



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

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN
COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 15 DE
NOVIEMBRE PARROQUIA SANTA ROSA CANTÓN SALINAS. 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR

MUÑOZ ARCENTALES JOSSELYN NICOLE

TUTORA

LIC. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2021-1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo, Milton Gonzales Santos, Mgtr.
**DECANO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lic. Nancy M. Domínguez Rodríguez MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
**AIDA GARCIA
RUIZ**

Lic. Aida García Ruíz, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
TUTORA



Firmado electrónicamente por:
**VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ**

Abg. Víctor Manuel Coronel Ortiz, Mgtr
SECRETARIO GENERAL

La libertad, 27 de mayo del 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de tutora del proyecto de investigación: FACTORES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 15 DE NOVIEMBRE PARROQUIA SANTA ROSA CANTÓN SALINAS. 2021. Elaborado por la Srta. MUÑOZ ARCENTALES JOSSELYN NICOLE, 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 LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar de luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO de todas sus partes.

Atentamente,



Lic. Yanelis Suárez Angerí MSc.

Tutora

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo quiero dedicar en primer lugar a Dios por ser el que me permite estar con vida y salud para seguir luchando por mis metas y así alcanzar cada objetivo propuesto.

A mis padres, por estar apoyándome en todo momento, estando ahí para impulsarme a salir adelante y no rendirme, por estar en cada paso de mi vida y alegrarse por mis logros obtenidos. A mis hermanos que siempre estuvieron prestos para ayudarme en lo que yo hubiera necesitado.

A cada una de las personas que estuvieron apoyándome y pusieron de su parte para que este sueño se cumpla, y todo esto sea posible.

Josselyn Nicole Muñoz Arcentales

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme estar de pie y no dejar que me rinda nunca, porque cuando ya todo parecía perdido él estuvo sosteniendo mi mano.

A la universidad estatal península de Santa Elena por darme la oportunidad de estudiar y formarme para ser una buena profesional.

Mis padres, Geovanni Muñoz y Maricela Arcentales, que están en cada logro de mi vida apoyándome y alentándome para alcanzar mis metas y no dejarme sola nunca, en especial a mi madre que ha estado pendiente de mí, siempre empujándome para salir adelante y cuando todo parece ir mal, ella esta hay, y con sus palabras de aliento me ayuda a cumplir todo lo que quiero en la vida. Por ellos y para ellos es todo lo que me he propuesto en la vida.

Mi hermana Jeily que a estado para mí en todo momento siendo un pilar fundamental para que no me rinda, mis hermanos que siempre me están apoyando en todo lo que necesite.

A la licenciada Yanelis Suárez por aconsejarme para lograr un buen trabajo de investigación, que aparte de ser mi tutora fue mi docente cuando recibía clases siendo una excelente persona y profesional.

A mis amigos que estuvieron cuando necesitaba realizar un trabajo, ayudándome en lo que fuera necesario.

A cada persona que hizo todo esto posible...

Gracias

Josselyn Nicole Muñoz Arcentales

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.

Josselyn Muñoz

Muñoz Arcentales Josselyn Nicole

CI: 2450208646

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. El problema	3
1.2. Formulación del problema	7
2. Objetivos	7
2.1. Objetivo general.....	7
2.2. Objetivos específicos	7
3. Justificación.....	8
CAPITULO II	10
4. Marco teórico	10
4.1. Marco referencial	10
4.2. Fundamentación teórica	11
4.3. Fundamentación de enfermería	18
4.3.1. Teoría déficit de autocuidado.....	18

4.4.	Fundamentación legal	18
4.4.1.	Constitución de la República del Ecuador	18
4.4.2.	Ley orgánica de los adultos mayores	20
5.	Formulación de hipótesis	21
5.1.	Identificación de variables	22
5.2.	Operacionalización de variables.....	23
CAPÍTULO III		25
6.	Diseño metodológico.....	25
6.1.	Tipo de investigación	25
6.2.	Métodos de investigación.....	25
6.3.	Población y muestra	25
6.4.	Tipo de muestreo.....	26
6.5.	Técnicas de recolección de datos	26
6.6.	Instrumentos de recolección de datos.....	26
6.7.	Aspectos éticos.....	26
CAPITULO IV.....		27
7.	Presentación de resultados	27
7.1.	Análisis e interpretación de datos.....	27
7.2.	Comprobación de hipótesis	32
7.3.	Conclusiones	33
7.4.	Recomendaciones.....	34
8.	Referencias bibliográficas	35
9.	Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Clasificación de las edades	14
Tabla 2 Signos y síntomas del COVID-19.....	15
Tabla 3 Operacionalización de la variable independiente.....	23
Tabla 4 Operacionalización de la variable dependiente.....	24
Tabla 5 Factores influyentes a la vacunación covid-19 en adultos mayores	27
Tabla 6 Edad y sexo	28
Tabla 7 Estado civil.....	29
Tabla 8 Morbilidad de los adultos mayores	29
Tabla 9 Vacunados contra el covid-19.....	30
Tabla 10 Conocimiento e información acerca de la vacuna covid-19	30
Tabla 11 Charlas informativas	31

RESUMEN

La aceptación de las vacunas para el covid-19 en adultos mayores es un punto central en el resultado de la prevención de la enfermedad del coronavirus. Con respecto a la pandemia, el recibir el anticuerpo es una discusión constante debido a la desconfianza, desinformación, falsedad, duda y las teorías de conspiración en contra de la vacuna, provocando que los grupos vulnerables, en este caso los adultos mayores, no deseen recibir la inmunización, ya que existe información que inspira temor, motivos religiosos, y desconfianza en la eficacia del anticuerpo. Como objetivo de esta investigación se busca determinar los factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas, el enfoque que tiene es cuantitativo con método no experimental, para lograr recolectar la información se aplicó una encuesta, en donde la muestra escogida fue de 29 personas, llegando así al resultado de análisis donde se determinó que los factores predominantes son el temor con un 12%, seguido por la desinformación con un 8%, los adultos mayores que no están vacunados para el covid-19 es el 38% por los diversos motivos ya descritos anteriormente, dentro de los resultados de los objetivos específicos se evidencio que el 62% de los adultos encuestados tienen una enfermedad crónica, el 5% tienen miedo a los efectos secundarios, el 7% no conocen la importancia de la vacunación y el 100% están de acuerdo que se impartan charlas para tener más conocimiento acerca del tema del COVID-19 y sus derivados. Se concluyo que los adultos mayores que no reciben la vacuna están más propensos a adquirir la enfermedad ya que pertenecen a un grupo vulnerable, existen diversos factores que impiden que no quieran recibir el anticuerpo, específicamente por el miedo y mal información que circula a sus alrededores acerca del tema.

Palabras claves: Anticuerpo; adultos mayores; COVID-19; inmunización; vacunas.

ABSTRACT

Acceptance of covid-19 vaccines in older adults is central to the outcome of coronavirus disease prevention. With respect to the pandemic, receiving the antibody is a constant discussion due to mistrust, misinformation, falsehood, doubt and conspiracy theories against the vaccine, causing vulnerable groups, in this case older adults, not to wish to receive the immunization, since there is information that inspires fear, religious motives, and mistrust in the efficacy of the antibody. The objective of this research is to determine the factors that affect compliance with the COVID-19 immunization in older adults of the neighborhood 15 de noviembre parish Santa Rosa canton Salinas, the approach is quantitative with non-experimental method, to collect the information a survey was applied, where the sample chosen was 29 people, thus reaching the result of analysis where it was determined that the predominant factors are fear with 12%, followed by misinformation with 12%, The results of the specific objectives showed that 62% of the adults surveyed have a chronic disease, 5% are afraid of the side effects, 7% do not know the importance of vaccination and 100% agree that talks should be given in order to have more knowledge about COVID-19 and its derivatives. It was concluded that older adults who do not receive the vaccine are more likely to acquire the disease because they belong to a vulnerable group, there are several factors that prevent them from not wanting to receive the antibody, specifically fear and bad information that circulates around them about the subject.

Keywords: Antibody; older adults; COVID-19; immunization; vaccines.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación busca determinar los factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores, población que pertenece al barrio 15 de noviembre cantón Salinas parroquia Santa Rosa, mediante este estudio se encontró cuáles son los motivos por el cual este grupo de edad no desea recibir la inmunización para este virus que ha sido tan mortal a nivel mundial. La pandemia generada por el virus SARS-coV-2 que causa el COVID-19, ha provocado una crisis económica, social y sobre todo sanitaria debido a que es una enfermedad que afecto a todo el mundo y en cada país hubo porcentajes elevados de morbilidad y mortalidad.

En la actualidad la población de adultos mayores va en aumento, y esto se debe al proceso natural de todo ser humano, de llegar a la última etapa de vida, dentro de los encuestados se constató que los adultos mayores poseen morbilidades, debido a diversos factores como por ejemplo la edad, lo que hace que se vuelvan más susceptibles a todo tipo de virus o bacterias, por eso es la importancia de la vacunación contra el COVI-19 y buscar los motivos del impedimento para que se lleve a cabo esta actividad. Al principio hubo cierta incertidumbre acerca de los efectos adversos de las vacunas, los cuales provocó que muchos adultos mayores no se vacunaran debido a que hubo variedad de mitos y desinformación acerca del tema. Logrando que de cierta manera haya un retraso en el proceso de la recepción de la vacuna.

Debido a que los adultos mayores son un grupo vulnerable correspondiente a su edad tienen la prioridad para la recepción del anticuerpo, se busca las causas que impiden que se lleve a cabo el plan de vacunación contra el covid.19 dispuesto por el ministerio de salud pública, se planteó realizar este estudio en la población de personas adultas del barrio 15 de noviembre para así determinar la cantidad de no vacunados y los motivos, por lo cual se ejecuta la siguiente pregunta, ¿Cuáles son los factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores en el barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas 2021?

La metodología que fue utilizada para realizar este estudio es de tipo cuantitativo no experimental, transeccionales descriptivos, en donde la población o muestra utilizada es de 29 adultos mayores que pertenecen al lugar antes mencionado, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos e información de importancia para esta investigación fue una encuesta de preguntas

puntuales acerca del tema y la observación, lo cual permitió que se recabara datos que ayudan a la realización de este estudio.

El proyecto de investigación está conformado por 4 capítulos en los que se describen:

En el capítulo I se describe la problemática que se quiere investigar el cual se describe en el planteamiento del problema, también los objetivos tanto el general como los específicos que se quieren llegar a lograr, y se describe en la justificación cual es la importancia del estudio para la universidad, la carrera de enfermería y a nivel personal donde también se muestra el alcance que se quiere lograr.

En el capítulo II se muestra el marco teórico en donde se describen las variables del estudio, conceptos generales y específicos, los factores que se asocian para el cumplimiento de la actividad de vacunación en los adultos mayores, el marco referencial en el que se encuentran ejemplos de investigaciones parecidas que ayudan a el desarrollo de este trabajo, así mismo la estructuración de la operacionalización de variable.

De la misma manera, en el capítulo III se describe la parte metodológica que lleva la investigación, su enfoque, el tipo, sus métodos, siguiendo de la muestra o población en el que se aplica la encuesta que vendría siendo un instrumento para recolectar la información adecuada que ayuda para que se lleve a cabo.

Por otro lado, en el capítulo IV se detallan los análisis de resultado que se llevó a cabo mediante las encuestas, la comprobación de la hipótesis, y por ultimo las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

La inmunización es el proceso por la que un individuo se vuelve resistente a una enfermedad, en su mayor parte mediante la organización de una inmunización. Los anticuerpos refuerzan el marco de resistencia del propio cuerpo para asegurar a un individuo contra una enfermedad adicional. La vacunación previene la enfermedad, la discapacidad y el fallecimiento por enfermedades que son prevenibles por vacunación (Organización Panamericana de Salud, 2021).

Su función es preparar a las defensas naturales del organismo del sistema inmunológico para detectar y combatir a los virus y las bacterias. Si el cuerpo se ve posteriormente expuesto a estos gérmenes patógenos, estará listo para destruirlos de inmediato, previniendo así la enfermedad.

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de neumonía vírica que se habían declarado en Wuhan, República de China (OMS, 2020).

La vacuna contra el COVID-19 es un elemento de suma importancia para reducir esta enfermedad, la administración de la vacuna es un Plan Nacional de inmunización el cual es avalado por entes de importantes y regulatorios de salud para que se abarque a toda la población que se va a vacunar y comprobar la veracidad del caso.

Los temores paranoicos que rodean las vacunas han existido durante mucho tiempo, sin embargo, se han duplicado a lo largo del último año desde que los investigadores establecidos se movieron hacia la fabricación de un contrarrestante del Covid-19.

Se espera que la vacunación contra el COVID-19 sea un enfoque estratégico básico, ya que se está protegiendo la salud pública al reducir la propagación de la enfermedad, la morbilidad y

mortalidad, considerando la necesidad de retomar las actividades sociales y económicas de la población. Las vacunas contra el coronavirus son viables y pueden disminuir el riesgo de contaminarse y propagar la infección que causa el COVID-19. Las vacunas contra el coronavirus también ayudan a prevenir enfermedades graves e incluso la muerte de niños y adultos, independientemente de que se contaminen con COVID-19.

Los anticuerpos contra el Coronavirus son eficaces y seguras en particular para prevenir la enfermedad, son vitales para los adultos de avanzada edad y las personas con problemas médicos existentes como enfermedades del corazón o de los pulmones, la diabetes y obesidad. Las personas con estas condiciones tienen más probabilidad de convertirse en enfermos de COVID-19 y necesitan la seguridad que ofrecen los anticuerpos.

Los adultos de 60 años o más deben ser los primeros en vacunarse contra el COVID-19, debido a que están más propensos a contagiarse ya que por la edad que presentan el sistema inmune está más debilitado y tienen más probabilidad de complicarse en su salud. La vacunación ayudará a mejorar su sistema inmunitario, por lo que estarán más protegidos de enfermedades graves y la muerte. Deben tener acceso prioritario a las vacunas ya que tiene mayor riesgo de enfermarse gravemente por el COVID-19 (Organización Panamericana de Salud, 2021).

Algunos individuos han experimentado un poco de cansancio y otras dolencias parecidas a la gripe; éstas son normales en cualquier vacuna. Pero en algunos casos, ciertas personas se preocupan por situaciones que no son reales, por ejemplo, la esterilidad. No hay conexiones con los problemas de infertilidad, dijo (Oliver, 2022), una obstetra y ginecóloga en Novant Health WomanCare en Winston-Salem, líder VP de Novant Health y líder de Novant Health Physician Network. “No hay nada teórico acerca de que esta vacuna, o cualquier otra que cause infertilidad”, dijo. “Cualquier cosa que escuche o lea en sentido contrario es absolutamente infundada”.

Recuerde que el objetivo esencial de la inmunización COVID-19 es prevenir enfermedades, hospitalizaciones y fallecimientos importantes. Un número considerable de personas descuidó o ignoró esto cuando las vacunas empezaron a repartirse inicialmente. En este sentido, la inmunización ha sido un gran logro. La mayoría de los pacientes hospitalizados hoy en día no están completamente inmunizados o ayudados. Es más, prácticamente todos los fallecidos por COVID-19

se encuentran entre las personas que no están completamente inmunizadas o que no aceptaron el refuerzo.

Internet es el medio más influyente en las convicciones sobre las creencias de las vacunas. Alrededor del 74% de los estadounidenses tenían acceso a internet, de los cuales el 16% había buscado datos sobre vacunas. La mayor parte (52%) de los usuarios acepta que prácticamente todos los datos sobre los sitios web de salud son verídicos, no obstante, los datos engañosos e incorrectos son generalmente accesibles en la web, marcando internet como una caja de Pandora actual (Olpinski, 2016).

El argumento referido a los sitios web con información errónea sobre la inmunización determina el grado de datos engañosos. Se considera que la mayor parte de argumentos se centran en el bienestar y la viabilidad en el cual se dice que las inmunizaciones contienen agentes tóxicos, causan infecciones de origen desconocido, medicación electiva con el avance de los medicamentos naturales consideradas mejores que las vacunas por ejemplo la homeopatía y medicina alternativa, nociones inspiradas en el miedo, calidad, ética y religión como que la inmunización va en contra del deseo de Dios.

La aceptación del anticuerpo para el COVID-19 es una discusión importante debido al engaño, la duda y las ideas paranoicas que han frustrado la aceptación de la vacuna y otras medidas de mitigación comunitaria contra la enfermedad, y en las que las inmunizaciones no han sido más que rechazadas. Esta aceptación varía según variables sociodemográficas, humanísticas, sociológicos y de nivel salarial, entre otras, lo que no las hace extrapolables a todas las naciones (Herrera Percy, 2021).

En España se dispone de momento de las tres primeras, dos de ellas son vacunas de ARNm (Comirnaty y vacuna de Moderna) y una de vector de adenovirus de chimpancé (Vaxzevria). La otra vacuna autorizada, que estará próximamente disponible (vacuna de Janssen) también es de vector de adenovirus, en este caso humano. El mecanismo que todas estas vacunas utilizan consiste en material genético que codifica para la producción de la proteína S de SARS-CoV-2. En la semana del 8 al 14 de marzo de 2021, algunos países decidieron dejar de administrar Vaxzevria de un lote específico por la aparición de acontecimientos adversos que se podían relacionar con la vacunación (Sánchez Limia, 2021).

En Perú el gobierno continúa con el plan de vacunación contra el COVID-19 a todos los residentes del país, que empezó con las personas mayores de 80, para luego continuar con los de 70 y 60 años, y así llegar a toda la población. En ese sentido, muchos ciudadanos desean saber cuándo les tocará vacunarse o a algún familiar que se encuentra en el rango de edad (Segura, 2021).

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública (MSP) ha trabajado en la respuesta para hacer frente a la enfermedad desde que se emitió la alerta mundial. La pandemia de la COVID-19 ha causado la pérdida de cientos de miles de vidas y ha interrumpido la vida de miles de millones más. La vacunación es una de las medidas de mayor efectividad en salud pública pues, al generar una respuesta inmune que reduce la posibilidad de contagio, La protección colectiva de forma indirecta contra la COVID-19 que se produciría cuando una parte de la población haya sido vacunada, más las personas que hayan desarrollado las defensas por contagio previo deberían interrumpir la cadena de transmisión, previniendo así que personas no inmunizadas contraigan la enfermedad (Ministerio de Salud Pública, 2020).

En la provincia de Santa Elena el plan táctico que se está ejecutando es a través de difusión en la radio informando los puntos estratégicos de vacunación en adonde tienen prioridad los adultos mayores de 65 años y personas discapacitadas, esto va en conjunto con el Ministerio de Salud Pública. En Santa Rosa en el barrio 15 de noviembre en donde es el lugar en el que se está llevando a cabo el trabajo de investigación, los cuales personas encargadas de llevar el proceso de inmunización COVID-19 en adultos mayores van de domicilio en domicilio recaudando información para lograr de manera ordenada este trámite.

En esta situación, es fundamental asegurar que los servicios de apoyo esenciales en el hogar y en las comunidades puedan continuar sin poner en riesgo a las personas adultas mayores, sus familias y cuidadores. Asimismo, es necesario evitar que las decisiones sobre la asignación de recursos médicos escasos, como los ventiladores en las unidades de cuidados intensivos, puedan ser tomadas únicamente en función de la edad, negando a las personas mayores su derecho a la salud y la vida en igualdad de condiciones con las demás personas.

Donde se lleva la investigación es una parroquia considerablemente grande, el cual se escogió solo un barrio a estudiar para adquirir la información y destacar la correcta estrategia que se está llevando a cabo y verificar que ningún adulto mayor se quede sin vacuna, debido a que este

grupo es considerado el más vulnerable. Ese fue el motivo por el cual fueron los primeros en recibir la dosis correspondiente de la vacuna.

En el barrio 15 de noviembre del cantón Santa Rosa existe un grupo de adultos mayores que no desean recibir las dosis de la vacuna contra el COVID-19 debido a los diversos factores que rodean el tema de la inmunización por lo que se ha decidido realizar la investigación que tiene como objetivo determinar los factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores en el barrio 15 de noviembre parroquia Santa rosa Cantón Salinas.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores en el barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas 2021?

2. objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores en el barrio 15 de noviembre parroquia Santa rosa Cantón Salinas

2.2. Objetivos específicos

- Determinar los factores sociodemográficos de esta población.
- Identificar los adultos mayores que no han sido vacunados contra el COVID-19.
- Analizar el conocimiento de los adultos mayores sobre la vacunación COVID-19.
- Impartir charlas sobre la importancia de la vacunación contra el COVID-19 en los adultos mayores.

3. JUSTIFICACIÓN

La investigación tiene como propósito que los adultos mayores conozcan cuáles son las causas en el incumplimiento de inmunización COVID-19. Esto beneficiaría a este grupo vulnerable de la parroquia Santa Rosa específicamente el barrio 15 de noviembre, para que así tengan más conocimiento acerca de la importancia de la vacunación para el COVID-19, las vacunas beneficiar tanto a las personas inmunizadas como a las no inmunizadas pero que son vulnerables ante cualquier circunstancia de su entorno. Es una de las medidas sanitarias con mayor beneficio ya que el bienestar que han proporcionado y continúan proporcionando, previniendo enfermedades que pueden causar pandemias, fallecimientos y secuelas. Como es el caso que se vive en la actualidad con el coronavirus.

De este modo los beneficiados son los adultos mayores, lo cual se ha demostrado que las vacunas son seguras y tienen éxito incluso en personas con comorbilidades. En ese sentido todos los individuos con enfermedades base deberían considerar la posibilidad de acoplarse a él plan de vacunación, ya que son los que tienen la prioridad entre el resto de la población. Definitivamente este grupo son los que tienen más peligro debido a su edad, y son los que están enfocados en el Plan Nacional de Vacunación.

La institución se beneficiaría con este trabajo de investigación ya que se les proporcionaría información verídica acerca de la situación actual de los adultos mayores que no han recibido su dosis de inmunización, las causas del incumplimiento que los llevaron a negarse a dicha vacuna, además tendrían más conocimientos para que en una futura investigación tengan en consideración el lugar en donde se realiza el estudio.

Las primeras versiones del Plan de Vacunación e inmunización para prevenir la COVID-19 Ecuador 2020- 2021, publicadas en diciembre de 2020 y enero del 2021, recoge los aspectos generales, teniendo como base las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la introducción de una nueva vacuna y la información disponible de manera pública, vía reportes técnicos o artículos científicos sobre el estado de la vacuna contra la COVID-19 en esas fechas. Sin embargo, en función de la evolución de la enfermedad, de las recomendaciones de la

Organización Panamericana de Salud (OPS), y de los primeros resultados de la vacunación en el país.

CAPITULO II

4. Marco teórico

4.1. Marco referencial

Como fundamentación referencial se encontraron varias investigaciones que se asemejan al tema ya presentado.

Percy Herrera-Añazco (2021) en su trabajo de investigación titulado: “Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú” en el cual su objetivo general es determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú a través de un estudio transversal analítico, a partir de la realización de una encuesta que se efectuó el 23 de abril del 2020 en el que los resultados fueron que la prevalencia general de IDV fue de 74,9%. Se asoció a menor prevalencia de IDV el sexo femenino. Contrariamente, tener síntomas de COVID-19, inseguridad económica, miedo a que un familiar enferme de COVID-19, síntomas depresivos y la AVR de familiares y amigos, trabajadores de la salud, organización mundial de la salud y funcionarios del gobierno se asociaron con mayor prevalencia de IDV, $RP=1,05$ ($IC95\%:1,03-1,08$). y la conclusión fue que tres cuartas partes de los encuestados manifiestan IDV y existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna.

Las vacunas deben ser repartidas equitativamente y ser administradas en el orden de prioridad; adultos mayores, mujeres embarazadas, adultos, adolescentes y por último los niños. Siempre dando una correcta información de parte del personal de salud para que no haya información errónea y las personas no tengan miedo a vacunarse.

Jesús Melchor Santos Flores (2021) en su trabajo investigativo con el tema “Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19” cuya metodología fue un estudio descriptivo transversal, y su principal objetivo es determinar las diferencias entre el esquema de vacunación y los factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil, es esta investigación se utilizó el cuestionario factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres y los resultados fueron que la media de conocimientos fue de 45.5 ($DE= 23.247$), los factores cognitivos: la mayoría

desconocían que son las vacunas. Los factores institucionales más prevalentes fueron: la información acerca de las vacunas la recibió de enfermera, médico, técnico en enfermería.

En el trabajo de investigación acerca de las vacunas contra el COVID-19 en el marco de las obligaciones interamericanas de derechos humanos dice que: Los estados deben asegurar la distribución a las vacunas, y su acceso equitativo y universal, a través de la elaboración e implementación de un plan nacional de vacunación; y en consecuencia, abstenerse de tratos discriminatorios a través de la remoción de obstáculos normativos, regulatorios o de cualquier tipo que podrían propiciar esta práctica, así como crear condiciones de igualdad real frente a grupos que han sido históricamente vulnerados en sus derechos, o que se encuentran en mayor riesgo de sufrir discriminación

González Núñez, (2016) realizaron el estudio con el tema “Estudio de las causas del rechazo a la vacunación en la población pediátrica” y su objetivo principal es describir las causas del rechazo a la vacunación en la población pediátrica residente en las barriadas de Antonio Machado, Murillo y Martínez Montañés del Polígono Sur en Sevilla, población adscrita al C.S. Polígono Sur. en el cual se utilizó la metodología de estudio mixto, en su primera fase observacional descriptiva a través de un cuestionario y entrevista individual y en la segunda fase cualitativa mediante la técnica de grupos focales en la que la información se obtendrá de la primera fase y los resultados fueron que en las barriadas de Antonio Machado, Murillo y Martínez Montañés la cobertura vacunal fue de un 64.45% en 2011 y de un 72.66% en 2013, en estas barridas cuya población está adscrita al Centro de Salud Polígono Sur.

4.2. Fundamentación teórica

4.2.1. Vacunación

La vacunación es una de las formas más sencillas y eficaces de protegernos contra enfermedades peligrosas antes de entrar en contacto con ellas. Estas activan las defensas naturales del organismo para que puedan resistir a infecciones específicas y ayudan a fortalecer el sistema inmunológico (Organización Mundial de Salud, 2021).

La importancia de la inmunización es un tema conocimiento general porque con ayuda de las vacunas el cuerpo protege el sistema inmunitario el cual puede resistir cualquier tipo de enfermedades y así la persona beneficiaria pueda llevar una vida más saludable. Por eso el programa de vacunación se lleva a cabo desde el primer día de nacido, llevando un cronograma de las siguientes vacunas. A los adultos mayores de igual manera se le lleva un control de las vacunas que protegen su sistema inmunológico debido a que son más propensos a desarrollar enfermedades. Cuando el COVID-19 apareció las primeras personas en ser inmunizadas fueron el grupo de los adultos mayores.

A casi dos años desde que apareció el virus COVID-19, expertos científicos de todo el mundo buscaron formas para desarrollar vacunas eficaces y seguras que ayudaran contrarrestar las enfermedades y evitar muertes asociadas al covid-19 a nivel global, por la circunstancia que ya se conocen que este mortal virus afecto a todos los países del mundo convirtiéndose en una de las pandemias más letales en la actualidad.

Para la Organización Panamericana de Salud en donde considera que uno de los grupos prioritarios para recibir la vacuna es: “Adultos mayores o personas con comorbilidades, dependiendo del riesgo social. Se estima que aproximadamente 13% de la población general de cada país es mayor de los 60 años. Esta proporción puede variar entre países” (OPS, 2021).

Las expectativas apuntan en porcentajes altos que las vacunas ayuden de manera significativa a proteger el bienestar del ser humano específicamente a cierto grupo vulnerable como son los adultos mayores, para así retornar a las actividades diarias y reactivar nuevamente la economía. El plan de vacunación es planteado como la estrategia más racional para darle un alto a la propagación del virus, la investigación sigue para lograr conseguir la mejor opción de vacuna y la más efectiva.

Al 18 de febrero de 2021, hay al menos siete vacunas distintas que los países han empezado a administrar en tres plataformas, concediendo prioridad en todos los casos a las personas vulnerables (adultos mayores).

4.2.2. Adultos mayores

Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro. Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021).

Los grupos más vulnerables en cada país son los adultos mayores por ende son los primeros en recibir la inmunización contra el COVID-19 y evitar más afectaciones en su salud. En Ecuador fueron los primeros en vacunarse, pero al principio de la campaña hubo varios inconvenientes debido a la desinformación acerca del tema. Muchos mitos alrededor de la vacuna provocaban que los adultos mayores no quieran vacunarse. Pero como fue avanzando el tiempo eso fue quedando atrás debido a que los que se vacunaban quedaban inmunizados y sin reacciones adversas.

Existen diferentes literaturas en donde se considera que los adultos mayores son de 60 años en adelante y en otras de 65 años o más. Pero aun así en esos rangos de edades ya se considera de alto riesgo porque son más susceptibles en adquirir nuevas enfermedades.

Las personas adultas mayores no solo enfrentan un riesgo desproporcionado de muerte, sino que además se ven amenazadas por el COVID-19 debido a sus necesidades de apoyo o porque viven en entornos de alto riesgo como las instituciones. Están particularmente expuestas las personas adultas mayores con afecciones de salud subyacentes y quienes ya están socialmente excluidas, que viven en condiciones de pobreza, que tienen acceso limitado a servicios de salud o que viven en espacios confinados, como prisiones y residencias. Las medidas de distanciamiento social exacerbaban esta exclusión social; aunque la distancia física es crucial, se deben pensar formas creativas y seguras para aumentar las relaciones sociales, inclusive para quienes se encuentran en residencias y áreas remotas. Además, aunque las personas adultas mayores se han vuelto muy visibles en el brote del COVID-19, sus voces, opiniones y preocupaciones pueden no ser necesariamente tomadas en cuenta.

Tabla 1
Clasificación de las edades

Etapa	Años
• Primera Infancia	• 0-5 años
• Infancia	• 6-11 años
• Adolescencia	• 12- 14 años
• Juventud	• 15-26 años
• Adulthood	• 27-59 años
• Persona Mayor	• 60 y mas

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

4.2.3. Covid-19

La enfermedad por coronavirus (COVID-19), es infecciosa causada por el virus SARS-coV-2 descubierta a finales del año 2019 en china, en donde las personas que son infectadas por este virus presentan cuadros respiratorios de leves a moderados. Los adultos mayores que padecen afecciones medicas subyacentes como enfermedades respiratorias crónicas, cardiovasculares, diabetes o cáncer tienen mayor probabilidad de presentar un cuadro más complicado (OMS, 2020).

Los signos y síntomas varían en como este el cuadro clínico del paciente y estos pueden ser leves en la etapa inicial y aumentando la complicación en cuanto empeore la enfermedad:

Tabla 2
Signos y síntomas del COVID-19

Síntomas leves	Síntomas graves
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Tos seca • Cansancio • Molestias y dolores • Dolor de garganta • Diarrea • Dolor de cabeza • Pérdida del sentido del olfato o del gusto 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para respirar o sensación de falta de aire • Dolor o presión en el pecho • Incapacidad para hablar o moverse

Fuente: OMS

4.2.4. Factores que influyen en la inmunización de los adultos mayores

Mitos

Mito 1: Las vacunas se desarrollaron demasiado rápido para ser confiables

Los científicos tuvieron cierta ventaja desde el inicio, lo que permitió a acelerar el proceso de investigación. El virus que causa el COVID-19 está muy relacionado con otros coronavirus ya antes descubiertos que por años estuvieron en investigación. Entre ellos están SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) y MERS (Síndrome Respiratorio de Oriente Medio). Dijeron los (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2020) “Los conocimientos adquiridos a través de investigaciones anteriores sobre las vacunas contra el coronavirus ayudaron a acelerar el desarrollo inicial de las vacunas actuales contra la COVID19”

Mito 2: Las vacunas alteran tu ADN

Ninguna de las vacunas altera el material genético, o ADN, de una persona, eso lo confirma los investigadores del tema y hacen énfasis en que solo es una información errónea. Las vacunas más bien ayudan a que las células creen protección en contra de una infección por coronavirus, pero el material de la vacuna nunca entra a el núcleo de la célula de donde es el ADN.

Mito 3: ¿No se necesita vacunar si ya se tuvo COVID-19?

Un estudio que se publicó el 13 de agosto por los CDC (centros para el control y la prevención de enfermedades) hallo que: “Las personas no vacunadas que habían tenido COVID-19 tenían más del doble de probabilidades que las personas completamente vacunadas de volver a contraer COVID-19”.

Y estudios recientes publicados en The Lancet sugieren que: “Los adultos mayores tienen más probabilidades de reinfectarse con COVID-19 que las poblaciones más jóvenes, una diferencia que probablemente se puede explicar por los cambios naturales que debilitan el sistema inmunitario con la edad” (CDC, 2020).

Mito 4: Una vez que recibes la vacuna para el coronavirus, ¿eres inmune de por vida?

Los expertos en salud todavía están estudiando cuánto dura la inmunidad después de la vacunación, pero con el tiempo pueden ser necesarias vacunas adicionales que aumenten la protección contra la COVID-19, especialmente a medida que surgen y circulan nuevas cepas del virus, como la peligrosa variante delta. Ya se está recomendando una tercera dosis de las vacunas de Pfizer y Moderna para ciertas personas con sistemas inmunitarios deprimidos (Nania & Crouch, 2021).

Mito 5: Puedes deshacerte de la mascarilla una vez vacunados

Las personas que ya tienen las dosis completas de la vacuna pueden reanudar algunas actividades que se realizaban antes de la pandemia, pero lo más recomendable y lo más sensato, es pensar seguir usando la mascarilla debido a que no todos están vacunados, y más si se está en contacto con la variante delta la cual es más letal y contagiosa.

Mito 6: Las vacunas contiene microchips o pueden magnetizar tu organismo

Existen fuertes rumores lo cual está circulando bastante en redes sociales en donde se dice que mediante la vacunación se está poniendo un chip para rastrear a las personas, pero eso es totalmente falso. Nania & Crouch (2021) afirmaron que “las vacunas se desarrollan para combatir enfermedades y no se administran para rastrear los movimientos de las personas”.

Debido a todos estos mitos y a información falsa los adultos mayores no querían inmunizarse contra el COVID-19, ya que se creía o se siguen creyendo ciertas cosas que son totalmente erradas, pero con el avanzar del tiempo las personas han pensado y analizado mejor la situación y no se dejan llevar de los comentarios que se circulan en referencia de las reacciones adversas de las vacunas.

4.3. Fundamentación de enfermería

4.3.1. Teoría déficit de autocuidado

Dorothea Orem considera a las personas como entidades orgánicas naturales, razonables y pensantes; las personas tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su circunstancia actual, la capacidad de representar lo que experimentan y de utilizar las manifestaciones representativas para pensar, transmitir y guiar los esfuerzos para hacer cosas que sean ventajosas para ellos mismos y para otras personas; caracteriza los cuidados de enfermería como la asistencia a la persona para completar y mantener las actividades de cuidado de sí mismo mantener el bienestar y la vida, recuperarse de la dolencia y adaptarse a los resultados de la enfermedad.

En el presente trabajo, se aplicará el modelo de Dorothea Orem al trabajo de enfermería con un grupo de adultos mayores del barrio 15 de noviembre, cantón Salinas, parroquia Santa Rosa, a través del sistema de enfermería, que es un instrumento que permite la transmisión de esta consideración a través de una estrategia de organización metódica y equilibrada; además, se propone la utilización de las tres hipótesis del modelo de Orem, ya que hay una visión de la utilización de algunas de las especulaciones, o ideas del modelo.

4.4. Fundamentación legal

4.4.1. Constitución de la República del Ecuador

Constitución del Ecuador (2008). Art. 35, art 36, art 37 y art 38.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.

2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.
3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.
8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección.

4.4.2. Ley orgánica de los adultos mayores

Ley orgánica de los adultos mayores. Registro Oficial Suplemento 484 de 09 de mayo de 2019. Art. 43, art 44, art 45 y art 46.

Art. 43.- Sobre la importación de medicamentos para el tratamiento de las personas adultas mayores. Los medicamentos necesarios para el tratamiento especializado, geriátrico y gerontológico que no se produjeren en el país, podrán ser importados, libres del pago de impuestos y de derechos arancelarios, por las instituciones dedicadas a la protección y cuidado de las personas adultas mayores, previa autorización de la autoridad nacional de inclusión económica y social y de la salud pública.

Art. 44.- Sobre la prestación de servicios de salud para las personas adultas mayores indigentes. Las entidades del Sistema Nacional de Salud no podrán negar la prestación de sus servicios a las personas adultas mayores indigentes.

Art. 45.- Servicios de salud. Los establecimientos de salud públicos y privados, en función de su nivel de complejidad contarán con servicios especializados para la promoción, prevención, atención y rehabilitación de los adultos mayores. Su funcionamiento se regirá por lo dispuesto en las leyes vigentes y sus Reglamentos y las normas que para el efecto expida la Autoridad Sanitaria Nacional.

Art. 46.- Atención médica prioritaria en situación de emergencia. Las personas adultas mayores serán atendidas de manera prioritaria e inmediata con servicios profesionales emergentes, suministros de medicamentos e insumos necesarios en los casos de emergencia, en cualquier establecimiento de salud público o privado, sin exigir requisitos o compromiso económico previo.

Ley del anciano

Art. 13.- Los medicamentos necesarios para el tratamiento especializado, geriátrico y gerontológico, que no se produjeren en el país, podrán ser importados, libres del pago de impuestos y de derechos arancelarios, por las instituciones dedicadas a la protección y cuidado de los ancianos, previa autorización de los ministerios de Bienestar Social y Salud Pública.

5. Formulación de hipótesis

Factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón salinas. 2021

5.1. Identificación de variables

5.1.1. Variable independiente

Factores que inciden en la inmunización COVID-19.

5.1.2. Variable dependiente

Cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayor.

5.2. Operacionalización de variables

Tabla 3

Operacionalización de la variable independiente

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Técnicas
Factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón salinas. 2021	Factores que inciden en la inmunización COVID-19.	Este problema se debe a los factores económicos, sociodemográficos, culturales, religioso y sociológicos lo que coloca a población en el riesgo de contraer enfermedades prevenibles.	Factores Sociodemográficos	Edad Sexo Falta de dinero Religión Etnia Nivel de educación	Encuestas Observación

Tabla 4*Operacionalización de la variable dependiente*

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Técnicas
Factores que inciden en el cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón salinas. 2021	Cumplimiento de la inmunización COVID-19 en adultos mayores	Es de suma importancia el cumplimiento de la vacunación covid-19 en adultos mayores, ya que se evidencia que los que no están vacunados están más propensos a adquirir el virus del covid-19.	Vacunado	Si No Diabetes Hipertensión Cáncer Otros	Encuestas

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo transversal porque permite recopilar información en un mismo instante sobre la población a estudiar, tiene un enfoque cuantitativo ya que utiliza varios métodos como lo son las encuestas de opinión, y analizar los datos con la finalidad de llegar a comprobar la hipótesis, además de ser un estudio no experimental porque únicamente se basa en la observación del fenómeno en su ambiente natural para ser analizados, ya que las variables ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre estas ni se puede influir, señalan que “En un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza”. Es de tipo descriptivo ya que se describen las características del objeto de estudio, se indagan la incidencia de las modalidades, categorías o niveles de una o más variables en una población.

6.2. Métodos de investigación

Tiene un método deductivo porque empieza con el análisis de los datos obtenidos al momento de realizar las encuestas a la población que se va a estudiar en el lugar escogido.

6.3. Población y muestra

La población de la presente investigación está conformada por el grupo vulnerable de los adultos mayores de 29 personas del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa Cantón Salinas.

6.4. Tipo de muestreo

En el estudio de investigación se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico porque se seleccionó el grupo de los adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas, a encuesta para determinar los factores que impiden que es eleva a cabo la vacunación en este grupo de edad.

6.5. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas aplicadas para la recolección de datos que se implementaron en la investigación, fueron las de método de observación y encuestas.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que se utilizó para la recopilación de información es una encuesta de recolección de datos para adquirir antecedentes necesarios y así lograr llevar acabo los aspectos que se buscan. Para ello se establecieron preguntas basadas en un cuestionario que son referentes al tema investigación, de tal manera también se utilizó la entrevista para obtener respuestas puntuales acerca de los factores que impiden la inmunización COVID-19 en los adultos mayores, posteriormente se realizará el análisis de la información obtenida.

6.7. Aspectos éticos

Para la aplicación de este proyecto de investigación, se basó en los aspectos éticos y bioéticos de enfermería, como la autonomía, justicia, respeto a las demás personas, beneficencia, no maleficencia, ya que para el estudio se solicitaron los permisos pertinentes en el barrio 15 de noviembre dirigidos al presidente de lugar y poder ejecutar la encuesta para así obtener los datos necesarios.

CAPITULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de datos

Dentro de la información recopilada del incumplimiento de la vacunación COVID19 en los adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa Salinas se determina lo siguiente:

Tabla 5

Factores influyentes a la vacunación covid-19 en adultos mayores

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Desinformación	8	28%
Temor	12	41%
Indecisión	1	4%
Miedo a efectos secundarios	5	17%
La vacuna no funciona	1	4%
Motivos religiosos	0	0%
No los dejan vacunar	0	0%
No tiene acompañante para ir a vacunarse	2	6%
Vive lejos del lugar de vacunación	0	0%
Total	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se visualiza en la tabla los factores que influyen en la vacunación COVID-19, el 28% de los encuestados no se vacunan por desinformación, el 41% no quieren recibir la inmunización es por temor, un 4% por indecisión, el 17% es porque les temen a los efectos secundarios de la vacuna, por otro lado, el 4% es porque creen que la vacuna no funciona, un 6%

por no tener con quien ir al punto de vacunación, los motivos religiosos, no los dejan vacunar y vivir lejos del lugar de vacunación están en 0%. Analizando los datos adquiridos en la recolección de datos mediante la encuesta se determina que el indicador que predomina es el temor que poseen acerca de la vacuna, seguido por la desinformación que va de la mano con el primer factor, luego está el miedo que le tienen a los efectos secundarios. Con esto se concluye y se cumple el objetivo general al determinar cuales son los factores que existen y hacen que los adultos mayores no quieran recibir la vacunación COVID-19.

Tabla 6
Edad y sexo

Edad	Masculino	Femenino	Total	Porcentaje
64-65 años	7	8	15	52%
66-70 años	4	5	9	31%
71 y más años	2	3	5	17%
Total	13	16	29	100%
Porcentaje	45%	55%	100%	

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se observa en el gráfico el 100% (29) que es la población encuestada de adultos mayores en el barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas, el 52% están entre las edades de 64-65 años, el 31% se encuentran entre las edades de 66-67 años y el 17% van entre las edades de 71 y más años, además también se representa el sexo donde el 45% son masculinos y el 55% son femeninos. Con el análisis realizado se determina que las edades que más predomina en esta investigación son de 64 a 65 años, por otro lado, el sexo que va en mayor porcentaje es femenino con un 55%. Cumpliéndose el primer objetivo específico de los factores sociodemográfico en este caso la edad y el sexo.

Tabla 7
Estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	0	0%
Casado(a)	25	86%
Divorciado(a)	1	4%
Viudo(a)	3	10%
Total	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se observa en la tabla, los datos obtenidos sobre el estado civil de los adultos mayores se determinan que el 0% son solteros, un 86% de esta población son casados, el 4% es divorciado y por último el 10% son viudos. Analizando estos datos se llega a la conclusión que predomina el grupo de personas casadas.

Tabla 8
Morbilidad de los adultos mayores

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Diabetes	11	36%
Hipertensión	15	58%
Cáncer	1	2%
Otros	2	4%
Total	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se observa en la tabla los adultos mayores con morbilidades son más propensos a adquirir el virus, con un 36% está la diabetes, un 58% el factor es la hipertensión, por otro lado, el 2% es con la enfermedad de cáncer y el 4% es de otras afecciones. Analizando los datos se concluye que la enfermedad que predomina en los adultos mayores es la hipertensión, seguido por la diabetes, dado en cuenta que estas dos enfermedades son las más comunes en este grupo de edad.

Tabla 9
Vacunados contra el covid-19

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Vacunados	18	62%
No vacunados	11	38%
Total	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Teniendo como resultado, se obtuvo que el 62% están vacunados y el 38% de los adultos mayores no están vacunados. En el análisis de los resultados se observa 11 adultos mayores de 29 no están inmunizados contra el covid-19, esta situación es preocupante porque todavía hay personas que no desean aplicarse el anticuerpo por diversos factores y más si es en este grupo de edad que es de prioridad. Cumpliéndose el segundo objetivo específico para saber la cantidad de personas no vacunadas.

Tabla 10
Conocimiento e información acerca de la vacuna covid-19

Indicadores	Conocimiento de la importancia de la vacuna	Porcentaje	Información adecuada	Porcentaje
Si	27	93%	20	69%
No	2	7%	9	31%
Total	29	100%	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se visualiza en la tabla el 93% de la población encuestada si tiene el conocimiento de la importancia de la vacuna y el 7% desconoce este tema, por otro lado, el 69% de los adultos mayores poseen la información correcta de la vacunación covid-19 y el 31% se dejan llevar por los comentarios mal infundado acerca de la inmunización. Analizando los datos obtenidos se concluye que, en su mayoría, saben lo importante de recibir la vacuna y tiene la información correcta, dejando en su minoría el desconocimiento y desinformación del tema, no obstante, hay que tener en cuenta que menos de la mitad desconocen lo que demuestra que no todavía hay que hablar del tema, aquí se estaría probando el tercer objetivo en analizar el conocimiento de los adultos mayores acerca del tema.

Tabla 11

Charlas informativas

Indicador	A favor de charlas informativas	Porcentaje
Si	29	100%
No	0	0%
Total	29	100%

Fuente: encuestas dirigidas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre.

Elaborado por: Josselyn Muñoz.

Como se observa en la tabla el 100% de la población están de acuerdo con que se realicen charlas informativas acerca del tema COVID-19 y la importancia que conlleva vacunarse y no tomar en cuenta la información mal infundada que dicen alrededor del barrio. Cumpliéndose el cuarto objetivo específico acerca de impartir charlas del tema en el barrio 15 de noviembre a la población adulta mayor.

7.2. Comprobación de hipótesis

Mediante los datos obtenidos de las encuestas aplicadas a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre parroquia Santa Rosa cantón Salinas, se deduce que la hipótesis que se plantea en la investigación, logra comprobar que los factores que influyen en la inmunización COVID-19 en este grupo de edad tienen que ver con el temor, desinformación y miedos a los efectos adversos que son los indicadores predominantes, ya que existe la poca información del tema en las personas que negaron vacunarse.

7.3. Conclusiones

- Llegamos a la conclusión que los factores que influyeron en la vacunación de los adultos mayores del barrio 15 de noviembre están, como primer lugar el temor debido a la desinformación que vendría siendo el segundo indicador, luego está el miedo a los efectos adversos de la vacuna por motivos a los comentarios de las personas que se han vacunado, también esta los adultos mayores que carecen de acompañantes para ir al punto de vacunación y los dos últimos factores tenemos la indecisión y la carencia de la eficacia de la vacuna.
- Los factores sociodemográficos encontrados fueron la edad, la cual predomina el rango de 64-65 años dando a conocer que en esta etapa es donde más adultos mayores existen del barrio 15 de noviembre, luego encontramos el indicador del sexo estando en primer lugar el femenino con un 55% demostrando que existen más mujeres que hombres en el lugar escogido a estudiar, por otro lado, tenemos el estado civil demostrando que el 86% de la población asignada son casados, por ultimo las morbilidades que tiene los adultos mayores en la cual se demuestran que la hipertensión y diabetes son más frecuentes en los adultos mayores de dicho lugar.
- Se encontró que dentro de este grupo vulnerable que no recibió la vacunación contra el covid-19 es del 38% de la población escocida, dando a conocer que aun existen adultos mayores sin vacunar. Provocando una problemática en la sociedad debido a que este grupo es prioritario para la inmunización.
- Se llego a la conclusión que el 31% (9) de los adultos mayores del barrio 15 de noviembre no conocen la importancia de la vacuna y los efectos que pueden llega a pasar debido a que este grupo de edad posee morbilidades que afectan su salud.
- Se impartieron charlas explicando los beneficios que conlleva la vacunación contra el COVID-19, los factores que influyen en la decisión de inmunizarse, logrando así desmentir la información errónea que poseían, llegando a concluir que debido a la edad creen cualquier noticia que escuchen.

7.4. Recomendaciones

- En el barrio 15 de noviembre se recomienda tener seguimiento en la información que circula ya que los beneficiados de la vacuna son primordialmente los adultos mayores, y así conozcan las consecuencias que provoca el no recibir la vacuna para el COVID-19 ya que en un 100% de las personas encuestadas recomiendan que se realice esta actividad para así no prestarse a los comentarios mal infundados acerca del tema.
- No estaría mal realizar visitas domiciliarias con una campaña de vacunación para el COVID-19 y así cubrir en su totalidad que todos reciban la inmunización.
- Parar la desinformación de la vacunación ya que el principal factor es el temor lo que provoca que los adultos mayores no se quieran vacunar

8. Referencias bibliográficas

- Ana Isabel Sordo. (s.f.). Obtenido de hubspot : <https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos>
- Bernal Torres, C. A. (2010). *Metodología de la investigación. Tercera edición*. Colombia : Pearson .
- CDC . (2020). Obtenido de <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2020/mitos-sobre-la-vacuna-covid.html>
- CDC. (2020). *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)*. (2020). Obtenido de <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2020/mitos-sobre-la-vacuna-covid.html>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*. (2020). Obtenido de <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2020/mitos-sobre-la-vacuna-covid.html>
- Comision Interamericana de Derechos Humanos* . (06 de 04 de 2021). Obtenido de <https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-21-es.pdf>
- Ecuador, C. d. (2008). *Asamblea Constituyente* .
- González Núñez, M. L., Galván Torregrosa, M. M., Pinedo Sendagorta, R., González Moreno, A., Anaya Escalonilla, M. A., & Peñafiel González, C. (2016). Obtenido de <file:///C:/Users/HP43/Downloads/lc0894.pdf>
- Hernández Sampieri , R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: McGraw Hill Education. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Herrera Percy, A. U.-C.-P.-Q. (23 de 02 de 2021). *scielo*. Obtenido de [file:///C:/Users/HP43/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP43/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+(1).pdf)
- Jesús Melchor Santos Flores (1), I. S. (20 de 12 de 2021). Obtenido de <file:///C:/Users/HP43/Downloads/2185-Texto%20del%20articulo-8551-1-10-20220124.pdf>
- mayores, L. O. (2019). *Registro Oficial Suplemento 484 de 09 de mayo de 2019*.
- Ministerio de Salud Pública*. (29 de 12 de 2020). Obtenido de PLAN PARA LA VACUNACIÓN PARA PREVENIR COVID-19: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/03/Plan-de-Vacunacion-para-prevenir-la-COVID-19-%E2%80%93-ECUADOR-2020-2021-29-de-diciembre-2020.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social* . (15 de 09 de 2021). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Nania, R., & Crouch, M. (2021). *10 mitos sobre las vacunas contra el coronavirus*. Obtenido de AARP: <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2020/mitos-sobre-la-vacuna-covid.html>

oliver, p. (s.f.).

Oliver, P. (13 de enero de 2022). *Healthy Healdlines* . Obtenido de <https://www.novanthealth.org/healthy-headlines/7-reasons-people-dont-get-vaccinated-against-covid-19>

Olpinski, M. (2016). Obtenido de <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0894.pdf>

OMS . (2020). Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

OMS. (12 de octubre de 2020). Obtenido de Organizacion mundial de salud: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

OPS. (18 de 01 de 2021). *Organizacion Pnamericana de Salud, p 4*. Obtenido de Vacuna contra la COVID-19: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53250/OPSFPLIMCOVID-19210008_por.pdf?sequence=5

Organizacion Mundial de Salud . (30 de 08 de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

Organizacion Panamericana de Salud . (21 de Julio de 2021). Obtenido de OPS:
<https://www.paho.org/es/documentos/adultos-mayores-vacunas-contr-covid-19-coleccion-redes-sociales>

Organizacion Panamericana de Salud. (2021). Obtenido de Organizacion panamericana de salud:
<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

Percy Herrera-Añazco, A. U.-C.-P.-Q. (23 de 02 de 2021). *scielo* . Obtenido de
[file:///C:/Users/HP43/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP43/Downloads/chente666,+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+(1).pdf)

Picazo, J. J. (26 de 12 de 2020). Obtenido de vacuna contra el covid-19: <https://seq.es/wp-content/uploads/2020/12/vacunas-covid-2.5.pdf>

Sánchez Limia, C. O.-C. (20 de 04 de 2021). *Estrategia de vacunación frente a COVID19 en España*. Obtenido de Programa de Vacunación y Personal Sanitario:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_Actualizacion6_EstrategiaVacunacion.pdf

Segura, J. L. (27 de 04 de 2021). VACUNA COVID-19 PARA MAYORES DE 70 AÑOS EN PERÚ. *Gestión Perú* . Obtenido de Cronograma de Vacunación para Adultos Mayores de 70 años:
<https://gestion.pe/peru/vacuna-covid-19-cronograma-de-vacunacion-para-adultos-mayores-de-70-anos-peru-nnda-nnlt-noticia/>

9. Anexos

Anexo 1. Levantamiento de información mediante la aplicación de encuestas.



Aplicando la encuesta a los adultos mayores del barrio 15 de noviembre



Anexo 2. Encuesta utilizada para recolección de datos.



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

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**“FACTORES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
INMUNIZACIÓN COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 15
DENOVEMBRE PARROQUIA SANTA ROSA CANTÓN SALINAS.
2021”**

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1.-Edad

a) 64-65 años b) 66- 70 años c) 71 y mas

2. Sexo

a) Femenino b) Masculino

3.- Estado civil

a) Soltero b) Casado c) Divorciado d) Viudo

4.- A que religión pertenece:

- a) Católica b) Evangélica c) Ateo d) Mormones

5.- ¿Cuántos miembros de la familia son?

- a) 2 b) 3 c) 4 d) más de 4

6. ¿Hasta qué nivel de educación llegó?

- a) Primaria b) Secundaria c) Tercer nivel

7.- Tiene una enfermedad crónica base:

- a) Si b) No

8.- ¿Que enfermedad tiene?

- a) Diabetes b) Hipertensión c) Cáncer d) Otros

9.- ¿A qué etnia se considera que pertenece?

- a) Mestiza b) Blanca c) Indígena d) Afro-ecuatoriana

DATOS REFERENCIALES

10.- Esta usted vacunado contra el COVID-19

- a) Si b) No

11.- ¿Cuál es el motivo del porque no se ha vacunado para el COVID-19?

40

a) Desinformación b) Temor c) Indecisión

- d) Miedo a efectos secundarios e) La vacuna no funciona
- f) Motivos religiosos g) No los dejan vacunar
- h) No tiene quien lo acompañe a vacunar i) Vive lejos del lugar de vacunación

12.- ¿Conoce la importancia de vacunarse contra el COVID-19?

- a) Si b) No

13. ¿Considera usted que tiene la información adecuada acerca de las vacunas para el COVID-19?

- a) Si b) No

14. ¿Considera que tiene los recursos necesarios para acceder a la vacuna contra el COVID-19?

- a) Si b) No

15. ¿Estaría de acuerdo que se realicen charlas informativas sobre el beneficio de las vacunas contra el COVID-19?

- a) Si b) No

16. ¿Prefiere vacunarse o recurrir a la medicina ancestral?

- a) Vacunas b) Natural

Anexo 3. Autorización del presidente de barrio

Salinas, 18 de abril del 2022

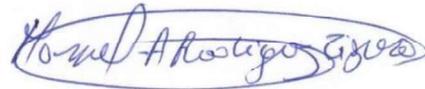
Sr. Manuel Alfredo Rodríguez Tigrero
Presidente del barrio 15 de noviembre - Santa Rosa - Salinas

Me dirijo a usted. -

Yo, **Muñoz Arcentales Josselyn Nicole**, con cédula de identidad **2450208646** estudiante de la facultad de ciencias sociales y de la salud, carrera de enfermería de la UPSE, me dirijo a usted con el motivo de solicitar un permiso para realizar las encuestas pertenecientes al proyecto de investigación que realizo para la obtención del título de Licenciada de enfermería en el **barrio 15 de noviembre** con el tema **FACTORES QUE INCIDEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 15 DE NOVIEMBRE PARROQUIA SANTA ROSA CANTÓN SALINAS. 2021**

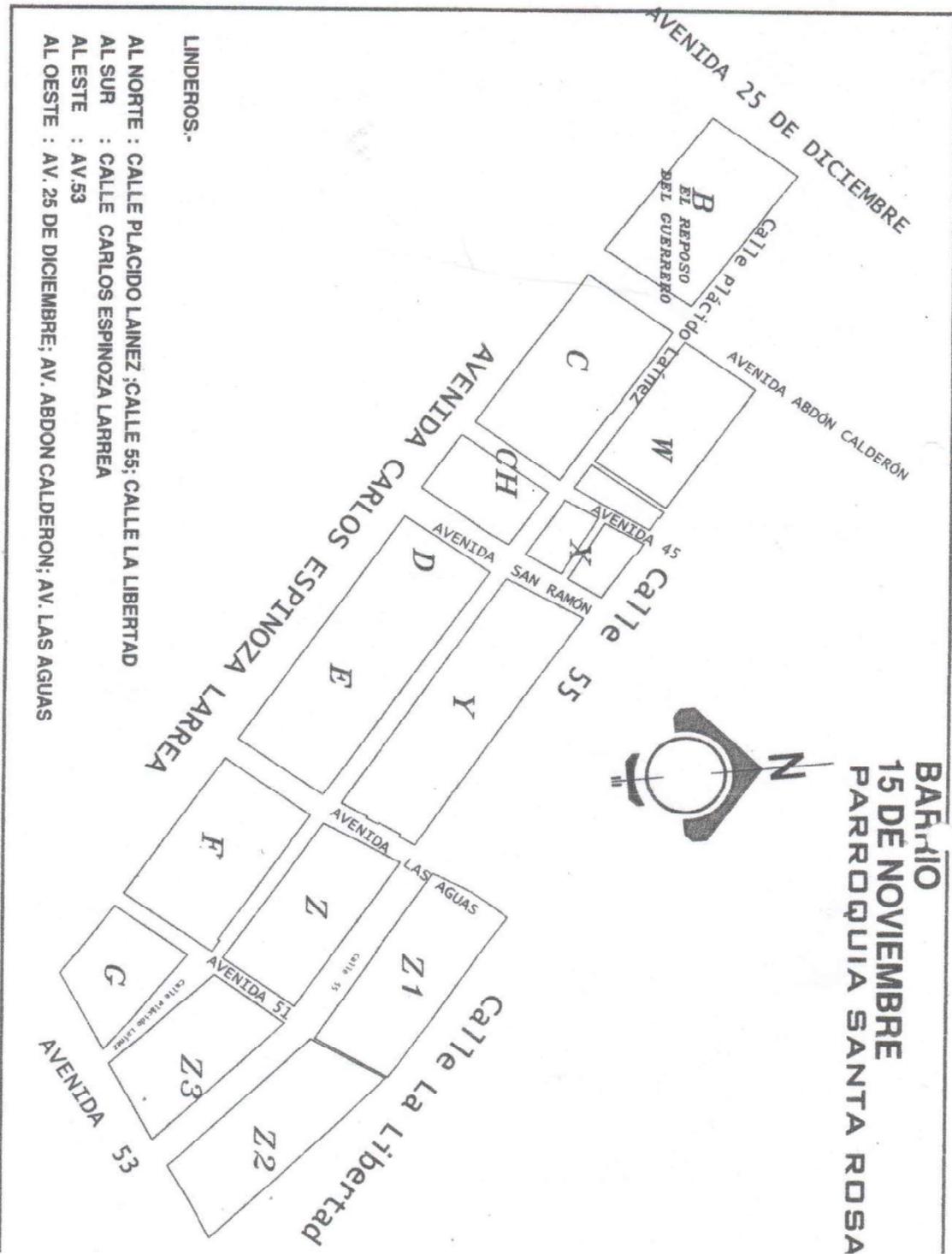
De ante mano le agradezco por la atención brindada.

CUMITÉ BARRIAL "15 DE NOVIEMBRE"
FUNDADO EL 15 DE NOV. 2001
REQUERIDO MINISTERIAL No. 0005
SANTA ROSA-SALINAS
Alfredo Rodríguez T.
Presidente



Josselyn Muñoz
Josselyn Nicole Muñoz Arcentales
CI: 2450208646

Anexo 4. Croquis del barrio 15 de noviembre



Anexo 5. Reporte de urkund

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 30 de mayo del 2022

001-TUTOR YSA -2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DE LA INMUNIZACIÓN COVID EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO 15 DE NOVIEMBRE PARROQUIA SANTA ROSA CANTÓN SALINAS. 2021, elaborado por JOSSELYN NICOLE MUÑOZ ARCENTALES 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 Licenciada 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 4% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Yanelis Suárez Angeri, MSc.
Cédula: 0959863408
Tutor del trabajo de titulación



Reporte Urkund.

URKUND

Documento: [Urkund \[janeis@upse\] \[docx\] \(136271256\)](#)

Presentado: 2022-05-27 15:03:00

Presentado por: janeissuarezupse@gmail.com

Recibido: janeissuarezupse@analysis.arkund.com

9% de estas 14 páginas, se componen de texto presente en 7 fuentes.

Lista de Fuentes	Bloques
<ul style="list-style-type: none"> Documento [upse] [Biblioteca General] [docx] submittor.pdf https://www.arkund.es/ingles/es/dokumen/berechacabacua-2021-04-08-28-uacitas https://www.upse.edu.ec/la-actualidad-de-la-vacunacion-contra-el-covid-19/ https://biblioteca.peninsula.upse.edu.ec/la-actualidad-de-la-vacunacion-contra-el-covid-19-disponible-por-el- 	<ul style="list-style-type: none"> Documento [upse] [Biblioteca General] [docx] submittor.pdf https://www.arkund.es/ingles/es/dokumen/berechacabacua-2021-04-08-28-uacitas https://www.upse.edu.ec/la-actualidad-de-la-vacunacion-contra-el-covid-19/ https://biblioteca.peninsula.upse.edu.ec/la-actualidad-de-la-vacunacion-contra-el-covid-19-disponible-por-el-

INFORMACION

El presente trabajo de investigación busca determinar los Sectores que incluyen en el cumplimiento de la vacunación COVID-19 en adultos mayores, personas que pertenecen al barrio 23 de noviembre y barrio Salinas parroquia Santa Elena, mediante este estudio se encontraron varios motivos por el cual este grupo de edad no desea recibir la inmunización para evitar virus que ha sido tan mortal a nivel mundial. La vacunación generada por el virus SARS-cov-2 que causa el COVID-19, ha provocado una crisis económica, social y sobre todo sanitaria debido a que es una enfermedad que afecta a todo el mundo y en cada país hubo diferentes niveles de mortalidad e infección.

En la actualidad la población de adultos mayores se va aumentando, y esto se debe al proceso natural de todo ser humano, de llegar a la última etapa de vida, dentro de los encuestados se encontró que los adultos mayores poseen enfermedades, incluso algunas Serenias como son ejemplo la edad, lo que hace que se vuelvan más susceptibles a todo tipo de virus o bacterias, por eso es la importancia de la vacunación contra el COVID-19 y buscar los motivos del impedimento para que se leve a cabo esta actividad. Al presentarse hubo cierta incertidumbre acerca de los efectos adversos de su vacuna, del cual se menciona que muchos adultos mayores no se vacunan debido a que hubo variedad de mitos y desinformación acerca del tema, logrando que de cierta manera haya un retraso en el proceso de la vacunación de la nación. Debido a que los adultos mayores son un grupo vulnerable con respecto a su edad tiene la importancia para la recepción del antídoto, se busca las causas que impiden que se lleve a cabo el plan de vacunación contra el covid-19 disponible por el

Fuentes de similitud



Document Information

Analyzed document	Urkund [janeis@upse] [docx] (136271256)
Submitted	2022-05-28T00:16:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	janeissuarezupse@gmail.com
Similarity	3%
Analysis address	janeissuarezupse@analysis.arkund.com

