

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación
contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

TESIS

Para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Xiomara Alejandra Becerra Lazo

TUMBES, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación
contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

TESIS APROBADO EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Presidenta 

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid

Secretario 

Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache

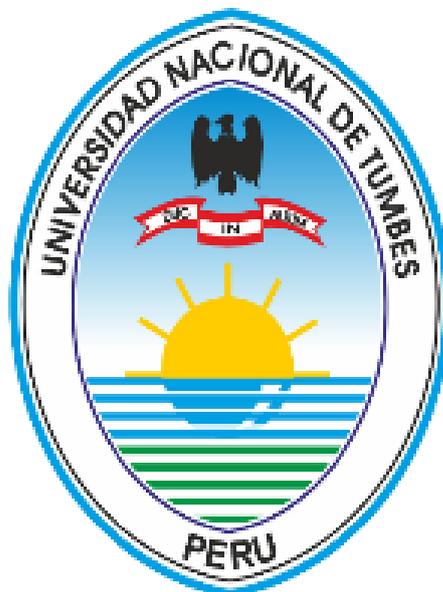
Vocal 

TUMBES, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación
contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Becerra Lazo, Xiomara Alejandra

Autora

Dra. Mariños Vega, Julia Eulalia

Asesora

TUMBES, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 09 días del mes octubre del dos mil veintitrés, siendo las 18 horas 00 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Google Meet cuyo link es: <https://meet.google.com/xvw-vduz-dqu>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0154- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Bedie Olinda Guevara herbias (presidenta), Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid (secretario), Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, como asesora a la Dra. Julia Eulalia Mariños Vega, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **"BARRERAS SOCIOCULTURALES QUE AFECTAN LA COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID -19, CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE, TUMBES 2023"**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

Br: Becerra Lazo, Xiomara Alejandra.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Becerra Lazo, Xiomara Alejandra, APROBADA**, con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 18 horas 48 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 09 de octubre del 2023.

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias.
DNI N° 00214727
ORCID N° 0000-0003-2248-264X
(Presidenta)

Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache.
DNI N°20085399
ORCID N° 0009-0001-3156-2925
(Vocal)

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid.
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655X
(Secretario)

Dra. Julia Eulalia Mariños Vega.
DNI N° 17949395
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Asesora)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023

por Br. Xiomara Alejandra Becerra Lazo



Dra. Julia Eulalia Marinos Vega.
DNI N° 47949395
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Asesora)

Fecha de entrega: 05-oct-2023 12:54a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2177816302

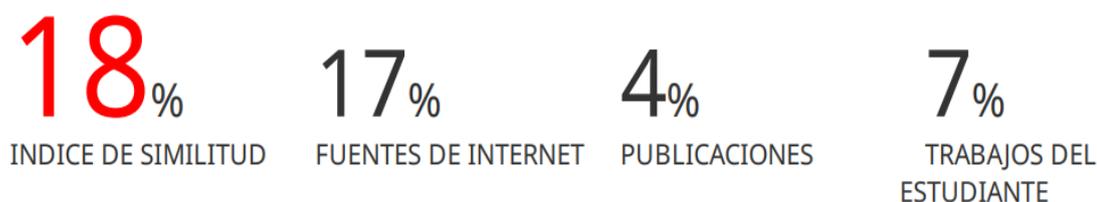
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_XIOMARA_BECERRA_03-10.docx (242.31K)

Total de palabras: 12424

Total de caracteres: 71558

Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 2 | repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 2% |
| 4 | www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | gacetasanitaria.org Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet | 1% |


Dra. Julia Eulalia Marinos Vega.
DNI N° 47949395
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Asesora)

| | | |
|----|--|------|
| 9 | revistas.unbosque.edu.co Fuente de Internet | 1 % |
| 10 | catalogoinsp.mx Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante | 1 % |
| 12 | preprints.scielo.org Fuente de Internet | 1 % |
| 13 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | Submitted to Colegio Tabancura Trabajo del estudiante | <1 % |
| 15 | Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante | <1 % |
| 16 | revistas.javerianacali.edu.co Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante | <1 % |


 Dra. Julia Eulalia Marinos Vega.
 DNI N° 47949395
 ORCID N° 0000-0001-7399-0699
 (Asesora)

| | | |
|----|--|------|
| 20 | Submitted to Grupo IOE Trabajo del estudiante | <1 % |
| 21 | listindiario.com Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | www.inger.gob.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | libros.cidepro.org Fuente de Internet | <1 % |
| 27 | repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 29 | repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |


 Dra. Julia Eulalia Marinos Vega.
 DNI N° 47949395
 ORCID N° 0000-0001-7399-0699
 (Asesora)

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

El suscrito, Dra. Julia Eulalia Mariños Vega.

Docente principal adscrito al Sector Académico de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

Certifica, que:

El proyecto de tesis “Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023”, presentado por el bachiller Becerra Lazo, Xiomara Alejandra, aspirante al Título Profesional de Licenciada en Enfermería:

Ha sido guiado por mi persona; en vista de ello autorizo su exhibición y solicitud de registro a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de exploración y aceptación respectiva.

Tumbes, marzo del 2023.



Dra. Julia Eulalia Mariños Vega

Asesora de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Becerra Lazo, Xiomara Alejandra, bachiller egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificado con DNI N.º 74947431; autora de la tesis intitulada “Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023”.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es de propia autoría.
2. Se utilizó la norma internacional de citados y referencias para la bibliografía respetando las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por la autora con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no tiene es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, marzo del 2023.



Br. Becerra Lazo, Xiomara Alejandra

DEDICATORIA

A mi madre por ser el pilar fundamental de mi vida, por su cariño y apoyo en cada decisión tomada y por enseñarme que si uno se lo propone puede salir adelante a pesar de las adversidades.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiar mi camino y brindarme oportunidades para poder salir adelante.

A mi madre Ghina, la única persona que confió en mi desde el inicio de mi carrera profesional, aquella mujer que con su ejemplo demuestra que con perseverancia, esfuerzo y dedicación puedes lograr grandes cosas.

A mi asesora de tesis Dra. Julia Mariños Vega por el apoyo y tiempo brindado durante el desarrollo de mi tesis.

A todas aquellas personas que conocí durante mi etapa universitaria que directa e indirectamente me apoyaron a poder culminar esta gran etapa.

ÍNDICE

| | Pág. |
|--|-------------|
| DEDICATORIA | xi |
| AGRADECIMIENTO | xii |
| RESUMEN | xv |
| ABSTRACT | xvi |
| 1. INTRODUCCIÓN | 17 |
| 2. REVISIÓN DE LA LITERATURA | 21 |
| 2.1. Bases teóricas | 21 |
| 2.2. Antecedentes | 30 |
| 3. MATERIALES Y METODOS | 36 |
| 3.1. Enfoque y tipo de estudio | 36 |
| 3.2. Diseño de investigación | 36 |
| 3.3. Población y muestra | 37 |
| 3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos | 38 |
| 3.5. Análisis, interpretación y sistematización de datos | 39 |
| 3.6. Aspectos éticos | 39 |
| 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 41 |
| 4.1. Resultados | 41 |
| 4.2. Discusión | 42 |
| 5. CONCLUSIONES | 49 |
| 6. RECOMENDACIONES | 50 |
| 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 51 |
| 8. ANEXOS | 59 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Anexo 1. Consentimiento informado | 59 |
| Anexo 2. Guía de entrevista semiestructurada | 60 |
| Anexo 3. Cuaderno de campo | 61 |
| Anexo 4. Propuesta de plan de capacitación 2023 | 62 |

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo general develar las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023. Se desarrollo la investigación con un enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico mediante la aplicación de las tres etapas en el estudio. Para la obtención de la información se utilizó de la entrevista semiestructurada individual a profundidad, estando la muestra constituida 10 participantes que asistieron al establecimiento de salud. Los resultados encontrados muestran la obtención de la Categoría I. Describiendo las barreras sociales, la cual esta conformada por las siguientes subcategorías: Expresando el sexo como factor condicionante en aceptar la vacunación; Manifestando la edad como factor importante para la vacunación; Declarando la aceptación de las vacunas como presión social; y Evidenciando la ocupación como indicador en la aceptación de las vacunas. En la Categoría II. Conociendo las barreras culturales, se establecieron las siguientes subcategorías: Manifestando las creencias que la vacuna tiene sobre las enfermedades; Expresando la vacunación como método de prevención; Manifestando la confianza en un ser supremo (DIOS) para la aceptación de la vacuna; y Expresando incertidumbre hacia la vacunación por desconocimiento. Se concluyó que, las barreras socioculturales limitaron la vacunación covid-19 en la población de pampa grande debido a la desinformación existente en ese momento; las mismas orientaron a la población a tomar una decisión con respecto a aceptar la inmunización o simplemente pasar de ella.

Palabras claves: Barreras socioculturales, vacunación, cobertura, COVID-19.

ABSTRACT

The present investigation had the general objective of revealing the sociocultural barriers that affect vaccination coverage against Covid-19, Pampa Grande Health Center, Tumbes 2023. The research was developed with a qualitative approach, of a phenomenological type through the application of the three stages in the study. To obtain the information, an in-depth individual semi-structured interview was used, with the sample consisting of 10 participants who attended the health facility. The results found show the obtaining of Category I. Describing the social barriers, which is made up of the following subcategories: Expressing sex as a determining factor in accepting vaccination; Manifesting age as an important factor for vaccination; Declaring the acceptance of vaccines as social pressure; and Evidencing occupation as an indicator in the acceptance of vaccines. In Category II. Knowing the cultural barriers, the following subcategories were established: Expressing the beliefs that the vaccine has about diseases; Expressing vaccination as a method of prevention; Manifesting trust in a supreme being (GOD) for the acceptance of the vaccine; and Expressing uncertainty towards vaccination due to ignorance. It was concluded that sociocultural barriers limited covid-19 vaccination in the population of Pampa Grande due to the existing misinformation at that time; they guided the population to make a decision regarding accepting the immunization or simply passing it.

Keywords: Sociocultural barriers, vaccination, coverage, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la Salud - OPS¹, a fin de mes de diciembre del 2019, en Wuhan, China se pone en alerta local acerca de casos de neumonía, por consiguiente, a ello se establece que los casos son ocasionados por un nuevo tipo de coronavirus. La organización Mundial de la Salud, OMS declaró el día 11 de marzo el estado de pandemia causado por la infección de SARS-CoV-2 o Covid-19. Dicho virus tuvo una propagación bastante rápida por China y se introdujo fácilmente a otras naciones registrándose hasta el 26 de marzo del 2021 un aproximado de 125,174,983 casos y 2, 748,850 muertes a causa del coronavirus.

Las primeras medidas de prevención que se implementaron para evitar la propagación del virus a nivel mundial constaron en el distanciamiento social y la protección por medio de barrera físicas, como la mascarilla, protector facial, lavado de manos y uso de alcohol en gel. Luego un año de pandemia se crearon más de 200 vacunas para hacerle frente a la Covid-19, que se hallan en etapa de investigación, sin embargo, se autorizó que 7 de ellas estaban aptas para su uso y aplicación en las distintas naciones a nivel mundial¹.

El progreso de las vacunas permitió incorporar una nueva norma de prevención ante las políticas sanitarias, la organización mundial de la salud sugiere la vacunación contra el covid-19 como una medida para prevenir y mitigar las consecuencias en la economía y la salud. Actualmente las vacunas que están autorizadas para actuar frente al covid-19 son: la vacuna AstraZeneca que tiene un vector viral pero no replicativo, la vacuna Pfizer que contiene ácidos nucleicos, la vacuna Sputnik V, al igual que AstraZeneca contine vector viral no replicativos y la vacuna Sinopharm que contiene el virus inactivado¹.

Según Cabanillas², las vacunas que existen y la información acerca del beneficio que estas aportan, el conocimiento erróneo y la poca información que la población tiene ha llevado a que exista poca aceptación ante las

vacunas, además de la desobediencia de las normas de restricción impuestas por el estado, ocasionaron que la pandemia se prolongue en unas naciones más que en otras. Uno de estos países fue el Perú, varias investigaciones han demostrado que dentro de los factores que tuvieron mayor influencia ante el rechazo a la vacunación fueron: las creencias, barreras geográficas, política, sistema de salud y conocimientos. La aceptación de las vacunas permite crear una inmunidad colectiva o comúnmente conocida inmunidad de rebaño, disminuyendo la propagación, sintomatología y el peligro de alteraciones del virus.

Según la Organización Mundial de la Salud - (OMS)³ pese a las diferentes vacunas eficientemente seguras en el mercado la desconfianza y reticencia a vacunarse es una problemática de escala mundial, por lo que provoca que exista un retraso en la vacunación, los factores que desfavorecen la aceptabilidad de las vacunas son: la desinformación, creencias basadas en mitos, barreras geográficas, entre otros. Por ende, la comunicación es la clave principal para esclarecer las dudas, preocupaciones o miedos y a su vez promover la aceptación de las vacunas. Las vacunas son el resultado de productos biológicos que han sido hechos por el hombre con la finalidad de conseguir una respuesta inmune en el organismo, estas funcionan desde el suministro de microorganismos vivos inactivos o atenuados.

La OMS⁴, menciona también que, la pandemia ha estado acompañada de una gran abundancia de información, esta información ha sido verídica y a su vez gran parte de ella ha sido información falsa, la población ha estado expuesta a teorías conspirativas, información errónea que ha tenido gran difusión por el internet y las redes sociales. Por esta razón se ha tratado de constatar los hechos y responder a las interrogantes desde medios confiables, otro de los efectos que se evidencian es que las vacunas no son eficaces en un 100%, por lo que las personas deben aplicarse periódicamente las dosis de vacunación y continuar respetando las medidas de prevención impuestas por el estado, incluso después de haberse vacunado. Por tal motivo, cada nación ha ido aplicando diversas estrategias para generar confianza en el proceso de vacunación y sobre todo utilizar a

personas confiables al momento de transmitir información relacionada al Covid-19.

En el Perú, según el Repositorio Único Nacional de Información en Salud – REUNIS⁵, menciona que en los últimos reportes se ha evidenciado que el 87,1% de la población se ha inoculado con la primera dosis para la vacuna del Covid-19, el 78,59% cuenta con la segunda dosis de vacunación y el 36,76% cuenta con su tercera dosis de vacunación. Esta disminución gradual acerca de la cobertura de vacunación tiene un elevado peligro para todos los habitantes de enfermarse y padecer complicaciones severas, por ende, es fundamental que se conozcan las apreciaciones de las personas y los elementos que se relacionan con el propósito de vacunación con la finalidad de diseñar campañas de promoción y prevención, para poder lograr una vacunación exitosa.

Finalmente se estima que esta investigación pueda servir como referencia para que otros centros de salud con particularidades muy parecidas puedan analizar e implementar estrategias para eliminar las barreras que perjudican la cobertura de la vacunación⁵.

Ante la problemática, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19 en el Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023?

La presente investigación está dirigida a dar a conocer las barreras o limitantes que afectan la cobertura de vacunación en la población que asiste al centro de salud de pampa grande. De esta manera al poder conocer las razones que influyeron en que las personas deseen o no vacunarse se podría trabajar en base a ellas buscando la mejora en el incremento en la cobertura de inmunizaciones por covid-19.

Con la aparición del sarcov-2 y los efectos negativos que este origina a nivel mundial es de suma importancia el estudio y la identificación de las barreras debido a que los resultados que serán obtenidos, ayudarán en la implementación de conocimiento sobre las barreras sociales y culturales que

se ven involucrados en la cobertura de vacunación, mejorando el conocimiento de las ciencias en el área de enfermería en el campo de las inmunizaciones a nivel nacional.

Como parte metodológica, el empleo de un enfoque cualitativo incrementara el conocimiento mediante la obtención de posibles resultados que permitirán develar cuales son las barreras socioculturales que intervienen en la problemática.

Con la realización del presente estudio, se proporcionará beneficio social para la población implicada, tanto para el personal de enfermería encargado de la acción de la vacunación, como para la población al momento de recibir la vacuna contra el covid-19.

Dentro de los objetivos planteados tenemos el develar las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023. Describir las barreras sociales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023. Como objetivos específicos tenemos que: Conocer las barreras culturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

Según Gallardo, et al⁶, define a las barreras como un impedimento, siendo estos factores que se le presentan a una persona causándole limitaciones en sus actividades, incluye elementos como: medio físico inaccesible, falta de tecnología en la adecuada atención, actitudes negativas de la sociedad con los servicios, sistemas y políticas de un medio saludable.

Con respecto a las barreras organizacionales de los servicios de salud, la Organización Panamericana de la Salud – OPS⁷, menciona que los servicios de salud deben ser asequibles para toda la comunidad, incluyendo a los sectores que tienen mayor vulnerabilidad y los que están en un estado de pobreza extrema, a pesar de que algunas personas reciben vacunas, no todas son recurrentes por lo que no se sienten satisfechas con la atención y cuidados que les brindan en los puestos de salud, esto se debe a factores como: cobros no autorizados, tiempos prolongados de espera, trato inhumano por parte de los profesionales de salud, falta de personal y escasez de insumos.

Según Alayo⁸, las barreras socioculturales son aquellas que perjudican diferentes aspectos de la vida cotidiana de cada persona, como conseguir un empleo, tener acceso a una educación, entre otras actividades. Es decir, en repetidas ocasiones se ha evidenciado que algunas personas con limitaciones físicas o psicológicas no reciben el mismo trato que los ciudadanos que son considerados “normales”.

Según Farroñan⁹, las barreras culturales son producidas a través de la historia, factores políticos, económicos, geográficos y sobre todo sociales de la comunidad que establecen la manera en que la población vive e interaccionan con el sistema sanitario y su aporte en programas preventivos y de promoción en donde las creencias, mitos de la salud y diferentes opiniones acerca de la enfermedad son distintos. Las creencias falsas o

información errónea provocan que la población evite usar los servicios de salud, entre las ideas más arraigadas se encuentra la de que los niños que hayan sido inoculados con cualquier vacuna están totalmente protegidos, las vacunas provocan enfermedades, infertilidad o efectos perjudiciales o riesgosos.

Para la OPS¹⁰, las barreras de vacunación se definen como el grupo de factores limitantes tales como sociales, económicos, culturales, psicológicos y de conocimiento que tienen gran influencia en los profesionales de la salud, así como también en las personas que hacen uso de los servicios de inmunización. Del mismo modo, se han destacado diferentes componentes que tienen influencia en las barreras de vacunación en la población, las cuales son la poca información sobre los beneficios que aportan las vacunas y que enfermedades pueden prevenir con su aplicación, puestos de salud en puntos muy lejanos poco accesibles, creencia que las vacunas producen reacciones adversas graves, falsas contraindicaciones para la aplicación de las vacunas, temor y pánicos, y los mitos y tabúes que se tienen acerca de la inmunización.

Para Rojano¹¹, las barreras que se atribuyen al personal y a los servicios de salud son: ausencia de capacitación, lo que trae repercusiones como el mal conocimiento del esquema de vacunación y falsas contraindicaciones con respecto a la vacunación; mala disposición, esto repercute en la poca disposición que tiene el personal de salud para promocionar la vacunación en la población y en algunas actividades de salud; deficiencia en la organización de los áreas de inmunización, esto se debe a problemas de logística ya sea porque no se cuenta con un área apropiada para la vacunación, red de frío no funcional y/o horarios restringidos en la vacunación.

La OMS¹² señala que las vacunas en general tienen un mismo objetivo: inocular el virus inactivado o partes de él, para que el sistema inmunológico pueda reconocerlo y generar anticuerpos que protejan al organismo de próximas infecciones, las vacunas son un método ingenioso de incitar a

tener una respuesta inmune sin la necesidad de causar enfermedades. La vacunación genera que se movilicen los glóbulos blancos encargados de la defensa del organismo y disminuyan el peligro de padecer enfermedades, además de producir respuestas inmediatas al sistema inmune, para que este pueda actuar de manera inminente antes de que se empiecen a sentir los síntomas de la enfermedad.

El Ministerio de Salud – MINSA¹³ menciona que las vacunas para combatir el covid-19 forman parte de una herramienta de control ante la pandemia, actualmente existen diversas vacunas para la población de la tercera edad, adultos mayores de 18 años y menores de edad entre los 5 y 17 años. Por ende, para la vacuna pediátrica se recomienda que se aplique la tercera parte de lo que sería una dosis para una persona adulta, lo que tendría una eficacia de 90,7%, las reacciones adversas más comunes son: fiebre, escalofríos, malestar, dolor o enrojecimiento de brazo, estos efectos pueden tener una duración entre 1 a 3 días.

Se determinó que el tipo de coronavirus que origina la Covid-19 es una versión beta. A causa de las observaciones que se han dado en muchos pacientes en el mundo, se sabe que el tiempo de incubación del virus es de 5 días promedio, sin embargo, en la mayoría de los pacientes que han sido infectados se evidenció que los síntomas se desarrollaron a partir de 10 a 14 días posteriores. Su transmisión es viral y se da mediante el tracto respiratorio, esta comienza 3 días antes de que se presente la sintomatología y disminuyen cada vez que el paciente presente síntomas. No obstante, hay un porcentaje de personas que son asintomáticas mientras que otros pacientes si presentan síntomas que pueden ser leves o críticos. La sintomatología como fiebre, tos, saturación de oxígeno, es la manera más sencilla de realizar un diagnóstico¹⁴.

Por otro lado, la OMS¹⁵, menciona que la cobertura y disponibilidad de las inyecciones eficientes y seguras contra el covid-19, evidencian una estrategia de salud primordial para el control de la pandemia. A pesar de que el progreso de la vacuna contra el Covid-19 se ha incrementado

significativamente, cada vacuna ha pasado por procesos preclínicos y clínicos en su desarrollo, los criterios de seguridad se han estado firmes, así como también los comités de monitoreos y datos añadidos por especialistas en vacunas los cuales evalúan los efectos adversos que se presentan en cada una de las fases del estudio clínico.

Escobar et al¹⁶, mencionan que: “La percepción en la vacunación se da de forma positiva o negativa, es decir, la población puede participar activamente en las campañas de vacunación e informarse acerca de los beneficios que estas otorgan, como también se puede generar un rechazo o reticencia al aceptar la vacunación, aquí influyen factores como la confianza, conveniencia y complacencia”.

En el 2020 se logró identificar el rechazo a la vacunación como una de las amenazas principales en el sistema de salud, es necesario que se diferencie entre la reticencia y el movimiento antivacunas, este último no se basa en la reticencia como en la libertad a la vacunación, representa el 1% y 2% de la población no vacunada de ingresos altos, este movimiento tiene su perspectiva basada en elementos como: la desconfianza en el sistema médico y las farmacéuticas, las creencias, la información recibida de medios de comunicación entre ellos el internet. Para lo cual es importante que se valore la participación del grupo de actores que están involucrados en el procedimiento de vacunación de igual manera que la información a la población sea efectiva y de fácil comprensión para toda la población en general¹⁷.

Para Herrera et al¹⁸, entre los factores condicionantes encontramos un habilitado medio ambiente; aquí hay ciertos grupos que tienen influencia en la aceptación de las vacunas, incluyendo a los políticos, jefes de campañas de vacunación, comunidades y líderes religiosos, personal de salud, trabajadores de la sociedad civil. Estos grupos pueden facilitar o desalentar a la vacunación, por ende los comportamientos influyen en la población en general ya sea de manera positiva o negativa; las influencias sociales que son las barreras de aceptación o rechazo de las vacunas son resultado de las influencias sociales desfavorables o favorables, estas influencias se

evidencian cuando en una comunidad gran parte de las personas apoyan a la inmunización mostrarán una actitud positiva a otros que por el contrario podrían mostrar una actitud reacia ante la vacunación.

Los medios de información pueden dividir la opinión de la población, durante la pandemia las personas están perennes en sus hogares, y por ende la percepción de los comportamientos de las personas es más probable que sean el resultado de interacciones directas; por último, otro de los factores puede ser la motivación, lo cual es la consecuencia de la combinación de componentes como el peligro percibido, el temor de infectarse y la confianza en las vacunas. Las personas que se vacunan saben que tienen un riesgo más bajo de infectarse con el Covid-19, sin embargo, existe parte de la población que minimiza los riesgos de las consecuencias de contraer covid-19, mientras que otros exageran, todo esto en base a sus experiencias¹⁸.

Para Gonzales et al¹⁹, mencionan que los factores asociados a la aceptación de la vacuna. Hay una relación complicada entre cultura y salud, conforma un desafío para la sociedad por la percepción y conocimiento que las personas tienen acerca de su estado de salud percibiendo la aceptabilidad de las vacunas para hacerle frente al covid-19. Los factores determinantes en la decisión de las vacunas son universales tales como: factores sociodemográficos, aquí podemos encontrar al grado de instrucción que influye en el nivel de conocimiento que se tiene acerca de la covid-19 y el temor de contagiar a los miembros de la familia; las percepciones y conocimientos, cuanto mayor conocimiento se tiene acerca del covid-19, mayor es la aceptabilidad ante las vacunas, ya que se toman decisiones informadas por eso es importante educar a la población.

Se sabe que los adultos mayores son la población más vulnerable, así como también aquellas personas que tienen antecedentes de enfermedades pulmonares o cardíacas, hipertensión arterial o personas que padezcan cáncer o diabetes y las que trabajan en las áreas de salud. De acuerdo a información recolectada de diversas investigaciones se ha evidenciado que cuando una persona padece de varias enfermedades crónicas es un factor

de riesgo alto para que dicho padecimiento se agrave, estos factores de riesgo han tenido un alto porcentaje en la población, sobre todo en los varones, por lo que se aconseja aumentar las medidas preventivas de contagio en la población masculina, ya que hay una mayor probabilidad que la enfermedad se agrave causándoles la muerte¹⁹.

Dentro de los factores determinantes se pueden encontrar el sexo. Las personas del sexo femenino tuvieron menos intención de vacunación contra el Covid-19, y la población del sexo masculino tuvo una mayor aceptabilidad de la vacunación; la edad, esto se evidencio en la población adulta que tuvo una menor intención de vacunación frente a la población de jóvenes; estado civil, las personas que estaban casadas tenían una mayor intención de vacunación frente al covid-19; el nivel de instrucción, las personas con un nivel de educación superior tuvieron una mayor aceptabilidad en la vacunación en comparación a las personas con estudios truncos²⁰.

En torno al lugar de procedencia, las personas que vivían en pueblos o aldeas, tenían menos intención de vacunación frente a la población que residía en áreas urbanas; la población que se ha vacunado recientemente contra el virus de la influenza tienen mayor probabilidad de aceptación frente a la vacuna contra el covid-19 y por último las personas que han tenido alguna infección reciente frente a esta enfermedad, ya que las personas que se infectaron muestran una mayor aceptación a la vacuna frente aquellas que no se infectaron recientemente o sus síntomas fueron muy leves²⁰.

El valor social de las vacunas ya que son importantes en la salud pública, es un deber de las autoridades de salud controlar las enfermedades por medio de políticas con la finalidad de actuar contra enfermedades infecciosas, virus u otros agentes patógenos. La vacunación ha permitido que se disminuyan las enfermedades infectocontagiosas, sin embargo, la información mal interpretada y malintencionada consigue un mayor alcance en la población. Como se sabe los virus están presentes en casi todos los ecosistemas de nuestro planeta tierra, pero gracias a la existencia de las vacunas se han erradicado virus que pusieron en peligro a la población mundial. Cuando la

mayor parte de la población se encuentra vacunada se tiene una inmunidad colectiva o de rebaño, lo que evita que el virus se expanda con gran facilidad²¹.

Así mismo, las vacunas y los antibióticos han sido los descubrimientos más relevantes para la supervivencia de la vida de los hombres, pues gracias a estos descubrimientos se ha podido evitar la propagación de gérmenes por medio de asepsia, se ha combatido bacterias y virus por medio de las vacunas, ocasionando un crecimiento gradual en la población. La medicina ha tenido un gran progreso en los últimos años, los cuales han permitido mantener un óptimo estado de salud en la población mundial, previniendo enfermedades, tratándolas y curándolas, con tratamientos específicos e individualizados²¹.

En relación a la vacunación prioritaria durante la pandemia, se evidenció un descenso en las vacunas que pertenecen al calendario de inmunización en el transcurso de los meses de marzo y abril del 2020, puesto que estos meses coincidieron con el confinamiento domiciliario, por lo que el ministerio de salud ha determinado nuevos métodos para mantener y optimizar la cobertura de vacunación, una de ellas es la vacunación contra el virus de la gripe, para lo que se deben cumplir ciertas medidas como lavado de manos, distanciamiento social, uso de equipos de protección, comunicación, registro y recuperación de dosis. Como se sabe la expansión del coronavirus ha hecho que diferentes países se planteen la posibilidad de aplicar vacunas en farmacias con el propósito de aumentar la inmunidad de rebaño²².

En cuanto a la vacunación e inmunidad de rebaño, Ledermann²³, saca a relucir las políticas de prevención ante el distanciamiento social y el uso obligatorio de las mascarillas, la finalidad que persiguen los investigadores en la actualidad es que la población tenga inmunidad frente al Covid-19. Esto es fundamental ya que cuando se alcanza la inmunidad en la mayor parte de la población el 60% o 70% aproximadamente se propaga con menos rapidez, es por ello que las personas inmunizadas evitan que el contagio siga aumentando a modo que el virus alcance al resto de la población.

En América latina la vacunación es una decisión universal para hacerle frente al covid-19, es complicada y va a depender de ciertos elementos éticos, científicos, políticos, económicos y epidemiológicos, por ende, la determinación de vacunar a los niños menores es únicamente de sus padres o tutores. La inoculación de la vacuna pediátrica contra el covid-19 para los niños que tengan algún padecimiento de riesgo se les otorgará prioritariamente frente a los niños que estén completamente sanos. Por ende, la vacunación ayuda a disminuir la propagación del coronavirus, además de reducir la necesidad de las medidas de restricción en las escuelas²⁴.

Para la prevención y control de la pandemia requiere de diversas estrategias sostenibles para disminuir el contagio por Covid-19. Para la aplicación de dichas estrategias se usaron medidas como: uso obligatorio de mascarillas, distanciamiento físico y social, evitar espacios cerrados sin ventilación al aire libre, identificar a los infectados y ponerlos en cuarentena obligatoria, así como también a las personas que tuvieron contacto con ellos; proteger al personal de salud provisionándoles equipo de protección personal desechables y finalmente educar a la población, promover la limpieza, desinfección y sobre todo el lavado de manos²⁵.

Arévalo²⁶, menciona que la vacunación es una tarea fundamental del personal de enfermería que han contribuido en incontables campañas de vacunación, en la que han encaminado activamente a la población difundiendo información acerca de las inmunizaciones. La tarea que desempeña el personal de enfermería es primordial en todos los elementos característicos que comprenden a la inmunización esto se debe a que tienen los conocimientos y habilidades necesarias que le permitan desarrollar de manera integral las funciones de la inmunización y se le permitan tomar acciones de control.

Los organismos encargados de la salud a nivel internacional admiten que todos los profesionales involucrados en la vacunación contra el Covid-19, deben poseer conocimientos apropiados para garantizar que la inoculación

se dé, de manera segura y eficaz, por ello, el personal de enfermería es aquel que ha mostrado su gran capacidad de liderazgo y organización; este no deja de lado su propósito en el cuidado, manipulación y vigilancia en la cadena de frío. No obstante, el inicio de la vacunación a toda la población trajo consigo retos mayores al personal de enfermería, estos retos involucraban hacer frente a las dudas y la mala información que tenía la población referente a la vacuna del Covid-19, educar a la población acerca de las reacciones adversas y cuidados después de la vacuna todo esto a través de campañas informativas²⁶.

Los profesionales de enfermería forman parte del elemento principal de los equipos de salud y proporcionan los cuidados necesarios a los pacientes y comunidades que lo requieran, sin embargo, en el transcurso de la pandemia ocasionada por el virus del covid-19 el liderazgo que posee el enfermero ha sido la clave para el desarrollo durante los procedimientos asistenciales tales como: la atención domiciliaria a los pacientes con casos leves, la coordinación para gestionar referencias y traslados hospitalarios, las tele consultas para evaluar, monitorear, controlar y darles un seguimiento a aquellos pacientes ambulatorios de modo que se puedan disminuir las visitas innecesarias y el apoyo en la gestión de la cadena de suministros²⁷.

La pandemia ha puesto en evidencia la falta del personal de enfermería, puesto que, no contar con el personal suficiente representa un riesgo tanto en el sector salud como en la economía. En el transcurso de los años se ha podido observar que la enfermería es una inversión que brinda la garantía de una mejor salud global. Por consiguiente, otro factor que se ha podido evidenciar es el valor e importancia del personal de enfermería para que tengan unas condiciones de trabajo optimas, ya que son la primera línea de atención en los cuidados a los pacientes y tienen una tarea esencial para optimizar la calidad de la atención en salud. Sin embargo, se puede observar que aquellas naciones que inviertan en mejorar las condiciones laborales y la educación en el área de salud han obtenido avances importantes en la cobertura de salud y ciertas repercusiones positivas²⁸.

2.2 Antecedentes

A nivel internacional

Bustillos C²⁹. En su investigación intitulada Barreras para la vacunación contra el SARS-CoV-2 en Colombia: Revisión narrativa de la literatura, 2021. El objetivo de dicha investigación fue identificar las barreras que encuentra la vacuna contra el SARS-CoV-2 en Colombia. Obteniendo como resultado con base a la metodología PRISMA se identificaron, seleccionaron e incluyeron artículos que describieron las barreras ante la vacunación. El autor concluye que la principal barrera para la vacuna del COVID-19 en Colombia es la aceptación de la misma, partiendo de la desconfianza que se agudiza por las condiciones socioculturales, socioeconómica y sociodemográficas preexistentes, que polarizan la población hacia el rechazo de la que hasta el momento es la única alternativa para enfrentarse contra el virus SARS-CoV-2.

Asimismo, señalan los estudios de Castillo et al³⁰, en su investigación titulada Barreras para la inmunización en República Dominicana y Covid-19. 2021. El objetivo principal fue identificar las barreras para la inmunización y determinar el impacto del Covid-19 en la adherencia a la vacunación. Los resultados obtenidos por los autores evidencian que el 60% de los partícipes manifestaron que perenemente estuvieron a favor de las vacunas, el 17,4% expresó que anteriormente no les tomaban importancia a las vacunas; el 10,3% es indiferente ante las vacunas, el 5.4% están en oposición de la vacunación, pero sí de eso depende el término de la pandemia podrían favorecer en la aplicación de las vacunas. Los investigadores concluyeron que las barreras que impiden la inmunización en la Republica Dominicana, es el olvido a vacunarse y la ignorancia acerca de los beneficios que aportan las vacunas que se deben recibir. Sin embargo, con la pandemia muchas personas cambiaron la percepción ante la vacunación, se recomienda implementar un sistema eficiente, un calendario de vacunación y educar a la población sobre los beneficios y efectos adversos de las vacunas.

En el estudio de Pisco³¹, en su investigación Patrones culturales y la vacunación por Covid-19 en los adultos. Ecuador, 2022. El objetivo de la investigación fue analizar los patrones culturales que tienen influencia en la vacunación contra el covid-19 en los adultos por medio de una revisión bibliográfica. Los resultados encontrados por el autor mostraron que los factores como la edad, creencias, religión, etnia y grado de instrucción son factores que alteran el rechazo a las vacunas distinguiendo que la percepción usual de los adultos se orienta a la reticencia y la incertidumbre ante la decisión de vacunarse y tiene un alto peligro de infectarse y a la transmisión del virus entre los individuos, en especial a aquellos que han tenido padecimientos previos. Finalmente, el autor concluyó que los patrones culturales influyen en el retroceso ante la inmunización por el método aceptado socialmente y el peligro de infectarse comprende el estado de salud desarrollando la morbimortalidad por el rechazo ante la vacunación.

Según Godoy et al³², en su investigación intitulada Hacia el control de la COVID-19 a través de la vacunación: obstáculos, desafíos y oportunidades. Informe SESPAS 2022. El objetivo de este artículo es revisar el programa de vacunación frente a la COVID-19 y valorar los obstáculos, los desafíos y las oportunidades que plantea el control de esta enfermedad. Los resultados obtenidos por los autores evidencian que la vacunación, por sí sola, difícilmente podrá controlar la propagación del SARS-CoV-2. Por lo que la ayuda de otras medidas preventivas, favorecerá su impacto en la reducción de las hospitalizaciones y las defunciones. No obstante, se deberán hacer nuevos esfuerzos de comunicación y eliminar las barreras de acceso si se quiere conseguir también buenas coberturas de vacunación para las terceras dosis y en los grupos más jóvenes, lo cual es necesario para el control de la enfermedad.

Asimismo, Gómez et al³³, en su estudio denominada La aceptación o rechazo a vacunarse contra el COVID 19: revisión sistemática desde las perspectivas culturales, psicológicas y educativas, 2021. Tuvo como objetivo indagar por las barreras culturales, psicológicas y educativas que originan el rechazo a recibir la vacuna contra la COVID-19 y las estrategias que se

recomiendan para motivar a las personas a inmunizarse contra el virus. Como resultado los investigadores encontraron que del proceso de filtración a partir del PRISMA se incluyeron y analizaron 112 artículos que se agruparon en 6 líneas de investigación: vacilación e intención de vacunarse, aceptación, educación, percepción, plan de vacunación y disposición a pagar. Además, la revisión pone en evidencia las pocas investigaciones académicas en la región de Latinoamérica sobre la percepción de las personas en torno a vacunarse.

A nivel nacional

En el estudio de Vidal et al³⁴, denominado Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y practicas hacia la Covid-19 en adultos mayores de Lima – Perú, 2022. El objetivo general fue describir la percepción de las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y practicas hacia la Covid-19. Los autores tuvieron como resultados que, el 51% de los participantes piensan que el covid-19 puede propagarse mediante alimentos contaminados. El 62% usan medicina tradicional para su prevención, el 65% consideran el nivel de conciencia social como insuficiente. El 92% de la población de adultos mayores se vacunaron contra el Covid-19 pero el 65% de ellos creen que las vacunas son seguras y eficaces. Finalmente, los autores concluyeron que la mayor parte de los adultos de la tercera edad presentan un elevado nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de una percepción positiva acerca de la vacuna contra el covid-19.

Herrera et al³⁵, en su estudio titulado Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la Covid-19 en el Perú, 2021. El objetivo principal fue determinar la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra la Covid-19. Los resultados encontrados por los autores evidenciaron que, la prevalencia general de la intención de vacunación fue de 75%. De estos datos se tuvo una menor prevalencia general en la intención de vacunación en el sexo femenino, además de vivir en un pueblo o en zonas rurales. Muy al contrario de tener la sintomatología del covid-19, el temor a que un familiar se enferme de Covid-19, puede

desencadenar depresión y, por ende, la acción de vacunación de los familiares, amigos y trabajadores del área de salud y órganos gubernamentales. Finalmente, los investigadores concluyeron que tres cuartas partes de los encuestados expresan un alto porcentaje en la intención de vacunación por lo que existen diversos factores que pueden ser modificables para una mejora en la aceptación de la vacuna.

En el estudio, Solsol et al³⁶, titulado Factores asociados a la intención de vacunación contra el Covid-19 en los jóvenes universitarios. Lima, 2021. El objetivo general fue determinar los factores asociados a la intención de vacunación contra la Covid-19 en los jóvenes universitarios de una institución privada en Lima. Los investigadores tuvieron como resultado que los jóvenes universitarios mayores de 18 años que practiquen acciones de prevención para mitigar el virus de la Covid-19 se relacionan a una elevada intención de vacunación contra el Covid-19. Así mismo, el no tener ideas equívocas acerca del Covid-19 actúa como un elemento de protección ante la disposición de vacunación para hacer frente al Covid-19. Los autores concluyeron que los universitarios mayores de 18 años que no tienen ideas erróneas acerca del Covid-19 y realizar acción de prevención ante el COVID-19 tienen una mayor disposición ante la vacunación.

Huamán et al³⁷, en su investigación denominada Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para el Covid-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021. Tuvo como objetivo poder determinar la relación entre los factores condicionantes y el grado de aceptación de la vacuna para el Covid-19. Los resultados encontrados por los autores muestran que el 38% de la población tiene un nivel de aceptación medio de las vacunas, entre los factores que se relacionan existe un nivel de aceptación elevado, entre los componentes relacionados, son las experiencias, información de la vacuna, regulaciones en la vacunación, confianza en el personal de salud, creencias, influencia de grupos sociales y el riesgo de infectarse. Finalmente se concluye que los factores que se relacionan directamente al nivel de aceptabilidad de las vacunas contra el covid-19 son el periodo para la vacunación, la información acerca de la vacuna, las regulaciones acerca de

la vacunación, la confianza que se tiene en el personal de salud, las creencias y las normas impuestas por la sociedad.

Para Ambrosio³⁸, en su estudio titulado Factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el Covid-19 en padres que asisten al mercado de Huáscar y Santa Anita, 2022. El objetivo principal de la investigación fue determinar los factores que están asociados a la aceptación de las vacunas contra el Covid-19 en los padres de familia de niños con edad entre 5 – 11 años. Los resultados obtenidos por el autor mostraron que el 76% de los padres aceptan que sus menores hijos sean vacunados frente al 7% que no tiene ninguna intención en vacunarlos y el 17% de ellos se encuentra en duda sobre hacerlo o no. Así mismo, se evidenció que los factores demográficos que no tienen influencia son: la nacionalidad, sexo, edad, lugar de residencia, nivel de instrucción o si el padre pertenece o no al área de salud. El autor concluyó que se mostró que la morbilidad, conocimientos y percepciones si están relacionados a la aceptabilidad de las vacunas contra el Covid-19 por los padres de niños con edades entre 5 y 11 años.

Anncasi et al³⁹, en su investigación intitulada Factores asociados frente a la percepción de la aceptación de las vacunas contra el SARS.CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana, 2022. El objetivo de dicha investigación fue identificar los factores asociados a la percepción de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19. Los resultados planteados por los autores evidenciaron que la razón más frecuente para no pretender vacunarse fue el pensar que un estilo de vida saludable es el motivo suficiente para hacer frente a las enfermedades, por ende, los factores asociados a la reticencia de la vacunación fueron el tener una edad avanzada, padecer de hipertensión, obesidad. Sin embargo, hubo mayor intención en la vacunación en aquellos que tenían estudios universitarios o técnicos, aquellas personas que tenían algún familiar cercano fallecido a causa del Covid-19. Los autores concluyeron que la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 fue aproximadamente en un 52%, este nivel ha estado relacionado a las personas que tiene un estudio superior trunco o culminado, a las personas

que han experimentado la muerte de un familiar cercano o aquellos que padecieron la enfermedad con síntomas graves.

Para Corrales⁴⁰, en su investigación intitulada Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. El objetivo principal fue determinar las percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19. Los resultados evidenciaron que el 62% de la población de jóvenes entre los 18 y 25 años no pretenden mostrar aceptación en la vacuna contra el Covid-19, mientras que el 66% de los adultos si están dispuestos a aceptar la vacuna. De dichos datos se muestra que el 65% de la población del sexo femenino no acepta inmunizarse con la vacuna, el 53% de las personas que culminaron sus estudios del nivel secundario manifestaron que no se vacunarán, seguido de los del nivel superior. No obstante, el 73% de la población ha manifestado que cuando llegue la hora de tomar esa decisión no se vacunarán. Finalmente, el autor concluyó que gran parte de los jóvenes, solteros y del sexo femenino no concuerdan en recibir la vacuna para el Covid-19 ya que tienen temor acerca de los efectos adversos y sobre todo porque poseen información adecuada de las vacunas.

A nivel local

No se han encontrado investigación relacionadas a la variable en estudio.

III. MATERIALES Y METODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

La presente investigación es de tipo cualitativo, ya que busco conocer desde un aspecto más profundo la problemática en estudio. Se asume una realidad subjetiva, que privilegia un análisis reflexivo que forma parte de la realidad estudiada.

Se utilizó un enfoque fenomenológico, el cual aparece como respuesta fundamental a las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto.

Como lo menciona Hurselt, el presente enfoque no se centra en dar explicación a los fenómenos o sucesos, si no, se centraliza en las características principales de la experiencia que vive el/los sujeto/s.

- a. Relata cuales son los significados que presentan las experiencias vividas por cada una de las participantes de la vacunación.
- b. Se encuentra dirigido a las características primordiales de las experiencias vividas.
- c. Estudia de manera sistemática la subjetividad de cada ser humano.
- d. Se relacionan los acontecimientos vividos por los sujetos en base a un fenómeno o suceso estudiado.

3.2. Diseño de investigación

Tenemos tres etapas relacionadas a este enfoque de investigación, la primera es conocida como la **Descripción fenomenológica**, donde se realizó una representación o aproximación al fenómeno o suceso estudiado.

En esta etapa se llevó a cabo la elección de la técnica o procedimiento de recolección de datos para utilizarse en la investigación.

En este caso se llevó a cabo la técnica de la observación directa o participativa, en los eventos, teniendo en consideración no interferir ni alterarlos. La guía de entrevista semiestructurada a profundidad, mediante la aplicación de la entrevista individual con los sujetos que participaron en el estudio, se recolectó la información necesaria para la presentación de los resultados. La grabadora fue utilizada parcialmente en cada entrevista aplicada, de tal manera que se adapte a la singularidad de cada sujeto en particular.

El cuaderno de campo, nos permitió registrar las características mostrada por cada participante, a partir de las acciones, movimientos voluntarios e involuntarios y acciones observables. Estos procedimientos no son excluyentes, sino que más bien se integran a la práctica.

La segunda etapa es la **Reducción fenomenológica**, conocida también como la etapa estructural. Esta etapa tiene que ver con el análisis de la información obtenida en relación al fenómeno investigado, mediante exhaustivos estudios que realizaron con la finalidad de identificar problemas relacionados al fenómeno y cumpliendo con los objetivos que se encuentran integrados en la investigación.

La tercera etapa es la **Discusión Fenomenológica**. En esta etapa se verifico y reviso los datos obtenidos mediante la aplicación de la técnica planteada en la etapa uno. Dicho esto, mediante la información estructurada en el estudio se buscó contraponerlos, compararlos y complementarlos con la información obtenida con otras investigaciones similares planteadas.

3.3. Población y muestra

Población

Como población se determinó a todas las personas mayores de 18 años que asisten al Centro de Salud Pampa Grande para sus atenciones con regularidad, que se encuentren o no vacunados contra el covid-19.

Muestra

Mediante el planteamiento de la metodología cualitativa en la investigación, se procedió a la delimitación del tamaño de muestra mediante la saturación de discursos; esto quiere decir que, mediante la aplicación y resolución de la entrevista individual, en caso las respuestas se tornen repetitivas y no sean de gran ayuda para la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación tuvo como técnica para la recopilación de la información a la entrevista semiestructurada individual a profundidad, donde se obtendrá la información directa de los relatos de usuarios que asisten al C.S. Pampa Grande para realizarse sus atenciones, teniendo en consideración la pregunta orientadora planteada en la investigación. Durante la aplicación del instrumento, las respuestas de los participantes serán grabadas y se recurrirá a la realización de preguntas intervinientes o preguntas rapport en caso sea necesario para la ampliación del discurso obtenido.

Para la obtención de respuesta a los objetivos establecidos en la investigación, se trató de dejar que los participantes se expresen todo lo posible en sus respuestas obteniendo discursos coherentes y amplios realizando una categorización en respuesta del fenómeno estudiado. En el cuaderno de campo se colocaron las observaciones hechas por el entrevistador, siendo validas anotaciones que tengan que ver con las características presentadas por los participantes y/o acciones que estos realicen durante la entrevista.

Validación y confiabilidad del instrumento

El instrumento propuesto fue validado mediante la aplicación de la entrevista por ensayo y/o error. Mediante esta se evaluaron las características de los participantes en el estudio, considerando la evaluación del cuestionario en la

redacción de la categorías y unidades de significado que ayudaron a la creación estructural de los resultados del estudio.

3.5. Análisis, interpretación y sistematización de los datos

En esta parte, se realizó la transcripción de los discursos obtenidos mediante la grabadora (discurso oral) a un archivo de Microsoft Word 2016 (discurso escrito), teniendo en consideración las características y el lenguaje en que fue recolectado, sea coloquial o científico, sin omisión o manejo de ninguna parte del mismo.

Luego de transcribir los discursos se realizó la lectura minuciosa en búsqueda de la unidad de significado o taxonomías implícitas en el discurso. Luego de tener las taxonomías recopiladas se realizó la construcción de las categorías y subcategorías en donde se encontraron clasificados los resultados encontrados.

3.6. Aspectos éticos

Criterios de carácter ético. – En la presente investigación se realizó acciones fundamentadas en los criterios éticos que busquen brindar objetividad y calidad del estudio. En esta investigación se contó con un consentimiento informado, mostrando al participante que la confidencialidad, la privacidad y el anonimato serán principales para resguardar su actuación en la investigación.

Como parte del reglamento de ética en todo estudio donde se encuentren involucradas personas se plantearon utilizar los principios éticos mediante la ley N.º 0011-2011-JUS. Publicado en el peruano en junio del 2011.

- a) **Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad,** se coloca como finalidad el resguardo de la sociedad brindando el respeto correspondiente, especialmente son para la actuación de los derechos propios.

- b) Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física,** la presente investigación que tiene como sujetos de estudio a las personas que asisten regularmente a sus atenciones en el C.S. Pampa Grande, teniendo siempre en consideraciones las acciones más favorables, sin perjudicar a la población.
- c) El principio de autonomía y responsabilidad personal;** en el presente trabajo de investigación se tendrá como finalidad principal aplicar un consentimiento informado previamente al iniciar la recolección de datos de la investigación. Con la información obtenida se procederá a mostrar los resultados del estudio, teniendo en consideración la libertad de expresión y la toma de decisiones.
- d) Principio de beneficencia y ausencia de daño;** la presente investigación trato de ayudar a solucionar la problemática planteada respetando las normas de beneficencia hacia los participantes. La investigadora resguardará los datos de cada participante siendo instrumento de carácter anónimo.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.7. Resultados

CATEGORÍA I. DESCRIBIENDO LAS BARRERAS SOCIALES

Sub categorías:

- Expresando el sexo como factor condicionante en aceptar la vacunación.
- Manifestando la edad como factor importante para la vacunación.
- Declarando la aceptación de las vacunas como presión social.
- Evidenciando la ocupación como indicador en la aceptación de las vacunas.

CATEGORÍA II. CONOCIENDO LAS BARRERAS CULTURALES

Sub categorías:

- Manifestando las creencias que la vacuna tiene sobre las enfermedades.
- Expresando la vacunación como método de prevención.
- Manifestando la confianza en un ser supremo (DIOS) para la aceptación de la vacuna.
- Expresando incertidumbre hacia la vacunación por desconocimiento.

3.8. Discusión

CATEGORÍA I. DESCRIBIENDO LAS BARRERAS SOCIALES

Las barreras sociales son aquellas diferencias en materia de género, sexo, etnia, raza, religión, salud, condición socioeconómica y presión social, que existe entre las personas y que les impiden alcanzar o lograr sus objetivos; el **sexo** es una característica biológica, anatómica, fisiológica y cromosómica de la especie humana que diferencia al hombre y la mujer⁴¹. En el presente estudio es una sub. Categoría que se expresa como factor condicionante para aceptar la vacunación como se demuestra en los siguientes discursos:

“Yo me contagié por el andariego de mi hermano, por eso me puse la vacuna; pienso que deberían ser ellos los primeros en vacunarse” (Jezabel)

“Pienso que los que más deberían vacunarse son los hombres ya que ellos paran la mayor parte del tiempo en la calle, en cambio nosotras las mujeres estamos en nuestras casas” (Sephora)

Estos resultados coinciden con el trabajo de Herrera³⁵ realizado en Lima. Donde menciona que las mujeres muestran menos preocupación con respecto a la aceptación y colocación de las vacunas; al igual que este estudio refieren que la vacunación debería estar destinada a los hombres que por su ocupación o actividades que estos realizan fuera del hogar pueden contraer la enfermedad y difundirla dentro del entorno familiar.

La **edad** implica cambios continuos en las personas, así como la aparición o predisposición de enfermedades o discapacidades⁴². Siendo una subcategoría que se expresa como factor importante para la vacunación, Asimismo, lo expresan los siguientes discursos:

“Es más importante para las personas mayores de 70 años, que para una persona de 40 años” (Jezabel)

“Yo creo que para los niños es más importante porque les genera anticuerpos ya que ellos están más propensos a enfermarse” (Leví)

“Considero que la vacuna debería ser para la gente mayor, pero para los jóvenes no, porque en el caso quieran tener familia valla a tener repercusiones en el embarazo” (Penina)

De esta manera se halla similitud en un estudio realizado por Corrales⁴⁰ en Arequipa. Donde encontró que la población de jóvenes adultos mostraba menor interés por la vacuna debido a que consideran que no podía ser lo suficientemente efectiva; por lo tanto, podemos concluir que prevalece la falta de interés por la vacunación en los jóvenes, no obstante, los extremos de la vida tanto los niños como los adultos mayores son los más predispuestos debido a que se encuentran en etapas claves del desarrollo y deterioro psicosomático a nivel celular. Implícitamente se habla sobre la crecimiento y desarrollo de los niños y el envejecimiento en los adultos⁴⁰.

Por otro lado, **la presión social** es un proceso psicológico por el cual la persona está dispuesta a cambiar su forma de comportarse o de llevar a cabo una acción determinada con tal de ser aceptada en un grupo de gente⁴³. En este caso se expresa la aceptación de las vacunas como presión social, como podemos apreciar en los siguientes discursos:

“Te obligaban a que, si no te ponías la vacuna, no podías atenderte o entrar a un banco” (Job)

“Ya por una obligación, la gente decía que tenías que ir al banco con las 3 vacunas” (Jezabel)

*“Me vacune como obligada porque en el trabajo donde estoy yo, ahí exigían las vacunas”
(Jemimà)*

*“Te obligaban a que te inyectes y a tener todas tus vacunas sino no podías regresar a trabajar”
(Enoc)*

Estos resultados concuerdan con el estudio de Cueva⁴⁴ realizado en el Ecuador, donde se halló que el 87,4% de las personas que aceptaron la vacunación consideran haberlo hecho por presión social. Por ende, se concluye que las personas aceptan la vacunación debido a la presión o a las limitaciones que se le imponen si estas no están inmunizadas.

Podemos decir que **la ocupación** es como la clase o tipo de trabajo desarrollado con especificación del puesto de trabajo desempeñado⁴⁵, de esta manera se expresa como indicador en la aceptación de las vacunas. De tal forma lo manifiestan los siguientes discursos:

“En pandemia era el reglamento de un trabajo ponerse la vacuna para atender a las personas y así evitar el contagio ya que yo trabajo de mesera” (Jemimà)

*“Yo trabajaba en el mercado, soy comerciante por eso creo que fui uno de los primeros contagiados”
(Noé)*

“Tengo una hija que trabaja en salud, fue ella misma la que me motivo a vacunarme” (Dorcas)

“A nosotros nos daban charlas sobre las vacunas, porque también soy de salud, trabaje en solidaridad como 5 años” (Penina)

No se encontraron estudios relacionados a la variable, sin embargo, podemos concluir que por la actividad que algunas personas realizan se convierten en grupos vulnerables por ende es necesario la inmunización a través de la vacunación.

CATEGORÍA II. CONOCIENDO LAS BARRERAS CULTURALES

Las barreras culturales están determinadas por las diferentes ideas, creencias, tradiciones y costumbres de las personas limitando y/o dificultando el acceso a servicios. **Las creencias** son el conjunto de principios ideológicos de una persona que consiste en **la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría**, considerándolas verdaderas⁴⁶, de esta manera se presenta como una Sub. Categoría que manifiesta las creencias que tiene la vacuna del COVID-19 contra las enfermedades. Así se aprecia en los siguientes discursos:

“Yo soy sana pero ahorita me ha salido que tengo colesterol y triglicéridos, por eso me eh venido a tratar a la posta ya que todo esto resulto después de la vacuna” (Lèah)

“Mis dolores musculares han incrementado a raíz de que me eh puesto esas vacunas, cosa que antes no tenía” (Enoc)

“Considero que la vacunación me afecto de manera negativa, me quedo agitación y mareos” (Penina)

“Yo soy diabético y tenía mucho miedo porque me valla a chocar con la enfermedad” (Job)

Al comparar los resultados obtenidos, con el estudio de Pisco en Ecuador podemos inferir que estos resultados coinciden; en ambos estudios se demuestra que existe un mayor porcentaje de creencias negativas con respecto a los efectos adversos o repercusiones que tiene sobre las enfermedades la vacuna del COVID-19³¹.

Las vacunas son preparaciones que fueron creadas para dar inmunidad a las personas y poder disminuir el desarrollo de una enfermedad o en el mejor de los casos no contraerla considerándose un método de prevención. De esta manera lo expresan los siguientes discursos:

“Porque si no fuera por la vacuna seguiría avanzando la enfermedad” (Job)

“Yo recomendaría que se vacunen, los que no tengan por el bienestar de nuestros hijos y familias para protegerlos” (Levi)

“Porque protege las vacunas, sabes ¿que la gente se estaba muriendo?” (Sephora)

“Si es importante porque te evita de enfermedades, yo me vacune para prevenir y estar sana” (Lèah)

“Cuando hubo la vacunación paro bastante lo que era la infección, la tasa de contagio y muertes” (Noe)

No se encontró estudios que coincidan con la categoría encontrada, sin embargo, se concluye que para las personas encuestadas la vacunación es la pieza clave para evitar contraer la enfermedad o en todo caso amortiguar o disminuir los efectos de ella.

En la biblia se define la fe como la certeza de lo que se espera y la convicción de lo que no se ve, es **la confianza** que depositan las personas en un ser supremo (DIOS) el que las hace aceptar y tomar algunas decisiones. Esto se evidencia como una sub. Categoría donde manifiesta la confianza en un ser supremo para la aceptación de la vacuna. Así lo expresan los siguientes discursos:

“Yo tengo las 4 dosis y gracias a mi DIOS estoy bien protegida” (Levi)

“Decían que no me vacune, pero, aun así, yo acepte la vacuna ya en nombre de DIOS que es el único que sabe” (Sephora)

“Gracias a DIOS todo salió bien, creo que fue útil porque no tuve ninguna molestia” (Jemima)

“Al final tuve que ponérmelas, pero gracias a DIOS no me paso nada” (Noe)

Según Leonardo Boff en su revista La importancia de la espiritualidad para la salud menciona que entregarse confiadamente a la voluntad de DIOS va a permitir aceptar ciertas situaciones⁴⁷ como se evidencia en los discursos donde las personas sin importar las consecuencias que esta puede traer, aceptan la vacunación simplemente porque entregan su confianza en DIOS y aceptan lo que el decida en sus vidas.

El ser humano se caracteriza por ser un ser pensante, racional esto conlleva a que siempre debe conocer la naturaleza de las cosas o situaciones, la falta de información acerca de una cosa o la comprensión de su naturaleza genera incertidumbre y temor a lo desconocido. Así lo expresan los siguientes discursos **incertidumbre hacia la vacunación por desconocimiento:**

“Claro, tenía mucho miedo a veces que te asustaban, que la vacuna era para matar a las personas” (Job)

“Uno con miedo no sabía si era verdad la vacuna, si era para mejorarnos o matarnos” (Gemina)

“Decían que si te ponías la vacuna te ibas a morir y yo de miedo decía que no me la iba a poner, pero al final si me la puse” (Enoc)

Estos resultados coinciden con el estudio de Huamán³⁷ en Huancavelica. Donde determina que la aceptabilidad de las vacunas está relacionada con la información y el grado de confianza que tengan sobre ellas; caso similar ocurre en este estudio donde al estar bombardeados de información dudosa genera desconocimiento en aceptar aquello que no se conoce totalmente.

V. CONCLUSIONES

- Las barreras socioculturales limitaron la vacunación covid-19 en la población de pampa grande debido a la desinformación existente en ese momento. Son las diversas barreras sociales y culturales las que orientaron a la población a tomar una decisión con respecto a aceptar la inmunización o simplemente pasar de ella.
- Dentro de las barreras sociales que predominaron estuvieron orientadas el sexo, edad, ocupación y presión social considerando a la vacuna como obligación durante ese tiempo.
- Con respecto a las barreras culturales se conocieron: las creencias, la falta de conocimiento sobre la covid-19, la confianza en un ser supremo y la incertidumbre hechos que demuestran que en la población de pampa grande aún falta reforzar o conocer sobre las vacunas creadas contra la covid-19.

VI. RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud Tumbes, realizar difusión exhaustiva y constante informando acerca de la importancia y adherencia hacia la vacunación, haciendo uso de los medios de información masiva que tenemos a nuestro alcance.
- A la jefa del Centro de Salud Pampa Grande, implementar estrategias de comunicación para la difusión sobre la importancia de la vacunación y de esta manera aumentar la cobertura de inmunizaciones en dicha comunidad.
- A los coordinadores del internado de enfermería considerar en la programación de sus rotaciones planes de educación a la comunidad según el servicio asignado a los internos.
- Se recomienda poner en práctica el plan de capacitación propuesto para que sirva como estrategia a los profesionales del centro de salud pampa grande de esta manera se pueda atacar esos puntos débiles con respecto a la inmunización en general ya que es el pan de cada día del profesional de enfermería.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la micro planificación. [Internet]. OPS.com. 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53250/OPSFPLIMCOVID-19210008_por.pdf?sequence=5
2. Cabanillas W. Conducta y propagación del covid-19 en el Perú: marco de referencia para el diseño de intervenciones conductuales de salud pública. [Internet]. Universidad Católica Sedes Sapientiae, Perú 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/868/1203/1261>
3. Organización Mundial de la Salud. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización. [Internet]. OMS.com. 2015 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>
4. Organización Mundial de la Salud. El próximo obstáculo es la aceptación de las vacunas. [Internet]. OMS.com. 2020 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>
5. Repositorio Único Nacional de Información en Salud – REUNIS. [Internet]. MINSA.com. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/monitoreo_influenza.asp
6. Gallardo I, Gutiérrez Z. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera. [Internet]. Revista Científica Conecta Libertad, Ecuador 2020 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>

7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización de las Américas. [Internet]. OPS.com. 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55693/OPSFPLIM210040_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Alayo D. Barreras socioculturales que vulneran los derechos del adulto mayor del CIAM, La Esperanza – 2019. [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo, Perú 2020 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16661/ALAYO%20CHA%20CON%20-%20TS%20-%20EDITADA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Farroñan S. Barreras de acceso y cumplimiento de inmunizaciones en menores de un año centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019. [Internet]. Universidad Señor de Sipán, Perú 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8652/Farro%C3%B1an%20Acosta%20Sandra%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Organización Panamericana de la Salud. Metodología para la evaluación de oportunidades perdidas de vacunación. [Internet]. OPS.com. 2014 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/63935/download?token=yt2n3y3X>
11. Rojano E. Barreras para la vacunación en el primer nivel de atención en el distrito federal (delegación poniente issste). [Internet]. Instituto Nacional de Salud Pública, México 2009 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://catalogoinsp.mx/files/tes/048413.pdf>
12. Organización Mundial de la Salud. Los distintos tipos de vacunas que existen. [Internet]. OMS.com. 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>

13. Ministerio de Salud. Vacunación de niños y adultos: ubica aquí los vacunatorios en Lima y Callao. [Internet]. MINSA.com. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-vacunacion-ninos-y-adultos-ubica-aqui-los-vacunatorios-lima-y-callao-cuadro-878122.aspx>
14. Jurado I. Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra COVID-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021. [Internet]. Universidad Continental, Perú - 2022. [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10504>
15. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones provisionales para el uso de la vacuna inactivada BIBP contra la COVID-19 desarrollada por el China National Biotec Group (CNBG), Sinopharm. [Internet]. OMS.com. 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341937/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE-recommendation-BIBP-2021.1-spa.pdf>
16. Escobar S, Vargas J, Rojas L. Evidencias preliminares sobre el efecto de vacunación contra la covid-19 en el Perú. [Internet]. Instituto Nacional de Salud, Perú - 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2021/V27N3-4/A05V27N3_4.pdf
17. Cruz M, Hortal J, Padilla J. Un análisis ético de la vacuna contra la COVID-19. [Internet]. Escuela Andaluza de Salud Pública, España - 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7623501#>
18. Herrera I, Ruiz C, Jiménez B, Romero C. Covid-19 y vacunación: análisis del papel de las instituciones públicas en la difusión de información a través de Twitter. [Internet]. Revista Española de Salud Pública, España - 2020. [consultado enero 2023]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202106084.pdf

19. Gonzales A, Martínez A, Mendoza J, Mera R, Gaitán N, Salazar Z. Determinantes culturales de la salud. Opinión novel. [Internet]. Universidad de Córdoba, Colombia - 2017. [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087954/determinantes.pdf>
20. Becerra B, Rio J, Miranda U. Aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19, en adultos de una región del Perú. [Internet]. Revista Médica Panacea, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/446/659>
21. Para I. El valor social de las vacunas. [Internet]. Fundación Bamberg.com. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: [El valor social de las vacunas | Fundación Bamberg](#)
22. Organización Panamericana de la Salud. Boletín de Inmunización. [Internet]. OPS.com. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56746>
23. Ledermann W. El hombre y sus epidemias a través de la historia. [Internet]. Revista Chilena de Infectología, Chile – 2003. [consultado enero 2023]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0716-10182003020200003
24. Organización Mundial de la Salud. Manejo clínico de la COVID-19. [Internet]. OMS.com. 2021 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Canchaya X. Percepción social de la aceptación de la vacuna contra la covid-19 en usuarios de las redes sociales. [Internet]. Universidad privada de Huancayo “franklin Roosevelt”, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/609/TESIS%20XIOMARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Arévalo J. Rol de enfermería durante la vacunación contra la COVID-19. [Internet]. Revista Peruana de Ciencias de la Salud, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/300e/1>
27. Organización Panamericana de la Salud. El rol del personal de enfermería en México en la lucha contra la pandemia de COVID-19. [Internet]. OPS.com. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contra-pandemia-covid-19>
28. Vega A. El rol esencial de la enfermería en la pandemia del COVID-19 y en los sistemas de salud. [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Perú – 2020. [consultado enero 2023]. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/el-rol-esencial-de-la-enfermeria-en-la-pandemia-del-covid-19-y-en-los-sistemas-de-salud/>
29. Bustillos C. Barreras para la vacunación contra el SARS-CoV-2 en Colombia: Revisión narrativa de literatura. Revista Saludem Scientia Spiritus Vol. 7 Núm. (4) [Internet]. Cali Colombia – 2021. [citado mayo de 2023]. Disponible en: [Barreras para la vacunación contra el SARS-CoV-2 en Colombia: Revisión narrativa de literatura | Saludem Scientia Spiritus \(javerianacali.edu.co\)](http://www.javerianacali.edu.co/revista-saludem-scientia-spiritus/vol-7-num-4/barreras-para-la-vacunacion-contra-el-sars-cov-2-en-colombia-revision-narrativa-de-literatura)
30. Castillo E, Jesús Y, Catoia M, Bautista C, Lara E, Días M. Barreras para la inmunización en República Dominicana y COVID-19. [Internet]. Revista Científica Vaccin Monitor, Cuba – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-028X2021000300096
31. Pisco C. Patrones culturales y la vacunación por COVID – 19 en los adultos. [Internet]. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador – 2022. [consultado enero 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3904/1/PATRONES%20CULTURALES%20Y%20LA%20VACUNACION%20POR%20COVID%20E2%80%93%20EN%20LOS%20ADULTOS%20PISCO%20GARCIA%20SANDY%20DAYANA.pdf>

32. Godoy P, Castilla J, Astray G, Godoy S, Domínguez A. Hacia el control de la COVID-19 a través de la vacunación: obstáculos, desafíos y oportunidades. Informes SESPAS 2022. [Internet]. Artículo publicado por Elsevier España. [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9244662/>
33. Gómez D, Paramo P. La aceptación o rechazo a vacunarse contra el COVID 19: revisión sistemática desde las perspectivas culturales, psicológicas y educativas. [Internet]. Universidad Pedagógica Nacional, Colombia – 2021. [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/vacunarse-covid19/3258>
34. Vidal C, Zannoni O, Mas G, Tello T. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. [Internet]. Revista Peruana de Medicina Experimental de Salud Pública, Perú – 2022. [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2022.v39n2/201-207/#top>
35. Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, Bendezú G, Toro C, Rodríguez A, Hernández A, Benites V. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. [Internet]. Revista Peruana de Medicina Experimental de Salud Pública, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342021000300381&script=sci_arttext
36. Solsol A, Zambrano R. Factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en jóvenes universitarios. [Internet]. Universidad Peruana Unión, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5197/Andrea_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Huamán S, Boza L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021. [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica, Perú – 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ea8e3119-8091-4e36-9d68-285182713c14/content>
38. Ambrosio E. Factores asociados a la aceptación de vacunación contra covid19 en padres que asisten al mercado Huáscar/Santa Anita, 2022. [Internet]. Universidad Nacional Federico Villareal, Perú. 2022 - [consultado enero 2023]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6134/TESIS_AMBROSIO_GUIJA_EDWARD_PEDRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Anccasi A, Palacín L. Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana. [Internet]. Universidad Continental, Perú – 2022. [consultado enero 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11305/1/IV_FCS_502_TE_Ancasi_Palac%C3%ADn_2022.pdf
40. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, Perú – 2021. [consultado enero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Instituto Nacional de las Mujeres. Sexo, glosario para la igualdad. [Internet]. Disponible en: [Sexo - Glosario para en línea \(inmujeres.gob.mx\)](https://www.inmujeres.gob.mx/sexo-glosario-para-la-igualdad)

42. Rodríguez A. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Revista Scielo. Horizonte sanitario Vol.17 Núm. (2). [Internet] España-2018. Disponible en: [Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad \(scielo.org.mx\)](https://scielo.org.mx)
43. Ruano B. Presión social: ¿Qué es y cómo te afecta? [Internet]. Avance Psicológicos. España – 2019. Disponible en: [Presión social: ¿Qué es y cómo te afecta? \(avancepsicologos.com\)](https://avancepsicologos.com)
44. Cueva T, Noboa J. Aceptación de la vacunación al covid-19 y las restricciones del uso del carné al acceso a la Universidad de Milagro. [Internet]. Ecuador – 2022. Artículo Vol. 18 Núm. (84). 2022 - [consultado agosto 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000100253
45. Glosario de términos. Ocupación. [Internet]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/?L=0>
46. Enciclopedia Concepto. Creencias. [Internet]. Editorial Etece – 2020. [consultado agosto 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>
47. Boff L. La importancia de la espiritualidad para la salud. Asociación de profesionales sanitarios cristianos. [Internet]. Disponible en: <https://sanitarioscristianos.com/documentos/333.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (SEUDONIMO)....., acepto participar libre y voluntariamente, en el estudio Investigación Titulado: Barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023, que será realizado por la bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes: Xiomara Alejandra Becerra Lazo, que tiene como objetivo general: Develar a profundidad las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación contra el Covid-19, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

Acepto, participar de las entrevistas que serán gravadas asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento de la investigadora y su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar el estudio sin que esto genere algún juicio y/o gastos.

Después de las explicaciones y comprendiendo la importancia del estudio acepto participar de la presente investigación.

Firma y/o huella digital del informante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 3.

CUADERNO DE CAMPO

| HECHO OBSERVADO | COMENTARIO |
|------------------------|-------------------|
| 1.- | 1.- |

Anexo 4.

PROPUESTA DE PLAN DE CAPACITACIÓN 2023

El presente plan está dirigido a todo el profesional de enfermería, técnicos e internos que laboran o cursan su desarrollo profesional en el Centro de Salud de Pampa Grande, entidad pública dedicada a brindar servicios de atención de salud de primer nivel. El plan de capacitación es un instrumento que contribuye al desarrollo de estrategias para fomentar un nivel de aceptación óptimo con respecto a la vacunación.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Crear en el profesional de enfermería que labora o cursa su desarrollo profesional en el Centro de Salud de Pampa Grande estrategias para fomentar la aceptación de la vacunación en la población.

Objetivos Específicos:

- Realizar capacitaciones continuas con temas orientados a la vacunación.
- Incentivar la realización de actividades de promoción y difusión de información en la población.

JUSTIFICACIÓN

En un estudio para conocer las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación covid-19 en la población de pampa grande se identificó 4 barreras sociales: el sexo, la edad, la presión social y ocupación; además identificamos 4 barreras culturales: las creencias que tienen las personas sobre la vacuna del COVID-19 contra las enfermedades; un grupo consideran las vacunas como método de prevención; la confianza que tienen en un ser supremo para la aceptación de la vacuna, y la incertidumbre hacia la vacunación por desconocimiento. Estos son los puntos en el que el profesional de enfermería debe trabajar y para ello debe estar capacitado en el conocimiento y reducción de las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación.

FIN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN

Siendo el propósito general la creación de estrategias para el profesional de enfermería que labora en el C.S Pampa Grande en torno a erradicar las barreras sociales y culturales que afectan la vacunación, la capacitación se lleva a cabo para que el profesional de enfermería con la estrategia adquirida incentive e impulse la vacunación y así lograr una respuesta positiva en la población perteneciente a dicho centro.

METAS

Capacitar al 100% a los profesionales de enfermería, técnicos e internos en estrategias para fomentar la vacunación del C.S Pampa Grande.

ESTRATEGIAS

Las estrategias a emplear son:

| FECHA | TEMA | CONTENIDO | RESPONSABLE |
|-------|--|---|--|
| Libre | <i>Taller "Conociendo las barreras socioculturales que afectan la cobertura de vacunación"</i> | Se realizará un curso taller para la capacitación del profesional de enfermería con respecto al conocimiento y reducción de las barreras sociales y culturales que dificultan la adherencia al esquema de vacunación. | Encargada de inmunización de DISA |
| Libre | <i>Taller "Creación y difusión de contenido informativo a través de las redes sociales"</i> | Se realizará un curso taller para la creación de contenido informativo como: Que contiene la vacuna, importancia ventajas, mitos y verdades sobre la vacunación; en cuanto a la difusión sería a través de videos cortos que capten la atención del público usando un lenguaje sencillo y entendible para logra un mejor entendimiento de la información. | Encargada de inmunización del C.S Pampa Grande |
| Libre | <i>Implementar un módulo de información dirigido al usuario</i> | De esta manera todos los usuarios del C.S pampa grande obtendrán información precisa e inmediata sobre los temas referente a la vacunación. | Personal enfermero, técnico e interno. |

| | | |
|--|--|---|
| Elaborado por: Becerra Lazo, Xiomara A Br. en Enf. | Revisado por: Mariños Vega, Julia E Dra. en Enf. | Aprobado por: Mariños Vega, Julia E Dra. en Enf |
|--|--|---|