



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL
RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE
PECHICHE.2021

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

BERNABÉ VILLÓN ROBERTO MANUEL

TUTORA

LIC. SANTOS HOLGUÍN SONNIA, MSC.

PERIÓDO ACADÉMICO
2021

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS

Lic. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
ENFERMERÍA**

Lic. Elena Pérez Pons, MSc
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Sonia Santos Holguín, MSc
DOCENTE TUTORA

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 08 de noviembre del 2021

APROBACIÓN DE LA TUTORA

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación, titulado: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PECHICHE.2021, elaborado por el Sr. BERNABÉ VILLÓN ROBERTO MANUEL , estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

El proyecto de investigación está dedicado a la institución de educación superior, Universidad Estatal Península de Santa Elena, sus autoridades, sus excelentísimos docentes por su arduo trabajo a lo largo de nuestros años de formación proporcionándonos bases sólidas para ser excelentes profesionales de la salud.

A las instituciones de salud que me dieron apertura para que realice prácticas hospitalarias y realice el internado rotativo para afianzar conocimientos y adquirir más experiencia. A todos los profesionales de la salud que conocí en cada una de las instituciones de salud y que se mostraron siempre prestos a compartir sus conocimientos.

También quiero dedicarle este logro a Dios por guiarme durante toda mi vida, estudiantil que me dio la fortaleza para no desmayar y continuar con éxito mis metas. A mi madre y a mi hermano, por ser mi fuente de fortaleza y que con su esfuerzo y muchas veces sacrificio para que yo pueda continuar con mi formación académica.

A mi querido padre quien lamentablemente falleció mientras realizaba mi internado rotativo, pero que durante mis años de estudio hasta antes de fallecer me insto a no rendirme a realizar todo con amor y tener siempre una sonrisa a pesar de las adversidades de la vida, que siempre se sintió orgulloso de que haya escogido esta noble profesión y que donde quiera que se encuentre sé que estará feliz por mí.

A mi tía que ha sido como otra madre más para mí, a mis primos y amigos que me han brindado su amistad sincera y desinteresada, por desearme siempre éxitos, por todo lo expresado, se merecen este reconocimiento, por confiar en mí, con todo mi cariño.

AGRADECIMIENTO

Eternamente agradecido con nuestro creador por haber guiado mi camino, con la Universidad Estatal Península de Santa Elena, a cada uno de los docentes que contribuyeron a mi formación académica y profesional, por inculcarme sus conocimientos científicos en cada asignatura recibida, de manera especial a la Lic. Sonia Santos Holguín, MSc. Tutora asignada para guiarme en la elaboración de este proyecto de investigación por brindarme su paciencia y tiempo que me permitió culminarlo con éxitos lo que me ha permitido convertirme hoy, en un licenciado en enfermería de la República del Ecuador.

A los directivos de la comuna Pechiche por haberme permitido ejecutar mi proyecto de investigación dándome total apertura. A todos los establecimientos de salud que me han abierto sus puertas y han formado parte de mi desarrollo profesional, como el centro de salud “Tres Postes” y al centro de salud “22 de Noviembre” pertenecientes a la provincia del Guayas, a su vez al , al Hospital León Becerra Camacho, de la ciudad de Milagro, entre otros establecimientos de salud, le agradezco al extraordinario personal que labora en cada uno de estas instituciones por su apoyo, paciencia y sobre todo por el aprendizaje que me llevo de cada uno de ellos.

Eternamente agradecido con mi madre, padre, hermano, y toda mi familia por su ayuda emocional y económica, que con esfuerzo y sacrificio me ayudaron a lograr este anhelado sueño, aportando cada uno con su granito de arena para poder culminar mi carrera.

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Roberto Bernabé U.

Bernabé Villón Roberto Manuel
CI: 0923351191

ÍNDICE GENERAL

.....	I
TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DE LA TUTORA	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRAFICOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
1. El Problema	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación de problema	5
2. Objetivos	5
2.1. Objetivo general	5
2.2. Objetivos específicos	5
3. Justificación	5
CAPÍTULO II	7
4. Marco Teórico	7
4.1. Fundamentación referencial	7
4.2. Fundamentación teórica	10
4.3. Modelo teórico de enfermería	16
4.4. Marco legal	17
5. Formulación de la hipótesis	19
5.1 Identificación y clasificación de variables	19
CAPÍTULO III	24
6. Diseño metodológico	24
6.1 Tipo de investigación	24
6.2 Métodos de investigación	24

6.3 Población y muestra	24
6.4 Técnica recolección de datos.....	26
6.5 Instrumentos de recolección de datos	26
6.6 Aspectos éticos.....	26
CAPÍTULO IV	27
7. Presentación de resultados	27
7.1 análisis e interpretación de resultados.....	27
7.2 Conclusiones.....	32
7.3 Recomendaciones	33
8 Referencias bibliográficas.....	34
9. Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz operacionalización de variables.....	20
Tabla 2 Matriz operacionalización de variables	21
Tabla 3 Características sociodemográficas de los habitantes de la comuna pechiche.....	27
Tabla 4 Factores socioculturales inmersos en el rechazo a la vacunación contra el covid-19...31	

ÍNDICE DE GRAFICOS

FIGURA 1 Cumplimiento de la vacunación contra el covid-19	29
FIGURA 2 Causas de la no inmunización.....	30

RESUMEN

Las vacunas contra la COVID-19 comprenden al conjunto de vacunas que tratan de prevenir la enfermedad provocada por el SARS-CoV-2 virus responsable de la pandemia por coronavirus, la administración de esta vacuna responde al Plan Nacional de Inmunización, avalado por los entes regulatorios de salud y abarca a todos los segmentos de la población; estas son esenciales para hacer frente al COVID-19, salvar vidas y poner fin a esta pandemia. La vacunación COVID-19 ha surgido como una estrategia clave para combatir la pandemia y la aceptación de la vacuna es integral en este proceso, ante esto; es importante estudiar los factores que influyen en el rechazo para combatir eficazmente la indecisión ante la vacunación.

Este trabajo tiene como objetivo Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19, este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; con una muestra de 152 personas, se recolectaron datos con método de encuesta y el instrumento un cuestionario; como resultado se obtuvo que el porcentaje de incumplimiento hacia la vacunación contra la COVID-19 es del 63%, y un 38 % que si han cumplido; de los que han incumplido el 67% rechaza totalmente la vacuna, el resto por diversos factores como la falta de biológicos y el desconocimiento sobre la vacuna.

Entre los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación están el grado de instrucción educativa en donde el 49 % tiene instrucción primaria y un 20% ninguna instrucción, las creencia y mitos entre ellos; el temor a la muerte con 36%, la implantación de chip con el 17 % y finalmente el temor a la esterilidad con 16 %. Dando cumplimiento al objetivo general que los factores socioculturales inciden con el incumplimiento de la vacunación del COVID-19 en los habitantes de Pechiche.

Palabras claves: factores socioculturales, rechazo, Covid-19, vacunación

ABSTRACT

COVID-19 vaccines comprise the set of vaccines that seek to prevent the disease caused by the SARS-CoV-2 virus responsible for the coronavirus pandemic, the administration of this vaccine responds to the National immunization Plan, endorsed by health regulatory bodies and covers all segments of the population; these are essential to address COVID-19, save lives and put an end to this pandemic. COVID-19 vaccination has emerged as a key strategy to combat the pandemic and vaccine acceptance is integral to this process, so it is important to study the factors that influence refusal to effectively combat vaccine hesitancy.

The objective of the research work is to determine the sociocultural factors that influence the non-compliance of vaccination against COVID-19. This is a quantitative, descriptive, cross-sectional study, with a sample of 152 people; As a result, the percentage of non-compliance with the vaccination against COVID-19 is 63%, and 38% have complied; of those who have not complied, 67% totally reject the vaccine, the other percentage due to various factors such as lack of biologicals in the sector and lack of knowledge about the vaccine.

Among the socio-cultural factors that affect the non-compliance with the vaccination are the degree of educational instruction where 49% have primary education and 20% have incomplete primary education or no education at all, the beliefs and myths among them; the fear of death with 36%, the implantation of a chip with 17% and finally the fear of sterility with 16%. The hypothesis that sociocultural factors are related to the rejection of the COVID-19 vaccine in the inhabitants of the Pechiche Commune is proved.

Key words: sociocultural factors, refusal, covid-19, vaccination.

INTRODUCCIÓN

La vacunación COVID-19 ha surgido como una estrategia clave para combatir la pandemia mundial y la aceptación de la vacuna es integral en este proceso. Por tanto, es importante estudiar los diferentes factores que influyen en la reticencia o rechazo para combatir eficazmente la indecisión ante las vacunas. La estrechez social y cultural son factores importantes que influyen en el comportamiento humano y en la forma en que las diferentes sociedades afrontan las amenazas colectivas (Ng & Tan, 2021).

La inmunización es un componente esencial del derecho humano a la salud siendo responsabilidad de gobiernos, comunidades e individuos. Se estima que gracias a la vacunación se previenen unos 2,5 millones de fallecimientos cada año en todo el mundo (Solís & Lino, 2018).

Se reconoce que la intención de vacunarse contra una patología infecciosa es uno de los principales desafíos a los que se enfrenta el personal de salud y que afectan al éxito de los programas de inmunización, la vacilación o rechazo a las vacunas contra el Covid-19 es un problema complejo de salud pública, actualmente los escándalos concernientes a las vacunas y una serie de informes sobre los graves efectos secundarios de la vacunación han aumentado la vacilación y la desconfianza en el plan de vacunación, resulta claro que los factores socioculturales están asociados al rechazo a la vacuna del Covid-19

En la comunidad de Pechiche existen habitantes que muestran reticencia a la administración de la vacuna, es por ello, que se vio pertinente describir los factores socioculturales que predisponen al rechazo de la vacuna del covid-19, asimismo, identificar los factores sociales que provocan la renuencia a la vacunación contra el COVID-19, y analizar la relación de la negación a vacunarse y los factores socioculturales. Esta investigación permitió conocer los factores socioculturales inmersos en la problemática y el grado de influencia que ejercen en la decisión de inmunizarse y por ende servirá para que las autoridades pertinentes puedan desarrollar estrategias oportunas que incentiven la inmunización.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

Los factores sociales y culturales son elementos que ejercen influencia de forma directa en los procesos relacionados con la salud, es importante considerar el entorno familiar, la pertenencia a una condición social y económica, el nivel de estudios, así como las creencias, costumbres, el marketing y la televisión, que pueden tener influencia sobre la conducta humana que afectan a la comunidad (Cabrejos Villanueva , 2017).Referenciando el párrafo anterior se entiende como factores socioculturales aquellos hábitos, comportamientos, creencias, condiciones de vida que generan una gran influencia en la familia, comunidad o la sociedad y que son capaces de intervenir en la toma de decisiones en cuanto a temas de salud.

El proceso de la vacunación ha estado inmerso en la vida de las personas y ha ayudado a combatir pandemias globales a lo largo de los años disminuyendo muchas enfermedades y cambiando de manera positiva la vida de las poblaciones. La vacuna contra la COVID-19 es una herramienta nueva que se ha implementado para reducir la tasa de mortalidad y el impacto de esta enfermedad, mediante la administración de las vacunas se estimula el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra la infección respiratoria aguda, por esta razón los gobiernos mundiales implementaron planes de inmunización avalados por entes regulatorios de salud y que abarque a todos los segmentos de la población. (OMS, 2021).

Actualmente ya se está llevando a cabo las inmunizaciones contra este virus, y considerando lo manifestado por la Organización Mundial de la Salud sobre como las inmunizaciones salvan millones de vidas cada año y como estas se han convertido en las intervenciones sanitarias de mayor éxito y rentabilidad (OMS, 2018).Se espera que lo mismo ocurra con las inmunizaciones contra el COVID-19, aunque esto supone un gran desafío para el sistema sanitario, debido a un enlentecido plan de inmunizaciones en países Sudamericanos sumándosele otra problemática como es el rechazo a la vacunación por cierto sector de la población.

El alcalde de Moscú manifestó su preocupación por la lentitud en la vacunación contra el COVID-19 en la capital Rusa, por la negativa de muchos de sus habitantes a recibir el antígeno, del que hay abundantes dosis. En toda Rusia con una población de más de 146 millones de habitantes solo el 10,4 millones de rusos recibieron las dos dosis del inmunosero, según un sondeo del instituto Leva, realizado en abril apunta que el 62% de los encuestados no tenían previsto vacunarse, una actitud que podría explicarse por el arraigado sentimiento de desconfianza de gran parte de la población hacia las autoridades (Welle, 2021).

Según El-Elimat & AbuAlSamen (2021), en Jordania-Asia realizaron un estudio transversal que tuvo como objetivo investigar la aceptabilidad de las vacunas COVID-19 y sus predictores, además de las actitudes hacia estas vacunas entre el público en Jordania, teniendo como conclusión, que Jordania es uno de los países con menor aceptación de las vacunas COVID-19, donde un porcentaje considerable de la población (36,3%) indicó una negativa a vacunarse, mientras que el 26,3% no estaba seguro.

La vacunación contra el coronavirus aumenta en el mundo, y en el continente americano hay varios países que llevan la delantera, Estados Unidos es el que más vacunas ha puesto, con un total de 314 millones de dosis seguido por Brasil con 84 millones y México con 38 millones. Sin embargo, tomando en cuenta la población, el país con el porcentaje de población más alto ya inmunizado sería Canadá con el 65,4 % de los canadienses (Universo, 2021).

Según Our World in Data (2021) en el Ecuador se ha administrado el total de 4,02 millones de dosis de la vacuna contra el Covid-19, donde el número de personas completamente inmunizadas frente a esta enfermedad es de 1,32 millones y en porcentaje respecto al total de habitantes, la población vacunada representa el 10,7 %.

El impacto de la pandemia del COVID-19 ha estado acompañado de muchísima información tanto de fuentes científicas, como de fuentes poco confiables, causando incertidumbre en la población, por ello, los factores socioculturales, como las creencias religiosas, nivel de estudio, costumbres y la publicidad negativa se ven inmersos en esta problemática provocando rechazo a la aplicación de la vacuna, se manifiesta que existe un 40 % de deserción de personas convocadas a vacunarse contra el COVID-19, este

porcentaje fue dado a conocer por la presidencia del Ecuador, tomando como base los datos de inscripción con los que cuentan las autoridades de salud, este ausentismo se debe a fallas en la coordinación de las citas, desinformación y miedo por rumores y una serie de mitos a presuntas reacciones alérgicas, implantación de chips, temor a la formación de trombos (Primicias, 2021).

En lo que respecta al cantón Santa Elena, se evidencia un gran problema en la aceptación de la inmunización del Covid-19, debido a que, existe mucha desinformación sobre el tema, temor, dudas, desconfianza, inquietudes por creencias erradas y cuestiones religiosas, en la parroquia Chanduy en la comunidad de Pechiche, donde se realizó el trabajo de investigación los factores socioculturales están ejerciendo influencia en la intención de vacunación de las personas como las creencias, puesto que, muchas personas tienen costumbres arraigadas y asocian la vacunación como un procedimiento perjudicial para su salud prefiriendo la medicina ancestral (curaciones chamánicas).

De acuerdo a entrevistas y diálogos mantenidos con los pobladores de la comunidad se puede percibir que existen muchas personas de distintas corrientes religiosas que rechazan la inoculación porque manifiestan que las vacunas son elaboradas con componentes sanguíneos, algo que no es permitido por sus mandatos divinos; otro motivo es que consideran la inmunización del Covid-19 como algo satánico que no le permitirá entrar al reino de los cielos.

También está existiendo irresponsabilidad de algunos moradores que no acatan las medidas de bioseguridad, el distanciamiento social y las restricciones, en cuanto, cuanto a la organización de eventos de concurrencia masiva como fiestas barriales, o apertura de centros de diversión donde hay predominio de consumo de bebidas alcohólicas, irrespeto por el aforo permitido, todas estas situaciones descritas podrían estar limitando el proceso de vacunación puesto que, la administración de esta limita el consumo de bebidas alcohólicas durante un lapso de 45 días, las noticias amarillistas o información tergiversada sobre los efectos adversos que podría provocar la vacuna como esterilidad, cambio en la genética, muerte prematura, también, son obstáculos para que las personas adopten esta medida de mitigación comunitaria contra esta enfermedad, considerando esto y como se ha observado en la comunidad de Pechiche, que los moradores al realizar el registro para la administración de la vacuna manifiestan

reticencia, se plantea el tema factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 que es de interés relevante para conocer las principales causas que conlleva el temor a vacunarse.

1.2. Formulación de problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al rechazo a la vacuna del Covid-19 en la comunidad de Pechiche?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el COVID-19.

2.2. Objetivos específicos

1. Caracterización de la población de la Comuna Pechiche
2. Determinar el cumplimiento de las vacunas contra el COVID-19 en los habitantes de la Comuna Pechiche.
3. Determinar la incidencia de personas que rechazan la inmunización en la población de la Comuna Pechiche.
4. Identificar factores que influyen en el rechazo de la vacuna

3. Justificación

El COVID-19 surge como consecuencia de una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus que se originó en la ciudad de Wuhan, la mayoría de las personas infectadas por este virus presentan cuadros respiratorios de leves a moderados, afectando a las personas adultas mayores y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, las mismas que tienen más probabilidades de presentar un cuadro grave.

La situación causada por la pandemia global del Covid-19 ha desencadenado la fabricación de múltiples vacunas para reducir las cifras de contagios y evitar la morbimortalidad de la población por este motivo se implementó un plan de inmunización priorizando a grupos etarios vulnerables, personal sanitario y personas con enfermedades crónicas donde se ha evidenciado el rechazo hacia la vacunación por parte de los habitantes, es decir, el retraso en aceptar las vacunas pese a la disponibilidad; convirtiéndose en un fenómeno complejo en el que intervienen varios factores como: sociales, culturales, religiosos y personales.

Este proyecto de investigación es oportuno tanto para quienes desarrollan políticas de gestión, así como el personal de salud en general, y específicamente la Comunidad de Pechiche para que conozcan la negativa existente a la administración de la vacuna del COVID-19, además, tiene relevancia científica, los beneficiarios directos son los pobladores de la comunidad, el aporte que brinda dicho estudio es de tipo social en temas de promoción de salud y prevención de esta enfermedad. En efecto, conocer que factores socioculturales están asociados al rechazo de esta vacuna es relevante para crear acciones que ayuden a disminuir las interrogantes y temores de las personas frente al proceso de inmunización. Por este motivo, se considera de importancia por cuanto en la comunidad de Pechiche ubicada en la parroquia Chanduy del Cantón Santa Elena de la Provincia de Santa Elena, se ha evidenciado que existe un alto índice de moradores que rechazan la vacunación lo que ameritan intervención por parte de los profesionales de la salud.

CAPÍTULO II

4. Marco Teórico

4.1. *Fundamentación referencial*

El presente trabajo de investigación se respaldó en análisis de artículos de la base de datos de Pubmed, Scielo, Bvs; a nivel nacional no se evidencian estudios, que se encuentran relacionados con la problemática a investigar, cuyo fin es proporcionar el enfoque metodológico de la investigación, para mejor comprensión del tema. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la Comunidad de Pechiche.2021.

. Samarasekera (2021), en una revista del Elsevier publica un estudio realizado en 15 países africanos sobre la importancia, beneficios, seguridad y efectos de las vacunas COVID-19 a través de una encuesta realizada a más de 15000 personas mayores de 18 años, donde hubo varianza en la disposición a recibir las vacunas, en los cuales; en países como Etiopia había una disposición del 94 % a recibirla y un 59% en la República Democrática del Congo; siendo la principal preocupación la seguridad de la vacuna, otro motivo era que un 25% de los encuestados creía que una vacuna contra el Covid-19 no sería segura y el 18% creía que las vacunas en general no eran seguras, concluyendo que la desinformación que circula en los medios fue la causante de mucha desconfianza y rechazo en torno a la vacuna, puesto que, muchos encuestados creían que el COVID-19 era un evento planeado por organizaciones extranjeras y que la gente en África estaba siendo utilizada como conejillos de indias en ensayos de vacunas y que la propagación del virus estaba relacionado con la tecnología 5G.

Yigit & Oskaya (2021) En Ankara-Turquía, debido al aumento del rechazo a la vacuna que se asocia con múltiples factores realizó un estudio que tuvo como objetivo predecir la frecuencia de rechazo contra las vacunas COVID-19 e identificar los factores subyacentes al rechazo mediante una encuesta que constaba de 16 preguntas sobre la vacunación, ya sea en persona o en línea a 428 padres que aceptaron participar en el estudio. En la encuesta se preguntó a los padres sobre las características socio demográficas de la familia, las opiniones sobre las vacunas COVID-19 y los motivos del rechazo de la vacuna, como resultado se obtuvo que el 66,1 % se mostró renuente a recibir vacunas COVID-19 extranjeras, solo el 37,4 % se mostró reacio a recibir vacunas

COVID-19 nacionales, las razones más comunes de rechazo fueron la ansiedad por los efectos secundarios, falta de conocimiento sobre la efectividad de las vacunas, el presente artículo nos sirve para referenciar nuestra investigación, ya que proporciona información sobre las razones por la que se está produciendo rechazo a la inmunización.

Soldevilla & Palma (2021) en Barcelona-España de un estudio realizado sobre vacunas anti covid-19, la opinión de 5 expertos en vacunas frente a la actitud de los negacionistas y de los antivacunas concluyeron que la reticencia a la vacuna es un problema complejo y multifactorial, que ha tomado relevancia en el debate público debido a su creciente aceptación entre parte de la población general e incluso entre algunos profesionales sanitarios.

La referencia mencionada en el párrafo anterior contribuye al estudio porque permite conocer la gran complejidad de la problemática de la negación a la administración de la vacuna del Covid-19. Por este motivo, es importante incluir un aumento de profesionales capacitados en el tema para aclarar dudas, miedos, temores y de tal manera promover la vacunación entre los usuarios.

(Justin & Madison, 2021) Tennessee, con el objetivo de Examinar las creencias y los comportamientos relacionados con la vacuna asociados con la probable vacilación hacia la vacunación contra la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre los adultos; realizaron una encuesta transversal dirigida a los adultos de Tennessee de 18 a 64 años, el instrumento estuvo centrado en las creencias relacionadas con la vacuna, el uso previo y planificado de la vacuna antigripal y neumocócica, y las actitudes hacia recibir una vacuna COVID-19, se obtuvo como resultados que aproximadamente un tercio (34,4%) de los encuestados indicaron alguna duda histórica sobre la vacuna, y solo el 21,4% indicó que siempre se vacunó contra la influenza estacional. Más de la mitad (54,1%) indicó cierta vacilación hacia la vacunación contra COVID-19, y el 32,1% citó la falta de evidencia de la efectividad de la vacuna como la razón principal, concluyendo que subgrupos de la población pueden resultar más difíciles de vacunar contra COVID-19, lo que requiere enfoques específicos para abordar la vacilación.

Daly & Robinson (2021) EE. UU con el fin de conocer la disposición de las personas para vacunarse, analizaron los datos longitudinales de una muestra

representativa a nivel nacional de 7545 adultos estadounidenses inscritos en el Estudio Understanding América; mediante regresión logística multinomial, obteniendo como resultados que la disposición a vacunar disminuyó del 71% en abril al 53,6% en octubre del 2020. Esto se explica por un aumento en el porcentaje de participantes indecisos sobre la vacunación (del 10,5% al 14,4%) y proporción de la muestra que no desea vacunarse (del 18,5% al 32%), donde los subgrupos de población más propensos a estar indecisos o no dispuestos a vacunarse fueron aquellos sin títulos académicos, otros motivos fueron las preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios; concluyendo que las intenciones de vacunarse contra COVID-19 han disminuido rápidamente durante la pandemia, y cerca de la mitad de los estadounidenses están indecisos o no quieren vacunarse.

El estudio realizado en Perú por Herrera y Uyen (2021), fue ejecutado para conocer la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación, debido a que sin una terapia eficaz la esperanza global recae en una distribución efectiva y universal de las vacunas disponibles; este estudio tuvo como objetivo: Determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra el COVID-19 en el Perú. Para ello se planteó una investigación cuantitativa con enfoque transversal analítico; para lo cual se hizo un análisis secundario de una base de datos de 17.162 adultos basados en una encuesta realizada por la Universidad de Maryland, EUA, Tres cuartas partes de los encuestados manifiestan IDV. Como conclusión se obtuvo que existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna.

El artículo proporciona a la investigación conocimiento sobre como los factores socioculturales influyen en la intención de vacunación contra el Covid-19 es decir que si se brinda una información veraz y clara sobre el proceso de inmunización disminuiría el número de personas que manifiestan rechazo a la misma.

4.2. Fundamentación teórica

4.2.1 Factores socioculturales

Se entiende por perspectiva sociocultural al conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación y que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad (Rosique, 2017).

Según González (2012), factores socialesculturales: son elementos sociales y culturales que se relacionan entre sí, para determinar una situación.

Referenciando lo anterior podemos decir que los factores socioculturales son elementos que van a estar relacionados entre sí y pueden determinar la capacidad de actuar de las sociedades.

Los factores sociales y culturales son todas aquellas circunstancias que intervienen de forma directa en el estado de salud de las personas en la comunidad, es preciso considerar el ambiente familiar, la condición social-económica y el nivel de estudio de la población, influenciadas también por las creencias costumbres, la publicidad y la televisión incidiendo en la reticencia a la administración de la vacuna del Covid-19.

4.2.2 Factores sociales

Los factores sociales comprenden al sistema social, las comunidades, la familia, que se imponen a través de los medios de comunicación, contribuyendo, de manera positiva o negativa en la formación del ser humano, está en relación con su nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación (Villanueva, 2017).

Los factores Sociales varían de una sociedad a otra y tienen una importancia decisiva en el sistema social y dentro de ellos se encuentran los siguientes:

Edad: La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar (Navarro, 2014).

Estado civil: Una situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida. Las circunstancias personales que determinan el estado civil pueden ser la edad, la filiación o si es soltero o casado. Aunque son circunstancias duraderas pueden cambiar y determinar la capacidad de obrar. (Trujillo, 2020).

Nivel educativo: El grado de instrucción corresponde al nivel de educación que tiene un individuo determinado, indicando las etapas de estudio que se iniciaron o completaron (Concepto y definicion , 2021).

La familia: es el conjunto de personas unidas por vínculos de matrimonio, parentesco o adopción. Es considerada como una comunidad natural y universal con base afectiva, que influye en la formación del individuo y tiene interés social. Se dice que es universal, ya que a lo largo de la historia, las civilizaciones han estado formadas por familias. En todos los grupos sociales y todos los estadios de la civilización, siempre se ha encontrado alguna forma de organización familiar. Este grupo social se ha modificado con el tiempo, pero siempre ha existido, por eso es un grupo social universal (Martínez, 2021).

4.2.3 Factores culturales

Factores Culturales son todas aquellas manifestaciones de un pueblo o región determinada, de allí, que se originan las tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias y ciencia ancestral que identifican a una comunidad. Es decir las culturas son determinantes en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos desde el nacimiento hasta la muerte. (Villalobos , 2018)

La cultura también puede expresarse en la forma en que los distintos grupos étnicos vean al proceso salud y la enfermedad, tal es el caso que en los actuales momentos es capaz de influenciar en la decisión de aceptar la aplicación de la vacuna contra el Covid-19; dentro de los principales factores socioculturales se mencionan los siguientes:

Costumbres: Una costumbre es un modo habitual de obrar que se establece por la repetición de los mismos actos o por tradición. Se trata, por lo tanto, de hábitos, prácticas sociales arraigadas (Perez & Gardey, 2021).

Creencia: puede ser definida como las distintas formas de pensar de las sociedades humanas y que en muchos casos las considera verdadera, llegando incluso a querer que el resto de personas las compartan, estas pueden afectar los procesos de salubridad

Las vacunas no se consideran como una agresión contra los principios de la religión, sino como un cambio en el equilibrio de la propia naturaleza. Por ejemplo muchas personas piensan que al administrarse una vacuna esto les generara dolor aun cuando el procedimiento se realice de una forma correcta, generando sentimientos de rechazo y fomentando la reticencia.

Conocimiento: es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundamentados, vagos e inexactos con base a ello tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar. El primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia; el conocimiento ordinario, que es un cuerpo heterogéneo de ideas, productos de la observación, la experiencia, la reflexión y la imaginación; y el conocimiento vulgar como un conocimiento vago e inexacto limitado a la observación (Chino & La torre, 2017).

4.2.4 Rechazo a la vacuna del Covid-19

Las vacunas contra la COVID-19 son un factor fundamental para reducir el impacto de esta enfermedad, la administración de esta vacuna debe responder a un Plan Nacional de Vacunación e Inmunización, avalado por los entes regulatorios de la salud y que abarque a todos los segmentos de la población, en los cuales su efectividad esté comprobada; estas vacunas son esenciales para hacer frente al COVID-19, salvar vidas y poner fin a esta pandemia mundial (MSP, 2021)

A medida que la pandemia ha evolucionado, ha habido informes de desinformación en las redes sociales y populares, el entorno sociocultural y las complejidades inherentes de los esfuerzos de vacunación a gran escala pueden reducir la confianza en la vacunación sobre el Covid-19, generando desconfianza y preocupaciones

del público sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 dado su rápido desarrollo, todos los cuales puede haber afectado la captación prevista de la vacuna.

El éxito de los programas de vacunación depende de datos científicos irrefutables sobre seguridad combinados con altas tasas de aceptación pública y cobertura de la población. La vacilación ante las vacunas, caracterizada por la falta de confianza en la vacunación puede llevar a un retraso o rechazo a la administración a pesar de la disponibilidad de servicios, amenaza con disminuir el éxito de los programas de vacunación contra el Covid-19 (Finney Rutten & Zhu, 2021).

4.2.5 Vacuna

Una vacuna es la suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.

4.2.6 Inmunización

La inmunización es una actividad de salud pública muy importante, que contribuye a salvar millones de vidas cada año, tiene como propósito prevenir enfermedades infecciosas y a ofrecer condiciones adecuadas de salud para toda la población. El proceso de inmunización puede verse afectado por factores socio-demográficos, socioculturales e institucionales.

La inmunización es una forma sencilla, inofensiva y eficaz de mantener protegidas a las personas contra enfermedades dañinas antes que entren en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. Tras vacunarse, el sistema inmune produce anticuerpos, como ocurre cuando hay exposición a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microorganismos (como bacterias o virus) muertos o atenuados y no provocan enfermedades ni complicaciones en la salud. La mayoría de las vacunas se inyectan, pero otras se ingieren (vía oral).

4.2.7 Tipos de vacuna Covid-19

Pfizer y su socio alemán BioNtech

Nombre: BNT162b2 (Cominarty -nombre comercial)

Tipo de fórmula: ARN mensajero funciona cuando se inyecta parte del código.

Número de dosis: dos, con un lapso de entre 21 y 42 días.

Efectividad: 95%

Almacenamiento: menos 70°C

Modo de administración: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.

Posibles efectos secundarios: dolor, enrojecimiento e hinchazón del sitio de la inyección, cansancio, dolor de cabeza y músculos, fiebre y vómito.

AstraZeneca

Nombre: AZD1222/Covishield

Tipo de fórmula: Vector viral (virus genéticamente modificado)

Número de dosis: dos, con un lapso de cuatro a 12 semanas

Efectividad: 82,4%

Almacenamiento: de 2 a 8°C

Modo de administración: inyección en el músculo de la parte superior del brazo

Posibles efectos secundarios: dolor, enrojecimiento e hinchazón del sitio de la inyección, cansancio, dolor de cabeza, músculos y articulaciones, fiebre, vómito, fatiga, fiebre mayor a 38 °C, escalofríos, malestar general. Sería causante de trombos, pero aún está bajo investigación.

Sinovac

Nombre: CoronaVac

Tipo de fórmula: inactivada que funciona mediante el uso de partículas virales muertas para exponer al sistema inmunológico al virus, sin riesgo de enfermedad grave.

Número de dosis: dos, con un lapso de 56 días

Efectividad: en Brasil es de 50% y en Turquía, de 90%

Almacenamiento: de 2 a 8°C

Modo de administración: inyección en el músculo de la parte superior del brazo.

Posibles efectos secundarios: dolor en el sitio de la inyección, malestar general (no hay muchos datos al respecto).

2.2.8 Efectividad de las vacunas

Vacuna COVID-19 de Astrazeneca-Oxford

Los resultados combinados de 17178 participantes analizados de los ensayos COV001, COV002, COV003 y COV005 en los que los participantes fueron asignados al azar para recibir 2 dosis de la vacuna o placebo (8597 recibieron la vacuna COVID-19 de AstraZeneca-Oxford / SK Bioscience / Serum Institute of India y 8581 recibiendo vacuna de control) mostró que los niveles de anticuerpos se mantuvieron en el día 90 (proporción de la media geométrica [GMR] 0,66 [IC del 95%: 0,59 a 0,74]). En los participantes que recibieron dos dosis estándar, la respuesta de anticuerpos de unión después de un intervalo entre las dos dosis de 12 o más semanas en comparación con un intervalo de 6 semanas en los que tenían entre 18 y 55 años fue GMR 2,32 [2,01 a 2,68]) (OMS, 2021).

Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19

En la parte de la fase 2 del ensayo, se inscribieron 360 participantes y se asignaron al azar 1: 1 a la vacuna o al placebo. Los resultados de inmunogenicidad 1 mes después de la segunda dosis de vacunación mostraron que la vacuna provocó fuertes respuestas inmunes al SARS-CoV-2 definida por títulos neutralizantes del 50% del SARS-CoV-2. Los títulos fueron más altos en los participantes más jóvenes (de 18 a 55 años de edad) que en los de mayor edad (de 56 a 85 años de edad).

Vacuna Sinovac- Coronavac

En el caso de la vacuna CoronaVac, la evaluación de la OMS incluyó inspecciones in situ de los laboratorios de fabricación, esta vacuna contiene virus inactivados y, gracias a que sus requisitos de almacenamiento son muy sencillos, su manejo es muy fácil y se adapta especialmente a los entornos de bajos recursos, El Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE) de la OMS también ha finalizado su examen de la vacuna. Tras analizar toda la evidencia disponible, la OMS recomienda

administrar la vacuna a los adultos de 18 años o más, con una pauta de dos dosis separadas de dos a cuatro semanas entre sí. De acuerdo con los datos sobre eficacia, esta vacuna previene la COVID-19 sintomática en el 51% de los vacunados y evitó la enfermedad grave y la hospitalización en el 100% de los individuos (OMS, 2021).

4.3. Modelo teórico de enfermería

Para el presente estudio la teoría de enfermería que aporta a esta investigación es Madeleine Leininger, puesto que, ella se basó en la teoría Antropológica y la Ciencia Enfermera, desarrollando su teoría desde la convicción de que las personas de diferentes culturas pueden proporcionar información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidado que desean o necesitan los demás, por lo tanto, este trabajo de investigación que aborda los factores socioculturales se relaciona íntimamente con esta teoría.

Se ha determinado a la enfermería transcultural como una teoría importante que va a centrarse en el estudio de las diferentes culturas que existen en diferentes partes del mundo con respecto a cómo realizan sus cuidados, lo que piensan, sus creencias tradiciones, como ven a la salud y la enfermedad, además del modo de comportarse describiendo las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos y las estructuras sociales para así poder descubrir formas de proporcionar cuidados respetando la interculturalidad, por lo tanto, se utiliza esta teoría para tener una comprensión más holística y entender por qué las personas están rechazando la inmunización contra el Covid-19, sirviendo además para que los enfermeros descubran y adquieran conocimientos acerca de las culturas del paciente para hacer uso de puntos de vista internos.

4.4. Marco legal

Constitución de la República del Ecuador promulgada en el año 2008, reformada en los años 2011- 2014 y enmendada en el año 2018.

La Constitución de la República del Ecuador (2008) se encuentra en el capítulo II, sección séptima el siguiente artículo.

Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. (Asamblea de la Republica del Ecuador, 2008)

Capítulo I, inclusión y equidad, sección segunda: salud

Art.360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art.363.- El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.

4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

Código orgánico de salud

En el capítulo II sección IV derechos de información, participación social, art 24 del código orgánico de salud se manifiesta:

Artículo 24. Información.- Toda persona, familia y comunidad tiene derecho a recibir Información sobre su salud, incluidos los derechos y obligaciones contenidos en

este Código, así como sobre determinantes de la salud y formas de reducción de riesgos y daños a la salud, en términos comprensibles en los idiomas oficiales del Ecuador, de acuerdo a la normativa que para el efecto dicte la Autoridad Sanitaria Nacional. (CODIGO ORGANICO DE SALUD, 2020)

El "Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida" de Ecuador

La salud se constituye como un componente primordial de una vida digna, pues esta repercute tanto en el plano individual como en el colectivo. La ausencia de la misma puede traer efectos inter-generacionales. Esta visión integral de la salud y sus determinantes exhorta a brindar las condiciones para el goce de la salud de manera integral, que abarca no solamente la salud física, sino también la mental. De igual forma, la aproximación a la salud se debe hacer con pertinencia cultural, desde la prevención, protección y promoción, hasta la atención universal, de calidad, oportuna y gratuita, concentrando los esfuerzos para combatir la malnutrición en sus tres expresiones, eliminar la prevalencia de enfermedades transmisibles y controlar las no transmisibles.

Ley orgánica de la salud

En su capítulo III, Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud:

Art. 8.- Son deberes individuales y colectivos en relación con la salud:

- a) Cumplir con las medidas de prevención y control establecidas por las autoridades de salud;
- b) Proporcionar información oportuna y veraz a las autoridades de salud, cuando se trate de enfermedades declaradas por la autoridad sanitaria nacional como de notificación obligatoria y responsabilizarse por acciones u omisiones que pongan en riesgo la salud individual y colectiva;
- c) Cumplir con el tratamiento y recomendaciones realizadas por el personal de salud para su recuperación o para evitar riesgos a su entorno familiar o comunitario;
- e) Cumplir las disposiciones de esta Ley y sus reglamentos. (Ley Orgánica de Salud, 2015)

5. Formulación de la hipótesis

Los factores socioculturales influyen en el rechazo a la vacuna del Covid-19 en los habitantes de la comuna Pechiche.

5.1 Identificación y clasificación de variables

Variable Independiente

Los factores socioculturales

Variable Dependiente

El rechazo a la vacuna del Covid-19 en los habitantes de la comuna Pechiche.

Tabla 1 Matriz operacionalización de variables

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL INDICADORES	TECNICAS
Los factores socioculturales Influyen en el rechazo a la Vacuna del Covid-19 en los habitantes de la Comuna Pechiche.	VD. Rechazo a la vacuna del covid-19	Demora en la aceptación o el rechazo de las vacunas a pesar de disponibilidad de lugares de vacunación	Importancia de la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Nada Importante • Algo Importante • Moderadamente Importante • Muy Importante 	Encuesta
			Cumplimiento de la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Encuesta
			Rechazo a la vacunación contra el Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Si Rechaza • No Rechaza • No Sé 	

Elaborado por: Roberto Manuel Bernabe Villon

Tabla 2 Matriz operacionalización de variables

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL INDICADORES	TECNICAS
Los factores socioculturales influyen en el rechazo a la vacuna del Covid-19 en los habitantes de la comuna Pechiche.	<p>VI. Los factores socioculturales</p>	Los factores socioculturales hacen referencia al proceso o fenómeno que está asociado con los aspectos sociales y culturales de la comunidad, de tal modo, que ejercen influencia en el modo de vida que tienen las personas.	Edad	<p>20 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años 61 a 70 De 71 años en adelante</p>	Encuesta
			Genero	<p>Mujer Hombre No binario o transgénero Prefiero no responder</p>	
			Grupo Étnico	<p>Afroecuatoriano Indígena Mestizo Montubio Otro</p>	
			Estado Civil	<p>Soltero/a Casado/a Unión libre Viudo/a Divorciado/a</p>	
			Nivel Educativo	<p>Primaria incompleta Primaria completa Básica superior bachillerato Tercer nivel</p>	

Otros

- Yo
- Mi cónyuge/pareja
- Mi madre
- Mi padre
- Mi(s) hija(s)
- Mi(s) hijo(s)
- Otra persona

Decisión de vacunación

influencia de la religión

- Si Interfiere
- No Interfiere

Encuesta

**Importancia de la
vacunación contra el
Covid-19**

- Nada Importante
- Algo Importante
- Moderadamente
Importante
- Muy Importante

- Implantación de
chip

- Esterilidad

- Muerte prematura

- Trombosis

- Reacciones

alérgicas

- Poca confiabilidad

- Provocar

crecimiento de

mamas.

- Causar enfermedad

- Otros

- Siempre
- Frecuentemente
- Raras veces
- Nunca

**Costumbres de la
vacunación**

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1 Tipo de investigación

Investigación Cuantitativa

La investigación cuantitativa es la herramienta que permite recoger información de manera objetiva acerca de los factores socioculturales planteados en la investigación, a través de la encuesta para el análisis estadístico de los resultados asociados rechazo a la vacuna del Covid.19 en la comunidad de Pechiche.

6.2 Métodos de investigación

Método descriptivo

El método fue descriptivo, correlacional de corte transversal, ya que nos permitió estudiar las variables tal y como se presenta en la realidad, además presentar la información obtenida en un tiempo y espacio determinado.

6.3 Población y muestra

Población

La población que se consideró en este estudio fueron los pobladores de la Comuna Pechiche 1 con una población aproximada de 2550 habitantes los cuales están distribuidos en 10 barrios dispersos que se organizan en grupos familiares que mantienen relaciones de parentesco; de esta población se selecciona 2 barrios con una población de 500 habitantes incluidos niños y adolescentes. Se realiza el cálculo muestral.

Muestra

Para obtener la muestra de la población se aplicó la siguiente fórmula

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

$$n = \frac{(1,96^2) \cdot (500) \cdot (0,5) \cdot (0,5)}{0,05^2(500 - 1) + (1.96)^2 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{3.8416 * (500) * (0,5) * (0,5)}{0,0025 * (499) + 3,8416 * 0,5 * .0,5}$$

$$n = \frac{480.2}{(1,2475) + 0,9604}$$

$$n = \frac{480.2}{2,2079}$$

$$n = 217,49$$

Donde

N= es el total de la población de 500 habitantes

Z= es el nivel de confianza 95%=1.96

p= es la proporción esperada p=0.5

q= es la variabilidad negativa 0.5

e= es la precisión de error 5%=0.05

Donde se obtiene como resultado una muestra de 217.49, posteriormente a este resultado se aplicó la fórmula de reajuste de muestra

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{217,49}{1 + \frac{217,49}{500}}$$

$$n = \frac{217,49}{1 + 0,43498}$$

$$n = 152$$

Obteniendo como muestra final 152 encuestados

Criterio de inclusión

Residentes de la Comuna Pechiche

Mayores de 18 años

Personas que quieran formar parte del estudio.

Que firmen el consentimiento informado

Criterio de exclusión

Personas que pertenezcan a otra comuna

Personas que no quieran formar parte del estudio.

Personas que no firmen el consentimiento informado

6.4 Técnica recolección de datos

Encuesta

Esta técnica de recolección de información permitió conocer datos íntegros y precisos, la encuesta pudo arrojar información con respecto a los factores socioculturales que están inmersos en la decisión de vacunarse contra el Covid-19 y la negación a vacunarse, mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas básicas.

6.5 Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario

El formato y contenido de las preguntas para la recopilación de datos fue adaptado del documento de la OMS, **Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la Covid-19**, se anexaron preguntas para evaluar la situación actual del rechazo a la vacuna del covid-19 y conocer los factores sociales y culturales inmersos en esta problemática, este estuvo dirigido a los habitantes de la Comuna Pechiche, lo que permitió conocer los factores socioculturales asociados al rechazo de la vacuna contra el Covid-19.

6.6 Aspectos éticos

El aspecto ético a considerar en el trabajo de investigación está fundamentado en el código de Helsinki, quien identifica como objetivo principal por parte del personal de salud salvaguardar la integridad de los pacientes, además se utilizó dos principios éticos más tales como el de confiabilidad y no maleficencia.

Consentimiento informado: es un documento de procedimiento formal y legal con base ética que se presentó al involucrado, donde deja expresa la libre voluntad de participar en la investigación

Confidencialidad: Es un derecho moral que asiste a las personas para que se mantenga la reserva sobre lo que confían a otros, quienes de manera correlativa adquieren la obligación de guardar secreto, por esto se guarda absoluta reserva de la información brindada por las personas involucradas en este estudio, además este principio aporta al presente trabajo de investigación datos relevantes para el respectivo análisis.

No maleficencia: Este principio de gran importancia en el proceso de la investigación, quien además se trata de no dañar de forma física, social, mental y psicológica a los encuestados y de esta manera evitar la imprudencia, dicha información cuida la integridad del entrevistado para no lastimar a nadie.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1 análisis e interpretación de resultados

En el presente trabajo de investigación, luego de la tabulación de datos y el análisis de resultados se evidencian los mismos, a través de tablas y gráficos.

Para dar cumplimiento al objetivo 1, caracterizar la población de la comuna Pechiche se analizó lo siguiente

Tabla 3 Características sociodemográficas de los habitantes de la comuna pechiche

Indicador	Rango	Numero	Porcentaje
Edad	20 a 30 años	63	41%
	31 a 40 años	39	26%
	41 a 50 años	22	14%
	51 a 60 años	13	9%
	61 a 70 años	9	6%
	Mayores a 71 años	6	4%
Genero	Mujer	83	55%
	Hombre	67	44%
	Género no binario o transgénero	2	1%
Nivel educativo	Primaria incompleta	31	20%

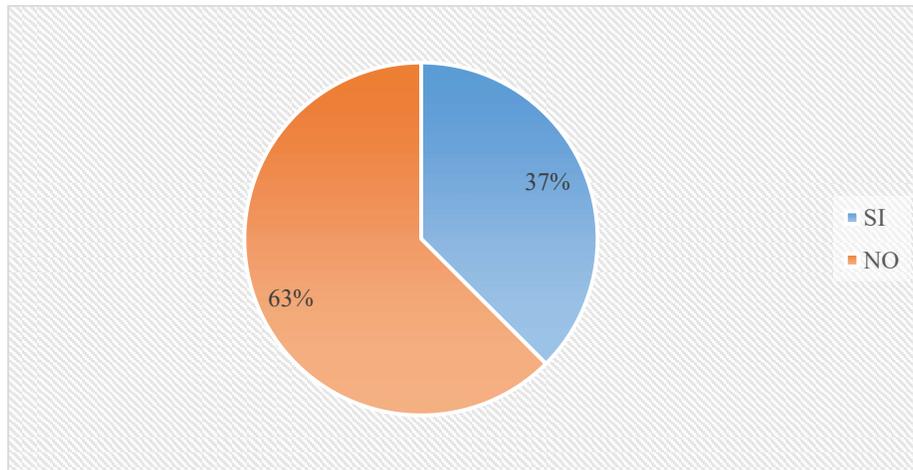
	Primaria completa	74	49%
	Secundaria básica	25	16%
	Bachillerato	19	13%
	Tercer nivel	3	2%
Etnia	Afro –ecuatoriano	4	3%
	Indígena	2	1%
	Montubio	2	1%
	Mestizo	141	93%
	Otro	3	2%
Estado civil	Soltero/a	37	24%
	Casado/a	72	47%
	Unión libre	33	22%
	Viudo/a	9	6%
	Divorciado/a	1	1%

Nota: Esta tabla representa la caracterización de la comuna pechiche

En la tabla 3 se visualiza los datos de los factores sociodemográficos de 152 personas encuestadas en donde el 55% son de género femenino y un 44% de género masculino, en esta comuna la población en su mayoría es joven con un rango de edad entre 20 a 30 años con el 41 %, de etnia mestiza en un 93%, el 47% de los encuestados son casados con un nivel educativo de solamente la instrucción primaria en un 49% y el 20% corresponde a los sin ningún tipo de instrucción o con una primaria incompleta.

De esta forma comprobamos lo que manifiesta. (Cabrejos & Pimentel, 2017) , los factores sociales y culturales son elementos que ejercen influencia de forma directa en los procesos relacionados a la salud; importante considerar, el nivel de estudio, así como las creencias, que pueden influenciar en las decisiones de salud de las comunidades.

FIGURA 1 Cumplimiento de la vacunación contra el covid-19

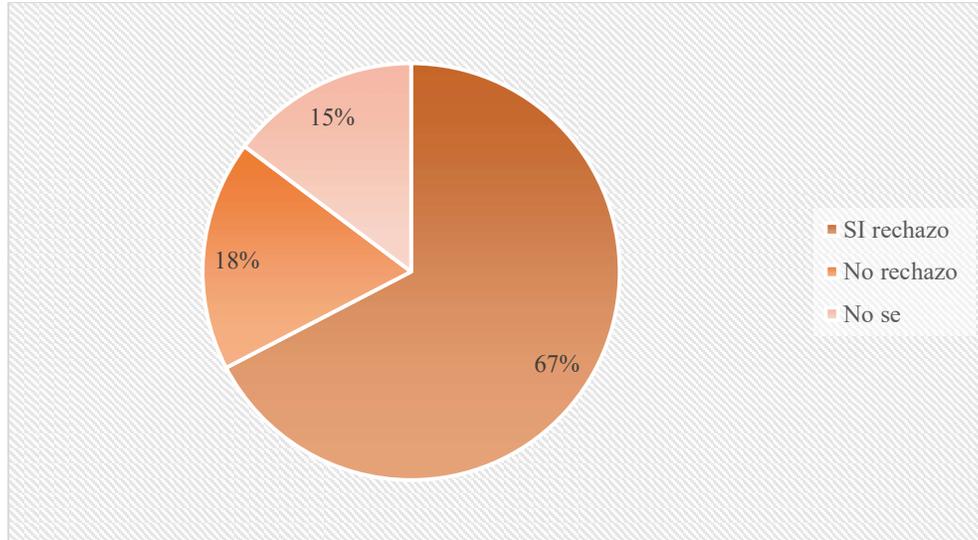


Nota; Cumplimiento de la vacunación contra el covid-19 en los 152 habitantes encuestados de la comuna Pechiche

Para determinar el cumplimiento de la vacunación contra el covid-19 y cumplir con el segundo objetivo; se analiza el gráfico cuyos resultados evidencian que el 63 % de la población aún no se han vacunado y el 37% corresponde a las personas vacunadas.

Estos resultados están relacionados con los resultados de Daly & Robinson (2021) EE. UU que mediante su estudio Understanding América, obtuvieron como resultado que la disposición a vacunarse disminuyó del 71% en abril al 53.6 % en octubre del 2020 como consecuencia del aumento en el porcentaje de participantes indecisos sobre la vacunación (del 10,5% al 14,4%) y la proporción de la muestra que no desea vacunarse (del 18, 5% al 32%), donde los subgrupos que tienen mayor indecisión o rechazan la vacunación fueron aquellos sin títulos académicos o los preocupados por los posibles efectos secundarios de las vacunas.

FIGURA 2 Causas de la no inmunización



Nota: figura 2 correspondiente a los 95 habitantes de la Comuna Pechiche que aún no se han inmunizados, en la cual se detalla el porcentaje de los que rechazan la inmunización.

En la figura 2 se puede visualizar los porcentajes correspondientes a las 95 personas que representan el 100% de las que aún no han sido inmunizadas contra el Covid-19, de esta población el 67% manifestó un rechazo total a la inmunización, un 15% de los encuestados que no se han vacunados corresponde a los que se muestran dubitativos en cuanto a la inmunización, expresando dudas y temores en cuanto al procedimiento, finalmente el 18% corresponde a las personas que si se vacunarían contra el Covid-19 una vez que le correspondiera la vacunación.

Estos resultados tienen relación con los porcentajes que obtuvieron (Justin & Madison, 2021) con su estudio Factores que influyen en la probabilidad de vacunación contra COVID-19: una encuesta de adultos de Tennessee, donde obtuvieron como resultado que más de la mitad (54,1%) indicó cierta vacilación hacia la vacunación contra COVID-19, y el 32,1% citó la falta de evidencia de la efectividad de la vacuna como la razón principal.

Tabla 4 Factores socioculturales inmersos en el rechazo a la vacunación contra el covid-19

Indicador	Rango	Numero	Porcentaje
Religión	Si interfiere	12	19%
	No interfiere	45	70%
	No se	7	11%
Mitos de la vacunación	Implantación de chip	11	17%
	Esterilidad	10	16%
	Muerte prematura	23	36%
	Trombosis	1	2%
	Reacciones alérgicas	6	9%
	Poca confiabilidad	4	6%
	Provocar crecimiento de mamas	0	0%
	Causar la enfermedad	6	9%
	Otras	3	5%
Costumbres de vacunación	Siempre	11	17%
	Frecuentemente	10	16%
	Raras veces	36	56%
	Nunca	7	11%
Beneficios de la vacunación	Prevenir la enfermedad	9	14%
	Evitar la muerte	13	20%
	Aportar vitaminas	8	13%
	Desconoce	34	53%
Conocimiento sobre las vacunas	Si	23	36%
	No	41	64%
Decisión de vacunación	Decisión propia	45	70%
	Mi cónyuge/ pareja	9	14%
	Mi padre/mi madre	2	3%
	Mi(s) hija(s)	3	5%
	Mi(s) hijo(s)	4	6%
	Otra persona	1	2%
Importancia de la vacunación	Nada importante	11	17%
	Algo importante	31	48%
	Moderadamente importante	12	19%
	Muy importante	10	16%

Nota: factores socioculturales que influyen en la decisión de no vacunarse de las personas que rechazan totalmente la inmunización

Del 67% de personas que rechazan totalmente la inmunización, los factores que más influyen en su decisión se encuentran los mitos y creencias donde los indicadores con mayor porcentaje son con un 36 % el temor a una muerte prematura, con un 17 % la supuesta implantación de un chip 5G y con un 16% el miedo a la esterilidad ; así mismo

otros factores determinantes fueron el desconocimiento sobre las vacunas en general con un 64 % y los beneficios de las vacunas contra el covid-19 donde un 53% manifestó desconocer, así mismo, en cuanto a la importancia de la inoculación contra el covid-19 un 48% de los encuestados considera la vacunación contra el covid-19 como algo importante, un 19% como algo moderadamente importante, el 17 % como algo nada importante y solamente un 16 % como algo muy importante para su salud.

Estos resultados coinciden con lo que manifiesta Yigit & Oskaya (2021) quienes realizaron un estudio para predecir la frecuencia del rechazo a la vacuna del Covid -19 e identificar los factores subyacentes al rechazo, concluyendo que las razones más comunes de rechazo fue la ansiedad por los efectos secundarios y la falta de conocimiento sobre las vacunas.

Lo cual permite determinar que los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el covid-19 son los mitos, creencias, el desconocimiento de los beneficios de las vacunas y su importancia para disminuir las cifras de contagios y muertes, de igual forma se asocia el rechazo a la inmunización con el grado de instrucción de la población que en su gran mayoría solo han culminado la primaria

Con lo cual se da cumplimiento al objetivo general en que los factores socioculturales como las creencias, mitos, el conocimiento y el grado de escolaridad influyen en el cumplimiento de la vacunación y comprobándose la hipótesis que los factores socioculturales influyen en el rechazo a la vacuna del covid-19 en los habitantes de la Comuna Pechiche.

7.2 Conclusiones

Finalmente, luego del análisis se concluye en lo siguiente:

En la población de la comuna pechiche se evidencia que el género que más predomina es el femenino, con una población joven con edades promedios de 20 a 30 años, de etnia mestiza y un alto porcentaje de personas sin ningún tipo de instrucción y con instrucción primaria.

Se evidenció que el porcentaje de incumplimiento de vacunación contra el covid-19 es alto en esta comunidad, en el cual la mayoría de ellos rechazan la vacunación y otros que Aun no se han inmunizados porque no les corresponde.

Un alto porcentaje rechaza la inmunización y lo hace por desconocimiento, desinformación acerca de la importancia de la vacuna contra el covid-19, otros por los mitos y creencias sobre efectos adversos, la creencia de que la vacuna causa la muerte prematura, la implantación de un chip, desconocimiento sobre el proceso de inmunización, las costumbres de vacunación, además de una instrucción primaria incompleta o ningún tipo de instrucción, lo que impide tener una comprensión acerca de los temas relacionados con la inmunización.

7.3 Recomendaciones

Se recomienda que el personal de enfermería participe activamente en promociones y capacitaciones dirigidas a los habitantes de la comuna Pechiche para promover la inmunización utilizando un lenguaje claro con palabras acordes al entendimiento y comprensión de los mismos, respetando su interculturalidad.

Al personal sanitario que continúe fomentando la inmunización para disminuir el nivel de incumplimiento explicándoles a las personas que la inmunización contra el covid.19 es hasta el momento la única herramienta disponible para mantener controlada la enfermedad y evitar que se sigan produciendo muertes

Se recomienda considerar los porcentajes de rechazo total e indecisión hacia la inmunización para trabajar con este sector de la población para crear estrategias de convencimientos sin que se sientan irrespetados.

Por último se recomienda que el personal de enfermería hable acerca de los diferentes mitos, rumores acerca del covid-19 y despeje todas las dudas de los habitantes de la comuna pechiche, que expongan los beneficios de la inmunización contra el covid-19 y contra las demás enfermedades, para que vean y adopten el proceso de inmunización como un procedimiento normal, que no provoca ningún negativo en la salud.

8 Referencias bibliográficas

Artículo de revistas

Daly, M., & Robinson, E. (15 de Febrero de 2021). *Revista estadounidense de medicina preventiva*. Obtenido de

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S074937972100088X>

El-Elima, T., & AbuAlSamen, M. (2021). Aceptación y actitudes hacia las vacunas COVID-19: un estudio transversal de Jordania. *PUBMED*.

Finney Rutten, L., & Zhu, X. (2021). Estrategias basadas en evidencia para que las organizaciones clínicas aborden la vacilación de la vacuna COVID-19. *PUBMED*.

Herrera Añazco, P., & Uyen Cateriano, A. (2021). Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. *Scielo*, 4.

Justin, G., & Madison, M. (15 de Mayo de 2021). *estadounidense Journal of Health-System Pharmacy*. Obtenido de

<https://academic.oup.com/ajhp/article/78/10/879/6170164>

Ng, J. H., & Tan, E. K. (2021). Vacunación COVID-19 y hermeticidad cultural. *PUBMED*.

Samarasekera, U. (2021). Sentimientos hacia la vacunación COVID-19 en África. *Elsevier*.

Soldevilla, P., & Palma, D. (2021). Vacuna antiCOVID-19. La otra cara del espejo: la opinión de 5 expertos en vacunas frente a la actitud de los negacionistas y de los antivacunas. *Enf Emerg*, 23.

Yigit, M., & Oskaya, A. (2021). Evaluation of COVID-19 Vaccine Refusal in Parents. *PUBMED*.

Cabazos, & Perez, J. (2020). Severidad, susceptibilidad y normas sociales percibidas como antecedentes de la intención de vacunarse contra Covid-19. *Scielo*.

Proyectos afines

Cabrejos, V. B., & Pimentel, R. (26 de junio de 2017). *Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia*. Obtenido de

repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6

Chino, V., & La torre, E. (2017). *Repositorio Universidad Nacional Jorge basagre Grohmann*. Obtenido de

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3606/114_2019_chino_ccalli_v_la_torre_llasaca_eb_fac_2enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gonzales, D. (2012). *Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011*. Obtenido de Repositorio web Universidad Nacional Mayor de San Marcos:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11510/Gonzales_sd.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Solís, L. H., & Lino, P. A. (2018). Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. *Dominio de las ciencias*, 228.

Villalobos, D. (2018). *Factores que influye en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín*. Tarapoto- Peru: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN- TARAPOTO.

Villanueva, R. (26 de Junio de 2017). *repositorio USS*. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6>

Página de un sitio web

Concepto y definicion . (21 de Febrero de 2021). Obtenido de <https://conceptodefinicion.net/grado-de-instruccion/>

Data, O. W. (27 de junio de 2021). *Our World in Data*. Obtenido de <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=ECU>

DeutscheWelle. (5 de Mayo de 2021). La gente se muere y no quiere vacunarse" contra el COVID-19.

OMS. (1 de Junio de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/01-06-2021-who-validates-sinovac-covid-19-vaccine-for-emergency-use-and-issues-interim-policy-recommendations>

MSP. (20 de mayo de 2021). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/05/01-Plan-nacional-de-vacunacion-e-inmuniczacion-contra-el-COVID-19-Ecuador-2021-1.pdf>

Martínez, A. (3 de Septiembre de 2021). *Concepto Definicion* . Obtenido de <https://conceptodefinicion.de/familia/>

Navarro, J. (2014). *Definicion Abc*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>

OMS. (18 de Febrero de 2021). *google* . Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>

OMS. (2021). *Farmacovigilancia de las vacunas COVID-19*. Obtenido de <https://covid-19pharmacovigilance.paho.org/index.php>

OPS. (09 de Febrero de 2021). Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53250?locale-attribute=es>

OMS. (4 de Diciembre de 2020). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>

OMS. (30 de Abril de 2018). Obtenido de <https://www.who.int/campaigns/immunization-week/2018/campaign-essentials/es/>

Primicias. (03 de Abril de 2021). Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/covid-convocados-vacunas-miedo-desinformacion/>

Perez, J., & Gardey, A. (2021). *Definicion.de*. Obtenido de <https://definicion.de/costumbres/>

RTVE. (28 de junio de 2021). *DatosRTVE*. Obtenido de <https://www.rtve.es/noticias/20210628/vacuna-coronavirus-mundo/2073422.shtml>

Rosique, M. (2017). *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>

Trujillo, E. (3 de Agosto de 2020). *Economipedia.com*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>

Universo, E. (19 de junio de 2021). Esta es la situación de los países que más han avanzado en la vacunación contra el coronavirus en América. *Esta es la situación de los países que más han avanzado en la vacunación contra el coronavirus en América*.

Informe de gobierno

Codigo Organico de Salud. (12 de Mayo de 2016). Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/11/RD_248332rivas_248332_355600.pdf

Constitucion del Ecuador. (20 de Octubre de 2008). *Ministerio de Educacion*. Obtenido de https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Ley Orgánica de Salud. (18 de Diciembre de 2015). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021, T. u. (22 de Septiembre de 2017). Obtenido de <https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/EcuandorPlanNacionalTodaUnaVida20172021.pdf>

9. Anexos

Anexo.1 encuesta



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Encuesta: Dirigida a los moradores de la Comuna Pechiche

Objetivo: Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19 en la comuna Pechiche.

INSTRUCCIÓN: marque con una X en el cuadro que usted considere.

1. ¿Qué edad tiene?

1. 20 a 30 años
2. 31 a 40 años
3. 41 a 50 años
4. 51 a 60 años
5. 61 a 70 años
6. 71 años en adelante

2. Indique el género con que se identifica

7. Mujer
8. Hombre
9. Género no binario o transgénero
10. Prefiero no responder

3. Indique la etnia con la que se identifica

11. Afroecuatoriano
12. Indígena
13. Montubio
14. Mestizo
15. Otro

4. Indique su nivel educativo

16. Primaria incompleta
17. Primaria completa
18. Secundaria básica
19. bachillerato
20. Tercer nivel
21. Otros

5. Señale su estado civil

22. Soltero/a
23. Casado/a

- 24. Unión libre
- 25. Viudo/a
- 26. Divorciado/a

6. Tiene usted conocimiento ¿que son las vacunas

- 27. Si
- 28. No

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

- 29. Siempre
- 30. Frecuentemente
- 31. Raras veces
- 32. Nunca

8. ¿Cuán importantes considera que son las vacunas contra el covid-19 para su salud?

- 33. Nada importante
- 34. Algo importante
- 35. Moderadamente importante
- 36. Muy importante

9. ¿Conoce que beneficios tiene la vacuna del COVID-19 en su salud

- 37. Prevenir la enfermedad
- 38. Evitar la muerte
- 39. Aportar vitaminas
- 40. Desconoce

10. Se ha vacunado contra el covid-19

- 41. Si
- 42. No

11. ¿Rechaza la aplicación de la vacuna del Covid-19?

- 43. Sí rechazo
- 44. No rechazo
- 45. No sé

12. En su familia, ¿Quién decide si usted se vacuna o no contra el COVID-19?

- 46. Yo
- 47. Mi cónyuge/pareja
- 48. Mi madre
- 49. Mi padre
- 50. Mi(s) hija(s)
- 51. Mi(s) hijo(s)
- 52. Otra persona

13. ¿Cree usted que su religión interfiere con la inmunización contra el COVID-19?

- 53. Sí
- 54. No
- 55. No se

14. Cree usted en algún mito referente a la vacuna del COVID-19

- 56. SI
- 57. No

15. Del siguiente listado de mitos acerca de la inmunización con la vacuna del Covid-19 ¿Cuál le provoca temor y le ha causa indecisión o rechazo para la aplicación de la vacuna?

- 58. Implantación de chip
- 59. Esterilidad
- 60. Muerte prematura
- 61. Trombosis
- 62. Reacciones alérgicas
- 63. Poca confiabilidad
- 64. Provocar crecimiento de mamas
- 65. Causar la enfermedad
- 66. Otros _____

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 2. Autorización de la institución



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio N° 605-CE-UPSE-2021
La Libertad, 01 de septiembre de 2021

Señor
Nelfito Cruz Cruz, **PRESIDENTE**
COMUNA PECHICHE
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciado en Enfermería al estudiante:

N°	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	"FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LA COMUNA PECHICHE, 2021"	BERNABÉ VILLÓN ROBERTO MANUEL	0923351191

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr. Bernabé Roberto proceda al levantamiento de información dentro de la Organización a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
ALICIA GABRIELA
CERCADO MANCERO

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

Recibido 01-09-2021
Hora: 18:05 p.m.

C.c. Archivo
ACM/PRS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec

Anexo 3. Autorización de la institución



COMUNA PECHICHE



Fundado el 7 de octubre de 1944
RUC. 0992119764001
Filial de la Federación de Comunas de la Provincia de Santa Elena
Acuerdo Ministerial 1692
Pechiche - Chanduy - Santa Elena - Ecuador.

Pechiche, 02 de septiembre de 2021

Lic.
Alicia Cercado Mancero PhD
Directora Carrera de Enfermería
Presente.

De mis Consideraciones:

En respuesta al documento oficio No. 605ce-UPSE-2021, en donde la ciudadana Alicia Cercado Mancero, directora de la Carrera de Enfermería, solicita Autorización, para poder realizar encuesta en la comuna Pechiche, para realizar encuestas en la comuna Pechiche, para trabajo de tesis del estudiante de enfermería Roberto Bernabé Villon.

Se autoriza la realización de la encuesta a los habitantes de la comuna que deseen participar en la misma.

Con sentimientos de distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE

Sr. Nelfito Eustacio Cruz Cruz
PRESIDENTE
C. I 0967995561
Celular: 0967995561



Anexo 4. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Estimado usuario

Me gustaría pedir su consentimiento para que sea participe en el proyecto de investigación. "factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la comunidad de Pechiche.2021" durante los meses de junio a septiembre, que tiene como objetivo: Determinar los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento de la vacunación contra el Covid-19

El presente estudio se realiza como parte del proceso de titulación de la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

CONSENTIMIENTO

Lugar y fecha:

Yo, _____

con número de cédula, _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado (a) del objetivo del estudio. He leído con atención y he comprendido el consentimiento informado. Asimismo, la persona que me va a realizar la encuesta ha respondido a las interrogantes que le he planteado.

Se me ha informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida y que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial.

He recibido una copia de esta ficha de consentimiento informado del paciente y estoy de acuerdo con lo anteriormente manifestado.

Firma del participante

Mayor información comunicarse a:

Bernabé Villón Roberto Manuel

Teléf.0988407147

Correo electrónico:robertol93@hotmail.com

Anexo 5. Evidencias fotográficas



Foto 1: Usuario leyendo el consentimiento informado para realizar la encuesta



Foto 2: Usuario realizando la encuesta



La Libertad, 19 de septiembre de 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO A LA VACUNA DEL COVID-19 EN LA COMUNIDAD DE PECHICHE.2021**, elaborado por **Bernabé Villón Roberto Manuel** estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el **7%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



BERNABÉ VILLÓN
ROBERTO MANUEL

Lic. Bernabé Santos Holguín MSc.

DOCENTE TUTOR

