de virus, bacterias o microorganismos vivos inactivados, o fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos, que cuando se administra induce una respuesta inmune específica frente a la infección de un sujeto directo al receptor. ⁽²⁶⁾
- Vacuna contra el COVID 19: Las vacunas funcionan simulando agentes infecciosos como virus, bacterias u otros microorganismos que pueden causar enfermedades. Esto “enseña” al sistema inmunitario a responder rápida y eficazmente a los patógenos. Las vacunas convencionales hacen esto introduciendo una forma atenuada del agente infeccioso para que nuestro sistema inmunitario cree un recuerdo del mismo.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

- H1. Los factores condicionantes se relacionan de manera significativa con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.
- H0. Los factores condicionantes no se relacionan de manera significativa con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.

2.4.2 Hipótesis específicas

- H1. La percepción de la vacuna se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.
- H1. El nivel de conocimiento sobre las vacunas se relaciona con la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.

2.5. VARIABLES

Variable 1: Factores condicionantes

Dimensiones:

- Aspectos sociodemográficos

- Genero.
- Edad.
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Lugar de donde proviene
- Percepción de la vacunación
- Nivel de conocimiento

Variable 2: Aceptación de la vacuna

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.

Variable 1: Factores condicionantes

Dimensiones:

- Aspectos sociodemográficos
 - Género:
 - Femenino
 - Masculino
 - Edad:
 - 18 - 29 (Etapa Joven)
 - 30 - 59 (Etapa Adulta)
 - 60 a más (Adulto Mayor)
 - Grado de instrucción:
 - Sin instrucción
 - Primaria
 - Secundaria
 - Técnico
 - Superior
 - Ocupación:

- Ama de casa
- Trabajador independiente
- Trabajador dependiente
- No trabaja
- Jubilado
- Lugar de donde proviene:
 - Zona rural
 - Zona urbana
- Percepción de la vacunación
 - Se define como si es buena o mala.
- Nivel de conocimiento
 - Se define como bajo, medio o alto.

Variable 2: Aceptación de la vacuna

- Si lo acepta o no lo acepta

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo.

- Según Fiallo Rodríguez y otros (2008), En este estudio se realiza un estudio cuantitativo, ya que el propósito de este tipo de investigación es buscar una descripción del objeto de investigación. Se basa en una muestra grande y representativa de la población respaldada por estadísticas de análisis de datos. ⁽²⁹⁾
- Es observacional, porque persigue la descripción de los fenómenos en las condiciones naturales que estos se producen.
- Es descriptivo, porque están diseñados para describir la distribución de variables y fenómenos que se hallen en el estudio.
- De corte transversal, porque se realiza en un tiempo determinado.
- Prospectivo porque la recolección de datos se realizará después de planificar el estudio.

3.1.2. Nivel de investigación.

El diseño de investigación es de nivel correlacional, porque trata de entender la relación existente entre dos o más variables ⁽³⁰⁾

Sánchez Carlessi (2021) Señala que el estudio es de nivel descriptivo, porque “su objetivo es utilizar la observación como método de investigación para describir el fenómeno tal como se va a estudiar, y cómo se presenta cuando se estudia”. pp39. ⁽³⁰⁾

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.

3.2.1. Población: Pobladores mayores de 18 del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.

- **Criterios de inclusión:**

Edad, mayores de 18 años.

Personas que acepten poder desarrollar la encuesta de manera voluntaria.

- **Criterios de exclusión:**

Que sean menores de 18 años

Personas que no deseen ser parte de la investigación

3.2.2. Muestra: Conformada 200 pobladores encuestados de manera presencial en los lugares más concurridos como mercados, parques y restaurante del distrito.

- **Muestreo:** no probabilístico por conveniencia

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

- La técnica que se usó fue una encuesta y como instrumento fue un cuestionario autoadministrado que consta de 4 secciones de preguntas cerradas sobre información sociodemográfica, conocimiento, percepción y aceptación sobre la vacuna del COVID-19, la cual se acompañó por un consentimiento informado, el instrumento fue validado por juicio de expertos que constan de 4 especialistas (2 médicos internistas, 2 médicos generales del área de COVID), que ya tienen amplia experiencia en el tema, 1 estadista que evaluó el instrumento y 1 metodólogo quien es mi asesor, se administró a la población

específicamente de Chosica que acude a los lugares de mayor concurrencia como son los parques, mercados y restaurantes.

- El cuestionario consta la primera parte por aspectos sociodemográficos y segunda parte por 21 preguntas donde se evalúa nivel de conocimiento (10 – 16 Bajo), (16 – 21 Medio) y (21 – 26 Alto); nivel de percepción (10 – 16 Negativa), (16 – 21 Indefinida) y (21 – 26 Positiva); aceptación de la vacuna (si o no) y tuvo una duración de aproximadamente 20 minutos, el cual se evaluó por puntajes con escala de Likert, Los participantes que fueron seleccionados son mayores de 18 años de ambos sexos.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS

- Para iniciar la ejecución del trabajo de investigación, se necesitó obtener la aprobación de dicho trabajo por parte del Comité de Ética de la Escuela Académica Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, para que sea avaluado de acuerdo a los lineamientos del CIE, una vez aprobado, procedí a recolectar datos mediante el cuestionario.
- El cuestionario se brindó a varones y mujeres junto al consentimiento informado para la participación del mencionado trabajo de investigación, explicando a cada participante en que consiste la investigación para su colaboración correspondiente y la cual se mantuvo de manera confidencial la información que se recopiló, respetando los principios éticos de Belmont.
- Luego de la recolección de datos, dicha información se pasó a una base de datos mediante Excel.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

De la información obtenida se armó una base de datos la cual se obtuvo del cuestionario que fue llenado gradualmente por los participantes, el cual posteriormente se pasó al programa Excel para luego ser exportadas al software SPSS versión 26, donde se procedió al análisis.

Para el análisis de datos se dividió en 4 partes (perfil sociodemográfico, nivel de conocimiento, percepción y la aceptación sobre la vacuna COVID 19), Se aplicó como estadística la prueba Chi2 para ver si la relación es significativa con un $p < 0.05$ para la contratación de las hipótesis.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS.

Para la realización de la investigación se pidió el apoyo de los pobladores de manera cordial indicándole que bajo ningún evento se vulnerará su privacidad tomando importancia los principios éticos, como beneficencia el cual la población se beneficiara con los resultados de la investigación, así poder afrontar mejor la vacunación contra el COVID 19, enfocándonos en la necesidad de la población que como meta tenemos que llegar a la gran mayoría de personas vacunadas, y como no maleficencia, no se causara daño a las personas encuestadas, y no se divulgará los resultados que del documento se halle por el equipo involucrado en esta investigación, se tendrá una confidencialidad de los datos obtenidos. Recibirá un formulario de consentimiento para firmar autorizando el uso de la información proporcionada por el investigador.

CAPÍTULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla N° 1. Determinantes sociodemográficos de los encuestados en el distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre - octubre del 2022

	N	%
Género		
Masculino	125	62,5%
Femenino	75	37,5%
Grupo de Edad		
De 18 a 29 años	64	32 %
De 30 a 59 años	127	63,5%
Más de 60 años	9	4,5 %
Grado de instrucción		
Primaria	1	0,5 %
Secundaria	47	23,5%
Técnico	51	25,5 %
Superior	101	50,5%
Ocupación		
Ama de casa	8	4 %
Trabajador independiente	119	59,5%
Trabajador dependiente	52	26%
No trabaja	21	10,5%
Procedencia		
Zona rural	66	33%
Zona urbana	134	67%
Total	200	100%

Fuente: Encuesta

En la Tabla N° 1, nos presenta la distribución de frecuencias por las variables sociodemográficas: Género, Grupo de edad, Grado de instrucción, Ocupación y Procedencia; así tenemos, con respecto a Género, un 62,5% (125) son género masculino y un 37,5% (75), son de género femenino; con respecto a la edad, el 63,5 % (127) tienen entre 30 y 59 años de edad, seguidos por un 32% (64) en el grupo de 18 a 29 años y en el grupo de más de 60 años solo 4,5% (9); en cuanto al grado de instrucción el 50,5% (101) presentan grado superior, el 25,5 % (51) son técnicos, el 23,5% (27) tienen secundaria y tan solo el 0,5%(1) tiene primarias; con respecto a la ocupación que tienen, el 59,5% (119) son trabajadores independientes, el 26 % (52) son trabajadores dependientes, el 10,5 % (21) no trabaja y el 4% (8) son ama de casa; finalmente la procedencia de las persona encuestadas el 67% (134) son de la zona urbana y el 33% son de la zona rural.

Tabla N° 2. Percepción de la vacunación de los encuestados en el distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre - octubre del 2022

Nivel de Percepción	N	%
Negativa	40	20,0%
Indefinida	101	50,5%
Positiva	59	29,5%
Total	200	100,0%

Fuente: Encuesta

En la Tabla N° 2. De acuerdo a los resultados obtenidos nos permiten evidenciar que el 50,5% de los participantes presentan una percepción indefinida de la vacunación, el 29,5% de los participantes presenta una percepción positiva de la vacunación y hay un 20% de los participantes posee una percepción negativa de la vacunación.

Tabla Nº 3. Nivel de Conocimiento del COVID 19 de los encuestados en el distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre - octubre del 2022.

Nivel de conocimiento	N	%
BAJO	30	15,0%
MEDIO	141	70,5%
ALTO	29	14,5%
TOTAL	200	100%

Fuente: Encuesta

Fuente: Encuesta

En la Tabla N.º3. De acuerdo a los resultados obtenidos nos permiten evidenciar que el 70,5% de los participantes presentan un moderado conocimiento sobre el COVID 19, el 15% de los participantes presenta un bajo conocimiento y hay un 14,5% de los participantes que si presenta un óptimo conocimiento del COVID 19.

Tabla Nº 4. Aceptación de la vacuna de los encuestados en el distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre - octubre del 2022

Aceptación	N	%
SI	144	72,0%
NO	56	28,0%
Total	200	100,0%

Fuente: Encuesta

En la Tabla N.º4 De acuerdo a los resultados obtenidos nos permiten evidenciar que el 72% de los participantes si están de acuerdo en aceptar

a la vacuna COVID-19; por lo que ya han sido vacunados y están esperando culminar sus dosis, pero hay un 28% de los participantes que todavía ofrece resistencia a vacunarse con la vacuna del COVID-19.

Tabla Nº 5. Relación entre los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.

		ACEPTACIÓN DE LA VACUNA						X ²	VAL P
		SI		NO		Total			
		N	%	N	%	N	%		
SEXO	Femenino	53	26,5	22	11	75	37,5	0,106	0,745
	Masculino	91	45,5	34	17	125	62,5		
EDAD	18 - 29 años	48	24	16	8	64	32	2,021	0,364
	30 – 59 años	88	44	39	19,5	127	63,5		
	Más de 60 años	8	4	1	0,5	9	4,5		
GRADO DE INSTRUCCION	Primaria	0	0	1	0,5	1	0,5	4,820	0,185
	Secundaria	34	17	13	6,5	47	23,5		
	Técnica	33	16,5	18	9	51	25,5		
	Superior	77	38,5	24	12	101	50,2		
OCUPACIÓN	Ama de casa	5	2,5	3	1,5	8	4	0,590	0,899
	Independiente	85	42,5	34	17	119	59,5		
	Dependiente	38	19	14	7	52	26		
	No trabaja	16	8	5	2,5	21	10,5		
PROCEDENCIA	Rural	40	20	26	13	66	33	6,434	0,512
	Urbana	104	52	30	15	134	67		
TOTAL									

Fuente: Encuesta.

En la Tabla N° 5 Se aprecia que al evaluar la relación entre los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna observamos que; el sexo el valor del Chi Cuadrado es de 0,106 y el valor de $p = 0,745$ lo que se concluye que la relación que se observa no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre las variable; en edad el valor del Chi Cuadrado es de 2,021 y el valor de $p = 0,364$ lo que se concluye que la relación que se observa no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre las variable; en grado de instrucción el valor del Chi Cuadrado es de 4,820 y en valor de $p = 0,185$ lo que se concluye que la relación que se observa no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre las variable; en ocupación el valor del Chi Cuadrado es de 0,590 y el valor de $p = 0,899$ lo que se concluye que la relación que se observa no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre las variable; en procedencia el valor del Chi Cuadrado es de 6,434 y el valor de $p = 0,512$ lo que se concluye que la relación que se observa no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre las variables, factores condicionantes y la aceptación de la vacuna.

Tabla N° 6. Relación entre la percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022

		ACEPTACIÓN DE LA VACUNA				χ^2	VALOR P
		SI		NO			
		N	%	N	%		
PERCEPCIÓN DE LA VACUNA	POSITIVA	41	20,5	18	9	0,270	0,874
	INDEFINIDA	74	37	27	13,5		
	NEGATIVA	29	14,5	11	5,5		
	TOTAL	144	72	56	28		

Fuente: Encuesta.

En la Tabla N°6. Se concluye que al evaluar si existen diferencias entre los grupos, el valor del Chi Cuadrado nos da un valor de 0,270 y el valor de $p = 0,874$; lo que permite concluir que las diferencias que se observan no son significativas estadísticamente por que el valor de $p >$ de 0.05 y por lo tanto no existe relación entre la variable percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna.

Tabla N° 7. Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.

		ACEPTACIÓN DE LA VACUNA						X ²	VALOR P
		SI		NO		Total			
		N	%	N	%	N	%		
NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALTO	24	12	5	2,5	29	14,5	2,170	0,338
	MEDIO	100	50	41	20,5	141	70,5		
	BAJO	20	10	10	5	30	15		
TOTAL		144	72	56	28				

Fuente: Encuesta.

En la Tabla N° 7. Se concluye que al evaluar si existen diferencias entre los grupos, el valor del Chi Cuadrado nos da un valor de 2,170 y el valor de $p = 0,338$; lo que permite concluir que las diferencias que se observan no son significativas estadísticamente por que el valor de $p > 0.05$ y por lo tanto no existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna.

4.2. DISCUSION

En el trabajo de campo se ha planteado el objetivo de la investigación, que fue determinar la asociación de entre los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los pobladores del distrito de Chosica entre setiembre-octubre del 2022.

a. En la hipótesis general se planteó que existía una relación entre los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna; de acuerdo a los resultados obtenidos nos dice que no existe relación entre la variable factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los pobladores del distrito de Chosica, una de las limitaciones fueron el horario de trabajo de los encuestados, y no se llegó a tomar encuestas a adultos mayores, ya que también tienen una perspectiva muy diferente a los jóvenes, en su mayoría fueron jóvenes, de los cuales los varones en los resultados tienden a aceptar en mayor porcentaje las vacunas que las mujeres, lo cual vendría a ser relativo ya que la cantidad de encuestados mayormente fue masculino; la gran parte con estudios universitarios, esto vendría a ser un factor positivo ya que el conocimiento es más amplio ya que tienden a estar actualizados con las noticias o información nueva que se brinda tanto en tv, redes sociales, radios, etc. Un estudio que guarda cierta relación con los hallazgos encontrados en la investigación realizada lo vemos en Pérez, A. y Berríos, D. que realizan una investigación donde buscan encontrar los factores determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años del Distrito Nacional de República Dominicana en el período comprendido entre febrero - marzo 2021; para ello los datos sociodemográficos encontraron los resultados siguientes: De los 210 encuestados, los hombres mostraron una mayor disposición a vacunarse que las mujeres. El 100% de los adultos mayores de 45 años dieron su consentimiento para la vacunación en comparación con los adultos más

jóvenes. Además, los participantes con un título universitario y/o universitario tenían más probabilidades de dar su consentimiento para la vacunación que los participantes sin un título universitario, datos similares encontrados en nuestro estudio.

b. En el primer objetivo específico (objetivo descriptivo, no lleva hipótesis) sobre la frecuencia de aceptación de la vacuna COVID-19 podemos indicar según los resultados observados en general que existe una alta aceptación de la vacuna, pero que todavía podemos encontrar una parte de la población preocupante que todavía se resiste a aceptar a la vacuna COVID-19, ya que influye la parte de las creencias, la religión, las anécdotas que entre personas se cuentan, la cual genera un cierto temor y rechazo a la vacuna, la población de Chosica alberga habitantes de diferentes provincias de Perú, como por ejemplo la sierra, la selva, los cuales tienen una idea diferente a lo que es la tecnología y/o vacunas y son reacios a aceptarlas, como limitante también fue la falta de entendimiento por parte de los pobladores participantes de las encuestas, ya que no entendían algunos términos, resultados que se asemejan al trabajo realizado por Pérez, A. Berrios, D. (2021). Que elaboraron un trabajo de investigación que tiene como objetivo “Identificar los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años del Distrito Nacional, República Dominicana en el período comprendido entre febrero - marzo 2021”. Una encuesta a 210 residentes del Distrito Nacional de República Dominicana encontró que el 71,2% de los participantes estaba dispuesto a vacunarse, el 17,7% no estaba seguro de vacunarse y el 11% estaba dispuesto a no vacunarse respondiendo que no.

c. En la primera hipótesis específica en cuanto a la relación de la percepción de la vacunación y la aceptación de la vacuna COVID-19 por parte de los pobladores del distrito de Chosica, los resultados nos arrojan que hay una gran parte de pobladores que presentan una percepción indefinida de la vacuna, pero si aceptan la vacunación del COVID-19, como limitante se observó que algunas personas encuestadas habían tenido familiares que se vacunaron y al final se contagiaron del virus COVID- 19, lo cual les hacía tener otra percepción por la vacuna y que los hacía rechazar o no creer que los va a proteger, y se observa una parte positiva, que aceptan las vacunas porque sienten que con eso se erradicara el virus, ya que esta parte positiva puede tener diversos factores para ayudar a su perspectiva, como antecedentes familiares favorables, o anécdotas de amistades concerniente a la vacuna, buen entendimiento de la patología y por ende la necesidad de estar protegidos, datos antagónicos que se desarrollan en la investigación de Corrales, J. que elaboró su investigación donde busca determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021. Como resultado, 61,40% jóvenes de entre 18 y 25 años no han consentido en vacunarse contra la Covid-19, mientras que 65,60% adultos sí lo han consentido. 64.80% las mujeres no aceptan ser vacunadas. Un 53.40% No se vacunan los que tienen estudios secundarios completos, seguidos de los que tienen estudios superiores. En conclusión, 73,30% indican que no se vacunaran.

d. En la segunda hipótesis específica respecto de la relación del nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna en los pobladores del distrito de Chosica entre setiembre-octubre del 2022, los resultados indican que la mitad de los pobladores encuestados presentaba un nivel de conocimiento moderado y que sí tenían intención de vacunarse, ya que en algun punto de

su vida cotidiana llegaron a tener información, tanto como charlas o información masiva como redes sociales, programas de tv, donde resaltan lo importante que es vacunarse, por ello de la necesidad de brindar aun mayor información, generar estrategias para que toda información llegue a todos los lugares posibles, y apoye a la decisión de la población a vacunarse y asi los participantes puedan lograr tener confianza a la vacuna y asi podamos llegar a una buena cantidad de personas vacunadas, ahora una limitante son personas que no tienen acceso a una red, no tengan acceso a la tecnología, noticias, como son personas que viven en zonas alejadas en extrema pobreza o pobreza, y que por poca información no quieran vacunarse; datos que coinciden con lo hallado por Fiestas, F. y Granda, J. que en su trabajo de investigación sobre valoración del conocimiento, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí-marzo 2021. Sus resultados mostraron que el 54,82% y el 43,08% de los pacientes alcanzaron niveles moderados y altos, respectivamente, lo que representa niveles aceptables de conocimiento. El 93,43% conocía el cuadro clínico característico de la COVID-19, el 63,43% alcanzó niveles altos en las áreas de reclutamiento y el 72,36% de los pacientes lograron niveles altos en la práctica.

Finalmente, podemos señalar que los aspectos sociodemográficos como factores determinantes inciden en la aceptación o no de la vacunación por COVID-19, pero no necesariamente se relacionan como indican los datos obtenidos estadísticamente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a los resultados encontrados podemos afirmar que los factores determinantes no se relacionan la aceptación de la vacuna COVID-19 en los pobladores de del Distrito de Lurigancho – Chosica el periodo setiembre a octubre del 2022.
2. Podemos que asegurar también que existe una frecuencia masiva a la aceptación de la vacunación; aunque no deja de preocupar una parte de la población que aún se niega a la vacunación contra el COVID- 19.
3. Se puede concluir también que la percepción de la vacuna no se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre a octubre del 2022.
4. Por último, podemos aseverar en nuestro trabajo de investigación que el nivel de conocimiento sobre las vacunas no se relaciona con la aceptación de la vacunación contra el COVID-19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre a octubre del 2022.

5.2. RECOMENDACIONES

De nuestro análisis de los resultados del presente estudio, surgen algunas recomendaciones que creemos adecuadas para hacer con el fin de mejorar el estudio y aclarar las cuestiones que se investigan:

1. Difundir los resultados obtenidos, resaltando los valores hallados al centro de salud de la jurisdicción
2. Generar conciencia en los pobladores de la importancia de la aceptación de la vacunación por COVID-19 por medio de un plan más agresivo de difusión como charlas, entrevistas radiales y todo medio masivo que llegue a más personas.
3. Seguir desarrollando investigaciones con esta problemática de la aceptación de la vacuna COVID-19, tratando de generar y recomendar políticas públicas de fortalecimiento de las medidas de salud en los establecimientos laborales, de comercio y de educación y sostenerlas en el tiempo.
4. Se debe buscar el compromiso masivo de los pobladores para la vacunación para así crear una respuesta inmunitaria y no enfermarse gravemente de este mal que ha ocasionado muchas muertes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Izda V, Jeffries MA, Sawalha AH. COVID-19: Una revisión de estrategias terapéuticas y vacunas candidatas. *Clinical Immunology* 222 (2021) 108634
2. Organización Panamericana de Salud. Rastreado el camino hacia la vacunación en América Latina [citado en el 2022] Disponible en: <https://www.as-coa.org/articles/cronologia-rastreando-el-camino-hacia-la-vacunacion-en-america-latina>.
3. Statista. Porcentaje de vacunados y dosis administradas contra el coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe a 27 de junio de 2022, por país. [citado en el 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1258801/porcentaje-y-numero-vacunados-contra-covid-19-en-latinoamerica-por-pais/>.
4. Mohamed Al-Mohaithef Y . Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Arabia Saudita: una encuesta nacional basada en la web. *Journal of Multidisciplinary Healthcare* 2020:13 1657–1663.
5. Jiménez Ortega, Lucia Viviana. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del hospital III Goyeneche – Arequipa 2021. [Tesis en internet] Universidad Católica de Santa María. [citado, 2021]. Recuperado a partir de: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10837/70.2693.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

6. Juan Manuel Corrales. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Tesis en Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [citado, 2021]. Recuperado a partir de: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Fiestas Hernández, F. Granda Figueroa, J. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - marzo 2021. [Tesis en Internet] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [citado, 2021]. Recuperado a partir de: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas_Hern%c3%a1ndez_Fernando_y_Granda_Figueroa_Jos%c3%a9_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Huamán, S. y Boza, L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021. [Tesis en Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica [Citado, 2022]. Recuperado a partir de: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ea8e3119-8091-4e36-9d68-285182713c14/content>.
9. Simanjorang. Ch, Pangandaheng. N, Tinungki.Y, Putri Medea. G. Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos. *Enfermería Clínica* 32 (2022) 376-384.

10. Pérez, A. y Berríos, 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. [Tesis en Internet]. Universidad Iberoamericana. [citado, 2021]. Recuperado a partir de: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/546/1/16-8062_TF.pdf.
11. Landa-Blanco, M. y Echenique, Y. Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: el rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria [citado en el 2021]. Recuperado a partir de: https://www.researchgate.net/publication/354138390_Actitud_hacia_la_vacuna_contra_el_COVID-19_en_Honduras_el_rol_de_la_preocupacion_por_el_virus_y_el_sentido_de_pertenencia_comunitaria.
12. Sánchez, J. y Arias-Oliva, J. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el Sars-Cov-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. Rev Esp Salud Pública. 2021; Vol. 95: 28 de julio e1-11.
13. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿Qué es la vacunación? [Citado en el año 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
14. Guzmán, G., Domínguez, A., Álvarez, S. y Meneses, D. COVID-19: fisiopatología y propuestas terapéuticas en investigación clínica. RECEIN [Internet]. 18sep.2020 [citado 9feb.2023];14(53):133-58. Disponible en:

<https://revistasinvestigacion.lasalle.mx/index.php/recein/article/view/268>

8

15. Center for Disease Control and Prevention [Internet]. Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed Coronavirus Disease (COVID-19). EE.UU: Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias (NCIRD); [c2019; actualizado jun 2020; citado 21 ago 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html>.
16. The guardian [Internet]. Los CDC recomiendan las vacunas de Pfizer y Moderna sobre las de Johnson & Johnson. EE.UU: Jessica Glenza and Alvin Chang; [c2019; actualizado ene 2021; citado 22 mar 2021]. Disponible en: <https://www.theguardian.com/world/2021/mar/18/covid-vaccine-side-effects-pfizer-moderna-johnson-is-it-safe..>
17. Gaus, D. COVID-19: vacunas. *Práctica Familiar Rural*. 2021 marzo; 6(1).
18. Alvarado AI, Bandera AJ, Carreto BLE et al. Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. *Rev Latin Infect Pediatr*. 2020;33(Suppl: 1):5-9. doi:10.35366/96667.
19. Wu Z, McGoogan JM. Características y lecciones importantes del brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en China: Resumen de un informe de 72 314 casos del Centro chino para el control y la prevención de enfermedades. *JAMA*. 2020;323(13):1239–1242
20. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease (COVID-19) [Internet]; [OMS]; [c1997; actualizado ene 2021; citado 12 feb 2021].

Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

21. Banco Mundial [Internet]; [Global Economic Prospects]. [c1998; actualizado dic 2020; citado 18 ene 2021]. Disponible en: <https://www.worldbank.org/en/publication/global-economic-prospects>.
22. Robert McPhedran, Been Thombs. ¿Eficacia o entrega? Un experimento de elección discreta en línea para explorar las preferencias de las vacunas COVID-19 en el Reino Unido. *Economics Letters* 200 (2021) 109747.
23. Domek GJ, O'Leary ST, Bull S, Bronsert M, et al. Medición de la reticencia a la vacunación: prueba de campo de la herramienta de encuesta del Grupo de Trabajo SAGE de la OMS sobre la reticencia a la vacunación en Guatemala. *Vaccine*. Vol.36, N° 35, 23 de agosto de 2018, páginas 5273-5281.
23. Center for Disease Control and Prevention. Guía clínica provisional para el manejo de pacientes con enfermedad por coronavirus confirmada (COVID-19). [actualización 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html>.
24. Larson HJ, Jarrett C, Eckersberger E, et al. Comprensión de la vacilación de las vacunas en torno a las vacunas y la vacunación desde una perspectiva global: una revisión sistemática de la literatura publicada, 2007-2012. *Vaccine*. Vol. 32, N°19, 17 de abril de 2014, páginas 2150-2159

25. Jeffrey V., Katarzyna W, Trenton M. et.al. Una encuesta sobre la aceptación de la vacuna COVID-19 en 23 países en 2022. *Nat Med* (2023). <https://doi.org/10.1038/s41591-022-02185-4>
26. Lifeder. Aceptación por parte de otros: tipos, importancia, ejemplos. [Tesis] [citado, 2021]. Disponible a partir de: <https://www.lifeder.com/aceptacion-parteotros/>.
27. NTS N° 141 -MINSA/2018/DGIESP. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Minsa. [Citado, 2020]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1394145/RM%20N%C2%B0848-2020-MINSA.PDF.PDF>.
28. Sampieri, H. Baptista, P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Edit. Mc Graw Hill. pp115; 2014.
29. Fiallo, J. y Cerezal, J. Métodos científicos de la investigación pedagógica. 1era ed. Amauta. Disponible en: <https://blog.derrama.org.pe/libro-metodos-cientificos-de-la-investigacion-pedagogica/>.
30. Sánchez, C. y Reyes, C. Metodología y diseños en la investigación científica. 6ta edición. Lima-Perú: Edit. Hector h. Carlessi; 2021

ANEXOS

ANEXO N° 1: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID-19

Marque con un aspa o X la respuesta que crea conveniente:

I. Perfil sociodemográfico.

a) Género

- Femenino - Masculino

b) Edad

- 18 – 29 - 30 – 59

- Más de 60

c) Grado de instrucción.

- Sin instrucción - Primaria

- Secundaria - Técnico

- Superior

d) Ocupación

- Ama de casa - Trabajador independiente

- Trabajador dependiente - No trabaja

- Jubilado

e) Lugar de donde proviene.

- Zona rural - Zona urbana

ESCALA DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA COVID – 19

II. Nivel de conocimiento sobre el COVID-19

Instrucciones: Las siguientes son preguntas que medirán su nivel de conocimiento sobre el COVID-19. Seleccione la mejor respuesta.

SIEMPRE	AVECES	NUNCA
3	2	1

		S	AV	N
1	Trato de tener conocimiento de la pandemia			
2	Creo que los medios de comunicación exageran sobre la pandemia			
3	Los contagios se dan más al convivir con personas infectadas			
4	Con una solo dosis de la vacuna ya estaré completamente protegido del COVID 19			
5	La pandemia ataca solo a las personas de bajos recursos económicos			
6	Al tener contacto con una persona positiva a COVID 19 debo sacarme la prueba lo más pronto posible.			
7	Pienso que el uso de mascarilla me libera de infección del COVID 19			
8	Si tengo mascotas en casa hay más peligro de infección por parte de la familia			
9	Mis hijos o personas menores si pueden salir al parque ya que ellos no tienen riesgo de contagio			
10	Al recibir dinero debo desinfectarme las manos y el dinero			

Calificación según la Escala de Likert:

SL = $\frac{\#> (\text{valor máximo}) - \#< (\text{valor mínimo})}{3}$

3

Intervalo:

- 1) 10 ----- 16 Bajo
- 2) 16 ----- 21 Medio
- 3) 21 ----- 26 Alto

III.- Percepción de la vacunación

SIEMPRE	AVECES	NUNCA
3	2	1

		S	AV	N
1	Estoy a favor de que todos se vacunen			
2	Creo que cualquier vacuna que se me inocule me será favorable			
3	Esperaré la programación de la vacuna para ir al centro donde me toque			
4	Sería importante tener toda la información de los tipos de vacuna COVID 19 que existen			
5	Creo que con dos dosis de la vacuna ya estaré protegido y no necesitaré de más dosis			
6	Me parece poco serio que no digan desde el inicio cuantas dosis debemos ponernos			
7	Estoy seguro que las vacunas desaparecerán el COVID 19			
8	Creo que mis hijos no deben ser sometidos a la vacuna contra el COVID 19			
9	A mi parecer existe muchos efectos secundarios al administrarse la vacuna del COVID 19			
10	Creo que falta información acerca de la eficacia que ofrecen las vacunas del COVID 19			

Calificación según la Escala de Likert:

SL = $\frac{\#> (\text{valor máximo}) - \#< (\text{valor mínimo})}{3}$

3

Intervalo:

- 1) 10 ----- 16 Negativa
- 2) 16 ----- 21 Indefinida
- 3) 21 ----- 26 Positiva

IV.- Aceptación de la vacunación

1.- Acepta vacunarse contra el COVID 19?

- Si
- No

ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN EL ESTUDIO

TITULO: FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022

PROPOSITO

El propósito fundamental de esta investigación es indagar cuáles son esos factores condicionantes que se relacionan en la aceptación de la vacuna COVID 19 y de acuerdo a este diagnóstico poder elaborar estrategias de comunicación masiva sobre la importancia de la vacunación y contribuir a la concurrencia masiva de la inmunización que representaría un logro importante hacia la erradicación de esta enfermedad y esta pandemia

PROCEDIMIENTOS

Si aceptas participar en el estudio y firmas este consentimiento, en esta “visita” sucederá lo siguiente:

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Riesgos a la Privacidad y Confidencialidad:

No Existe ningún riesgo ya que todo es en privado y confidencial.

Encuesta:

Cuestionario sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID – 19.

Otros:

- **BENEFICIOS QUE SE ANTICIPAN PARA LOS PARTICIPANTES**

Afrontar mejor la vacunación contra el COVID 19, apoyar a su decisión a vacunarse, enfocándonos en la necesidad de los participantes que como meta tenemos que llegar a la gran mayoría de personas vacunadas, brindando mayor información.

- **BENEFICIO QUE SE ANTICIPAN PARA LA SOCIEDAD**

El beneficio a la sociedad será, Generar confianza oportuna con las vacunas existen evidencias que sugieren que hay estrategias que tienen como objetivo cambiar los pensamientos y sentimientos de las personas hacia la vacunación no siempre han tenido éxito en aumentar captación. Por tanto, es importante centrarse en generar confianza en las vacunas COVID-19 antes de que las personas se formen una opinión en su contra.

- **ALTERNATIVAS A TU PARTICIPACIÓN**

Puede rechazar o no a su participación, ya que todo es voluntario.

- **COMPENSACIÓN POR TU PARTICIPACIÓN**

Nos ayuda a realizar una buena investigación y toma de datos, para poder concluir con éxito la investigación, y así brindar buena información sobre sus dudas concerniente a las vacunas COVID – 19 y apoye a su decisión de aplicarse.

- **INFORMACIÓN FUTURA SOBRE EL ESTUDIO**

Nos ayudará a generar más confianza en la toma de decisiones donde se verá si es importante o no las vacunas para cada participante.

- **OBLIGACIÓN FINANCIERA**

No se realizará algún cobro por su participación.

- **PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD**

Para la realización de la investigación se pedirá el apoyo de los pobladores de manera cordial indicándole que bajo ningún evento se vulnerará su privacidad tomando importancia los principios éticos, como beneficencia el cual la población se beneficiará con los resultados de la investigación, No se recolectará datos que identifiquen a los participantes del estudio.

- **LA ELECCIÓN DE PARTICIPAR**

Será de manera voluntaria por parte de los participantes

- **NUEVOS RESULTADOS**

Los participantes tendrán la posibilidad de acceder a los resultados generales del estudio y solicitarlo al investigador a cargo.

- **CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES**

Nombre: Brayan Manuel Pielago Callupe

Teléfono: +51 978 975 909

Correo: BRAYAN.PIELAGO@UPSJB.EDU.PE

DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Al participar en este estudio, no estas renunciando a ninguno de los derechos. Si tienes preguntas sobre tus derechos como participante en la investigación, puedes contactarte con el Comité Institucional de Ética de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puedes contactar con el Sr. Mg. Juan Antonio Flores Tumba, Presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 146, o acudir a la siguiente dirección: Vicerrectorado de Investigación, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle 302-304 (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

He leído (o alguien me ha leído) la información provista arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. He recibido una copia de este consentimiento, además de una copia de los Derechos de los Participantes en la Investigación.

AL FIRMAR ESTE FORMATO, ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN FORMA VOLUNTARIA EN LA INVESTIGACION QUE AQUÍ SE DESCRIBE.

Nombre del participante:

Firma del Participante

Fecha

ANEXO N° 3: INFORME DE OPINION DE EXPERTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

- 1.1 Apellidos Y Nombres del Experto: TORRES DAMAS WILLIAM
 1.2 Cargo e institución donde labora: MEDICO INTERNISTA DEL HOSPITAL 2 DE MAYO.
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre de instrumento: factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre - Octubre del 2022.
 1.5 Autor del instrumento: Piélago Callupe, Brayan manuel

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					87%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					87%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					87%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					87%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					87%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					87%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					87%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					87%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo transversal, correlacional					87%

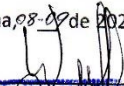
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

87%

Lugar y Fecha: Lima, 08-09 de 2022


 Firma del Experto Dr. WILLIAM TORRES DAMAS
 D.N.I N° 8.777.0523
 Teléfono 938312902

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

- 1.1 Apellidos Y Nombres del Experto: VALQUI CACERES WUILI
 1.2 Cargo e institución donde labora: MEDICO ASISTENTE DE MED. INTERNA HN 2DM
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre de instrumento: factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre - Octubre del 2022.
 1.5 Autor del instrumento: Piélago Callupe, Brayan manuel

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo transversal, correlacional					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 08 de 2022 - 09


 Firma del **Dr. Wuili Valqui Caceres**
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
Distrito de Lurigancho - Chosica
 D.N.I. N° 89667966
 Teléfono 942395088

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

- 1.1 Apellidos Y Nombres del Experto: Dr. Alva Abanto, Wilmar Samuel.
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Dir. Cons. Esp, Allinmedic
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre de instrumento: factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre - Octubre del 2022.
- 1.5 Autor del instrumento: Piélago Callupe, Brayan Manuel

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					91%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					91%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					91%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					91%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					91%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					91%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					91%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					91%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo transversal, correlacional					91%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

91%

Lugar y Fecha: Lima, 15 de setiembre del 2022


Dr. Wilmar Samuel Alva Abanto
Dir. Cons. Esp. Allinmedic

Firma del Experto
D.N.I. N° 45054010
Teléfono 981230657

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

- 1.1 Apellidos Y Nombres del Experto: EDUARDO SANCHEZ CHACON
 1.2 Cargo e institución donde labora: JEFE P.S. METRO POLITANA
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre de instrumento: factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre - Octubre del 2022.
 1.5 Autor del instrumento: Piélagu Callupe, Brayan manuel

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					89%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					89%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					89%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					89%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					89%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					89%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					89%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					89%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo transversal, correlacional					89%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

89%

Lugar y Fecha: Lima, __ del __ del 2022



Firma del Experto
 D.N.I Nº 41320940
 Teléfono 950 850 646

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

- 1.1 Apellidos Y Nombres del Experto: Mg. Elsi Bazán Rodríguez
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre de instrumento: factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre - Octubre del 2022.
- 1.5 Autor del instrumento: Piélago Callupe, Brayan manuel

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los items.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, descriptivo transversal, correlacional					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 9 de setiembre del 2022



Firma del Experto
D.N.I Nº 19209983
Teléfono 977414879

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto: MC. Roy Martin Angulo Reyes.
1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de UPSJB.
1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
1.4 Nombre del Instrumento:
Factores condicionantes y la aceptación de la vacuna COVID 19 en el Distrito de
Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre – Octubre del 2022.
1.5 Autor (a) del instrumento: Piélagu Callupe, Brayan Manuel.

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					91%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					91%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre el nivel de conocimiento, uso de métodos anticonceptivos.					91%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					91%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					91%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.					91%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					91%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					91%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, prospectivo y correlacional					91%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICA (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

91%

Lugar y Fecha: Lima, 13 de Setiembre del 2022

Dr. Roy Martin Angulo Reyes

Firma del Experto

D.N.I N°: 06190093

Teléfono: 923354110

ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Nombre: Cuestionario sobre factores condicionantes sobre la aceptación de la vacuna COVID 19

Autor: Adecuado por Piélagó Callupe, Brayán Manuel

Significación: El instrumento consta de 20 ítems, cada uno de los cuales tiene 3 alternativas: Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1) Asimismo, el encuestado puede marcar solo una opción rodeándola con un círculo o cruzándola. Si marca más de una opción, el producto será cancelado.

Administración: colectiva.

Duración: Su aplicación completa tomó alrededor de 20 minutos individualmente.

Instrucciones para la aplicación: El encuestado debe responder cada pregunta de acuerdo a cómo ve los condicionantes para aceptar la vacuna contra el COVID-19. Se debe asegurar que los sujetos de la muestra de investigación respondan todos los puntos. Si hay dudas sobre algo, se da la explicación correspondiente y se muestran las dimensiones estimadas, para que el encuestado tenga una visión más clara del propósito del instrumento.

Tipificación: Se aplicó a una muestra de 38 encuestados del distrito de Chosica. El instrumento para encuestados fue adaptado para la población de acuerdo con los procedimientos apropiados para asegurar su validez y confiabilidad. (Cano 1996).

I.- Confiabilidad del instrumento. El criterio de confiabilidad del instrumento se determina en este estudio mediante el alfa de Cronbach, que requiere una sola administración del instrumento de medición y arroja valores que varían entre uno y cero. Se puede usar en una escala con múltiples valores posibles, por lo que se puede usar para determinar la confiabilidad de las escalas con más de dos respuestas posibles. Cuanto menor sea la variabilidad de las respuestas de los jueces, es decir, cuanto mayor sea la homogeneidad de las respuestas a cada ítem, mayor será el alfa de Cronbach.

ALFA DE CRONBACH:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Criterio de confiabilidad valores

- Muy baja confiabilidad (No aplicable): 0,0 a 0,2
Baja confiabilidad : 0,2 a 0,4
Moderada o regular confiabilidad : 0,4 a 0,6
Aceptable confiabilidad : 0,6 a 0,8
Elevada confiabilidad : 0,8 a 1,0

(Según Hernández y col.)

Tabla 1: Confiabilidad del Instrumento sobre factores condicionantes sobre la aceptación de la vacuna Covid 19

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	38	100,0
	Excluido	0	0,0
	Total	38	100,0
Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	N de elementos		
0,650	20		

El coeficiente alfa de Cronbach obtenido es de 0.650, lo que nos permite decir que la prueba tiene una confiabilidad aceptable en la versión de 20 puntos.

ANEXO N° 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: PIELAGO CALLUPE, BRAYAN MANUEL

ASESOR: DR. ANGULO REYES, ROY MARTÍN

LOCAL: CHORRILLOS

TEMA: “FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO

- CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES INDICADORES	E
<p>General:</p> <p>PG: ¿De qué manera los factores condicionantes se relacionan con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es la frecuencia de la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar de qué manera los factores condicionantes se relacionan con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo setiembre a octubre del 2022.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Identificar la frecuencia de la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.</p>	<p>General:</p> <p>HG: Los factores condicionantes se relacionan de manera significativa con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022</p> <p>Específicas:</p> <p>HE1: La percepción de la vacuna se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho -</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores condicionantes</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Conocimiento</p> <p>Aspectos sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Genero. ○ Edad. ○ Grado de instrucción 	1:

<p>PE 2: ¿Qué relación existe entre la percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las vacunas y la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022?</p>	<p>OE 2: Establecer la relación entre la percepción de la vacuna y la aceptación de la vacuna COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a Octubre del 2022.</p> <p>OE 3: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre las vacunas y la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.</p>	<p>Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.</p> <p>HE3: El nivel de conocimiento sobre las vacunas para la aceptación de la vacunación contra el COVID 19 en los pobladores del Distrito de Lurigancho - Chosica en el periodo Setiembre a octubre del 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ocupación ○ Lugar de donde proviene <p>Percepción de la vacunación</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Variable 2: Aceptación de la vacuna</p>
Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	
<p>- Nivel: Correlacional</p> <p>- Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo.</p>	<p>Población: Pobladores mayores de 18 del distrito de Chosica en el periodo setiembre a octubre del 2022.</p> <p>Criterios de Inclusión: Edad entre 18 y 65 años. Personas que deseen apoyar a la encuesta de manera voluntaria.</p>	<p>Técnica: La técnica que se usará será la encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario autoadministrado</p>	

	<p>Criterios de exclusión: Adolescentes menores de 18 años</p> <p>Personas que no deseen parte de la investigación</p> <p>Tamaño de muestra: Conformada por 200 pobladores encuestados de manera presencial en los lugares más concurridos como mercados, parques y restaurante del distrito.</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia</p>	
--	--	--



Dr. Roy Marlin Angulo Reyes

Asesor



Estadístico

ANEXO N°6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

ALUMNO: PIELAGO CALLUPE, BRAYAN MANUEL

ASESOR: DR. ANGULO REYES, ROY MARTÍN

LOCAL: CHORRILLOS

TEMA: “FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO - CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE - OCTUBRE DEL 2022”

VARIABLE 1: PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Genero	Femenino Masculino	Nominal	Cuestionario
Edad	18-29 30-59 Más de 60	Ordinal	Cuestionario
Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Técnico Superior	Ordinal	Cuestionario
Ocupación	Ama de casa Trabajador independiente Trabajador dependiente No trabaja Jubilado	Nominal	Cuestionario
Lugar de proveniencia	Zonal rural Zona urbana	Nominal	Cuestionario

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Bajo	Nivel bajo (10 – 16)	Ordinal	Cuestionario
Medio	Nivel medio (16 – 21)		
Alto	Nivel alto (21 – 26)		

PERCEPCION DE LA VACUNACION			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Negativa	Percepción negativa (10 – 16)	Ordinal	Cuestionario
Indefinida	Percepción indefinida (16 – 21)		
Positiva	Percepción positiva (21 – 26)		

VARIABLE 2: ACEPTACION DE LA VACUNA			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Aceptación de la vacunación	- Si - No	Nominal	Cuestionario



Dr. Roy Martín Angulo Reyes

ASESOR



ESTADÍSTICO

ANEXO N° 7: CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITE DE ETICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 1616-2022-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1616-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"FACTORES CONDICIONANTES Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN EL DISTRITO DE LURIGANCHO-CHOSICA EN EL PERIODO SETIEMBRE-OCTUBRE DEL 2022"**

Investigador (a) Principal: **PIELAGO CALLUPE BRAYAN MANUEL**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **24/10/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 24 de octubre de 2022.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albilla 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888