

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE**  
**LA SALUD**



“FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL NIVEL DE DESERCIÓN  
DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS  
ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE LA I.E  
EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE  
PORRES, LIMA,  
2022”

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO  
EN SALUD PÚBLICA**

**TESISTAS**

MIRTHA MARITZA, CONDORI OROSCO  
CARMEN DEL ROSARIO, CLAPÉS VARGAS

**ASESOR:**

MG. JOSÉ SALAZAR HUAROTE

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN EN SALUD

Callao, 2023

**PERÚ**



## **INFORMACIÓN BÁSICA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

## **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

UNIDAD DE POSGRADO

## **TÍTULO**

“FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL NIVEL DE DESERCIÓN DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE LA I.E EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA, 2022”

## **AUTORAS:**

BACH. MIRTHA MARITZA, CONDORI OROSCO / ORCID: **0000-0002-3080-8591** /DNI: **47331797**

BACH. CARMEN DEL ROSARIO CLAPÉS VARGAS/ ORCID: **0000-0002-5771-2370**/DNI: **46458231**

## **ASESOR:**

MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE/ ORCID: **0000-0002-0161-0172** / DNI: **40232542**

## **LUGAR DE EJECUCIÓN**

I.E EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA

## **UNIDAD DE ANÁLISIS**

ESTUDIANTES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA

**TIPO:** Descriptiva / **ENFOQUE:** Cuantitativo / **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** Correlacional.

**TEMA OCDE:** SALUD

## **HOLA DE REFERENCIA DEL JURADO**

### **MIEMBROS DEL JURADO**

Dra. Mery Juana Abasto Abarca                      PRESIDENTA

Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores                      SECRETARIO

Dra. Maria Elena Teodosio Ydrugo                      MIEMBRO

Dra. Vilma María Arroyo Vigil                      MIEMBRO

Mg. José Salazar Huarote                      ASESOR

**N° ACTA: 08**

**N° DE LIBRO: 01**






**FOLIO: 076**

**FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Setiembre del 2023**

## Document Information

<b>Analyzed document</b>	BACH. MIRTHA MARITZA, CONDORI OROSCO BACH. CARMEN DEL ROSARIO, CLAPÉS VARGAS.docx (D171544142)
<b>Submitted</b>	6/30/2023 5:31:00 AM
<b>Submitted by</b>	
<b>Submitter email</b>	mirthacondori633@gmail.com
<b>Similarity</b>	8%
<b>Analysis address</b>	fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS TANIA RIMARACHIN del 30 de mayo.docx</b> Document TESIS TANIA RIMARACHIN del 30 de mayo.docx (D169039849) Submitted by: melizarimarachinlozano@hotmail.com Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com		3
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GENERAL PRADO" CALLAO, 2017.doc</b> Document CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MADRES DE LOS ALUMNOS DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "GENERAL PRADO" CALLAO, 2017.doc (D54619694) Submitted by: diazmolinanoelia@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com		4
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / Trabajo Final Juana Jimenez.docx</b> Document Trabajo Final Juana Jimenez.docx (D146729562) Submitted by: kadosh067@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		9
<b>SA</b>	<b>Documento Roberto Bernabe Villon.docx</b> Document Documento Roberto Bernabe Villon.docx (D112959815)		12
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-...">https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-...</a> Fetched: 6/30/2023 5:32:00 AM		1
<b>SA</b>	<b>Ambrosio_Guija_Edward_Pedro_TituloProfesional_2022.docx</b> Document Ambrosio_Guija_Edward_Pedro_TituloProfesional_2022.docx (D142683562)		1
<b>W</b>	URL: <a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342021000300381&amp;lng=es&amp;nrm=...">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1726-46342021000300381&amp;lng=es&amp;nrm=...</a> Fetched: 6/30/2023 5:32:00 AM		7
<b>SA</b>	<b>Revisión final Tesis de Marycarmen Oropeza Yzarra revisado el 18 de mayo del 2021 (1).docx</b> Document Revisión final Tesis de Marycarmen Oropeza Yzarra revisado el 18 de mayo del 2021 (1).docx (D106041864)		1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME TESIS - DIOSES, GARCIA, PONCE.docx</b> Document INFORME TESIS - DIOSES, GARCIA, PONCE.docx (D145848074) Submitted by: lizabethjennyfer23@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com		2
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-1941">https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-1941</a> Fetched: 6/30/2023 5:33:00 AM		3
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-...">https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-...</a> Fetched: 6/30/2023 5:33:00 AM		4

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación se lo dedico a mi familia, Principalmente a mi hijo Gabriel que es y será el motor que me impulsa a ser cada día mejor. A mi madre por estar siempre presente en cada logro profesional, a mis hermanas por estar siempre unidas.

Mirtha C.O

Lo dedico a mi familia, en especial a mi mamá, que es una estrella que ilumina mis días y me cuida desde el cielo, que fue mi empuje para culminar esta etapa de crecimiento profesional. A mi papá que me acompaña siempre espiritualmente.

Carmen C.V

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por siempre estar con nosotras y permitirnos cumplir nuestras metas profesionales.

A nuestras familias por haber estado incondicionalmente en toda esta travesía.

A nuestro asesor Mg. José Salazar Huarote, por el apoyo en nuestro trabajo de investigación.

A nuestra querida Universidad Nacional del Callao por formarnos con la calidad que le caracteriza, para el logro de nuestra maestría.



# ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	4
INDICE DE GRÁFICOS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	11
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos	15
1.4. Justificación	16
1.5. Delimitantes de la investigación	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1 Antecedentes internacionales	18
2.1.2 Antecedentes nacionales	20
2.2. Bases teóricas	24
2.2.1 Teoría de Dorotea Orem	24
Fuente: Conocimiento y práctica en el autocuidado de pacientes hipertensos	24
2.2.2 Teoría de Madeleine Leininger	25
Fuente: Teoría de la diversidad y la universalidad de Madeleine Leininger	25
2.2.3 Teoría de Nola pender	26

Fuente: El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión _____	27
2.3. Marco conceptual _____	27
2.3.1 Factores socioculturales _____	27
2.3.2 Factores sociales _____	27
2.3.3 Factores culturales _____	28
2.3.4 Adolescencia _____	29
Fuente: Pediatría Integral N°2 – Marzo 2013 _____	29
2.3.5 La Covid-19 _____	29
2.3.6 Vacunación contra la covid-19: _____	30
2.3.7 Deserción en la vacunación _____	33
2.3.8 La adolescencia y la vacunación _____	35
2.4. Definición de términos básicos _____	36
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES _____	38
3.1. Hipótesis _____	38
3.1.1 Hipótesis General _____	38
3.1.2 Hipótesis Específicos _____	38
3.2 Operacionalización de variable _____	39
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO _____	41
4.1. Diseño metodológico _____	41
4.2. Método de investigación _____	41
4.3. Población y muestra. _____	41
4.3.1 Población _____	41
4.3.2 Muestra _____	42
4.4. Lugar de estudio y periodo de desarrollo _____	43

4.5.	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	43
4.5.1	Validez y Confiabilidad	44
4.6.	Análisis y procesamiento de datos.	45
4.7.	Aspectos Éticos en Investigación	45
V.	RESULTADOS	46
5.1	Resultados descriptivos	46
5.2	Resultados inferenciales	55
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	61
6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	61
6.2	Contrastando los resultados con otros estudios similares	68
6.3	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	72
VII.	CONCLUSIONES	73
VIII.	RECOMENDACIONES	75
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	76
X.	ANEXOS	83
	ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
	ANEXO B: FICHA SOCIODEMOGRÁFICA	87
	ANEXO C: CUESTIONARIO ADAPTADO	88
	ANEXO D: VALIDEZ DE CONTENIDO PRUEBA BINOMIAL (JUICIO DE EXPERTOS FICHA SOCIODEMOGRÁFICA)	91
	ANEXO E: VALIDEZ DE CONTENIDO PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS CUESTIONARIO ADAPTADO	92
	ANEXO F: BASE DE DATOS PRUEBA PILOTO	93
	ANEXO G: CONFIABILIDAD PRUEBA PILOTO	101
	ANEXO H: BASE DE DATOS DEL CUESTIONARIO EXCEL	102
	ANEXO I: CUESTIONARIO POR DIMENSIONES	110

## INDICE DE TABLAS

Tabla 2.1: Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales	29
Tabla 5.1: Distribución de los adolescentes según su edad en la I.E El Pacífico	46
Tabla 5.2: Distribución de los adolescentes según sexo en la I.E El Pacífico	47
Tabla 5.3: Frecuencia de los factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico	48
Tabla 5.4: Frecuencia de los factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico	50
Tabla 5.5: Frecuencia de los factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico	52
Tabla 5.6: Frecuencia de las dosis recibidas de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de la I.E El Pacífico	53
Tabla 5.7: Nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes según Minsa.	54
Tabla 5.8: Número de adolescentes que completaron y no completaron la vacunación contra el Covid-19	54
Tabla 5.9: Prueba de normalidad estadística de Kolmogorov-Smirnov de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, 2022.	55
Tabla 5.10: Factores socioculturales de los adolescentes de la I.E El Pacífico	56
Tabla 5.11: Factores sociales según la dimensión biológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico	57

Tabla 5.12: Factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	58
Tabla 5.13: Factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	59
Tabla 5.14: Factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico ____	60
Tabla 6.1: Prueba de normalidad estadística de Kolmogorov-Smirnov de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, 2022. _____	61
Tabla 6.2: Correlación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. El Pacífico, San Martín de Porres, 2022. _____	63
Tabla 6.3: Correlación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico ____	64
Tabla 6.4: Correlación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico ____	65
Tabla 6.5: Correlación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico ____	66
Tabla 6.7: Correlación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico ____	67

## INDICE DE GRÁFICOS

Figura 2.1: Teorías de Dorotea Orem _____	24
Figura 2.2: Teorías de cuidados culturales _____	25
Figura 2.3: Modelo de la promoción de la salud. _____	27
Figura 2.4: Formula de tasa de abandono _____	34
Figura 4.1: Fórmula de tasa de abandono de la vacuna contra la covid-19__	43
Figura 5.1: Porcentaje de los adolescentes según su edad en la I.E El Pacífico _____	46
Figura 5.2: Porcentaje de los adolescentes según su sexo en la I.E El Pacífico _____	47
Figura 5.3: Porcentaje de dosis recibidas de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	53
Figura 5.4: Porcentajes de los factores socioculturales de los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	56
Figura 5.5: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión biológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	57
Figura 5.6: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	58
Figura 5.7: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	59
Figura 5.8: Porcentaje de los factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico _____	60

## RESUMEN

Este trabajo de investigación titulado “Factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022” tuvo como **objetivo** determinar la relación de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, a través de una **metodología** de tipo descriptivo, de corte transversal; con un enfoque cuantitativo, correlacional, hipotético – deductivo. La población estuvo conformada por 304 adolescentes de 12 a 17 años que estuvieron cursando desde el 1er al 5to grado de secundaria del turno tarde de la Institución Educativa El Pacifico, obteniendo una muestra de 170 adolescentes. Los **instrumentos** aplicados fueron una Ficha sociodemográfica y un Cuestionario adaptado del documento “Datos para la acción: Lograr una alta aceptación de vacunas contra la COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud”. La Ficha sociodemográfica recogió los siguientes datos: Edad, sexo, grado de estudios; si ha recibido la vacuna contra la Covid-19, el número de dosis y si no lo ha recibido cual fue el motivo. Por otro lado, el Cuestionario adaptado tuvo 3 partes: La presentación, instrucciones y la información específica. Conformada por 15 preguntas las cuales fueron respondidas por los adolescentes de acuerdo a su experiencia. Los **resultados** obtenidos fueron que si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico. En los factores sociales según la dimensión biológica se obtuvo que el 42.9% (73) fueron de 16 a 17 años en relación al 18.8% (32) que fueron de 12 a 13 años, en la cual el factor negativo que se identificó es que los adolescentes por ser menores de edad, la decisión de su vacunación es dada por los padres, la decisión de la madre en un 77.6% (132), mientras la del padre en un 18.2 % (31). Según la dimensión social el 42.4% (72) refirió que su familia siempre se ha vacunado contra las enfermedades siendo un factor positivo importante, mientras que el 78.2% (133) ha visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19, el 85.3% (145) refiere que sus amigos no completaron el

esquema de 3 dosis de la vacuna, siendo estos factores negativos y el 70.6% (120) refirió que si se vacunarían si sus amigos completaran la 3ra dosis de la vacuna contra la covid-19. Según la dimensión psicológica, el 98.8% (168) refirió conocer las vacunas, el 94.7% (161) mencionó que previenen enfermedades, siendo factores positivos; mientras que el 79.4% (135) refirió que la vacuna contra la covid-19 es algo importante, el 61.2% (104) que es poco segura, el 44.7% (76) están moderadamente preocupados por sus efectos secundarios, el 51.8% (88) poco quisieran vacunarse y el 70.6% no sabe si vacunarse, siendo todos estos factores negativos. En relación a los factores culturales, el 80.6% (137) refirió que su religión no interfirió en la vacunación contra el Covid-19, siendo un factor positivo; mientras que el 68.8% (117) cree que poco protegerá a su familia u otras personas vacunándose contra el COVID-19 y el 65.9% (112) no sabe si la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la Covid-19 si se les recomienda que lo hagan, factores negativos que influyeron en los adolescentes. El nivel de deserción encontrado en estos adolescentes fue del 37.06 % que lo ubicó en la categoría “muy alta”.

Se **concluyó** que los factores socioculturales de tipo negativos en los adolescentes de la I.E predominó en relación a los factores positivos , dentro de lo positivo se identificó principalmente que los adolescentes conocen que son las vacunas, para que sirven, que su religión no interfiere en su vacunación, mientras que los factores negativos , el mayor porcentaje solo cree que es algo importante , los amigos cercanos no se han vacunado con la 3era dosis y si lo hicieran podrían aplicarse si todavía no lo han completado , han visto o escuchado algo malo sobre estas vacunas , que son poca seguras y en su mayoría cree que poco protegerá a su familia u otras personas si se vacunan contra la covid-19.

**PALABRAS CLAVES:** Factores socioculturales, vacunas, adolescencia, deserción.



## ABSTRACT

This research work entitled "Sociocultural factors and the level of dropout of vaccines against covid-19 in adolescents from 12 to 17 years of age at the IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022" aimed to determine the relationship of sociocultural factors and the level of dropout from covid-19 vaccines in adolescents aged 12 to 17 years of the IE El Pacífico, through a descriptive, cross-sectional, methodology; with a quantitative, correlational, hypothetical - deductive approach. The population consisted of 304 adolescents from 12 to 17 years old who were studying from 1st to 5th grade of secondary school in the afternoon shift of the El Pacífico Educational Institution, obtaining a sample of 170 adolescents. The instruments applied were a sociodemographic file and a questionnaire adapted from the document "Data for action: Achieve high acceptance of vaccines against COVID-19 from the World Health Organization." The sociodemographic file collected the following data: age, sex, educational level; if you have received the Covid-19 vaccine, the number of doses and if you have not received it, what was the reason. On the other hand, the adapted Questionnaire had 3 parts: The presentation, instructions and specific information. Made up of 15 questions which were answered by adolescents according to their experience. The results obtained were that there is a significant relationship between sociocultural factors and the level of dropout from covid-19 vaccines in adolescents from 12 to 17 years of age from the IE El Pacífico. In the social factors according to the biological dimension, it was obtained that 42.9% (73) were from 16 to 17 years old in relation to 18.8% (32) who were from 12 to 13 years old, in which the negative factor that was identified is that adolescents because they are minors, the decision of their vaccination is given by the parents, the decision of the mother in 77.6% (132), while that of the father in 18.2% (31). According to the social dimension, 42.4% (72) reported that their family has always been vaccinated against diseases, being an important positive factor, while 78.2% (133) have seen or heard something bad about vaccines against Covid-19, 85.3% (145) reported that their friends did not complete the 3-dose schedule of the vaccine, these being negative factors and 70.6% (120) reported

that they would get vaccinated if their friends completed the 3rd dose of the covid vaccine -19. According to the psychological dimension, 98.8% (168) reported knowing about vaccines, 94.7% (161) mentioned that they prevent diseases, being positive factors; while 79.4% (135) reported that the covid-19 vaccine is somewhat important, 61.2% (104) that it is unsafe, 44.7% (76) are moderately concerned about its side effects, 51.8% (88) rarely wanted to get vaccinated and 70.6% do not know whether to get vaccinated, all of these factors being negative. In relation to cultural factors, 80.6% (137) reported that their religion did not interfere with vaccination against Covid-19, being a positive factor; while 68.8% (117) believe that they will protect their family or other people little by vaccinating against COVID-19 and 65.9% (112) do not know if most of the adults they know will be vaccinated against Covid -19 if they are recommended to do so, negative factors that influenced adolescents. The dropout level found in these adolescents was 37.06%, which placed it in the "very high" category.

It was concluded that the negative sociocultural factors in adolescents of the I.E predominated in relation to the positive factors, within the positive it was mainly identified that adolescents know what vaccines are, what they are for, that their religion does not interfere in their vaccination, while the negative factors, the highest percentage only believes that it is something important, close friends have not been vaccinated with the 3rd dose and if they did, they could be applied if they have not yet completed it, have seen or heard something bad about them vaccines, which are not very safe and most of them believe that they will protect their family or other people little if they get vaccinated against covid-19.

**KEY WORDS:** Sociocultural factors, vaccines, adolescence, desertion.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aportará al análisis y determinación de los factores socioculturales que se asocian a la deserción de la vacuna contra el COVID-19 en los adolescentes, que pueda ayudar a mejorar las estrategias de intervención, la toma de decisiones, logrando que las coberturas de vacunación puedan ser mayores al 85%. El COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, que afecta no solo a los adultos sino también a los adolescentes, ocasionándoles en su forma más grave el síndrome inflamatorio multisistémico, un síndrome que genera alta necesidad de soporte y manejo intrahospitalario. Por ello es importante prevenir o disminuir las complicaciones por esta enfermedad viral de una forma sencilla, inocua y eficaz como es a través de las vacunas. En el año 2022 a nivel mundial hubo 551 226 298 casos confirmados de COVID-19, incluidas 6.345.595 muertes, reportadas a la OMS. En el año 2021 se registraron más de 1,5 millones de casos de COVID-19 en los adolescentes en la región de las Américas, y en los primeros nueve meses de ese año se registraron más de 1,9 millones, un incremento muy rápido. Los adolescentes no vacunados representaron un mayor porcentaje de hospitalizaciones e incluso muertes a causa de este virus desde el 2021 , existen factores que generaron y continúan afectando este incumplimiento o abandono al esquema completo de esta vacunación que son importantes conocerlos; por ese motivo los resultados de esta investigación contribuirán a mejorar las intervenciones para reducir el impacto negativo en la salud por esta enfermedad y así continuar cumpliendo los objetivos planteados por el ministerio de salud.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Descripción de la realidad problemática

La COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La Organización Mundial de la Salud (OMS) tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de “neumonía vírica” que se habían declarado en Wuhan (República Popular china)(1). Los síntomas más habituales de la COVID-19 son: Fiebre, Tos seca, Cansancio. Otros síntomas menos frecuentes son la pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, conjuntivitis (enrojecimiento ocular), dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofríos o vértigo (2).

Para afrontar esta enfermedad viral son importantes las vacunas ; “... una forma sencilla, inocua y eficaz de proteger contra las enfermedades antes de entrar en contacto con ellas”, estas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir infecciones específicas, fortaleciendo el sistema inmunitario”(3), según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), las vacunas salvan millones de vidas cada año en todo el mundo y estas son seguras y eficaces contra la covid-19(4).

En el año 2022 a nivel mundial hubo 551 226 298 casos confirmados de COVID-19, incluidas 6.345.595 muertes, reportadas a la OMS(3). En el año 2021 se registraron más de 1,5 millones de casos de COVID-19 en los adolescentes en la región de las Américas, mientras que en los primeros nueve meses de ese año se registraron más de 1,9 millones. La mayoría de estos adolescentes no estaban vacunados y representaron un mayor porcentaje de hospitalizaciones, incluso de muertes. (5). Una de las complicaciones por esta enfermedad en este grupo etáreo es el síndrome inflamatorio multisistémico. Este síndrome genera alta necesidad de soporte y manejo intrahospitalario a través de un equipo multidisciplinario(6). Los adolescentes no vacunados o aquellos que no hayan

completado su esquema de vacunación y se hayan contagiado; pueden tener síntomas leves o ser asintomáticos, pero pueden transmitir este virus en la comunidad a una variante más resistente. Por eso es importante formular, adaptar y mejorar las medidas de control de esta enfermedad en este grupo (7). Pero antes es necesario conocer los factores que influyen en este comportamiento, identificar **estos factores socioculturales**, procesos o fenómenos asociados a los aspectos sociales y culturales de una población que ejercen influencia en el modo de vida de las personas, teniendo una importancia decisiva en su forma de pensar(8). Estos factores pueden ser las creencias, las costumbres, la religión, la edad, el grupo étnico, la moral, las tradiciones, entre otros. Ellos pueden influir en la **deserción de la vacunación contra la COVID-19**, definido como el abandono al cumplimiento total de las dosis recomendadas según el esquema de vacunación (9). Se observó que hasta el año 2022 no se llegó a coberturas mayor del 85 % a nivel mundial, por ejemplo, solo el 66,7% de la población recibió una dosis de la vacuna contra el COVID-19. Según continentes la vacunación ha sido: **Oceanía**, el 68% de la población recibió una dosis, la más baja de todos los continentes, seguida por el conjunto de **Europa**, la población inmunizada supone el 69%, **América del Norte** con el 74%, la **Unión Europea**, con el 76%, **Asia** se sitúa en el 77% con una dosis, **África** cerca de una de cada cuatro personas ya se han vacunado y **Latinoamérica**, con el 85% de la población con una dosis(10).

En Perú al 15 de diciembre del 2022, según el REUNIS (Repositorio único nacional de información en salud), se ha administrado en la población con 1ra dosis el 93.93%, con 2da dosis el 90.20% y con 3ra dosis el 73.73% y con 4ta dosis el 24.93% de los peruanos(11). En la DIRIS LIMA NORTE, lugar al que pertenece la IE El Pacífico, se tiene los siguientes datos al 15 de diciembre del 2022, la población vacunada con 1ra dosis es del 90.86%, con 2da 86.53%, con 3ra dosis 73.38%; y con 4ta dosis 30.57%, para el grupo etáreo de 12 a 17 años con 1ra dosis 95.86%, con 2da dosis 89.61% y con 3ra dosis 41.65%.(12)

Se ha observado en las intervenciones de inmunización en la Institución educativa El Pacífico del distrito de San Martín de Porres, que hay una alta tasa de deserción en los adolescentes de 12 a 17 años que no han completado el

esquema completo de vacunación contra la Covid-19, falta colocarse la 3ra dosis, y se les pregunta porque no se quieren vacunar y ellos comentan “mis padres no quieren”, “tengo miedo”, “en internet he leído que eso nos volverá estéril”, “me choca las vacunas”. El personal de Enfermería se pregunta: ¿Los adolescentes están siendo bien informados sobre el daño que puede provocar el Covid-19 si no se vacunan?, ¿Entenderán la importancia de la vacunación en esta enfermedad? ¿Qué influirá en el nivel de deserción de la vacuna contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años? Por tales motivos; se hizo necesario el estudio **“FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL NIVEL DE DESERCIÓN DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE LA IE EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA, 2022”**

## **1.2. Formulación del problema**

### **Problema General**

¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el Covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022?

### **Problemas Específicos**

- a. ¿Cuál es la relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022?
- b. ¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022?
- c. ¿Cuál es la relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022?
- d. ¿Cuál es la relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022?

- e. ¿Cuál será el nivel de deserción de vacunas contra el COVID 19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?

### **1.3. Objetivos**

#### **Objetivo General**

Determinar la relación de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

#### **Objetivos Específicos**

- a. Establecer la dimensión social relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- b. Explicar la dimensión psicológica relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- c. Evaluar la dimensión biológica relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- d. Analizar la dimensión cultural relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- e. Conocer el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

#### 1.4. Justificación

**a) Teórica:** Esta investigación aportará al análisis y determinación de los factores socioculturales que se asocian en la deserción de la vacuna COVID-19 en los adolescentes de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, con el fin de mejorar las estrategias de intervención y alcanzar coberturas mayores al 85% y así disminuir la morbimortalidad de este grupo etéreo, los principales beneficiarios con esta investigación son los adolescentes de 12 a 17 años, al reducir el índice de deserción con estas estrategias, cumpliéndose así los objetivos planteados por el ministerio de salud.

**b) Social:** Con esta investigación se conocerá los factores sociales y culturales que se asocian al proceso de vacunación y su influencia en la deserción de las vacunas, en este caso contra la enfermedad del covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años bajo este contexto de salud pública.

**c) Económica:** Los resultados de este proyecto ayudarán a mejorar las estrategias de intervención para completar los esquemas de vacunación en los adolescentes, que reducirá los gastos públicos para la atención de esta población por el riesgo de la alta morbilidad y mortalidad sino se controla esta enfermedad viral.

**d) Gestión:** El problema de las bajas coberturas de la vacuna contra la Covid-19 aumenta el riesgo de desarrollar alguna complicación por una enfermedad que puede controlarse por vacunas. Según el RENAUS (Repositorio único de nacional de información en salud) del 100% de adolescentes de 12 a 17 años de la DIRIS (Dirección de redes integradas de salud) LIMA NORTE, el 53.61% desertó entre la 1ra y 3ra dosis, por lo que esta investigación está destinada al estudio de los factores que se asocian al abandono de la vacunación contra el covid-19, brindando aportes a esta problemática.



## 1.5 Delimitantes de la investigación

- **Limitante Teórico:** Este trabajo de investigación tuvo limitantes en la elaboración de fuentes bibliográficas de los últimos años en adolescentes en relación a las vacunas en el ámbito local, son pocos los estudios, lo cual no permitirá obtener un mayor diagnóstico y acercamiento a nuestra realidad.
- **Limitante Temporal:** El presente trabajo de investigación dispuso de un tiempo adicional debido a que nos encontrábamos bajo el contexto de una 4ta ola por la COVID-19.
- **Limitante espacial:** La investigación solo fue desarrollada en la institución educativa El Pacífico, bajo el consentimiento de la autoridad de la institución educativa.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

- **Wolfson Bernard**, realizó en el 2022 en Estados Unidos, un artículo titulado: “Cuando los adolescentes no hacen caso al ruego de sus padres para que se vacunen, las consecuencias pueden ser mortales” donde manifestó que los adolescentes se informan sobre el Covid-19 a través de sus amigos y de las redes sociales, como Instagram y TikTok, creen que solo ellos saben lo que es correcto. Los padres suelen tener suficiente influencia para obligar a sus hijos a vacunarse, pero eso no es siempre.(13)
- **Bernabé Roberto**, realizó en el 2021 en Ecuador, un estudio titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la Comunidad de Pechiche” con el **objetivo** de determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19 , **metodología**, fue de corte transversal descriptivo cuantitativo utilizando un cuestionario basado en el documentos de la OMS , tuvo los siguientes **resultados**: El 63% de la población no estaba vacunada. El 67% está completamente en contra de las vacunas. Los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de las vacunas incluyeron escolaridad 9% en primaria y 20% sin clases, 36% miedo a la muerte, 17% implante de chip y finalmente 16% Incluye miedo a la infertilidad. **Conclusión**, la alta tasa de rechazo a la vacunación se debió al desconocimiento, la desinformación sobre la efectividad de las vacunas contra el Covid-19, los mitos y creencias sobre los efectos secundarios y las instrucciones iniciales incompletas o carentes de información que dificultó la comprensión de las cuestiones relacionadas con la vacunación.(8)

- **Muñoz Gabriel**, realizó en el 2021 en Ecuador, un estudio titulado: “Factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del covid-19 en los usuarios del barrio 10 de Agosto de la comuna San Pablo”, con el **objetivo** de determinar los factores culturales que se relacionan con la aceptación de la vacuna del Covid19 en los usuarios del barrio 10 de agosto .La **metodología**, fue descriptiva, la población fue de 357 pobladores y la muestra de 73 usuarios, dando como resultado principalmente que el 62% tiene poco conocimiento de las vacunas y el 21% no lo tiene, factores que intervienen en la aceptación de la vacunación. **Conclusión**, Debido a la falta de conocimiento sobre la vacuna Covid-19, los usuarios no deciden vacunarse porque no saben qué tan buena y efectiva es la vacuna.(14)
- **Rojas B., D´Apollo R., Figueroa T.**, realizó en el 2021 en Venezuela, un estudio titulado: “Aceptación y factores determinantes en la vacunación contra el COVID-19 en usuarios del Ambulatorio El Ujano”. con el **objetivo** de investigar la aceptación a la vacunación contra la COVID-19 y los factores determinantes en usuarios desde los 18 años en el Ambulatorio Urbano tipo I El Ujano La **metodología**: tipo descriptivo transversal, con una muestra de 276 usuarios utilizando una entrevista guiada. **Resultados**: El 87,3 % aceptó la vacuna, prevaleciendo en ambos sexos y todos los grupos etáreos. Independientemente del grado de instrucción de los encuestados, predominó el alto nivel de conocimiento sobre la COVID-19 y su prevención en un 60,2 %. La principal causa de rechazo (12,7 %) a la vacunación fue “las personas enferman de COVID-19 cuando se vacunan” (31,4 %). **Conclusiones**: Este estudio aporta datos para la elaboración de planes que incentiven la aceptación de la vacunación como medida de prevención y de esta manera influir positivamente en el control de la pandemia. (15)

- **Lobera, Josep** , realizó en el 2021 en España, un informe titulado “El factor social de la gestión sanitaria: actitudes hacia la vacunación y cumplimiento de las medidas anti-covid-19” donde explica las principales actitudes que pueden existir hacia la vacunación contra la covid-19 ; como es la desconfianza en la seguridad de las vacunas, la complacencia vacunal (“la vacunación contra el COVID-19 es innecesaria porque el coronavirus ya no es tan grave”), así como una menor alineación con valores de responsabilidad social (como, por ejemplo, “me pondría la vacuna si con eso ayudo a proteger a mis mayores”).(16)

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

- **Tinoco Raquel**, realizó en el 2022 en Ancash, un estudio titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el adulto del Centro de salud de Pampas, Pallasca, Chimbote” con el **objetivo** de determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19. La **metodología** del estudio fue cuantitativa, correlativa, transversal utilizando un diseño no experimental, y la muestra estuvo conformada por 277 adultos. **Resultados:** menos de la mitad tenían entre 20 y 30 años en términos de características sociodemográficas, menos de la mitad hombres. Más de la mitad tiene conocimiento de las vacunas, en especial de la vacuna contra el Covid-19. Menos de la mitad refiere que el beneficio de la vacuna contra el covid-19 es prevenir enfermedades. De acuerdo con la vacunación obligatoria, menos de la mitad no estaban vacunados contra el covid-19. Menos de la mitad de los que rechazan las vacunas rechazan la vacuna contra el Covid-19 por lo que puede provocar. **Conclusión:** Dentro de los factores socioculturales, la mayoría toma sus propias decisiones, la religión no interfiere y cree que uno de los mitos de las vacunas es la implantación de chips. (17)

- **Gutiérrez Leydy**, realizó en el 2022 en Ancash, un estudio titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19 en adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote”, con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19, **la metodología** tipo cuantitativa, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con una muestra de 176 adultos , mayores de 20 años el instrumento fue una encuesta , **resultados** , el 85.8% si han cumplido en vacunarse , el 67% rechaza la vacunación contra el covid-19, el 95,45% tiene conocimiento sobre la vacuna, el 57,95 menciona que es muy importante porque evita la muerte y el 56,82 % se ha vacunado por decisión propia, el 79,55% la religión no influye. **Conclusión:** Los factores sociodemográficos y socioculturales si influyen en el rechazo de la vacuna contra la covid- 9.(18)
- **Querevalu Janina**, realizó en el 2022 en Piura, un estudio titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del asentamiento humano Nuevo Chulliyache, Sechura”, con el **objetivo** de determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19. La **metodología** del estudio cuantitativa, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional con una muestra de 142 adultos mayores. **Resultados:** La mayoría han cumplido con vacunarse contra la Covid 19 con un 71%. De los que han incumplido con vacunarse la mayoría es porque rechaza la vacuna con un 93%, el 87 % tiene conocimiento sobre la vacuna, el 100% refiere que es algo importante la vacuna y las creencias representan el 42%, y refiere el 63% que podría causarles alguna reacción alérgica. **Conclusión:** Los factores socioculturales que

influyen son la nula costumbre de vacunarse, la religión y el miedo a las reacciones alérgicas.(19)

- **Callata Ángel**, realizó en el 2021 en Puno, un estudio titulado: “Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19 en la cooperativa municipal de Ananea”, con el **objetivo** de determinar los factores que influyen de las personas para el rechazo de la vacuna contra el Covid-19. La **metodología** del estudio fue cuantitativa y descriptiva, y la muestra estuvo conformada por 80 trabajadores de la cooperativa Ananea. Como **resultado**, encontramos que hay tres factores demográficos. La población tiene entre 20 y 40 años, es una población joven, y desde la perspectiva de los factores sociales, el conocimiento de las vacunas es dominante en un 76.5 %, el hábito de tener vacunas en la familia es de un 8.8 % y el 62,5% si está vacunado, el 86,3% son decididos por la misma persona. Los factores culturales dominaron con un 31%, con un 3% de conceptos erróneos sobre los implantes de chips. La falta de fiabilidad de la vacunación fue del 21,3%. **Conclusión:** Los factores socioculturales influyen en la decisión de vacunarse contra el Covid-19. A pesar de haber recibido la primera vacuna, no desea una segunda debido a los posibles efectos adversos. La edad y el nivel educativo juegan un papel importante.(20)
- **Herrera, Percy** realizó en el 2021 en Lima, un estudio titulado: “Prevalencia y factores asociados a la Intención de vacunarse contra la Covid-19 en el Perú. El **objetivo** fue estimar la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú. La **metodología** del estudio fue de corte transversal, analítico utilizando una encuesta realizada por la Universidad de Maryland, EUA, en Facebook. Sus **resultados** fueron: La prevalencia general de la IDV fue del 74,9%, se asoció a una menor prevalencia de la IDV ser de sexo femenino, miedo a

enfermar o que un familiar enferme de COVID-19 y la aceptación de la vacunación ante la recomendación (AVR) de familiares y amigos, trabajadores de la salud, la Organización Mundial de la Salud y funcionarios del gobierno se asociaron con mayor prevalencia de IDV. **Conclusión:** Tres cuartas partes de los encuestados manifiestan IDV. Existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna(21)

- **Paredes Marysheily**, realizó en el 2018 en Cusco, un estudio titulado: “Factores asociados al rechazo a la vacunación contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la I.E. Fe y Alegría NRO 21 San Jerónimo Cusco- Perú 2018”, con el **objetivo** de determinar los factores asociados al rechazo a la vacunación contra el VPH. La **metodología** del estudio fue cuantitativo, descriptiva, correlacional y transversal y la muestra estuvo conformada por el total de las mujeres adolescentes de los grados 5° de primaria, al 5° de secundaria de la I.E. **Resultados :** el rechazo a la vacunación contra el VPH estuvo asociada a la religión siendo la más frecuente la católica (32,5%); al grado de instrucción, al nivel de conocimiento sobre la vacunación y el VPH, el más frecuente fue el regular con un 20,7%, a las creencias inadecuadas sobre la vacuna contra VPH : no es segura por las reacciones que puede causar en las mujeres con un 17%, la vacuna contra el VPH no es gratis en el Perú con un 16,3% y por la influencia de los padres o familiares donde un 33,3% fue positiva y 66,7% negativa . **Conclusiones**, existe asociación entre el rechazo a la vacunación contra VPH y la religión, grado de instrucción, nivel de conocimiento sobre el virus y la vacuna contra el VPH, creencias inadecuadas sobre la vacunación contra el VPH y las influencias negativas de los padres o familiares sobre la vacunación contra el VPH.(22)

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1 Teoría de Dorotea Orem

En su teoría, las personas son tratadas de manera holística para centrarse en los servicios básicos para que las personas puedan vivir más felices y por más tiempo, mejorando su calidad de vida. (24)

La teoría del autocuidado se define como una serie de acciones intencionales realizadas por una persona para controlar factores internos o externos que pueden afectar la vida y el desarrollo posterior. Orem afirma que las actividades de cuidado personal se aprenden a medida que los individuos maduran y están influenciadas por las creencias, la cultura, las costumbres, las prácticas familiares, sociales como la edad, el desarrollo y la salud pueden afectar la capacidad de una persona para participar en actividades de subsistencia. (24)

Orem reconoce que los factores externos influyen sobre las personas en su decisión de emprender los autocuidados. Y que las personas deben ser vista holísticamente como un ser biológico, psicológico y social. El autocuidado afirma que para cuidar a los demás, primero debemos cuidarnos a nosotros mismos(23) en la figura 1 se muestran las diferentes teorías de Orem relacionadas con el presente trabajo de investigación(24)

**Figura 2.1: Teorías de Dorotea Orem**



*Fuente: Conocimiento y práctica en el autocuidado de pacientes hipertensos*

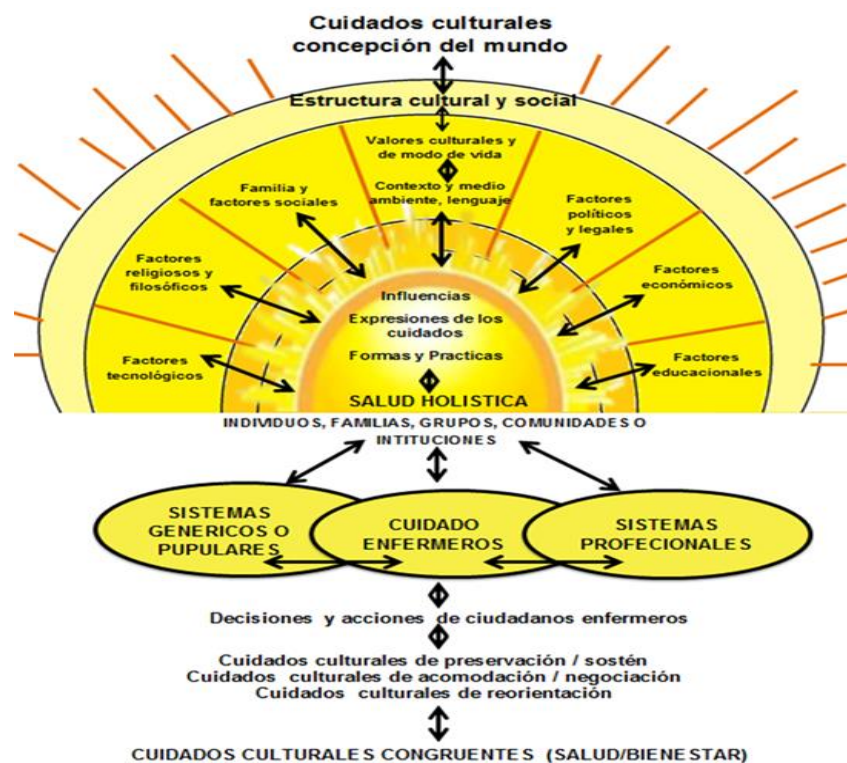


## 2.2.2 Teoría de Madeleine Leininger

En su teoría, el "modelo del sol naciente" de 1970, describe a las personas como entidades que no pueden separarse de sus orígenes culturales y estructura social, su visión del mundo, sus vidas y el contexto de sus vidas para el medio ambiente.(25)

La teoría de Leininger se deriva desde una visión multicultural del cuidado humano en la antropología y la enfermería, por lo que planteo un modelo que describe sus componentes esenciales que facilitan la investigación, permitiendo aproximaciones a estrategias o sistemas de cuidado de diferentes culturas. Este modelo fue llamado el "Modelo del Sol Naciente". Leininger argumenta que los métodos de investigación cualitativos son particularmente importantes para obtener una buena comprensión de los significados y un conocimiento cultural preciso. En la figura 2 se muestra las variables de su metodología.(26)

Figura 2.2: Teorías de cuidados culturales



Fuente: Teoría de la diversidad y la universalidad de Madeleine Leininger

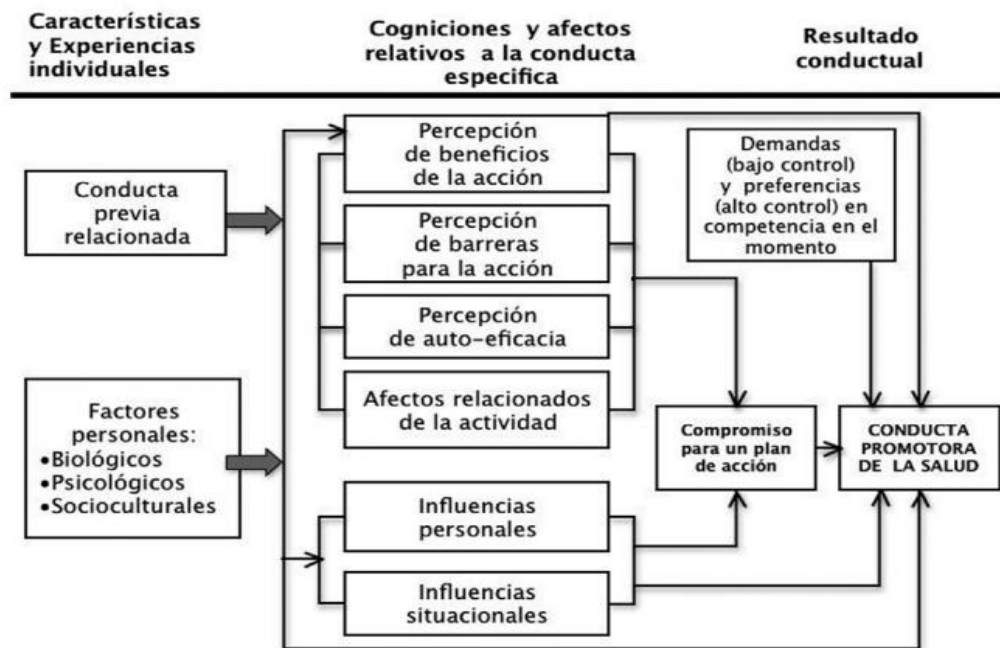
### **2.2.3 Teoría de Nola pender**

El modelo describe de manera amplia los aspectos que influyen en los cambios de comportamiento, actitudes y motivación de los seres humanos para actividades de promoción de la salud. Se inspira en dos fundamentos teóricos: La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de Evaluación de expectativas de motivación humana de Heather. (28)

**Teoría del aprendizaje social:** Asume la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y combina aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de las personas. Describe cuatro requisitos que para aprender y modelar el comportamiento: Atención (esperar antes de que ocurran los eventos), Retención (observar y recordar), reproducción (capacidad de repetir el comportamiento) y motivación (una buena razón para querer adoptar ese comportamiento) (28).

**Modelo de evaluación de expectativas de la motivación humana:** Describe que el comportamiento es racional, encuentra que la intencionalidad es un factor clave en el logro. De acuerdo a esto, si existe una meta clara, específica y definida para lograr la meta, la probabilidad de lograr la meta aumenta. El propósito, entendido como el compromiso personal con la acción, es un componente motivacional crucial representado en el análisis del comportamiento voluntario dirigido al logro de las metas planificadas(27). En la figura 3 se observa el modelo de la promoción de la salud.(28)

**Figura 2.3: Modelo de la promoción de la salud.**



*Fuente: El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*

## 2.3. Marco conceptual

### 2.3.1 Factores socioculturales

**2.3.1.1 Definición:** Conjunto de valores, características, creencias, costumbres que distinguen e identifican a una persona. Pueden dividirse en 2 como factores sociales y factores culturales y analizarse independientemente.(29)

### 2.3.2 Factores sociales

Es el conjunto de factores de interrelación entre las personas y a la sociedad, (30)cuyas dimensiones son:

**2.3.2.1 Dimensión social:** Son varios escenarios que interactúan a la vez, estos escenarios son: la familia, la escuela, la comunidad, los medios de comunicación, amistades, entre otros (30).

**2.3.2.2 Dimensión psicológica:** Un conjunto de procesos que le permiten gestionar de manera creativa y armoniosa las actividades en el contexto, Incluye:

- **Aspectos cognitivos:** Son la percepción, el pensamiento, el conocimiento, la comprensión, la comunicación, la resolución de problemas, la conexión, la representación de uno mismo y de los demás.

- **Aspectos afectivos:** Son las emociones y las motivaciones, aspectos que generan esperanza, respeto y confianza en uno mismo y en los demás

**2.3.2.3 Dimensión biológica:** Es la programación genética de las especies, incluidos los aspectos físicos, y estos pueden ser la edad, sexo, raza, etc.(31)

### **2.3.3 Factores culturales**

Estas son las cualidades que nos diferencian de otros grupos de personas en el mismo espacio (32), según Ernesto Díaz Couder, existen 5 dimensiones culturales:

**2.3.3.1 La Cultura material:** Son objetos tangibles en la actividad cotidiana de los seres humanos.

**2.3.3.2 La Cultura como saber tradicional:** Son los conocimientos tradicionales de un grupo de personas

**2.3.3.3 La Cultura como instituciones y organización social:** Son las normas sociales de una comunidad.

**2.3.3.4 La Cultura como visión del mundo:** Son las creencias, valores, la religión y cosmovisión como principios básicos

**2.3.3.5 La Cultura como prácticas comunicativas:** Es el proceso interaccional y comunicativa (lenguaje) de un grupo de personas.(33)

## 2.3.4 Adolescencia

### 2.3.4.1 Generalidades

La adolescencia es un período donde se producen cambios a nivel físico como mental. La aparición de los primeros signos inicia con la pubertad.

La realidad hace que esta etapa sea crítica. Siendo contradictoria el deseo de ser un adulto y a la vez un niño.(34)

**Tabla 2.1: Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales**

(12 a 14 años)	(15 a 17 años)	(18 a 21 años)
<b>Dependencia-independencia</b> – Mayor recelo y menor interés por los padres – Vacío emocional, humor variable	<b>Dependencia-independencia</b> – Más conflictos con los padres	<b>Dependencia-independencia</b> – Creciente integración. Independencia. "Regreso a los padres"
<b>Preocupación por el aspecto corporal</b> – Inseguridad respecto a la apariencia y atractivo – Interés creciente sobre la sexualidad	<b>Preocupación por el aspecto corporal</b> – Mayor aceptación del cuerpo. Preocupación por su apariencia externa	<b>Preocupación por el aspecto corporal</b> – Desaparecen las preocupaciones. Aceptación
<b>Integración en el grupo de amigos</b> – Amistad. Relaciones fuertemente emocionales – Inicia contacto con el sexo opuesto	<b>Integración en el grupo de amigos</b> – Intensa integración. Valores, reglas y modas de los amigos. Clubs. Deportes. Pandillas	<b>Integración en el grupo de amigos</b> – Los valores de los amigos pierden importancia. Relación con otra persona, mayor comprensión
<b>Desarrollo de la identidad</b> – Razonamiento abstracto. Objetivos vocacionales irreales – Necesidad de mayor intimidad. Dificultad en el control de impulsos. Pruebas de autoridad	<b>Desarrollo de la identidad</b> – Mayor empatía. Aumento de la capacidad intelectual y creatividad. Vocación más realista. Sentimientos de omnipotencia e inmortalidad: comportamientos arriesgados	<b>Desarrollo de la identidad</b> – Conciencia racional y realista. Compromiso. Objetivos vocacionales prácticos. Concreción de valores morales, religiosos y sexuales

Fuente: *Pediatría Integral* N°2 – Marzo 2013

## 2.3.5 El Covid-19

### 2.3.5.1 Definición

El COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).(35)

### **2.3.5.2 Síntomas**

Los síntomas más habituales del COVID-19 son: Fiebre, tos seca, cansancio. Entre los síntomas de un cuadro grave del COVID-19 se incluyen: Disnea (dificultad respiratoria), pérdida de apetito, confusión, dolor u opresión persistente en el pecho y temperatura alta (por encima de los 38°)(36).

### **2.3.5.3 Complicaciones**

Entre las personas que desarrollan síntomas, la mayoría (alrededor del 80%) se recuperan de la enfermedad sin necesidad de recibir tratamiento hospitalario. Alrededor del 15% desarrollan una enfermedad grave y requieren oxígeno y el 5% llegan a un estado crítico y precisan cuidados intensivos.

Entre las complicaciones que pueden llevar a la muerte se encuentran la insuficiencia respiratoria, el síndrome de dificultad respiratoria aguda, la septicemia y el choque septicémico, la tromboembolia y/o la insuficiencia multiorgánica, incluidas las lesiones cardíacas, hepáticas y renales.(37)

## **2.3.6 Vacunación contra el covid-19:**

### **2.3.6.1 Definición**

El 7 de junio de 2021, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó 173 005 553 casos confirmados de COVID-19, incluidas 3 727 605 muertes. No hay un tratamiento eficaz solo sintomático que modifiquen el curso de la enfermedad, la esperanza global de controlar la enfermedad recae sobre el uso de vacunas hoy disponibles. La vacuna es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva.(38)

El proceso de introducir una vacuna es el organismo se llama vacunación.

La vacunación es un punto clave en el éxito del control de enfermedades.(39) Comprende a todos los procesos desde la producción de la vacuna, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a la población en general, para que reconozcan sobre su importancia.

### **2.3.6.2 Esquema de vacunación**

La frecuencia de la vacuna es de la siguiente manera:

- **Mayores de 18 años**
- **Si te vacunan con Sinopharm:**
  - Primera dosis: día 0.
  - Segunda dosis será con Sinopharm: día 21.
  - Tercera dosis será con AstraZeneca o Pfizer: 3 meses después de aplicada la segunda dosis.
- **Si te vacunan con Pfizer:**
  - Primera dosis: día 0.
  - Segunda dosis será con Pfizer: día 21.
  - Tercera dosis será con AstraZeneca o Pfizer (Sujeto a disponibilidad de stock): 3 meses después de aplicada la segunda dosis.
  - Cuarta dosis será con Pfizer o Moderna (Sujeto a disponibilidad de stock): 5 meses después de aplicada la tercera dosis.
- **Si te vacunan con AstraZeneca:**
  - Primera dosis: día 0.
  - Segunda dosis será con AstraZeneca: día 28.
  - Tercera dosis será con Pfizer: 3 meses después de

aplicada la segunda dosis.

- **Adolescentes de 12 a 17 años**
  - Primera dosis con Pfizer: día 0.
  - Segunda dosis será con Pfizer: día 21.
  - Tercera dosis será con Pfizer: 5 meses después de aplicada la segunda dosis. Si el adolescente tiene comorbilidades, la aplicación de la tercera dosis será 3 meses después de la segunda.
- **Niñas y niños de 5 a 11 años**
  - Primera dosis con Pfizer pediátrica: día 0.
  - Segunda dosis será con Pfizer pediátrica: día 21.
  - Tercera dosis será con Pfizer pediátrica: 5 meses después de aplicada la segunda dosis.
- **Niñas y niños de 6 meses a 4 años**
  - Primera dosis con Moderna pediátrica: día 0.
  - Segunda dosis será con Moderna pediátrica: día 28.(40)

### **2.3.6.3 Población objetivo**

Está compuesta por las personas de 6 meses a más que residen en el territorio peruano, que se encuentran dentro del Padrón Nacional de Vacunación Universal contra el COVID-19, el cual tiene como base de datos el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), complementado con los datos de las personas extranjeras, con sus diferentes modalidades de identificación.(41)

### **2.3.6.4 Reacciones adversas**

Como ocurre con cualquier vacuna, los efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 incluyen fiebre, cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, diarrea y dolor o enrojecimiento en el lugar de la inyección. No todas las personas tienen efectos secundarios. La mayoría de ellos desaparecen por sí solos en pocos días. Se pueden paliar con descanso,



abundantes líquidos no alcohólicos y medicación para el dolor y la fiebre, si es necesario. Es posible que se produzcan efectos secundarios más graves o duraderos como dificultad para respirar, dolor en el pecho, confusión, pérdida del habla o de la movilidad después de la vacuna contra el COVID-19, pero son muy poco frecuentes. Las vacunas se controlan continuamente mientras se utilizan para detectar y responder a los eventos adversos inusuales.(42)

### **2.3.7 Deserción en la vacunación**

#### **2.3.7.1 Definición**

Existe a nivel mundial un Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), que es una acción conjunta de las naciones del mundo, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para lograr una cobertura universal de vacunación, con el fin de disminuir la morbilidad y la mortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles y para el control, eliminación y erradicación de estas enfermedades prevenibles por vacunas. Es uno de los programas de Salud Pública que ha mostrado los mejores resultados en la protección de salud en especial la de los niños y, por tanto, que tiene bondades indiscutibles en términos de costo-beneficio.

Lamentablemente este beneficio no es percibido por parte de la población, por la cual se genera la deserción.

La deserción está representada por todas aquellas personas que habiendo iniciado el Programa de inmunización abandonaron el cumplimiento del total de las vacunas recomendadas según el esquema de vacunación, para medir esta deserción se utiliza un indicador denominado “Tasa de Deserción”.(43)

### 2.3.7.2 Tasa de deserción

Es también llamada tasa de abandono y corresponde a la proporción de personas que inician el esquema de vacunación, pero no lo han completado, orientado a las vacunas que requieren de un esquema de varias dosis para inmunizar. Es un indicador del grado de adhesión al esquema de una vacuna de dosis múltiples. Los indicadores de deserción o abandono miden la diferencia entre las primeras dosis y las dosis completas de cada vacuna. Son esenciales en todo servicio de vacunación, ya que miden la eficiencia del desempeño del establecimiento de salud/DISA/DIRESA en el seguimiento a los vacunados, lo que es vital para mantener una vacunación regular y sostenida y la clave para alcanzar el objetivo de personas con vacunas completas. Y en todo caso la deserción debe ser menor al 10% en las vacunas de tres dosis y 5% en las de dos dosis.(44)

**Figura 2.4: Formula de tasa de abandono**

La tasa de abandono se puede calcular con la siguiente fórmula:

$$\text{Tasa de abandono del esquema} = \frac{\text{No. de niños que recibieron la. dosis} - \text{No. de niños que recibieron 3a. dosis}}{\text{No. de niños que recibieron la. dosis}} \times 100$$

*Fuente: Taller de vigilancia epidemiológica para el control de enfermedades de la estrategia nacional de inmunizaciones-MINSA*

Para interpretar la tasa de abandono, se puede usar la siguiente escala: (40)

- 15% a más: Nivel muy alta
- 5% a 14%: Nivel alto
- 2% - 4%: Nivel medio
- < 2%: Nivel bajo

### **2.3.7.3 Factores que influyen en la Deserción**

Los factores podrían ser los educativos, económicos, familiares y los factores institucionales, aquellos que de alguna manera influyen de manera positiva o negativa en la cobertura del programa y que permiten identificar las causas de deserción y cumplimiento adecuado del esquema de vacunación.(45)

### **2.3.8 La adolescencia y la vacunación**

Desde el inicio de la pandemia de COVID-19 se ha observado que los casos en adolescentes han sido menos frecuentes y menos graves que en los adultos. Aun así, esta población no ha estado exenta de padecer formas severas de la enfermedad, como presentar el síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico (SIMP) relacionado con COVID-19 sin tener factores de riesgo; al igual que sucede entre los adultos, la hospitalización es más frecuente en adolescentes no vacunados que en adolescentes vacunados. También pueden desarrollar problemas de larga duración (COVID persistente) incluso si la infección por COVID-19 fue leve o asintomática, (46)por otro lado el adolescente puede jugar un importante rol en la transmisión viral del SARS-CoV-2 con diferentes variantes. La pandemia afectó su desarrollo social y educativo, además de agobiar a sus cuidadores, de hecho, ha habido un gran debate social y científico en torno a este tema. Es así que la vacunación contra el SARS-CoV-2 en este grupo etario se postula como una estrategia clave, desde varios aspectos, para hacer frente a la enfermedad.

Organismos internacionales han emitido distintas recomendaciones respecto a las edades de indicación de cada vacuna. Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) solo recomienda la vacuna Pfizer-BioNTech (BNT162b2) a partir de los 12 años de edad, mientras que el resto de las vacunas que cuentan con su aval están indicadas en adultos mayores de 18 años.(47)

## 2.4. Definición de términos básicos

- **Deserción:** Es el abandono al cumplimiento del total de las vacunas recomendadas según el esquema de vacunación.
- **Adolescencia:** Es el período de transición entre la niñez y la adultez. Incluye cambios tanto en el cuerpo como en la forma de relacionarse con el mundo, tiene como objetivo la preparación para asumir los roles de un adulto.
- **Vacunas:** Es una suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas en el cuerpo inducen una respuesta contra la enfermedad infecciosa respectiva.
- **Factores sociales:** Son los elementos que integran las relaciones, las características demográficas y las estructuras sociales, como la cultura y el entorno, que pueden afectar el comportamiento.
- **Factores culturales:** Son condiciones determinantes en el comportamiento humano. Incluyen aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones que aportan un conjunto de significados.
- **Covid-19:** Es una enfermedad producida por un virus ARN del género betacoronavirus, denominado SARS-CoV-2.
- **Síndrome Inflamatorio multisistémico pediátrico:** Es una afección grave en la que diferentes partes del cuerpo pueden inflamarse, entre ellas el corazón, los pulmones, los riñones, el cerebro, la piel, los ojos o los órganos gastrointestinales que afecta a los niños y puede estar relacionada con el Covid-19.
- **Inmunización:** Es el proceso por el cual se administra anticuerpos o antígenos al cuerpo mediante la vacunación para prevenir

enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades infecciosas.

- **Vacunación:** Comprende a todos los procesos desde la producción de la vacuna, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración.

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

##### **3.1.2 Hipótesis Específicos**

La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

### 3.2 Operacionalización de variable

#### “FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL NIVEL DE DESERCIÓN DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE LA IE EL PACÍFICO, SAN MARTIN DE PORRES, LIMA, 2022”

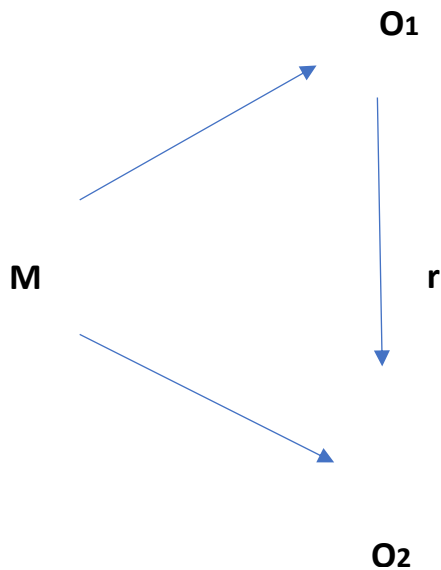
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	MÉTODO	INSTRUMENTO
¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el Covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?	Factores socioculturales	Son todas las influencias externas e internas que provienen de círculos cercanos familia, amigos, compañeros de trabajo, comunidad próxima que impactan en lo que pensamos y sentimos; y permiten	Son los factores sociales y culturales que presentan los adolescentes en relación a la vacunación contra el Covid-19, medido a través de un cuestionario adaptado cuyo valor final será si es un factor o no es un factor	Social	Familia Amigos Medios de comunicación Escuela	2, 10 14 15 13,	METODO DE INVESTIGACION:  Cuantitativo	Ficha sociodemográfica  Cuestionario tipo encuesta
				Psicológica	Conocimiento Confianza Interés	1,3, 8 4,7, 12 9	TIPO DE INVESTIGACIÓN  De corte Transversal y Correlacional	
				Biológica	Edad Sexo		porque se asociarán dos variables: factores socioculturales con el nivel de deserción en las vacunas de la	
				Cultural	Creencias Religión	6, 11 5		

		desarrollar un juicio crítico y tomar cierto tipo de decisiones.					covid-19 en los adolescentes.  DISEÑO: No experimental	
	Nivel de deserción de la vacuna contra el Covid-19	Es el abandono al cumplimiento del número de dosis que se establece para el esquema de vacunación contra el Covid-19.	La proporción de adolescentes que no recibieron el esquema completo de vacuna contra el covid-19		Nº de dosis recibida  1) 1ra dosis 2) 2da dosis 3) 3ra dosis			Ficha sociodemográfica  Fórmula 1ra dosis de vacuna – 3ra dosis de vacuna / 1ra dosis de vacuna x100



## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico



M: Muestra de estudio: 170

**O1:** Observación a la Variable 1: Factores Socioculturales de los adolescentes

**O2:** Observación a la Variable 2: Nivel de deserción de vacunas contra el Covid-19

r: Relación entre las variables

El presente trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal, con un enfoque cuantitativo, correlacional

### 4.2. Método de investigación

Es hipotético – deductivo por tratarse de una investigación cuantitativa; donde se utilizó la recolección y análisis de datos para probar las hipótesis planteadas en el trabajo de investigación.

### 4.3. Población y muestra.

#### 4.3.1 Población

La población estuvo conformada por 304 adolescentes de 12 a 17 años que estaban cursando del 1er al 5to grado de secundaria del turno tarde de la Institución Educativa El Pacífico del distrito de San Martín de Porres.

### 4.3.2 Muestra

Para determinar el tamaño de muestra se aplicará la fórmula para población finita:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población: 304

Z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

p = Proporción positiva = 0.5

q = 1-p = 0.5

e = margen de error = 5% = 0.05

$$n = 304 \frac{(1.96)^2 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (303) + ((1.96)^2 0.5 \times 0.5)}$$

**n= 170**

La muestra estuvo conformada por 170 adolescentes

#### 4.3.2.1 Muestreo estratificado con afijación proporcional

$$N = N_1 + N_2 + N_3 + N_4 + N_5 = 50 + 60 + 59 + 64 + 71 = 304$$

$$n = n_1 + n_2 + n_3 + n_4 + n_5 = 170$$

$$N = 304$$

$$n = 170$$

**Fórmula: Muestra/Población: 170/ 304: 0.56, K: 0.56**

**1ero de secundaria**

$$K \times N_1: 0.56 \times 50: 28 \quad n_1: 28$$

**2do de secundaria**

$$K \times N_2: 0.56 \times 60: 34 \quad n_2: 34$$

### **3ero de secundaria**

K x N3: 0.56 x 59: 33      n3: 33

### **4to de secundaria**

K x N4: 0.56 x 64: 36      n4: 36

### **5to de secundaria**

K x N5: 0.56 x 71: 39      n5: 39

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo de desarrollo**

El estudio se llevó a cabo en la institución educativa El Pacifico, UGEL 02 Rímac ubicado en el distrito de San Martín de Porres, en el año 2022.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.**

La técnica fue la encuesta, los instrumentos utilizados fueron una Ficha sociodemográfica y un Cuestionario adaptado del documento “Datos para la acción: Lograr una alta aceptación de vacunas contra la COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud” (43). La Ficha sociodemográfica recogió los siguientes datos: Edad, sexo, grado de estudios; si ha recibido la vacuna contra la Covid-19, el número de dosis y si no lo ha recibido por qué motivo. El cuestionario adaptado tuvo 3 partes: La presentación, instrucciones y la información específica. Fue de 15 preguntas las cuales fueron respondidas por los adolescentes de acuerdo a su experiencia. Para el cálculo del nivel de deserción se realizó la siguiente fórmula:

**Figura 4.1: Fórmula de tasa de abandono de la vacuna contra la covid-19**

$\frac{(\text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19} - \text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 3ra dosis Vacuna COVID-19}) \times 100}{\text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19}}$
---

*Fuente: Taller de vigilancia epidemiológica para el control de enfermedades de la estrategia nacional de inmunizaciones-MINSA*

y los resultados se interpretaron de la siguiente manera:

- 15% a más: Nivel muy alta
- 5% a 14%: Nivel alto
- 2% - 4%: Nivel medio
- < 2%: Nivel bajo

En un primer momento se solicitó el permiso respectivo al director de la I. E El Pacífico con la autorización se procedió de la siguiente manera: en una 1era fase se aplicó la prueba piloto a 170 estudiantes adolescentes del nivel secundario para evaluar si eran entendibles las preguntas de ambos instrumentos y así medir la confiabilidad a través del alfa de Crombach y determinar la validez de contenido a través de los jueces expertos. Y la 2da fase fue la aplicación de los instrumentos propiamente dichos con previo consentimiento voluntario de los estudiantes; durante 1 semana en las aulas de la institución. Los participantes fueron seleccionados de manera aleatoria.

#### **4.5.1 Validez y Confiabilidad**

##### **4.5.1.1 Validez**

Cada instrumento fue sometido a validación mediante jueces de expertos (8 expertos) conformado por profesionales con experiencia en el 1er nivel de atención, en especial en Inmunizaciones. Se realizó la prueba binomial, donde el valor de p salió menor a 0.05, concluyendo su validez de contenido

##### **4.5.1.2 Confiabilidad**

Se realizó el alfa de Crombach a los resultados de la prueba piloto y se obtuvo 0.76 tanto para la ficha sociodemográfica y el cuestionario adaptado considerándose ambos valores aceptables al ser mayores a 0.70, concluyéndose confiabilidad alta.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos.**

Una vez obtenida los datos, estas se procesaron en el programa SPSS versión 25. El análisis estadístico se realizó en dos niveles:

**Descriptivo:** Se consideró las tablas bidimensionales.

**Analítico:** Se aplicó en primer lugar la prueba de normalidad utilizando el estadístico de Kolgomorov Smirnov, cuyos resultados indicaron anormalidad, por lo que se tuvo que aplicar el coeficiente correlacional de Spearman ( $\rho$ )(44), para obtener los resultados correlativos.

#### **4.7. Aspectos Éticos en Investigación**

Las autoras del proyecto de tesis nos responsabilizaremos por la información que se emitirá en el informe de tesis, según el Reglamento del Código de Ética de la Investigación de la UNAC, Resolución de Consejo Universitario N° 260-2019-CU, donde se señala los principios éticos como norma de comportamiento conductual ; por otro lado las autoras estamos de acuerdo con el reglamento en donde se reconoce que la investigación es una función esencial y obligatoria en la UNAC, por ello las investigadoras somos responsables tanto de los procedimientos y evaluación de esta investigación .

Para efectos del presente estudio se consideró los siguientes criterios éticos:

**Anónimo:** Los participantes (adolescentes) encuestados(as) fueron no identificados.

**Confidencialidad:** Las autoras limitamos el acceso a la información personal de los participantes (adolescentes), su uso fue solo para fines de la investigación.

**Consentimiento informado:** Los participantes (adolescentes) se les informó acerca de la investigación y dieron su asentamiento verbal con previa autorización de los padres antes de convertirse en participantes del estudio

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos

#### 5.1.1 Factores Socioculturales

##### 5.1.1.1 Factores Sociales

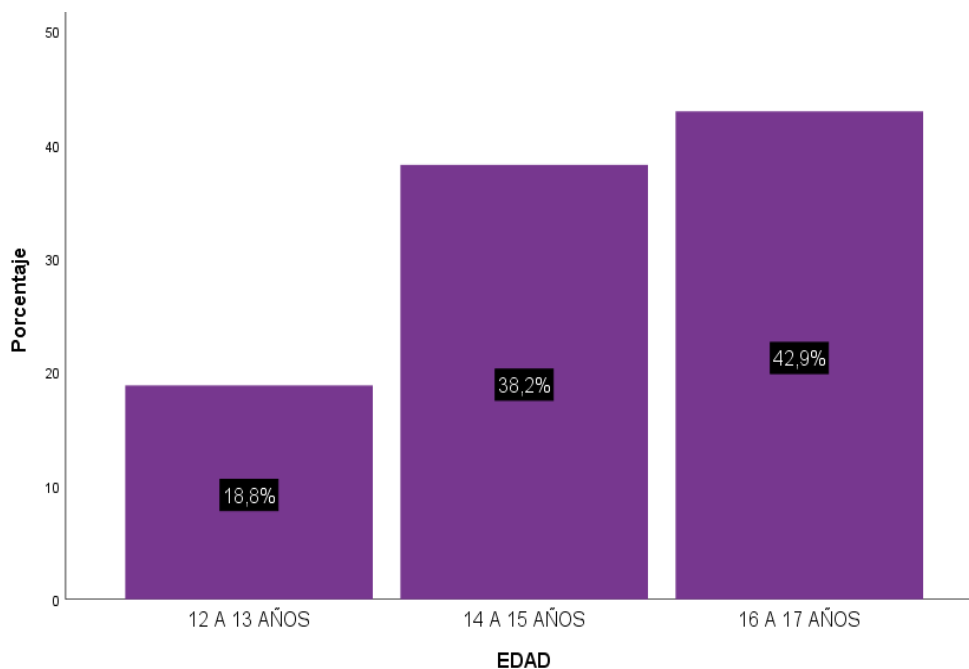
###### 5.1.1.1.1 Dimensión Biológica

**Tabla 5.1: Distribución de los adolescentes según su edad en la I.E El Pacífico**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 a 13 años	32	18.8%
14 a 15 años	65	38.2%
16 a 17 años	73	42.9%
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.1: Porcentaje de los adolescentes según su edad en la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

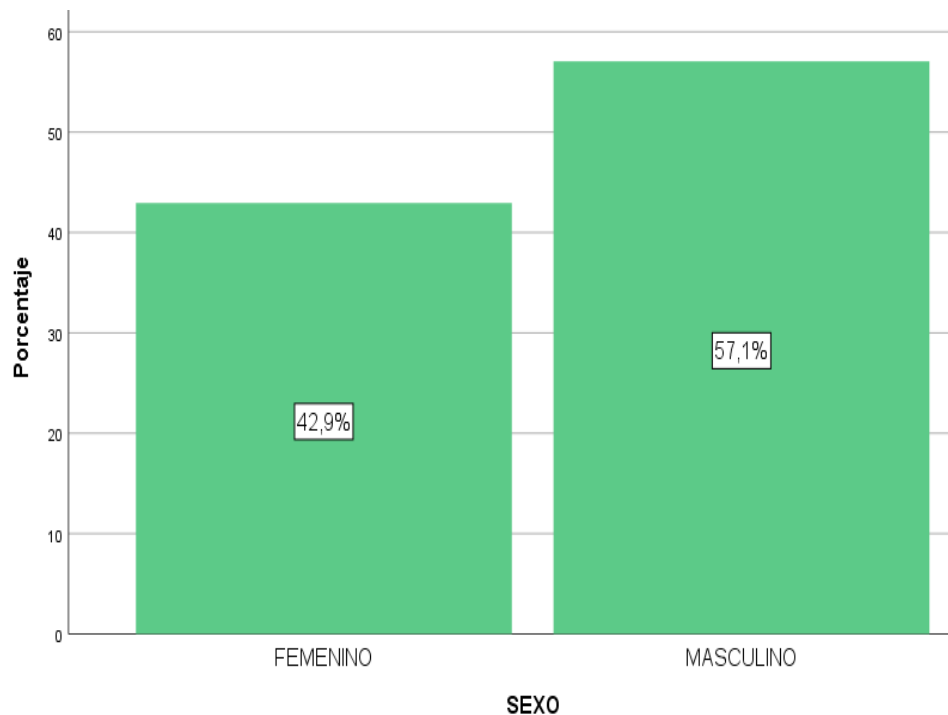
En la tabla y la figura 5.1, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados, el 42.9% (73) tenían de 16 a 17 años, el 38.2% (65) tenían de 14 a 15 años y el 18.8% (32) tenían de 12 a 13 años.

**Tabla 5.2: Distribución de los adolescentes según sexo en la I.E El Pacífico**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	73	42.9%
Masculino	97	57.1%
Total	170	100.0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.2: Porcentaje de los adolescentes según su sexo en la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla y la figura 5.2, se observa que del 100% (170) adolescentes encuestados, el 57.1% (97) eran de sexo masculino y el 42.9% (73) era de sexo femenino.

### 5.1.1.1.2 Dimensión social

**Tabla 5.3: Frecuencia de los factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

Dimensión social	Frecuencia	Porcentaje
Grado de estudios		
1 ero de secundaria	28	16.5%
2 do de secundaria	34	20.0%
3 ero de secundaria	33	19,4%
4 to de secundaria	36	21,2%
5 to de secundaria	39	22,9%
2. ¿En tu familia se vacunan contra las enfermedades?		
Nunca	1	0,6%
Rara vez	29	17,1%
Frecuente	68	40,0%
Siempre	72	42,4%
10. En tu familia, ¿Quién decide si te aplicas o no la vacuna contra la Covid-19?		
Otros familiares	7	4,1%
Mi padre	31	18,2%
Mi madre	132	77,6%
13. ¿Has visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19?		
Si	133	78,2%
No	37	21,8%
14. ¿Tus amigos cercanos se aplicaron la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19?		
Si	25	14,7%
No	145	85,3%
15. ¿Si tus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 tú también lo harías?		
Si	120	70,6%
No	50	29,4%
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.3, observa que del 100% (170) adolescentes encuestados, el 22.9% (39) cursa el 5to grado de secundaria, el 21.2% (36) cursa el 4to grado de secundaria; el 20.0% (34) está en



el 2do grado de secundaria; el 19.4% (33) en 3er grado de secundaria; y el 16.5% (28) cursan el 1ero de secundaria.

En relación a la pregunta 2, del 100% (170) de adolescentes, el 42.7% (72) refiere que su familia siempre se vacuna contra las enfermedades, el 40.0 % (68) menciona que su familia frecuentemente se vacuna, el 17.1% (29) rara vez lo hace y el 0.6% (1) nunca lo realiza. Se observa que menos del 50% de las familias siempre o frecuentemente se vacunan.

En relación a la pregunta 10, del 100 % (170) de adolescentes, el 77.6% (132) refiere que su madre es la que decide si se vacuna, el 18.2 % (31) refiere que es el padre y el 4.1% (7) mencionan que lo deciden otros familiares. Se observa que la madre es la que prevalece en la decisión de la vacunación del adolescente.

En relación a la pregunta 13, del 100% (170) de adolescentes, el 78.2% (133) refiere que si ha visto o a escuchado algo malo de la vacuna contra la covid-19 y el 21.8% (37) responde que no.

En relación a la pregunta 14, del 100% (170) de adolescentes, el 85.3% (145) refiere que sus amigos no se han vacunado, el 14.7% (25) responde que si se han vacunado.

En relación a la pregunta 15, del 100% (170) de adolescentes, el 78,6% (120) menciona que si sus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19, ellos también lo harían, mientras que el 29,4% (50) no lo harían. Se observa que más del 50% de los adolescentes son influidos en la vacunación por la decisión de sus amigos.

### 5.1.1.1.3 Dimensión psicológica

**Tabla 5.4: Frecuencia de los factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

Dimensión psicológica	Frecuencia	Porcentaje
1. Conoces ¿Qué son las vacunas?		
No	2	1,2%
Si	168	98,8%
3. ¿Conoces para que sirven las vacunas?		
Desconoce	1	0,6%
Son vitaminas	4	2,4%
Evitan las muertes	4	2,4%
Previene enfermedades	161	94,7%
4. ¿Es importante para tu salud vacunarte contra la Covid-19?		
Nada importante	2	1,2%
Algo importante	135	79,4%
Moderadamente importante	25	14,7%
Muy importante	8	4,7%
7. ¿Cuán segura crees que es la vacuna contra la Covid-19?		
Nada segura	3	1,8%
Poco segura	104	61,2%
Moderadamente segura	41	24,1%
Muy segura	22	12,9%
8. ¿Cuán preocupado(a) estás de que la vacuna contra la COVID-19 te podría provocar algún “problema grave”?		
Muy preocupado(a)	7	4,1%
Moderadamente preocupado(a)	76	44,7%
Algo preocupado(a)	20	11,8%
Nada preocupado(a)	67	39,4%
9. ¿Qué tanto quisieras vacunarte contra la COVID-19?		
Nada	9	5,3%
Poco	88	51,8%
Moderadamente	39	22,9%
Mucho	34	20,0%
12. ¿Crees que vacunándote contra la COVID-19 estarás protegido de esta enfermedad?		
No sabe	120	70,6%
No	16	9,4%

Si	34	20,0%
TOTAL	170	100%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.4, en la pregunta 1 se observa que del 100% (170) de adolescentes, el 98.8% (168), conocen que son las vacunas, el 1.2% (2) no conoce.

En relación a la pregunta 3, del 100% (170) de adolescentes, el 94.7% (161) refiere que las vacunas previenen enfermedades, el 2.4% (4) menciona que son vitaminas y evitan las muertes y el 0.6% (1) desconoce para que sirven las vacunas.

En relación a la pregunta 4, del 100% (170) de adolescentes, el 79.4% (135) refiere que es algo importante para la salud vacunarse contra la covid-19, el 14.7% (25) menciona que es moderadamente importante para la salud, el 4.7% (8) es muy importante y el 1.2% (2) refiere que es nada importante.

En relación a la pregunta 7, del 100% (170) de adolescentes, el 61.2% (104) refiere que la vacuna contra la covid-19 es poco segura, el 24.1% (41) menciona que es moderadamente segura, el 12.9% (22) es muy segura y el 1.8% (3) nada segura.

En relación a la pregunta 8, del 100% (170) de adolescentes, el 44.7% (76) refiere estar moderadamente preocupado de que la vacuna contra la COVID-19 le pueda provocar algún problema grave, el 39.4% (67) menciona que no le preocupa, el 11.8% (20) algo le preocupa y el 4.1% (7) refiere estar muy preocupado que le pueda provocar algún problema grave.

En relación a la pregunta 9, del 100% (170) de adolescentes, el 51.8% (88) refiere que poco quisiera vacunarse contra la covid-19, el 22.9% (39) menciona que moderadamente quisiera vacunarse contra la covid-19, el 20% (34) mucho y el 5.3% (9) no quisiera vacunarse.

En relación a la pregunta 12, del 100% (170) de adolescentes, el 70.6 % (120) no sabe si vacunándose contra la covid-19 estará protegido de la enfermedad, el 20% (34) cree que si lo estará y el 9.4% (16) menciona que no lo estará.

### 5.1.1.2 Factores Culturales

**Tabla 5.5: Frecuencia de los factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

Dimensión cultural	Frecuencia	Porcentaje
5. ¿Crees que tu religión interfiere en tu vacunación contra la covid-19?		
No sabe	22	12,9%
Si	11	6,5%
No	137	80,6%
6. ¿Crees que si te vacunas contra la Covid-19 protegerás a tu familia u otras personas frente a la Covid-19?		
Nada	3	1,8%
Poco	117	68,8%
Moderadamente	44	25,9%
Mucho	6	3,5%
11. ¿Crees que la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la COVID-19 si se les recomienda que lo hagan?		
No sabe	112	65,9%
No	5	2,9%
Si	53	31,2%
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.5, en la pregunta 5, se observa que del 100% (170) de adolescentes, el 80.6% (137) refiere que su religión no interfiere en la vacunación contra la covid-19, el 12.9% (22) no sabe si su religión interfiere y el 6.5% (11) si cree que interfiere.

En relación a la pregunta 6, del 100% (170) de adolescentes, el 68.8% (117) refiere que si se vacuna contra la covid-19 protegerá poco a su familia u otras personas contra el covid-19, el 25.9% (44)

menciona que moderadamente los protegerá, el 3.5% (6) mucho y el 1.8% (3) nada los protegerá.

En relación a la pregunta 11, del 100% (170) de adolescentes, el 65.9% (112) refiere que no sabe si la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la COVID-19 si ellos les recomienda que lo hagan, el 31.2% (53) cree que si lo harán y el 2.9% (5) menciona que no lo harán.

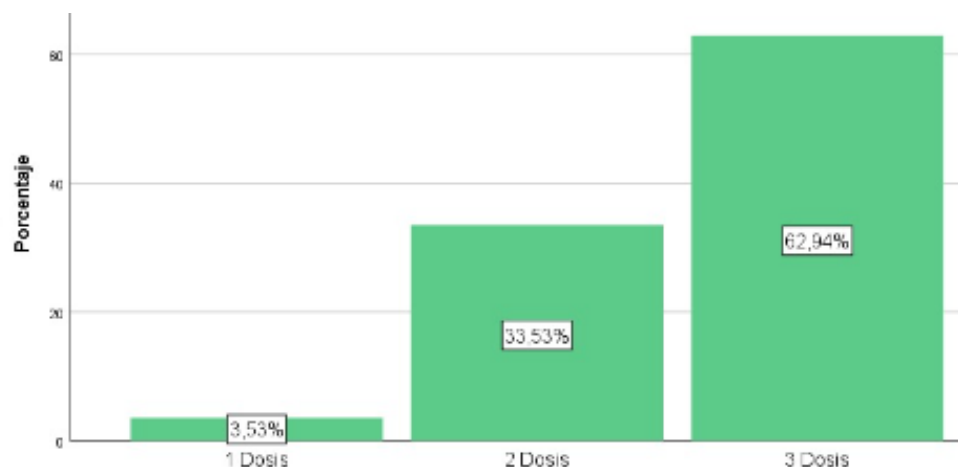
### 5.1.2 Deserción

**Tabla 5.6: Frecuencia de las dosis recibidas de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

N° de dosis	Frecuencia	Porcentaje
1 dosis	6	3,53%
2 dosis	57	33,53%
3 dosis	107	62,94%
Total	170	100,00%

*Fuente:* Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Figura 5.3: Porcentaje de dosis recibidas de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de la I.E El Pacífico**



*Fuente:* Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

En la tabla 5.6 y la figura 5.3, se visualiza que del 100% (170), el 62.94% (107) tiene 3 dosis de la vacuna contra la covid-19, el 33.53% (57) tiene 2 dosis y el 3.53% (6) 1 dosis.

**Tabla 5.7: Nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes según Minsa.**

$$\frac{(\text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19} - \text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 3ra dosis Vacuna COVID-19}) \times 100}{\text{N}^\circ \text{ adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19}}$$

*Fuente: Taller de vigilancia epidemiológica para el control de enfermedades de la estrategia nacional de inmunizaciones-MINSA*

**Calculando:**  $(170 - 107) \times 100 / 170 = 37.06 \%$

Se puede evidenciar que el nivel de deserción es de 37.06 % en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, que lo ubica en la categoría “muy alta” (36)

**Tabla 5.8: Número de adolescentes que completaron y no completaron la vacunación contra el Covid-19**

Calendario De Vacunación Contra la Covid-19	N°	Porcentaje
<b>Completaron</b>	107	62,94%
<b>No completaron</b>	63	37,06%
<b>Total</b>	170	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.8, se evidencia que el 62,94% (107) completaron su calendario de vacunación contra la covid-19; y el 37,06% (63) no lograron completaron.

## 5.2 Resultados inferenciales

Para determinar la correlación entre variables, se procedió inicialmente a evaluar la normalidad de la distribución de los datos, considerando que la muestra es de 170 estudiantes se aplicó la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov para evaluar si existe distribución normal o anormal de los datos.

### Regla de decisión:

Si  $p > \alpha \rightarrow$  Los datos provienen de una distribución normal

Si  $p \leq \alpha \rightarrow$  Los datos no provienen de una distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05 = 5\%$ .

**Tabla 5.9: Prueba de normalidad estadística de Kolmogorov-Smirnov de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, 2022.**

	N	Estadístico de prueba	Sig. asintótica(bilateral)
FACTORES SOCIOCULTURALES _COD	170	0,401	0,000c
DESERCIÓN_COD	170	0,501	0,000c

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.9, según la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, donde las variables factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no poseen una distribución normal, por tener un valor de significancia menor a 0.05 ( $p= 000$ ). Por tal motivo, para evaluar las correlacionales entre las variables se aplicó el estadístico no paramétrico Rho de Spearman.

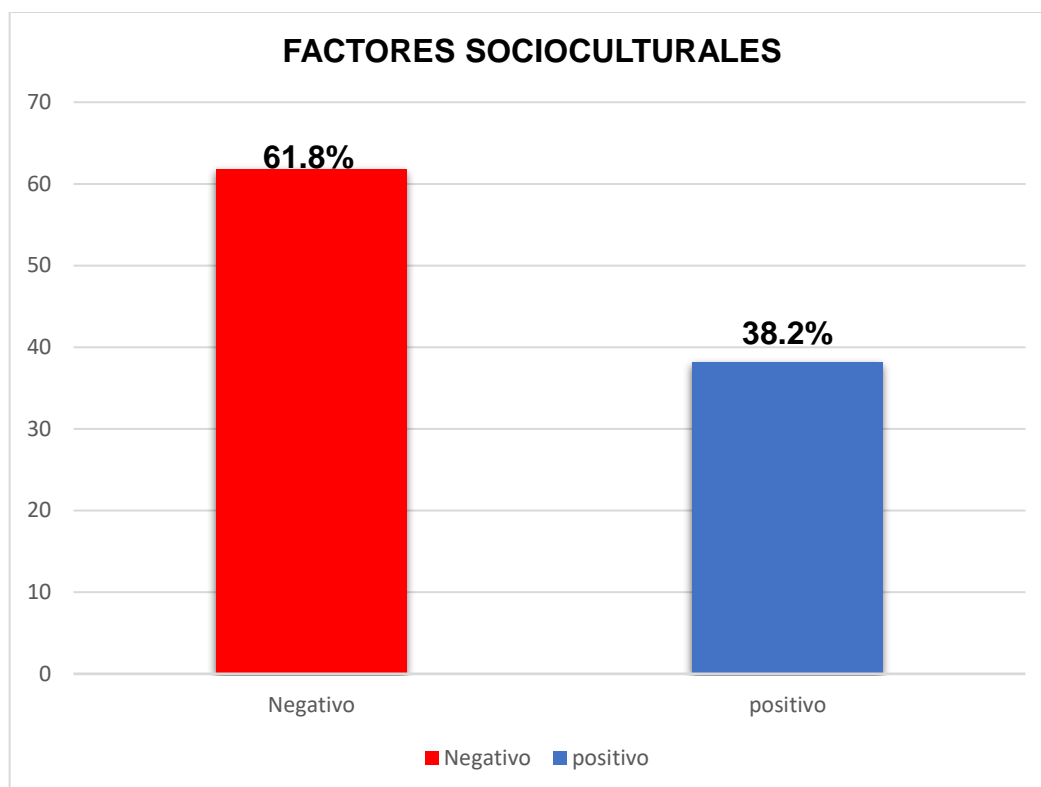
## 5.2.1 Aspectos negativos y positivos de los factores socioculturales

**Tabla 5.10: Factores socioculturales de los adolescentes de la I.E El Pacífico**

Factores socioculturales	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	105	61,8%
Positivo	65	38,2%
Total	170	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.4: Porcentajes de los factores socioculturales de los adolescentes de la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.10 y la figura 5.4, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados, el 61.8% (105) tuvieron factores socioculturales de tipo negativos y el 38.2% (65) positivos.

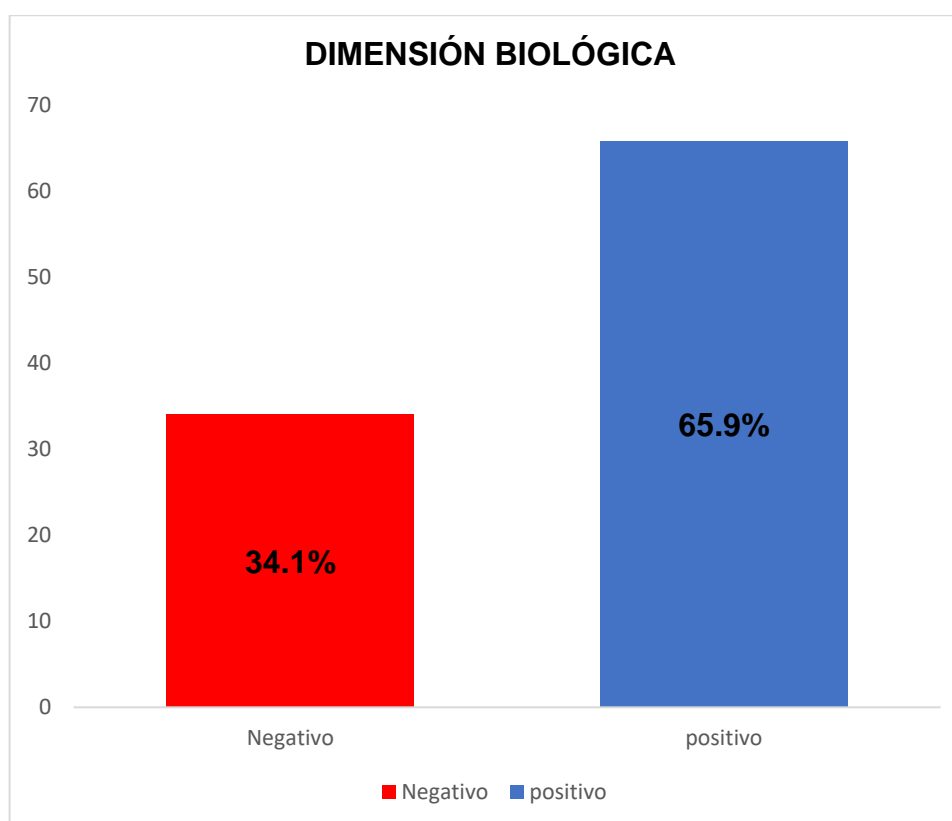


**Tabla 5.11: Factores sociales según la dimensión biológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

D. biológica	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	58	34,1%
Positivo	112	65,9%
Total	170	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.5: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión biológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

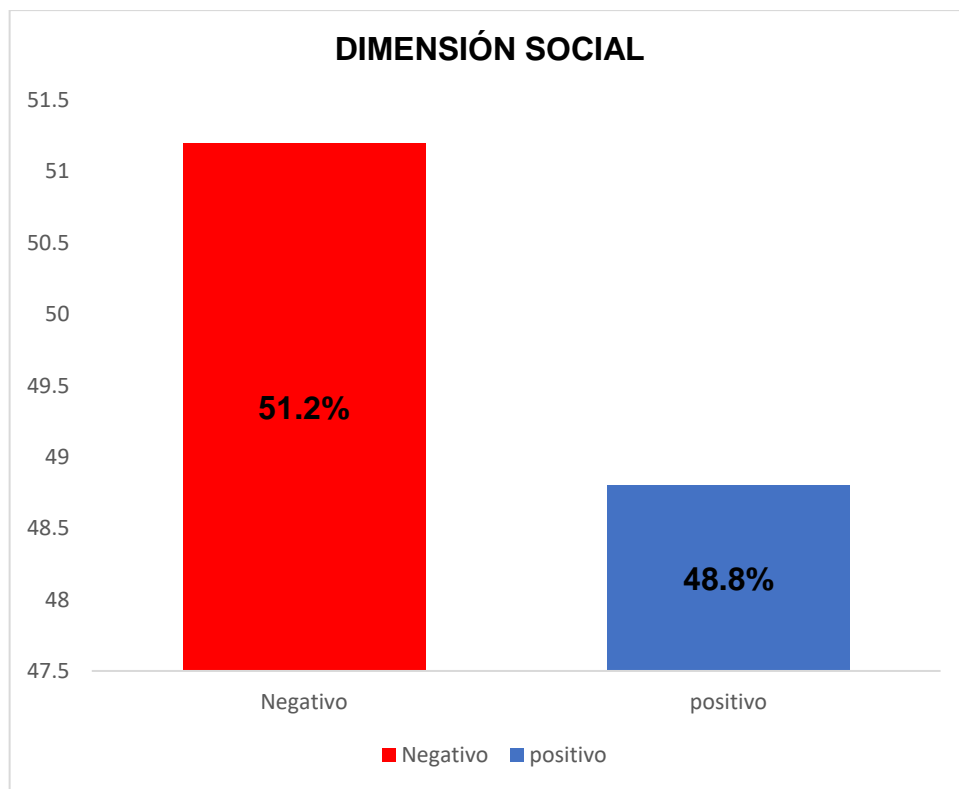
En la tabla 5.11 y la figura 5.5, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados, el 65.9% (112) presentó según la dimensión biológica factores positivos y el 34.1% (58) factores negativos.

**Tabla 5.12: Factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

D. social	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	87	51,2%
Positivo	83	48,8%
Total	170	100,0%

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Figura 5.6: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión social en los adolescentes de la I.E El Pacífico**



Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

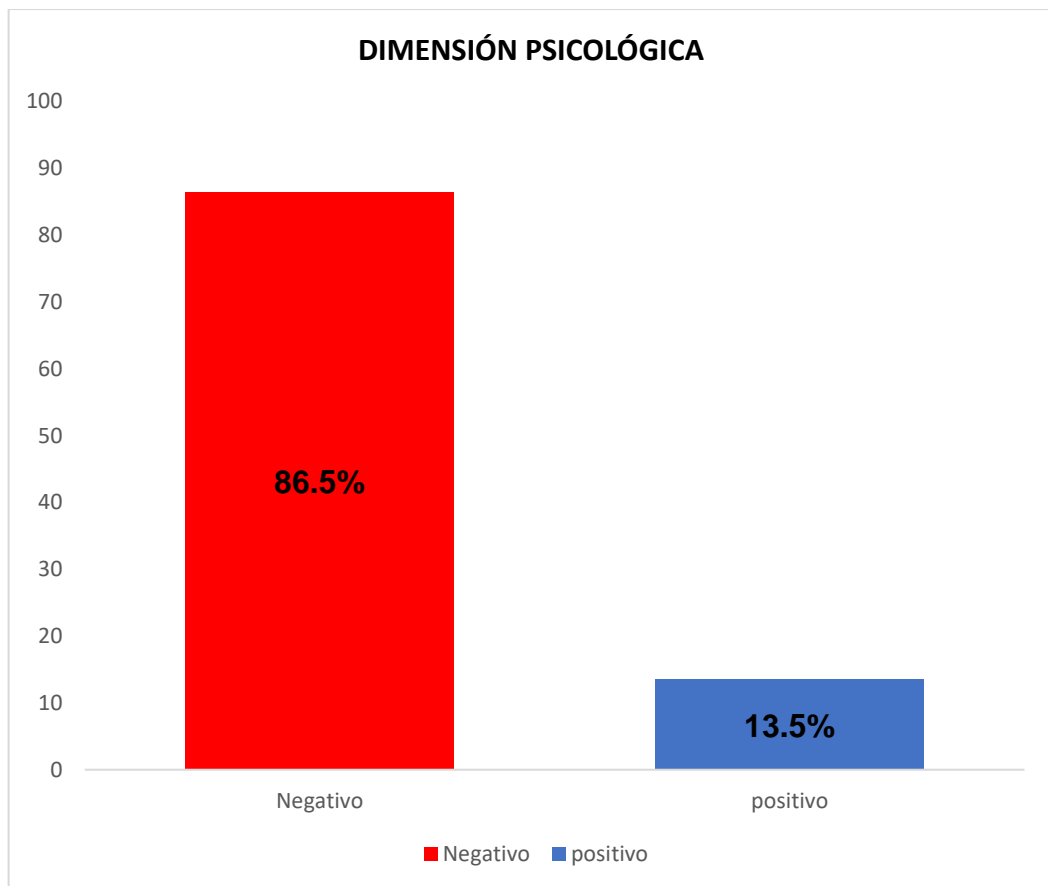
En la tabla 5.12 y la figura 5.6, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados según la dimensión social, el 51.2% (87) presentó factores negativos y el 48,8% (83) factores positivos.

**Tabla 5.13: Factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

D. psicológica	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	147	86,5%
Positivo	23	13,5%
Total	170	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.7: Porcentaje de los factores sociales según la dimensión psicológica en los adolescentes de la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

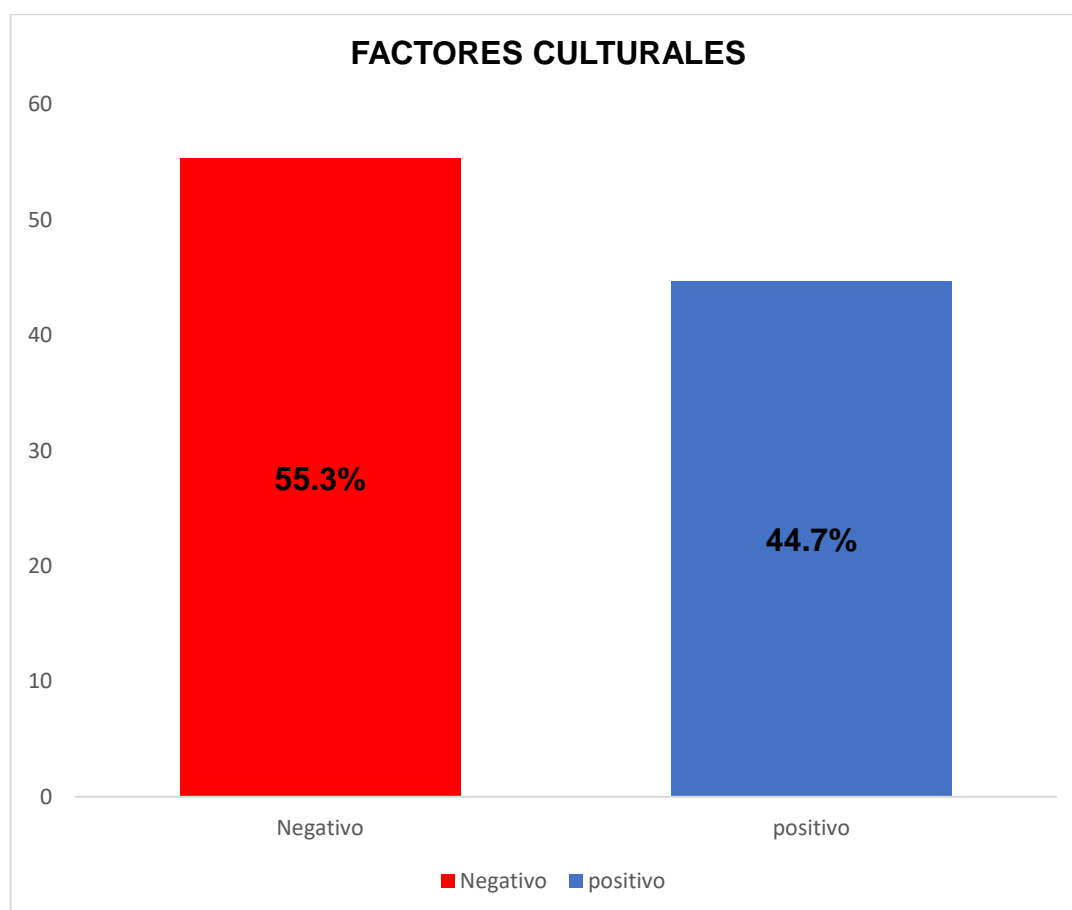
En la tabla 5.13 y la figura 5.7, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados según la dimensión psicológica, el 86.5% (147) presentó factores negativos y el 13.5% (23) factores positivos.

**Tabla 5.14: Factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico**

D. cultural	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	94	55,3%
Positivo	76	44,7%
Total	170	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Figura 5.8: Porcentaje de los factores culturales en los adolescentes de la I.E El Pacífico**



*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

En la tabla 5.14 y la figura 5.8, se observa que del 100% (170) de adolescentes encuestados según la dimensión cultural, el 55.3% (94) presentó factores de tipo negativos y el 44.7% (76) presentó factores de tipo positivos.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Se efectuó la Prueba de normalidad estadística de Kolmogorov-Smirnov de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, 2022., Con una muestra de 170 estudiantes

#### Regla de decisión:

Si  $p > \alpha \rightarrow$  Los datos provienen de una distribución normal

Si  $p \leq \alpha \rightarrow$  Los datos no provienen de una distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05 = 5\%$ .

**Tabla 6.1: Prueba de normalidad estadística de Kolmogorov-Smirnov de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, 2022.**

	N	Estadístico de prueba	Sig. asintótica(bilateral)
FACTORESSOCICULTURALES_COD	170	0,401	0,000c
DESERCION_COD	170	0,501	0,000c

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Decisión estadística:** Debido a que las variables tienen una distribución no normal, al tener un valor de significancia menor a 0.05 ( $p= 000$ ). se rechaza la hipótesis nula de normalidad, y se acepta la Hipótesis alterna de distribución no paramétrica.

**Por tal motivo se efectuó los resultados correlacionales, mediante el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman.**

### p-valor nivel de confianza

- Si p-valor > 0.05 se acepta la hipótesis nula = son independientes
- Si p-valor < 0.05 se acepta la hipótesis alterna = son dependientes
- Nivel de confianza: 95% (0.95)
- Error estadístico (p-valor): 5% (0.05)(48)

El coeficiente de correlación Rho de Spearman oscila entre  $-1$  y  $+1$ , el valor 0 indica que no existe asociación lineal entre las dos variables del estudio(48)

**Figura N°6.1: Grado de relación según coeficiente de correlación**

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.75 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Artículo titulado "Aplicación del coeficiente de correlación de Spearman en un estudio de fisioterapia" ( )

#### 6.1.1 Prueba de Hipótesis General

**Hg:** La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**H0:** La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**Tabla 6.2: Correlación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. El Pacífico, San Martín de Porres, 2022.**

	<b>Estadístico</b>	<b>Deserción</b>
<b>Factores socioculturales</b>	Rho	*0,156
	P	0,042
	N	170

Nota: Rho= coeficiente correlacional de Spearman, p= significancia \*p<0.05, n= tamaño de muestra  
\*La correlación es significativa en el nivel 0.05(bilateral)

**Fuente:** Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Decisión estadística:** Al ser p-valor = 0,042 menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna (H<sub>g</sub>) y se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>), que determina que existe correlación entre las variables factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19. El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,156; que determina que el grado de correlación es positiva media.

**Conclusión:** La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022

### **6.1.2 Prueba de Hipótesis Específicos N °1**

**H1:** La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022.

**H0:** La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022.

**Tabla 6.3: Correlación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico**

	<b>Estadístico</b>	<b>Deserción</b>
<b>Dimensión social</b>	Rho	*0,609
	P	0,000
	N	170

Nota: Rho= coeficiente correlacional de Spearman, p= significancia \*p<0.05, n= tamaño de muestra  
\*La correlación es significativa en el nivel 0.01(bilateral)

**Fuente:** Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Decisión estadística:** Al ser p-valor = 0.000 menor a 0.05, se acepta la hipótesis alterna (H<sub>g</sub>) y se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>), que determina que existe correlación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico. El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,609, que determina que el grado de correlación es “positiva considerable”.

**Conclusión:** La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

### **6.1.3 Prueba de Hipótesis Específicos N °2**

**H<sub>2</sub>:** La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**H<sub>0</sub>:** La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.



**Tabla 6.4: Correlación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico**

	<b>Estadístico</b>	<b>Deserción</b>
<b>Dimensión psicológica</b>	Rho	*0,676
	P	0,000
	N	170

Nota: Rho= coeficiente correlacional de Spearman, p= significancia \*p<0.05, n= tamaño de muestra  
\*La correlación es significativa en el nivel 0.01(bilateral)

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Decisión estadística:** Al ser p-valor = 0,000 menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna (H<sub>g</sub>) y se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>), que determina que existe correlación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico. El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,676; que determina que el grado de correlación es “positiva considerable”.

**Conclusión:** La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

#### **6.1.4 Prueba de Hipótesis Específicos N °3**

**H3:** La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**H0:** La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**Tabla 6.5: Correlación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico**

	<b>Estadístico</b>	<b>Deserción</b>
<b>Dimensión biológica</b>	Rho	*0,152
	P	0,048
	N	170

Nota: Rho= coeficiente correlacional de Spearman, p= significancia \* $p < 0.05$ , n= tamaño de muestra  
 \*La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

**Fuente:** Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

**Decisión estadística:** Al ser p-valor = 0,048 menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna ( $H_a$ ) y se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), que determina que existe correlación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico. El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,152; que determina que el grado de correlación es “positiva media”.

**Conclusión:** La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

#### **6.1.5 Prueba de Hipótesis Específicos N °4**

**H4:** La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**H0:** La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022.

**Tabla 6.7: Correlación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el COVID-19 en los adolescentes de la I.E. El Pacífico**

	<b>Estadístico</b>	<b>Deserción</b>
<b>Dimensión cultural</b>	Rho	*0,611
	P	0,000
	N	170

Nota: Rho= coeficiente correlacional de Spearman, p= significancia \*p<0.05, n= tamaño de muestra

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022*

**Decisión estadística:** Al ser p-valor = 0,000 menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna (H<sub>g</sub>) y se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) que determina que existe correlación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El Pacífico. El coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,611; que determina que el grado de correlación es “positiva considerable”.

**Conclusión:** La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022.

#### **6.1.6 Prueba de Hipótesis Específicos N °5**

**H<sub>5</sub>:** El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022

**H<sub>0</sub>:** El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 no es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martin de Porres, Lima, 2022

**Tabla 6.8: Nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes**

$\frac{(\text{N}^\circ \text{adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19} - \text{N}^\circ \text{adolescentes que recibieron 3ra dosis Vacuna COVID-19}) \times 100}{\text{N}^\circ \text{adolescentes que recibieron 1era dosis vacuna COVID-19}}$
--

*Fuente: Taller de vigilancia epidemiológica para el control de enfermedades de la estrategia nacional de inmunizaciones-MINSA*

**(170- 107) x100 / 170: 37.06 %**

**Decisión estadística:** Dado que el nivel de deserción es 37.06 % en los adolescentes de 12 a 17 años de la I.E El pacífico, ubicándose en el nivel “muy alta”.

**Conclusión:** El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022

## 6.2 Contrastando los resultados con otros estudios similares

Los factores socioculturales según la dimensión biológica en los adolescentes encuestados tuvieron los siguientes resultados: El 57.1% (97) eran de sexo masculino y el 42.9% (73) era de sexo femenino. Además, las edades que predominaron fueron de 16 a 17 años en relación a los de 12 a 13 años con un 18.8% (32).

Los factores socioculturales según la dimensión social en los adolescentes encuestados, refirieron que sus padres en mayor porcentaje deciden si se vacunan o no, en primer lugar, la madre con un 77.6% (132) y en 2do lugar el padre en un 18.2% (31); esto guarda relación con una de las conclusiones del artículo de **Wolfson Bernard (2022)**, que menciona que los padres suelen tener suficiente influencia para obligar a sus hijos a vacunarse como también no. Los resultados del estudio de **Paredes Marysheily (2018)** indica que la influencia de

los padres fue positiva en un 33.3% y negativa en un 66.7% y esta última respuesta fue similar en nuestra investigación donde se obtuvo que un 51,2% fue negativo. Luego el 78.2% (133) refiere que si ha visto o escuchado algo malo de la vacuna contra la covid-19, el 85.3% (145) refiere que sus amigos cercanos no se han aplicado la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19, y el 70.6 % (120) refirió que si sus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 ellos también lo harían, de esa manera se observa que más del 50% de los adolescentes han sido influidos en su vacunación por sus amistades. Entonces se considera que los factores negativos en esta dimensión ha sido un 43.5%, dentro de los cuales se encuentra que ellos han visto o escuchado algo malo de las vacunas y también la influencia de los amigos para vacunarse o no y el 56.5% fueron los factores positivos y el más importante fue que la mayoría de las familias de los adolescentes se vacunan. Según el artículo de **Wolfson Bernard (2022)**, manifestó que los adolescentes se informan sobre el COVID 19 a través de sus amigos y de las redes sociales, como Instagram y TikTok, creen que solo ellos saben lo que es correcto. En el estudio de **Herrera, Percy (2021)** la prevalencia de la intención de vacunarse contra la covid-19 fue del 74,9% y la aceptación de la vacunación fue por la recomendación de familiares y amigos. En el estudio de **Gutierrez Leydy (2022)** el 56,82 % se ha vacunado por decisión propia, a diferencia de nuestra investigación que la decisión de vacunarse es por los padres u otros familiares.

Según la dimensión psicológica, el 98.8% (168) conocen que son las vacunas en relación a un 1.2% (2) que no lo conoce. El 94.7% (161) refiere que las vacunas previenen enfermedades. El 79.4% (135) refiere que es algo importante para la salud vacunarse contra la covid-19 en relación a un 1.2% (2) que refiere que no es importante. El 61.2% (104) refiere que la vacuna contra la covid-19 es poco segura en relación a un 1.8% (3) que menciona que no lo es. El 44.7% (76) refiere estar moderadamente preocupado de que la vacuna le pueda provocar algún problema grave, el 11.8% (20) algo le preocupa y el 4.1% (7) refiere estar muy preocupado que le pueda provocar algún problema grave. El 51.8% (88) refiere que poco quisiera vacunarse en un nivel moderado contra la covid-19 en relación a un 5.3% (9) que no quiere vacunarse. El 70.6 % (120) no sabe si

vacunándose contra la covid-19 estará protegido de la enfermedad, en relación a un 9.4% (16) que menciona que no estará protegido. Los factores negativos fueron el 86.55% dentro de los cuales se identificó, el temor a que la vacuna pueda provocar algún problema grave, la intención de no vacunarse contra la covid-19 y la no seguridad de estar protegido contra esta enfermedad y el 13,5% fueron los factores positivos donde se identificó el conocimiento que tienen sobre la vacuna, para que sirve, la importancia de vacunarse y la seguridad de esta. En el estudio de **Bernabé Roberto (2021)**, el 63% de la población no estaba vacunada contra la Covid-19, lo cual difiere del resultado que tiene nuestra investigación, en la cual solo el 1.8 % no se vacunó y el 38 % si se vacunaron, pero no lo completaron. Además, en el estudio de este autor menciona que el 33% rechaza la vacuna por el desconocimiento que tiene sobre ella. A diferencia de nuestra investigación que el mayor porcentaje 98.8% conoce sobre esta vacuna. Según el estudio de **Muñoz Reyes (2021)**, el 62% de las personas de su estudio tienen poco conocimiento acerca de la vacuna y un 63% refiere que si se vacunaría, mientras que en nuestra investigación el mayor porcentaje 51.8% solo algo desearía. Además, en el estudio de Muñoz otro factor importante es el temor a reacciones adversas con un 51%, principal problemática que existe para que los usuarios no se vacunen, y en nuestro estudio el 44.7% está moderadamente preocupado de que algún problema grave le produzca. Por último, este autor mencionó en su trabajo que un 63% de las personas refirieron que la vacunación si es la mejor opción para protegernos del covid-19, diferente a nuestro estudio donde el 70.6 % no sabe si estará protegido. Para **Tinoco Raquel (2022)** en su estudio, el 53.0% considero que los beneficios de la vacuna del covid-19 ayuda a prevenir la enfermedad este resultado difiere a nuestro estudio. Según **Callata Ángel (2021)** obtuvo similares resultados con nuestro estudio, el 76.5% tenía conocimiento de las vacunas, en la pregunta si se vacunaron contra el Covid-19 la respuesta fue sí en un 62.5%, en cuanto a los beneficios de la vacuna respondieron que sirven para prevenir la enfermedad el 52.5%. en su trabajo de **Rojas B., D'Apolló R., et al (2021)** identificaron que una de las principales causas de la no aceptación de la vacunación contra la covid-19 , fue el miedo a los efectos secundarios de la vacuna en un 28.5 % , a

diferencia de nuestro estudio en la cual el 44.7% está moderadamente preocupado que le pueda provocar un problema grave y el 1.8 % consideran que es nada segura, pero nuestro resultado si es similar con el nivel de conocimiento en los usuarios que aceptaron la vacunación en un 60.2 %. En su informe **Lobera, Josep (2021)** “actitudes hacia la vacunación y cumplimiento de las medidas anti-covid-19” explica las principales actitudes que puede existir hacia la vacunación contra la covid-19, la desconfianza en la seguridad de las vacunas, así como una menor alineación con valores de responsabilidad social (como, por ejemplo, “me pondría la vacuna si con eso ayudo a proteger a mis mayores”).

Según la dimensión cultural, dentro de los factores positivos el mayor porcentaje fue que el 80.6% (137) de encuestados mencionó que su religión no ha interferido en su vacunación contra la covid-19. Y dentro de los factores negativos el 68.8% (117) refirió que si se vacuna contra la covid-19 protegerá poco a su familia u otras personas contra el covid-19, el 65.9% (112) no sabe si la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la COVID-19 si ellos les recomienda que lo hagan. Según el estudio de **Tinoco Raquel (2022)**, el 71.0% consideraron que la religión no interfiere en la vacunación. **Callata Ángel (2021)** en su investigación obtuvo que el 66.3% la religión también no influye. En el estudio de **Gutierrez Leydy** el 79.55% refirió que la religión no influye. Estos tres estudios son similares a nuestros resultados con un 80.6% de adolescentes refieren que la religión no interfiere en la decisión de vacunarse. **Lobera, Josep (2021)** en su trabajo identifico los valores de responsabilidad social “me pondría la vacuna si con eso ayudo a proteger a mis mayores” En este sentido nuestro estudio difiere porque el 68.8%, que es el mayor porcentaje; poco cree si se vacuna protegerá a su familia y otras personas frente a la covid-19 y el 65.9 % tiene dudas si lo escucharán cuando lo recomienda.

### **6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

El presente trabajo de investigación cumplió los criterios éticos, fue riguroso en el diseño metodológico y en cada uno de los procesos obtenidos. Se solicitó la autorización del director de la Institución educativa El Pacifico del distrito de San Martin de Porres, para la ejecución de este trabajo de investigación, los adolescentes fueron informados y dieron su asentamiento verbal previa autorización de sus padres para la aplicación de los instrumentos en forma anónima. La información obtenida solo fue utilizada para fines del estudio.



## VII. CONCLUSIONES

- a. La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- b. La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022. Por su valor de significancia de 0.000 que es menor a 0.05, con un coeficiente de correlación Rho ( $\rho = 0.609$ ) (correlación positiva considerable). Por lo tanto, a mayores factores sociales tengan los adolescentes, mayor será la deserción hacia las vacunas del COVID-19.
- c. La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022. Por su valor de significancia de 0.000 que es menor a 0.05, con un coeficiente de correlación Rho ( $\rho = 0.676$ ) (correlación positiva considerable). Por lo tanto, a mayores factores sociales de tipo psicológico tengan los adolescentes, mayor será la deserción hacia las vacunas del COVID-19.
- d. La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022. Por su valor de significancia de 0.048 que es menor a 0.05, con un coeficiente de correlación Rho ( $\rho = 0.152$ ) (correlación positiva media). Por lo tanto, a mayores factores sociales de tipo biológico tengan los adolescentes, mayor será la deserción hacia las vacunas del COVID-19.
- e. La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022. Por su valor de significancia de 0.000 que es menor a 0.05, con un coeficiente de

correlación Rho ( $\rho = 0.611$ ) (correlación positiva considerable). Por lo tanto, a mayores factores sociales de tipo psicológico tengan los adolescentes, mayor será la deserción hacia las vacunas del COVID-19.

- f. El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022
- g. Los factores socioculturales de tipo negativo predominaron en relación a los factores positivos, dentro de lo positivo se identificó principalmente que los adolescentes conocen que son las vacunas, para que sirvan, su importancia, su religión no interfiere en su vacunación cuando se las aplican, mientras que los factores negativos, hay influencia de los padres amigos para no vacunarse, han visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra el covid-19, algunos poco quisieran vacunarse, no saben si estando vacunados protegerán a su familia u otras personas. De acuerdo a lo identificado, estos factores pueden explicar el nivel de deserción encontrado en esta población.

## VIII. RECOMENDACIONES

- a. El profesional de enfermería deberá continuar con las intervenciones de vacunación contra el Covid-19 a nivel local, regional y nacional en coordinación con las autoridades de los centros educativos, de esta manera estar presente en la escuela de Padres para reforzar la información sobre la importancia y beneficio de la vacunación contra el covid-19 en los adolescentes, en especial a las madres quienes poseen el porcentaje mayoritario en la decisión para la vacunación de sus hijos.
- b. Que el equipo de enfermería a nivel de su jurisdicción, realice seguimiento a través de visitas domiciliarias a los adolescentes que no han completado su calendario de vacunación con el fin de evaluar las razones por la cual no cumplieron, y realizar la retroalimentación de su importancia para que se efectivice.
- c. A nivel local y regional, coordinar con los alcaldes y presidentes regionales para la realización de campañas de salud, y de esta manera el equipo de vacunación capte adolescentes que aún no completan su esquema de vacunación contra el covid-19.
- d. A nivel nacional, el ministerio de salud debe invertir en realizar más publicidad por medios de comunicación masiva tanto auditivas como visuales acerca de la importancia y beneficios de la aplicación de las dosis completas de la vacuna contra la covid-19 en los adolescentes.
- e. Fomentar el uso adecuado de las tecnologías digitales y utilizar fuentes confiables para obtener información verídica y comprobada sobre la vacunación contra el covid-19.
- f. Realizar estudios de tipo cualitativos para conocer a profundidad las razones de la no vacunación en los adolescentes.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
2. Secuelas del COVID-19: ¿causa problemas oculares? | Clinica San Felipe [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicasanfelipe.com/articulos/secuelas-del-covid-19-causa-problemas-oculares>
3. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=&gclid=Cj0KCQjwzqSWBhDPARIsAK38LY\\_QASM5-x7jeVM\\_seZbNVRMpSs2yYdKfqmY0UV1GDEO6wsp16QaAQoaAuysEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=&gclid=Cj0KCQjwzqSWBhDPARIsAK38LY_QASM5-x7jeVM_seZbNVRMpSs2yYdKfqmY0UV1GDEO6wsp16QaAQoaAuysEALw_wcB)
4. Lo que debes saber sobre las vacunas contra la COVID-19 | UNICEF [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>
5. Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19, afirma la directora de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-estan-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>
6. Domínguez Rojas J, Estupiñan Vigil M, Garcés-Ghilardi R, Alvarado-Gamarra G, Del Águila O, Lope Tenorio AF, et al. Estudio transversal analítico de las características y desenlaces clínicos de niños hospitalizados con COVID-19 en Lima, Perú. Medwave. 20 de enero de 2021;21(1):e8107.

7. OMS. La COVID-19 en niños y adolescentes. 29 de septiembre de 2021 [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/349927/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Children-and-adolescents-2020.1-spa.pdf>
8. Milton González Santos L, Lic Alicia Cercado Mancero M, La Facultad De Directora De La Carrera De Ciencias Sociales Y De La Salud Enfermería D DE, Elena Pérez Pons L, Sonnia Santos Holguín L, Área Docente Tutora D DE, et al. TRIBUNAL DE GRADO.
9. Landín Rojas JP. Cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Velasco Ibarra de Machala en el primer trimestre del 2013. 2014 [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/780>
10. La vacunación contra el coronavirus en el mundo, última hora. 2022 [citado 9 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://www.rtve.es/noticias/20220909/vacuna-coronavirus-mundo/2073422.shtml>
11. Coronavirus (COVID-19) - Google Noticias [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&state=7&mid=%2Fm%2F016wzw&gl=PE&ceid=PE%3Aes-419>
12. : REUNIS :. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
13. Cuando los adolescentes no hacen caso al ruego de sus padres para que se vacunen, las consecuencias pueden ser mortales | KFF Health News [Internet]. [citado 13 de abril de 2023]. Disponible en: <https://kffhealthnews.org/news/article/cuando-los-adolescentes-no-hacen-caso-al-ruego-de-sus-padres-para-que-se-vacunen-las-consecuencias-pueden-ser-mortales/>
14. Milton Gonzales Santos L, Decano La Facultad Ciencias Sociales Y De La Salud M DE, Nancy Margarita Domínguez Rodríguez L, La Carrera De D

- DE, Aida García Ruiz L, Área D DE, et al. factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del COVID 19 en los usuarios del barrio 10 de Agosto de la comuna San Pablo 2021. 22 de abril de 2022 [citado 10 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7108>
15. Rojas B, D´Apollo R, Figueroa T, Galíndez B, Godoy M, Gómez R, et al. Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio «El Ujano». Bol venez infectol [Internet]. 2022 [citado 13 de abril de 2023];14-23. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/yuxtq>
  16. El factor social de la gestión sanitaria: Actitudes hacia la vacunación y cumplimiento de las medidas anti-Covid-19 | FECYT [Internet]. [citado 13 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.fecyt.es/es/publicacion/el-factor-social-de-la-gestion-sanitaria-actitudes-hacia-la-vacunacion-y-cumplimiento-de>
  17. Tinoco Castillo A, Rosario R. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en el adulto del Centro de salud de Pampas\_Pallasca, 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 12 de agosto de 2022 [citado 10 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28520>
  18. Reyes V, Adriana M. Facultad de ciencias de la salud - Escuela profesional de enfermería - Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería.
  19. Querevalu Prado JM. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Chulliyache\_Sechura\_Piura, 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 22 de agosto de 2022 [citado 13 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28677>

20. Ciencias De La Salud F DE, Optar Título Profesional P DE. Factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid 19 en la Cooperativa Municipal de Ananea – 2021. Universidad Privada San Carlos [Internet]. 4 de marzo de 2022 [citado 10 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./219>
21. Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano Á, Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Toro-Huamanchumo CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2021 [citado 13 de abril de 2023];38(3):381-90. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342021000300381&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000300381&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
22. Paredes Lázaro M. Factores asociados al rechazo a la vacunación contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes de la I.E. Fe y Alegría Nro. 21 San Jerónimo Cusco- Perú 2018. Universidad Andina del Cusco [Internet]. 18 de junio de 2018 [citado 13 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1801>
23. Liana M, Prado A, Maricela González L, Noelvis M, Gómez P, Lic II, et al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care.
24. Acosta MP. Explorando la teoría general de enfermería de Orem Exploring the general theory of nursing Orem. Ensayo Enf Neurol (Mex) [Internet]. 2011 [citado 22 de septiembre de 2022];10(3):163-7. Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx) Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica>
25. Rodrigo Facio C, Escobar Castellanos B, Paravic-Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería 1. Revista Enfermería Actual. 2017;32:2511-4775.

26. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008 [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003)
27. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
28. De Revisión A. Enfermería Universitaria. 2011;(4).
29. Rocha Velázquez ME, Ruiz Paloalto MaL, Padilla Raygoza N, Rocha Velázquez ME, Ruiz Paloalto MaL, Padilla Raygoza N. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Acta Univ [Internet]. 20 de septiembre de 2017 [citado 22 de septiembre de 2022];27(4):52-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-62662017000400052&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
30. Definición de dimensión social - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/dimension-social/>
31. 2.1. Dimensiones del ser: psicológico, biológico, social, espiritual y trascendental - 2016\_08\_PVC\_6 [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/201608pvc6/hacia-una-toma-de-conciencia/2-1-dimensiones-del-ser-psicologico-biologico-social-espiritual-y-trascendental>
32. Reyes RM. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica.
33. Diversidad Cultural y Educación en Iberoamérica [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/oeivirt/rie17a01.htm>



34. Iglesias Diz JL. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales.
35. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
36. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
37. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
38. Índice CAPÍTULO I.
39. Vacunación contra la COVID-19 en Perú. [citado 23 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.383.7446>
40. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19 - Orientación - Ministerio de Salud - Gobierno del Perú [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>
41. Índice CAPÍTULO I.
42. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=Cj0KCQjwsrWZBhC4ARIsAGGUJuoGLtMz0oTGIY8Rnl234r0xJxt\\_joaPV6k-pdbrw0vRnscwfgYYLfEaAmuQEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey=%7badgroupsurvey%7d&gclid=Cj0KCQjwsrWZBhC4ARIsAGGUJuoGLtMz0oTGIY8Rnl234r0xJxt_joaPV6k-pdbrw0vRnscwfgYYLfEaAmuQEALw_wcB)
43. Deserción al programa ampliado de inmunización - Revista Electrónica de PortalesMedicos.com [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3465/2/Desercion-al-programa-ampliado-de-inmunizacion->

44. Tercer informe 1 intervención pública evaluada: servicio de vacunación ministerio de salud.
45. Deserción al programa ampliado de inmunización - Revista Electrónica de PortalesMedicos.com [Internet]. [citado 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3465/2/Desercion-al-programa-ampliado-de-inmunizacion->
46. Preocupaciones relacionadas con la vacunación infantil - Salud infantil - Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/preocupaciones-relacionadas-con-la-vacunaci%C3%B3n-infantil>
47. Risso A, Chiaborelli M, Ciapponi A. Evidencia sobre las vacunas para COVID-19 en niñas, niños y adolescentes. Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria [Internet]. 25 de enero de 2022 [citado 23 de septiembre de 2022];25(1):e006997-e006997. Disponible en: <https://www.evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6997>
48. Martínez Ortega RM, Tuya Pendás LC, Martínez Ortega M, Pérez Abreu A, Cánovas AM. El coeficiente de correlación de los rangos de spearman caracterización. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2009 [citado 14 de abril de 2023];8(2):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

## X. ANEXOS

### ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>2.2. Bases teóricas</b> 2.2.1 Teoría de Dorotea Orem (El autocuidado) 2.2.2 Teoría de Madeleine Leininger (La cultura) 2.2.3 Teoría de Nola Pender (Promoción de la salud)	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>	<b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b>	Social	Familia	<b>- METODO DE INVESTIGACION</b>  Cuantitativo  <b>-TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>  De corte Transversal y Correlacional porque se asociarán dos variables: factores socioculturales con la deserción	
¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el Covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?	Determinar la relación de los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022		La relación entre los factores socioculturales y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022					Amigos
		Psicológica						Medios de comunicación
								Escuela
		Biológica			Conocimiento			
Confianza								
Cultural	Interés							
	Edad							
<b>PROBLEMA ESPECIFICO</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>		<b>HIPÓTESIS ESPECIFICA</b>			Sexo		
						Creencias		

<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?</p>	<p>Establecer la dimensión social relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022</p>	<p><b>2.3. Marco conceptual</b>  <b>2.3.1 Factores socioculturales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> </ul> <p><b>2.3.2 Factores sociales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión social (familia, amigos, medios de comunicación, escuela, comunidad)</li> <li>• Dimensión psicológica (conocimientos, confianza, interés)</li> </ul>	<p>La relación entre la dimensión social y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022</p>			<p>Religión</p>	<p>en la vacunación de la Covid -19</p> <p><b>-DISEÑO:</b> No experimental</p> <p><b>-TECNICA E INSTRUMENTOS:</b></p>
<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?</p>	<p>Explicar la dimensión psicológica relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022</p>	<p>• Dimensión social (familia, amigos, medios de comunicación, escuela, comunidad)</p> <p>• Dimensión psicológica (conocimientos, confianza, interés)</p>	<p>La relación entre la dimensión psicológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022</p>				<p><b>La técnica</b> Será la encuesta</p> <p><b>El instrumento:</b>  -Ficha sociodemográfica  -Cuestionario</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión biológica (edad, sexo)</li> </ul>					
¿Cuál es la relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?	Evaluar la dimensión biológica relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022	<p>2.3.3 Factores culturales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creencias</li> <li>• Religión</li> </ul> <p>2.3.4 Adolescencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades</li> </ul> <p>2.3.5 La Covid-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> </ul>	La relación entre la dimensión biológica y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022	<b>DESERCIÓN EN LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19</b>		<b>N° de dosis recibida</b>	Ficha sociodemográfica  <b>Fórmula</b> 1ra dosis de vacuna – 3ra dosis de vacuna / 1ra dosis de vacuna x100
¿Cuál es la relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?	Analizar la dimensión cultural relacionada con el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas</li> <li>• Complicaciones</li> </ul> <p>2.3.6 Vacunación contra la covid-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> </ul>	La relación entre la dimensión cultural y el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es significativa en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022				

Porres, Lima, 2022?	Porres, Lima, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esquema de vacunación</li> </ul>	Martin de Porres, Lima, 2022				
¿Cuál será el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022?	Conocer el nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Población objetivo</li> <li>• Reacciones adversas</li> </ul> <p>2.3.7 Deserción en la vacunación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Causas</li> <li>• Consecuencias</li> <li>• Tasa de deserción</li> </ul> <p><b>2.4. Definición de términos básicos</b></p>	El nivel de deserción de vacunas contra el covid-19 es mayor al 10% en los adolescentes de 12 a 17 años de la IE El Pacífico, San Martín de Porres, Lima, 2022				

## ANEXO B: FICHA SOCIODEMOGRÁFICA



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE POSGRADO

#### FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Esta es una encuesta en la que participas voluntariamente, por lo que te agradecemos encarecidamente que seas sincero(a) en tus respuestas. Antes de responder al cuestionario te pedimos que nos proporciones los siguientes datos:

Llena los espacios en blanco o marca con una X donde corresponda

1.- Edad: .....

2.- Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

3.- Año de estudio: 1° ( ) 2° ( ) 3° ( ) 4° ( ) 5° ( )

4.- ¿Ha recibido la vacuna contra la COVID-19

- a. Si
- b. No
- c. No sé

¿Si es Si, cuantas dosis recibiste?

- a. 1 dosis
- b. 2 dosis
- c. 3 dosis

¿Si es No, Por qué?

- a. No deseaba
- b. Tenía miedo
- c. Otros motivos

## ANEXO C: CUESTIONARIO ADAPTADO



### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE POSGRADO

#### CUESTIONARIO

Estimado joven:

Estamos realizando un estudio para conocer tu opinión sobre la vacunación contra la COVID-19, por lo que solicito tu participación y que puedas responder de forma sincera la presente encuesta anónima. Agradecemos de antemano tu apoyo.

#### **Instrucciones:**

Marca con un aspa "X" una de las alternativas de cada pregunta que tu consideres verdad.

**1. Conoces ¿Qué son las vacunas?**

- a. Si
- b. No

**2. ¿En tu familia se vacunan contra las enfermedades?**

- a. Siempre
- b. Frecuente
- c. Rara vez
- d. Nunca

**3. ¿Conoces para que sirven las vacunas?**

- a. Previenen enfermedades
- b. Evitan las muertes
- c. Son vitaminas
- d. Desconoce

**4. ¿Es importante para tu salud vacunarte contra la Covid-19?**

- a. Muy importante
- b. Moderadamente importante
- c. Algo importante



d. Nada importante

**5. ¿Crees que tu religión interfiere en tu vacunación contra la covid-19?**

- a. Si
- b. No
- c. No se

**6. ¿Crees que si te vacunas contra la Covid-19 protegerás a tu familia u otras personas frente a la Covid-19?**

- a. Mucho
- b. Moderadamente
- c. Poco
- d. Nada

**7. ¿Cuán segura crees que es la vacuna contra la Covid-19?**

- a. Nada segura
- b. Poco segura
- c. Moderadamente segura
- d. Muy segura

**8. ¿Cuán preocupado(a) estás de que la vacuna contra la COVID-19 te podría provocar algún “problema grave”?**

- a. Nada preocupado(a)
- b. Algo preocupado(a)
- c. Moderadamente preocupado(a)
- d. Muy preocupado(a)

**9. ¿Qué tanto quisieras vacunarte contra la COVID-19?**

- a. Nada
- b. Poco
- c. Moderadamente
- d. Mucho

**10. En tu familia, ¿Quién decide si te aplicas o no la vacuna contra la Covid-19?**

- a. Otros familiares
- b. Mi madre
- c. Mi padre

- 11. ¿Crees que la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la COVID-19 si se les recomienda que lo hagan?**
- a. Si
  - b. No
  - c. No sé
- 12. ¿Crees que vacunándote contra la COVID-19 estarás protegido de esta enfermedad?**
- a. Si
  - b. No
  - c. No sé
- 13. ¿Has visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19?**
- a. Si
  - b. No
- 14. ¿Tus amigos cercanos se aplicaron la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19?**
- a. Si
  - b. No
- 15. ¿Si tus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 tú también lo harías?**
- a. Si
  - b. No

Gracias por tu colaboración

**ANEXO D: VALIDEZ DE CONTENIDO PRUEBA BINOMIAL (JUICIO DE EXPERTOS FICHA SOCIODEMOGRÁFICA)**

N° PREGUNTAS	JUEZ EXPERTO								VALOR DE "p"
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
9	1	1	1	1	0	1	1	1	0.03516
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
11	1	1	1	0	1	1	1	1	0.03516

Favorable = 1 (SI)

Desfavorable = 0 (NO)

p es < 0.05, la concordancia es significativa

**ANEXO E: VALIDEZ DE CONTENIDO PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS CUESTIONARIO ADAPTADO**

N° PREGUNTAS	JUEZ EXPERTO								VALOR DE "p"
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
8	1	1	0	1	1	1	1	1	0.03516
9	1	1	1	1	1	0	1	1	0.03516
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
11	1	1	1	0	1	1	1	1	0.03516

Favorable = 1 (SI)

Desfavorable = 0 (NO)

p es < 0.05, la concordancia es significativa

**ANEXO F: BASE DE DATOS PRUEBA PILOTO**

MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO																													
N°	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA						CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCIÓN	
	D.BIOLÓGICA		DESERCIÓN				D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCIÓN
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11	I5								
1	1	1	2	3	0	1	3	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	2	12	24	6	44	5	2	4
2	1	1	2	3	0	1	3	3	2	1	1	2	4	3	4	3	2	3	4	1	0	2	11	21	5	39	5	2	4
3	2	1	2	2	0	1	4	2	1	1	1	2	3	3	3	3	2	2	4	0	2	3	10	18	6	37	4	2	4
4	1	1	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	4	4	0	1	2	12	22	5	41	5	1	3
5	1	2	2	3	0	1	4	2	1	1	2	2	4	3	4	4	2	3	4	0	2	3	11	22	6	42	5	2	4
6	1	2	2	2	0	1	4	3	1	1	1	2	4	4	4	3	2	3	4	2	2	3	11	22	8	44	4	2	4
7	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	0	3	12	24	4	43	5	2	4
8	1	1	2	3	0	1	4	2	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	2	11	23	6	42	5	2	4
9	1	2	2	3	0	1	4	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	3	13	22	6	44	5	2	4
10	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	2	4	0	2	3	12	20	6	41	5	2	4
11	1	1	2	3	0	1	4	2	2	1	2	2	4	3	4	4	2	3	4	0	2	2	12	22	6	42	5	2	4
12	2	2	2	3	0	1	2	3	1	1	2	1	3	1	4	2	1	3	4	1	2	4	10	15	7	36	5	2	4
13	1	1	2	2	0	1	3	1	1	1	2	2	4	3	4	1	2	2	4	0	1	2	9	18	5	34	4	2	4
14	1	2	2	3	0	1	3	1	1	1	2	2	4	3	2	3	2	2	4	0	0	3	9	18	4	34	5	2	4
15	1	2	2	3	0	1	4	2	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	3	11	21	6	41	5	2	4
16	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	2	4	3	2	2	4	0	2	3	12	19	6	40	5	2	4
17	1	1	2	1	0	1	3	3	2	1	2	2	4	3	4	4	2	3	4	0	2	2	12	22	6	42	3	2	4
18	1	2	2	2	0	1	2	3	2	1	2	2	4	3	4	3	0	4	4	1	2	3	11	20	7	41	4	2	4
19	1	2	2	2	0	1	2	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	2	2	3	10	21	8	42	4	2	4
20	2	1	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	2	6	0	0	3	12	21	6	42	5	2	4
21	1	2	2	2	0	1	3	3	1	2	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	3	12	22	6	43	4	2	4
22	1	2	2	2	0	1	3	3	1	1	2	2	3	3	4	3	2	3	4	0	0	3	11	20	4	38	4	2	4
23	2	1	2	3	0	1	4	3	2	1	2	2	4	3	4	4	2	4	4	2	0	3	13	23	6	45	5	2	4

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLÓGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
24	1	2	2	3	0	1	4	3	2	2	2	2	4	4	4	3	2	2	4	2	2	3	14	21	8	46	5	2	4
25	1	1	2	2	0	1	2	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	2	0	2	11	23	6	42	4	2	4
26	1	1	2	3	0	1	3	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	2	12	23	6	43	5	2	4
27	1	1	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	3	4	4	0	3	4	0	5	2	12	20	9	43	5	2	4
28	2	1	2	3	0	1	2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	2	3	0	2	3	10	21	5	39	5	2	4
29	1	1	2	2	0	2	4	3	2	1	1	2	4	2	4	3	2	4	4	2	0	2	13	21	6	42	4	2	4
30	3	1	2	2	0	2	4	1	2	1	2	2	4	4	4	4	2	2	4	0	1	4	12	22	5	43	4	2	4
31	2	1	2	3	0	2	4	3	1	2	2	2	4	1	4	3	0	2	2	2	2	3	14	16	6	39	5	2	4
32	1	1	2	3	0	2	4	3	1	2	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	2	14	23	6	45	5	1	3
33	2	1	2	2	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	0	2	3	13	22	5	43	4	1	5
34	1	2	2	3	0	2	3	2	2	1	1	2	4	4	3	4	2	2	3	0	2	3	11	21	5	40	5	2	4
35	2	1	2	3	0	2	3	2	1	1	2	2	4	3	4	3	2	2	3	0	2	3	11	20	5	39	5	2	4
36	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	2	3	0	2	4	12	20	5	41	5	2	4
37	2	1	2	3	0	2	4	3	1	2	2	2	4	3	4	3	0	3	3	0	2	3	14	19	5	41	5	2	4
38	2	2	2	2	0	2	2	3	1	2	2	2	4	4	4	2	2	3	3	0	2	4	12	21	5	42	4	2	4
39	2	2	2	3	0	2	4	2	1	1	2	2	4	3	4	3	0	3	4	0	2	4	12	19	6	41	5	2	4
40	1	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	3	2	4	2	3	3	0	0	3	12	20	3	38	5	2	5
41	1	1	2	2	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	2	3	2	2	2	13	22	7	44	4	2	4
42	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	4	3	3	2	3	3	0	0	4	12	21	3	40	5	2	4
43	2	2	2	2	0	2	3	3	1	1	2	2	4	3	3	2	0	3	4	0	2	4	12	17	6	39	4	2	4
44	2	1	2	2	0	2	4	2	1	1	2	2	4	4	3	4	2	3	3	0	0	3	12	22	3	40	4	1	5
45	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	3	2	2	2	3	3	2	2	4	12	18	7	41	5	2	4
46	2	1	2	2	0	2	3	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	2	0	3	12	23	6	44	4	2	4

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLÓGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
47	2	1	2	3	0	2	3	2	1	1	2	2	4	3	4	4	2	4	4	2	0	3	11	23	6	43	5	2	4
48	2	2	2	3	0	2	2	3	1	1	2	2	4	3	4	3	0	3	4	0	2	4	11	19	6	40	5		
49	1	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	2	4	3	2	3	4	0	2	3	12	20	6	41	5		
50	2	2	2	3	0	2	2	2	1	2	2	2	4	4	2	3	2	3	3	2	0	4	11	20	5	40	5		
51	2	1	2	3	0	2	3	3	1	1	1	2	1	4	2	3	1	2	3	0	2	3	11	15	5	34	5		
52	1	1	2	2	0	2	2	3	1	1	2	2	4	4	4	2	2	2	4	0	2	2	11	20	6	39	4		
53	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	1	2	4	3	2	3	3	2	0	4	12	17	5	38	5		
54	1	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	1	2	4	3	2	3	3	2	1	3	12	17	6	38	5		
55	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	1	2	4	3	4	3	1	3	4	2	2	4	11	20	8	43	5		
56	2	2	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	4	13	24	6	47	5		
57	2	2	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	3	4	4	2	2	4	0	2	4	13	21	6	44	5		
58	2	2	2	2	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	2	4	0	2	4	13	21	6	44	4		
59	1	2	2	3	0	2	4	2	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	3	12	23	6	44	5		
60	2	1	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	0	2	3	0	2	3	12	18	5	38	5		
61	2	1	2	2	0	2	4	2	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	3	12	23	6	44	4		
62	2	2	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	4	4	2	2	4	13	23	8	48	5		
63	2	1	2	3	0	3	3	2	1	1	2	2	4	4	4	3	0	3	4	0	2	3	12	20	6	41	5		
64	2	2	2	3	0	3	3	2	1	1	1	2	4	3	4	3	0	3	4	0	1	4	11	19	5	39	5		
65	2	2	2	3	0	3	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	0	2	3	2	0	4	13	18	5	40	5		
66	3	1	2	3	0	3	4	2	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	14	23	6	47	5		
67	2	1	2	3	0	3	3	2	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	3	12	24	6	45	5		
68	2	2	2	3	0	3	3	2	1	1	1	2	4	3	4	3	2	3	4	2	2	4	11	21	8	44	5		
69	2	1	2	3	0	3	3	2	1	1	1	2	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	11	20	7	41	5		

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLÓGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I11	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
70	2	2	2	2	0	3	2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	0	2	3	2	2	4	12	19	7	42	4		
71	3	2	2	3	0	3	2	3	2	1	2	2	4	2	4	3	0	3	4	0	2	5	13	18	6	42	5		
72	2	2	2	3	0	3	4	1	1	1	2	2	4	1	4	4	2	4	4	0	2	4	12	21	6	43	5		
73	2	1	2	3	0	3	3	2	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	3	0	2	3	12	21	5	41	5		
74	2	2	2	3	0	3	3	3	1	1	2	2	4	4	4	3	0	3	3	0	0	4	13	20	3	40	5		
75	3	1	2	3	0	3	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	15	23	6	48	5		
76	2	1	2	3	0	3	3	3	2	2	2	2	4	2	4	3	0	2	3	0	2	3	15	17	5	40	5		
77	2	1	2	3	0	3	2	3	2	2	2	2	4	4	2	3	1	3	4	2	0	3	14	19	6	42	5		
78	2	1	2	3	0	3	3	2	1	1	2	2	4	2	4	4	2	3	4	0	2	3	12	21	6	42	5		
79	2	1	2	3	0	3	4	3	1	2	2	2	4	3	4	4	0	3	4	0	2	3	15	20	6	44	5		
80	2	2	2	3	0	3	3	3	1	1	2	2	4	4	4	2	2	2	2	0	2	4	13	20	4	41	5		
81	2	2	2	3	0	3	4	3	1	2	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	15	23	6	48	5		
82	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	4	14	21	6	45	5		
83	2	1	2	3	0	3	2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	2	2	3	12	22	7	44	5		
84	2	2	2	2	0	3	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	1	2	4	0	2	4	13	18	6	41	4		
85	2	2	2	3	0	3	4	3	1	2	2	2	4	3	4	3	0	2	3	0	2	4	15	18	5	42	5		
86	2	2	2	3	0	3	4	3	2	1	2	2	4	3	4	4	2	2	4	0	0	4	15	21	4	44	5		
87	2	2	2	3	0	3	3	2	1	1	2	1	4	4	4	3	2	3	4	0	2	4	12	21	6	43	5		
88	2	2	2	3	0	3	2	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	2	0	4	12	21	6	43	5		
89	2	1	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	3	4	4	3	2	2	4	0	2	3	14	20	6	43	5		
90	2	1	2	3	0	3	4	3	1	1	1	2	4	3	4	3	0	3	4	0	2	3	13	19	6	41	5		
91	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	14	23	6	47	5		
92	2	2	2	3	0	3	3	1	1	1	1	2	4	4	4	3	2	3	4	2	2	4	10	22	8	44	5		



## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA					D. CULTURAL					D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I11	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
93	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	14	23	6	47	5		
94	2	1	2	2	0	3	4	3	1	2	2	2	4	4	4	3	2	3	3	0	2	3	15	22	5	45	4		
95	2	1	2	3	0	3	4	3	1	1	1	2	4	4	4	3	2	3	4	2	2	3	13	22	8	46	5		
96	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	1	2	4	3	2	3	2	3	4	0	1	4	14	19	5	42	5		
97	3	1	2	2	0	4	3	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	0	2	4	14	22	5	45	4		
98	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	1	2	4	4	4	4	2	3	2	0	2	5	13	23	4	45	5		
99	3	2	2	2	0	4	3	3	1	1	1	2	4	3	3	3	0	2	4	2	2	5	13	17	8	43	4		
100	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	1	2	4	2	2	3	1	2	2	2	1	4	14	16	5	39	5		
101	3	1	2	3	0	4	4	2	1	2	2	2	4	3	3	1	0	2	3	1	2	4	15	15	6	40	5		
102	3	2	2	3	0	4	2	3	1	1	1	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	5	12	21	6	44	5		
103	3	1	2	2	0	4	2	2	1	1	2	2	4	3	3	3	0	2	3	2	2	4	12	17	7	40	4		
104	2	2	2	3	0	4	2	3	1	1	2	2	4	2	4	3	2	4	4	2	2	4	13	21	8	46	5		
105	2	2	2	3	0	4	3	3	1	1	1	2	1	3	4	3	1	2	2	2	2	4	13	16	6	39	5		
106	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	1	2	4	4	3	3	0	3	3	0	2	5	14	19	5	43	5		
107	3	1	2	2	0	4	3	3	1	1	1	2	4	1	4	3	0	2	3	0	2	4	13	16	5	38	4		
108	3	2	2	3	0	4	2	3	2	1	1	1	4	3	3	3	0	2	4	0	2	5	13	16	6	40	5		
109	2	1	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	4	3	3	2	3	4	0	2	3	15	21	6	45	5		
110	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	5	14	22	6	47	5		
111	2	1	2	3	0	4	4	3	1	2	2	2	4	1	4	3	2	4	4	2	2	3	16	20	8	47	5		
112	3	1	2	2	0	4	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	2	4	0	2	4	16	22	6	48	4		
113	3	1	2	3	0	4	4	3	2	1	2	2	3	2	4	3	2	3	3	0	0	4	16	19	3	42	5		
114	3	1	2	2	0	4	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	2	2	4	2	0	4	15	20	6	45	4		
115	3	1	2	2	0	4	4	2	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	4	15	22	6	47	4		

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMÓGRAFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCION		
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA					D. CULTURAL					D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
116	2	1	2	3	0	4	4	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	3	16	22	6	47	5		
117	3	1	2	3	0	4	4	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	0	4	16	22	4	46	5		
118	3	2	2	2	0	4	4	2	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	5	14	21	6	46	4		
119	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	1	2	4	3	4	3	2	2	3	2	2	5	13	20	7	45	5		
120	2	2	2	1	0	4	3	3	1	2	2	2	4	3	3	3	0	2	3	0	2	4	15	17	5	41	3		
121	2	1	1	1	3	4	3	3	1	1	2	2	4	3	3	3	0	2	3	2	2	3	14	17	7	41	5		
122	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	3	4	4	1	3	4	0	2	4	15	21	6	46	5		
123	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	4	4	0	2	5	15	22	6	48	5		
124	3	1	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	0	3	4	0	2	4	14	19	6	43	5		
125	2	2	2	3	0	4	4	3	1	2	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	4	16	23	6	49	5		
126	2	1	2	2	0	4	2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	2	0	3	13	22	6	44	4		
127	3	1	2	3	0	4	3	2	2	1	2	2	4	3	4	4	2	4	4	0	2	4	14	23	6	47	5		
128	2	1	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	3	2	3	2	3	4	1	0	3	15	19	5	42	5		
129	2	1	2	2	0	4	2	2	1	1	2	2	4	3	3	3	1	2	3	0	0	3	12	18	3	36	4		
130	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	0	5	15	21	4	45	5		
131	2	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	4	3	2	4	4	0	2	4	15	21	6	46	5		
132	3	2	2	2	0	5	1	2	1	1	2	1	4	4	4	4	1	1	3	0	0	5	12	19	3	39	4		
133	2	2	2	3	0	5	4	3	2	1	2	2	4	3	4	4	2	3	4	0	2	4	17	22	6	49	5		
134	3	1	2	3	0	5	2	2	2	1	2	2	4	3	4	2	1	3	3	2	2	4	14	19	7	44	5		
135	3	1	2	3	0	5	3	3	2	2	2	2	4	3	4	4	2	3	4	2	2	4	17	22	8	51	5		
136	3	2	2	3	0	5	2	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	5	14	21	6	46	5		
137	3	1	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	4	3	1	3	4	1	2	4	15	21	7	47	5		
138	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	3	4	4	2	4	4	0	2	4	16	23	6	49	5		

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

Nº ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCION		
	D.BIOLÓGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
139	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	0	5	15	21	4	45	5		
140	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	2	4	3	2	3	4	0	2	5	15	20	6	46	5		
141	3	2	2	3	0	5	2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	2	4	0	2	5	14	21	6	46	5		
142	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	5	16	22	6	49	5		
143	3	2	2	2	0	5	3	3	1	2	2	2	4	3	3	3	0	2	2	1	2	5	16	17	5	43	4		
144	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	0	2	5	15	21	6	47	5		
145	3	1	2	2	0	5	3	2	1	1	2	2	4	3	4	3	1	3	3	2	2	4	14	20	7	45	4		
146	3	1	2	3	0	5	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	4	17	24	6	51	5		
147	3	2	2	3	0	5	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	5	17	24	6	52	5		
148	3	1	2	2	0	5	2	3	1	1	2	2	4	2	3	3	0	2	3	2	2	4	14	16	7	41	4		
149	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	4	16	22	6	48	5		
150	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	4	16	22	6	48	5		
151	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	5	16	24	6	51	5		
152	3	1	1	2	2	5	3	3	1	1	2	2	4	1	4	1	1	2	2	2	0	4	15	15	4	38	5		
153	3	2	2	3	0	5	4	3	1	2	2	2	4	2	4	3	2	3	4	2	0	5	17	20	6	48	5		
154	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	3	3	3	2	3	3	0	2	5	15	20	5	45	5		
155	3	1	2	3	0	5	3	3	2	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	4	17	24	6	51	5		
156	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	2	2	4	4	2	4	4	0	2	5	15	20	6	46	5		
157	3	1	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	3	3	2	3	4	0	2	4	16	19	6	45	4		
158	3	1	1	3	1	5	3	3	1	1	2	2	4	3	1	2	1	1	1	0	2	4	15	14	3	36	5		
159	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	5	16	22	6	49	5		
160	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	5	15	24	6	50	5		
161	3	2	2	2	0	5	2	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	2	2	5	15	22	7	49	4		

## MATRIZ DE DATOS - PRUEBA PILOTO

N° ESTUDI ANTE	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLÓGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO.COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
154	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	3	3	3	2	3	3	0	2	5	15	20	5	45	5		
155	3	1	2	3	0	5	3	3	2	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	4	17	24	6	51	5		
156	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	2	2	4	4	2	4	4	0	2	5	15	20	6	46	5		
157	3	1	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	3	3	2	3	4	0	2	4	16	19	6	45	4		
158	3	1	1	3	1	5	3	3	1	1	2	2	4	3	1	2	1	1	1	0	2	4	15	14	3	36	5		
159	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	5	16	22	6	49	5		
160	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	4	4	0	2	5	15	24	6	50	5		
161	3	2	2	2	0	5	2	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	2	2	5	15	22	7	49	4		
162	3	1	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	0	2	4	16	22	6	48	4		
163	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	3	4	3	2	4	4	0	0	4	16	22	4	46	5		
164	3	2	2	3	0	5	3	3	2	1	2	2	4	3	3	3	2	3	4	0	2	5	16	20	6	47	5		
165	3	1	2	3	0	5	2	3	1	1	2	1	1	3	4	3	2	2	4	2	2	4	14	16	8	42	5		
166	3	2	1	1	3	5	3	3	1	1	2	2	4	3	3	3	2	1	3	0	2	5	15	18	5	43	5		
167	3	2	2	2	0	5	3	3	1	1	2	2	4	2	3	3	0	3	3	0	2	5	15	17	5	42	4		
168	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	4	4	2	3	4	0	2	5	16	23	6	50	5		
169	3	1	2	2	0	5	3	3	1	1	2	3	2	4	4	4	2	4	4	1	2	4	15	23	7	49	4		
170	3	1	2	2	0	5	2	3	1	1	2	2	4	4	3	3	0	1	2	0	2	4	14	17	4	39	4		

## ANEXO G: CONFIABILIDAD PRUEBA PILOTO

### Confiabilidad de la prueba piloto de la ficha sociodemográfica

Estadístico de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.761	6

Se identifica que un valor de Alfa de Cronbach de .76, considerándose aceptable, al ser mayor a .70, garantizando la confiabilidad del instrumento.

### Confiabilidad de la prueba piloto del cuestionario adaptado

Estadístico de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.761	15

Se identifica que un valor de Alfa de Cronbach de .76, considerándose aceptable, al ser mayor a .70, garantizando la confiabilidad del instrumento.

ANEXO H: BASE DE DATOS DEL CUESTIONARIO EXCEL

MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCIÓN		
	D.BIOLÓGICA		DESERCIÓN			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCIÓN	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
1	1	1	2	3	0	1	3	3	1	2	1	2	4	2	2	2	0	3	2	2	0	2	11	15	4	32	5	1	3
2	1	2	2	3	0	1	4	2	1	1	1	2	4	4	2	3	0	4	4	0	0	3	10	19	4	36	5	2	4
3	1	1	2	3	0	1	3	2	2	1	1	2	4	4	2	2	0	2	3	0	1	2	10	16	4	32	5	1	3
4	1	2	2	3	0	1	2	3	1	1	1	1	4	4	2	2	0	2	2	0	2	3	9	15	4	31	5	2	4
5	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	4	2	3	4	2	3	2	2	2	2	10	20	6	38	3	2	4
6	1	1	2	3	0	1	3	2	1	2	1	2	4	4	3	2	0	4	2	0	2	2	10	19	4	35	5	2	4
7	1	1	2	2	0	1	3	3	2	2	2	2	4	3	2	2	0	3	3	2	1	2	13	16	6	37	4	2	4
8	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	1	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	3	11	19	4	37	5	2	4
9	1	1	2	3	0	1	3	1	2	1	2	2	4	2	2	2	0	4	2	1	0	2	10	16	3	31	5	2	4
10	2	1	2	3	0	1	2	1	1	2	2	2	4	3	3	1	1	3	4	2	2	3	9	17	8	37	5	2	4
11	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	4	2	0	2	3	12	17	4	36	5	2	4
12	2	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	4	2	0	2	4	12	17	4	37	5	2	4
13	1	1	2	1	0	1	3	3	1	2	2	2	4	2	3	2	1	3	3	0	2	2	12	17	5	36	3	2	4
14	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	4	0	3	2	2	1	3	12	15	5	35	5	2	4
15	2	1	2	3	0	1	2	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	3	0	0	3	10	14	3	30	5	2	4
16	1	1	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	2	12	19	4	37	5	2	4
17	1	1	2	2	0	1	4	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	2	12	19	4	37	4	2	4
18	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	4	2	0	2	3	12	16	4	35	5	1	3
19	2	2	2	2	0	1	3	2	1	1	2	2	4	2	2	4	0	4	2	0	0	4	10	18	2	34	4	1	3
20	1	2	2	3	0	1	3	3	2	1	1	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	3	11	16	6	36	5	2	6
21	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	1	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	3	11	16	4	34	5	2	4
22	1	1	2	3	0	1	3	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	2	2	2	2	2	11	15	6	34	5	2	4
23	1	2	2	3	0	1	4	1	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	3	2	2	3	10	14	7	34	5	2	4

### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA					D. CULTURAL					D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
24	2	1	2	3	0	1	3	2	1	2	2	2	4	3	2	2	0	2	2	2	2	3	11	15	6	35	5	2	4
25	1	2	2	2	0	1	3	2	2	2	2	2	4	2	2	4	2	3	2	0	2	3	12	19	4	38	4	2	4
26	1	2	2	3	0	1	3	3	1	2	2	2	3	2	2	3	0	2	2	0	1	3	12	14	3	32	5	2	4
27	2	2	2	2	0	1	3	1	2	1	2	2	3	1	2	3	0	3	2	2	0	4	10	14	4	32	4	2	4
28	1	2	2	3	0	1	4	3	1	1	1	2	4	2	2	4	0	4	2	0	0	3	11	18	2	34	5	2	4
29	2	1	2	2	0	2	4	3	1	2	2	2	4	4	3	2	0	2	2	2	2	3	14	17	6	40	4	2	4
30	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	1	2	3	0	4	2	0	2	4	12	16	4	36	5	2	4
31	2	2	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	1	2	3	0	1	4	12	15	4	35	5	2	4
32	2	2	2	3	0	2	3	2	1	1	1	2	4	2	2	3	0	4	2	2	2	4	10	17	6	37	5	2	4
33	1	2	2	3	0	2	4	3	2	1	2	2	4	2	2	2	0	2	3	0	0	3	14	14	3	34	5	2	4
34	1	2	2	3	0	2	3	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	3	11	14	4	32	5	2	4
35	1	2	2	2	0	2	2	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	3	11	17	4	35	4	2	4
36	1	1	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	0	2	13	14	2	31	5	2	4
37	1	1	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	2	13	14	4	33	5	2	4
38	2	2	2	2	0	2	3	2	1	1	2	2	4	4	2	3	0	3	2	0	2	4	11	18	4	37	4	2	4
39	1	2	2	3	0	2	3	2	1	1	2	1	4	4	2	3	0	4	2	0	2	3	11	18	4	36	5	2	4
40	2	2	2	2	0	2	3	2	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	4	11	17	4	36	4	2	4
41	2	2	2	2	0	2	3	2	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	4	11	16	6	37	4	2	4
42	2	2	2	3	0	2	2	3	1	1	2	2	4	4	2	4	2	3	2	0	2	4	11	21	4	40	5	2	4
43	2	2	2	2	0	2	4	3	1	2	2	2	4	1	2	2	0	3	2	2	0	4	14	14	4	36	4	2	4
44	2	2	2	3	0	2	4	3	1	2	2	2	4	2	2	2	0	2	2	2	2	4	14	14	6	38	5	2	4
45	2	1	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	3	12	19	4	38	5	2	4
46	2	2	2	2	0	2	2	2	1	1	1	2	4	4	2	2	1	4	2	1	2	4	9	19	5	37	4	2	4

### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO													PUNTUACION TOTAL					DESERCION					
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA					D. CULTURAL			D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCION			
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9									I6	I11	I5
47	2	1	2	2	0	2	4	3	1	1	2	2	4	4	2	4	0	3	2	0	0	3	13	19	2	37	4	2	4
48	2	2	2	3	0	2	4	3	2	1	1	2	4	2	2	3	0	2	2	2	2	4	13	15	6	38	5	2	4
49	2	2	2	2	0	2	4	1	1	2	2	2	4	3	2	2	1	2	4	0	2	4	12	16	6	38	4	2	4
50	1	1	2	2	0	2	4	2	1	1	2	2	4	2	2	4	0	2	2	0	2	2	12	16	4	34	4	2	4
51	1	2	2	3	0	2	2	2	2	1	2	2	4	2	2	2	0	2	3	0	0	3	11	14	3	31	5	2	4
52	2	2	2	3	0	2	4	3	1	1	2	2	4	2	3	2	0	2	2	2	0	4	13	15	4	36	5	2	4
53	2	2	2	1	0	2	3	2	1	1	1	2	4	3	4	2	2	1	3	2	2	4	10	18	7	39	3	2	4
54	2	1	2	3	0	2	2	3	2	1	1	2	4	2	4	2	2	3	3	2	2	3	11	19	7	40	5	2	4
55	2	2	2	3	0	2	3	3	1	2	2	2	4	4	2	2	0	3	2	0	2	4	13	17	4	38	5	2	4
56	2	1	2	3	0	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	3	0	4	2	0	2	3	13	17	4	37	5	2	4
57	2	1	2	3	0	2	3	3	2	1	2	2	4	4	3	4	2	3	2	0	2	3	13	22	4	42	5	2	4
58	2	1	2	3	0	2	3	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	2	3	0	0	3	12	15	3	33	5	2	4
59	2	1	2	3	0	2	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	11	10	5	29	5	1	3
60	2	1	2	3	0	2	2	3	1	2	2	2	4	4	3	2	2	2	2	0	2	3	12	19	4	38	5	1	3
61	1	2	2	1	0	2	3	3	2	2	2	2	4	4	3	2	2	1	3	0	2	3	14	18	5	40	3	2	4
62	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	2	4	2	4	1	1	1	1	2	2	4	12	15	5	36	6	2	4
63	2	1	2	2	0	3	3	3	1	1	1	2	4	2	3	2	0	2	3	0	2	3	12	15	5	35	4	2	4
64	3	1	2	2	0	3	3	2	2	1	2	2	4	4	3	3	0	4	2	0	0	4	13	20	2	39	4		
65	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	4	2	0	2	4	14	18	4	40	5		
66	2	1	2	3	0	3	3	3	1	1	1	2	4	2	2	2	2	3	2	0	2	3	12	17	4	36	5		
67	2	2	2	3	0	3	4	3	2	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	4	15	17	4	40	5		
68	2	2	2	3	0	3	4	3	2	1	1	2	4	2	2	2	0	3	2	0	2	4	14	15	4	37	5		
69	2	2	2	3	0	3	4	1	1	2	2	2	4	4	2	3	0	2	3	0	2	4	13	17	5	39	5		



### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCIÓN		
	D.BIOLÓGICA		DESERCIÓN			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D.CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCIÓN	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
70	2	2	2	2	0	3	3	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	4	13	16	4	37	4		
71	2	2	2	2	0	3	3	3	1	1	2	2	4	2	3	4	2	1	4	2	2	4	13	18	8	43	4		
72	2	2	2	2	0	3	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	13	14	4	35	4		
73	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	3	2	0	1	4	14	15	3	36	5		
74	2	1	2	2	0	3	3	2	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	3	12	16	4	35	4		
75	2	1	2	3	0	3	4	3	2	1	2	2	4	3	2	4	0	2	4	0	2	3	15	17	6	41	5		
76	2	1	2	2	0	3	2	3	1	1	1	2	4	2	3	4	1	3	3	2	2	3	11	19	7	40	4		
77	2	1	2	2	0	3	3	2	1	1	1	2	4	3	4	2	2	3	3	0	0	3	11	20	3	37	4		
78	3	1	2	2	0	3	4	2	1	1	1	2	4	4	2	2	0	4	2	0	2	4	12	18	4	38	4		
79	2	1	2	3	0	3	4	2	1	1	2	2	4	4	2	2	2	3	3	0	2	3	13	19	5	40	5		
80	2	2	2	3	0	3	3	2	1	1	1	2	4	4	3	4	2	2	3	2	0	4	11	21	5	41	5		
81	3	2	2	2	0	3	1	3	1	1	2	2	2	1	2	4	0	4	2	0	0	5	11	15	2	33	4		
82	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	2	2	2	2	4	14	15	6	39	5		
83	2	2	2	3	0	3	4	2	1	1	1	2	4	2	2	2	1	1	2	2	2	4	12	14	6	36	5		
84	1	1	2	3	0	3	3	3	2	2	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	2	15	17	4	38	5		
85	3	2	2	3	0	3	2	3	2	2	2	2	4	3	2	2	0	2	2	0	2	5	14	15	4	38	5		
86	2	1	2	3	0	3	3	3	1	1	1	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	3	12	16	4	35	5		
87	2	2	2	3	0	3	4	2	2	1	1	2	4	4	2	2	0	4	2	0	2	4	13	18	4	39	5		
88	2	2	2	3	0	3	3	3	2	1	2	2	4	2	2	3	0	3	2	0	2	4	14	16	4	38	5		
89	2	2	2	3	0	3	4	3	1	1	2	2	4	3	2	3	0	4	2	2	2	4	14	18	6	42	5		
90	2	1	2	2	0	3	2	3	1	2	2	2	4	2	4	2	2	1	3	0	2	3	13	17	5	38	4		
91	2	1	2	2	0	3	4	3	1	1	2	2	4	4	2	3	2	2	3	0	2	3	14	19	5	41	4		
92	2	2	2	3	0	3	3	3	1	2	2	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	4	14	16	6	40	5		

### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCIÓN			
	D.BIOLÓGICA		DESERCIÓN			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCIÓN	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
93	2	2	2	3	0	3	3	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	4	13	17	4	38	5		
94	2	1	2	3	0	3	4	3	2	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	3	15	19	4	41	5		
95	3	1	2	3	0	3	3	2	2	1	1	2	4	3	3	2	0	2	2	0	2	4	12	16	4	36	5		
96	3	1	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	3	4	2	3	0	3	2	0	0	4	14	17	2	37	5		
97	3	1	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	2	2	4	14	14	6	38	5		
98	2	2	2	2	0	4	4	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	4	15	16	6	41	4		
99	3	1	2	2	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	15	14	4	37	4		
100	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	15	14	4	37	5		
101	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	4	2	3	2	2	3	0	2	4	15	19	5	43	5		
102	3	1	2	3	0	4	4	3	1	1	1	2	4	2	3	2	0	3	3	2	2	4	14	16	7	41	5		
103	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	4	2	0	2	5	14	16	4	39	5		
104	2	2	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	14	14	4	36	5		
105	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	5	14	14	4	37	5		
106	3	2	2	2	0	4	3	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	5	14	16	4	39	4		
107	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	5	15	17	4	41	5		
108	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	5	15	16	4	40	5		
109	3	2	2	3	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	3	2	0	2	5	15	15	4	39	5		
110	2	1	2	2	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	3	2	2	2	3	15	15	6	39	4		
111	2	2	2	2	0	4	2	3	1	1	2	2	4	2	3	2	2	2	3	0	2	4	13	17	5	39	4		
112	3	2	2	2	0	4	4	3	2	1	2	2	4	4	2	2	0	3	2	0	2	5	16	17	4	42	4		
113	3	2	2	2	0	4	3	3	1	1	2	2	4	3	2	2	1	2	2	0	2	5	14	16	4	39	4		
114	3	1	2	2	0	4	4	3	1	1	2	2	4	3	2	2	0	4	2	2	2	4	15	17	6	42	4		
115	3	2	2	2	0	4	2	3	2	1	2	2	4	2	3	2	2	2	3	2	2	5	14	17	7	43	4		

## MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL					DESERCION			
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA					D. CULTURAL					D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCION	
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11									I5
116	2	1	2	3	0	4	3	3	2	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	3	15	19	4	41	5		
117	3	1	2	2	0	4	2	3	1	1	2	2	4	4	3	2	2	2	3	2	2	4	13	19	7	43	4		
118	3	1	2	3	0	4	3	3	2	1	2	2	4	3	2	2	1	4	3	2	2	4	15	18	7	44	5		
119	3	2	2	3	0	4	2	3	1	1	2	2	4	3	2	2	0	2	3	0	2	5	13	15	5	38	5		
120	3	2	2	3	0	4	3	2	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	5	13	14	4	36	5		
121	3	2	2	2	0	4	4	3	1	1	2	2	4	2	2	4	1	3	3	0	2	5	15	18	5	43	4		
122	3	2	2	3	0	4	2	3	2	2	2	2	4	4	2	2	0	4	3	2	2	5	15	18	7	45	5		
123	3	1	2	2	0	4	2	3	2	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	14	14	4	36	4		
124	3	2	2	2	0	4	3	3	1	1	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	5	14	16	6	41	4		
125	3	1	2	3	0	4	4	2	1	1	2	2	4	2	2	2	0	4	2	0	2	4	14	16	4	38	5		
126	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	2	5	14	17	4	40	5		
127	3	2	2	3	0	4	3	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	5	14	16	4	39	5		
128	3	1	2	2	0	4	2	3	1	1	2	2	4	4	2	2	2	3	2	2	2	4	13	19	6	42	4		
129	3	1	2	3	0	4	3	2	2	1	2	2	4	1	4	4	0	3	4	0	2	4	14	18	6	42	5		
130	3	2	2	3	0	4	2	3	2	1	2	2	4	3	2	4	1	2	3	2	2	5	14	18	7	44	5		
131	2	2	2	3	0	4	4	3	2	1	2	2	4	3	2	4	2	1	3	2	0	4	16	18	5	43	5		
132	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	3	2	2	2	3	2	2	2	4	16	18	6	44	5		
133	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	16	14	4	38	5		
134	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	3	0	2	2	0	2	5	16	15	4	40	4		
135	3	1	2	3	0	5	4	1	1	1	2	2	3	3	2	4	0	2	3	0	2	4	14	16	5	39	5		
136	3	1	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2	4	16	15	6	41	4		
137	3	2	2	2	0	5	2	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	5	14	16	6	41	4		
138	3	2	2	2	0	5	4	3	2	1	2	2	4	4	2	3	0	4	2	0	2	5	17	19	4	45	4		

### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO															PUNTUACION TOTAL						DESERCIÓN	
	D.BIOLÓGICA		DESERCIÓN			D.SOCIAL					D.PSICOLÓGICA					D. CULTURAL					D.BIOLÓGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLÓGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCIÓN
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6	I11								
139	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	2	2	2	2	0	1	5	16	18	3	42	5		
140	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	4	2	2	5	16	18	6	45	5		
141	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	3	2	2	5	16	17	6	44	4			
142	3	2	2	2	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	2	3	0	2	2	0	5	15	17	4	41	4		
143	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	2	3	2	2	3	3	2	5	15	18	7	45	5		
144	3	2	2	2	0	5	3	2	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	3	1	5	14	14	6	39	4		
145	3	1	2	2	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	2	2	0	2	2	0	4	15	16	4	39	4		
146	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	4	2	2	3	0	5	16	18	5	44	4		
147	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	2	2	4	2	2	2	0	2	2	0	5	16	14	4	39	4		
148	3	2	2	3	0	5	2	3	1	1	2	2	4	3	2	4	0	2	2	0	5	14	17	4	40	5		
149	3	1	2	3	0	5	3	3	1	1	2	2	4	4	2	2	1	2	3	0	4	15	17	5	41	5		
150	3	1	2	3	0	5	3	2	1	1	1	2	4	2	2	2	3	2	2	0	4	13	17	4	38	5		
151	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	1	2	4	2	3	2	1	1	3	1	5	15	15	5	40	4		
152	3	1	2	3	0	5	4	3	2	1	1	2	4	2	2	3	0	2	2	0	4	16	15	4	39	5		
153	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	1	1	4	4	2	2	0	2	3	0	5	15	15	5	40	5		
154	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	1	2	4	4	2	3	0	2	3	0	5	15	17	5	42	4		
155	3	1	2	3	0	5	2	2	1	1	1	2	4	1	2	3	0	2	2	2	4	12	14	4	34	5		
156	3	1	2	1	0	5	2	3	1	1	1	2	4	1	4	2	0	3	2	2	4	13	16	6	39	3		
157	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	1	2	4	2	3	2	2	2	3	0	5	14	17	5	41	5		
158	2	1	2	1	0	5	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	3	14	11	4	32	3		
159	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	2	2	0	4	15	14	4	37	5		
160	3	1	2	2	0	5	4	3	2	1	1	2	4	2	2	3	0	4	2	0	4	16	17	3	40	4		
161	3	1	2	3	0	5	3	3	2	1	1	2	4	4	4	4	2	3	3	0	4	15	23	5	47	5		

### MATRIZ DE DATOS DE DATOS

N° ESTUDIANTES	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA					CUESTIONARIO														PUNTUACION TOTAL						DESERCION			
	D.BIOLOGICA		DESERCION			D.SOCIAL					D.PSICOLOGICA						D. CULTURAL			D.BIOLOGICA	D.SOCIAL	D.PSICOLOGICA	D.CULTURAL	FAC. SOCIOCULTURALES	VACUNADOS	NO COMPLETO	DESERCION		
	P1	P2	P4	P5	P6	P3	I2	I10	I13	I14	I15	I1	I3	I8	I4	I7	I12	I9	I6									I11	I5
154	3	2	2	2	0	5	4	3	1	1	1	2	4	4	2	3	0	2	3	0	2	5	15	17	5	42	4		
155	3	1	2	3	0	5	2	2	1	1	1	2	4	1	2	3	0	2	2	2	0	4	12	14	4	34	5		
156	3	1	2	1	0	5	2	3	1	1	1	2	4	1	4	2	0	3	2	2	2	4	13	16	6	39	3		
157	3	2	2	3	0	5	3	3	1	1	1	2	4	2	3	2	2	2	3	0	2	5	14	17	5	41	5		
158	2	1	2	1	0	5	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	14	11	4	32	3		
159	3	1	2	3	0	5	4	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	4	15	14	4	37	5		
160	3	1	2	2	0	5	4	3	2	1	1	2	4	2	2	3	0	4	2	0	1	4	16	17	3	40	4		
161	3	1	2	3	0	5	3	3	2	1	1	2	4	4	4	4	2	3	3	0	2	4	15	23	5	47	5		
162	3	2	2	2	0	5	2	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	2	2	0	2	5	13	14	4	36	4		
163	3	1	2	2	0	5	4	3	1	1	1	2	4	2	3	2	2	2	3	0	1	4	15	17	4	40	4		
164	3	2	2	3	0	5	3	3	2	1	1	2	4	3	3	2	0	2	2	0	2	5	15	16	4	40	5		
165	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	1	2	4	2	2	2	0	3	2	2	2	5	15	15	6	41	5		
166	3	2	2	3	0	5	4	3	1	1	1	2	4	4	2	2	0	4	2	0	2	5	15	18	4	42	5		
167	3	1	2	3	0	5	2	3	1	1	1	2	4	4	3	2	2	3	3	0	2	4	13	20	5	42	5		
168	3	1	1	3	3	5	3	3	1	1	1	2	4	2	2	2	2	3	3	1	2	4	14	17	6	41	7		
169	3	1	2	3	0	5	3	3	1	1	1	2	4	4	2	2	0	2	2	2	2	4	14	16	6	40	5		
170	3	2	2	3	0	5	4	3	1	2	1	2	4	4	2	2	0	2	2	0	2	5	16	16	4	41	5		

**ANEXO I: CUESTIONARIO POR DIMENSIONES**

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>VALOR</b>	<b>ÍTEMS</b>
<b>BIOLÓGICO</b>	<b>EDAD</b>	a. 12- 13 años b. 14-15 años c. 16- 17 años		FS
	<b>SEXO</b>	a. Femenino b. masculino		FS
<b>SOCIAL</b>	<b>FAMILIA</b>	¿En tu familia se vacunan contra las enfermedades?	a. Siempre b. Frecuente c. Rara vez d. Nunca	2
		En tu familia, ¿Quién decide si te aplicas o no la vacuna contra la Covid-19?	a. Mi madre b. Mi padre c. Otros familiares	10
	<b>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	¿Has visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19?	a. Si b. No	13
	<b>AMIGOS</b>	¿Tus amigos cercanos se aplicaron la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19??	a. Si b. No	14

		¿Si tus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 tú también lo harías?	a. Si b. No	15
	<b>ESCUELA</b>	Grado de estudios	1º secundaria 2º secundaria 3º secundaria 4º secundaria 5º secundaria	FS
<b>PSICOLÓGICO</b>	<b>CONOCIMIENTO</b>	Conoces ¿Qué son las vacunas?	a. Si b. No	1
		¿Conoces para que sirven las vacunas?	a. Previenen enfermedades b. Evitan las muertes c. Son vitaminas d. Desconoce	3
	<b>CONFIANZA</b>	¿Es importante para tu salud vacunarte contra la Covid-19?	a. Muy importante b. Moderadamente importante c. Algo importante d. Nada importante	4
		¿Cuán segura crees que es la vacuna contra la Covid-19?	a. Nada segura b. Poco segura c. Moderadamente segura d. Muy segura	7
		¿Cuán preocupado(a) estás de que la vacuna contra la COVID-19 te	a. Nada preocupado(a) b. Algo preocupado(a)	8

		podría provocar algún” problema grave”?	c. Moderadamente preocupado(a) d. Muy preocupado(a)	
	<b>INTERÉS</b>	¿Qué tanto quisieras vacunarte contra la COVID-19?	a. Nada b. Poco c. Moderadamente d. Mucho	9
<b>CULTURAL</b>	<b>CREENCIAS</b>	¿Crees que si te vacunas contra la Covid-19 protegerás a tu familia u otras personas frente a la Covid-19?	a. Mucho b. Moderadamente c. Poco d. Nada	6
		¿Crees que la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la covid-19 si se les recomienda que lo hagan?	a. Si b. No c. No sé	11
	<b>RELIGIÓN</b>	¿Crees que tu religión interfiere en tu vacunación contra la covid-19?	a. Si b. No c. No se	5
<b>NIVEL DE VACUNACIÓN</b>	<b>DESERCIÓN</b>	¿Ha recibido la vacuna contra la COVID-19	a. Si b. No c. No sé ¿Si es Si, cuantas dosis recibiste? a) 1 dosis b) 2 dosis c) 3 dosis	FS



**ANEXO J: FACTORES SOCIOCULTURALES POSITIVOS Y NEGATIVOS**

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Factores positivos</b>	<b>Factores Negativos</b>
<b>SOCIAL</b>	<b>FAMILIA</b>	¿En tu familia se vacunan contra las enfermedades? a. Siempre b. Frecuente	¿En tu familia se vacunan contra las enfermedades? c. Rara vez d. Nunca
		En tu familia, ¿Quién decide si te aplicas o no la vacuna contra la Covid-19? b. Mi madre c. Mi padre	En tu familia, ¿Quién decide si te aplicas o no la vacuna contra la Covid-19? c. otros familiares
	<b>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	¿Has visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19? c. Si	¿Has visto o escuchado algo malo sobre las vacunas contra la Covid-19? d. No
	<b>AMIGOS</b>	¿Tus amigos cercanos se aplicaron la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19? a. Si	¿Tus amigos cercanos se aplicaron la 3era dosis de la vacuna contra la COVID-19? b. No
		¿Si tus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 tú también lo harías? a. Si	¿Si tus amigos completarán las 3 dosis de la vacuna contra la covid-19 tú también lo harías? b. No

<b>PSICOLÓGICO</b>	<b>CONOCIMIENTO</b>	Conoces ¿Qué son las vacunas? a. Si	Conoces ¿Qué son las vacunas? b. No
		¿Conoces para que sirven las vacunas? e. Previenen enfermedades f. Evitan las muertes	¿Conoces para que sirven las vacunas? g. Son vitaminas h. Desconoce
	<b>CONFIANZA</b>	¿Es importante para tu salud vacunarte contra la Covid-19? e. Muy importante f. Moderadamente importante	¿Es importante para tu salud vacunarte contra la Covid-19? g. Algo importante h. Nada importante
<b>PSICOLÓGICO</b>	<b>CONFIANZA</b>	¿Cuán segura crees que es la vacuna contra la Covid-19? e. Moderadamente segura f. Muy segura	¿Cuán segura crees que es la vacuna contra la Covid-19? g. Nada segura h. Poco segura
		¿Cuán preocupado(a) estás de que la vacuna contra la COVID-19 te podría provocar algún problema grave”? a. Nada preocupado(a)	¿Cuán preocupado(a) estás de que la vacuna contra la COVID-19 te podría provocar algún problema grave”? a. Algo preocupado(a) b. Moderadamente preocupado(a) c. Muy preocupado(a)

	<b>INTERÉS</b>	¿Qué tanto quisieras vacunarte contra la COVID-19? c. Moderadamente d. Mucho	¿Qué tanto quisieras vacunarte contra la COVID-19? a. Nada b. Poco
<b>CULTURAL</b>	<b>CREENCIAS</b>	¿Crees que si te vacunas contra la Covid-19 protegerás a tu familia u otras personas frente a la Covid-19? a. Mucho b. Moderadamente	¿Crees que si te vacunas contra la Covid-19 protegerás a tu familia u otras personas frente a la Covid-19? c. Poco d. Nada
		¿Crees que la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la covid-19 si se les recomienda que lo hagan? a. Si	¿Crees que la mayoría de las personas adultas a las que conoces se vacunarán frente a la covid-19 si se les recomienda que lo hagan? b. No c. No sé
<b>CULTURAL</b>	<b>RELIGIÓN</b>	¿Crees que tu religión interfiere en tu vacunación contra la covid-19? b. No	¿Crees que tu religión interfiere en tu vacunación contra la covid-19? a. Si c. No sé