

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL
COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA
COBERTURA DE VACUNACION EN EL DISTRITO
DE SANTA ANITA, LIMA 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA**

JUANA SANTOS JIMENEZ MARIÑO

Callao, 2022

PERÚ

**“ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL
COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA
COBERTURA DE VACUNACION EN EL DISTRITO
DE SANTA ANITA, LIMA 2022”**

HOJA DE REFERENCIA Y APROBACION DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTE
- DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ SECRETARIA
- DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO VOCAL

ASESORA: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

N° LIBRO: 01

N° FOLIO: 20

N° ACTA: 14 – 2022

Fecha de aprobación de tesis: 01 de diciembre del 2022

Resolución de sustentación:

Resolución de Decanato 294-2022-D/FCS.-Callao, 29 de noviembre del 2022.
De designación del jurado de sustentación para la obtención del título de licenciado en enfermería.

DEDICATORIA

A Dios por la bendición de la vida y guiar mi camino con sabiduría en todo momento.

A mi familia por su confianza, consejos y apoyo en cada paso que doy, en especial a mi madre que ha sido la mayor demostración de amor incondicional, perseverancia y bondad, gracias infinitamente por ese espíritu genuino y fuerte que ha calado en mi para alcanzar mis logros.

AGRADECIMIENTO

A los adultos del distrito de Santa Anita que aportaron con su valiosa participación en el estudio durante la fase de recolección de datos.

A los docentes del Ciclo Taller de Tesis por su esmero, paciencia y enseñanza que contribuyeron en afianzar los conocimientos y perseverancia necesaria para continuar en el desarrollo de la investigación.

A mi asesora Dra. Rosario Miraval Contreras por su valioso tiempo y guiarme en este proceso con su conocimiento para culminar con éxito la presente investigación.

INDICE

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
TABLA DE CONTENIDO	10
TABLA DE GRÁFICOS.....	13
RESUMEN	15
RESUMO	16
INTRODUCCION.....	17
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	18
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	20
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	20
1.3 OBJETIVOS.....	21
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	21
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	21
1.4 LIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
II. MARCO TEORICO	23
2.1 ANTECEDENTES.....	23
2.1.1. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	26

2.2 BASES TEÓRICAS	27
2.2.1 TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	27
2.3 BASES CONCEPTUALES.....	28
2.4 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	37
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	38
3.1. HIPÓTESIS	38
3.1.1. HIPÓTESIS GENERAL	38
3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	38
3.2 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES.....	39
3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	40
IV. DISEÑO METODOLOGICO.....	41
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	41
4.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	41
4.1.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	41
4.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	42
4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	42
4.3.1 POBLACIÓN.....	42
4.3.2 MUESTRA.....	42
4.4 LUGAR DE ESTUDIO	43
4.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
4.5.1 TÉCNICA	44

4.5.2 INSTRUMENTO	44
4.6 ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	45
V. RESULTADOS	46
5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	46
5.2 RESULTADOS INFERENCIALES	48
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	52
6.1. CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS	52
6.2 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES	56
6.3 RESPONSABILIDAD ÉTICA	58
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS	68
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	69
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	71
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	72
ANEXO 4: BASE DE DATOS	76
ANEXO 5: RESULTADOS DESCRIPTIVOS	78
ANEXO 6: VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR CRITERIO DE JUECES.....	100

TABLA DE CONTENIDO

TABLA 1: ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID – 19 PARA MAYORES DE 18 AÑOS. ..	35
TABLA 2: ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID – 19 PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS.....	35
TABLA 3: ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID – 19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS... ..	35
TABLA 5. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022	52
TABLA 6. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES COGNITIVOS ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022	53
TABLA 7. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES INFORMATIVOS ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022	54
TABLA 8. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CULTURALES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	55
TABLA 9. GENERO DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	78
TABLA 10. EDAD DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	79
TABLA 11. OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	80
TABLA 12. GRADO ACADÉMICO DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.....	81

TABLA 13. DIMENSIÓN 1: COGNITIVA	82
TABLA 14. DIMENSIÓN 2: INFORMATIVA	83
TABLA 15. DIMENSIÓN 3: CULTURAL	84
TABLA 16: ¿CONOCE QUE COMPONENTES TIENE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?.....	85
TABLA 17: ¿LA VACUNA EVITA COMPLICACIONES SEVERAS DEL COVID 19?.....	86
TABLA 18: ¿LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 DISMINUYE LOS CONTAGIOS?	87
TABLA 19: ¿CONOCE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19? ...	88
TABLA 20: ¿CONOCE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19?	89
TABLA 21: ¿CUÁL ES SU PRINCIPAL FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE EL COVID 19?.....	90
TABLA 22: ¿EL PERSONAL DE SALUD LE INFORMA SOBRE LA IMPORTANCIA, EFECTOS SECUNDARIOS Y/O CUIDADOS POS VACUNA?.....	91
TABLA 23: ¿CUÁNDO RECIBE O CONSULTA INFORMACIÓN SOBRE EL COVID 19, VERIFICA QUE SEA CIERTA ANTES DE COMPARTIRLA?	92
TABLA 24: ¿UD. CONSULTA PÁGINAS Y/O FUENTES OFICIALES PARA INFORMARSE?	93
TABLA 25: ¿SABE QUE SON LAS FAKE NEWS?	94
TABLA 26: ¿UD. PREFERE UN TRATAMIENTO NATURAL QUE REEMPLACE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?	95
TABLA 27: ¿CONSIDERA QUE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 PODRÍA MODIFICAR SU ADN?	96
TABLA 28: ¿CONFÍA EN LAS VACUNAS QUE SE APLICAN EN EL PAÍS?	97
TABLA 29: ¿ESTÁ DE ACUERDO EN CUMPLIR LA NORMA DE APLICARSE LA TERCERA DOSIS DE LA VACUNA PARA INGRESAR A LOS LUGARES PÚBLICOS?.....	98

**TABLA 30: ¿ACEPTARÍA UNA CUARTA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID
19? 99**

TABLA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS	46
GRÁFICO 2. VARIABLE 2: COBERTURA DE VACUNACIÓN	47
GRÁFICO 3. CRUCE DE VARIABLES DE LOS FACTORES ASOCIADOS Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	48
GRÁFICO 4. CRUCE DE LA DIMENSIÓN COGNITIVA Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	49
GRÁFICO 5. CRUCE DE LA DIMENSION INFORMATIVA Y LA COBERTURA DE VACUNACION DE LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.....	50
GRÁFICO 6. CRUCE DE LA DIMENSIÓN CULTURAL Y LA COBERTURA DE VACUNACIÓN EN LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	51
GRÁFICO 7. GENERO DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022	78
GRÁFICO 8. EDAD DE LOS ADULTOS ENCUESTADOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	79
GRÁFICO 9. OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.	80
GRÁFICO 10. GRADO ACADÉMICO DE LOS ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.....	81
GRÁFICO 11. DIMENSIÓN COGNITIVA	82
GRÁFICO 12. DIMENSIÓN INFORMATIVA	83
GRÁFICO 13. DIMENSIÓN CULTURAL	84

GRÁFICO 14: ¿CONOCE QUE COMPONENTES TIENE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?	85
GRÁFICO 15: ¿LA VACUNA EVITA COMPLICACIONES SEVERAS DEL COVID 19?.....	86
GRÁFICO 16: ¿LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 DISMINUYE LOS CONTAGIOS?	87
GRÁFICO 17: ¿CONOCE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?	88
GRÁFICO 18: ¿CONOCE EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19?	89
GRÁFICO 19: ¿CUÁL ES SU PRINCIPAL FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE EL COVID 19?	90
GRÁFICO 20: ¿EL PERSONAL DE SALUD LE INFORMA SOBRE LA IMPORTANCIA, EFECTOS SECUNDARIOS Y/O CUIDADOS POS VACUNA?.....	91
GRÁFICO 21: ¿CUÁNDO RECIBE O CONSULTA INFORMACIÓN SOBRE EL COVID 19, VERIFICA QUE SEA CIERTA ANTES DE COMPARTIRLA?	92
GRÁFICO 22: ¿UD. CONSULTA PÁGINAS Y/O FUENTES OFICIALES PARA INFORMARSE?	93
GRÁFICO 23: ¿SABE QUE SON LAS FAKE NEWS?	94
GRÁFICO 24: ¿UD. PREFERE UN TRATAMIENTO NATURAL QUE REEMPLACE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?	95
GRÁFICO 25: ¿UD. CONSIDERA QUE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 PODRÍA MODIFICAR SU ADN?	96
GRÁFICO 26: ¿CONFÍA EN LAS VACUNAS QUE SE APLICAN EN EL PAÍS?	97
GRÁFICO 27: ¿ESTÁ DE ACUERDO EN CUMPLIR LA NORMA DE APLICARSE LA TERCERA DOSIS DE LA VACUNA PARA INGRESAR A LOS LUGARES PÚBLICOS?	98
GRÁFICO 28: ¿ACEPTARÍA UNA CUARTA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19?	99

RESUMEN

La creación, aprobación y distribución de las vacunas contra el Covid 19 se ha desarrollado velozmente y con la llegada de las vacunas a nuestro país en febrero del 2021 inició el proceso de vacunación alcanzando disminuir la severidad y mortalidad de los casos. Es necesario inmunizar a la población en su mayoría para evitar brotes posteriormente y colapso del sistema sanitario; para lograrlo será importante la estrategia de salud pública en concientizar a la población sobre la falsa información que genera miedo e inseguridad y otros aspectos que generen desconfianza a la vacuna. Objetivo principal: determinar la relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación del distrito de Santa Anita, Lima-2022. La metodología utilizada es de enfoque cuantitativo observacional de diseño no experimental a nivel correlacional, tipo hipotético deductivo. Se trabajó con una población de 109 obteniendo una muestra de 74 personas según los criterios de inclusión y exclusión para el estudio. Se recolectó información mediante un cuestionario validado por juicio de expertos que se aplicó de forma virtual-presencial y la verificación del carnet de vacunas. Los resultados demostraron que de los adultos encuestados; respecto a los factores asociados; el 50,1 % son de nivel alto; el 37,2% son de nivel medio y el 12,2% de nivel bajo; con respecto a la variable cobertura de vacunación, el 32,4% tiene esquema incompleto y el 67,6% tiene esquema completo. Se realizó la contrastación de hipótesis mediante la prueba estadística Chi-cuadrado; se halla relación significativa ($\chi^2=7.367$), ($p=0.029<0.5$) entre los factores cognitivos y la cobertura de vacunación, también existe relación significativa ($\chi^2= 24.349$), ($p=0.000<0.5$) entre los factores informativos y la cobertura de vacunación, así como existe relación significativa entre ($\chi^2=26.275$), ($p=0.000<0.5$) los factores culturales y la cobertura de vacunación. Se concluye que existe relación significativa ($\chi^2=:29.367$), ($p=0.000<0.5$) entre las variables factores asociados a la aceptación de la vacuna y cobertura de vacunación del distrito de Santa Anita.

Palabras clave: factores asociados, cobertura, Covid 19.

RESUMO

A criação, aprovação e distribuição das vacinas contra o Covid 19 se desenvolveram rapidamente e com a chegada das vacinas em nosso país em fevereiro de 2021, iniciou-se o processo de vacinação, reduzindo a gravidade e mortalidade dos casos. É necessário imunizar a maioria da população para evitar surtos subsequentes e o colapso do sistema de saúde; Para isso, a estratégia de saúde pública será importante para conscientizar a população sobre as informações falsas que geram medo e insegurança e outros aspectos que geram desconfiança da vacina. Objetivo principal: determinar a relação entre os fatores associados à aceitação da vacina contra o Covid 19 em adultos de 18 a 59 anos e a cobertura vacinal do distrito de Santa Anita, Lima-2022 A metodologia utilizada é uma abordagem observacional quantitativa com desenho não experimental no nível correlacional, do tipo hipotético-dedutivo. Trabalhamos com uma população de 109, obtendo uma amostra de 74 pessoas de acordo com os critérios de inclusão e exclusão do estudo. As informações foram coletadas por meio de questionário validado por laudo pericial que foi aplicado virtualmente presencialmente e verificação da carteira de vacinação. Os resultados mostraram que dos adultos pesquisados; quanto aos fatores associados; 50,1% são de alto nível; 37,2% são de nível médio e 12,2% de nível baixo; Em relação à variável cobertura vacinal, 32,4% possuem calendário incompleto e 67,6% possuem calendário completo. O teste de hipóteses foi realizado por meio do teste estatístico Qui-quadrado; encontra-se uma relação significativa ($\chi^2=7,367$), ($p=0,029<0,5$) entre os fatores cognitivos e a cobertura vacinal, há também uma relação significativa ($\chi^2= 24,349$), ($p=0,000<0,5$) entre os fatores informativos e a cobertura vacinal, bem como uma relação significativa entre ($\chi^2=26,275$), ($p=0,000<0,5$) fatores culturais e cobertura vacinal. Conclui-se que existe uma relação significativa ($\chi^2=: 29,367$), ($p=0,000<0,5$) entre as variáveis fatores associados à aceitação da vacina e a cobertura vacinal do distrito de Santa Anita.

Palavras-chave: fatores associados, cobertura, Covid 19.

INTRODUCCION

La pandemia por el nuevo coronavirus denominado Covid 19 ha traído consecuencias a nivel mundial donde los países han enfrentado esta situación con diversas estrategias desde el confinamiento hasta las medidas de prevención, para frenar la explosión y mortalidad de casos. En este contexto se inició la carrera para encontrar una vacuna contra el virus, las investigaciones ensayos clínicos dieron frutos y se aprobó una nueva vacuna que fue autorizada para su producción a escala y distribución en los demás países. En el Perú llegaron los primeros biológicos en febrero del año 2021, ya se contaba con el protocolo y plan de vacunación, iniciándose la inmunización por grupos etarios y de riesgo. Sin embargo, el índice de cobertura vacunal por habitante está por debajo del óptimo recomendado por la Organización Mundial de la Salud. Esto nos indica que un sector de la población se rehúsa a vacunarse generando preocupación debido a posibles siguientes olas de la enfermedad. Por eso el motivo de la presente investigación es estudiar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 y la cobertura de vacunación.

En la investigación se incluye el estudio por capítulos, conclusiones y recomendaciones.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad Problemática

La enfermedad por el nuevo coronavirus denominado Covid -19; tuvo origen en la ciudad de Wuhan en China. La OMS la declaró como pandemia, el 11 de marzo del 2020. Se iniciaron las acciones y protocolos para contener la propagación; se implementaron medidas de prevención contra el Covid 19 así como las cuarentenas que se extendieron por meses, impactando sobre la salud y economía de los países y la acelerada producción de una vacuna (1)

Sin embargo, no fue suficiente para frenar la explosión de casos y crisis del sistema sanitario, esto trajo un nuevo reto; lograr una cobertura de vacunación aceptable para frenar la pandemia, pero lograr la meta de inmunizar a la población va a estar asociada a diversos factores. (2)

Por otro lado, el mayor número de casos y muertes registradas por Covid 19 en América Latina , son los países de : Brasil, México y Perú . (3)

Al mes de abril del año 2022 la cobertura nacional de vacunación de primera y segunda dosis alcanzó el 88.1% y 80.5%; mientras la dosis de refuerzo es de 48.5%, a pesar de las restricciones para el retorno laboral e ingreso a lugares cerrados. Es importante la dosis de refuerzo para contener los brotes epidémicos. (4)

El distrito de Santa Anita cuenta con centros de vacunación donde se realiza las jornadas de inmunización a la población del distrito, a su vez se han instalado puntos de vacunación en zonas específicas como el hospital San Isidro Labrador de Essalud, el mercado de productores y estadio municipal; donde se desplaza el personal de salud para lograr inmunizar a la mayor parte de la población.

Se visitó durante los meses de febrero y marzo estos centros donde se observa poca afluencia de personas, los que se encuentran en la puerta de entrada preguntan qué vacuna están colocando y se les observa dudosos de ingresar.

La dotación de los recursos y herramientas para agilizar el proceso y lograr una cobertura optima de vacunación en el distrito; podría verse afectado por la negativa de cierta parte de la población ;al observar esta situación en el distrito; se les consulta sobre los motivos que les genera renuencia o rechazo hacia la vacuna o en caso contrario que les motiva a aceptar la vacuna ;nos refirieron lo siguiente :*"Mi vecina se vacuno y se enfermó"* ,*"Son vacunas experimentales"*, *"no sabemos qué efectos secundarios podemos presentar en un futuro"*, *"no necesito de la vacuna"* ,*"desconozco que contiene la vacuna"* ,*"el Covid 19 no existe"*, *"no confié en las vacunas que han traído al país"* *"es una estrategia del gobierno para robar"*, *"Las vacunas modifican el ADN"*, *"En internet dicen que no nos vacunemos"*, *"En la televisión un periodista dijo que es agua destilada lo que nos inyectan"*. Se les consulto a su vez cuál era su principal fuente de información de consulta; entre las respuestas predominó; el internet y la televisión ;esto demuestra la era tecnológica en la que vivimos ;pero a su vez genera dudas sobre qué tan correctamente informados estén; los medios de información masivos como el uso del internet a través de las redes sociales, los llamados fake news que son noticias falsas que se reenvían por WhatsApp sin verificar la información; podemos observar también como algunos comunicadores emiten información sin estar seguros respecto a las vacunas. El aspecto cultural también implica un factor importante respecto a las costumbres y creencias que se pueden generar alrededor de una vacuna ,pudiendo generar influencia sobre la decisión de vacunarse ,al encontrar la red inundada de información sin respaldo científico como así mismo grupos anti vacunas que generan desinformación ;esto sumado a los encuestados que refieren recibir poca información por parte del personal de salud y el desconocimiento de medios informativos confiables podría generar un efecto negativo en la cobertura del esquema de vacunación implementada por el Ministerio de Salud.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cómo se relaciona los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022?
- ¿Cómo se relaciona los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022?
- ¿Cómo se relaciona los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022
- Establecer la relación entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022.
- Establecer la relación entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en los adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022.

1.4 Limitantes de la investigación

Teórico

Se encontró limitaciones al consultar fuentes nacionales e internacionales sobre el tema de investigación, por ser una enfermedad emergente la información es nueva, limitada y en proceso de investigación.

Temporal

La presente investigación se realizó durante el periodo de los meses de marzo a mayo del año 2022.

Espacial

Una limitante espacial fue no tener acceso a una mayor extensión de área geográfica como abarcar todo el distrito de Santa Anita para usar una cantidad superior de la muestra estudiada en la investigación y el difícil acercamiento a las personas para el desarrollo del cuestionario; debido al contexto de la pandemia por el Covid-19; motivo por el cual el instrumento se aplicó de manera virtual a una parte de la muestra y a otro grupo de forma presencial cumpliendo las medidas sanitarias.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Del Rio Mendoza, J; Becerra Canales, V; Miranda Soberon, U. realizó en la región de Ica durante los meses de enero y febrero del año 2021, un estudio de tipo transversal titulado "Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid 19 y sus posibles factores asociados en una región del Perú ". Se consideró a la población mayor de 18 años y se trabajó con una muestra de 466 personas el muestreo fue no probabilístico en bola de nieve. Se aplicó un cuestionario virtual de 18 preguntas creado en un formulario de Google y los resultados indicaron que de los participantes aceptaron la vacuna (70,6%); 43,8% de sexo masculino; 78,1% con estudios superiores; 53,4% considera que la vacuna es efectiva; 65,7% no creen que pueda provocar efectos adversos graves; recomendaría su administración (65,9%). La causa principal de negación, fue que esperarían otro tipo de vacuna (39,4%); el medio de información principal fue internet (49,4%); y la vacuna les produce ansiedad en nivel bajo (67, 8%).Se concluyó que el grado de aceptabilidad de la vacuna, no es óptima; se encontró asociación de la aceptación de la vacuna con el género masculino, 60 o más años, considerar que la vacuna es efectiva, que no tiene efectos adversos graves y el recomendar la vacuna (5)

Callata Condori, AR. realizó en Puno un estudio de tipo cuantitativo y descriptivo correlacional, titulado "Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la cooperativa municipal de Ananea – 2021". Se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas conformado por 16 ítems a una muestra de 80 trabajadores. Los resultados obtenidos respecto a los factores para el incumplimiento de la vacuna contra el Covid 19 demostraron como cifras predominantes al grado de instrucción: secundaria completa (45,0%); y el estado civil: soltero (57,5%); teniendo mayor población joven, siendo la edad de 20 a 40 años (73,8%); en cuanto a los factores sociales predomina el conocimiento de la vacuna (76. 5%).En cuanto a los factores culturales predomina la idea errada de

la implantación de un chip (31,3%), la poca confiabilidad de la vacuna en 21,3% que influye en el rechazo de vacunarse. En conclusión, los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra el Covid 19, a pesar de haber recibido la primera dosis no desean recibir una segunda dosis por los posibles efectos adversos que tiene la vacuna en el organismo (6)

Solsol Isidro AE; Zambrano Pérez, M. Realizaron un estudio analítico transversal en el 2021 en Lima, titulado "Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios. Se utilizó una muestra de 792 encuestados donde se les aplicó un cuestionario virtual. Los resultados obtenidos fueron: mujeres (72,1%), varones (27,9%). Respecto a la edad predominó los mayores de 18 años (86,6%), profesaban la religión adventista (78,8%) y el 79,4% manifestó contar con seguro de salud. Con respecto, a las actitudes preventivas frente al COVID-19, el 83,5 % de los estudiantes presentaron una actitud adecuada y el 16,5 % inadecuadas. De igual forma, al análisis de las prácticas preventivas frente al COVID-19, el 70,3% obtuvo una calificación buena y el 29,7 % deficiente. Referente a las creencias sobre el COVID-19, el 68,9 % de los estudiantes no tuvieron creencias erróneas sobre la misma y el 31,1 % si las tuvieron. Se halló relación entre la edad, el contar con un seguro de salud, las prácticas preventivas frente al COVID-19 y la puntuación global de las creencias frente al COVID-19 con la disposición o rechazo a la vacunación, con un p-valor menor a 0,05. Se concluyó que los jóvenes universitarios con edades superiores a los 18 años, que no poseen creencias erróneas sobre el COVID-19 y tienen buenas prácticas preventivas se asocian con una mayor disposición hacia la vacunación. (7)

Liñán Chappa, Andrea; Estela Moretti, Piero; Silva Díaz, Heber. Realizaron durante los meses de julio a agosto en el 2021 un estudio de tipo observacional, analítico y transversal titulado "Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo, Perú, 2021", sobre una muestra de 341 padres de familia. En la recolección de datos se aplicó un cuestionario de 24 preguntas con un alfa de Cronbach de 0,78. En los resultados se obtuvo predominio del género femenino (85,9%), educación

superior (56, 3%).El 14,7% de los padres de familia mostraron su negativa a vacunarse contra el Covid 19. La mayor fuente de información fue el internet, siendo las principales: Facebook y WhatsApp y el 68.1% a través del personal de salud. Concluyendo que la mayor frecuencia de decisión negativa a la vacuna está relacionada a la fuente de información. (8)

Alpizcueta Suarez, LA; Zeballos Paz, ES. Realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal titulado “Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID 19 en la ciudad de Arequipa-Perú 2022”. El cuestionario incluía datos demográficos y evaluaba el conocimiento sobre la COVID-19, las actitudes y la aceptación de las vacunas contra la COVID-19. Con una muestra de 401 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario. La mayoría de encuestados, n=243 (60.6%) se encontró en un nivel aceptable de conocimientos, seguidos por un nivel bueno de conocimiento con 106 (26.43%) encuestados y solo 52 (12.97%) con conocimiento pobre. 127 (27,2%). Con respecto a la protección que genera la vacunación contra el COVID- 19, 393 (98%) encuestados están de acuerdo. La tasa de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre los participantes del estudio fue del 96.76%, secundada por la confianza a las vacunas, que no impedirán su administración por miedo a efectos secundarios en un 80.0% de encuestados y también apoyada por la confianza hacia las compañías creadoras de las vacunas con un 77.06%. Se concluyó que hubo conocimiento aceptable de COVID-19 entre los residentes de Arequipa. Los conceptos erróneos deben abordarse en el futuro. La aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en los encuestados fue casi total y se encontró relación directa y significativa entre conocimientos y aceptación, como también entre actitudes y aceptación. (9)

2.1.2 Antecedentes internacionales

Guevara Flores; Portillo García, M; Reyes Rivas, E. Realizaron en el año 2022 en El Salvador un estudio transversal y descriptivo de enfoque cuantitativo titulado “Factores que influyen en el nivel de aceptación y rechazo de la vacuna contra COVID 19 en personas que pertenecen a grupos de riesgo”; se aplicó un cuestionario virtual de 27 ítems a una muestra de 244 personas. Los resultados dieron un 76% tiene conocimiento de los principales efectos adversos presentados posterior a la vacuna contra COVID-19, mientras que el 24% desconoce dichos efectos. Respecto a la eficacia de la vacuna contra COVID-19 se obtuvo que el 87% considera su eficacia para disminuir la gravedad de la enfermedad y el 13% considera que no es eficaz. Se concluyó que el nivel de aceptación o rechazo a la vacuna contra COVID-19 está relacionado principalmente a la fuente de información a la cual la población tiene acceso, con un intervalo de confianza del 95%; por lo tanto, se rechazó la hipótesis de trabajo y se aceptó la hipótesis alternativa. (10)

Romana U.et, al. Realizaron en Eslovaquia en el año 2021 un estudio titulado “Prevalencia de la vacunación contra la COVID-19 entre estudiantes de medicina: revisión sistemática y metánesis”. Se aplicó un cuestionario virtual a una muestra de 4118 encuestados de la población de estudiantes de pregrado de medicina vacunados. En los resultados se encontró que la prevalencia de vacunación contra la Covid-19 entre estudiantes de medicina (61, 9%). Se registró una prevalencia de 91,9% en E.E.U.U; 89.1% en Japón y 71,7% en Eslovaquia. Por otro lado, en países como India y Arabia Saudita, se registró una prevalencia menor de 64,5% y 66,2%; la más baja se registró en Kazasjstan con solo el 2%. Casi el 97% de los estudiantes egipcios estaban preocupados por los efectos secundarios y más del 93% por su eficacia. Sobre la disposición de recibir una próxima dosis en Uganda respondieron que no el 62.7%. Se concluyó que la prevalencia de la vacunación contra la Covid-19 fue de nivel moderado (61.9%), la reticencia a las vacunas tiene relación con el lugar, el tiempo y las vacunas y no hubo significancia entre el género, sin embargo, se registró mayor probabilidad de vacunarse en el género masculino. (11)

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender postuló su teoría de Promoción de la Salud donde se enfoca en las actitudes del ser humano para lograr un estado saludable. Hace énfasis en los factores que intervienen y generan una modificación en la conducta con el resultado de una cultura de promoción de salud. Este modelo se basa en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana. (12)

El primer postulado hace referencia a la importancia de los factores psicológicos que contribuyen a la modificación de la conducta de las personas; estas requieren de cuatro condiciones para formar su comportamiento: Atención, retención, observación, reproducción y motivación.

Un segundo apoyo teórico garantiza que para un comportamiento racional supone que el factor motivador más importante para lograr resultados es la intencionalidad. Entonces, si tiene intenciones claras y específicas para lograr sus objetivos, es muy probable que los logre. La intencionalidad, entendida como la voluntad personal de actuar, representa el factor motivador decisivo que se refleja en el análisis de las acciones voluntarias para alcanzar las metas planificadas.

El Modelo de Promoción de la Salud indica cómo los rasgos y experiencias individuales, el conocimiento y los efectos específicos del comportamiento guían a las personas a participar o no en comportamientos saludables. Nola Pender incorpora este panorama general y los conceptos detallados en su diagrama del modelo de promoción de la salud. (13)

2.3 Bases Conceptuales

Factores asociados

Son las condiciones que influyen en el conocimiento, estudio de la estructura y sus componentes a nivel social, cultural o económico. (14)

Factores cognitivos

Durante su desarrollo el ser humano se encuentra con un sinnúmero de obstáculos y oportunidades en su proceso de enseñanza y aprendizaje, estos se conocen como factores cognitivos que son los elementos que inciden consciente o inconscientemente en el aprendizaje de cada persona. (15)

Coronavirus

Los coronavirus pertenecientes a la subfamilia Orthoviridae dentro de la familia Coronaviridae del Orden Nidovirales son un grupo de virus descubiertos en 1965 por científicos al estudiar la causa del resfriado común en ciertas poblaciones; su nombre se debe a su forma de corona. Siete de estos tipos de coronavirus poseen la capacidad de infectar a los seres humanos, mientras que otros infectan a los animales. (16)

Virus del Covid-19(Sars-Cov-2)

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV2) es el séptimo coronavirus de importancia médica detectado hasta hoy. El SARS CoV-2 causante de la enfermedad del Covid-19 es un nuevo coronavirus con un genoma RNA de cadena sencilla, de polaridad positiva, presenta una envoltura lipídica compuesta por tres proteínas ancladas en su superficie: la envoltura, la membrana y la espícula que actúa como receptora facilitando la fusión con la membrana celular. (17)

Respecto a los orígenes del SARS-CoV-2 aún no se ha logrado identificar el mamífero intermediario que haya actuado como amplificador del virus. Con las

investigaciones se han encontrado similitudes en las especies de murciélagos y pangolines con 96% de similitud de secuencia genética con el SARS-Cov 2, el virus RaTG13 encontrado en murciélagos; posteriormente se encontró similitud con coronavirus hallados en pangolines. (18)

Transmisión

La propagación del virus del Sars-Cov.2 se da mediante la inhalación de las gotículas del virus cuyo diámetro mide 5 a 10 micrómetros (μm). Existe dos formas de transmisión del virus; directa mediante el contacto con la persona infectada e indirecta a través del contacto con superficies contaminadas (fómites). (19)

Los estudios también suponen otra forma de transmisión vía aérea donde la carga viral en las gotículas emitidas por la persona infectada es mayor cuando tose, estornuda, canta o habla enérgicamente permaneciendo viables durante horas suspendidas en el aire sobre todo en espacios cerrados y aglomeración de personas. (20)

Síntomas

La sintomatología del Covid-19 va a variar de acuerdo a cada paciente desde un cuadro clínico leve parecido a un resfriado común, moderado con elevación térmica y grave con insuficiencia respiratoria por neumonía. (21)

El periodo de incubación se extiende hasta los 14 días de exposición con el virus así mismo la capacidad de contagio puede iniciar desde 2 días antes de manifestarse los síntomas.

Los síntomas con mayor frecuencia se da a nivel respiratorio como la tos, fiebre, rinorrea, congestión nasal, a nivel neurológico como la cefalea, pérdida del gusto del olfato y mialgias; también se ve alterado el sistema gastrointestinal ocasionando náuseas, vómitos y diarrea; dentro de las complicaciones de la enfermedad está el Síndrome de Distres Respiratorio Agudo(SDRA) con

indicadores de saturación baja de oxígeno $\leq 95\%$, polipnea y radiografía de tórax condicionando a que el paciente termine en UCI con ventilación mecánica. (22)

Prevención

Los estudios concluyen que las principales medidas para la protección del Covid 19 son:

- Distanciamiento social recomendable de 1mt.de distancia, pero 2 metros sería más eficaz ante la propagación del virus.
- Uso de mascarillas, de preferencia las N95 en comparación con las quirúrgicas o las de tela, esta actuara a su vez como barrera al llevarnos las manos a la boca o nariz. (23)
- El lavado de manos de forma frecuente y correcta con agua y jabón disminuirá la propagación del virus en un 96- 99%.
- Desinfección de manos con alcohol al 76 % en caso de estar fuera de casa, esta composición desactiva la estructura del virus
- Evitar la aglomeración de personas, las reuniones sociales donde el virus se disemina sobre todo en espacios cerrados. (24)

La vacuna contra el Covid 19; como el mejor método de prevención varia su efectividad entre 90-95% de acuerdo al laboratorio.

Cobertura de vacunación

La cobertura de vacunación es la cantidad de personas inmunizadas en una región. En el Perú se inició a vacunación en febrero del 2021, en la actualidad el índice de cobertura vacunal con tres dosis es de 63.899 por cada 100 000 habitantes. (25)

La vacunación es un proceso seguro contra las enfermedades; actúan despertando a las células defensoras del organismo provocando anticuerpos que reconozcan al patógeno en una posible infección y combatir la enfermedad. (26)

Vacuna contra el Virus Sars-Cov-2

Las vacunas contra el Covid 19 contiene antígenos propios del virus atenuado que se administran con el objetivo de producir un estímulo inmunitario que pretende simular la infección natural, generando una respuesta inmunitaria específica, con la finalidad de proteger a la persona vacunada en posteriores exposiciones al virus. (27)

Tipos de vacunas y componentes

De acuerdo a su funcionalidad el método empleado para la creación de las vacunas está relacionado a usar virus completos, fragmentos de virus que generen una respuesta inmunitaria o el material genético que sigue instrucciones de crear proteínas específicas.

Vacunas inactivadas

Componente: Virus inactivado

En esta forma de vacuna se aísla el virus o un agente parecido al patógeno específico y se destruye o desactiva mediante efecto radioactivo, químico o calor. Este proceso es largo y complejo por la demanda de laboratorios especializados y seguros para su creación. Un ejemplo de este tipo son las vacunas antigripales y poliomielíticas.

Vacunas atenuadas

Componente: Virus atenuado

Este tipo de vacuna usa el virus o patógeno similar activo pero debilitado. La tecnología usada es similar a la del tipo inactivadas, pueden fabricarse en

cantidad, pero posee una desventaja para las aplicaciones en personas con el sistema inmunitario debilitado.

Vacunas basadas en proteínas

Componente: Fragmentos de proteínas

Para el diseño de este tipo de vacuna se usa un virus inocuo para transportar fragmentos de proteínas específicas del patógeno con la finalidad de inducir una respuesta inmunitaria sin llegar a causar la enfermedad. Esta fabricación se da inyectando fragmentos específicos del virus a un patógeno inocuo, el patógeno inocuo actúa como vector al ingresar la proteína en su interior y generando respuesta inmunitaria en la persona vacunada. Ejemplo de este tipo es la vacuna contra el ébola. (28)

Vacunas de ácido nucleico

Componente: ARNm

La vacuna de ARNm es una tecnología nueva que permite producir biológicos a mayor escala y rapidez; utilizan la secuencia genética dando instrucciones dentro de las células y producir la misma proteína que se encuentra en el virus del Sars- Cov 2 generando anticuerpos que combatan al virus en una futura infección. (29)

Vacunas contra el Covid-19 disponible en el Perú

En Febrero del año 2021 luego del acuerdo mediante el mecanismo Covax facility; una colaboración mundial en el desarrollo, producción y acceso de vacunas, llegaron las primeras dosis de biológicos al país que fueron aumentado y en la actualidad contamos con las siguientes: (30)

- Pfizer

Nombre: Corminaty

Componente: ARNm

Laboratorio: BioNTech Manufacturing Pfizer Manufacturing

Esquema de dosificación: **1º dosis (primer contacto) intervalo 21 días 2º dosis**

Indicado en adultos y adolescentes mayores de 18 años.

- **Pfizer pediátrica**

Nombre: **Corminaty**

Componente: **ARNm**

Laboratorio: **BioNTech Manufacturing**

Esquema de dosificación: **1º dosis (primer contacto) intervalo 21 días 2º dosis**

Indicado en niños de 5 a 11 años

- **Sinopharm**

Nombre: **Vero Cell**

Componente: **Patógeno inactivado**

Laboratorio: **Beijing Institute of Biological Products Co. Led/Sinopharm**

Esquema de dosificación: **1º dosis (primer contacto) intervalo 21 días 2º dosis**

Indicado en mayores de 18 años.

- **AztraZeneca**

Nombre: **ChAdOx1-S recombinante**

Componente: **Vector adenoviral recombinante**

Laboratorio: **Biofarmacéutico AztraZeneca**

Esquema de dosificación: **1° dosis (primer contacto) y 4-12 semanas 2° dosis.**

Indicado en adultos de 18 años a más.

- Moderna

Nombre: **Spikevax**

Componente: **ARNm (nucleosido modificado)**

Laboratorio: **ModernaTX.Inc**

Esquema de dosificación:

Indicado: **En niños de 6 a 11 años y adultos mayores de 18 años (31)**

Efectos Secundarios

Al igual que con las demás vacunas, las que protegen contra el Covid 19 pueden causar efectos secundarios, la mayoría de los cuales son leves o moderados, pudiendo resolverse espontáneamente en pocos días. Los resultados de los ensayos clínicos demuestran que podrían ocurrir eventos secundarios de mayor gravedad o mayor duración. (32)

Los efectos secundarios más comunes:

- Dolor en la zona de aplicación
- Febrícula, fiebre
- Malestar general
- Cefalea

- Mialgias
- Escalofríos

Esquema de vacunación (33)

Tabla 1: Esquema de vacunación contra COVID – 19 para mayores de 18 años.

1° DOSIS	TIEMPO	2° DOSIS	TIEMPO	3° DOSIS
SINOPHARMA	21 DIAS	SINOPHARMA	3 MESES	PFIZER ASTRAZENECA
PFIZER	21 DIAS	PFIZER	3 MESES	PFIZER ASTRAZENECA
ASTRAZENECA	8 DIAS	ASTRAZENECA	3 MESES	PFIZER

(Fuente: Plan Nacional Actualizado de vacunación contra la COVID-19)

Tabla 2: Esquema de vacunación contra COVID – 19 para adolescentes de 12 a 17 años.

1° DOSIS	TIEMPO	2° DOSIS	TIEMPO	3° DOSIS
VACUNA ARNm (PFIZER PEDIÁTRICO)	21 DÍAS	VACUNA ARNm	3 MESES (APLICACIÓN EN ADOLESCENTES COMORBILIDADES)	VACUNA ARNm

(Fuente: Plan Nacional Actualizado de vacunación contra la COVID-19)

Tabla 3: Esquema de vacunación contra COVID – 19 para niños de 5 a 11 años.

1° DOSIS	TIEMPO	2° DOSIS
Pfizer pediátrica	21 días	Pfizer pediátrica

(Fuente: Plan Nacional Actualizado de vacunación contra la COVID-19)

Factores Informativos

La información es un instrumento base para alcanzar el conocimiento de hechos a través del tiempo. Su difusión se da desde diversas formas; debido al avance tecnológico, estas formas son alcanzables desde diferentes plataformas como los medios de comunicación entre ellos digitales. (34)

Fuentes digitales

Los medios digitales surgieron en la década de 1980 bajo el nombre de nuevas tecnologías. Hoy en día se han convertido en líderes de la información y se han expandido de forma significativa. El acceso a estas nuevas plataformas se da a través de computadoras, móviles y todo tipo de equipos tecnológicos. Internet se ha convertido en una fuente de información que permite a millones de personas encontrar la información que buscan de manera práctica y sencilla.

Fuentes Profesionales

Los medios profesionales son aquellos que nos ofrecen información confiable, basados en la investigación. Ejemplo de este tipo de fuentes son los artículos científicos, las revistas, paginas oficiales de cada país, sistemas de datos abiertos al público y la orientación brindada por los profesionales del área de la salud en el contexto de la pandemia. (35)

Factores Culturales

Los factores culturales demuestran las características particulares de la población; actúan como condición determinante del individuo, permite conocer, comprender su comportamiento y dinamización social con su entorno y pares. Se entiende entonces por factores a las condiciones que intervienen en el actuar de la sociedad formando parte del desarrollo cultural. Forman dentro de los rasgos culturales las creencias y costumbres.

Creencias y tradiciones

Las costumbres son actitudes que se repiten pasando de una generación a otra formando un orden dentro de la comunidad que la acepta, este comportamiento conduce las acciones dentro del grupo, rige el interés, la particularidad, que no se mantienen estáticas en el transcurso del tiempo, sino que es dinámica y progresiva. Las creencias son referentes de su visión y percepción del mundo y la vida, se manifiestan a través de las leyendas, Mitos y cuentos.

Las tradiciones se mantienen en las comunidades por periodos largos de tiempo como herencia cultural, se han rescatado, seleccionando y renombrado al origen de los pueblos que perduran y se preservan en el tiempo con la nueva generación favoreciendo la interrelaciones entre los distintos grupos institucionales o de comunidades. (36)

2.4 Definición de Términos

Factores asociados: Son las condiciones que influyen en el conocimiento, estudio de la estructura y sus componentes a nivel social, cultural o económico. (14)

Cobertura de vacunación: La cobertura de vacunación es la cantidad de personas inmunizadas en una región. En el Perú se inició a vacunación en febrero del 2021, en la actualidad el índice de cobertura vacunal con tres dosis es de 63.899 por cada 100 000 habitantes. (25)

Vacuna contra el virus sars-cov-2: Las vacunas contra el Covid 19 contiene antígenos propios del virus atenuado que se administran con el objetivo de producir un estímulo inmunitario que pretende simular la infección natural, generando una respuesta inmunitaria específica, con la finalidad de proteger a la persona vacunada en posteriores exposiciones al virus. (27)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022

H0: No existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022

3.1.2. Hipótesis Específicas

H1: Existe relación significativa entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H2: Existe relación significativa entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H3: Existe relación significativa entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

3.2 Definición conceptual de variables

Variable 1: Factores asociados

Son las condiciones que influyen en el conocimiento, estudio de la estructura y sus componentes a nivel social, cultural o económico. (14)

Variable 2: Cobertura de vacunación

La cobertura de vacunación es la cantidad de personas inmunizadas en una región. En el Perú se inició a vacunación en febrero del 2021, en la actualidad el índice de cobertura vacunal con tres dosis es de 63.899 por cada 100 000 habitantes. (25)

3.2.1 Operacionalización de variable

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE	METODO	TECNICA E INSTRUMENTO
Factores asociados	Son las condiciones que influyen en el conocimiento, estudio de la estructura y sus componentes a nivel social, cultural o económico. (14)	Cognitivo	Componentes Prevencción Transmisión Efectos secundarios Esquema	1 2 3 4 5	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta Instrumento Cuestionario
Cobertura de vacunación	La cobertura de vacunación es la cantidad de personas inmunizadas en una región. En el Perú se inició a vacunación en febrero del 2021, en la actualidad el índice de cobertura vacunal con tres dosis es de 63.899 por cada 100 000 habitantes. (25)	Informativo	Virtuales Profesionales Entorno social	6,7,8,9,10		
		Cultural	Mitos Creencias	11,12,13,14,15		
		Esquema	Incompleto Completo	16		

IV. DISEÑO METODOLOGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

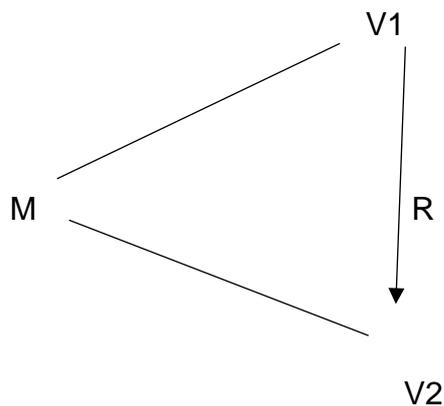
4.1.1 Tipo de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo observacional porque se midieron las variables de forma estadística, prospectivo porque se registra la información a medida que ocurre el fenómeno de corte transversal porque se realizó la medición en un periodo establecido de tiempo. (37)

4.1.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental. Según Hernández, Fernández y Baptista refieren que las investigaciones no experimentales se da la observación del comportamiento de las variables sin modificarlas para su posterior análisis. (38)

De nivel correlacionar porque busca establecer relación entre las variables de Factores asociados y Cobertura de Vacunación.



Donde:

M: Tamaño de la muestra

V1: Factores asociados

R: Relación entre variables V1-V2

V2: Cobertura de vacunación

4.2 Método de investigación

El método fue de tipo hipotético deductivo debido al análisis de las variables que explican el fenómeno y sometido a prueba mediante la contrastación de la hipótesis.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

La población estuvo conformada por 91 personas de 18 a 59 años de la Asociación de Monterrey del distrito de Santa Anita durante el periodo de febrero a abril del año 2022.

4.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 74 adultos y fue determinada por la fórmula estadística.

$$n = \frac{(Z^2)PQN}{\epsilon^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

Z: Coeficiente de confiabilidad de 1.96 para un nivel de 95%

N: 91 (Población total)

p: 50 % estimado de percepción negativa

q: 50 % estimado de percepción positiva

E: 5 % error muestral

Calculo de la muestra:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.50)(0.50)(91)}{0.05^2(91 - 1) + (1.96)^2(0.50)(0.50)}$$

$$n=74$$

Criterios de inclusión:

- Adultos que deseen participar en el estudio
- Adultos de 18 años a 59 años que residan en el distrito

Criterios de exclusión:

- Adultos que no deseen participar del estudio
- Personas fuera del rango de edad establecido para el estudio.
- Personas que no viven en el distrito.

4.4 Lugar de estudio

El presente estudio se desarrolló en la Asociación De Monterrey en el distrito de Santa Anita durante el periodo de febrero a abril del 2022.

4.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

4.5.1 Técnica

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta mediante el cuestionario basado en preguntas que nos permitió recopilar información de las características y factores cognitivos, informativos y culturales de determinada población.

4.5.2 Instrumento

Para medir la variable Factores asociados se utilizó un cuestionario que estuvo conformado por 16 preguntas cerradas que nos permitió recolectar la información y fue creado por la autora de la investigación.

Para estudiar la variable Factores asociados se dividió el cuestionario basado en sus tres dimensiones

Dimensión 1: Cognitivo (5 ítems)

Dimensión 2: Informativo (5 ítems)

Dimensión 3: Cultural (6 ítems)

Para medir la variable Cobertura de vacunación se verificó el carnet de vacunas de los adultos de 18 a 59 años participantes de la investigación.

- Validez y confiabilidad

El instrumento utilizado para medir los factores asociados fue creado por la autora de la investigación y validado por juicio de expertos mediante siendo sometido a cinco profesionales de la salud especialistas en el área de investigación y magister de salud.

Tabla 4. Análisis de fiabilidad

Estadístico de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,792	16

Los datos que se muestran en la Tabla 4 indican que el cuestionario conformado por 16 ítems presenta un valor de 0.792 significando un nivel bueno de confiabilidad.

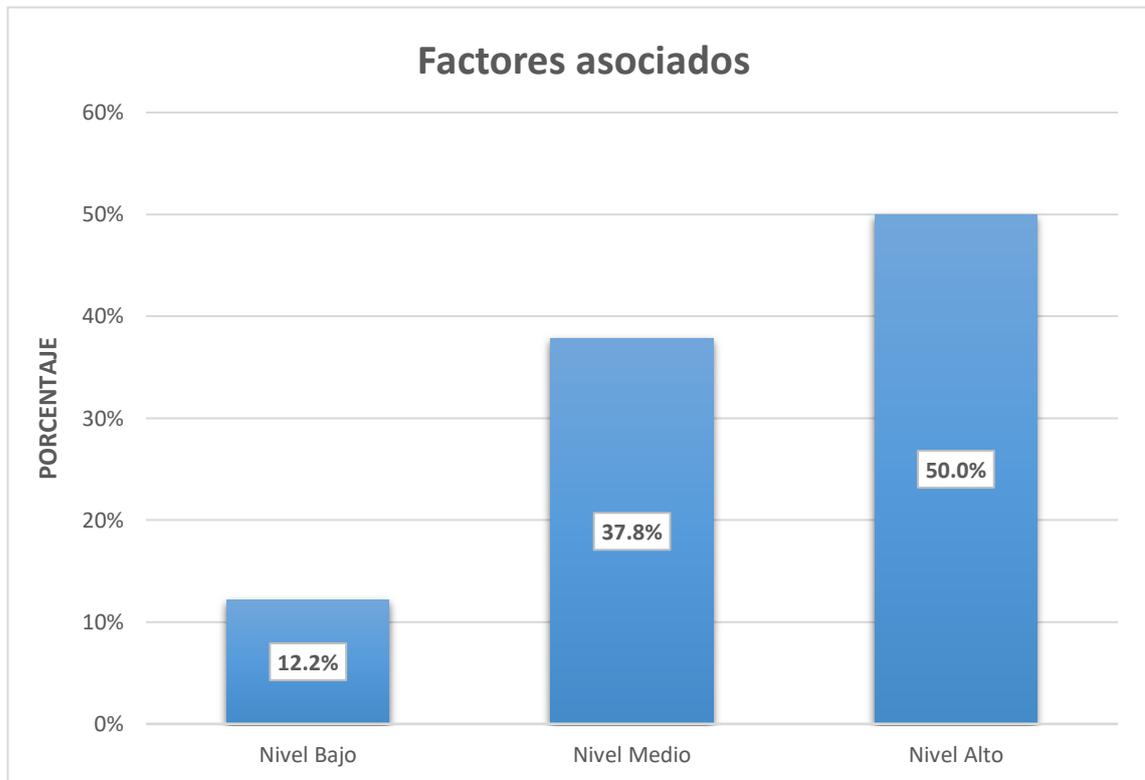
4.6 Análisis y Procesamiento de datos

Para fines del análisis del estudio se aplicó el instrumento en 2 fases: La primera de forma virtual y la segunda de manera presencial, los datos recolectados se exportaron en el formato Excel, posteriormente se procesó en el programa SPSS Versión 25.0. con lo cual se obtuvo resultados descriptivos, inferenciales; se aprobó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula comprobando la relación entre las variables de estudio mediante la prueba Chi-cuadrado.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

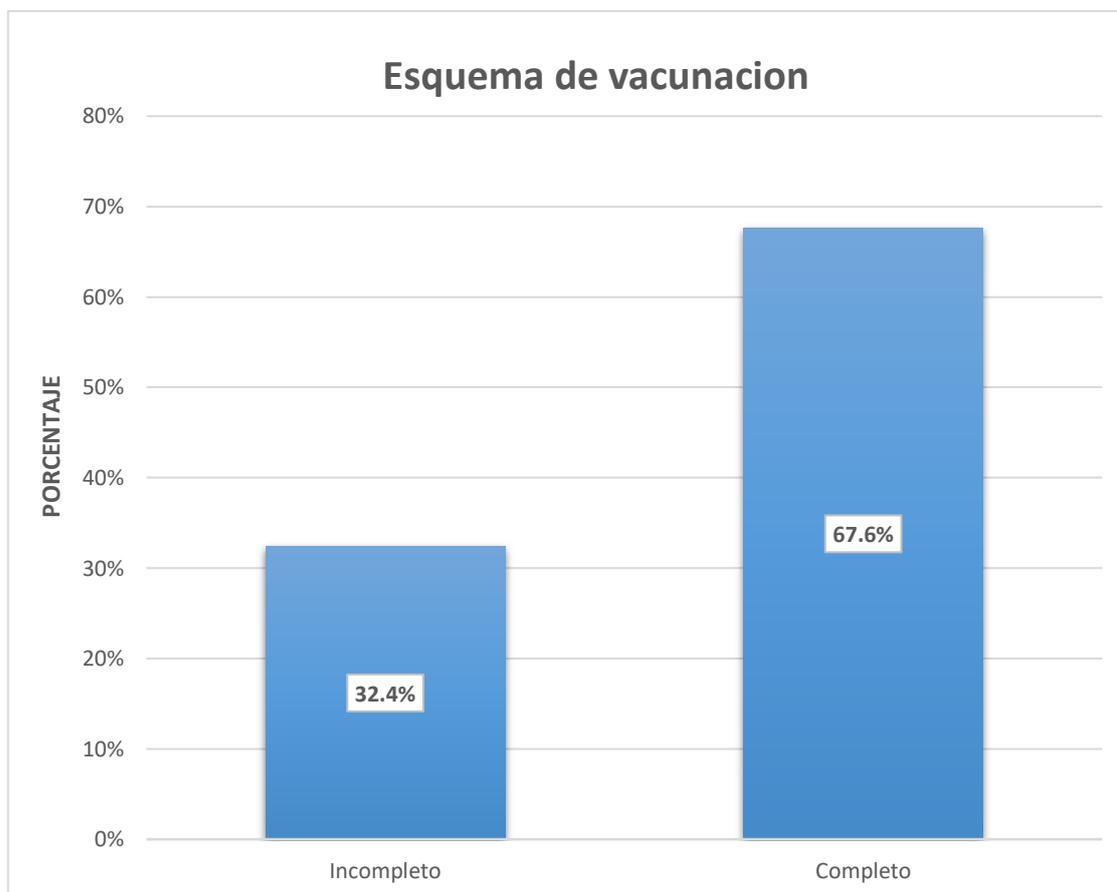
Gráfico 1. Variable 1: Factores asociados



Interpretación

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto el 12,2% (9) son de nivel bajo, el 37,2% (28) son de nivel medio y el 50,1 % (37) son de nivel alto.

Gráfico 2. Variable 2: Cobertura de vacunación

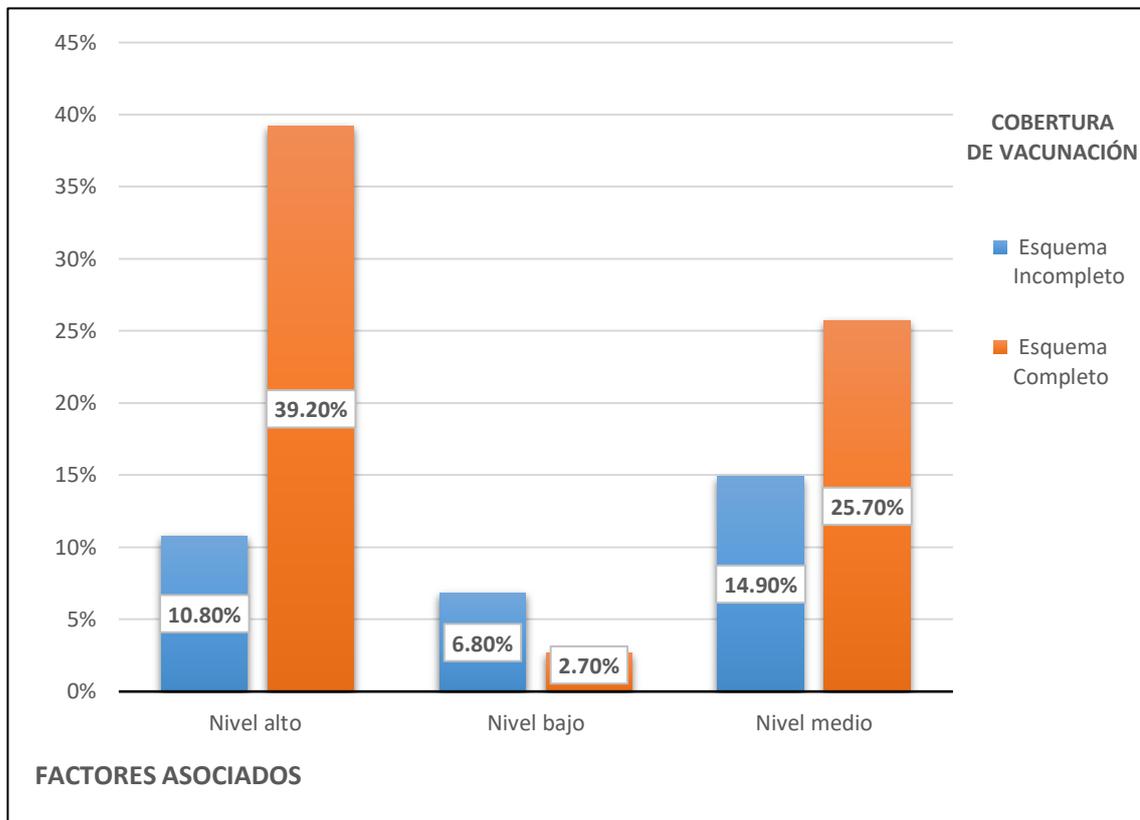


Interpretación:

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto al esquema de vacunación, el 32,4% (24) tiene esquema incompleto, el 67,6% (50) tienen esquema completo.

5.2 Resultados inferenciales

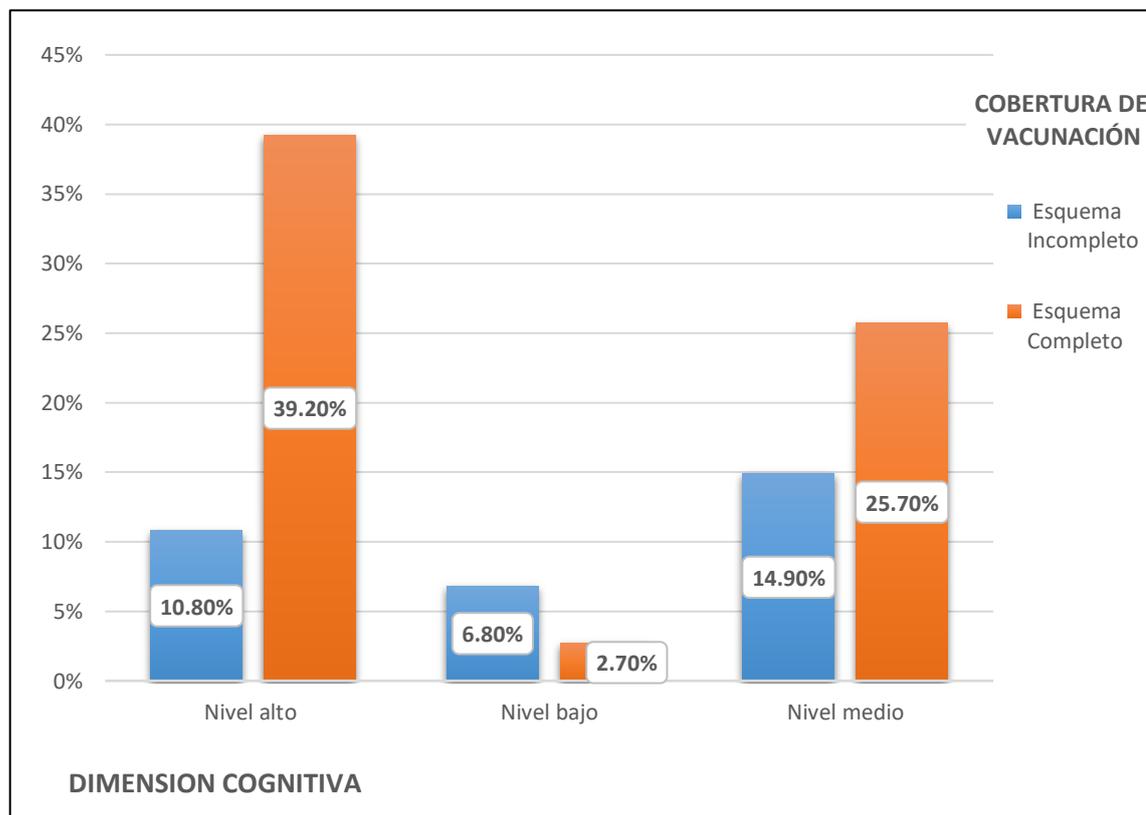
Gráfico 3. Cruce de variables de los factores asociados y la cobertura de vacunación de los adultos de 18 a 59 años en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.



Interpretación:

Del 100% (74) adultos encuestados en el distrito de Santa Anita; se encontró con respecto a la variable factores asociados y la variable cobertura de vacunación que los de Nivel bajo presenta un 10.8%(8) esquema incompleto y 1.4%(1) esquema completo; de nivel medio presenta el 18,9%(14) esquema incompleto y el 18,9%(14) esquema incompleto; del nivel alto presenta un 2,7%(2) esquema incompleto y el 47,3%(35) esquema completo.

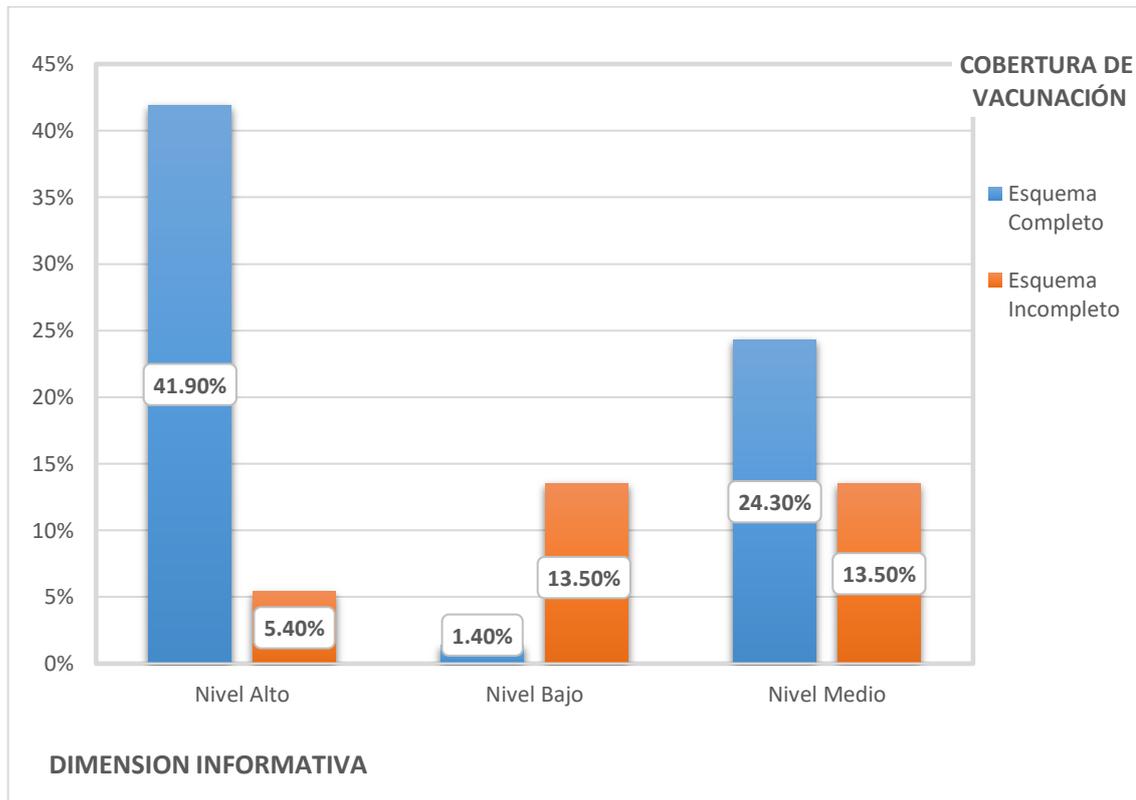
Gráfico 4. Cruce de la dimensión cognitiva y la cobertura de vacunación de los adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



Interpretacion:

Del 100%(74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita;se encontró con respecto a la dimension cognitiva y la variable cobertura de vacunacion; en el Nivel bajo 9,5%(7) presenta esquema incompleto un 6,8%(5) y el 2,7%(2) esquema completo;en el Nivel medio 40,5%(30) presenta esquema incompeto un 14,9%(11) y el 25,7%(19) esquema completo;el Nivel alto 50,0%(37) presenta esquema incompleto un 10,8%(8) y el 39,2%(29) esquema completo.

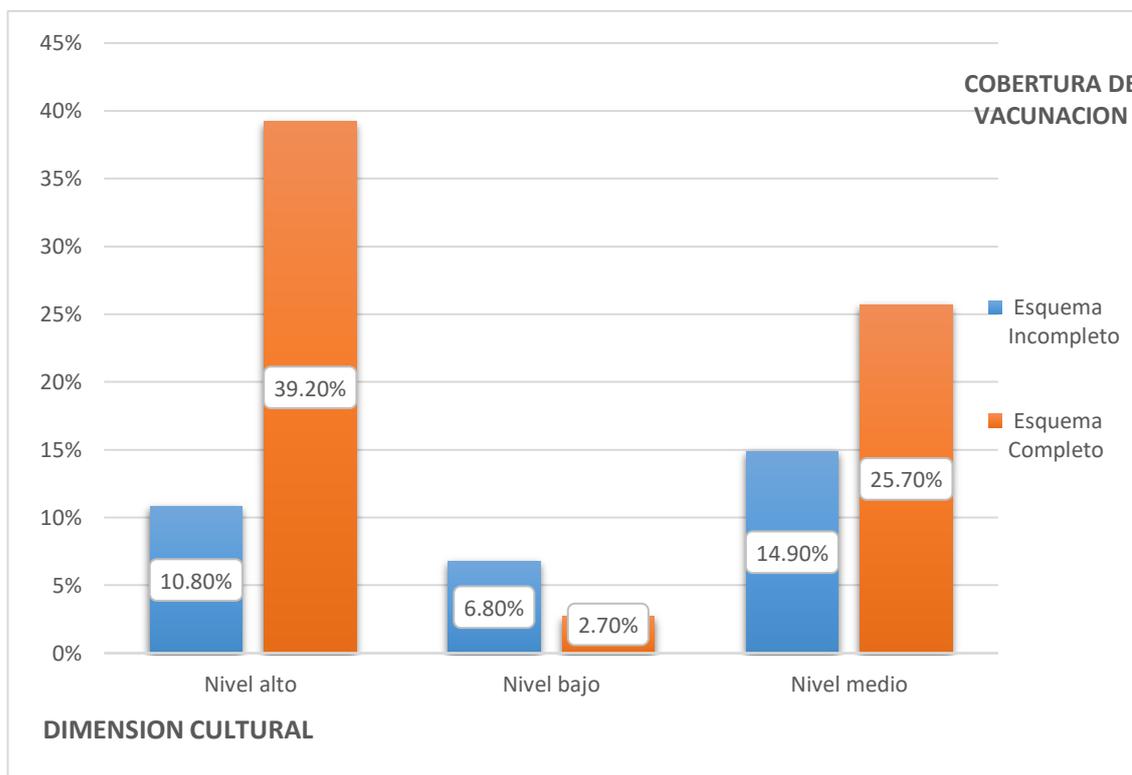
Gráfico 5. Cruce de la dimension informativa y la cobertura de vacunacion de los adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



Interpretacion:

Del 100%(74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita;se encontró con respecto a la dimension informativa y la variable cobertura de vacunacion; en el Nivel bajo: 14,9%(11) ;presenta esquema incompleto un 13,5%(10) y el 1,4%(1) esquema completo;en el Nivel medio: 37,8%(28) presenta esquema incompleto un 13,5%(10) y el 24,3%(18) esquema completo;el Nivel alto: 47,3%(35) presenta esquema incompleto un 5,4%(4) y el 41,9%(31) esquema completo.

Gráfico 6. Cruce de la dimensión cultural y la cobertura de vacunación en los adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



Interpretación:

Del 100%(74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita; se encontró con respecto a la dimensión cultural y la variable cobertura de vacunación; en el Nivel bajo 13,5%(10) presenta esquema incompleto un 12,2%(9) y el 1,4%(1) esquema completo; en el Nivel medio 32,4%(24) presenta esquema incompleto un 14,9%(11) y el 17,6%(13) esquema completo; el Nivel alto 54,1%(40) presenta esquema incompleto un 5,4%(4) y el 48,6%(36) esquema completo.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H0: No existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Tabla 5. Relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,367 ^a	2	.000
Razón de verosimilitudes	32.597	2	.000
Asociación lineal por lineal	28.918	1	.000
N de casos válidos	74		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ – se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ – se acepta la hipótesis nula

Como $p\text{-valor}$ es < 0.05 y el $p\text{-valor}$ es 0.000 se acepta la Ha y se rechaza la H0.

Conclusión: Existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H0: No existe relación entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Tabla 6. Relación entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Sig.asintótica(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,367 ^a	2	.029
Razón de verosimilitudes	6,814	2	.033
Asociación lineal por lineal	6,404	1	.011
N de casos válidos	74		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ – se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ – se acepta la hipótesis nula

Como $p\text{-valor}$ es < 0.05 y el $p\text{-valor}$ es 0.029 se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .

Conclusión

Existe relación significativa entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H0: No existe relación entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Tabla 7. Relación entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig.asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,349 ^a	2	.000
Razón de verosimilitudes	25.176	2	.000
Asociación lineal por lineal	22.380	1	.000
N de casos válidos	74		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ – se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ – se acepta la hipótesis nula

Como $p\text{-valor}$ es < 0.05 y el $p\text{-valor}$ es 0.000 se acepta la H_a y se rechaza la H_0

Conclusión

Existe relación significativa entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

H0: No existe relación entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Tabla 8. Relación entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	26.275 ^a	2	.000
Razón de verosimilitudes	27.640	2	.000
Asociación lineal por lineal	25.813	1	.000
N de casos válidos	74		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ – se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ – se acepta la hipótesis nula

Como $p\text{-valor}$ es < 0.05 y el $p\text{-valor}$ es 0.000 se acepta la H_a y se rechaza la H_0 .

Conclusión

Existe relación significativa entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

1. Los resultados de la presente investigación evidencia que el 47.3% (35) son de sexo femenino y el 52.7% (39) son de sexo masculino, el 82,4%(61) con estudios superiores; y como principal fuente información el internet (50,0%) en la variable cobertura de vacunación el porcentaje de personas con esquema completo de vacunación, se encuentra en 67,6 %;(50). Al respecto en el estudio de Del Rio J.; los resultados indicaron que de los participantes aceptaron la vacuna el 70,6%; 43,8% de sexo masculino; 78,1% con estudios superiores.; el medio de información principal fue internet (49,4%); Se concluye que ambas investigaciones muestran hallazgos de similitud evidenciando la asociación del género masculino y estudios superiores con mayor aceptación de la vacuna y siendo el principal medio de información, el internet.

2. Los resultados de la presente investigación utilizó una muestra de 74 personas con predominio del rango de edad de 18 a 29 años (51,4%), 30 a 39 años (31,1%) cuyo resultado respecto a la dimensión cognitiva; los encuestados que tienen esquema completo de vacunación poseen nivel de conocimiento medio del 25,7% y conocimiento alto de 39,2%; la confiabilidad de la vacuna alcanzó un 73%(54). Al respecto Callata. En su estudio usó una muestra de 80 trabajadores. Donde obtiene que los factores de incumplimiento de la vacuna contra el Covid 19 está relacionado al grado de instrucción: secundaria completa (45,0%); y el estado civil: soltero (57,5%) ; predominando la población joven, siendo la edad de 20 a 40 años (73,8%); en cuanto a los factores predomina el conocimiento de la vacuna(76.5%).En cuanto a los factores culturales predomina la idea errada de la implantación de un chip (31,3%) ,la poca confiabilidad de la vacuna en 21,3% que influye en el rechazo de vacunarse. En conclusión, se encuentra hallazgos de similitud en las investigaciones evidenciando que los factores socioculturales tienen influencia en la decisión de vacunarse contra el Covid 19,

a pesar de haber recibido la primera dosis no desean recibir una segunda dosis por los posibles efectos adversos que tiene la vacuna en el organismo.

3. En la presente investigación; se encontró como resultado que en la dimensión cultural predominó el nivel alto con 54,1%, y nivel bajo con 13,5%. Se demostró relación significativa entre la dimensión cultural asociado a la aceptación de la vacuna y la cobertura de vacunación con un p-valor de 0,00. Se encuentra similitud en el estudio de Solsol A. con los resultados del 68,9% de los estudiantes no tuvieron creencias erróneas y el 31,1% si lo tuvieron. Se halló relación entre las creencias frente al Covid 19 con la disposición o rechazo a la vacunación.

4. En la investigación realizada por la investigadora Jiménez Mariño; se encontró como resultado que el 50,0%(37) posee nivel alto de conocimiento; el 37,8%(28) poseen nivel medio de conocimiento y solo el 9,5%(7) posee nivel bajo de conocimiento. En cuanto a los factores cognitivos y la cobertura de vacunación da como resultado p valor: 0.029 <0.05. En su estudio Alpizcueta Suarez evidencia nivel aceptable de conocimiento 60,0%(243) seguido por nivel bueno de conocimiento 26,43%(106) y conocimiento pobre solo al 12,97%(52); sobre el conocimiento y aceptación de la vacuna existe relación significativa con p valor: 0.04<0.05. En conclusión, ambas investigaciones demuestran similitud respecto al nivel bajo de conocimientos y la relación de significancia entre el factor conocimiento y la vacuna.

5. En la investigación realizada por la investigadora Jimenez Mariño; se encontró que el 77,0% conoce los efectos secundarios de la vacuna y el 23,0% desconoce los efectos pos vacuna. Se evidencia relación significativa entre la dimensión informativa con un p-valor de 0.00. Se encuentra similitud en el trabajo de investigación de Guevara Flores, Portillo García y Reyes Rivas en el cual se demuestra conocimientos de los efectos secundarios pos vacuna (76,0%) y desconocen el 24,0%relación entre la fuente de información y aceptación de la vacuna contra el Covid 19.

6.3 Responsabilidad ética

Durante el desarrollo de la presente investigación se siguió como modelo la directiva N°013-2018-R, se utilizó el estilo Vancouver para citar las referencias bibliográficas, respecto a la recolección de la información se proporcionó previamente a la encuesta el consentimiento informado a los participantes; asegurando una estricta confidencialidad de los datos; con los resultados obtenidos se actuó de forma veraz y objetiva; respetando la autenticidad de los mismos.

CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.
- Existe relación significativa entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita 2022.
- Existe relación significativa entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adulto de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.
- Existe relación significativa entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la intervención del personal de salud en conjunto con los dirigentes y gobiernos locales a favor de sus comunidades para la concientización y conocimiento sobre la vacuna.
- Se recomienda actualizar las estrategias de vacunación entre sectores de la población identificando las características de cada sector poblacional para una intervención adecuada respondiendo a la diversidad cultural que existe en nuestro país y que el enfoque no puede ser igual en todo el territorio.
- Se recomienda a la población realizar una búsqueda de información crítica, en este contexto donde las decisiones son influenciadas en parte por los medios de comunicación tradicionales como la televisión o modernos como el internet, donde se evidencia intereses políticos y/o económicos.
- Se recomienda la difusión de las diversas plataformas de información a la población de fuentes virtuales como la página oficial del Ministerio de Salud, aplicaciones o folletos; de la misma forma presenciar las charlas educativas brindadas por el personal de salud para facilitar el acceso a la información.
- En lugares remotos y de difícil acceso a fuentes digitales, la difusión de la información debe ser ejecutada por el personal de salud mediante charlas y seguimiento a la población que no cumpla con el esquema completo de vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online]; 2020. Acceso 14 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-Covidtimeline>.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Acceso 16] de Marzo de 2022. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(Covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(Covid-19)-vaccines).
3. BBC News Mundo. Covid-19 en América Latina. [Online]; 2021. Acceso 15] de Marzo de 2022. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57582845>.
4. Ministerio de Salud. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. [Online]; 2021. Acceso 5] de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-Covid19.asp>.
5. Del Río Mendoza J, Becerra Canales V, Miranda Soberón U. Aceptabilidad de la vacuna contra la COVID 19, en adultos de una región del Perú. [Online]. Ica; Rev.Med.Panacea[2021]. 10(3) :p.99-104. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i3.446>.
6. Callata Condori AR. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Privada San Carlos Puno. [Online]. [Puno]: Universidad Privada San Carlos; 2021. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4866>.
7. Solsol Isidro AE, Zambrano Pérez M. Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes

- universitarios. [Online]. [Lima]: Universidad Peruana Union; 2021. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5197>.
8. Liña Chappa A, Estela Moretti P, Silva Diaz H. Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo, Perú, 2021. [Online].; Ana.Fac.Med 83(2): 155-157. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i2.22876>.
 9. Azpilcueta Suarez LA, Zeballos Paz ES. Conocimientos, actitudes y aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022. [Online]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021. Acceso 17 de Marzo de 2022. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11651>.
 10. Guevara Flores , Portillo Garcia M, Reyes Riva E. Factores que influyen en el nivel de aceptación y rechazo de la vacuna contra COVID-19 en personas que pertenecen a grupos de riesgo. [Online]. [El Salvador]: Universidad de El Salvador; 2022. Acceso 17 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/26603>.
 11. U. R. "Prevalencia de la vacunación contra la COVID-19 entre estudiantes de medicina: revisión sistemática y metanálisis". Scopus. 2021.
 12. Aristizábal Hoyos Gladis , Blanco borjas Dolly, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguin Melendez. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. [Online].; 2011. Acceso 10 de Marzo de 2022. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext.

13. Aristizábal Hoyos SRBM. The model of health promotion proposed by Nola Pender. *Enfermería universitaria*. 2011; 8(4): p. 16-23.
14. Instituto Nacional de Evaluación Educativa. Factores asociados. [Online]; 2021. Acceso 03 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.evaluacion.gob.ec/factores-asociados/>.
15. Bazan Villegas ML. Factores cognitivos y sociales en el proceso de enseñanza -aprendizaje de la lectoescritura. [Online], [Ecuador]: La Libertad.UPSE; 2021. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6562>.
16. Mingarro. Coronavirus: conociendo al enemigo. [Online], [España]: The Conversation; 2020. Acceso 16 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://theconversation.com/coronavirus-conociendo-al-enemigo-134489>.
17. Diaz Castrillon J, Toro Montoya AI. SARS-Cov-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. [Online], Colombia ; 2020. Acceso 16 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/268/256>.
18. Instituto de Salud Carlos III. Origen del Sars-Cov-2. [Online]; 2020. Acceso 17 de [Marzo] de 2022. Disponible en: https://www.conprueba.es/sites/default/files/noticias/2020-04/ORIGEN%20DEL%20SARS-COV-2_3.pdf.

19. Organización Mundial de la Salud. Vías de transmisión de la Covid-19: Repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. [Online]; 2020. Acceso 18 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-Covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>.
20. Huayanay L. Transmisión aérea en espacios cerrados del SARS-CoV-2. Anales de la Facultad de Medicina. [Online]; 2020. Acceso 18 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18742>.
21. Massachusetts General Hospital. Síntomas del Coronavirus (COVID - 19). [Online]; 2020. Acceso 20 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <https://www.massgeneral.org/es/coronavirus/sintomas-del-coronavirus>.
22. Gil R, Bitar P, Deza C, Dreyse J, Florenzano M, Ibarra C, et al. Revista Médica Clínica Las Condes. Cuadro Clínico del Covid-19. [Online].; 2021. Vol.32 Pág.20-29. Acceso 18 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.11.004>.
23. Villena Prado J. Medidas preventivas frente al SARS-CoV-2 en la comunidad: ¿Qué dice la evidencia? Rev. Fac. Med. Hum.. [Online].; 2021. Acceso 21 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3181>.

24. Romero Saritama JM, Simaluiza J, Fernandez H. Medidas de prevención para evitar el contagio por la COVID-19: de lo cotidiano a lo técnico-científico. Rev.Esp.Salud Publica. [Online].; 2021. Acceso 22 de [Marzo] de 2022 ;Vol.95. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57272021000100188&script=sci_arttext&tlng=es.
25. La.Data. Avance de vacunación. [Online]; 2022. Acceso 05 de Marzode 2022. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-Covid-19-peru/>.
26. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿que es la vacunación? [Online]; 2021. Acceso 22 de [Marzo] de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
27. Plataforma Digital Unica del Estado Peruano. Coronavirus: cómo funciona la vacuna contra la COVID-19. [Online]; 2021. Acceso 23 de Marzode 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/13217-coronavirus-como-funciona-la-vacuna-contra-la-Covid-19>.
28. ESSALUD. Manual de Vacunación Segura Contra COVID 19. [Online]; 2022. Acceso 1 de [Abril]de 2022. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf.
29. Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Vacunas de ARNm contra el Covid - 19. ¿Como funcionan?. [Online]; 2021. Acceso 24 de Marzode 2022. Disponible en: <https://www.mskcc.org/es/coronavirus/what-s-different-about-messenger-rna-vaccines-Covid-19>.

30. Plan Nacional Actualizado de Vacunación contra la COVID-19. Documento Técnico. Lima: MINSA.
31. DIGEMID. Vacunas y otros productos farmacéuticos autorizados contra el Covid -19. [Online].; 2021. Acceso 25 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/Covid-19/productos-Covid-19>.
32. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: efectos secundarios y contraindicaciones para la vacuna contra la COVID-19. [Online].; 2021. Acceso 25 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/13223-coronavirus-efectos-secundarios-y-contraindicaciones-para-la-vacuna-contra-la-Covid-19>.
33. Gob.pe. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19. [Online].; 2022. Acceso 27 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-Covid-19>.
34. Maranto Rivera M, Gonzales Fernandez. Fuentes de información. [Online].; 2015. Acceso 02 de Abril de 2022. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/16700/LECT132.pdf>.
35. Revista Panamericana de Salud Pública. Artículos científicos y recursos sobre la COVID-19. [Online].; 2021. Acceso 02 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/journal/es/numeros-especiales/articulos-cientificos-recursos-sobre-Covid-19>.

36. Macia Reyes R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. [Online].; 2021. Acceso 2 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html#:~:text=Los%20factores%20culturales%20no%20son,los%20estudios%20de%20las%20comunidades.>
37. Perez Cabrera I, Muggenburg Rodriguez V. MC. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Enfermería Universitaria. [Online]; 2007 ;4(1):35-38. Acceso 04 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821004.pdf>.
38. Universidad de CoLima. Estudio de casos. [Online]; 2022. Acceso 05 de Abril de 2022. Disponible en: https://recursos.ucol.mx/tesis/estudios_de_caso.php.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>¿Cómo se relaciona los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>Establecer la relación entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>Existe relación significativa entre los factores cognitivos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de</p>	<p>Factores asociados</p>	<p style="text-align: center;">Cognitivo</p> <p style="text-align: center;">Informativo</p> <p style="text-align: center;">Cultural</p>	<p>Componentes</p> <p>Transmisión</p> <p>Síntomas</p> <p>Efectos Secundarios</p> <p>Esquema</p> <p>Virtuales</p> <p>Profesionales</p> <p>Entorno social</p> <p>Costumbres y creencias</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo – observacional</p> <p>De enfoque cuantitativo</p> <p>De corte transversal</p>	<p>POBLACION:</p> <p>Adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>La muestra que se utilizó es de tipo aleatorio simple y dio como</p>

<p>vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022? ¿Cómo se relaciona los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022?</p>	<p>vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022. Establecer la relación entre los factores informativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.</p> <p>Establecer la relación entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022.</p>	<p>vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima-2022. Existe relación significativa entre los factores formativos asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022.</p> <p>Existen relación significativa entre los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima- 2022.</p>	<p>Cobertura de vacunación</p>	<p>Esquema de vacunación</p>	<p>Completo</p> <p>Incompleto</p>	<p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>No experimental correlacional</p> <p>Método: Hipotético - deductivo</p>	<p>resultado 74 personas.</p> <p>TECNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO Cuestionario</p>
--	--	--	---------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--	--

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a)

Ud. ha sido invitado a participar de la investigación titulada: “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 en adultos de 18 a 59 años y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita, Lima 2022”. El presente estudio ha sido desarrollado por el bachiller de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao.

El estudio tiene como propósito determinar la relación que existe entre los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Covid 19 y la cobertura de vacunación en el distrito de Santa Anita.

Se registrará su información de forma codificada siendo su participación de carácter anónimo y confidencial.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del Participante

Nombre:

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022

El presente cuestionario está realizado por la Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao con la finalidad de recolectar información para la investigación en proceso. Debo indicarle que, de aceptar participar en el estudio, su colaboración será anónima y de carácter confidencial.

DATOS GENERALES

A. Género

- a) Femenino
- b) Masculino

B. Edad

- a) 18 a 29
- b) 30 a 49
- c) 50 a 59

C. Grado Académico

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

D. Ocupación

- a) Empleado(a)
- b) Estudiante
- c) Ama de casa
- d) Desempleado

e) Independiente

I. Factor cognitivo

1. ¿Conoce que componentes tiene la vacuna contra el Covid 19?

- a) Si
- b) No

2. ¿La vacuna evita complicaciones severas del Covid 19?

- a) Si
- b) No

3 ¿La vacuna contra el Covid 19 disminuye los contagios?

- a) Si
- b) No

4. ¿Conoce los efectos secundarios de la vacuna contra el Covid 19?

- a) Si
- b) No

5. ¿Conoce el esquema de vacunación contra el Covid 19?

- a) Si
- b) No

II. Factor Informativo

6. ¿Cuál es su principal fuente de información sobre el Covid 19?

- a) Televisión
- b) Periódico
- c) Internet

- d) Personal de Salud
- e) Familiares, amigos

7. ¿El personal de salud le informa sobre la importancia, posibles efectos secundarios y cuidados pos vacuna?

- a) Si
- b) No

8. ¿Cuándo Ud. Consulta o recibe información sobre el Covid 19, verifica que sea cierta antes de compartirla?

- a) Si
- b) No

9. ¿Ud. hace uso del internet para informarse sobre el Covid 19, en páginas oficiales y/o fuentes científicas?

- a) Si
- b) No

10. ¿Sabe que son los fake news?

- a) Si
- b) No

III. Factor cultural

11. ¿Preferiría un tratamiento natural que reemplace la vacuna contra el Covid 19?

- a) Si

b) No

12. ¿Considera que la aplicación de la vacuna modificara su ADN?

a) Si

b) No

13. ¿Confía en las vacunas que se aplican en el país?

a) Si

b) No

14. ¿Está de acuerdo con la normativa del gobierno de exigir la tercera dosis de refuerzo de la vacuna para ingresar a lugares públicos, privados y centro laboral?

a) Si

b) No

15. ¿Aceptaría una cuarta dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid 19?

a) Si

b) No

16. ¿Cuenta con las tres dosis de vacuna contra el Covid 19?

a) Si

b) No

ANEXO 4: BASE DE DATOS

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda																											
1: Genero 1																											
	Genero	Edad	Grado_ac adémico	Occupación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Suma_total	Factores_a grupado	Coertura agrupada	V			
1	1	0	2	3	0	0	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	11	2	2				
2	0	0	2	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	1				
3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	9	2	1				
4	1	0	2	3	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	10	2	1				
5	1	1	2	2	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	3	2				
6	1	2	2	3	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	2				
7	0	3	2	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	1	1				
8	1	1	2	3	1	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	14	3	2				
9	1	0	2	3	0	1	1	1	0	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	13	2	2				
10	1	1	2	2	0	1	1	0	1	3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	13	2	2				
11	1	3	2	3	0	0	1	1	0	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	3	2				
12	0	0	2	2	0	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2				
13	1	0	2	3	0	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	2				
14	1	0	2	3	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	12	2	2				
15	0	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	3	2				
16	1	1	2	3	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	13	2	2				
17	0	0	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	3	2				
18	0	1	2	1	0	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	13	2	2				
19	1	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	3	2				
20	1	2	2	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2	2				
21	0	0	1	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	9	2	1				
22	1	0	2	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	3	2				

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda																											
1: Genero 1																											
	Genero	Edad	Grado_ac adémico	Occupación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Suma_total	Factores_a grupado	Coertura agrupada	V			
23	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15	3	2				
24	0	0	2	3	0	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2				
25	0	0	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	2				
26	0	0	2	3	1	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8	2	1				
27	0	0	2	3	0	1	0	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	11	2	1				
28	0	0	2	3	0	1	1	1	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	3	2				
29	0	0	2	3	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	2				
30	0	1	2	3	1	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2				
31	1	0	2	3	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	3	2				
32	0	0	2	1	0	1	1	0	0	3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	10	2	1				
33	1	0	2	1	0	1	1	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	15	3	1				
34	1	2	1	2	0	1	1	1	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	2	1				
35	1	3	1	3	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	2	2				
36	0	0	2	2	0	0	0	1	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	3	2				
37	0	1	2	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	2				
38	0	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	15	3	2				
39	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	9	2	1				
40	1	0	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	14	3	2				
41	1	0	2	2	1	1	1	0	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	11	2	1				
42	0	0	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2				
43	1	1	2	3	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11	2	2				
44	0	1	2	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	2				

1: Genero																					Visible: 31 de 31 variables		
Genero	Edad	Grado_academico	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Suma_total	Factores_agrupado	Cobertura_agrupada	V
45	0	0	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	2	
46	0	1	1	3	0	1	1	1	0	3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13	2	2	
47	0	0	2	2	0	1	1	1	0	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	12	2	2	
48	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2	
49	1	0	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14	3	2	
50	0	1	2	2	1	0	1	0	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	3	2	
51	1	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1	
52	1	0	2	3	1	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	2	
53	0	0	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	13	2	2	
54	1	1	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	2	
55	1	0	2	3	0	1	1	0	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	2	
56	0	0	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	2	
57	1	1	2	3	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14	3	2	
58	0	1	2	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	6	1	1	
59	1	1	2	2	0	1	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	2	2	
60	0	3	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	2	
61	1	1	1	3	0	1	1	1	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	13	2	2	
62	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	2	
63	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	2	
64	0	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	15	3	2	
65	1	0	2	3	0	1	1	1	0	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10	2	1	
66	1	3	0	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	10	2	1	

74: Genero																					Visible: 31 de 31 variables		
Genero	Edad	Grado_academico	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Suma_total	Factores_agrupado	Cobertura_agrupada	V
65	1	0	2	3	0	1	1	1	0	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10	2	1	
66	1	3	0	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	10	2	1	
67	1	0	2	1	1	0	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	11	2	1	
68	0	0	2	3	0	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	3	1	
69	0	0	1	3	0	0	0	1	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5	1	1	
70	0	0	2	2	1	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0	10	2	1	
71	0	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	
72	1	3	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7	1	1	
73	1	2	1	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	1	
74	0	0	2	3	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	12	2	1	
75																							
76																							
77																							
78																							
79																							
80																							
81																							
82																							
83																							
84																							
85																							
86																							

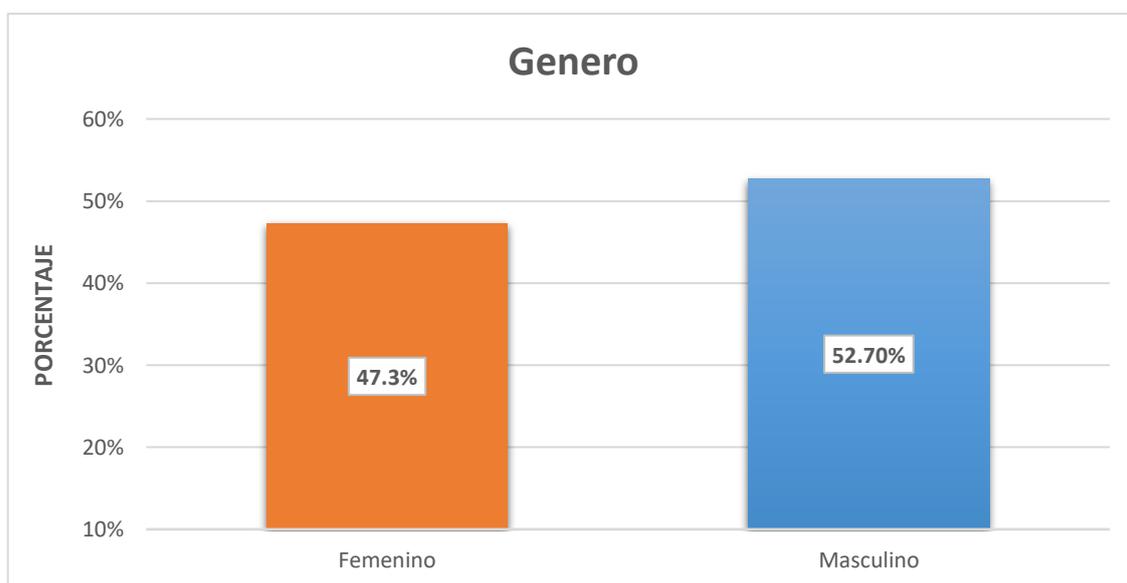
Vista de datos Vista de variables

ANEXO 5: RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 9. Genero de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

GENERO	FRECUENCIA	%
Femenino	35	47.3
Masculino	39	52.7
Total	74	100

Gráfico 7. Genero de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022



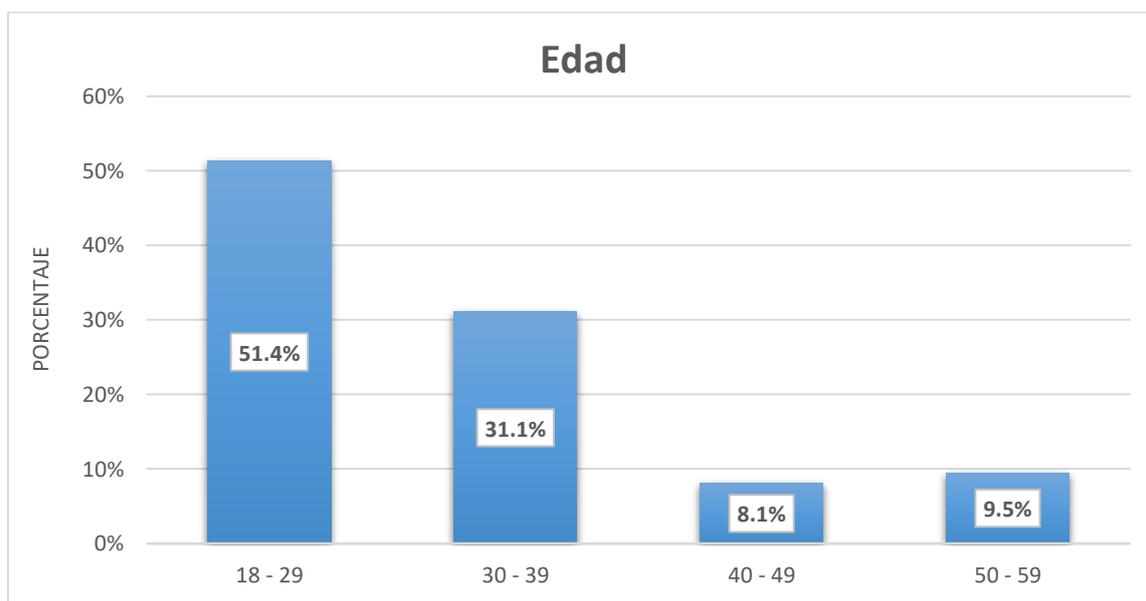
Interpretación:

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto al género, el 47.3% (35) son de género femenino y el 52.7% (39) son de género masculino

Tabla 10. Edad de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

EDAD	FRECUENCIA	%
18-29	38	51.4
30-39	23	31.1
40-49	6	8.1
50-59	7	9.5
Total	74	100.0

Gráfico 8. Edad de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



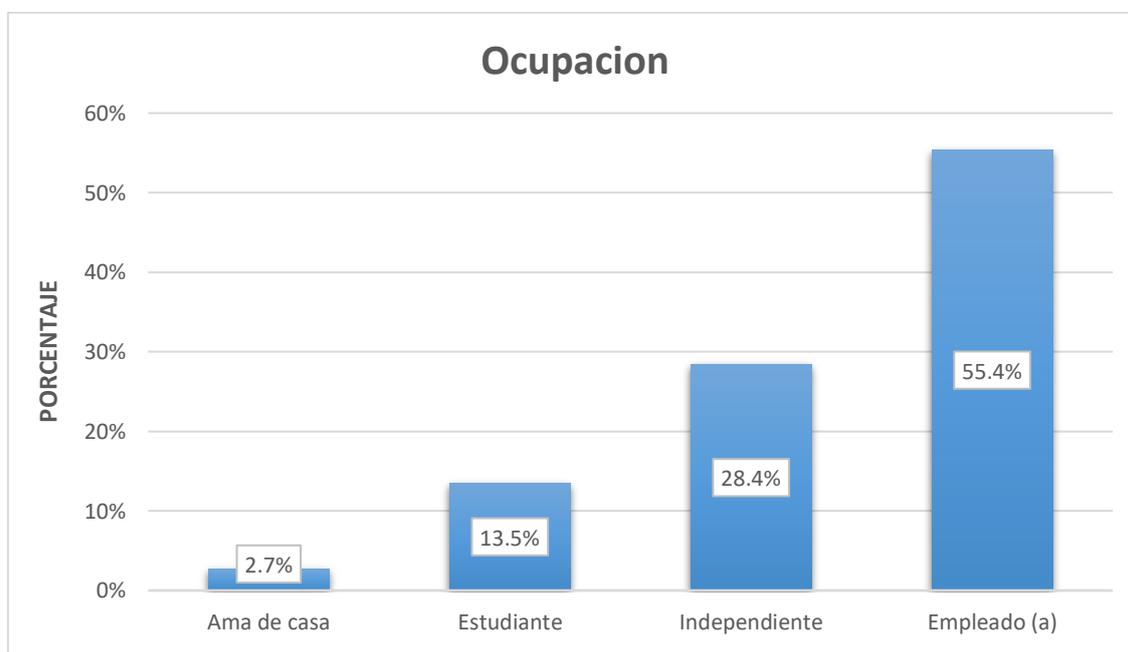
Interpretación:

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto a la edad, el 51.4% (38) tienen de 18 a 29 años, el 31.1% (23) tienen de 30 a 39 años, el 8.1% (6) tienen de 40 a 49 años y el 9.5% (7) tienen de 50 a 59 años.

Tabla 11. Ocupación de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

OCUPACION	FRECUENCIA	%
Ama de casa	2	2.7
Estudiante	10	13.5
Independiente	21	28.4
Empleado	41	55.4
Total	74	100

Gráfico 9. Ocupación de los adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



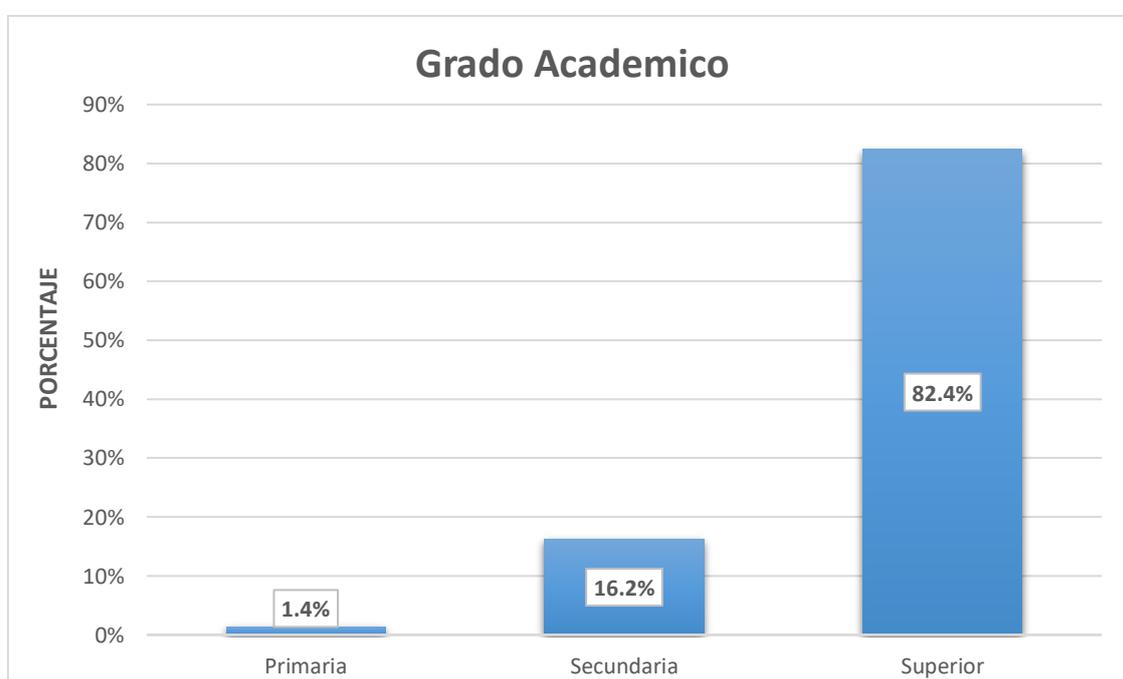
Interpretación:

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto a la ocupación, el 55.4% (41) son empleados(a), el 28.4% (21) son independientes, el 13,5 % (10) son estudiantes y el 2,7 %(2) son amas de casa.

Tabla 12. Grado académico de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita, Lima 2022.

GRADO.A	FRECUENCIA	%
Primaria	1	1.4
Secundaria	12	16.2
Superior	61	82.4
Total	74	100

Gráfico 10. Grado académico de los adultos de 18 a 59 años del distrito de Santa Anita, Lima 2022.



Interpretación:

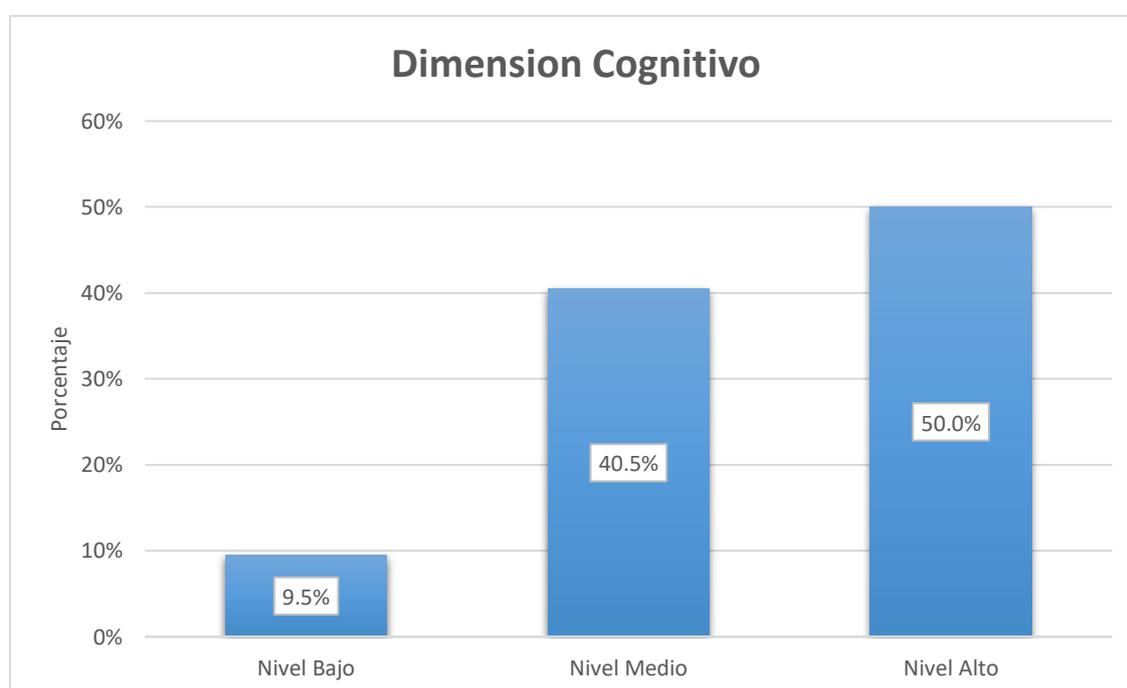
Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto al grado académico, el 1.4% (1) son de nivel primaria, el 16,2% (12) son de nivel secundaria y el 82,4 % (61) son de nivel superior.

Tabla 13. Dimensión 1: Cognitiva

Dimensión Cognitiva (agrupado)

D1	FRECUENCIA	%
Nivel Bajo	7	9.5
Nivel Medio	30	40.5
Nivel alto	37	50
Total	74	100

Gráfico 11. Dimensión Cognitiva



Interpretación:

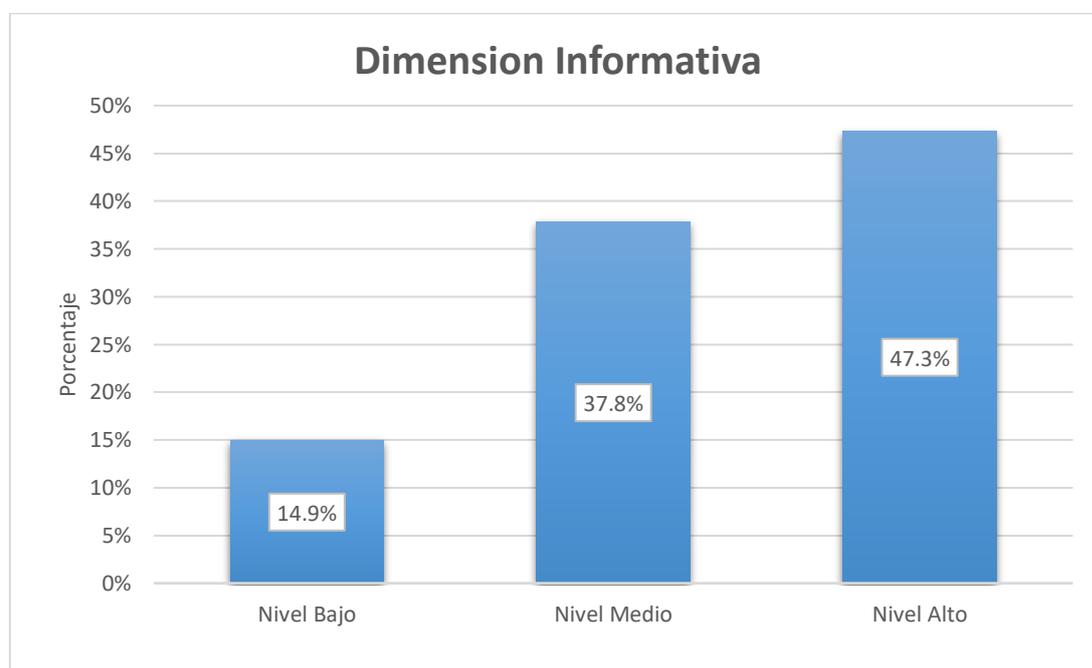
Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto a la dimensión cognitiva, el 9,5% (7) son de nivel bajo, el 40,5% (30) son de nivel medio y el 50,0 % (37) son de nivel alto.

Tabla 14. Dimensión 2: Informativa

Dimensión Informativo (agrupado)

D2	FRECUENCIA	%
Nivel Bajo	11	14.9
Nivel Medio	28	37.8
Nivel alto	35	47.3
Total	74	100

Gráfico 12. Dimensión Informativa



Interpretación:

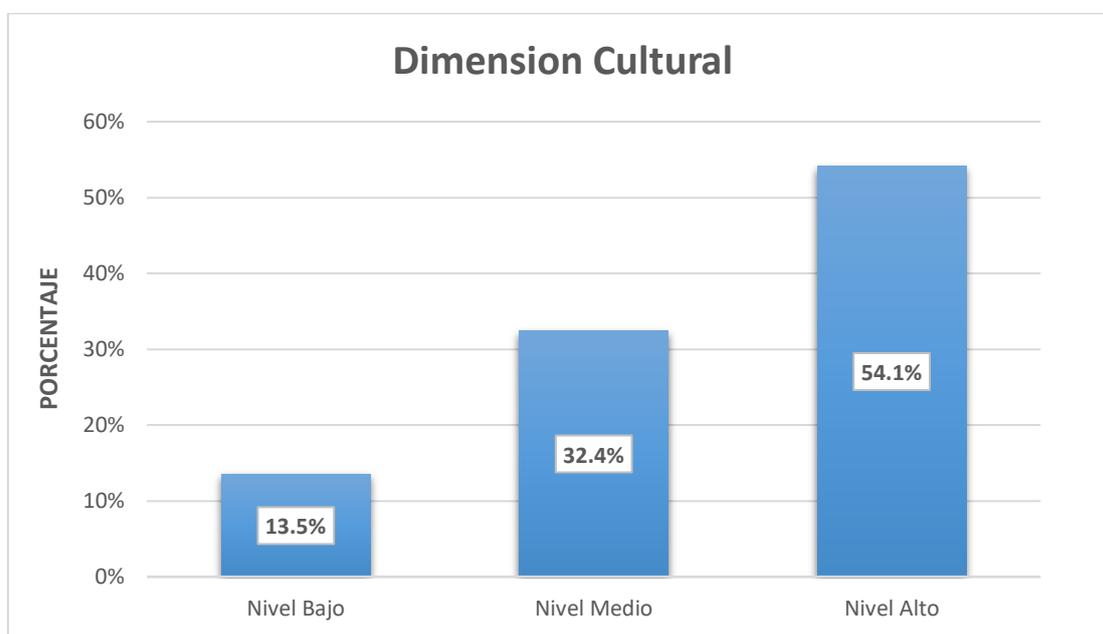
Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto a la dimensión informativa, el 14,9% (11) son de nivel bajo, el 37,8% (28) son de nivel medio y el 47,3 % (35) son de nivel alto.

Tabla 15. Dimensión 3: cultural

Dimensión Cultural (agrupado)

D3	FRECUENCIA	%
Nivel Bajo	10	13.5
Nivel Medio	24	32.4
Nivel alto	40	54.1
Total	74	100

Gráfico 13. Dimensión cultural



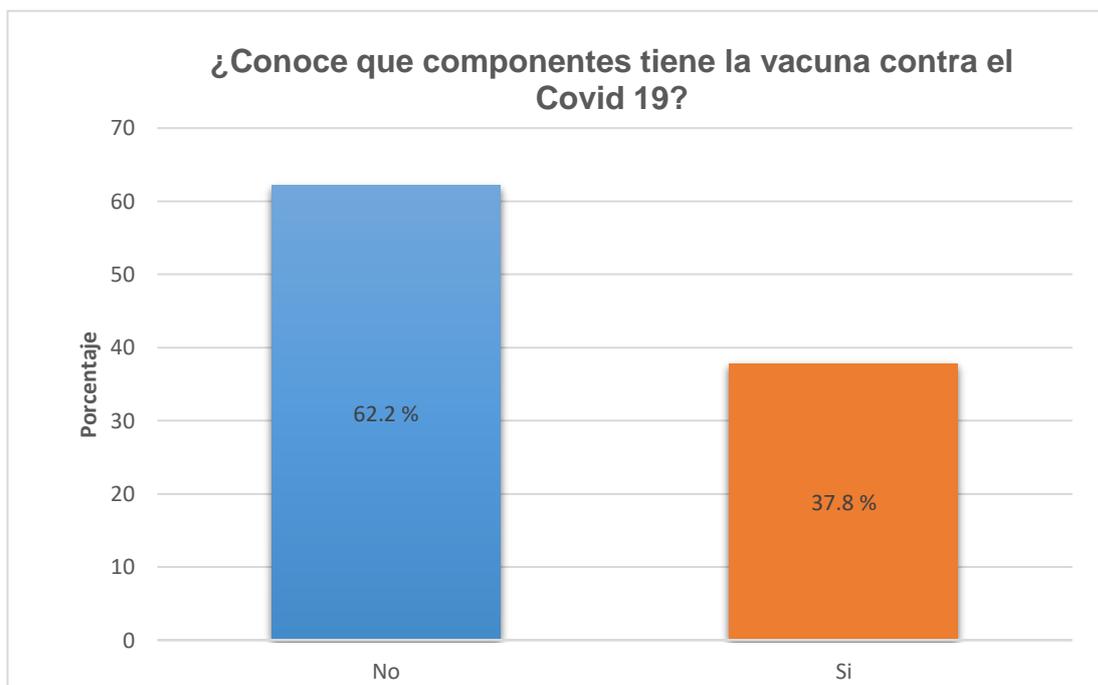
Interpretación:

Del 100% (74) de adultos encuestados del distrito de Santa Anita, con respecto a la dimensión cultural, el 13,5% (10) son de nivel bajo, el 32,4% (24) son de nivel medio y el 54,1% (40) son de nivel alto.

Tabla 16: ¿Conoce que componentes tiene la vacuna contra el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	46	62.2
	Si	28	37.8
	Total	74	100.0

Gráfico 14: ¿Conoce que componentes tiene la vacuna contra el Covid 19?

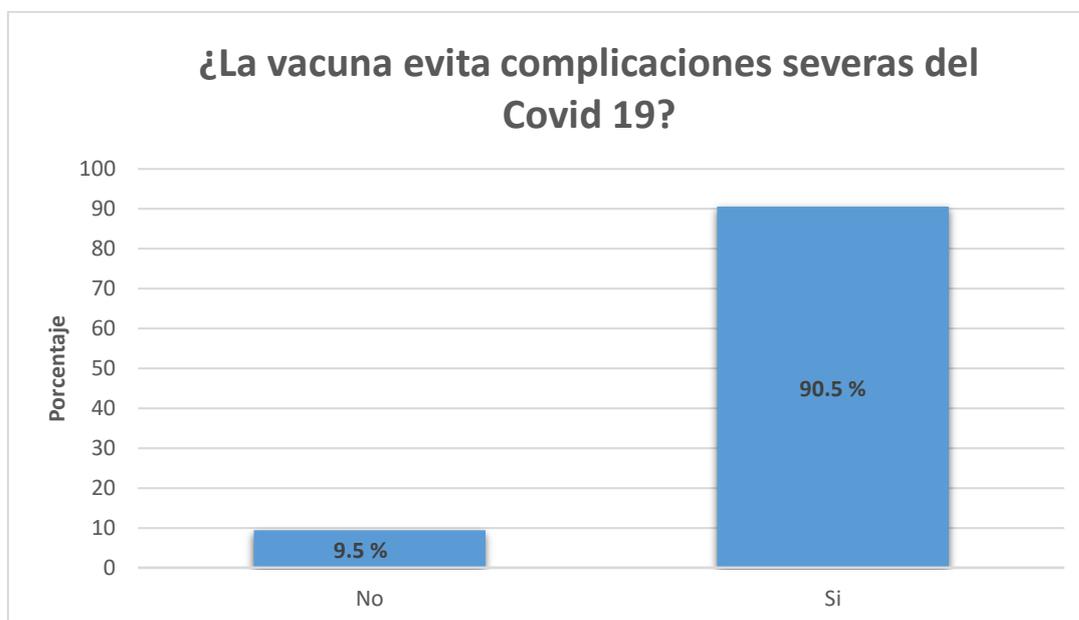


Del 100% de los adultos encuestados del distrito de Santa Anita el 62.2%(46) no conocen que componentes tienen las vacunas contra el Covid 19; mientras el 37.8%(28) si tienen conocimiento.

Tabla 17: ¿La vacuna evita complicaciones severas del Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	7	9.5
	Si	67	90.5
	Total	74	100.0

Gráfico 15: ¿La vacuna evita complicaciones severas del Covid 19?

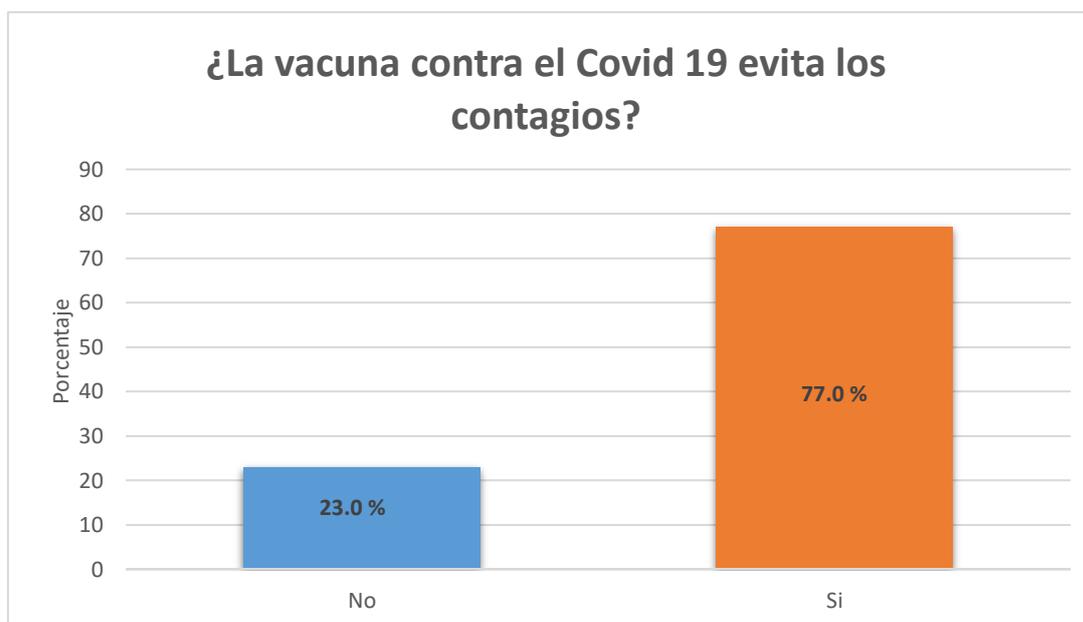


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 90.5% considera que la vacuna evita complicaciones severas contra el Covid 19, mientras que el 9.5% considera que no lo evita.

Tabla 18: ¿La vacuna contra el Covid 19 disminuye los contagios?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	17	23.0
	Si	57	77.0
	Total	74	100.0

Gráfico 16: ¿La vacuna contra el Covid 19 disminuye los contagios?

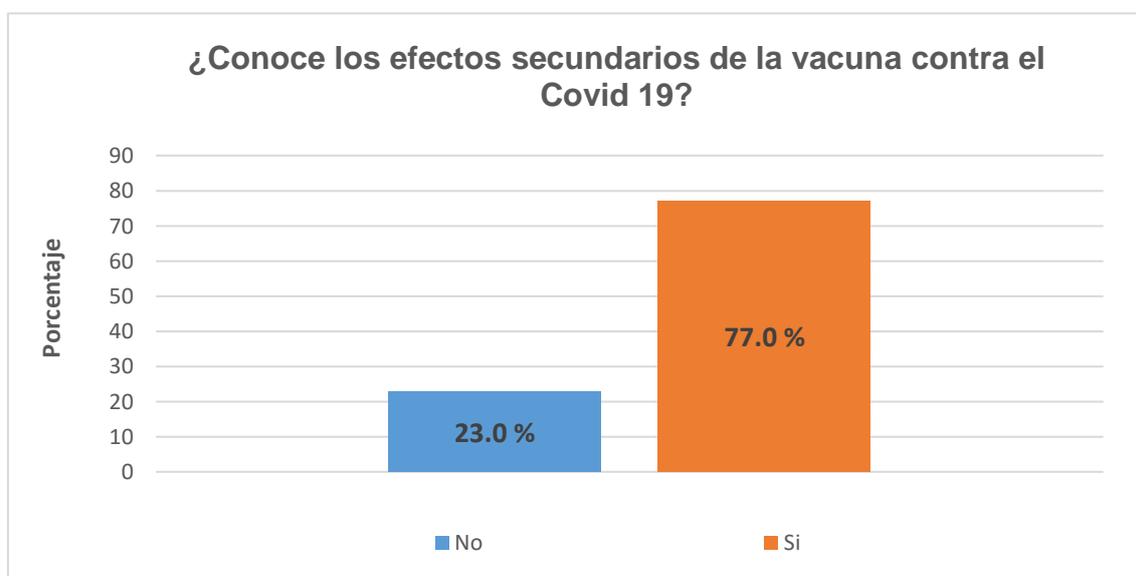


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 77.0% considera que la vacuna disminuye los contagios, mientras que el 23.0% no lo considera

Tabla 19: ¿Conoce los efectos secundarios de la vacuna contra el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	17	23.0
	Si	57	77.0
	Total	74	100.0

Gráfico 17: ¿Conoce los efectos secundarios de la vacuna contra el Covid 19?

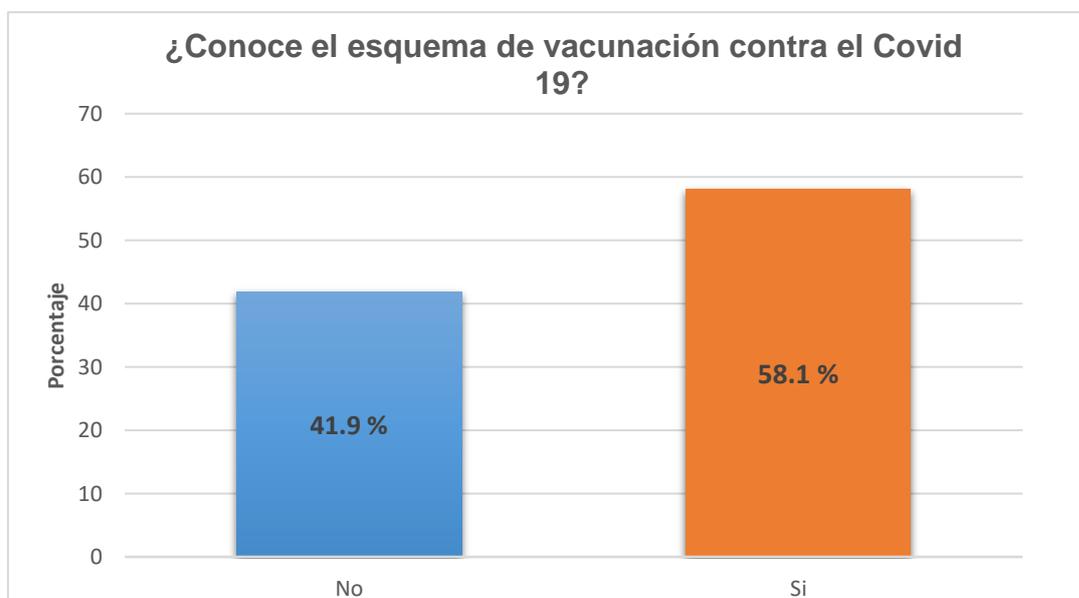


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 77.0% tiene conocimiento de los efectos secundarios de la vacuna contra el Covid 19, mientras que el 23.0% no tiene conocimiento.

Tabla 20: ¿Conoce el esquema de vacunación contra el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	31	41.9
	Si	43	58.1
	Total	74	100.0

Gráfico 18: ¿Conoce el esquema de vacunación contra el Covid 19?

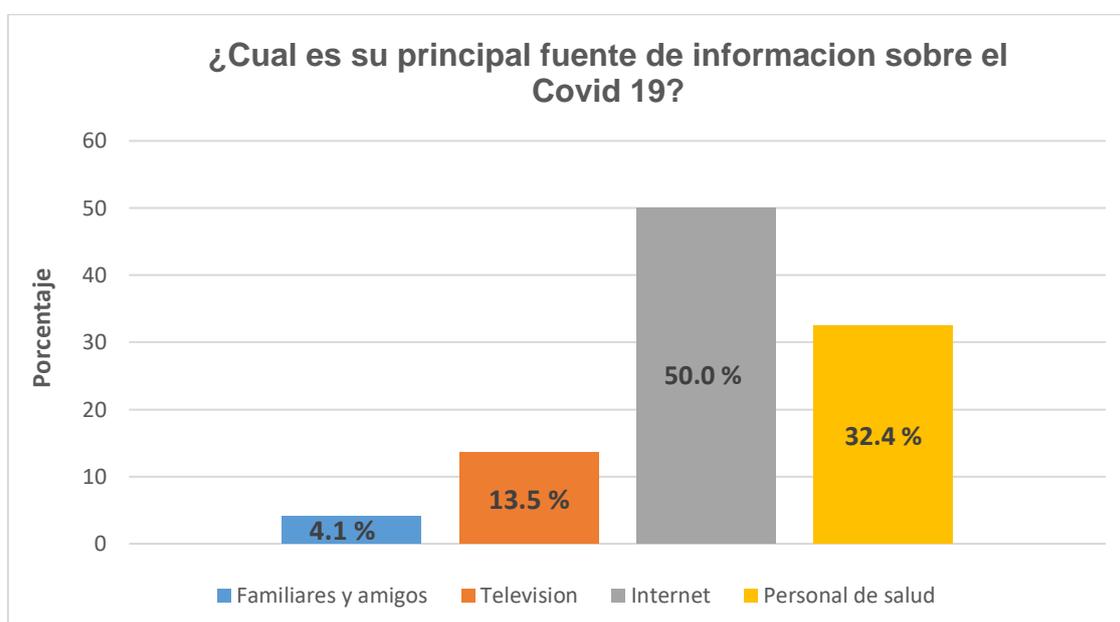


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 58.1% (43) tiene conocimiento del esquema de vacunación, mientras que el 41.9%(31) no tiene conocimiento del esquema.

Tabla 21: ¿Cuál es su principal fuente de información sobre el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Familiares y amigos	3	4.1
	Televisión	10	13.5
	Internet	37	50.0
	Personal de salud	24	32.4
	Total	74	100.0

Gráfico 19: ¿Cuál es su principal fuente de información sobre el Covid 19?

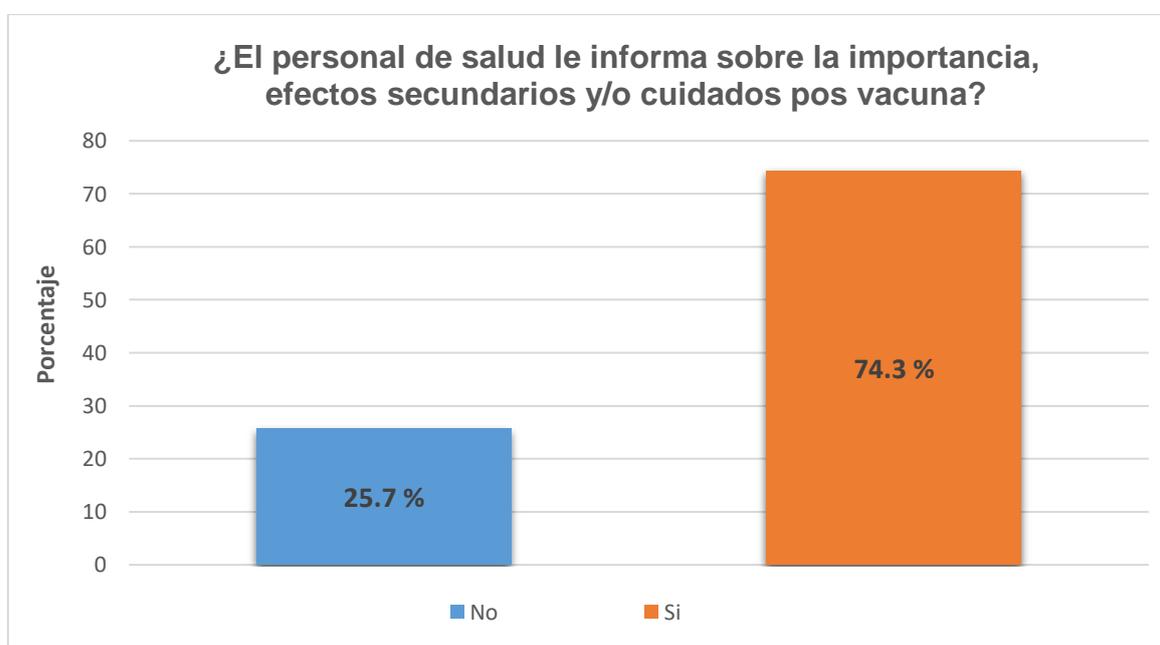


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 50.0.0%(37) considera como principal fuente de información al internet, el 32,4%(24) al personal de salud, el 13.5%(10) a la televisión, el 4.1% (3) a los amigos y familiares.

Tabla 22: ¿El personal de salud le informa sobre la importancia, efectos secundarios y/o cuidados pos vacuna?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	19	25.7
	Si	55	74.3
	Total	74	100.0

Gráfico 20: ¿El personal de salud le informa sobre la importancia, efectos secundarios y/o cuidados pos vacuna?

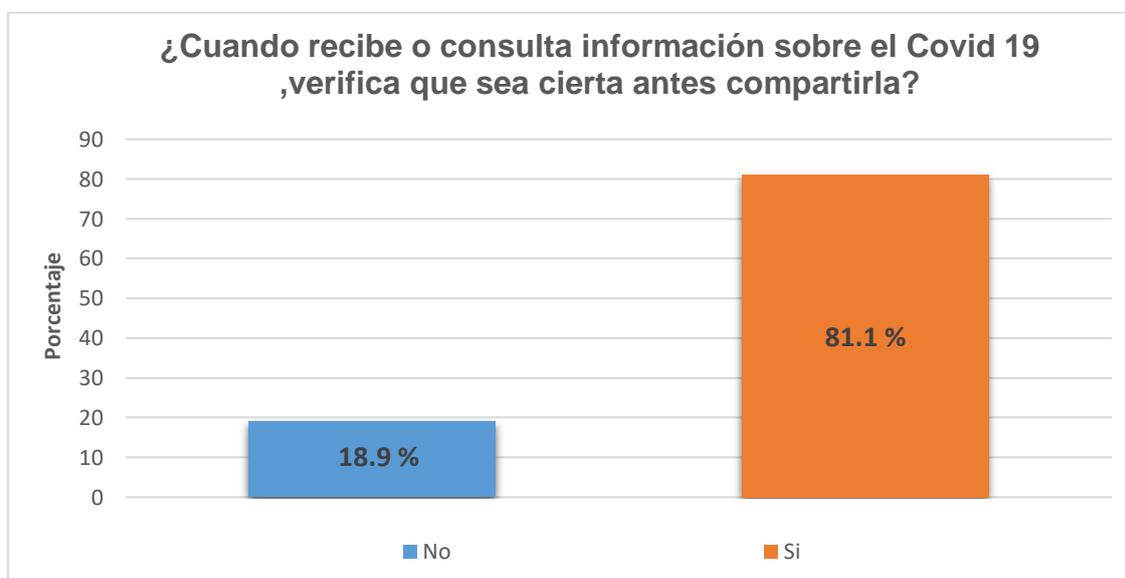


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 74.3%(55) indica que el personal de salud le informa sobre la importancia, efectos secundarios y/o cuidados pos vacuna, mientras que el 25.7%19() indica que no.

Tabla 23: ¿Cuándo recibe o consulta información sobre el Covid 19, verifica que sea cierta antes de compartirla?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	14	18.9
	Si	60	81.1
	Total	74	100.0

Gráfico 21: ¿Cuándo recibe o consulta información sobre el Covid 19, verifica que sea cierta antes de compartirla?

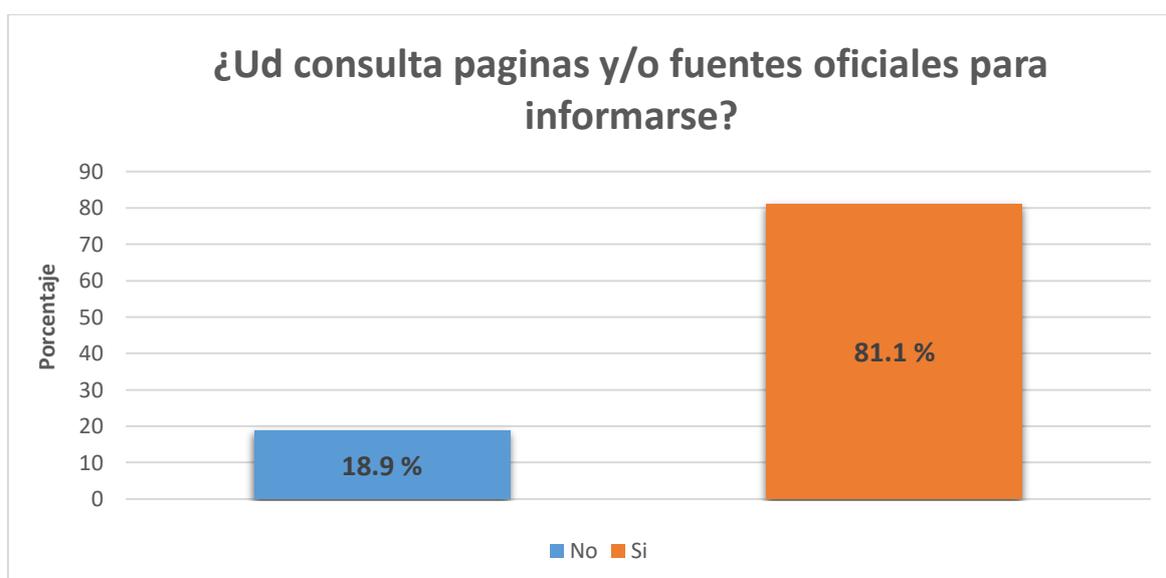


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 81.1%(60) indica que verifica cuando recibe o consulta información sobre el Covid 19 antes de compartirla, mientras que el 23.0%(14) indica que no lo hace.

Tabla 24: ¿Ud. consulta páginas y/o fuentes oficiales para informarse?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	14	18.9
	Si	60	81.1
	Total	74	100.0

Gráfico 22: ¿Ud. consulta páginas y/o fuentes oficiales para informarse?

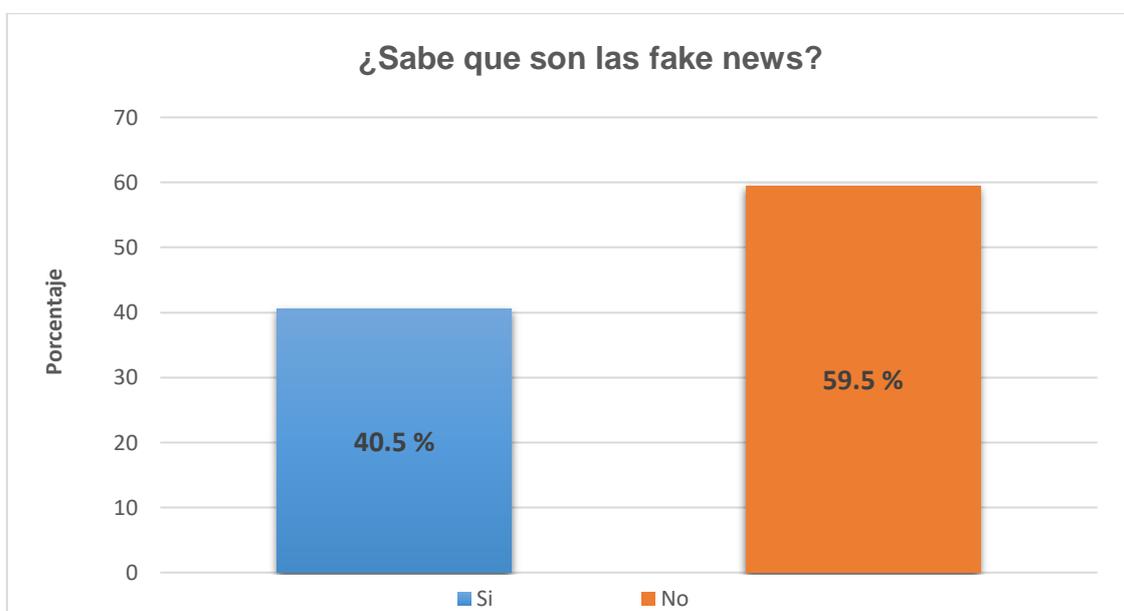


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 81.1%(60) indica que consulta páginas y/o fuentes oficiales para informarse mientras que el 18.9% (14) no lo hace.

Tabla 25: ¿Sabe que son las fake news?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	30	40.5
	No	44	59.5
	Total	74	100.0

Gráfico 23: ¿Sabe que son las fake news?

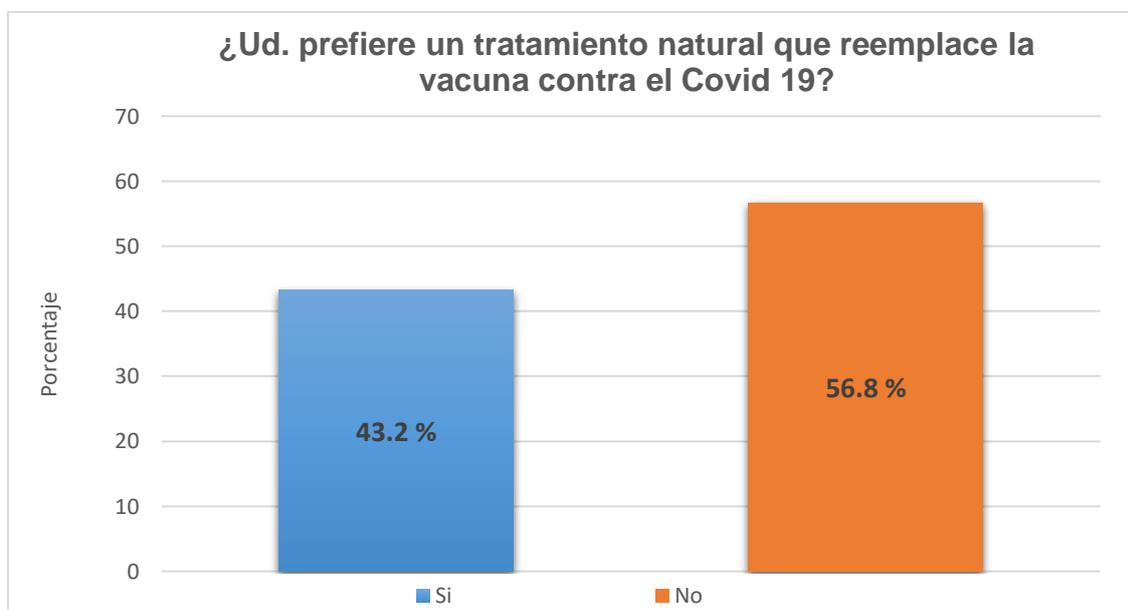


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 59.5%(44) tiene conocimiento de los fake news, mientras que el 40.5%(30) no tiene conocimiento.

Tabla 26: ¿Ud. Prefiere un tratamiento natural que reemplace la vacuna contra el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	32	43.2
	No	42	56.8
	Total	74	100.0

Gráfico 24: ¿Ud. Prefiere un tratamiento natural que reemplace la vacuna contra el Covid 19?

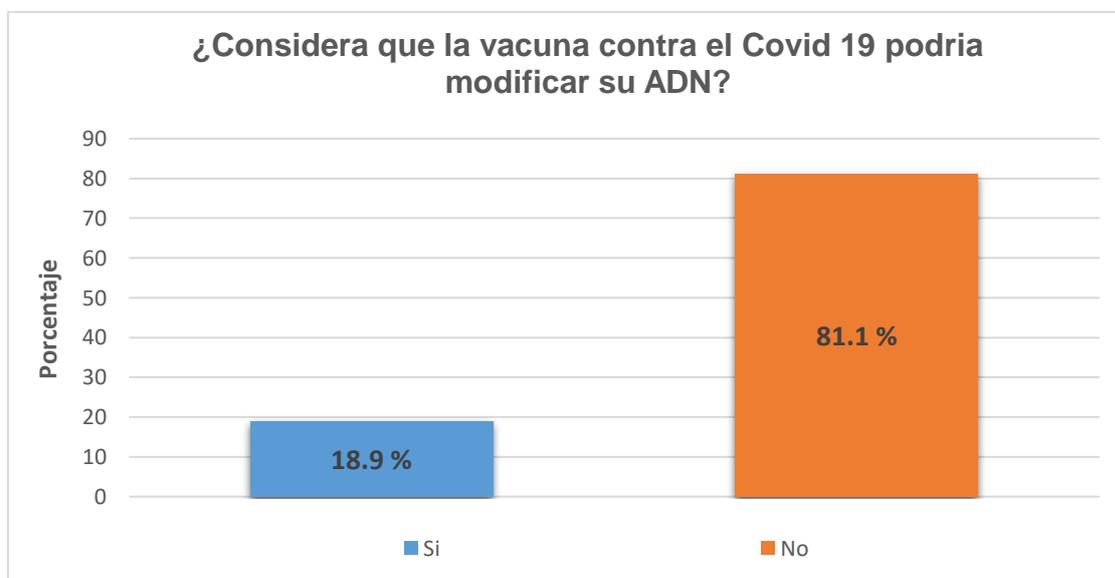


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 56.8%(42) prefiere un tratamiento natural que reemplace la vacuna contra el Covid 19, mientras que el 43.2%(32) no lo prefiere.

Tabla 27: ¿Considera que la vacuna contra el Covid 19 podría modificar su ADN?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	14	18.9
	No	60	81.1
	Total	74	100.0

Gráfico 25: ¿Considera que la vacuna contra el Covid 19 podría modificar su ADN?

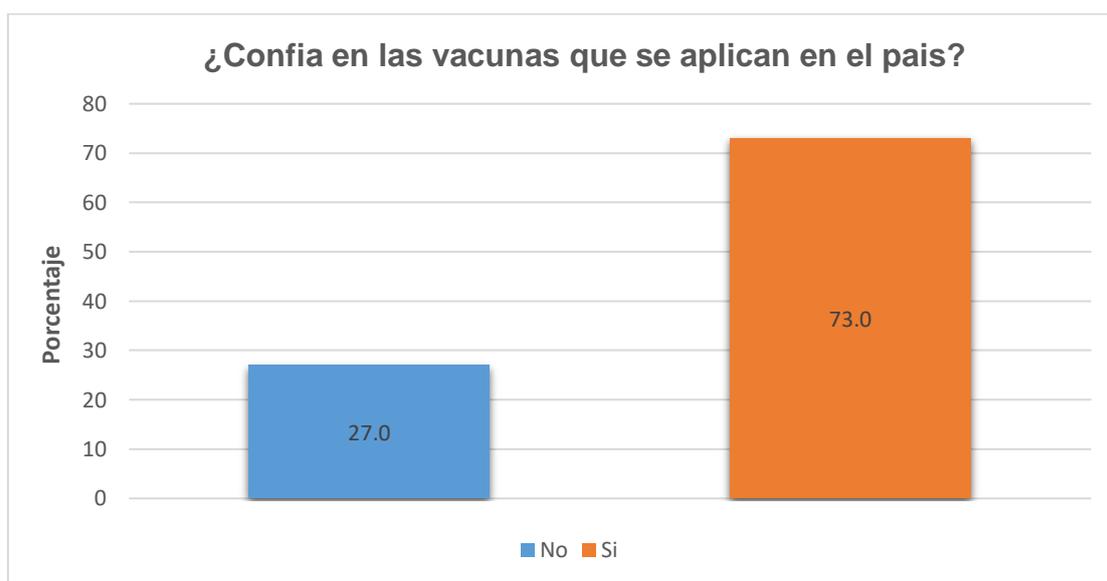


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 81.1%(60) considera que la vacuna contra el Covid 19 podría modificar su ADN, mientras que el 18.9%(14) no lo considera.

Tabla 28: ¿Confía en las vacunas que se aplican en el país?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	20	27.0
	Si	54	73.0
	Total	74	100.0

Gráfico 26: ¿Confía en las vacunas que se aplican en el país?

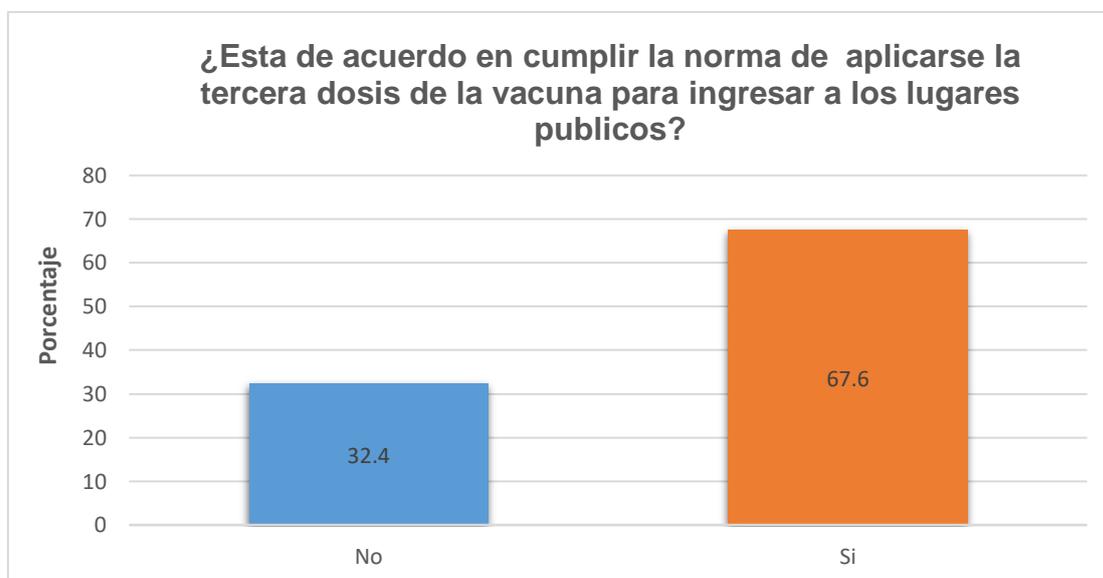


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 73.0%(54) confía en las vacunas que se aplican en el país, mientras que el 27.0%(20) no confía.

Tabla 29: ¿Está de acuerdo en cumplir la norma de aplicarse la tercera dosis de la vacuna para ingresar a los lugares públicos?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	24	32.4
	Si	50	67.6
	Total	74	100.0

Gráfico 27: ¿Está de acuerdo en cumplir la norma de aplicarse la tercera dosis de la vacuna para ingresar a los lugares públicos?

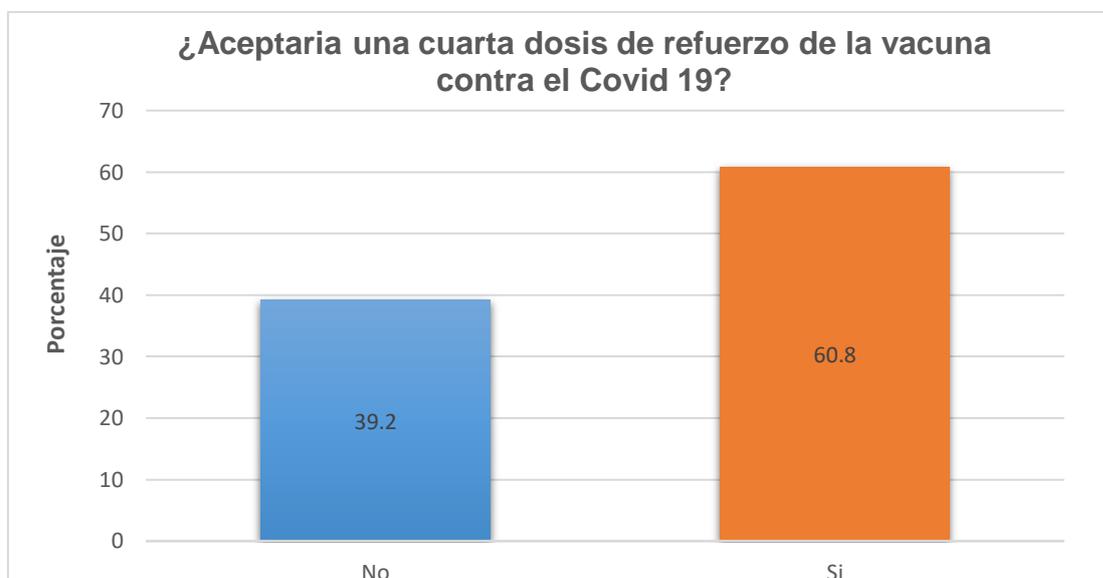


En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 67.6%(50) está de acuerdo en cumplir la norma de aplicarse la tercera dosis de la vacuna contra el Covid 19 para ingresar a los lugares públicos, mientras que el 32.4%(24) no está de acuerdo.

Tabla 30: ¿Aceptaría una cuarta dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid 19?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	29	39.2
	Si	45	60.8
	Total	74	100.0

Gráfico 28: ¿Aceptaría una cuarta dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid 19?



En el Gráfico se observa que del 100% de adultos encuestados del Distrito de Santa Anita; el 60.8%(45) aceptaría una cuarta dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid 19, mientras que el 39.2%(29) no lo aceptaría.

Anexo 6: Validez de instrumento por criterio de jueces

Licenciado (a), Mg. Dra.:

.....

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIO DE EXPERTOS

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que, como bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, estoy realizando la tesis titulado **“ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA, LIMA 2022”**; siendo la autora: Juana Santos Jiménez Mariño.

Conocedoras de su experiencia y preparación en su campo profesional, solicito su valioso apoyo como Experto en la validación del instrumento de recolección de datos. Para lo cual se adjunta resumen del proyecto en la matriz de consistencia, la matriz de operacionalización de variables, los instrumentos y la escala de calificación.

El expediente de validación contiene:

1. Carta de presentación.
2. Matriz de consistencia.
3. Matriz de operacionalización de las variables.
4. Instrumento de recolección de datos.
5. Formato de evaluación del instrumento.

Agradeciendo su atención al presente expreso mis sentimientos de consideración y estima persona.

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA 2022**. Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	<i>Elupe Daniela Flores Martínez</i>	Firma:	
Fecha:	<i>26/04/2022.</i>		



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA 2022**. Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	LIZ VERONICA GONZALES CHIRITO	Firma:	 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO DIRECCIÓN DE RED DE SALUD POR LA - LA PUNTA MICRORED N° 3 - C. S. JOSÉ OLAYA Lic. LIZ GONZALES CHIRITO ENFERMERA C.E.P. N° 62637
Fecha:	26/04/2022		

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA 2022**. Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	<i>Elizabeth Sonia Soria Juro</i>	Firma:	
Fecha:	<i>26-10-22</i>		

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19 EN ADULTOS DE 18 A 59 AÑOS Y LA COBERTURA DE VACUNACION DEL DISTRITO DE SANTA ANITA-LIMA 2022**. Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación. A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	FATIMA OCHOA BARNETT	Firma:
Fecha:	02/04/2022	 <small>Fatima M. Ochoa Barnett LIC EN ENFERMERIA C E P 101221</small>