

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL  
COVID-19 EN ADULTOS “HERMANOS DE LA  
CONGREGACIÓN ISRAELITA”  
CHINCHA 2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
YUMI MANUELA RIVERA CAMPOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ  
2022**

**ASESORA DE TESIS: MG. Viviana Loza Félix**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Te agradezco diariamente por brindarme la salud, las fuerzas para lograr mis metas planteadas y la vida que me sigues dando Señor.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por hacer de mí una gran persona y formarme profesionalmente.

### **A los Hermanos (as) de la Congregación Israelita**

Gracias por su cooperación y las facilidades para realizar el estudio.

### **A mi asesora**

Gracias por su arduo trabajo, dedicación, paciencia y orientación.

## **DEDICATORIA**

Esta investigación la dedico a Dios por siempre brindarme la salud y fortalezas a seguir adelante por el sendero correcto y a mi familia por el apoyo incondicional, paciencia y amor que me han brindado durante este tiempo.

## RESUMEN

**Introducción:** La enfermedad del coronavirus ha requerido el desarrollo de vacunas previniendo el contagio del virus a través de la inmunización; por ende, la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19, se evidencia a través de los conocimientos sobre el cuidado de la salud con influencia de las creencias determinantes en la actitud. **Objetivo:** Determinar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022. **Metodología:** La investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una población adulta de 80 participantes y una muestra de 66 por el muestreo probabilístico aleatorio simple, la técnica de recolección fue la encuesta y el instrumento el cuestionario validado a través del juicio de expertos con un valor de 0,0313; asimismo, la confiabilidad fue demostrada por el coeficiente Alfa de Cronbach con 0,72 siendo confiable. **Resultados:** La percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 es desfavorable en el 57.6%; en la dimensión conocimiento es favorable en un 62,7%, sin embargo, es desfavorable tanto en actitud en el 57.8%; en la dimensión expresión del temor en el 55.2% y aceptabilidad en el 50.4%.

**PALABRAS CLAVE:** Percepción - vacunación - Covid-19 - adultos

## ABSTRACT

**Introduction:** The coronavirus disease has required the development of vaccines preventing the spread of the virus through immunization; therefore, the perception about vaccination against Covid-19 is evidenced through knowledge about health care with the influence of determining beliefs in attitude. **Objective:** To determine the perception of vaccination against Covid-19 in adults “Brothers of the Israelite Congregation” Chincha 2022. **Methodology:** The research is quantitative, descriptive and cross-sectional, with an adult population of 80 participants and a sample of 66 by simple random probabilistic sampling, the collection technique was the survey and the instrument was the questionnaire validated through the judgment of experts with a value of 0.0313; likewise, reliability was demonstrated by Cronbach's Alpha coefficient with 0.72 being reliable. **Results:** The perception of vaccination against Covid-19 is unfavorable in 57.6%; in the knowledge dimension it is favorable in 62.7%, however, it is unfavorable both in attitude in 57.8%; in the expression of fear dimension in 55.2% and acceptability in 50.4%.

**Keywords:** Perception – vaccination – Covid-19 - adults

## PRESENTACIÓN

La percepción es un proceso cognitivo de la razón que tiene una persona para la toma de decisiones; asimismo, la situación sanitaria que afronta la población incentiva al individuo a tomar acciones para protegerse evitando el contagio de la enfermedad del Covid-19, por ende, la vacunación contra este virus es importante para reducir el riesgo de infección por el coronavirus, sin embargo, las creencias y/o la cultura se puede convertir en un factor desfavorable en cuanto al cuidado de la salud y aceptabilidad de algunas medidas de prevención como la inmunización.

El objetivo de la investigación fue determinar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022, con el propósito de brindar la información recopilada a los representantes de las iglesias, asimismo, a las autoridades de salud de la jurisdicción para la toma de acciones en cuanto al trabajo comunitario organizado para la concientización del cuidado de la salud con un enfoque intercultural respetando sus culturas y creencias logrando la concertación de ambas partes.

El estudio de investigación está constituido por cinco capítulos designado de las siguientes maneras: Capítulo I: Comprende el problema, conformado por el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y propósito. Capítulo II: Comprende el marco teórico, conformado por los antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables y definición operacional de términos. Capítulo III: Comprende la metodología de la Investigación, conformado por tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos y procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: Comprende análisis de los resultados, conformado por resultados y discusión. Capítulo V: Conformado por las conclusiones y recomendaciones. Además de Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>CARATULA</b> .....	i
<b>ASESORA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>RESUMEN</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>PRESENTACIÓN</b> .....	vii
<b>ÍNDICE</b> .....	viii
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b> .....	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b> .....	xii
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b> .....	13
I.a. Planteamiento del problema.....	13
I.b. Formulación del problema .....	16
I.c. Objetivos .....	16
I.c.1. Objetivo General.....	17
I.c.2. Objetivo específico .....	17
I.d. Justificación.....	17
I.e. Propósito .....	18
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	20
II.a. Antecedentes bibliográficos .....	20
II.b. Bases teóricas .....	23
II.c. Hipótesis.....	38
II.d. Variables .....	38
II.e. Definición Operacional de Términos .....	38
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	40
III.a. Tipo de estudio .....	40

III.b. Área de estudio.....	40
III.c. Población y muestra.....	41
III.d. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	41
III.e. Diseño de recolección de datos.....	42
III.f. Procesamiento y análisis de datos .....	43
<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>45</b>
IV.a. Resultados .....	45
IV.b. Discusión.....	51
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>58</b>
V.a. Conclusiones .....	58
V.b. Recomendaciones.....	59
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>60</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>69</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>70</b>

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1</b> Datos generales de los adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022	45
<b>TABLA 2</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión actitud en adultos "Hermanos de la Congregación Israelita" Chincha 2022	47
<b>TABLA 3</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión expresión del temor en adultos "Hermanos de la Congregación Israelita" Chincha 2022	48
<b>TABLA 4</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión aceptabilidad en adultos "Hermanos de la Congregación Israelita" Chincha 2022	49

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión conocimiento en adultos "Hermanos de la Congregación Israelita" Chincha 2022	46
<b>GRÁFICO 2</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos "Hermanos de la Congregación Israelita" Chincha 2022	50

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variables	71
<b>ANEXO 2</b> Diseño Muestral	72
<b>ANEXO 3</b> Instrumento	73
<b>ANEXO 4</b> Validez de Instrumento	78
<b>ANEXO 5</b> Confiabilidad del Instrumento	79
<b>ANEXO 6</b> Informe de prueba piloto	80
<b>ANEXO 7</b> Escala de Valoración de Instrumento	81
<b>ANEXO 8</b> Tabla de códigos	82
<b>ANEXO 9</b> Consentimiento Informado	85
<b>ANEXO 10</b> Matriz de consistencia	87

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, manifestó que la infección causada por el coronavirus SARS-CoV-2 ocasiona la enfermedad del Covid-19, propagándose el virus de una persona infectada a una persona sana teniendo como mecanismo de contagio la dispersión de las gotículas mediante la acción de toser, estornudar y/o hablar. Asimismo, enfatiza en la prevención de la enfermedad mediante las medidas de protección contra el coronavirus lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social, entre otros<sup>1</sup>.

Por lo consiguiente, en diciembre del mismo año la OMS y la Organización Panamericana de Salud (OPS) informó sobre la primera validación de la vacuna Pfizer/BioNTech contra el Covid-19 desarrollando una respuesta inmune en el organismo del individuo brindando una protección contra la enfermedad<sup>2</sup>.

En el año 2020 en China, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la aceptación de la vacunación contra el Covid-19, donde 47,8% no se inocularía hasta confirmar la eficacia de la vacuna, el 49,4% prefiere los programas de vacunación estructurados por grupo etario; el 32,5% desea una vacuna nacional, estos datos revelan que la percepción de dicha vacuna no es favorable; por ende, la comunicación y la educación en salud son importantes para aliviar las preocupaciones públicas<sup>3</sup>.

La OPS en el año 2021 manifestó que uno de cada cuatro personas está totalmente vacunado en América Latina y el Caribe, las tres cuartas partes de la población aún no está completamente inmunizada; en los países de Sudamérica y el Caribe la cobertura es menor de 20%. En tal sentido, se

espera suministrar 540 millones de dosis de la vacuna Covid-19 protegiendo al 60% de la población. Asimismo, es necesario dar prioridad a la población vulnerable como el grupo etario de la tercera edad, profesionales de salud y pacientes con comorbilidades<sup>4</sup>.

En el año 2021 la revista The New York Times emitió un artículo sobre el rechazo de la población perteneciente a la religión evangélica a vacunarse contra el Covid-19, asimismo el impedimento a vacunarse viene de la persona a dañar su fe religiosa y el incremento de la información inadecuada sobre la procedencia del virus y la vacuna, incentivan las dudas en la población. Por ende, los profesionales del sector público buscan vencer la oposición mediante la concientización del individuo<sup>5</sup>.

En un estudio realizado en República Dominicana en el año 2021 sobre los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el virus del Covid-19 en los mayores de 18 años; de 210 colaboradores el 71,2% tenían intención de vacunarse, 17,7% están en duda y el 11% no se pondría la vacuna. Asimismo, los hombres indicaron un índice de 71,5% de aprobación a la vacuna en paralelo con el sexo femenino. Esto refleja una percepción errónea, determinando la necesidad de incrementar actividades promocionales en torno a la vacuna y las consecuencias a adquirir el virus<sup>6</sup>.

El Gobierno del Perú en el año 2021, refirió que actualmente son 8 vacunas aprobadas por la OMS para la inmunización de la población mundial; por ende el estado ha firmado acuerdos con los diferentes laboratorios para la adquisición de vacunas contra el Covid-19, por consiguiente, las vacunas son; Pfizer con 95% de efectividad, AstraZeneca 70%, Sinopharm 79,34%; de tal manera con los suministros de dosis de la vacuna, el Ministerio de Salud (MINSA) ha desarrollado nuevas estrategias de inmunización con enfoque geográfico<sup>7</sup>.

La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública en el año 2021 publicaron los resultados de una investigación donde se incluyó una encuesta con una muestra de 17162 personas mayores de 18 años, donde se reveló que, el 74,9% tiene la intención de acceder a la vacunación, el 90,5% tiene temor a los efectos secundarios de la vacuna, asimismo, los departamentos con el mayor índice de aceptar la vacuna contra el Covid-19 son Lima, Junín, Huancavelica y Loreto con un 75,2% y 77,7% y los de menor porcentaje son Madre de Dios, Ayacucho, Puno, Ucayali y Tacna con 53,9% y 71,3%. En forma global, el 75% de la muestra refiere tener la intención de vacunarse de acuerdo al calendario de vacunación por grupo etario, igualmente los factores que intervienen en la aceptación de la vacunación son el temor, influencia de terceros y la información inadecuada<sup>8</sup>.

En el Perú, en el año 2021 se realizó una investigación con el objetivo de determinar la percepción de la aceptación de la vacuna contra el virus del Covid-19, donde la población en desacuerdo con la vacunación fue de 61,4% de los adultos jóvenes, 64,8% del sexo femenino, el 69,3% creyentes de la religión católica y el 65,6% de los adultos maduros si acceden a vacunarse. Asimismo, el 73,3% de la muestra manifiesta si de llegar el día de la vacunación no se aplicarían las dosis recomendadas. Se evidenció que el mayor porcentaje de jóvenes están en desacuerdo por el temor sobre los efectos adversos de la vacuna<sup>9</sup>.

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) del departamento de Ica, indica que la meta trazada es de 753,752 personas por vacunar, donde 553,094 personas recibieron la primera dosis, 438,997 dos dosis, teniendo una cobertura de 57,7% de la población objetivo hasta la segunda semana de octubre. De tal manera la provincia de Chincha tiene la meta de 199187 individuos vacunados con una cobertura de 57,4%, asimismo, existen individuos que no cumplen con su vacunación completa y también los que

están en desacuerdo con la vacuna por los efectos secundarios, influencia del entorno, entre otros<sup>10</sup>.

En las distintas prácticas comunitarias realizadas en los diferentes Centros de Salud, se realizó las visitas domiciliarias, sesiones educativas a la población, donde se observó que las personas asistentes forman una diversidad religiosa; cada religión tiene un sistema cultural y creencias diferentes donde se predica a la persona no creyente sobre la existencia de Dios. Asimismo, algunas religiones no aceptan algunos procedimientos médicos y se niegan a creer en los avances de la ciencia y rechazan la medicina científica.

En las prédicas realizadas citan el libro del antiguo testamento Éxodo capítulo 23 versículo 25 donde señala “Mas a Jehová vuestro Dios serviréis, y él bendecirá tu pan y tus aguas; y yo quitaré toda enfermedad de en medio de ti”, refiriendo que, si el ser humano cumple y guarda los diez mandamientos de la ley real, el Señor tu DIOS no enviará ninguna tempestad a acecharte. Así mismo, cuando presentan algún malestar físico sienten temor en acudir a un establecimiento de salud, manifestando que es por sus pecados cometidos que se enferman. Ante la problemática evidenciada se decide trabajar con los varones y varonas, como así son denominados asistentes a las Iglesias de la Congregación Israelita de la provincia de Chíncha, de esta manera determinar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19.

### **I.b. Formulación del problema**

¿Cómo es la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chíncha 2022?

### **I.c. Objetivos**

### **I.c.1. Objetivo General**

Determinar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022.

### **I.c.2. Objetivo específico**

Identificar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022, según sea:

- Conocimiento
- Actitud
- Expresión del Temor
- Aceptabilidad

### **I.d. Justificación**

#### **Justificación Teórica:**

La enfermedad por coronavirus ha ocasionado gran preocupación en los gobiernos y organismos de salud, a su vez la elaboración de vacunas es esencial para prevenir el contagio del Covid-19. Por ende, ante la elaboración rápida de la vacuna ha generado dudas e incertidumbre en la población. Por consiguiente, se pretende dar a conocer el comportamiento de la variable de estudio en torno a esta problemática de percepción sobre la vacunación contra el Covid-19, donde la práctica religiosa responde a una cultura particular, por ende se aborda una población no explorada anteriormente y que va en crecimiento, a su vez se obtendrán nuevos datos para futuras investigaciones de mayor análisis como el tipo correlacional, pre

experimental, entre otros; para la continuidad del estudio en los adultos hermanos de la Congregación Israelita.

**Justificación Práctica:**

Por tratarse de una nueva enfermedad donde el equipo de salud trabaja arduamente para disminuir los contagios a la población, el estudio generará un conocimiento nuevo respecto a la variable abordada. De esta manera el profesional de enfermería con los datos obtenidos puede participar y fomentar una relación con los hermanos(as) de la Congregación Israelita con un enfoque intercultural y respeto a sus creencias religiosas; contribuyendo en las actividades de promoción y prevención de la salud perteneciente al área de su competencia.

**Justificación Metodológica:**

Es un trabajo descriptivo donde se utilizó un instrumento para la recolección de los datos e identificar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19; que puede ser considerado para el abordaje de una población de religión diferente a la católica con doctrinas y mandamientos; de esta manera con los datos recolectados se permita la articulación entre el Centro de Salud y las iglesias.

**I.e. Propósito**

El presente trabajo de investigación tiene como propósito identificar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en los hermanos (varones y varonas) de la Congregación Israelita, con los resultados obtenidos se compartirá con los representantes de las iglesias y se les notificará a las autoridades de salud y al profesional de salud de salud del primer nivel de atención responsable de la estrategia sanitaria de inmunizaciones.

Con la finalidad de desarrollar intervenciones de enfermería para establecer estrategias de vigilancia, seguimiento y concientización sobre la importancia de la vacunación contra el Covid-19 en la población de estudio. De esta manera se permitirá trabajar de manera activa con esta comunidad teniendo como finalidad disminuir el contagio por Covid-19 e incentivar a la vacunación.

Asimismo, la investigación contará con información precisa para la toma de acciones que contribuyan a la salud de la población por parte del profesional de enfermería como elemento concertador, considerando sus creencias culturales y respetando el enfoque transversal de interculturalidad y los principios éticos por parte de los profesionales de la salud.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

Existen escasos estudios relacionados a la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en dicha población, por lo tanto, se incluyen estudios relacionados al tema.

Ihsan, et al<sup>11</sup> en el año 2021 realizaron un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal con el objetivo de explorar la **ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID-19 ENTRE LA POBLACIÓN ÁRABE**. La población se conformó por 870 individuos mayores de 18 años, donde la técnica para recolectar los datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se obtuvo que el 54,1% son hombres y aceptaría vacunarse el 65,4% de ellos; las personas entre 25 y 44 años son el 53,3% y aceptarían vacunarse 62,3% de este grupo etario y el 62,4% de los encuestados aceptan la vacuna. Se concluye que menos de dos tercios de la población encuestada cumple con la vacunación contra el Covid-19, asimismo este porcentaje es menor que la meta propuesta; por lo consiguiente es primordial desarrollar estrategias de concientización en los habitantes para lograr la cobertura absoluto.

Pérez y Berrios<sup>6</sup>, en el año 2021 realizaron una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal con el objetivo de identificar los **DETERMINANTES DE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID-19 EN EL DISTRITO NACIONAL, REPUBLICA DOMINICANA**. La muestra fue de 210 habitantes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Del resultado obtenido según las dimensiones; perfil sociodemográfico, 57% son mujeres, 61,4% son adultos jóvenes, 59% universitarios, 80% no tienen alguna enfermedad, 71,8% si cree que la vacuna es un método preventivo, 80% está de acuerdo con la vacuna contra el Covid-19, 71,2%

se vacunaría libremente, 48,5% no confía en el sistema de salud. Del estudio realizado se concluye que el 75% de la muestra si aceptarían vacunarse, asimismo se considera la educación sanitaria indispensable para resolver las dudas de la población.

Andrade, et al<sup>12</sup> en el año 2021 realizaron un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de describir la **PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN HACIA LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, HONDURAS**. Se trabajó con una población mayor de 18 años conformado por 12 participantes, para la recolección de los datos se utilizó la entrevista semiestructurada y el instrumento guía de entrevista. De los resultados se descubrió que existe una actitud positiva en el indicador llegada de la vacunas y negativa en la aplicabilidad de las dosis, prioridad en la vacunación, seguimiento a los vacunados, uso de medidas de bioseguridad, gestión del gobierno, y la desconfianza en la transparencia de la vacuna; Por ende se concluye que existe opiniones divididas sobre la vacuna contra el Covid-19, y la desconfianza hacia el gobierno por la deficiente información sobre los efectos adversos de la vacunación.

Cerda y García<sup>13</sup>, en el año 2021 realizaron un estudio de tipo transversal con el objetivo de determinar las **VARIABLES QUE AFECTAN LA PROBABILIDAD DE RECHAZO E INDECISIÓN HACIA UNA VACUNA CONTRA COVID-19, CHILE**. La muestra es de 370, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Siendo los resultados que, 58% son de sexo femenino y el 44% de ellas no aceptan la vacuna; 49% de acuerdo en la vacunación, 28% mostraban duda, 77% estarían dispuestos a vacunarse, 40% presentaba preocupación por los efectos secundarios. Se dedujo que es importante la creación de estrategias específicas en el ámbito de la vacunación y la implementación de la educación sanitaria para la resolución de las dudas en la población.

Malik, et al<sup>14</sup> en el año 2020 realizaron una investigación con el objetivo de identificar las **DETERMINANTES DE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID-19 EN LOS EE. UU.** La población encuestada fue de 672, la técnica empleada para recopilar los datos fue la encuesta en línea y el instrumento el cuestionario. Se obtuvo que en el indicador sociodemográfico aceptarían vacunarse, el 67% de los encuestados, 72% de los hombres en paralelo a las mujeres 63%, mayores de 55 años 78%, población asiática 81%. Por ende, se concluye que el predominio de las disparidades graficas en los indicadores demográficos y geográficos afecta notablemente en el índice de infección por Covid-19, asimismo la población con los ingresos bajos son los más propensos a enfermarse, al no acceder a un sistema de salud.

Corrales<sup>9</sup>, en el año 2021 realizó una investigación de tipo transversal, prospectivo con el objetivo de determinar las **PERCEPCIONES DE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN A UN MERCADO POPULAR EN AREQUIPA, PERÚ.** La muestra fue de 120, la técnica de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada y el instrumento guía de entrevista. De los resultados obtenidos, se observa que están en desacuerdo con la vacunación contra el Covid-19; el 61,4% del adulto joven, 64,8% del sexo femenino, 69,3% de la religión católica, 53,4% los de nivel secundaria, 80,7% del nivel urbano, 75% de trabajo independiente, 73,3% de los encuestados no aceptaría la vacuna; el 48,3% no tiene conocimiento sobre la vacuna contra el Covid-19, el 55,8% la fiebre es el efecto no deseado. Se concluye que los adultos jóvenes y las personas del sexo femenino no aceptarían vacunarse, por los efectos adversos y la existencia de una información errada contra.

Sánchez y Chávez<sup>15</sup>, en el año 2021 realizaron un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar la **EVALUACIÓN DE LA INTENCIÓN DE VACUNACIÓN CONTRA COVID - 19 Y SUS FACTORES ASOCIADOS EN LA POBLACIÓN ADULTA, AREQUIPA, PERÚ.** La muestra estuvo conformada por 430 individuos, donde la recolección de

datos utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Se obtuvo como resultados que el 87% está de acuerdo en la vacunación, el 73% son mujeres, 35% tienen entre 18 y 30 años, 93% se protegen óptimamente. Por lo consiguiente el 83,7% muestra un nivel alto de temor por los efectos secundarios que produce la vacuna contra el Covid-19 y el 82,7% tiene menos indecisión a la vacunación tiene una mayor inclinación a vacunarse.

Piscoche<sup>16</sup> en el año 2021 realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de **CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 Y ACTITUD FRENTE A SU APLICACIÓN EN POBLACION DE LIMA-PERU**. La muestra estuvo conformada por 134 personas, para la recolección de los datos se utilizó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario en línea. Dentro de los resultados se encontró que el 32.0% tienen entre 36 y 45 años, el 58.2% son mujeres, el 69.4 tienen estudios universitarios, el 49.3% tiene un conocimiento medio sobre las vacunas del Covid-19, el 84.3% tiene una actitud de aceptabilidad favorable hacia la vacuna, el 47.0% tiene desconfianza sobre la seguridad y eficacia de la vacuna. Se concluye que los participantes tienen conocimiento general sobre la vacuna del Covid-19 asimismo prevalece la desconfianza en el indicador de los efectos secundarios y en la seguridad y efectividad de la vacuna.

## **II.b. Bases teóricas**

### **PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19**

Es el proceso donde el individuo interpreta la naturaleza a través de las impresiones que percibe la persona de un objeto a través de los sentidos (vista, olfato tacto, auditivo y gusto) <sup>17</sup>.

Según Vargas, citado por Unriza, et al<sup>18</sup> manifestó que la percepción es un proceso cognitivo de la razón mediante el reconocimiento, interpretación y significación para la toma de decisiones que son obtenidas del entorno psicosocial que rodea al ser humano y se complementa con los procesos del aprendizaje. Por lo tanto, se incluyen las actitudes, los valores de la sociedad y las creencias en el reconocimiento de la percepción.

Shumanker y Naughton, citado por Guevara, et al<sup>19</sup> mencionan que la percepción es subjetiva y se ve afectada por la salud actual del individuo y la capacidad de realizar actividades significativas para sí mismas.

Gibson<sup>20</sup>, manifiesta que la percepción se percibe sin etapas, de tal manera el individuo recolecta la información del entorno ambiental a través de los sentidos y/o sistemas perceptuales de forma directa, por ende, el entorno en el que se desenvuelve la persona influye en la percepción; el ser humano solo percibe lo que alcanza a aprender y lo necesario para sobrevivir.

El enfoque ecologista de Gibson J, menciona que la teoría de la percepción es un proceso directo y simple, de esta manera cuando el individuo genere una hipótesis recolectara la información de acuerdo a su contexto sin necesidad de procesamiento mentales. Dicho planteamiento refiere que la percepción de un objeto es a través de la visión y se definirá para el individuo de acuerdo a sus experiencias cotidianas<sup>21</sup>.

Según el North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) en su onceava publicación, refiere en su taxonomía al dominio Percepción/Cognición y los define como el “sistema de procesamiento de la información humana que incluye la atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación”. De esta manera es la comprensión de la información que se obtiene a través de los sentidos<sup>22</sup>.

LA OMS menciona que las decisiones humanas y la búsqueda de atención se ven influenciadas por la capacidad de percepción del individuo hacia un servicio o necesidad. Asimismo, las inadecuadas prácticas para la salud, se ven influenciados por el escaso conocimiento y la mala percepción por parte de la persona<sup>23</sup>.

La enfermedad del coronavirus enfatiza en las vulnerabilidades del ser humano frente a enfermedades infecciosas; sin un tratamiento presente, la propagación rápida del virus, el elevado índice de mortalidad y el gran impacto en la economía hace que las autoridades realicen planes de concientización en la protección óptima de la persona. Por ende, los grandes laboratorios farmacéuticos buscan desarrollar vacunas contra el Covid-19 con el mayor índice de probabilidad y que estén disponibles para la población global<sup>24</sup>.

Asimismo, los individuos ante esta situación presentan desconfianza hacia una vacuna nueva y se percibe en el bajo índice de la cobertura a vacunar. Por lo tanto, la percepción hacia la vacunación contra el Covid-19 son las actitudes, los conocimientos o creencia que tiene el adulto hacia la vacuna, de tal manera implica un equilibrio entre la decisión del ser humano de estar de acuerdo o en desacuerdo<sup>24</sup>.

Macdonald<sup>25</sup>, manifiesta que la indecisión hacia la vacunación se define como el “retraso en la aceptación o rechazo de la vacunación a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación” esta su vez se ve influenciado por los diversos factores como la complacencia, conveniencia y la confianza que varía dependiendo del tiempo, lugar y vacunas; por lo consiguiente los factores que influyen en la decisión de percibir la aceptación de la vacuna son el desconocimiento, miedo, entre otros.

### **Dimensiones de la percepción**

Asimismo, se han identificado para el presente trabajo de investigación las siguientes dimensiones que corresponden a, conocimiento, actitud, expresión del temor y aceptabilidad, de las que se ha buscado fundamentos teóricos respectivos y que a continuación se relatan.

## **Conocimiento**

Bunge<sup>26</sup> define a la ciencia como un conjunto de conocimientos expresados de manera clara, sencilla y ordenada. Por ende, se caracteriza en conocimiento racional: son los principios, teorías y leyes; sistemático: presenta un orden al construir las ideas; exacto: conceptos homogéneos; falible: puede equivocarse y cometer errores; verificable: presenta evidencias circunstanciales.

Asimismo, el conocimiento del individuo se ve influenciado por el entorno social y cultural; las experiencias de la vida cotidiana frente a las acciones que realiza influyen en el proceso analítico y conceptual de la persona.

Iles y Atman<sup>27</sup>, refieren que el conocimiento se basa en la experiencia enmarcada, información valiosa e informativa; es aquella persona con un conocimiento completo, informado y confiable de un tema, por ende, deriva de la mente en acción. Es una mezcla diversa de elementos, fluidos y estructurados; existe dentro del individuo como parte de su complejidad.

Aspectos generales del Covid-19: La enfermedad ocasionada por el Covid-19, es una enfermedad infectocontagiosa y es causada por el virus Sars-CoV-2, el individuo infectado por este virus presenta una enfermedad respiratoria de leve a moderada. Este patógeno se propaga de un individuo a otro teniendo como medio de vehículo al aire, consiste en que la persona afectada con esta enfermedad va expulsar por medio del estornudo, la tos, habla, canta o respira gotículas grandes hasta aerosoles pequeños al aire. En consecuencia, si el paciente no es diagnóstico ni se le brinda el

tratamiento oportunamente, conlleva a la muerte rápida, y mucho más si el sistema inmune se encuentra vulnerable<sup>28</sup>.

Importancia de la vacuna: El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades<sup>29</sup> informa sobre la vacuna contra el Covid-19 mencionando que son seguras y efectivas previniendo infecciones, hospitalización y decesos en la población. Asimismo, reitera sobre el incremento del porcentaje de infectados con el virus Sars-CoV-2 en individuos que no están vacunados indicando que es un factor de riesgo que debe disminuir. De tal manera la vacunación disminuye el riesgo de enfermarse y previene enfermedades en la persona.

Es imprescindible la vacunación contra el Covid-19 en los ciudadanos con el objetivo de disminuir la tasa de infectados por la enfermedad del coronavirus, de esta manera se plantea criterios en la percepción del individuo hacia la vacuna con la inmunidad de rebaño, que consiste en que la persona vacunada se protege a sí misma y a la comunidad; por ende si hay un 70% de individuos inmunizados es menos probable la propagación del virus hacia la comunidad; por consiguiente es primordial la concientización de la población hacia una favorable percepción sobre la vacuna<sup>30</sup>.

Medidas de prevención del Covid-19: La propagación rápida del virus SARS-CoV-2 en la población global ha generado la implementación de medidas de prevención por parte del gobierno con el objetivo de evitar, disminuir y/o retrasar la diseminación del Covid-19<sup>31</sup>.

Por ende, el distanciamiento social (mantener dos metros de distancia entre individuos), lavado de manos frecuentemente con agua y jabón o desinfectante, cubrirse nariz y boca con la mascarilla cuando se está con demás personas, mantener los ambientes cerrados ventilados, quedarse en casa y aislarse si ha adquirido la enfermedad, desinfectar

frecuentemente las superficies que se tocan; por consiguiente la concientización en la población de adoptar estas medidas, disminuyen en un cierto porcentaje el número de infectados<sup>31</sup>.

Vacunas: La OMS es el organismo encargado de validar la efectividad y seguridad de una vacuna, a través del Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico (SAGE). Asimismo, el beneficio de la validación de una vacuna es indispensable para combatir una enfermedad, permitiendo la adquisición de nuevos lotes de vacunas por los gobiernos de diferentes países para su población y a su vez disminuir el número de infectados en la ciudadanía<sup>32</sup>.

El Gobierno del Perú ha firmado acuerdos con los diferentes laboratorios para la compra de vacunas contra el Covid-19 que protejan a la población de la enfermedad del coronavirus. Son ocho vacunas que han recibido la aprobación para inmunizar a las personas y en el Perú se están aplicando tres vacunas; Pfizer/BioNTech de Estados Unidos, Sinopharm de China, AstraZeneca de Reino Unido<sup>7</sup>.

La vacuna Pfizer es de tipo ARNm utilizada para prevenir la enfermedad por Covid-19. Se administra por vía intramuscular en el musculo deltoides del brazo. Se coloca a la persona dos dosis, la primera dosis al momento del contacto y la segunda 21 días después. Esta vacuna no está compuesta por huevos, conservantes, látex y metales. Está contraindicada en personas que presentan alergia al principio activo o a los demás compuestos. De tal manera la sintomatología que presentan frecuentemente las personas post-vacuna son: dolor, inflamación, cefalea, mialgia, artralgia, escalofríos, temperatura  $>37,5^{\circ}\text{C}$ <sup>33</sup>.

Se vacuna contra el Covid-19 a las gestantes con las diversas vacunas que han sido aprobadas por el Ministerio de Salud a partir de las 12 semanas de gestación; si es menor de edad y su edad oscila entre 12 y 17 años se

solicitará el consentimiento informado del responsable legal y se vacunará con la vacuna Pfizer<sup>34</sup>.

En una investigación sobre la eficacia de la vacuna Pfizer-BioNTech. Donde los grupos etarios más vulnerables a la enfermedad del coronavirus son la población prioritaria que recibió la vacunación contra el Covid-19; se obtuvo que la efectividad de la vacuna es de 74,7% antes de la aparición de la variante Delta, 67,5% en el tiempo intermedio y 53,1% con el periodo de aparición. Se concluye que la vacuna es efectiva sin embargo disminuye el porcentaje de efectividad con la aparición de nuevas variantes del Covid-19<sup>35</sup>.

La vacuna Sinopharm es un tipo de vacuna inactiva, consiste en que el agente patógeno pierde su capacidad de enfermar al individuo, después de la inoculación el organismo genera anticuerpos que previene la infección por Covid-19. Se coloca dos dosis (primer día y vigesimoprimer día) a la persona de 0,5ml por vía intramuscular en el musculo deltoides. Está contraindicado en personas que presentaron alergias a sus componentes; pacientes con enfermedades crónicas y si está en un proceso de enfermedad. Puede presentar reacciones secundarias; muy común, dolor en la zona; común, cefalea, inflamación, temperatura elevada, comezón, y endurecimiento en la zona; anormal, sarpullido en la zona, náuseas, mialgia, mareos, entre otros, se recomienda la observación de 30 minutos post-vacuna<sup>36</sup>.

En un estudio sobre la aceptación y percepción de la vacuna Sinopharm, donde la muestra fue de 1003 personas, refirieron que recibirían las dosis de vacuna por, la eficacia y seguridad 52%, no presentar efectos adversos 50%, proteger a la familia 47%, contra las nuevas variantes 47%, confiabilidad de la información en páginas del estado el 46%, 22% medios de comunicación. Por lo consiguiente la percepción a la vacunación contra el Covid-19 varían según el factor sociodemográfico y las campañas de

educación deben estar centradas en identificar los factores que desafían la vacunación<sup>37</sup>.

La vacuna AstraZeneca es una vacuna recombinante donde los patógenos han sido modificados genéticamente y no pueden replicarse, tiene la finalidad de prevenir la infección causada por el virus SARS-CoV-2, la vía de administración es intramuscular en la cara lateral del musculo deltoides, son dos dosis (al contacto y a segunda entre las semanas 4ta y 12ava después de la primera) de 0,5ml. Asimismo, la persona puede presentar posibles efectos adversos, donde son: muy frecuentes, sensibilidad, dolor, comezón en la zona de inyección, cansancio, cefalea, mialgia, artralgia, fiebre y frecuentes, hinchazón, eritema en la zona de aplicación. A su vez no se coloca a individuos con reacción alérgica a la vacuna y/o a sus componentes, pacientes con antecedentes clínicos de trombosis<sup>38</sup>.

En una investigación sobre la seguridad de las vacunas Pfizer, AstraZeneca y Sinopharm, donde la muestra fue de 1736 individuos, se obtuvo que el 34,56% presentaron reacciones secundarias a las vacunas, asimismo las personas inoculadas con las dosis de las vacunas Pfizer y AstraZeneca presentaron mayor prevalencia de efectos adversos desde leves a moderados como; inflamación de los parpados, malestar gastrointestinal, fatiga, dolor corporal, artralgia,  $T \geq 37,5^{\circ}\text{C}$ , cefalea, el 40% no presentó síntomas y hubo menor prevalencia de síntomas de la vacuna Sinopharm<sup>39</sup>.

## **Actitud**

Es la predisposición que se adquiere al comportamiento permanente en relación a los objetos, estado mental y/o neural que se percibe, es como lo ve la persona individualmente no como se logra concebir<sup>17</sup>.

La actitud es un aporte para comprender el comportamiento humano,

desde el punto de vista del observador y la sociedad. Asimismo, son los pensamientos del individuo a actuar frente al entorno que se encuentra. Según Morales<sup>40</sup> menciona que es una elevada carga afectiva y emocional reflejando los deseos de la persona; de esta manera se reflejan los sentimientos en el actuar diario por ende se destaca las experiencias concretas y fácticas.

La actitud de la población hacia la vacunación según las encuestas realizadas en los diversos medios resaltaba la duda, la preocupación, la desinformación, por ende, se concluyó que habría una baja cobertura en la vacunación, asimismo prevalecía el cuestionamiento público del porqué el avance rápido de la realización de la vacuna, los efectos a largo plazo. Sin embargo, los nuevos datos estadísticos refieren que hay una ligera aceptación en el público. Por otra parte, existe un 20% - 30% de la población en diferentes países que se muestran reacios a aceptar la vacuna<sup>41</sup>.

Preocupación por los efectos de la vacuna: La confianza hacia la vacunación aumenta si anteriormente ha participado en las diversas campañas de vacunación anuales y disminuye si se muestra reacio a participar por diversos factores. De tal manera que existe la preocupación por la desinformación, las creencias religiosas y/o políticas de tal manera que prevalece el rechazo cuando existe cierto grupo que tienen dudas y lo evitan. Algunos fundamentos son de la adquisición de la inmunidad natural, las medicinas naturales, entre otros. Por consiguiente, un porcentaje de la población no aceptan, pues mencionan que existe la desconfianza hacia el personal de salud y la prevalencia de la discriminación hacia la clase baja, media y la población afroamericana<sup>42</sup>.

Decisión de vacunarse: La decisión es la resolución del propio individuo para proceder frente a una situación que se presenta donde tiene diversas opciones. De tal manera, la propagación y mutación del virus hace que la

persona se cuestione la decisión a vacunarse contra el Covid-19, asimismo si espera un tiempo determinado, presenta, dudas, entre otras razones presenta mayor riesgo a enfermarse, por ende, el enigma de esperar o no esperar<sup>43</sup>.

Las vacunas disminuyen el riesgo de infección por el virus del Covid-19, asimismo son efectivas, eficaces y se reduce el riesgo de propagación del virus. A su vez, existe el enigma en los individuos respecto a la decisión de ponerse la vacuna donde indican que no se colocarían por; 52% efectos adversos, elaboración rápida 30%, elaborada en países extranjeros 29%, por las creencias religiosas 5%, adquisición de la inmunidad 5%, entre otros<sup>44</sup>.

Información sobre las vacunas: Es la recopilación de datos que forman una información sobre un tema determinado donde, una parte puede ser cierta y/o incorrecta. En la actualidad por el tema sanitario de pandemia que se presenta, ha generado una infodemia en la población donde la producción de información sobre el Covid-19 y/o vacunas ha provocado un aumento en el porcentaje de desinformación y descontextualización sobre la enfermedad, en redes digitales, medios de comunicación, diarios, entre otros; asimismo, se presenta una incertidumbre de los ciudadanos a conocer la veracidad sobre la enfermedad y el proceso de elaboración de la efectividad de la vacuna. Esto a su vez es un factor negativo para los organismos de salud<sup>45</sup>.

En el año 2021 realizaron un estudio sobre la verificación de contenidos en España e Italia, donde la muestra fue de 580, donde se obtuvo según el tipo de información que, el 13,7% son alertas falsas, 36% información errónea, 47,4% mentiras infundadas y en la dimensión por medio de soporte, wasap es 30%, redes sociales 31,3%. Por lo tanto, la búsqueda de información por parte de la población es en páginas no confiables asimismo el contenido es creación de terceros no de especialistas o fuentes de

bibliografía confiables<sup>46</sup>.

Existen algunas organizaciones que actúan en contra de la vacunación del Covid-19, a su vez brindan información errada en los diferentes portales de internet, volantes, campañas; realizando seminarios donde minimiza la prevalencia de la enfermedad del coronavirus; asimismo, mencionan tratamientos alternativos que no han sido aprobados por el gobierno<sup>47</sup>.

### **Expresión del temor**

Es el sentimiento, pensamiento de miedo y/o temor a cierta situación que puede presentar de manera externa, esta a su vez desaparece cuando no se encuentra el efecto causante del escenario amenazador<sup>17</sup>.

Los movimientos y organizaciones antivacunas, informan a la población de teorías de conspiración sobre la enfermedad del coronavirus; indicando que es una manipulación del gobierno en un plan para aumentar el índice de mortalidad en la población, de esta manera infunden el temor en las personas. Dentro de este grupo de antivacunas se encuentran profesionales de la salud que informan que las vacunas en vez de curar te enferman, asimismo, comparten información errada por las diferentes plataformas de internet (redes sociales, páginas web, entre otros) y realizan actividades en las calles incentivando con regalos en los eventos a quienes cumplen con su política de no respetar las medidas de prevención sanitaria<sup>47</sup>.

Efectos secundarios: La prevalencia del sentimiento del temor a la vacunación contra el Covid-19 se asocia a los efectos secundarios de la vacuna que presenta la persona después de vacunarse como el dolor, cansancio, cefalea, entre otros; asimismo la infodemia inadecuada y errada sobre la vacuna, las reacciones adversas, que se comparte a través de las diferentes redes sociales incentivando el miedo en la población influye en

las decisiones de la persona cambiando su modo de percibir la vacuna<sup>48</sup>.

Violación de la fe: La Fe es la creencia la que tiene cada individuo hacia un ser superior, prevaleciendo el seguimiento y cumplimiento de las leyes y creencias religiosas, si se cumplen se logra la salud en la mente, cuerpo y alma<sup>17</sup>. Por ende, se debe de respetar la fe de la persona sin violentar, obligar y/o forzar a cambiar su ideología hacia un tema; con el objetivo de cambiar su opinión, por consiguiente, el gobierno implementa derechos religiosos para que se cumplan sin distinción y se respeten.

En beneficio de la salud de la persona se ha organizado diversas reuniones entre los gobiernos, la sociedad y líderes religiosos, organizando apoyos necesarios en la comunidad para el acceso a la vacunación contra el Covid-19, buscando llegar a los ciudadanos a través de su cultura religiosa respetando sus creencias y derechos religiosos mediante la promoción de la salud<sup>49</sup>.

Sin embargo, algunas entidades religiosas ignoran la difusión de administración de la vacuna en su comunidad, fomentando la información errada, predicando que la vacunación está en contra de las creencias y no se deben de colocar pues estarían entrando en pecado<sup>49</sup>.

Según Sánchez<sup>50</sup>, la satisfacción espiritual influencia el cuidado de la salud de la persona, asimismo está presente en el entorno cultural y social en el que vive el individuo. Por ende, la fe y la determinación impulsan al individuo a superar sus límites y a afrontar la salud/enfermedad.

### **Aceptabilidad**

Es la acción por parte de la persona de aceptar la decisión que toma sobre un tema en específico siendo favorable o desfavorable. Ante la preocupación de una creciente nueva ola, los gobiernos están poniendo a

disposición vacunas contra el Covid-19. Asimismo, la aceptabilidad hacia la vacuna se ve influenciada, por la duda que presenta la persona, por el proceso rápido en la fabricación de la vacuna que incentiva el rechazo, de tal manera en diversos países la información errada sobre la vacunación incita a los ciudadanos a la desconfianza y a no aceptar las vacunas<sup>51</sup>.

En un estudio realizado en la Republica Libanesa menciona los determinantes de la aceptación a la vacunación contra el Covid-19 donde; las personas adultas que siempre han participado con el calendario de vacunación, individuos con un conocimiento alto y/o moderado; indican un aumento en el porcentaje de aceptabilidad. Por consiguiente, existe el rechazo en los encuestados que presentan un miedo alto a la vacuna y los que no visitan frecuentemente al médico<sup>52</sup>.

Disposición: Reiter, et al<sup>53</sup> realizaron un estudio, donde el 69% de los adultos encuestados están dispuestos a vacunarse, si el Ministerio de Salud presenta un plan de monitorización post-vacuna, también si se presenta un creciente porcentaje de infectados en su localidad. De tal manera los factores que se presentan en la toma de decisiones es que tan efectiva es la vacuna, posibles efectos secundarios a la salud de la persona.

Rechazo: Es la acción de negatividad del individuo hacia una idea y/o tema en específico; de esta manera prevalece su decisión de no aceptar<sup>17</sup>.

El entorno social en el que vive la persona está constituido por las diversas costumbres de su cultura a la que pertenece, esta a su vez influye en la toma de decisiones diarias. Asimismo, pertenecer a un grupo o creer en una ideología hace que la población rechace o no acepte las costumbres o mandatos de otros individuos que no pertenezcan a su entorno.

Por consiguiente, a fin de evitar posibles contagios los diferentes

ministerios del gobierno se han unido con el fin de exigirles a sus ciudadanos que se vacunen, pero cierta parte de la población rechaza la vacunación contra el Covid-19 por interferir con sus creencias religiosas por ende presentan una exención religiosa manifestando que no se colocaran las dosis, de esta manera la convicción religiosa de cada individuo es personal asimismo se debe de aceptar su decisión respetando sus derechos religiosos<sup>54</sup>.

La enfermera ha cumplido un rol muy importante frente a la vacunación contra el Covid-19, siendo parte de los profesionales de salud que han estado en la lucha contra la enfermedad del coronavirus teniendo contacto directo con los pacientes, poniendo en riesgo su salud<sup>55</sup>.

La Constitución Política del Perú del año 1993, en el Capítulo I indica sobre los derechos fundamentales de la persona, de esta manera el Artículo 2 menciona sobre la libertad de religión, expresión, difusión del pensamiento del individuo por los diversos medios de comunicación; asimismo no es delito la opinión que tiene la persona. Por consiguiente, la libertad de expresión es un derecho fundamental en una sociedad democrática por ende la opinión del ciudadano es indispensable<sup>56</sup>.

El Congreso de la Republica del Perú aprobó la Ley N°29635 Ley de Libertad Religiosa donde indica que todo ciudadano tiene el derecho a la libertad de religión y se prohíbe todo acto de discriminación sobre sus creencias religiosas, asimismo este derecho es amparado por la Constitución Política del Perú<sup>57</sup>.

En Gobierno del Perú a través del Poder Judicial que es encargada de proteger los derechos de los ciudadanos, considera un adulto legal según la ley nacional a partir de los 18 años de edad, asimismo el ciudadano tendrá plena libertad de sus acciones y responsabilidades<sup>58</sup>.

Según Levinson, citado por Martínez<sup>59</sup> menciona que las etapas de la vida de la persona se encuentran en constantes cambios y periodos; de esta manera la adultez se caracteriza por la responsabilidad de sus actos y acciones del individuo; asimismo la etapa adulta se divide en tres periodos: adultez temprana de 17 a 45 años, adultez intermedia desde 40 a 65 años y adultez tardía de 60 años a más.

### **Teoría de enfermería**

El presente trabajo de investigación se basa en la teorista de enfermería Madeleine Leininger, quien es creadora de la teoría de los cuidados culturales, definiendo a la enfermería transcultural como el estudio de las diferentes culturas desde la perspectiva asistencial.

Esta teoría menciona que el conocimiento estructural de la cultura del individuo y la socialización de una comunidad por parte de enfermería, puede plantear objetivos para desarrollar servicios asistenciales con los diversos equipos multidisciplinarios para el bienestar holístico de la persona sin necesidad de dañar sus tradiciones<sup>60</sup>.

A su vez, el modelo de promoción de la salud tiene 4 paradigmas: persona, el individuo es capaz de cuidarse y ser empático con los demás de acuerdo a su cultura; entorno, la persona percibe el mundo de manera diferente a su entorno donde habita; salud, promoción y prevención de la salud en la población; enfermería, cuida y mantiene la salud holística del individuo a través de la asistencia. La teoría del sol naciente de Leininger ha demostrado que se puede aplicar en una población, comunidad que están en un lugar en específico o que guardan relación en su cultura<sup>60</sup>.

El profesional de enfermería debe brindar atención de salud en la población con diferentes culturas pues no solo se debe de respetar sus valores, practica cultural, creencias; también se debe hacer cumplir para el

bienestar físico, mental y ayudar a las personas a afrontar problemas de salud y/o muerte. Por lo consiguiente, se debe de tratar con respeto, equidad sus creencias culturales e implementar servicios de salud que se adapten a su cultura; es indispensable orientar a los profesionales de enfermería sobre la atención de la calidad y el cuidado de la cultura<sup>61</sup>.

En base a esta teoría es necesario considerar como fundamento de la investigación el respeto y/o aprendizaje a la cultura frente a la vacunación contra el Covid-19.

### **II.c. Hipótesis**

Según Hernández, et al<sup>62</sup>, manifiestan que la hipótesis surge del planteamiento, por lo consiguiente son las explicaciones de las pruebas del fenómeno o fenómenos que se está investigando, por ende, se expresan como propuestas o afirmaciones. Asimismo, por tratarse de un trabajo descriptivo no requiere hipótesis.

### **II.d. Variables**

Grau, et al<sup>63</sup> mencionan que la variable siempre está asociada con la hipótesis y puede adquirir diversos valores de medición según el estudio a realizar.

El presente trabajo de investigación posee una sola variable

**V1:** Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19

### **II.e. Definición Operacional de Términos**

**Percepción sobre la vacunación**

Son los conocimientos subjetivos sobre la salud que se obtienen mediante los sentidos y de ellas se toman las decisiones de acuerdo a la información que obtiene del entorno, según sus dimensiones, el conocimiento, la actitud, expresión del Temor y la aceptabilidad; identificadas a través de un cuestionario donde los valores finales serán favorable y desfavorable.

### **Covid-19**

Es una enfermedad infectocontagiosa provocada por el virus SARS-CoV-2 perteneciente a la familia de los coronavirus.

### **Congregación Israelita**

La Asociación Evangélica de la Misión Israelita del Nuevo Pacto Universal (AEMINPU) es una religión que fue creada en el Perú, se basa en el Santo Evangelio de Nuestro Señor Jesucristo y en hacer cumplir los diez Mandamientos de la Ley Real.

## CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### III.a. Tipo de estudio

Según Hernández et al<sup>62</sup> refieren que el enfoque cuantitativo, se fundamenta en estudiar una realidad objetiva en base a las mediciones numéricas que medirán la variable y los análisis estadísticos determinarán los diferentes perfiles de la población de estudio.

Dankhe y Gordon<sup>64</sup>, manifiestan que los estudios de alcance descriptivo, miden, recolectan los datos sobre los diferentes aspectos, dimensiones del tema a investigar, asimismo busca especificar las diversas características de la comunidad, población que se someterá análisis.

Es de diseño no experimental, pues la variable no se modificó, ni se maniobro, se observaron los datos recolectados en su contexto natural para la interpretación de los resultados. El tiempo a realizar el estudio es prospectivo, se recolectaron los datos en el presente y se analizan en un determinado tiempo. El intervalo de ocurrencia es transversal, pues los datos recolectados se realizaron en un momento dado y en un tiempo determinado<sup>62</sup>.

### III.b. Área de estudio

La investigación se realizó en los hermanos (as) de las diversas iglesias que se sitúan en el distrito de Pueblo Nuevo (Cruce de Jr. Lima y Jr. Cahuide “Refugio de Jonás”; Señor de los Milagros Quinta Etapa “Israel Príncipe de Jehová” y Rosedal “Nueva Jerusalén”), Chincha Alta (Condorillo - Centro Poblado Menor “Israel es mi fortaleza”); de la provincia de Chincha, departamento de Ica; que es donde se encontraron a las unidades de análisis.

### **III.c. Población y muestra**

**Población:** Es el conjunto de grupos de sujetos que comparten ciertas particularidades en común. La población estuvo conformada por 80 hermanos (as) de la Congregación Israelita de Chíncha; a su vez los datos de la población de estudio se recolectó de los dirigentes de la iglesia matriz de Chíncha donde se facilitó la lista de inscritos en el libro de asistencia al culto de reposo en las diversas iglesias.

**Muestra:** El método es muestreo probabilístico aleatorio simple donde se obtuvo una muestra de 66 varones y varonas de la Congregación Israelita de Chíncha. (Anexo 2).

**Unidad de Análisis:** Está entendido por cada uno de los hermanos de la Congregación Israelita Chíncha.

#### **Criterios de selección**

Criterios de Inclusión:

Mujeres (varonas) mayores de 18 años.

Hombres (varones) mayores de 18 años.

Mujeres (varonas) mayores de 60 años.

Hombres (varones) mayores de 60 años.

Varones (as) que pertenezcan a la Congregación Israelita.

Criterios de Exclusión

Varones (as) que no entiendan el idioma castellano.

Varones (as) que a la comunicación verbal se observe algún deterioro cognitivo, con estado de dependencia.

### **III.d. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

Técnica: La técnica utilizada es la encuesta.

Instrumento: Se utilizó como instrumento el cuestionario, que es considerado como herramienta de recolección de información. El cuestionario está dividido en tres partes, presentación e instrucciones, datos generales y datos específicos según las dimensiones de la variable de estudio. (Anexo 3)

El cuestionario cuenta con 25 preguntas, asimismo estas se han dividido según las dimensiones. En la dimensión conocimiento, 10 preguntas, actitud 06 preguntas, expresión del temor 05 preguntas y la dimensión aceptabilidad 04 preguntas.

Las preguntas del cuestionario según las dimensiones: conocimiento, expresión del temor y aceptabilidad son de opción múltiple y la dimensión actitud es de escala Likert, donde las respuestas positivas tendrán un valor mayor y las negativas el menor valor.

Asimismo, el cuestionario midió las dimensiones de la variable de estudio que fue elaborado por el investigador, el cual se sometió a la prueba de validez por juicio de expertos, donde se obtuvo como resultado 0,0313 que es válido, de tal manera se realizó la confiabilidad del instrumento a través de la prueba piloto con 26 participantes, en una población ajena al estudio, con las características similares, a través del coeficiente de Alfa de Cronbach donde se obtuvo 0,76 siendo un resultado confiable.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Se solicitó la carta de presentación a la Universidad Privada San Juan Bautista dirigida al Pastor Anciano de la Iglesia Matriz de Chincha.

Se brindó a los varones (as) de la Congregación Israelita el consentimiento informado para la participación en el trabajo de investigación, explicando en que consiste la investigación para su colaboración correspondiente y se mantuvo de manera confidencial la información recopilada, respetando los principios éticos de Belmont.

**Autonomía:** Se le informo a cada participante sobre el consentimiento informado y se respetó su opinión, la toma de decisiones y la participación fue voluntaria, no fue influenciado. Se le trato con equidad respetando su identidad, asimismo el participante no escribió sus datos personales en el cuestionario pues es de forma anónima. Los datos obtenidos se codificaron y fueron manejados únicamente por el investigador.

**Justicia:** Se trató a la población de estudio con equidad, sin discriminación respetando sus opiniones y derechos. Asimismo, prevaleció el trato digno a cada participante por parte del investigador durante el proceso de la investigación.

**Beneficencia:** En el proceso de la aplicación del instrumento se actuó en principio de hacer el bien y no el mal en la población, por consiguiente, los resultados obtenidos de la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 promoverán la implementación de estrategias para la población.

**No maleficencia:** Antes y durante la investigación, la recolección de datos no tuvo ninguna repercusión en su estado psicoemocional, no se infligió daño intencionalmente a la persona de estudio.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Se desarrollaron los siguientes:

Codificación: Los códigos asignados a las respuestas de las preguntas son: respuestas positivas tendrán mayor valor y las negativas el menor valor. Los valores finales se obtuvieron a través del promedio por dimensiones y de forma global.

Tabulación: Se realizó el vaciado de datos en Microsoft Excel versión 2019.

El estudio es descriptivo por ende se utilizó las frecuencias, la media, porcentajes, estadísticas aplicando la medida de tendencia central. Se realizó la constatación de los resultados obtenidos con los antecedentes a través de la discusión.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

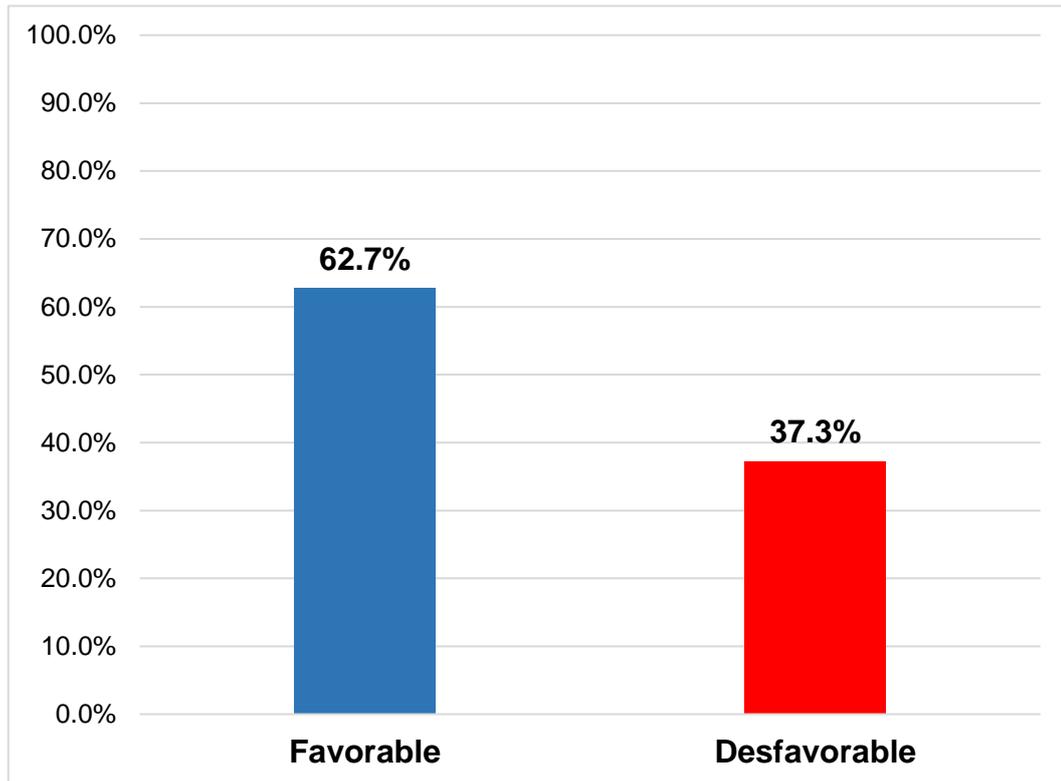
### IV.a. Resultados

**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS ADULTOS “HERMANOS DE LA**  
**CONGREGACIÓN ISRAELITA” CHINCHA 2022**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>N= 66</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	<b>18 a 38</b>	<b>28</b>	<b>42.4</b>
	39 a 59	25	37.9
	60 a 81s	13	19.7
<b>Sexo</b>	<b>Femenino</b>	<b>43</b>	<b>65.2</b>
	Masculino	23	34.8
<b>Grado De Instrucción</b>	Primaria	11	16.7
	<b>Secundaria</b>	<b>37</b>	<b>56.1</b>
	Superior	17	25.8
	Sin Estudios	1	1.5
<b>Estado Civil</b>	<b>Soltero (a)</b>	<b>31</b>	<b>47.0</b>
	Casado (a)	26	39.4
	Viudo (a)	7	10.6
	Divorciado (a)	2	3.0
<b>Trabajo</b>	Empleado	16	24.2
	Independiente	21	31.8
	<b>Ama De Casa</b>	<b>22</b>	<b>33.3</b>
	Estudiante	6	9.1
	Jubilado	1	1.5
<b>Procedencia</b>	<b>Costa</b>	<b>50</b>	<b>75.8</b>
	Sierra	14	21.2
	Selva	2	3.0

Se observa que el 42.4% (28) de los adultos tienen edades entre 18 y 38 años, el 65.2% (43) son de sexo femenino, el 56.1% (37) tienen estudios de nivel secundaria, el 47.0% (31) están solteros (as), el 33.3% (22) es Ama de Casa y el 75.8% (50) proceden de la Costa.

**GRÁFICO 1**  
**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19**  
**SEGÚN DIMENSIÓN CONOCIMIENTO EN ADULTOS**  
**"HERMANOS DE LA CONGREGACIÓN**  
**ISRAELITA" CHINCHA 2022**



Se evidencia que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión Conocimiento es favorable en un 62.7% (41) y desfavorable en un 37.3% (25).

**TABLA 2**  
**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19**  
**SEGÚN DIMENSIÓN ACTITUD EN ADULTOS "HERMANOS**  
**DE LA CONGREGACIÓN ISRAELITA"**  
**CHINCHA 2022**

Ítems	Favorable		Desfavorable	
	n=66	100%	n=66	100%
Mi organismo necesita la vacuna	27	40.9%	39	59.1%
Preocupación por los efectos adversos	11	16.7%	55	83.3%
Desconfianza por la eficacia de la vacuna	15	22.7%	51	77.3%
Vacunación por protección	38	57.6%	28	42.4%
Información sobre la efectividad y seguridad de la vacuna	59	89.4%	7	10.6%
Desconfianza por la vacuna	17	25.8%	49	74.2%
Dimensión Actitud	28	42.2%	38	57.8%

Se observa que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión Actitud es desfavorable en un 57.8% (38), asimismo el 59.1% (39) indica que su organismo no necesita la vacuna, el 83.3% (55) si presenta preocupación por los efectos adversos, el 77.3% (51) siente desconfianza por la eficacia de la vacuna, el 57.6% (38) se vacuna para protegerse, el 89.4% (59) indica que es importante la información sobre la efectividad y seguridad de la vacuna y el 74.2% (49) siente desconfianza por la vacuna.

**TABLA 3**  
**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19**  
**SEGÚN DIMENSIÓN EXPRESIÓN DEL TEMOR EN ADULTOS**  
**"HERMANOS DE LA CONGREGACIÓN ISRAELITA"**  
**CHINCHA 2022**

Ítems	Favorable		Desfavorable	
	n=66	100%	n=66	100%
Temor a vacunarse	26	39.4%	<b>40</b>	<b>60.6%</b>
Miedo a la vacuna por enfermarse del Covid-19	26	39.4%	<b>40</b>	<b>60.6%</b>
Causa del temor a la vacuna	27	40.9%	<b>39</b>	<b>59.1%</b>
Temor a no defraudar su fe religiosa por vacunarse	<b>34</b>	<b>51.5%</b>	32	48.5%
Temor a no infligir los mandamientos de su religión por vacunarse	<b>35</b>	<b>53.0%</b>	31	47.0%
Dimensión Expresión del temor	30	44.8%	<b>36</b>	<b>55.2%</b>

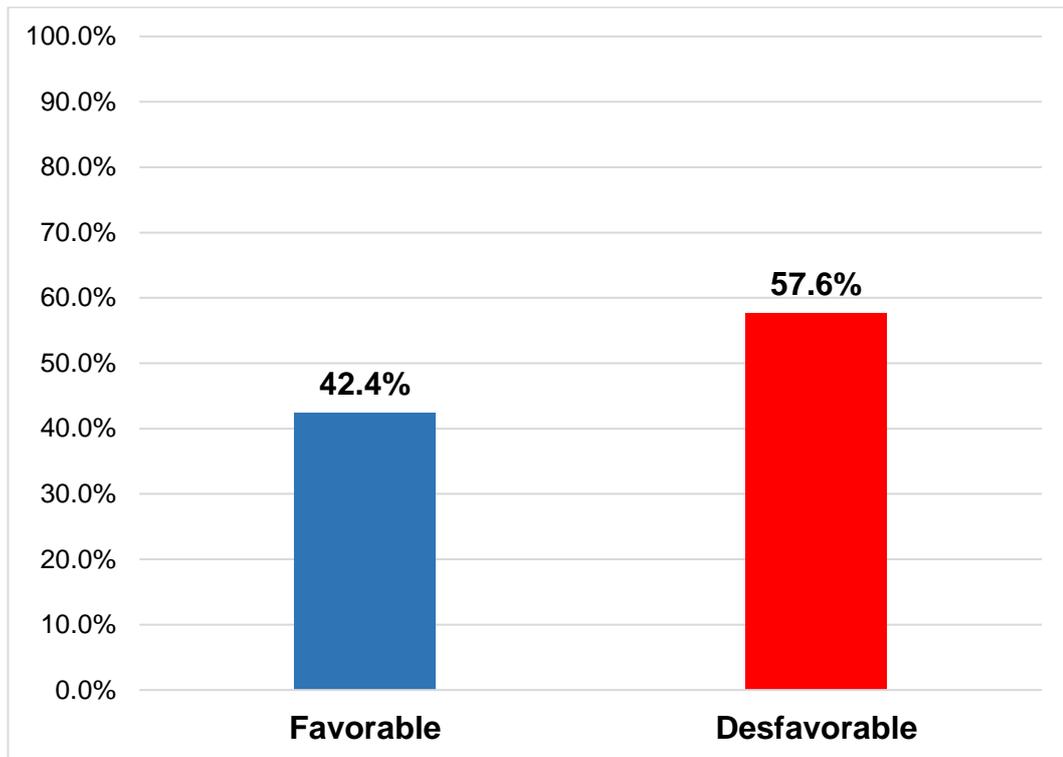
Se observa que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión Expresión del Temor es desfavorable en un 55.2% (36), asimismo el 60.6% (40) siente temor a vacunarse, el 60.6% (40) tiene miedo a la vacuna por enfermarse del Covid-19, el 59.1% (39) el temor que siente por la vacuna tiene alguna causa, el 51,5% (34) no siente miedo a defraudar su fe religiosa por vacunarse y el 53.0% (35) no siente temor a infligir los mandamientos de su religión por vacunarse.

**TABLA 4**  
**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19**  
**SEGÚN DIMENSIÓN ACEPTABILIDAD EN ADULTOS**  
**"HERMANOS DE LA CONGREGACIÓN**  
**ISRAELITA" CHINCHA 2022**

Ítems	Favorable		Desfavorable	
	n=66	100%	n=66	100%
Dispuesto a vacunarse	22	33.3%	44	66.7%
Vacunación de la familia	35	53.0%	31	47.0%
Cambio en su decisión a vacunarse	41	62.1%	25	37.9%
Beneficios de la vacunación	31	47.0%	35	53.0%
Dimensión Aceptabilidad	32	48.5%	34	51.5%

Se observa que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 según dimensión Aceptabilidad es desfavorable en un 51.5% (34), el 66.7% (44) no estaría dispuesto a vacunarse, el 53.0% (35) aceptaría la vacunación de la familia, el 62.1% (41) si podría cambiar su decisión a vacunarse y el 53.0% (35) no acepta la vacuna a pesar de los beneficios de la vacunación.

**GRÁFICO 2**  
**PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN**  
**ADULTOS "HERMANOS DE LA CONGREGACIÓN**  
**ISRAELITA" CHINCHA 2022**



Se evidencia que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 es desfavorable en un 57,6% (38) y favorable en un 42.4% (28).

#### **IV.b. Discusión**

Dentro de los datos generales (tabla 1), el 42.4% de los adultos tienen edades entre 18 y 38 años, el 65.2% son de sexo femenino, el 56.1% tienen estudios de nivel secundaria, el 47.0% están solteros (as), el 33.3% es Ama de Casa y el 75.8% proceden de la Costa. El estudio es similar a Corrales<sup>9</sup>, donde predominó la edad de 18 a 25 años en un 54.2%, el sexo femenino en un 54.2%, nivel de instrucción secundaria en 45.2%, el estado civil soltero en 64.2% y difiere en la ocupación siendo independiente en un 60.8%.

De igual forma coincide con un estudio realizados por Pérez y Berrios<sup>6</sup> donde predominó el sexo femenino en un 57.0%, la edad desde 18 a 34 años en un 90.9% y difiere en el nivel de instrucción donde el estudio universitario es el 59.0% y la ocupación es el estudiante en un 66.2%.

De acuerdo con los resultados obtenidos de los “Hermanos de la Congregación Israelita”, al ser una población adulta es responsable de las decisiones y acciones que toma, en razón a sus creencias y culturas con las que ha vivido en su entorno tanto familiar y su comunidad; asimismo, las creencias religiosas y culturales influyen en la salud del individuo haciendo que perciba la vacunación de una manera desfavorable.

De esta manera, el sexo femenino es el que predomina en las iglesias, al ser un género donde las mujeres son las que se ocupan del hogar, cuidado y educación de los hijos (as), tienden a acercarse a Dios orando por su salud de su persona, familia y el entorno social que le rodea; por ende, ejercen mayor influencia en las conductas del resto de la familia.

Dentro de los resultados obtenidos en razón al objetivo específico (grafico 1) se evidencia en la dimensión conocimiento que es favorable en un 62,7% y desfavorable en un 37.3%. El estudio es similar al realizado por Pérez y Berrios<sup>6</sup> donde el 72.6% si presenta conocimiento sobre la vacunación

contra el Covid-19; asimismo coincide con el estudio realizado por Corrales<sup>9</sup> donde difiere en un 52.5% indicando el conocimiento ausente respecto a la vacuna contra el Covid-19; de igual forma difiere con el estudio realizado por Piscoche<sup>16</sup> donde el conocimiento es 49.3% siendo de nivel medio. Bunge<sup>26</sup> menciona que el conocimiento se expresa de manera clara, sencilla y ordenada; asimismo, se ve influenciado por el entorno sociocultural donde se desarrolla el individuo.

Según el objetivo específico dónde se incluye la dimensión conocimiento la percepción es favorable, asimismo al ser una población culta comprenden la información y la retienen, obtienen información de la vacuna contra el Covid-19 de las diferentes entidades de comunicación teniendo un conocimiento general sobre la vacunación; por ende, al ser una nueva enfermedad con un nivel de contagio rápido, la población busca la información de diversas fuentes teniendo una infodemia. A su vez, también se ve influenciado la información que recopila del entorno social y cultural en el que se desarrolla.

De esta manera, las actividades del profesional de enfermería para con la comunidad es la atención primaria, respetando los valores, creencias y la diversidad cultural del individuo; asimismo, brindara las intervenciones educativas promoviendo la salud y la prevención del contagio del Covid-19 en el individuo, familia y comunidad mediante la vacunación.

En la dimensión actitud (tabla 2), se analiza que es desfavorable en el 57.8%; asimismo, el 59.1% indica que su organismo no necesita la vacuna, el 83.3% si tiene preocupación por los efectos adversos, el 77.3% siente desconfianza por la eficacia de la vacuna, el 57,6% se vacuna por protección, el 89.4% indica que es importante la información sobre la efectividad y seguridad de la vacuna y el 74.2% siente desconfianza por la vacuna.

El estudio es similar al realizado por Piscoche<sup>16</sup> donde el 85.1% tiene preocupación por los efectos de la vacunación, el 91.8% se vacuna por protección, el 47.8% tiene desconfianza en la eficacia de la vacuna es asimismo difiere en el 92.5% donde organismo si necesita la inmunidad artificial, el 54.5% no presenta desconfianza por la vacuna 47.8% y el 62.7% mencionan que la información es suficiente en las vacunas contra el Covid-19, asimismo tiene un nivel de actitud de aceptación hacia la vacuna contra el Covid-19 en un 70.1%.

Igualmente, en el estudio realizado por Corrales<sup>9</sup> menciona que el 62.5% se vacunaría por la protección. Asimismo, es similar al estudio realizados por Andrade, et al<sup>12</sup> donde indican una actitud desfavorable respecto a la vacuna contra el Covid-19 por las consecuencias posteriores en su salud. El estudio es similar al elaborados por Sánchez y Chávez<sup>15</sup> donde difiere en la actitud a recibir la vacuna contra el Covid-19 donde es bastante positiva en un 43.0%. De esta manera, la actitud es la predisposición de como el individuo ve individualmente los objetos, entorno, entre otros; por consecuente los diversos medios externos influyen en la forma de ver las cosas<sup>39</sup>.

Según la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19, en la dimensión actitud es desfavorable en los hermanos(as), indicando una negativa hacia la vacuna; de esta manera las diversas informaciones que se encuentran en el entorno incentivan en las decisiones del individuo con respecto a su salud y la vacunación. A su vez, la vacunación contra el Covid-19 es una manera de prevención y disminución del contagio de la enfermedad, donde prevalece cierta discordancia en la población sobre la adquisición de la inmunidad artificial o natural, pues mencionan que el organismo debe de crear sus propias defensas y si se enferma la persona es por sus pecados o está optando una actitud desfavorable hacia las creencias y mandamientos de Dios.

Además, la preocupación por los efectos secundarios de la vacuna, la desconfianza en la eficacia y seguridad aumenta el porcentaje de una actitud desfavorable en el individuo hacia la vacunación, que se ve influenciado por el entorno, la cultura, las creencias religiosas y/o políticas en el que se desarrolla en las etapas de la vida; por ende, es favorable la importancia de la información fidedigna sobre la seguridad y efectividad de la vacuna. Asimismo, la persona por proteger a su familia ante una situación de pandemia y contagio del virus Sars-Cov-2 tiene una actitud favorable de protección, de modo que se vacunaría contra el Covid-19.

Se analiza (tabla 3) en la dimensión expresión del temor que es desfavorable en un 55.2%; el 60.6% siente temor a vacunarse, el 60.6% tiene miedo a la vacuna por enfermarse del Covid-19, el 59.1% el temor que siente por la vacuna tiene alguna causa, el 51,5% no siente miedo en defraudar su fe religiosa por vacunarse y el 53.0% no siente temor a infringir los mandamientos de su religión por vacunarse.

Asimismo, el estudio es semejante al realizado por Cerda y García<sup>13</sup> donde el 55.1% menciona que la vacuna disminuirá el temor de contagiarse y/o enfermarse y el 49.5% se niega a vacunarse por razones religiosas. Coincide con el estudio realizados por Sánchez y Chávez<sup>15</sup> donde el 42.7% tiene temor a vacunarse por los efectos secundarios.

El estudio coincide con el realizado por Corrales<sup>9</sup> en donde el 73.3% no se vacunaría contra el Covid-19 por sus creencias religiosas y difiere en el 10,8% donde indica que la vacuna podría enfermarle del Covid-19. Por consiguiente, la expresión del temor es un sentimiento, pensamiento de miedo y/o temor que expresa el individuo ante ciertas situaciones<sup>17</sup>.

Según la dimensión expresión del temor es desfavorable. La enfermedad del Covid-19 ha ocasionada un cambio tanto social, psicológico, económico en el ser humano; por consiguiente, la persona al identificarse con su

cultura y religión se enfrenta a la toma de decisiones para su salud. Por ende, al ser el Covid-19 una enfermedad nueva y la vacunación una manera de prevención, generando una incidencia de miedo asociado el temor de vacunarse, hacia las vacunas, enfermarse y/o contagiarse y los efectos secundarios asociados a la inmunización que puede presentar un individuo.

De esta manera, el temor a vacunarse puede influir en su decisión de percepción hacia la vacunación contra el Covid-19 e incrementar las opiniones negativas hacia la vacuna. A su vez, el profesional de enfermería en las actividades de promoción y prevención que realiza en la población, debe estar encaminada en los cuidados e intervenciones para disminuir la expresión del temor hacia la vacunación; siendo el dialogo, el reconocimiento de los sentimientos del individuo y la expresión de sus emociones con la finalidad de disminuir el temor de la persona.

Dentro de los resultados obtenidos (tabla 4) se analiza que en la dimensión aceptabilidad es desfavorable en el 51.5%, el 66.7% no estaría dispuesto a vacunarse, el 53.0% aceptaría la vacunación de la familia, el 62.1% si podría cambiar su decisión a vacunarse y el 53.0% no acepta la vacuna a pesar de los beneficios de la vacunación. Es similar al estudio realizado por de Piscoche<sup>16</sup> donde el 97.8% aceptaría que su familia se vacune y difiere en el 90.3% que está dispuesto a recibir la vacuna y el 70.1% tiene una aceptabilidad favorable hacia la vacunación.

Por otro lado, el estudio es similar a la investigación de Cerda y García<sup>13</sup> donde difiere en el 48.9% que están dispuestos a vacunarse, el 28.1% está indeciso y el 77.0% tiene una aceptabilidad favorable hacia la vacuna. Asimismo, el estudio concuerda al realizado por Chávez<sup>15</sup> donde el 49.5% aceptaría y motivaría que su familia se vacune y difiere en el 70.9% que si aceptaría la vacuna, el 69.3% está dispuesto a vacunarse y el 87.2% presenta una intención hacia la vacunación. Por ende, la aceptabilidad es

la acción por parte del individuo de aceptar las decisiones que toma sobre un tema siendo positivo o negativo<sup>51</sup>.

Según la dimensión aceptabilidad es desfavorable, a su vez es la acción de aceptar por parte de la persona sobre un tema en específico. Asimismo, los diversos estudios guardan discordancia sobre los valores finales de la aceptabilidad, donde es favorable la vacunación contra el Covid-19 para algunos, esto a su vez al ser un grupo poblacional con características diferentes y creencias religiosas enmarcadas a la fe. Asimismo, se analiza la negativa de la disposición hacia la vacuna y si aceptasen que su familia se vacune pues es la capacidad y/o libertad de decidir de cada individuo.

De esta manera el profesional de enfermería en conjunto con el equipo de salud, tienen un rol educador sobre la vacunación contra el Covid-19 hacia el individuo, brindando consejería, despejando sus dudas, así mismo haciendo énfasis en los beneficios de la vacunación y la eficacia de la vacuna con el objetivo de disminuir el contagio por Covid-19, teniendo en cuenta la cultura y creencias de la comunidad se prioriza en respetar los principios éticos del individuo.

En razón al objetivo general (grafico 2) se evidencia que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 es desfavorable en el 57,6% y favorable en un 42.4%. El estudio es similar al realizado por Corrales<sup>9</sup> donde la percepción es negativa hacia la vacunación contra el Covid-19 en un 26.7% y positiva en el 73.3%. Asimismo, Gibson<sup>20</sup> menciona que la percepción se percibe en etapas; por consecuente el individuo recolecta la información del entorno biopsicosocial en el que se desarrolla a través de los sentidos y/o sistemas perceptuales de forma directa.

Se analiza que la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 es desfavorable. A su vez se ve influenciado la percepción por las impresiones que percibe la persona de acuerdo a su entorno cultural y social en el que

se desarrolla; por consiguiente, el conocimiento, la actitud, la expresión del temor y la aceptabilidad influyen en como el individuo percibe la vacuna; siendo en este grupo poblacional desfavorable la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19, justificando la necesidad de implementar campañas de información y orientación en la población.

De esta manera, el equipo de salud debería de implementar estrategias como las sesiones educativas, charlas de prevención y concientización al individuo, familia y comunidad sobre la importancia de la vacunación para reducir el riesgo de contagio y propagación de la enfermedad del Sar-Cov2 con la finalidad de proteger a la persona y población; asimismo realizar las actividades respetando sus ideologías y fe religiosa con un enfoque transcultural creando un clima de respeto con empatía y convicción, para las variedad de percepciones que el individuo puede manifestar.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

La percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 es desfavorable en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022.

La percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” según dimensiones: conocimiento es favorable mientras que para las dimensiones actitud, expresión del temor y aceptabilidad es desfavorable.

## **V.b. Recomendaciones**

Proporcionar y dar a conocer los resultados obtenidos en el presente estudio; a los representantes de las iglesias y al profesional de salud para el trabajo de manera activa en esta población y el reforzamiento de la prevención de la enfermedad mediante la vacunación.

A través del trabajo intersectorial y el enfoque intercultural, se debería de coordinar el trabajo de sensibilización con las autoridades locales y de salud; incluyendo a estas comunidades para la concientización sobre la vacuna, tomando en cuenta el principio superior de la protección a la salud en beneficio de la comunidad.

Asimismo, se recomienda a los pastores (as) de las diversas iglesias que se encuentran en la región Ica, a realizar reuniones en conjunto con el apoyo de los directivos locales y regionales de la salud donde se plantee estrategias para la concientización sobre la vacunación y temas concernientes a la salud de los hermanos (as) a cargo de los profesionales de la salud en conjunto con enfermería y se asegure una adecuada articulación entre la iglesia y el establecimiento de salud para el beneficio de la hermandad religiosa aumentando el porcentaje de inmunizados y disminución de riesgo de contagio por Covid-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: OMS; 12 de octubre de 2020 [actualizada en el año 2021; citado 06 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
2. La Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Suiza: OMS; 2020 [citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
3. Wang J, et al. Acceptance of Covid-19 Vaccination during the pandemic, Vaccines MDPI [online]. 2020; 8(3): 482. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7565574/>
4. La Organización Panamericana de la Salud [Internet]. América latina y el Caribe: OPS; 01 de septiembre de 2021 [citado el 08 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/1-9-2021-ops-solo-cada-cuatro-personas-esta-completamente-vacunada-contra-covid-19-america>
5. The New York Times [Internet]. USA: Nytimes; 05 de abril del 2021; citado el 08 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.nytimes.com/es/2021/04/05/espanol/vacunas-religion.html>
6. Pérez A, Berrios D. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna Covid-19, en el Distrito Nacional, durante el período de febrero a marzo de 2021. [Tesis de titulación]. República Dominicana: Universidad Iberoamericana; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>
7. Estado Peruano. Coronavirus: vacunas contra la Covid-19. Perú: Gob.pe; 2021. [citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>

8. Herrera P, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la Covid-19. Rev. Perú Med Exp Salud Pública [online]. 2021; 38 (3):381-90. [citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/7446>
9. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. [Citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2794536>
10. El Ministerio de Salud. Vacunación Covid-19. Perú: MINSA; 2021 [citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
11. Ihsan M, Abdulkarim J, Chaar M, Zayega O y Ali M. Determinants of Covid-19 vaccine acceptance in the Arab world: a cross-sectional study. Glob health res Policy [online]. 2021; vol. 6: 23 [citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-021-00202-6>
12. Andrade D, Maradiaga N, Varela N y Vargas M. Percepción de la población hondureña hacia la vacuna contra el Covid-19. ReserchGate [online]. 2021, pág. 25. [citado el 11 de octubre del 2021]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/352465506\\_Percepcion\\_de\\_la\\_poblacion\\_hondurena\\_hacia\\_la\\_vacuna\\_contra\\_el\\_COVID-19](https://www.researchgate.net/publication/352465506_Percepcion_de_la_poblacion_hondurena_hacia_la_vacuna_contra_el_COVID-19)
13. Cerda A y Garcia L. Hesitation and Refusal Factors in Individuals' Decision-Making Processes Regarding a Coronavirus Disease 2019 Vaccination. Public Health [online]. 2021, pág. 14. [citado el 11 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.626852/full>
14. Malik A, McFadden S, Elharake J, Omer S. Determinants of Covid-19 vaccine acceptance in the US. EClinicalMedicine [online]. 2020, vol. 26, ISSN 2589-5370 [citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S258953702030239X>

15. Sánchez K y Chavez N. Evaluación de la intención de vacunación contra Covid - 19 y sus factores asociados en la población adulta – Arequipa. [Tesis de Titulación]. Perú. Universidad Católica de Santa Maria, 2021. [citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2862200>
16. Piscoche B. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima. [Tesis de Maestría]. Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2021. [citado el 7 de enero del 2022]. Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2975551>
17. Descriptores en Ciencias de la Salud [internet]. Sao Paulo: BIREME / OPS / OMS; 2017. [citado 16 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
18. Unriza M, Hernández I y Alberto F. Percepciones de los docentes universitarios para la construcción de una cultura de paz. Aval. Pol. Públ. Educ [online]. 2020, 29 (110). [citado el 16 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/ensaio/a/36S7HBHY8NV75Np3pgsNSSz/?lang=es>
19. Guevara M, Duran T y Gutiérrez J. Producción científica de enfermería, de la teoría a la investigación. México: El Manuel Moderno; 2020.
20. Bayo J. Percepción, desarrollo cognitivo y artes visuales. España: Anthropos; 1987.
21. Gibson J. The Ecological Approach to Visual Perception. New York: Psychology Press; 2014.
22. Elsevier. Diagnósticos enfermeros, definición y clasificación 2018-2020. España: T. Heather Herdman; 2018.
23. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Francia: OMS; 2000 [citado 17 de octubre del 2021]. Disponible en:  
[https://www.who.int/whr/2000/en/whr00\\_en.pdf?ua=1](https://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf?ua=1)

24. Dube E y MacDonald N. How can a global pandemic affect vaccine hesitancy?. *Expert Review of Vaccines*. 2020; 19:10, 899-901. Disponible en:  
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14760584.2020.1825944>
25. MacDonald N. Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*. 2015; 33(34):4161-4. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25896383/>
26. Bunge M. *La investigación científica: su estrategia y su filosofía*. México: Siglo veintiuno editores; 2002.
27. Iles P y Altman Y. La gestión del conocimiento: en busca de una agenda transcultural. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 2002; 18(2-3):233-246. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231318274006>
28. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Francia: OMS; [citado 21 de octubre del 2021]. Disponible en:  
[https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
29. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. USA: CDC; 15 de octubre del 2021 [citado 21 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/fully-vaccinated-guidance.html>
30. Ministerio de Salud de Colombia. La importancia de la vacunación contra el Covid-19. Colombia: MinSalud; 21 de febrero del 2021. [citado 21 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-importancia-de-la-vacunaci%C3%B3n-contra-el-COVID-19.aspx>
31. Teslya A, et al. Impact of self-imposed prevention measures and short-term government-imposed social distancing on mitigating and delaying a Covid-19 epidemic. *PLoS Med*. 2020; 17 (7). Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32692736/>
32. La Organización de la Salud. La OMS publica su primera validación para uso en emergencias de una vacuna contra la Covid-19 y hace

hincapié en la necesidad de un acceso mundial equitativo. Francia: OMS; 31 de diciembre del 2020. [citado 23 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/31-12-2020-who-issues-its-first-emergency-use-validation-for-a-covid-19-vaccine-and-emphasizes-need-for-equitable-global-access>

33. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Pfizer-BioNTech. USA: CDC; octubre del 2021. [citado 23 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>

34. El Gobierno del Perú. Protocolo para la vacunación de gestantes. Lima: MINSA; 2021. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1942907/PROTOCOLO%20GESTANTES.pdf.pdf>

35. Dollard P, et al. Effectiveness of Pfizer-BioNTech and Moderna Vaccines in Preventing SARS-CoV-2 Infection Among Nursing Home Residents Before and During Widespread Circulation of the SARS-CoV-2 B.1.617.2 (Delta) Variant. MMWR Morb Mortal Wkly Rep: 2021 27 de agosto; 70 (34): 1163-1166. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8389386/>

36. El Gobierno del Perú. Directiva sanitaria actualizada para la vacunación contra el Covid-19 en la situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú. Lima: MINSA; 2021. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1893194/Directiva%20%20Sanitaria%20N%C2%B0%20133-MINSA-2021-DGIESP%20.pdf>

37. Ahamed F, Ganesan S, James A y Abbas W. Understanding perception and acceptance of Sinopharm vaccine and vaccination against Covid-19 in the UAE. Salud Publica de BMC: 2021; 21: 1602. Disponible en:

Doi: [10.1186 / s12889-021-11620-z](https://doi.org/10.1186/s12889-021-11620-z)

38. Organización Mundial de la Salud. Vacuna Covid-19. USA: OMS, 2021. Disponible en:

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/act-accelerator/covax/21099\\_spanish\\_astrazeneca\\_vaccine-explainer.pdf?sfvrsn=f7250720\\_5](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/act-accelerator/covax/21099_spanish_astrazeneca_vaccine-explainer.pdf?sfvrsn=f7250720_5)

39. Khames Q, et al. Safety of Covid-19 vaccines. J Med Virol: 2021; 10. 1002. Disponible en:  
Doi: [10.1002 / jmv.27214](https://doi.org/10.1002/jmv.27214)
40. Morales J. Psicología Social. 2ª ed. Capitulo V. Madrid: Mc Graw Hill; 1999.
41. Institut de Publique Sondage the Opinion Secteur. Actitudes hacia las vacunas Covid-19. Perú: Ipsos; 2021. Disponible en:  
<https://www.ipsos.com/es-co/actitudes-hacia-las-vacunas-covid-19>
42. Universidad Nacional Autónoma de México [intranet]. México: UNAM; 2002 [citado 25 de octubre del 2021]. Disponible en:  
<http://ciencia.unam.mx/leer/1159/coronavirus-por-que-hay-gente-que-no-quiere-vacunarse->
43. Cordero D. To wait or not to wait! Making a wiser decision to get vaccinated at once against Covid-19. J Public Health: 2021; fdab303. Disponible en:  
Doi: [10.1093/pubmed/fdab303](https://doi.org/10.1093/pubmed/fdab303)
44. Institut de Publique Sondage the Opinion Secteur. Covid-19 y vacunas. Perú: Ipsos; 2021. Disponible en:  
[https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-01/covid-19\\_y\\_vacunas.pdf](https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-01/covid-19_y_vacunas.pdf)
45. Coskun F, Hosgor H y Karabela S. Attitudes towards vaccine and level of trust in information sources from the perspective of Infodemic: the case of Turkey. BMC Public Health: 2021; Vol. 21, 1195. Disponible en:  
Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11262-1>
46. Peaña G, Bermejo E y Zanni S. Verificación de contenidos falsos en España e Italia durante el Covid-19. Revista de Comunicación, Piura: 2021; Vol. 20, nº1, pág. 197-215. Disponible en:  
Doi: <http://dx.doi.org/10.26441/rc20.1-2021-a11>

47. International Center For Journalists. Médicos y periodistas en Asia colaboran para verificar los mitos de Covid-19 [intranet]. Asia: ICFJ; 2020. Disponible en:  
<https://www.icfj.org/news/key-quotes-doctors-and-journalists-asia-collaborate-fact-check-covid-19-myths>
48. Equipo Ruta de la Salud indígena Amazónica. El temor a la vacuna contra la Covid-19 se debe a la mala información. Ecuador: Hivos people unlimited; 2021. Disponible en:  
<https://america-latina.hivos.org/story/el-temor-a-la-vacuna-del-covid-se-debe-a-la-mala-informacion/>
49. Galang J. Science and religion for Covid-19 vaccine promotion. Journal of Public Health: 2021; Vol. 43, nº3, pág. 513-514. Disponible en:  
Doi: <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdab128>
50. Sánchez B. Dimensión espiritual del cuidado en situaciones de cronicidad y muerte. Aquichan: 2004; Vol.4, n1, pág. 6-9. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972004000100002&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100002&lng=en)
51. Lazarus J, et al. A global survey of potential acceptance of a Covid-19 vaccine. Nat Med.: 2021; vol.27 (2):225-228. Disponible en:  
Doi: [10.1038/s41591-020-1124-9](https://doi.org/10.1038/s41591-020-1124-9)
52. Nasr L, Saleh N, Hleyhel M, El-Outa A y Noujeim Z. Acceptance of Covid-19 vaccination and its determinants among Lebanese dentists: a cross-sectional study. BMC Oral Health: 2021; Art. Nº484. Disponible en:  
Doi: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01831-6>
53. Reiter P, Pennell M y Katz M. Acceptability of a Covid-19 vaccine among adults in the United States: How many people would get vaccinated?. Vaccine: 2020; Vol. 38(42): 6500–6507. Disponible en:  
Doi: [10.1016/j.vaccine.2020.08.043](https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.08.043)
54. The Angeles Times [Internet]. USA. Latimes: 24 de setiembre del 2021[acceso 28 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://www.latimes.com/espanol/california/articulo/2021-09-24/las-exenciones-religiosas-y-las-vacunas-contra-el-covid-19>

55. Loyola T, Medeiros A, Brito C, Silva S y Araujo E. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enferm. Glob.*: 2021; Vol. 20, Nº 63. Disponible en:  
Doi: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.454061>
56. Organization of American States. Constitución política del Perú. Perú: OAS; 30 de diciembre de 1993. [citado 15 de marzo del 2022]. Disponible en:  
[https://www.oas.org/juridico/spanish/per\\_res17.pdf](https://www.oas.org/juridico/spanish/per_res17.pdf)
57. Congreso de la Republica del Perú. Ley de Libertad Religiosa N° 29635. Perú: Gobierno del Perú; 21 de diciembre del 2011. [citado 15 de marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/29635.pdf>
58. Poder judicial. Convención sobre los derechos del niño. Perú: Gobierno del Perú; 2007. [citado 15 de marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/c769398046e106f990bd9144013c2be7/Cap%C3%ADtulo+1.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=c769398046e106f990bd9144013c2be7#:~:text=%E2%80%9D,alcanza%20a%20los%2018%20a%C3%B1os>.
59. Izquierdo M. Psicología del desarrollo de la edad adulta, teorías y contextos. UCM. [Internet]. 2005 [citado 15 de marzo del 2022]; Vol. 16, núm. 2, pág. 601-619. Disponible en:  
<https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/RCED0505220601A/15990>
60. McFarland M y Wehbe H. Enfermería transcultural de Leininger 4<sup>ta</sup> ed. New York: Educación McGraw-Hill; 2018.
61. Seisser M. Interview with a Quality Leader: Madeleine Leininger on Transcultural Nursing and Culturally Competent Care. *Journal For Healthcare Quality*: March 2002 – Vol. 24, pág. 18-21. Disponible en:  
Doi: <https://doi.org/10.1111/j.1945-1474.2002.tb00414.x>

62. Hernandez R, Zapata N y Mendoza Torres. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill; 2013.
63. Carballo M y Guelmes E. Algunas consideraciones acerca de las variables en las investigaciones que se desarrollan en educación. Universidad y Sociedad: 2016; Vol. 8, nº1. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202016000100021](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202016000100021)
64. Dankhe y, Gordon L. Investigación y comunicación. España: McGraw-Hill; 1986.

## BIBLIOGRAFÍA

Dankhe y, Gordon L. Investigación y comunicación. España: McGraw-Hill; 1986.

Elsevier. Diagnósticos enfermeros, definición y clasificación 2018-2020. España: T. Heather Herdman; 2018.

Lerma H. Gráficas y tablas estadísticas de Excel 2013 2<sup>da</sup> Ed. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2019.

Hernandez R, Zapata N y Mendoza Torres. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill; 2013.

McFarland M y Wehbe H. Enfermería transcultural de Leininger 4<sup>ta</sup> ed. New York: Educación McGraw-Hill; 2018.

Raile M, Marriner Ann. Modelos y Teorías de enfermería 7<sup>ma</sup> ed. Elsevier, España; 2011.

Reyes E. Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología. México: Manuel Moderno; 2015.

Tudela P. Percepción y atención. España: Centro de Estudios Financieros; 2015

# **ANEXOS**

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19	<p>Percepción es la acción y efecto de percibir. De tal manera hace alusión a las impresiones que puede percibir la persona de un objeto a través de los sentidos. Asimismo, es el conocimiento o la comprensión de una idea.</p>	<p>Es la actitud, conocimiento o creencia que tiene el adulto "Hermanos de la Congregación Israelita" hacia la vacunación contra el Covid-19 identificado a través de un cuestionario cuyos valores son: favorable y desfavorable.</p>	Conocimiento	Aspectos generales del Covid-19 Importancia de la vacuna Medidas de prevención del Covid-19 Vacunas	Favorable Valor máximo= 47-68
			Actitud	Preocupación por los efectos de la vacuna Decisión de vacunarse Información sobre las vacunas	
			Expresión del Temor	Efectos secundarios Violación a la fe	
			Aceptabilidad	Disposición Rechazo	

## ANEXO 2: DISEÑO MUESTRAL

La muestra será seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple:

Formula:

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

Z= Es el nivel de confianza 1,96

P= Es la variabilidad positiva 0,5

q= Es la variabilidad negativa 0,5

e= Es el error 0,05

N= Es la población 80

**Datos:**

$$\frac{(1.96)(1.96) \times 80 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)(0.05) \times 79 + (1.96)(1.96) \times 0.5 \times 0.5} = \frac{76.832}{1.1579} = 66,35$$

La muestra será de 66 Hermanos de la Congregación Israelita

## ANEXO 3: INSTRUMENTO

### PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Buenas tardes, reciba usted un cordial saludo, mi nombre es Yumi Manuela Rivera Campos, bachiller en enfermería del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB), estoy efectuando un estudio titulado: Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022, motivo por el cual solicito su participación en la presente investigación respondiendo este cuestionario de acuerdo a su parecer. La información es confidencial y anónima, los datos recolectados se usarán exclusivamente para fines de la investigación.

**Indicaciones:** A continuación, te presento varias preguntas, por favor marque con una “X” la respuesta que crea conveniente.

#### I. DATOS GENERALES

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo: Masculino ( )                      Femenino ( )
3. Nivel de Instrucción

Primaria ( )	Superior ( )
Secundaria ( )	Sin estudios ( )
4. Estado civil

Soltera (o) ( )	Viuda (o) ( )
Casada (o) ( )	Divorciada (o) ( )
5. Trabajo

Empleado ( )	Independiente ( )
Ama de Casa ( )	Jubilado ( )
Estudiante ( )	
6. Procedencia

Costa ( )	Selva ( )
Sierra ( )	

## II. DATOS ESPECÍFICOS

### DIMENSIÓN CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es el virus del Covid-19?
  - a. Es una enfermedad infectocontagiosa.
  - b. Es un virus muy contagioso que se contagia por comer alimentos no limpios.
  - c. Es una bacteria que mata a las personas.
  - d. Es una enfermedad que tiene como síntoma el dolor de huesos.
2. ¿Cuál es el medio de contagio de la enfermedad del coronavirus?
  - a. De persona a persona.
  - b. Cuando saludas a distancia
  - c. Por medio de las gotas de saliva.
  - d. Son correctas A y C.
3. ¿Por qué es importante la vacuna contra el Covid-19?
  - a. Previenen la propagación de enfermedades contagiosas
  - b. Hacen crecer fuerte a los niños
  - c. Detiene a la pandemia
  - d. No son importantes
4. Es una medida preventiva contra el Covid-19.
  - a. Se debe de cerrar todas las ventanas en casa.
  - b. Desinfectar la casa solo con agua.
  - c. El uso de mascarillas, protector facial, alcohol en gel.
  - d. Antes y después de ponerse la mascarilla no lavarse las manos.
5. ¿Cuál considera que no es una medida de prevención contra el Covid-19?
  - a. El lavado de manos se realiza tres veces al día.
  - b. Al toser o estornudar se debe de cubrir con el antebrazo la nariz y boca.
  - c. Evitar el contacto con los enfermos.
  - d. Mantener el distanciamiento social.
6. ¿Cuál es la manera correcta de usar la mascarilla?

- a. Cubrirse solo la boca y nariz.
  - b. Cubrirse la nariz y mentón
  - c. Cubrirse la boca y mentón.
  - d. Cubrirse la nariz, boca y mentón.
7. Las vacunas contra el Covid-19 solo se debe colocar en lugares autorizados por el Ministerio de salud.
- a. Si
  - b. No
8. Para la aplicación de la vacuna contra el Covid-19 es necesario haber demostrado su eficacia.
- a. Si
  - b. No
9. ¿Cuánto es el número de dosis que debe de recibir de la vacuna contra el Covid-19?
- a. 1 dosis
  - b. 2 dosis
  - c. 3 dosis
  - d. No se
10. ¿Sabe usted que vacunas se están colocando en el Perú?
- a. Si
  - b. No

### **DIMENSIÓN ACTITUD**

En las siguientes preguntas responda de acuerdo a lo que crea conveniente para usted. Siendo las opciones:

1= Totalmente de acuerdo

2= De acuerdo

3= Ni de acuerdo / Ni en desacuerdo

4= En desacuerdo

5= Totalmente en desacuerdo

ÍTEMS	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
11. Mi organismo no necesita la vacuna porque se defiende solo.					
12. Me preocupa los efectos adversos que podría presentar si me vacuno contra el Covid-19.					
13. Siento desconfianza de la eficacia de las vacunas contra el Covid-19.					
14. Me vacuno porque necesito protegerme y proteger a mi familia.					
15. Es importante para mí estar informado sobre la efectividad y seguridad de las vacunas contra el Covid-19.					
16. El tipo de vacuna que están colocando actualmente me genera desconfianza.					

### DIMENSIÓN EXPRESION DEL TEMOR

17. ¿Tiene temor a vacunarse?

- a. Si
- b. No

18. ¿El temor que siente por la vacuna está en la posibilidad de volver a enfermarse o contagiarse del Covid-19?

- a. Si
- b. No

19. Tiene usted temor a vacunarse por:

- a. Perder mi vida a causa de la vacuna
- b. Es ves de sanarte te enfermas mas

- c. Leo historias en las redes sociales y sale que te están poniendo la enfermedad en vez de la vacuna
- d. Me pongo nervioso tan solo de pensarlo
- e. No tengo temor a vacunarme

20. ¿Siente temor a vacunarse por no defraudar su fe religiosa?

- a. Si
- b. No

21. ¿Siente temor a vacunarse por infligir los mandamientos de su religión?

- a. Si
- b. No

#### **DIMENSIÓN ACEPTABILIDAD**

22. ¿Estaría usted dispuesto (a) a recibir la vacuna contra el Covid-19 en este mes?

- a. Si
- b. No

23. ¿Aceptaría que los integrantes de su familia se vacunen?

- a. Si
- b. No

24. ¿Considera que su decisión de vacunarse podría cambiar con el tiempo?

- a. Si
- b. No
- c. No aplica

25. ¿A pesar de los beneficios de la vacuna usted rechaza vacunarse?

- a. Si
- b. No

#### ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO

Nº DE ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	JUECES EXPERTOS					VALORES DE LA TABLA
		Mg. María Alejos	Mg. Ava Luz Valenzuela	Mg. Jorge Mesías	Mg. Rosa Tasayco	Mg. Consuelo Andrade	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	0,0313
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	1	1	1	1	1	0,0313
3	La estructura del instrumento es adecuada.	1	1	1	1	1	0,0313
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	0,0313
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	0,0313
6	Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	1	0,0313
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	1	0,0313
8	La redacción es buena	1	1	1	1	1	0,0313
							<b>0.2504</b>

Se considera para los puntajes:

0 = Respuesta negativa

1 = Respuesta positiva

$$\text{Formula: } P = \frac{0,2504}{8} = 0,0313$$

Si P es menor de 0.05 por ende la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Por consiguiente, el instrumento es válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos P=0,0313.

## ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach tiene la siguiente formula:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum S^2i}{S^2T} \right]$$

Donde:

K	= Número de ítems	25
$\sum S^2i$	= Suma de las varianzas individuales (por ítems)	12.99
$S^2T$	= Varianza total (varianza de los totales)	42.49

Usando el programa Microsoft Office Excel 2013. Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de fiabilidad.

$$\alpha = \frac{25}{24} \times \left[ 1 - \frac{12.99}{42.49} \right]$$

$$\alpha = 1.04 \times [1 - 0.31]$$

$$\alpha = 1.04 \times 0.69$$

$$\alpha = 0.7231$$

El coeficiente Alfa de Cronbach tiene valores que oscilan entre 0 y 1; por ende, cuanto más el resultado se aproxime a 1 la fiabilidad es aceptable. Por consiguiente, la Confiabilidad del instrumento de la variable Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 dio como resultado 0,7231; siendo el instrumento aceptable y confiable.



21	60	2	3	3	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	4	3	4	5	5	4	2	2	1	2	2	1	1	2	2	55
22	68	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	4	2	4	4	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	44
23	33	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	4	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	50	
24	21	1	3	1	4	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	48
25	36	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	4	4	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	46
26	48	1	3	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	4	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	59

## ANEXO 7: ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

<b>PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19</b>	
<b>CATEGORÍA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Desfavorable	<b>25 – 46</b>
Favorable	<b>47 – 68</b>

## ANEXO 8: TABLA DE CÓDIGOS

### CODIFICACION DE DATOS GENERALES

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	CÓDIGO
Edad	18 a 38	1
	39 a 59	2
	60 a 81s	3
Sexo	Femenino	1
	Masculino	2
Grado de instrucción	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior	3
	Sin Estudios	4
Estado civil	Soltera (o)	1
	Casada (o)	2
	Viuda (o)	3
	Divorciada (0)	4
Trabajo	Empleado	1
	Independiente	2
	Ama De Casa	3
	Estudiante	4
	Jubilado	5
Procedencia	Costa	1
	Sierra	2
	selva	3

**CODIFICACION DE INSTRUMENTO DE LA PERCEPCION SOBRE LA  
VACUNACION CONTRA EL COVID-19**

<b>DIMENSIÓN CONOCIMIENTO</b>					
ÍTEMS	RESPUESTA CORRECTA	PUNTAJE	RESPUESTA INCORRECTA	PUNTAJE	
P1	A	2	B - C - D	1	
P2	D	2	A - B - C	1	
P3	A	2	B - C - D	1	
P4	C	2	A - B - D	1	
P5	A	2	B - C - D	1	
P6	D	2	A - B - C	1	
P7	A	2	B - C - D	1	
P8	A	2	B - C - D	1	
P9	C	2	A - B - D	1	
P10	A	2	B - C - D	1	
<b>DIMENSIÓN ACTITUD</b>					
ÍTEMS	TD	DA	N A/D	ED	TED
P11	1	2	3	4	5
P12	1	2	3	4	5
P13	1	2	3	4	5
P14	5	4	3	2	1
P15	5	4	3	2	1
P16	1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN EXPRESION DEL TEMOR</b>					
ÍTEMS	RESPUESTA POSITIVA	PUNTAJE	RESPUESTA NEGATIVA	PUNTAJE	
P17	B	2	A	1	
P18	B	2	A	1	
P19	E	2	A - B - C - D	1	
P20	B	2	A	1	
P21	B	2	A	1	
<b>DIMENSIÓN ACEPTABILIDAD</b>					
ÍTEMS	RESPUESTA POSITIVA	PUNTAJE	RESPUESTA NEGATIVA	PUNTAJE	
P22	A	2	B	1	
P23	A	2	B	1	
P24	A	2	B - C	1	
P25	B	2	A	1	

## **ANEXO 9: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La paz de Dios tenga usted, me encuentro efectuando una investigación titulado: **“PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN ADULTOS “HERMANOS DE LA CONGREGACIÓN ISRAELITA” CHINCHA 2022**. Asimismo, se le explicara lo siguiente: el propósito de estudio, los riesgos, los beneficios y la confidencialidad, para que usted pueda aceptar de manera voluntaria su participación.

### **Propósito de estudio:**

El estudio de investigación es determinar e identificar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19

### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a (Yumi Manuela Rivera Campos, N° Cel. 934659017, correo: [yumi.rivera@upsjb.edu.pe](mailto:yumi.rivera@upsjb.edu.pe)).

De esta manera, la presente investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB), de tal manera usted puede contactarse si tiene alguna inquietud o incomodidad con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) a su correo institucional: [antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:antonio.flores@upsjb.edu.pe)

### **Beneficios**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, asimismo no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

### **Confidencialidad**

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para el posterior análisis estadístico se realizará de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_ manifiesto que fui informado (a) sobre los beneficios y naturaleza de la investigación, teniendo como información que el cuestionario que responda no perjudicará mi tranquilidad física y emocional, además de ello que los resultados que se obtendrán serán confidenciales y será con fines únicos de la investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

**Comité de Ética Institucional de Investigación:**

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)

## ANEXO 10: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNA:** Rivera Campos Yumi Manuela

**ASESORA:** Mg. Viviana Loza Félix

**LOCAL:** Chincha

**TEMA:** Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita”  
Chincha 2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES
<p><b>General:</b> ¿Cuál es la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022.</p> <p><b>Objetivo específico:</b> Identificar la percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en adultos “Hermanos de la</p>	<p><b>Hipótesis global:</b> Por tratarse de un trabajo descriptivo no requiere hipótesis.</p>	<p><b>Variable:</b> Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19</p> <p><b>Indicadores:</b> Aspectos generales del Covid-19 Importancia de la vacuna Medidas de prevención del Covid-19 Vacunas</p>

	<p>Congregación Israelita”  Chincha 2022, según sea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimiento</li> <li>Actitud</li> <li>Expresión del Temor</li> <li>Aceptabilidad</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Preocupación por los efectos de la vacuna</li> <li>Decisión de vacunarse</li> <li>Información sobre las vacunas</li> <li>Efectos secundarios</li> <li>Violación a la fe</li> <li>Disposición</li> <li>Rechazo</li> </ul>
--	--	--	---

DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO
<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Alcance:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, prospectivo</p> <p><b>Intervalo de ocurrencia:</b> Transversal</p>	<p><b>Población:</b> La población estuvo constituida por 80 adultos “Hermanos de la Congregación Israelita” Chincha 2022.</p> <p><b>Muestra:</b> Muestreo probabilístico aleatorio simple donde se obtuvo una muestra de 66 adultos.</p> <p><b>Criterio de inclusión:</b> Varonas (mujeres) mayores de 18 años. Varones (hombres) mayores de 18 años. Varones (as) que pertenezcan a la Congregación Israelita.</p> <p><b>Criterio de exclusión:</b> Varones (as) que no entiendan el idioma castellano. Varones (as) que a la comunicación verbal se observe algún deterioro cognitivo.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>