

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA INTENCIÓN DE  
VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN PUESTO DE SALUD TAMBILLO,  
CARABAYA 2022**

**PRESENTADA POR:**

**RUTH LILIAN GUTIERREZ HUAMAN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2023**





2.12% SIMILARITY  
APPROXIMATELY

## Report #15434021

RUTH LILIAN GUTIERREZ HUAMAN PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA INTENCIÓN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN PUESTO DE SALUD TAMBILLO, CARABAYA 2022 RESUMEN El presente trabajo de investigación titulado: Prevalencia y Factores asociados a la Intención de vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud Tambillo, Carabaya 2022, tiene por objetivo, Determinar la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID, donde la metodología del estudio fue de tipo cuantitativo y de corte transversal, la población y muestra fue de 50 participantes dando un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento utilizado fue validado en el año 2018 en un trabajo de investigación con las mismas variables, que se adapto a este estudio dando por técnica una encuesta de 21 ítems, donde se toma en cuenta los factores y la prevalencia de la población en cuanto a la intención de vacunación contra el COVID 19, los resultados a los que se ha llegado fueron que existe una relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**TESIS**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA INTENCIÓN DE  
VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN PUESTO DE SALUD TAMBILLO,  
CARABAYA 2022**

**PRESENTADA POR:**

**RUTH LILIAN GUTIERREZ HUAMAN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

PRIMER MIEMBRO

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA.

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dr. HEBER NEHEMIAS CHUI BETANCUR.

ASESOR DE TESIS

:



M.Sc. GIOVANA FLORES ORTEGA.

Area: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina: Epidemiología

Especialidad: Covid 19

Puno, 19 de septiembre del 2022

## DEDICATORIA

Dedico esta Tesis a toda mi familia. Para mis padres, por su comprensión y ayuda en momentos malos y buenos.

Me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad, ni desfallecer en el intento.

Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio.

## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada San Carlos por formar mi carrera profesional y desempeñarse en mis funciones de personal de salud como enfermera y atender a personas con calidad y calidez.

A la Carrera profesional de Enfermería, por tener a la plana docente con experiencia la que nos dieron enseñanzas en cada año de estudio.

A la plana docente de la Carrera de Enfermería, por toda la paciencia y perseverancia en las enseñanzas que nos inculcaron como estudiantes.

A mi asesora que con sus sabias palabras y orientación durante este proceso de investigación me supo guiar y poder culminar mi trabajo de investigación con el objetivo de seguir ayudando al prójimo.

A mi terna de jurados que me hicieron las correcciones necesarias para poder culminar y dar a conocer los resultados a los cuales he llegado con mi trabajo de investigación.

A todos los participantes de este trabajo de investigación que voluntariamente decidieron responder a mi encuesta y poder sacar resultados.

Al personal de salud del EESS de Tambillo, Carabaya que me apoyaron y ayudaron con la recolección de datos dándome autorización para poder acceder a los pacientes.

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>12</b>
1.1.1. PREGUNTA GENERAL	13
1.1.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS	13
1.1.3. JUSTIFICACIÓN	13
<b>1.2. ANTECEDENTES</b>	<b>15</b>
1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL	15
1.2.2. A NIVEL NACIONAL	16
1.2.3. A NIVEL LOCAL	18
<b>1.3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO</b>	<b>19</b>
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	19
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

<b>2.1. MARCO TEÓRICO</b>	<b>20</b>
---------------------------	-----------

2.1.1. PREVALENCIA	20
2.1.2. FACTORES ASOCIADOS A LA NO INTENCIÓN DE VACUNACIÓN	21
2.1.3. LA VACUNA	21
2.1.4. INMUNIZACIÓN	22
2.1.5. EFECTIVIDAD DE LAS VACUNAS	22
<b>2.2. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>23</b>
2.2.1. HIPÓTESIS GENERAL	23
2.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	24
<b>CAPÍTULO III</b>	
<b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
<b>3.1. ZONA DE ESTUDIO</b>	<b>25</b>
<b>3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>25</b>
<b>3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO</b>	<b>26</b>
<b>3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>27</b>
<b>3.5. MÉTODO ESTADÍSTICO</b>	<b>28</b>
<b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS, CONCLUSIONES Y</b>	
<b>RECOMENDACIONES</b>	
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>36</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>37</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>38</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>41</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 01:</b> Operalización De Variables	27
<b>Tabla 02:</b> Factores demográficos de la población-P.S. de Tambillo, Carabaya 2022.	29
<b>Tabla 03:</b> Prevalencia de la intención de vacunación contra el COVID 19 -P.S.Tambillo.	30
<b>Tabla 04:</b> Factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID19-P.S. Tambillo.	32
<b>Tabla 05:</b> Prevalencia y factores asociados se relacionan a la vacunación contra el COVID19.	33
<b>Tabla 06:</b> Prueba de chi cuadrado.	34



## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 01:</b> Factores Demográficos De La Población Del P.S. Tambillo, Carabaya 2022.	47
<b>Figura 02:</b> Prevalencia Asociados A La Vacunación Contra El Covid 19 P.S.Tambillo	47
<b>Figura 03:</b> Factores Asociados A La Intención De Vacunación Contra El Covid 19.	48
<b>Figura 04:</b> Factores De Prevalencia Asociados A La Intención De Vacunación Contra Covid19.	48

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 01:</b> Matriz De Consistencia	42
<b>Anexo 02:</b> Consentimiento Informado	43
<b>Anexo 03:</b> Instrumento	44
<b>Anexo 04:</b> Evidencias Fotográficas	49

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: Prevalencia y Factores asociados a la Intención de vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud Tambillo, Carabaya 2022, tiene por objetivo, Determinar la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID, donde la metodología del estudio fue de tipo cuantitativo y de corte transversal, la población y muestra fue de 50 participantes dando un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento utilizado fue validado en el año 2018 en un trabajo de investigación con las mismas variables, que se adaptó a este estudio dando por técnica una encuesta de 21 ítems, donde se toma en cuenta los factores y la prevalencia de la población en cuanto a la intención de vacunación contra el COVID 19, los resultados a los que se ha llegado fueron que existe una relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID 19, los factores principales fueron la edad, el género, el grado de instrucción de la población siendo de primaria incompleta en mayor porcentaje, la prevalencia se da en su mayoría por no dar importancia a la vacuna y el poco conocimiento que tiene de ella las ideas erradas que provoca la vacuna en las personas y el rechazo hacia la vacuna por la religión de la población que influye en su decisión como el aspecto económico también. En conclusión, el rechazo a la inmunización se da en 70% por los factores que prevalecen en la población por falta de conocimiento de la vacuna y la poca importancia que le dan a la inmunización a cualquier edad entre los 18 y 75 años.

**Palabras clave:** COVID 19, Factores, Prevalencia, Relación.

## ABSTRACT

The present research work entitled: Prevalence and Factors associated with the Intention of vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud Tambillo, Carabaya 2022, aims to, Determine the relationship between the prevalence and the factors associated with the intention of vaccination against COVID, where the methodology of the study was quantitative and cross-sectional the population and sample was 50 participants giving a type of non-probabilistic sampling for convenience, the instrument used was validated in 2018 in a research work with the same variables, that was adapted to this study by giving as a technique a survey of 21 items, where the factors and the prevalence of the population in terms of the intention of vaccination against COVID 19 are taken into account, the results that have been reached were that there is a relationship between the prevalence and the factors associated with the intention of vaccination against COVID 19, the main factors were age, gender, the degree of education of the population being of incomplete primary in greater percentage, the prevalence is given mostly by not giving importance to the vaccine and the little knowledge that has of it the erroneous ideas that the vaccine causes in people and the rejection towards the vaccine by the religion of the population that influences its decision as the economic aspect also. In conclusion, the rejection of immunization occurs in 70% due to the factors that prevail in the population due to lack of knowledge of the vaccine and the little importance they give to immunization at any age between 18 and 75 years.

**Key words:** COVID 19, Factors, Prevalence, Relationship.

## INTRODUCCIÓN

Las campañas de vacunación contra el COVID 19 han demostrado una efectividad y eficacia importante en la población de Puno, y a nivel nacional, no obstante, es importante recalcar que en Puno se empezó con el proceso de vacunación desde hace 1 año aproximadamente y ello ha sido de suma necesidad para bajar la mortalidad en diversas poblaciones vulnerables y con morbilidad, del mismo modo las poblaciones menos vulnerables con alguna predisposición se ha priorizado en esta etapa de vacunación, por lo que las vacunas deben llegar al 100% de la población aun así el personal de salud a nivel nacional viene vacunando a la población sin embargo existe población que no acepta la vacuna por el que dice, que dijo de mi hermana, de mi primo de mi vecina, causas que alteran la manera de pensar de las personas para no vacunarse lo que hace sentir un riesgo no solo para la familia sino para la comunidad.

Las vacunas también se aplican en la población económicamente activa y en sectores que ya retomaron el trabajo presencial siendo actualmente la 3ra dosis la que se maneja y que en muchas personas no causaron daño ni efectos adversos a diferencia de las primeras dosis, sin embargo no se tiene el conocimiento en la población que aún no acepta la vacuna siendo esta más en las zonas rurales donde las costumbres y manera de pensar hace que no se vacunen es el caso del distrito de Tambillo(Ituata) Carabaya donde la población es menos consciente de la importancia de las vacunas, aún así no se vacunan, de esta manera lo que queremos lograr con este trabajo de investigación es saber cuánto saben de la vacuna, porque no desean la vacuna, entre otros.

En el capítulo I hablamos de la problemática que se presenta en esta población con la que se está trabajando en la presente investigación y el planteamiento de los problemas general y específicos. En el capítulo II hablamos del marco teórico y del marco conceptual donde nos basamos en las teorías de la investigación los antecedentes de la vacuna en anteriores trabajos a nivel local, nacional e internacional. En el capítulo III se habla de la metodología de la investigación, donde se describe el lugar de estudio, el diseño, tipo de

investigación, la población, la muestra con la que se trabajó y el diseño estadístico. En el capítulo IV se habla de los resultados de la investigación donde se realiza tablas y gráficos de cada objetivo con el fin de responder a nuestros objetivos, finalmente las conclusiones y las recomendaciones hacia la población y el establecimiento de salud para poder ayudar y orientar a la población y poder subir los estándares de vacuna en la población que no acepta la vacuna.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las vacunas siendo estas implementadas para la prevención de enfermedades son como instrumento esencial en la Salud Pública, aparte de ser eficaces y seguras para la protección individual y masiva de la población contra las infecciones agudas y graves.

Los programas de inmunización deben actualizarse de forma periódica para adaptarlos a la situación de cambio inmunitario de la población por la aparición de nuevos patógenos como este caso del sars-cov-2 conocido como COVID 19, y sus variantes donde el personal de salud y la población no supieron manejar los síntomas y consecuencias de la misma a nivel mundial, las nuevas vacunas con el desarrollo tecnológico y avance científico podrían ser la salvación y respuesta a esta pandemia (1).

La pandemia del Covid 19, ha sido un atraso en las actividades a nivel mundial, causa de ello la irrupción de instituciones laborales y educativas, en agosto del 2020 se iniciaron las primeras vacunas contra el Covid 19, en adultos dando buenos resultados en buen porcentaje, vacunas de diferentes laboratorios no actuaron bien en algunas personas por diferentes factores como enfermedades crónicas entre otros. Los niños fueron inmunizados contra la difteria, tétanos, TBC, entre otros. Los establecimientos de salud fatigados por las campañas de vacunación hicieron posible disminuir las tasas de mortalidad causada por el sars-cov-2 (2).

Muchas personas no fueron vacunadas en la infancia y de ellos la alta tasa de mortalidad por la no protección de su organismo, teniendo bajo el sistema inmunitario y por ende la infección fue crónica causando la muerte. En las Américas 12 países notificaron casos de enfermedades prevenibles como la difteria y sarampión, con la vacuna de refuerzo contra la influenza y la primera dosis contra el sarampión para los niños, de allí partimos por la importancia de las vacunas en los niños y adultos más aún en esta pandemia que aún azota con altas tasas de mortalidad en países de Europa y Asia (3).

En este contexto, las tasas de las vacunas en las 25 regiones del país son bajas en cuanto al Covid 19, la población no ha sido inmunizada con la primera dosis, muchas veces por miedo y temor a las alteraciones que puedan ocurrir y que se han visto en otras personas inmunizadas, las zonas más vulnerables no aceptan la vacuna por lo que es necesario redoblar esfuerzos y concientización a la población. Así, 8 regiones del país se encuentran en riesgo como son Arequipa, Lima, Callao, Lambayeque, Loreto, Moquegua, Puno y Ucayali. Como se evidencia estamos ubicados en zona de alerta alta por la no aceptación y vacunación por lo que debemos esperar que otra vez se llenen los establecimientos de salud por casos de Covid 19 por no querer la vacuna, si bien es cierto la vacuna es una manera de protección y prevención, pero no de cura, disminuirá el cuadro sintomático y muchas veces pasará como un simple resfrió, es por estas razones que nos planteamos la siguiente pregunta.

#### **1.1.1. PREGUNTA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?

#### **1.1.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

- ¿Cuál es la prevalencia de la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?
- ¿Cuáles son los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?



### 1.1.3. JUSTIFICACIÓN

El COVID 19, surge por la aparición de una enfermedad infecciosa provocada por el Sars-CoV-2 que se originó en la ciudad de Wuhan – China, los síntomas empezaron por tener cuadros respiratorios de leves a moderados y severos en muchos casos, afectando a la población vulnerable como adultos mayores, niños y personas con enfermedades crónicas como diabetes, obesidad, hipertensión y cáncer, la que se dan cuadros muy graves y causan mortalidad.

Esta situación de la pandemia global del COVID 19, ha desencadenado que muchos laboratorios de países desarrollados fabriquen múltiples vacunas para la reducción de las cifras de contagios y evitar morbilidad y mortalidad en las personas por ese motivo se implementó un plan de inmunización a nivel mundial después de haber hecho, múltiples pruebas en personas y animales para ver cuál de las vacunas tiene menos efectos adversos y poder aplicarlos en las personas de esta manera a muchas de las pruebas de vacunas se hicieron en personas, al ver que no existía efectos colaterales han sido aplicados a la población, de esta manera se inició vacunando a las personas vulnerables los adultos mayores de 60 años a más y el personal de salud al igual que las personas con enfermedades crónicas, donde ya se ha empezado con el rechazo a la vacuna por falsos comunicados, y al existir rechazó también el retraso de la vacunación al 100% de la población provocando dudas en las personas que si querían ser inmunizados poniendo en una situación compleja en la que intervienen varios factores para la prevalencia de la vacuna en las personas como son los sociales, culturales, religiosos y personales.

Con este trabajo de investigación tratamos de determinar la prevalencia de las vacunas contra el Covid 19, teniendo en cuenta los factores más importantes que intervienen en el rechazo a la vacuna, tiene relevancia científica, para los pobladores de Tambillo, el aporte que se brinda es preventivo promocional para concientizar a la población de la prevención de esta enfermedad que causa mortalidad. De la misma manera conocer qué factores involucran el rechazo de esta vacuna para crear estrategias de concientización y disminuir las interrogantes que tiene la población y

el temor de las personas frente a la inmunización. El Establecimiento de salud Tambillo, Carabaya alberga a 1000 personas aproximadamente en atenciones mensuales, donde la población labora en agricultura, ganadería y minería por estas razones las personas tienen el grado de instrucción de nivel primario y secundario, también vienen de otros lugares del departamento de Puno, causando riesgo de contraer con más facilidad la enfermedad por no tener protocolos de bioseguridad, se ven a personas caminando sin el barbijo en esta pandemia, y a muchas personas que no creen simplemente en la vacuna tienen la creencia de morir antes de tiempo si se inmunizan, es por esta razón que se ha evidenciado un alto índice de personas que rechazan la vacuna lo que es preocupación para el personal de salud y este problema amerita ser resuelto por los profesionales de salud y la intervención del establecimiento de salud de Tambillo Carabaya del departamento de Puno perteneciente a la DIRESA Puno.

## **1.2. ANTECEDENTES**

### **1.2.1. A NIVEL INTERNACIONAL**

Jarbas B. en su estudio elaboró una revista publica el artículo: Capacidad de respuesta frente a la pandemia de Covid 19 en América latina y caribe, donde el estudio fue analizar la evolución de la pandemia en países de Latinoamérica y el caribe las variables relacionadas con las medidas de salud pública y características demográficas, sanitarias y sociales en la población. Se analizó los casos diarios y las medidas tomadas por la salud pública de cada país, y los resultados fueron en Brasil el 11,3% tiene mayor crecimiento de casos, en México el 16,2%, los casos se asocian a la urbanización, la proporción de la población con nivel socioeconómico bajo, la prevalencia de la diabetes y el número de camas UCI. (4)

Yigit Oskaya realizó un estudio donde su objetivo fue el predecir la frecuencia de rechazo de las vacunas e identificar los factores predisponentes en Ankara-Turquía, viendo el aumento de rechazo para la vacuna contra el COVID 19, mediante una encuesta de 16 items a 428 padres que aceptaron participar en el estudio donde se preguntó sobre las

características demográficas y el rechazo a la vacuna y el 66% se mostró renuente a la vacuna extranjera y solo el 36% recibió la vacuna las razones más comunes fueron la falta de conocimiento sobre la efectividad de la vacuna lo que referencia que la población necesita más concientización para efectivizar la vacuna en esa población.(5)

Soldevilla P realizó un estudio de 5 expertos sobre la negación de las vacunas en Barcelona-España. Donde concluyeron que la resistencia a la vacuna es un problema complejo y que ha creado un debate en la población por la aceptación de la vacuna en las personas e incluso en el personal de salud. Es importante aumentar el personal de salud para aclarar las dudas de la población que se niega a la inmunización, las dudas y el temor de tal manera promover las campañas de vacunación (6).

Justin M en su estudio realizó un estudio con el objetivo de examinar las creencias y los comportamientos relacionados con la vacuna asociados en la negación para la vacuna contra el COVID 19 en Tennessee, se hizo una encuesta transversal para adultos de 18 a 64 años, el instrumento estuvo planteado con la vacuna antigripal, actitudes para recibir la vacuna donde el 34% tuvieron duda de donde proviene la vacuna, el 21% se vacuno contra la influenza, el 54% demostró burla sobre la vacuna del Covid 19, el 32% dijo que la falta de efectividad de la vacuna para no hacerse inmunizar, de esto la población mínima se niega a la vacuna por desconocimiento e ideas erradas (7).

Daly R realizó un estudio con el objetivo de conocer la disposición de las personas para vacunarse en EEUU, donde analizaron datos longitudinales a nivel nacional e 7545 personas adultos estadounidenses, dando como resultados que el la vacunación disminuyó desde abril a octubre en un 71%, de ahí el porcentaje de las personas que no deseen vacunarse, las personas que no deciden vacunarse tienen características como el nivel de estudio, personas sin títulos, la preocupación sobre los efectos adversos de la vacuna, la intención de vacunarse ha disminuido durante la pandemia ya que la mitad de estadounidenses están indecisos o simplemente no quieren vacunarse (2).

### 1.2.2. A NIVEL NACIONAL

Herrera H en su estudio ejecutado para conocer la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación en Perú, donde la participación de la población fue de 17.162 adultos, la encuesta realizada por la Universidad de Maryland EUA, y se obtuvo que los factores son modificables y que podrían mejorar la aceptación de la vacuna, los factores culturales influyen en la decisión de la aceptación de la vacuna si la información es veraz, clara sobre la inmunización disminuiría el número de personas que manifiestan rechazo (8).

Gustavo R en su trabajo de la Revista Gestión de Perú se ha publicado que el rechazo a la vacuna contra el Covid 19 se redujo de 40% al 11%, implementando un plan de comunicación para difundir la importancia de inmunizarse, que señaló el viceministro Rosell. El rechazo hacia las vacunas se dio en las personas que se colocaron la primera dosis en mayores de 60 años, por la mala información de los familiares, vecinos y otros, cada vez hay más gente que rechaza la vacuna, Rossell menciona que la región con más rechazo es el Departamento de Puno, donde el 30% a 40% de la población aún no se vacuna, para lo cual las autoridades están trabajando con las autoridades locales, las radios (9).

Matthew B. Muñoz P en su trabajo realizaron una encuesta a 2 mil peruanos que recogen las preferencias y reticencias de la vacunación en el Perú, donde el 48% de la población indica que no están seguros de la efectividad de la vacuna contra el Covid 19 y que necesitan más pruebas para poder vacunarse, el 41% no se vacunará por 3 razones: dudas sobre la efectividad de la vacuna, desinformación en torno a la vacuna y sus efectos adversos y el 18% considera que las vacunas son parte de un programa mundial de conspiración, también el 15% mencionó que la vacuna alteraría su ADN y el 14% dice que podría contener un chip para rastrearlos. La evidencia global demuestra que los factores psicológicos, culturales y políticos influyen en la decisión de inmunizarse o no porque reciben información errada y confían más en los mensajes erróneos por familiares

entre otros. También mencionan que el 14% no desea vacunarse porque no cree que el contagio sea por no salir de casa, se consideran fuertes y saludables y sus creencias religiosas. Las personas que se niegan a la vacunación son las mujeres, las personas más jóvenes y los más pobres (3).

Melina P. Sandoval C en un reportaje acerca de los 8 grupos antivacunas difunden mentiras en Lima-Perú usando actividades callejeras y medios digitales. Son conservadores y promotores de terapias alternativas que figuran entre los líderes. Poniendo en duda a la población con los panfletos que reparten acerca de las vacunas y sus consecuencias, estas organizaciones mantienen relación entre sí y trabajando con voceros de otros países en redes sociales imponiendo ideas como la Covid 19 es una “manipulación mundial”, porque el gobierno tiene un plan genocida y las vacunas solo traerán más enfermedades y el dióxido de cloro es un producto más eficiente que las medicinas del MINSA, frente a todo esto la población tiene dudas, en Perú hay al menos 8 organizaciones que defienden estos argumentos(10).

### **1.2.3. A NIVEL LOCAL**

Juan M realizó un reportaje en la revista andina de Puno el Minsa lanza la campaña para llegar a los que aún no se han vacunado contra el Covid 19, llamado Vamos al reencuentro Rikcharisun, que se llevó a cabo desde Juliaca y Puno, la que tiene la meta de cumplir con 456,212 personas que aún no se vacunaron. A pesar de que esta estrategia va directamente a la población rural y el trabajo con la comunidad, busca promocionar la prevención de una cuarta ola, sin embargo, las brigadas lograron vacunas 400 dosis con las diferentes vacunas, la población aún piensa en los daños que hace la vacuna que contiene 5G, las creencias religiosas y las creencias, en Puno el 41% de la población mayor de 12 años se vacunó, el ministro de salud felicitó esta estrategia y se tiene que redoblar esfuerzos para la vacuna al 100% (11).

### **1.3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar la prevalencia de la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.
- Establecer los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. PREVALENCIA

En epidemiología se habla de las frecuencias y la incidencia y prevalencia de una enfermedad que está presente en la población. Al hablar de prevalencia es la continuidad con la que se sigue presentando esta enfermedad en los habitantes a pesar de tener respuestas positivas aún hay prevalencia e incidencia de alguna enfermedad que pone en riesgo a los habitantes de un determinado lugar (12). La prevalencia se mide a partir de factores particulares como las:

- Características sociodemográficas, donde se incluye el sexo de las personas siendo estas masculino o femenino, la edad que va por grupos entre 18 a más de 75 años, la residencia de las personas como zona rural, urbana (13).
- Cumplimiento de estrategias de mitigación y síntomas de Covid 19, cuando se presentan síntomas en algún integrante de la familia como fiebre, tos, dificultad respiratoria, cansancio, dolor muscular, dolor de garganta, dolor de pecho, náuseas, pérdida de olfato, dolor de ojo y de cabeza (14).
- Salud mental, donde la depresión es el principal factor de las personas que aún no se han vacunado o si, muchas personas presentan ansiedad por la enfermedad presente en la familia y la preocupación económica provoca depresión (15).



- La inseguridad alimentaria y económica, al no tener suficientes alimentos para el día es preocupante para la persona, al no tener estabilidad económica y tener que salir todos los días a buscar dinero para los alimentos de la familia en el hogar (16).
- Probabilidad de la aceptación de la vacuna ante la recomendación del personal de salud, es un esfuerzo salir cada día a distintas comunidades del departamento para concientizar a la población porque es necesaria la vacuna en esta inminente 3era ola llamada la variante Ómicron, pero aun así las personas creen en sus tratamientos oportunos con mates y raíces caseras que se encuentran en su localidad o comunidad, aun así no se quieren vacunar, no creen en la vacuna, de cada visita son pocas las personas que aceptan la vacuna.

### **2.1.2. FACTORES ASOCIADOS A LA NO INTENCIÓN DE VACUNACIÓN**

- Religión, cuando las personas creen en su religión y la vacuna es negativa para esa creencia
- Costumbres, dentro de las tradiciones y la vivencias la forma de vida de cada persona es una la que no se puede cambiar la manera de pensar.
- Conocimiento de la vacuna, muchas personas desconocen la importancia de vacunarse en esta época de pandemia y el alto riesgo que contrae el no hacerlo.
- Decisión, afirmación o negación ante la posibilidad de vacunarse depende de uno o de la pareja, esto difiere en las opiniones de cada persona.

### **2.1.3. LA VACUNA**

Las vacunas son sustancias biológicas que contiene uno o varios antígenos que son administradas con el principal objetivo de producir un estímulo inmunitario específico, la que provocará una infección natural generando respuesta inmunitaria con el fin de proteger al organismo del riesgo externo con el microorganismo que se transmite solo entre personas (17).



#### **2.1.4. INMUNIZACIÓN**

Es una actividad de salud pública que contribuye a salvar miles de vidas ya que tiene como objetivo prevenir las enfermedades infecciosas puede ser permanente como el caso del sarampión y varicela o de muy corta duración y ofrecer condiciones adecuadas para la salud de la persona. Este proceso puede ser afectado por factores sociodemográficos, culturales y sociales e institucionales (18).

La inmunización es parte de la promoción y prevención de la estrategia de salud de Inmunizaciones que mantiene protegidas a las personas de las enfermedades dañinas, las vacunas actúan como protector activante las defensas del organismo y fortalecer el sistema inmune. Después de recibir la vacuna el sistema inmune produce anticuerpos, las vacunas pueden tener microorganismos muertos o atenuados y la mayoría de las vacunas se inyectan o se dan por vía oral (19).

#### **2.1.5. EFECTIVIDAD DE LAS VACUNAS**

##### **Vacuna COVID 19 de Astrazeneca Oxford**

Se realizó un ensayo clínico en más de 24 mil participantes, de ellos la mitad recibieron la vacuna y la otra mitad un placebo. El grupo de casos sintomáticos 64 casos entre 5258 vacunados, la mayoría de participantes tenían entre 18 y 55 años, los estudios proporcionan protección suficiente y puede ser utilizada en mayores de 55 años. La inmunidad se consigue después de los 21 días de la 1ra dosis y a los 14 días de la 2da dosis, las personas que pasaron por el COVID 19 se recomienda dejar pasar 3 meses para vacunarse, la inmunidad puede ser de meses o años, pero no toda la vida, no se recomienda en menores de 18 años, se recomienda evitar el embarazo hasta después de un mes de la última dosis (20).

##### **Vacuna Pfizer-BioNTech COVIS 19**

Tiene una eficacia del 95% con 2 dosis separada de 3 semanas, algunas de las recomendaciones son no colocar la 2da dosis si tuvo anafilaxia después de la 1ra dosis, y

en enfermedades graves o de infección aguda, no se ha evaluado la eficacia en persona inmunodeprimidas la protección se da hasta después de los 7 días de recibida la 2da dosis, en el embarazo el uso de la vacuna es limitada, dentro de las reacciones más comunes están el dolor en el lugar de la inyección, fatiga, cefalea, mialgia, artralgia y fiebre, en los ensayos 4 participantes presentaron parálisis de Bell, y 45 anafilaxis. Las reacciones alérgicas son urticaria, hinchazón y respiración sibilante, si se tuvo alguna reacción alérgica no se debería de colocar la 2da dosis, se debe colocar en mayores de 16 años (21).

### **Vacuna Sinovac – Coronavac**

El ensayo se realizó en más de 10 mil personas en Chile con más de 16 años, los grupos de comparación fueron los no inmunizados, los parcialmente inmunizados, los completamente inmunizados después de 14 días de la 2da dosis, no se consideran entre el día 0 y 13 después de la primera y segunda dosis. La efectividad al día 14 después de la 2da dosis 67%, los casos sintomáticos el 85% de los hospitalizados, el 89% de los casos con ingreso a UCI el 80% de efectividad para prevenir muerte. La efectividad de 67% para prevenir COVID 19, de 100 personas solo 33 casos tendrían Covid si se vacunan, la efectividad del 80% para prevenir muerte debido a Covid 19, de 100 casos solo 19 habrían muerto si todos estarían vacunados. En casos de vulnerabilidad como adultos mayores, enfermedad crónica la vacuna protege contra la infección sintomática por Sars-CoV-2, así como los síntomas más graves de la enfermedad. Como no se tiene las vacunas 100% efectivas es fundamental que todos se vacunen (22).

## **2.2. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.2.1. HIPÓTESIS GENERAL**

La prevalencia y los factores asociados se relacionan a la intención de vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

### 2.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La prevalencia de la intención de vacunación contra el COVID 19 es alta en el Puesto de Salud Tambillo, Carabaya 2022.
- Los factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID 19 son sociodemográficos y económicos, en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Es una investigación cuantitativa porque permite recoger la información de manera objetiva. Es descriptivo, correlacional, y de corte transversal, porque se hará en un solo tiempo, porque se describirán los fenómenos que se encuentren en la encuesta a la población (23).

#### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

El establecimiento de salud Tambillo, ubicado en el distrito de Ituata, provincia de Carabaya, Puno, es de categoría I-1 no tiene internamiento, pertenece a la Red Macusani, dentro de sus obligaciones de salud con las de promoción y prevención de enfermedades como el monitoreo y seguimiento de los casos crónicos y detectar a tiempo los casos agudos de algunas enfermedades, atiende por lo menos a 1000 pacientes mensualmente, de distintas comunidades entre trabajo intra y extramural, las emergencias son referidas al hospital de Macusani (24).

#### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

##### Población

Está dada para las personas mayores a 18 años, alrededor de 50 personas que acudieron en el lapso de 2 meses al establecimiento de salud con o sin síntomas de Covid 19.

##### Muestra

El muestreo es no probabilístico por conveniencia, por tratarse de una población pequeña que se utilizó los criterios de inclusión y exclusión y se cuenta con una muestra de 50 personas según la conveniencia de la investigación (25).

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 años
- Personas que quieran formar parte del estudio
- Las que firmen el consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Personas que no deseen participar en el estudio
- Personas que no tengan el consentimiento informado
- Personas menores de 18 años.

### **3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO**

#### **Técnica**

La técnica utilizada fue la encuesta de recolección de información, que permitió conocer datos íntegros y precisos, la encuesta arrojó información acerca de la prevalencia y los factores asociados a la intención de la vacunación contra el Covid 19, con preguntas básicas.

#### **Instrumento**

Qué tiene preguntas dicotómicas, consta de 21 ítems, incluye información demográfica, auto reporte de la sintomatología de Covid 19, evaluación de seguridad alimentaria y económica, salud mental, y las actitudes hacia la vacunación.

La validez del instrumento se hizo por el autor Bernabe de Ecuador cuando realizo un trabajo en el año 2020, para identificar los factores sociales y culturales para el rechazo de la vacuna contra el Covid 19, de esta manera el instrumento ha sido utilizado en una

muestra de 150 personas donde la confiabilidad fue de 0.90 de K20 y la validez aceptable muy alto por 6 expertos en la materia.

### Unidad de análisis

**La credibilidad;** la interpretación de los resultados se realizó mediante tablas de frecuencias y porcentajes.

**La transferibilidad;** se dará a través de las conclusiones del estudio para poder cambiar la manera de pensar por una concienciación adecuada a la población.

**La constancia interna;** el tiempo de realización del trabajo ha sido de 2 meses para la recolección de datos en la muestra.

**La fiabilidad;** las contrastaciones de las hipótesis se realizaron mediante un análisis estadístico del cual se encargó un asesor.

### 3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 01:** Operalización De Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR
<b>INDEPENDIENTE:</b> Prevalencia a la intención de la vacuna.	Demora en la aceptación o el rechazo de las vacunas a pesar de la disponibilidad de lugares de vacunación.	El rechazo a la vacuna provoca retardo en la vacunación a la población siendo una meta para el personal de salud.	Importancia a la vacuna contra el Covid 19	Características sociodemográficas.  Cumplimiento de mitigación y síntomas de Covid 19. Salud mental  Inseguridad alimentaria y económica.  Aceptación de la vacuna  Rechazo a la vacunación	Edad Género Residencia Lavado de manos Distanciamiento Uso de mascarilla Depresión Ansiedad Seguridad económica Alimentación diaria. Influencia de los amigos o familiares en la decisión. Si No

DEPEN DIENTE: Los factores asociado s	Factores personales hacen referencia al proceso o fenómeno que esté asociado con los aspectos sociales y culturales de la persona, de tal modo, que ejercen influencia en el modo de vida que tienen las personas.	Los aspectos de vida de cada persona influyen en la toma de decisión en cuanto a la vacuna a la aceptación o rechazo.	Factores sociales Factores culturales Factores personales	Nivel educativo	Primaria completa Primaria, Secundaria Técnico Superior Yo Mi cónyuge Mi padre o madre Mis hijas o hijos Otra persona Si interfiere No interfiere Nada importante Algo importante Moderadam ente importante Muy importante Implantación de chip Esterilidad Muerte prematura Trombosis Reacciones alérgicas Poca confiabilidad Provoca crecimiento de las mamas Causa enfermedad Otros Siempre Frecuentem ente Raras veces Nunca
				Decisión de vacunación	
				Religión	
				Importancia de la vacuna para el Covid 19	
				Mitos de vacunación	
				Costumbres de la vacunación	

**Fuente:** Elaboración Propia

### 3.5. MÉTODO ESTADÍSTICO

Para realizar la contrastación de las hipótesis se utilizó el programa SPSS versión 25 con el fin de contrastar los resultados, con la prueba estadística chi cuadrado.

**CAPÍTULO IV**  
**EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS, CONCLUSIONES Y**  
**RECOMENDACIONES**

**Tabla 02.** Factores demográficos de la población-P.S. de Tambillo, Carabaya 2022.

<b>FACTORES DEMOGRÁFICOS</b>		Frecuencia	Porcentaje
EDAD	18-44	31	62,0
	45-75	19	38
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria incompleta	12	24,0
	Primaria completa	6	12,0
	Secundaria completa	12	24,0
	Secundaria incompleta	7	14,0
	Técnico	3	6,0
	Superior	9	18,0
GÉNERO	Mujer	24	48,0
	Varón	26	52,0
RESIDENCIA	Zona rural	32	64,0
	Zona urbana	18	36,0
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Elaboración propia



En la tabla 02, damos a conocer los factores demográficos de la población de Tambillo, Carabaya, siendo así que el 62% corresponde a las edades entre 18 y 44 años, en segundo lugar, el 38% las edades entre 45 y 75 años como participantes del estudio. En cuanto al grado de instrucción el 24% tienen secundaria completa, el otro 24% primaria incompleta, seguido del 18% de nivel superior, seguido el 14% secundaria incompleta, con 12% primaria completa y con 6% técnico, de esta manera las personas menos capacitadas en la vacuna COVID 19 son las que tienen primaria incompleta y secundaria completa, por otro lado el género de los participantes fueron de 52% de género masculino, y el 48% de género femenino, de lugar de residencia el 64% de zona rural y de zona urbana el 36%, donde la población en su mayoría es de zona rural.

**Tabla 03:** Prevalencia de la intención de vacunación contra el COVID 19 -P.S.Tambillo.

<b>PREVALENCIA DE LA INTENCIÓN DE VACUNACIÓN</b>		Frecuencia	Porcentaje
CONOCE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19	Si	22	44,0
	No	27	54,0
CUÁN IMPORTANTE ES LA VACUNA	Nada importante	6	12,0
	Algo importante	6	12,0
	Moderadamente importante	31	62,0
	Muy importante	7	14,0
CONOCE ACERCA DEL LAVADO DE MANOS	Si	24	48,0
	No	26	52,0
USA BARBIJO DE PROTECCIÓN	Si	28	56,0
	No	22	44,0
ES NECESARIO EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL	Si	19	38,0
	No	31	62,0
QUE TAN PREOCUPADO SE ENCUENTRA SI SE ENTERA QUE TIENE COVID 19	Muy preocupado	1	2,0
	Poco preocupado	6	12,0
	Nada preocupado	24	48,0
	preocupado	19	38,0
CONOCE LOS BENEFICIOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19	No muy preocupado	11	22,0
	Prevenir la enfermedad	15	30,0
	Evitar la muerte	11	22,0
	Aportar vitaminas	13	26,0
	Desconoce	13	26,0
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 03, se observa los resultados de la prevalencia de intención de vacunación donde el 54% no conoce que es la vacuna contra el COVID 19, el 44% si conoce que es la vacuna contra el COVID 19, para el 62% de la población es moderadamente importante la vacuna contra el COVID 19, el 52% no conoce acerca del lavado de manos, el 48% si, el 56% si usa barbijo el 44% no usa, el 62% indica que no es necesario el distanciamiento social sólo el 38% lo considera necesario, el 48% no se preocupa si le da COVID 19, solo el 2% indica que si se encuentra preocupado, el 30% indica que los beneficios de la vacuna es evitar la muerte mientras que el 26% desconoce los beneficios de la vacuna solo el 22% indica que es para evitar la enfermedad del COVID 19. Donde concluimos que la prevalencia es baja en cuanto a la intención de vacunarse contra el COVID 19, también influye el desconocimiento de los protocolos de bioseguridad y la poca confianza en la vacuna.

En el estudio de Yigit y Oskaya del 2021, encontró que la población en estudio rechazó la vacuna por falta de información, por la poca efectividad que tiene la vacuna en la población donde necesitan más concientización, en el estudio de Soldevilla encontró importante el aumento de personal de salud para aclarar las dudas en la población que se niega a la inmunización las dudas y el termo de tal manera de promover las campañas de vacunación.

En el estudio de Justin madison en el 2021, vio la importancia de las creencias y los comportamientos acerca de la negación a la vacuna dónde se niegan por el origen de la vacuna, en 34% y el 215 se vacuno contra la influenza por ser ya conocida la vacuna el 54% de la población demostró burla contra la vacuna del COVID 19 por la falta de efectividad en la población también influye el desconocimiento y las ideas erradas.

En el estudio de Justin en el 2021, encontró que los participantes tuvieron las edades entre 18 y 64 años, donde se niegan a la vacuna por la ineficacia de la vacuna en la población vacunada ya que se contagiaron a pesar de estar vacunados sin distinción de edad.

**Tabla 04:** Factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID19-P.S. Tambillo.

<b>FACTORES ASOCIADOS A LA INTENCIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
SE HA VACUNADO	Si	17	34,0
	No	33	66,0
RECHAZA LA VACUNA	Si rechazo	30	60,0
	No rechazo	20	40,0
EN LA FAMILIA QUIEN DECIDE SI SE VACUNA	Yo	25	50,0
	Madre	12	24,0
	Hijos	13	26,0
SU RELIGIÓN INFLUYE EN LA DECISIÓN	Si	37	74,0
	No	13	26,0
CREE EN ALGÚN MITO CONTRA LA VACUNA	Si	21	42,0
	No	29	58,0
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 04, se observa los factores por los cuales la población no tienen la intención de vacunarse, donde se muestra que se vacunaron contra el COVID 19 el 34% y el 66% no, rechazan la vacuna el 60% y no la rechazan el 40%, la persona que decide si se vacuna es uno mismo en 50% y la madre o hijos en 50%, para el 74% de las personas la religión a la cual pertenecen influye en la decisión negativa de vacunarse, en cuanto a los mitos el 58% indica que no tienen mitos referente a la vacuna y el 42% si teme por el que dicen de los efectos adversos.

La OMS indica que en los países latinoamericanos existe mayor tasa de casos en la población que son residentes urbanos con nivel socioeconómico bajo y con mayor

prevalencia a diabetes y al poco número de camas UCI, lo que nos da similitud en nuestra población el aspecto económico hace posible que no tengan mayor conocimiento el grado de instrucción de la población para no entender los beneficios de la vacuna. En el estudio de Daly Robinson del 2021, indica que las personas no se vacunan en 71% por el nivel de estudio, personas sin título, por los efectos adversos de la vacuna, por temor a infectarse aún vacunados, siendo así que coincide con nuestros resultados en la influencia de los estudios del nivel de instrucción de la población ya que siendo de zona rural no hay intención de estudios superiores por ende la atención en los servicios de salud se ven afectados por no cubrir las coberturas de vacuna ante la negativa de la población.

**Tabla 05:** Prevalencia y factores asociados se relacionan a la vacunación contra el COVID19.

<b>Tabla cruzada: Prevalencia y Factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID 19</b>						
		PREVALENCIA				
		Se ha vacunado contra el COVID				
		Si	No	TOTAL	%	
FACTORES	Si	13	10	23	30,0	
	No	4	23	27	70,0	
		Rechaza la vacuna				
Es importante la vacuna contra el COVID	Si	16	5	21	45,0	
	No	13	13	29	55,0	
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 05, se observa en una tabla cruzada la asociación entre los factores y la prevalencia de intención a la vacuna contra el COVID 19, donde se ve que los conocimientos de la vacuna y si se vacunaron da como resultado que el 70% no conoce

acerca de la vacuna y tampoco se vacunaron, en cuanto al rechazo de la vacuna un 55% no desea vacunarse rechaza la vacunación.

Al respecto Daly en su estudio de 2021, indica que el 71% de las personas no deseen vacunarse por los estudios y baja economía, de la misma manera Herrera en su estudio del 2021 indica que las personas no aceptan la vacuna por factores culturales que influyen en la decisión de aceptación de la vacuna la poca información clara acerca de la inmunización, de esta manera encontramos similitud con nuestros resultados donde la población rechaza la vacuna por la poca información o la mala información con datos errados y los casos de efectos colaterales que se presentaron en otras personas.

**Tabla 06:** Prueba de chi cuadrado.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,103 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	17,284	4	,002
Asociación lineal por lineal	5,488	1	,019
N de casos válidos	50		

**Fuente:** Elaboración propia

**H1:** La prevalencia y los factores asociados se relacionan a la intención de vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

**H0:** La prevalencia y los factores asociados se relacionan a la intención de vacunación contra el COVID 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.

Si el  $p\text{-valor} \geq 0,05$  se concluye H0

Si el  $p\text{-valor} < 0,05$  se concluye H1

### **Decisión:**

Al observar en la tabla 5 con la prueba de hipótesis de chi cuadrado, se observa que el valor de significancia es de 0.000, siendo este menor que el p Valor de 0.05, de esta manera rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna dando como conclusión que, si existe relación entre los factores asociados a la intención de la vacuna y a la prevalencia de esta decisión en la población, donde se observa que se desconoce la importancia, los beneficios de la vacuna contra en COVID en la población, influye en la decisión la religión, el grado de estudios y la edad de las personas.

## CONCLUSIONES

**Primera:** La prevalencia y los factores se relacionan a la intención de vacunación contra el COVID 19, en las personas en 70% ya que existe rechazo a la vacuna por diferentes factores como el grado de instrucción, factor económico, desconocimiento de las vacunas y falta de información.

**Segunda:** La prevalencia de la intención de vacunación contra el COVID 19 es alta en la población de Tambillo, Carabaya por el grado de instrucción, que el 24% tiene primaria incompleta y secundaria completa en 24%, el 52% son de sexo masculino, el 64% es procedente de la zona rural, por estas características prevalece el rechazo hacia la vacuna contra el COVID 19.

**Tercera:** Los factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID 19, se basan en la decisión de no vacunarse en 60% rechazando la inmunización en la población, la decisión de la vacuna es de cada uno en 50% y de otros miembros de la familia en 50%, la religión influye en la decisión de no vacunarse en 74%, siendo así la poca información que tienen acerca de los beneficios de la vacuna y las ideas erradas acerca de la vacuna en la población.

## RECOMENDACIONES

**Primera:** Reducir los factores de prevalencia para la intención de vacunación concientizando a la población en cuanto a la importancia y los beneficios de la vacuna contra el COVID 19, educando a la población adecuadamente.

**Segunda:** El puesto de salud de Tambillo junto a su personal debe tener en cuenta el grado de instrucción de la población y poseer estrategias de concientización mediante sociodramas y visitas domiciliarias con el fin de protección familiar sobre todo en la zona rural donde la población está alejada del establecimiento de salud.

**Tercera:** Cambiar la ideología negativa de la población insistiendo y reforzando la cultura de educación en cada familia, haciendo posible la participación de las autoridades de las comunidades y dando ejemplo con los párrocos de las parroquias, haciendo posible que la población tenga conocimiento claro de los beneficios y la importancia de la vacuna contra el COVID 19 en este tiempo de pandemia que venimos pasando.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Samarasekera. Rechazo a la vacuna en países de Europa. Elsevier [Internet]. 2020;67:90. Available from: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-1253813>
2. Daly R. Brecha de disminución de vacunas para el COVID 19. Elsevier. 2021;(01):1–40.
3. Bird M, Muñoz P, Freier F. CENTRO DE INVESTIGACIÓN 48 % de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas la desinformación en torno a la vacunación contra el COVID-. Univ del Pacifico - Lima. 2021;48–51.
4. Jarbas barbosa. Capacidad de respuesta frente a la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. 2020;1–8.
5. Oskaya Y&. Factores de rechazo a la vacuna para el Covid 19. Un nuevo Mundo. 2021;5:80.
6. Soldevilla P. Estudio colaborativo GNEAUPP-Cátedra de estudios avanzados en heridas GNEAUPP – FSJJ – Universidad de Jaén. 2021;
7. Justin M. Rechazo y actitudes negativas a la vacuna contra el covid 19. 2021.
8. Herrea U. ARTÍCULO ORIGINAL PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA INTENCIÓN DE VACUNARSE CONTRA LA COVID-19. 2021;38(3):381–90.
9. Gustavo Rosell en la Revista Gestion. El rechazo de la vacuna en Puno. 2021 [Internet]. 2021 Oct;30. Available from: <https://gestion.pe/peru/rechazo-a-la-vacuna-contra-el-coronavirus-se-redujo-de-40-a-11-s-enala-viceministro-de-salud-nndc-noticia/>

10. Melina P, Sandoval C. Ocho grupos antivacunas difunden mentiras en el Perú. 2021; Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/los-grupos-antivacunas-trabajan-en-red-para-ganar-adeptos-en-la-pandemia/>
11. Juan Mendoza-Minsa. Campaña de Rickcharisum. Andina [Internet]. 2022 Dec;20. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-puno-minsa-lanza-campana-para-llegar-a-los-aun-no-reciben-vacuna-contra-covid19-872614.aspx>
12. Fajardo-gutiérrez A. Measurement in epidemiology : prevalence , incidence , risk , impact measures Medición en epidemiología : prevalencia , incidencia , riesgo , medidas de impacto Resumen. 64(1):109–20.
13. INEI. Definición de indicadores sociodemográficos. 2017;
14. MINSA. Manejo clínico de la COVID-19. 2021;
15. J.B. S. Salud mental. 2010. 20–45 p.
16. Básicos C, Especial P, Alimentaria S, Centroamérica P. Seguridad Alimentaria y Nutricional. 2015;
17. Asesor C, De DV. 1. Generalidades de las vacunas. In: Geeralidades de las vacunas. 2021.
18. Lima M-. Conceptos y principios generales de inmunización. Man salud. 2017;15–32.
19. Lima M-. clasificación de las vacunas. In: Estrategia de Inmunizaciones. 2019. p. 27–9.
20. MINSA. Preguntas y Respuestas frecuentes de la vacuna Aztraxeneca. Man salud. 2021;

21. Mamani GT. Vacuna Pfizer BioNTech Vacuna Pfizer BioNTech.
22. Araos R. Efectividad de la vacuna CoronaVac con virus inactivo contra. 2021;
23. FERNANDEZ CC. Metodología de la investigación. In: 6ta edición. 2018. p. 600.
24. MINSA. Autoridades MSP. 2008;
25. HERNÁNDEZ SAMPIERI ROBERTO. Metodología de la investigación. 2017.

## ANEXOS

**Anexo 01: Matriz De Consistencia**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTOS	TECNICAS DE DATOS
<p><b>PREGUNTA GENERAL:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?</p> <p><b>PREGUNTAS ESPECÍFICAS:</b></p> <p>¿Cuál es la prevalencia de la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022?</p>	<p><b>OBJETIVOS DEL ESTUDIO</b></p> <p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la prevalencia de la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.</p> <p>Establecer los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.</p>	<p><b>HIPÓTESIS</b></p> <p><b>Hipótesis general</b></p> <p>La prevalencia y los factores asociados se relacionan a la intención de vacunación contra el Covid 19 en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>La prevalencia de la intención de vacunación contra el Covid 19 es baja en el Puesto de Salud Tambillo, Carabaya 2022.</p> <p>Los factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid 19 son sociodemográficos, económicos, en puesto de salud tambillo, Carabaya 2022.</p>	<p>INDEPENDIENTE:</p> <p>Prevalencia a la intención de vacunación.</p> <p>DEPENDIENTE:</p> <p>Factores asociados</p>	<p>Edad, género, residencia.</p> <p>Salud mental</p> <p>Intención de vacunación.</p> <p>Inseguridad alimentaria y económica.</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores religiosos</p>	<p>Encuesta de 21 ítems</p>	<p>Reducción de datos</p> <p>Prueba estadística para contratación de hipótesis</p>

## Anexo 02: Consentimiento Informado

**ANEXO 2**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO DE INVESTIGACIÓN**

**BREVE DESCRIPCIÓN**

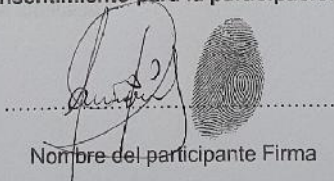
La participación en este estudio es completamente Voluntaria y Confidencial. La información que nos proporcione será manejada confidencialmente, pues solo los investigadores tendrán acceso a esta información, por tanto, será protegida.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 5 minutos y consiste en resolver un problema con una serie de preguntas acerca de Investigación..... dicha información será analizada por el investigador de la rama.

**DECLARACIONES:**

Declaró mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, para mi.

**En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación en el estudio descrito:**

  
.....  
Nombre del participante Firma

  
.....  
Ruth Lilian  
Egresado de la Carrera Profesional  
de Enfermería

26



### Anexo 03: Instrumento

**ANEXO 3**

**INSTRUMENTO**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS SAC**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ENCUESTA: DIRIGIDA A PACIENTES CON O SIN SÍNTOMAS DEL COVID 19.

Objetivo: es determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación que influyen en la decisión de rechazo a la vacuna contra el COVID 19.

Instrucciones: marque con una x la respuesta que considere.

**PREVALENCIA:**

1.- Qué edad tiene

- 18 a 24 años
- 25 a 34 años
- 35 a 44 años
- 45 a 54 años
- 55 a 64 años
- 65 a 75 años
- De 75 a más

2.- Indique el género con que se identifica

- Mujer
- Varón

3.- Cuál es su lugar de residencia

- Zona rural
- Zona urbana
- Otro

4.- Indique su grado de instrucción

27

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Técnico
- Superior
- Otros

5.- Usted tiene conocimiento que son las vacunas

- Si
- No

6.- En su círculo familiar tienen la costumbre de vacunarse contra las enfermedades

- Siempre
- Frecuentemente
- Raras veces
- Nunca

7.- Cuán importante considera que son las vacunas contra el COVID 19 para su salud

- Nada importante
- Algo importante
- Moderadamente importante
- Muy importante

8.- Sabe cómo lavarse las manos en su vida diaria.

- Si
- No



- A veces

9.- Usa mascarilla para protección

- Si

No

- A veces

10.- El distanciamiento social es necesario.

- Si

No

- A veces

11.- Con que frecuencia te has deprimido

- Siempre

- Muchas veces

- Pocas veces

Nunca

12.- Con que frecuencia te has sentido nervioso

- Siempre

- Muchas veces

- Pocas veces

Nunca

13.- Qué tan preocupado está si se entera que tiene usted o su familiar directo coronavirus muy grave.

- Muy preocupado

- Poco preocupado

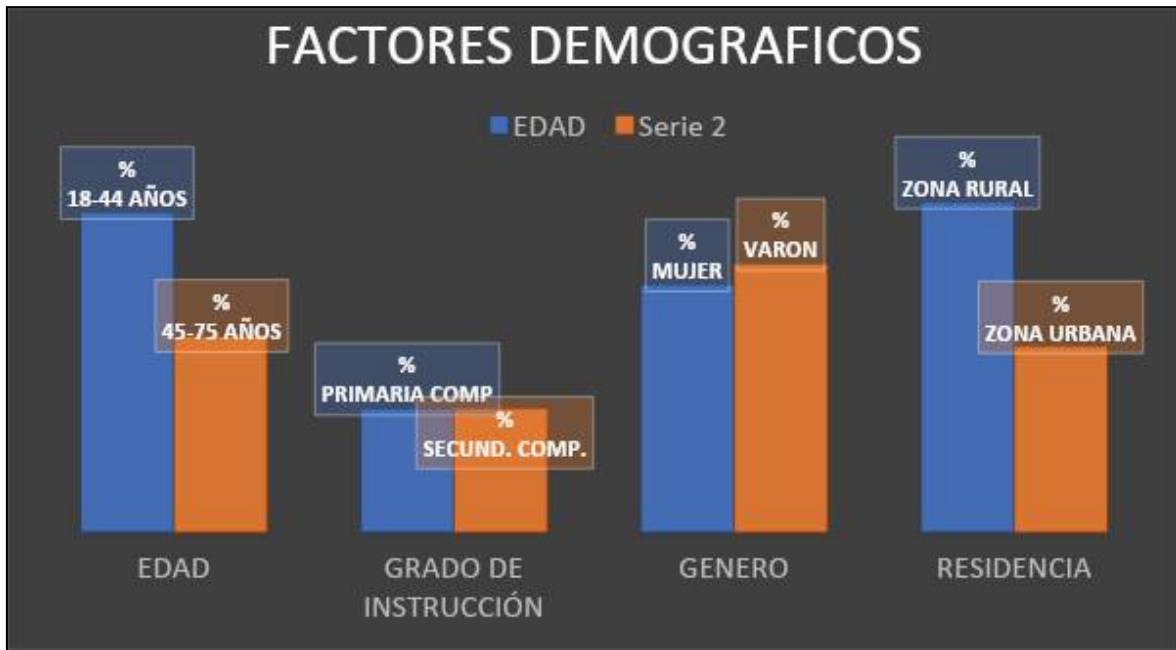


Figura 01: Factores Demográficos De La Población Del P.S. Tambillo, Carabaya 2022.

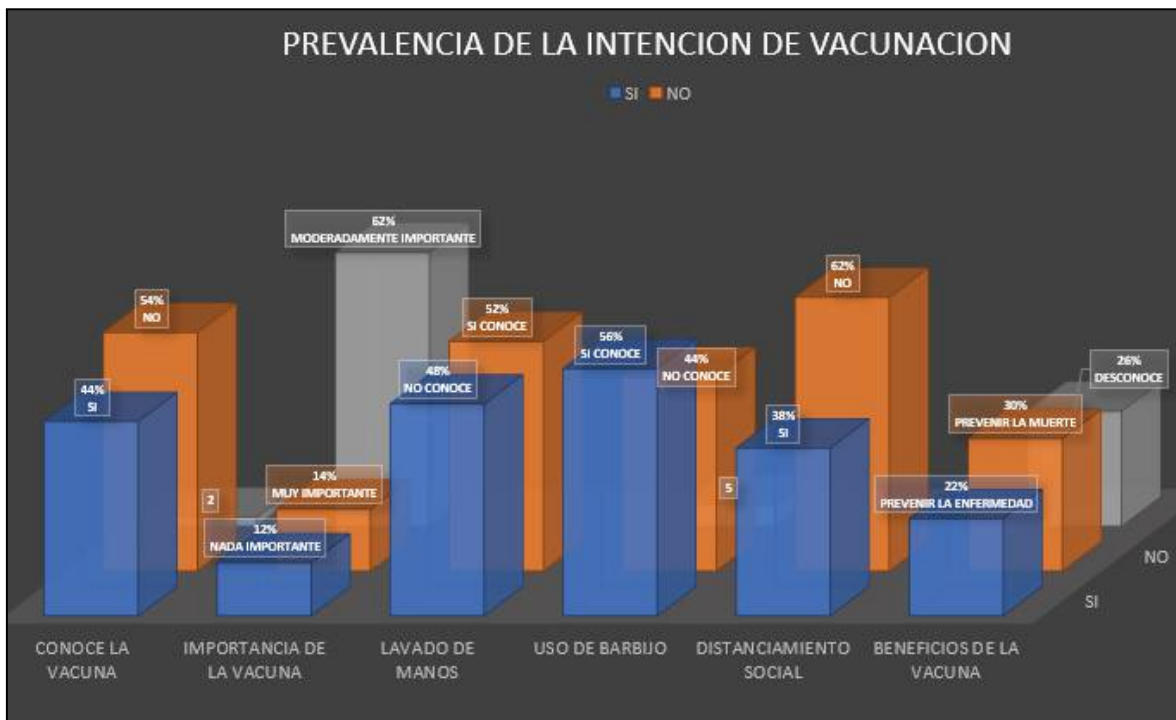
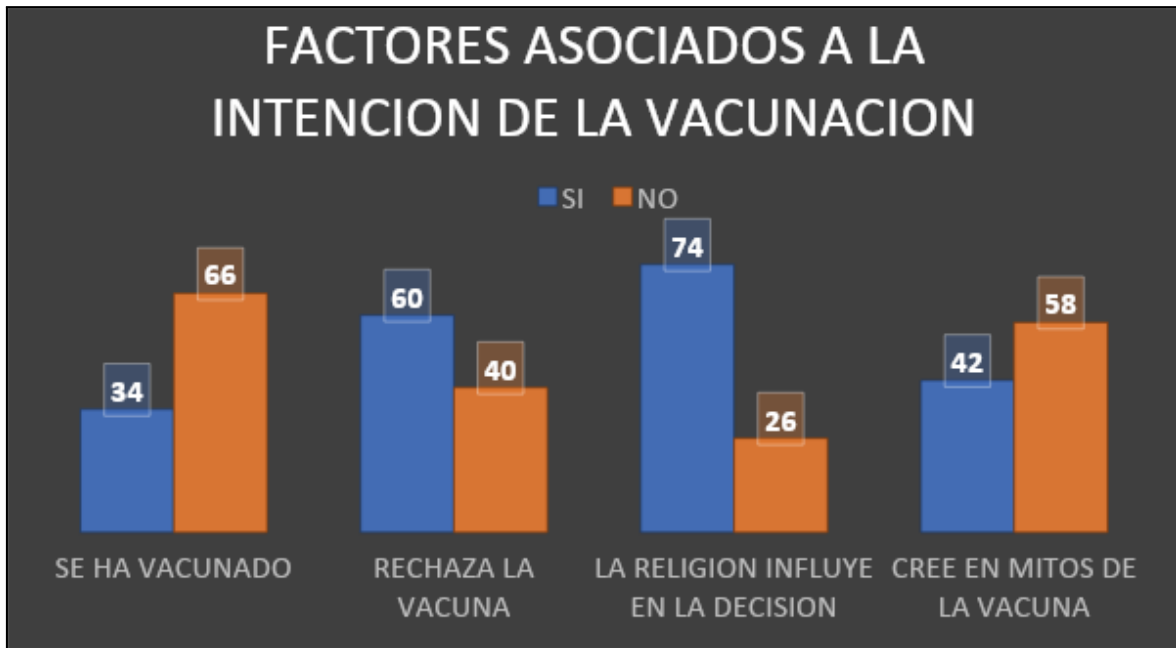
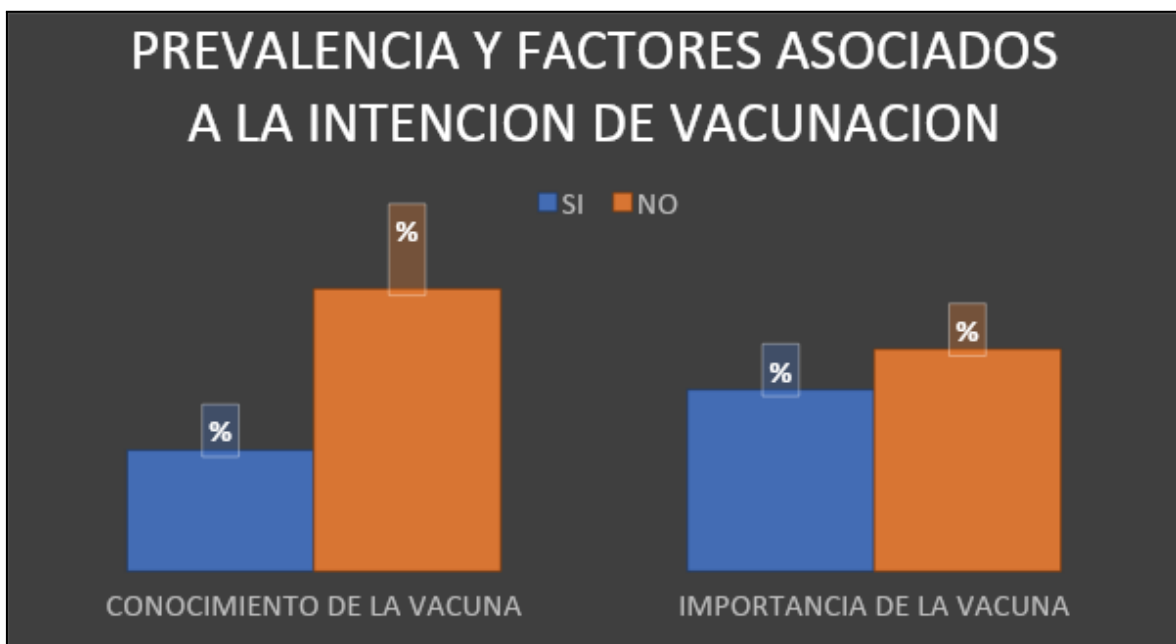


Figura 02: Prevalencia Asociados A La Vacunación Contra El Covid 19 P.S.Tambillo



**Figura 03:** Factores Asociados A La Intención De Vacunación Contra El Covid 19.



**Figura 04:** Factores De Prevalencia Asociados A La Intención De Vacunación Contra Covid19.

## Anexo 04: Evidencias Fotográficas



**EVIDENCIA 1:** Puesto de salud tambillo



**EVIDENCIA 2:** Encuesta realizada a una madre gestante de 25-34 años





**EVIDENCIA 3:** Encuesta realizada a una señorita de 18-24 años