

Actitud de la población de la Región Lambayeque a la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 marzo del 2022.

Attitude of the population of the Lambayeque Region to the voluntary administration of the vaccine against COVID-19 March 2022.

José E. Pecsén Monteza 1a, Valentín A. Pecsén Monteza 2b, Rolando R. Romero Paredes 3c, Fernando M. Carranza Lent 4d, Martín K. Caicedo Pisfil 5e.

1. Facultad de Medicina Humana Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. Servicio de Nefrología Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud, Chiclayo, Perú.
2. Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú. Servicio de Anestesiología, Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud, Chiclayo, Perú..
3. Departamento de Ciencias, Universidad Tecnológica del Perú, Chiclayo, Perú.
4. Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú.
5. Facultad de Medicina Humana Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque.
 - a. Doctor en Ciencias de la Salud, Maestro en Salud Pública. Médico Nefrólogo.
 - b. Maestro en Docencia Universitaria, Médico especialista en Anestesiología.
 - c. Maestro en Administración, Maestro en Ingeniería Industrial, Lic. en Estadística.
 - d. Licenciado en Estadística.
 - e. Médico General, Médico SERUMS.

ORCID

1. José E. Pecsén Monteza / 0000-0003-0193-4027 / jpecsenmonteza@hotmail.com
2. Valentín A. Pecsén Monteza / 0000-0003-0202-3540 / dr_vpecsen@hotmail.com
3. Rolando R. Romero Paredes / 0000-0003-1100-1087 / rrpeestadistico@gmail.com
4. Fernando M. Carranza Lent / 0000-0002-7125-6834 / fcarranza@unprg.edu.pe
5. Martín K. Caicedo Pisfil / 000-0002-3704-5961 / mcaicedop@unprg.edu.pe

CORRESPONDENCIA

José Enrique Pecsén Monteza
Dirección: Urb. La Florida Mz “L” L-26. Chiclayo.
Celular: 979637777.

EMAIL

jpecsenmonteza@hotmail.com

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciamiento.

Resumen

Introducción: Los casos de COVID-19 en pobladores de la Región Lambayeque afectó a los más vulnerables por baja cobertura de las dosis protectora de vacuna para el virus. **Objetivo:** Evaluar la actitud y motivos de aceptación o rechazo de la población lambayecana a la administración de la vacuna contra la COVID-19 a marzo del 2022. **Materiales y Métodos:** Se planteó un estudio descriptivo y transversal en una muestra representativa de 185 habitantes de las tres provincias de la región, seleccionados por muestreo no probabilístico en bola de nieve y reposición. Utilizando redes sociales, compartimos la encuesta virtual accesible previo al consentimiento informado del participante, manteniendo pautas éticas de privacidad. **Resultados:** el 63,78% fueron mujeres, edad promedio de 31(+/-11) años, el 84,86% tenía formación universitaria, 8,11% técnico y 6,49% escolar, 67,03% residentes en la Provincia de Chiclayo, 24,86% Lambayeque y 8,11% Ferreñafe, 61,62% trabajaban, 17,3% profesionales de salud; 23,24% tenía al menos una comorbilidad, 97,3% aceptó vacunarse, 76,8% administró tres dosis, 20% dos dosis y 0,5% una dosis. Los motivos para vacunarse fueron, 71,89% protegerse de la infección, 8,65% no deseaba morir, 3,24% exigencia laboral y 12,9% ingresar a lugares públicos; los motivos de rechazo fueron, 1,62% falta de estudio de la vacuna y 1,08% era un experimento o riesgo de infectar. **Conclusiones:** Hay una buena actitud a vacunarse en la población de las tres provincias de la Región Lambayeque, debemos motivar con mensajes relacionados a la efectividad de la vacuna al personal de salud y pobladores que rechazaron la inmunoprofilaxis.

Palabras Clave: Características de estudios epidemiológicos, actitud, vacunación, enfermedad, coronavirus.

Abstract

Introduction: The cases of COVID-19 in residents of the Lambayeque Region affected the most vulnerable due to low coverage of the protective doses of vaccine against the virus. **Objective:** To evaluate the attitude and reasons for acceptance or rejection of the Lambayeque population to the administration of the vaccine against COVID-19 as of March 2022. **Materials and Methods:** A descriptive and cross-sectional study was proposed in a representative sample of 185 inhabitants of the three provinces of the region, selected by non-probabilistic snowball sampling and replacement. Using social networks, we share the accessible virtual survey prior to the informed consent of the participant, maintaining ethical privacy guidelines. **Results:** 63.78% were women, average age 31(+/-11) years, 84.86% had university education, 8.11% technical and 6.49% school, 67.03% residents of the Chiclayo Province, 24.86% Lambayeque and 8.11% Ferreñafe, 61.62% worked, 17.3% health professionals; 23.24% had at least one comorbidity, 97.3% agreed to be vaccinated, 76.8% administered three doses, 20% two doses, and 0.5% one dose. The reasons for getting vaccinated were 71.89% to protect themselves from infection, 8.65% did not want to die, 3.24% work requirement and 12.9% to enter public places; the reasons for rejection were, 1.62% lack of study of the vaccine and 1.08% was an experiment or risk of infecting. **Conclusions:** There is a good attitude to get vaccinated in the population of the three provinces of the Lambayeque Region, we must motivate health personnel and residents who rejected immunoprophylaxis with messages related to the effectiveness of the vaccine.

Keywords: Epidemiologic Study Characteristics as Topic, attitude, vaccination, disease, coronavirus.

Introducción.

Finalizando el año 2019 la OMS alerta sobre la presencia de un nuevo coronavirus (1), en marzo del 2020, el estado Peruano declara Estado de Emergencia Nacional ante las circunstancias del incremento de mortalidad a consecuencia del brote de la COVID-19, buscando disminuir el avance de la infección (2), aún así atravesamos por tres olas de contagio (3). Diferentes laboratorios internacionales fabricaron vacunas, demostrando ser efectivas y seguras en la prevención de las formas graves de la COVID-19 (4), ocasionado por las variantes Ómicron y Delta que predominaban en la Región Lambayeque (5). Es así como el Ministerio de Salud (MINSA) y la Seguridad Social (EsSalud), unieron esfuerzos para el tratamiento y recuperación de la población Lambayecana que según el censo del 2017, cuenta con una población de 1 197 260 habitantes y fue la primera región en reportar casos de contagio (6).

En el Perú hay ocho organizaciones antivacunas lideradas por la Organización Mundial por la Vida (OMV), con publicidad en redes sociales, medios de comunicación regionales y universidades (7), además de personas aisladas que se niegan a inmunizar. Igualmente en la Región Lambayeque, debido a la poca conciencia sanitaria y de bioseguridad de la población, se incrementaron los casos de contagio afectando a los más vulnerables como mayores de 60 años, obesos, diabéticos e hipertensos. Es así que al 17 de marzo del 2022 se tiene una cobertura nacional inmunoprotegida, con una dosis de 86,46%, dos dosis 77,52% y tercera dosis de 35,14%. Igualmente en la Región Lambayeque existe una brecha significativa entre el número de dosis administradas y la población, reportándose a la fecha que la cobertura con una dosis es de 86,15%, dos dosis 76,27% y tres dosis el 33,34%. Lo que demuestra la negativa de la población por inmunizarse, evitar el contagio y la forma grave de enfermedad (8).

A nivel mundial Sallam, refiere sobre la resistencia mundial a la vacunación contra la COVID-19 se encontraba Kuwait, Jordania, Italia, Rusia, Polonia, EE.UU y Francia como los países con mayor resistencia a vacunarse (9). Fojnica, en Bosnia y Herzegovina, encontró que la tercera parte rechazaba la vacuna contra la COVID-19 y entre el motivo principal fue la falta de datos clínicos (10).

En Perú, García, evalúa la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica, el 49% aceptaría la vacuna y el 13,2% no aceptaría, entre los motivos de rechazo destacan la falta de estudios de la vacuna, efectos adversos, mayor riesgo de adquirir la infección, uso de normas de bioseguridad, poca efectividad de la vacuna, no era necesario y porque ya se infectó (11). Igualmente Bird, del Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico, encontró que el 48% no se vacunaría, por tener dudas sobre su efectividad, percepción de menor riesgo a enfermarse y desinformación en torno a la vacuna como ser parte de un programa de conspiración, alterar el ADN, contienen un chip (12). En Arequipa Corrales, realizó una encuesta para valorar la aceptación de la vacuna COVID-19 encontrando que el 61,4% de jóvenes no aceptaría vacunarse, 65,6% de adultos sí lo harían y concluye que hay temor sobre efectos adversos por tener una fuente de información equivocada (13). Del Río, en Ica, encontró que el 70,6% aceptaría la vacunación y entre los motivos para no aceptarla fue la duda sobre su efectividad y temor a los efectos adversos. (14).

La mayor parte de información que se obtuvo de publicaciones en relación a la actitud de la población a aceptar o rechazar la vacunación, están orientadas a fechas previas del inicio del programa de vacunación en el Perú, expresando creencias o supuestos, muchos de ellos negativos sin contexto científico; no hay mucha información respecto al rechazo a la vacunación a dos años de su uso y creencias actuales, por lo tanto se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la actitud de la población de la Región Lambayeque a la administración de la vacuna contra la COVID-19 a marzo del 2022?.

Teniendo como Objetivo General: Evaluar la actitud de la población de la Región Lambayeque a la administración de la vacuna contra la COVID-19 a marzo del 2022. Además determinar las principales características sociodemográficas, principales comorbilidades de salud, la actitud a la inmunoprofilaxis contra la COVID-19 y los motivos de aceptación o rechazo en la administración de la vacuna contra la COVID-19 en la población lambayecana. La importancia de la investigación radica en conocer los motivos de la población Lambayecana en el rechazo a la administración de la vacuna contra la COVID-19, de esta manera proponer alternativas de solución para evitar el incremento de la mortalidad con la forma grave de enfermedad; actualizar datos que sirvan para evaluar cuales son los motivos que permiten aceptar la inmunoprofilaxis y brindar mayor información ante la falta de investigaciones relacionadas al tema.

Materiales y Métodos.

Entre febrero y junio del 2022, se propuso y ejecutó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, en la población de la Región Lambayeque, participando aquellos que accedieron a dar su consentimiento previamente, incluyendo en el estudio a mayores de 18 años, residentes en la Región Lambayeque y contar con equipo digital para responder el cuestionario; se excluyó las respuestas incompletas del cuestionario, hospitalizados o con enfermedad invalidante. La Región Lambayeque cuenta con 1 197 260 habitantes, distribuidos en tres provincias (Chiclayo, Ferreñafe y Lambayeque) según los dato obtenidos del último censo del 2017 (6) y usando la fórmula de poblaciones finitas con un valor de frecuencia de 86% para la probabilidad de que ocurra el evento (8), nivel de confianza de 95% y error de estimación de 5%; obtuvimos un tamaño de muestra representativa de 185 pobladores. Estos fueron seleccionados a través de muestreo no probabilístico en bola de nieve, empleando el cuestionario digital socializado por herramientas virtuales y solicitando a los encuestados que reenvíen a sus contactos para obtener más repuestas, de esta manera tener un efecto multiplicador para completar la cantidad calculada proporcionalmente para cada provincia de la Región, iniciando la difusión con los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (FMH-UNPRG).

Definición operacional de variables:

Características sociodemográficas como edad, sexo, lugar de residencia, condición laboral y actividades profesionales en el sector salud. Comorbilidades, riesgo para contraer neumonía grave por Coronavirus como ser adulto mayor, antecedente de Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Enfermedad cardiovascular, Obesidad, Cáncer y Enfermedad Inmunológica. Características de la actitud a la inmunoprofilaxis contra la COVID -19, como aceptar o rechazar la vacuna y si se administró cuantas dosis se aplicó hasta el momento de la encuesta. Motivos de aceptación de la vacuna contra la COVID-19, como las causas que permitieron al poblador lambayecano aceptar la inmunoprofilaxis para protegerse de la

infección, no deseaba morir, le exigen en el trabajo, por imitación y poder ingresar a lugares públicos (como exigencia del carnet de vacunación). Motivos de rechazo de la vacuna contra la COVID-19, como las causas que indujeron al poblador lambayecano a no aceptar la inmunoprofilaxis contra el Coronavirus, la falta de estudios de la vacuna, su religión no lo permitía, era un experimento, no deseaba, por efectos adversos, no sabía donde vacunarse, había mayor riesgo de infección, por infección previa con COVID, uso adecuado de medios de bioseguridad e información maliciosa de redes sociales en internet.

Procedimientos:

Se presentó el protocolo de investigación al Comité Institucional de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque-Perú, quienes luego de la revisión y levantamiento de observaciones, aprobaron y autorizaron la ejecución, mediante Oficio N°002-2022-VIRTUAL-CC-FMH-UNPRG, detallando el cumplimiento de las pautas éticas en investigación, incluyendo el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Se diseñó el instrumento de carácter anónimo y en dos partes, la primera con el consentimiento informado que de acceder el encuestado, pasaba a la segunda parte y procedía a descargar las preguntas correspondientes del resto del cuestionario, de no acceder al consentimiento informado se procedía a cerrar y agradecer por su participación, este fue validado por tres expertos, uno en infectología y dos en medicina interna, los que revisaron el contenido de las variables, dimensiones, ítems y coincidieron en dar la validez del instrumento como aplicable para medir correctamente la propuesta de investigación basado en los parámetros de pertinencia, relevancia y claridad; la confiabilidad no se calculó, por no ser un cuestionario tipo Lickert.

Se usó la plataforma Google Cuestionarios para crear y compartir el enlace <https://forms.gle/LoEtf8SGtMst1UHF8>, por whats app o correo electrónico correspondiente, manteniendo la confidencialidad de los mismos en todo momento, basado en normas éticas.

Obtuvimos 313 respuestas de las cuales se escogió aleatoriamente la cantidad representativa y proporcional según el número de pobladores de cada provincia, 124 para la provincia de Chiclayo (67%), 46 para la provincia de Lambayeque (25%) y 15 para la provincia de Ferreñafe (08%), haciendo un total de 185 cuestionarios analizados posteriormente.

En todo momento se evitó que los investigadores accedan a la información hasta estar completa, el personal de apoyo capacitado para recolectar los datos estuvo a cargo de un alumno de la Facultad de Medicina Humana, quien entregó en sobre cerrado la información al estadístico, para el manejo correspondiente, con los resultados se coordinó con los investigadores para continuar con el protocolo y proceder a redactar y revisar el informe final, en el momento apropiado se procederá a eliminar la información tanto física y virtual comprometiéndonos a no divulgar ni compartir los datos con otras personas ajenas al protocolo.

Aspectos Éticos:

Autorización de ejecución, mediante Oficio N°002-2022-VIRTUAL-CC-FMH-UNPRG, detallando el cumplimiento de las pautas éticas en investigación, incluyendo el balance

beneficio/riesgo y confidencialidad de los datos por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la FMH-UNPRG.

Análisis Estadístico:

Posteriormente se procedió a pasar los datos a la plantilla informática diseñada para la evaluación de las variables, usando el software informático Excel (Windows office 2021) y SPSS 26, se identificó las variables cuantitativas y cualitativas para evaluar los estudios paramétricos y no paramétricos correspondientes para la valoración de los datos, se expresó los resultados en tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas y promedio y desviación estándar para las cuantitativas

Resultados.

Tabla 1

Características Sociodemográficas de la muestra de la población de la Región Lambayeque a la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 a marzo del 2022

VARIABLES	n	%
Sexo (n=185)		
Masculino	67	36.22%
Femenino	118	63.78%
Grupo etario (n=185) *		
Joven (18-29 años)	100	54.06%
Adulto (30 – 59 años)	77	41.62%
Adulto mayor (60 a más años)	8	4.32%
Nivel educativo (n=185)		
Escolar incompleto	1	0.54%
Escolar completo	12	6.49%
Técnico	15	8.11%
Universitario	157	84.86%
Lugar de residencia (n=185)		
Provincia de Chiclayo	124	67.03%
Provincia de Lambayeque	46	24.86%
Provincia de Ferreñafe	15	8.11%
Condición laboral (n=185)		
Trabaja	114	61.62%
No trabaja	71	38.38%
Profesional de salud (n=185)		
Si	32	17.30%
No	153	82.70%

***Promedio de edad:** (\bar{x} =31.4+/-11.2)

Tabla 2.

Principales Comorbilidades de la muestra de la población de la Región Lambayeque a la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 a marzo del 2022.

Variables	n	%
Una comorbilidad		
Adulto mayor	3	1.62%
Hipertensión Arterial.	6	3.24%
Diabetes Mellitus	5	2.70%
Enfermedad Cardiovascular.	3	1.62%
Obesidad.	12	6.49%
Enfermedad inmunológica.	2	1.08%
Dos comorbilidades		
Diabetes Mellitus y Obesidad.	3	1.62%
Hipertensión Arterial y Obesidad.	2	1.08%
Adulto mayor e Hipertensión Arterial.	4	2.16%
Adulto mayor y Obesidad.	1	0.54%
Tres a más comorbilidades		
Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Enfermedad Cardiovascular.	1	0.54%
Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Enfermedad Cardiovascular y Obesidad.	1	0.54%
Ninguna comorbilidad		
Ninguna.	142	76.76%

Tabla 3.

Actitud a la vacunación voluntaria y número de dosis administradas de vacuna contra la COVID-19 en la muestra de la población de la Región Lambayeque a marzo del 2022.

Variables	n	%
Actitud a la vacunación (n=185)		
Aceptó Vacunarse.	180	97.30%
Rechazó Vacunarse.	5	2.70%
Número de dosis administradas (n=185)		
Primera.	1	0.5%
Segunda.	37	20.0%
Tercera.	142	76.8%
Ninguna.	5	2.7%

Tabla 4.

Motivos para aceptar o rechazar la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 en la muestra de la población de la Región Lambayeque a marzo del 2022.

Variable	n	%
Motivo de aceptación.		
Protege de la infección	133	71.89%
No deseo morir	16	8.65%
Me exigen en el trabajo	6	3.24%
Por imitación	1	0.54%
Ingresar a lugares públicos	24	12.97%
Motivo de rechazo de vacuna		
Falta de estudio de la vacuna.	3	1.62%
Es un experimento	1	0.54%
Mayor riesgo de infección.	1	0.54%

Discusión:

Dentro de características sociodemográficas (tabla 1), encontramos una mayor tendencia de participación del sexo femenino con 63,78%, coincidiendo con Corrales (13) y Del Río (14), quienes encuentran una mayor participación del sexo femenino, posiblemente relacionado a la distribución del cuestionario virtual y la accesibilidad de equipos digitales. Encontramos una edad promedio de 31+/-11 años (+/- 12,6%), inferior a lo encontrado por Fojnica (10) y Del Río (14) quien encontraron una mayor participación de adultos, lo que puede estar relacionado a la distribución y participación de los estudiantes de medicina y sus grupos de interrelación social a través de herramientas digitales. En relación al nivel de estudios, es importante observar que el 84,86% tenían estudios universitarios y el 8,11% estudios técnicos; superior a lo encontrado por Fojnica (10), García (11) y Del Río (14) quienes encontraron una mayor tendencia de participantes con estudios superiores mayor al 48%. Lo que indicaría que tienen un importante nivel intelectual y de decisión personal a la actitud de aceptar o rechazar la vacuna contra la COVID-19, permitiendo inferir respuestas coherentes al cuestionario. El 67,03% pertenecían a la Provincia de Chiclayo, el 24,86% a la Provincia de Lambayeque y el 8,11% a la Provincia de Ferreñafe, que representan proporcionalmente la distribución calculada de la muestra, siendo la Provincia de Chiclayo la que tiene más de la mitad de los participantes de la Región Lambayeque. Se encontró que el 61,62% trabajaba y el 17,30% era personal de salud, una frecuencia menor a lo encontrado por Del Río (14) que encontró 24,9% de participantes del sector salud, lo cual puede estar relacionado a la socialización del cuestionario que tuvo un mayor alcance de distritos alejados de las capitales de provincia.

En relación a las principales comorbilidades de salud de la muestra de la población de la Región Lambayeque (tabla 2), se encontró que el 23,24% tenían alguna comorbilidad y el

76,76% negaron antecedentes patológicos. Una frecuencia mayor a lo encontrado por Del Río (14) que encuentra 56,7% de participantes sin comorbilidades. De los encuestados con alguna comorbilidad, el 16,76% tenía al menos una comorbilidad, el 5,41% dos comorbilidades asociadas y el 1,08% tres a más comorbilidades; entre las más frecuentes destacan la Obesidad en el 10,27% de casos, Hipertensión Arterial en el 7,57%, Diabetes Mellitus en el 5,40%, Adulto Mayor en el 4,32% y Enfermedad Cardiovascular con el 2,7%, siendo mucho menor a lo encontrado por Del Río (14) quien encontró 16,7% de Obesos, 13,7% de hipertensos y 12% de mayores de 65 años. Lo que demuestra que las enfermedades metabólicas en la Región tienen una regular frecuencia de presentación. Además coincide con la teoría, que refiere que la presencia de comorbilidades pueden agravar el cuadro respiratorio por COVID-19, por lo que debemos tener en cuenta que existen pacientes con hasta cuatro comorbilidades que al sumarse como factores de riesgo, ponen en peligro de complicaciones graves de no acceder a la inmunoprofilaxis respectiva.

En relación a las características de la inmunoprofilaxis contra la COVID-19, en la muestra de la población de la Región Lambayeque (tabla 3), el 97,30% aceptó vacunarse, coincidiendo con Sallam (9), quien encuentra altas tasas de aceptación de la vacunación en diferentes países del mundo entre 50% a 97%; una mayor tendencia a lo encontrado por Fojnica (10), con 26% de aceptación, García (11), con 49% de aceptación, Corrales (13), con 65% de aceptación y Del Río (14) con 70,6%. Mientras que el 2,7% rechazó la vacunación, siendo una tasa mucho menor a lo encontrado por Fojnica (10), con 74% de rechazo, Corrales (13), con 61,4% de rechazo, García (11), con 13,2% que no aceptaría la vacuna y Del Río (14) con 32% de rechazo a la vacunación contra la COVID-19. Con respecto a la cantidad de dosis administradas de vacuna se encontró que el 76,8% recibió tres dosis, el 20% dos dosis y el 0,5% una dosis, el 2,7% no se administró ninguna vacuna. Vemos que la tasa de aceptación de la vacuna fue adecuada con casi 97,3%, lo que demuestra una actitud positiva frente a la administración voluntaria de la vacuna contra la COVID-19, en comparación con 2,7% de rechazo a la vacunación, que es muy superior a los datos mencionados por la sala situacional del MINSA y en relación al número de dosis administradas se aprecia una adecuada actitud a la inmunoprofilaxis ya que con tercera dosis faltaría muy poco para llegar a la meta de 80% establecido por el MINSA, además que supera a lo mencionado en el portal de la sala situacional COVID del MINSA.

Motivos de aceptación o rechazo en la administración de la vacuna contra la COVID-19 en la muestra de la población de la Región Lambayeque (tabla 4), encontramos que entre los motivos para aceptar la inmunoprofilaxis contra la COVID-19, el 71,89% lo hizo para protegerse de la infección, el 12,97% para poder ingresar a lugares públicos, el 8,65% por que no quería morir por la enfermedad, el 3,24% se vacunó por que le exigían en su entidad laboral; solo un habitante refirió que se vacunó por imitación representado el 0,54%. Siendo mayor a lo encontrado por Del Río (14) con 53,4% que se vacunaría por su efectividad. Entre los principales motivos que llevan a rechazar la vacunación contra la COVID-19, el 1,62% refiere que no acepta por falta de estudios de la vacuna y con 0,54% respectivamente piensan que es un experimento y que hay mayor riesgo de infección a la enfermedad. Coincidiendo con Fojnica (10), con 30% de rechazo por la falta de datos clínicos, García (11) 44% de rechazo por falta de estudios de la vacuna, 4,7% mayor riesgo de adquirir la infección, 4% poca efectividad de la vacuna, Bird (12), no se vacunaría, el 13,8% dudas sobre la efectividad de la vacuna, y desinformación en torno a la vacuna; 18,5% considera que son parte de un

programa de conspiración y Del Río (14) que encontró que el 32,1% no se vacunaría por que no es efectiva y 23,4% por temor. Como se aprecia es importante conocer los motivos de aceptación de la vacuna que coincide con el nivel de formación educativo superior técnico y universitario, al querer principalmente protegerse de la infección y a la vez aunque es una taza baja de rechazo a la vacunación el principal motivo es la falta estudio de la vacuna, lo cual hace entender que hay desinformación por la población en relación a la efectividad de la inmunoprofilaxis.

Limitaciones y viabilidad:

Entre las limitaciones se encontraron escasas publicaciones de estudios previos relacionados al objetivo de investigación propuesta, que permita hacer comparación de los resultados con otros autores locales en la Región Lambayeque.

Recomendaciones:

Continuar con campañas de concientización para completar la meta del 80% de vacunados y evitar las recaídas o nuevas olas de contagios por nuevas variantes, difundiendo la efectividad de la vacuna a través de medios de comunicación de gran alcance.

Conclusiones:

La mayor parte que aceptó vacunarse recibió tres dosis, con una mayor tendencia de participación del sexo femenino con edad promedio de 31(+/-11) años. La mayor parte negaron tener comorbilidades y los que aceptaron la vacuna fue por protegerse de la infección, ingresar a lugares públicos y evitar morir por la enfermedad; los motivos de rechazo destacó la falta de estudios de la vacuna, se trataba de un experimento en humanos y el mayor riesgo de infección a contraer la enfermedad.

Referencias Bibliográficas:

1. Organización Mundial de la Salud. Nuevo coronavirus 2019. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID_19). [Internet]. Who.int. [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19- DECRETO SUPREMO-N° 044-2020-PCM [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2/>
3. Ministerio de Salud. Tiempos de Pandemia 2020-2021. [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
4. CDC. Eficacia de la vacuna contra el COVID-19 [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/index.html>
5. Vega Y. COVID-19: variante ómicron está en 33% de casos en regiones del norte [Internet]. La República.pe. 2022 [citado el 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/01/04/covid-19-variante-omicron-esta-en-33-de-casos-en-regiones-del-norte-lrnd>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lambayeque. Datos definitivos. Tomo I. [Internet]; octubre 2018. [citado el 07 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1560/14_TOMO_01.pdf
7. Sandoval MC. Ocho grupos antivacunas difunden mentiras en el Perú [Internet]. Salud con lupa. 2021 [cited 2022 Mar 24]. Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/los-grupos-antivacunas-trabajan-en-red-para-ganar-adeptos-en-la-pandemia/>
8. Ministerio de Salud. Covid 19 en el Perú. Sala Situacional. [Internet]. Marzo 2020. [citado el 24 de marzo de 2022]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
9. Sallam M. COVID-19 vaccine hesitancy worldwide: A concise systematic review of vaccine acceptance rates. Vaccines (Basel) [Internet]. 2021;9(2):160. DOI: 10.3390/vaccines9020160
10. Fojnica A, Osmanovic A, Đuzic N, Fejzic A, Mekic E, Gromilic Z, et al. COVID-19 vaccine acceptance and rejection in an adult population in Bosnia and Herzegovina. PLoS One [Internet]. 2022;17(2):e0264754. DOI: 10.1371/journal.pone.0264754
11. García-Solorzano F, Pacheco-Barríos N, Ramos-Ramírez K., Ortiz Y, Itusaca N, García-Pacotaype L, et al. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Oct [citado 2022 Mar 24]; 14(Suppl 1): 103-104. DOI: 10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1191.
12. Bird Matthew. 48% de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. 2021. Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico. [citado el 24 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contr-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
13. Corrales Chire JMA. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Universidad Nacional de

San Agustín de Arequipa; 2021 [Citado el 24 de marzo del 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12315>

14. Del Rio-Mendoza J, Becerra-Canales BD, Miranda-Soberon U. Aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19, en adultos de una Región del Perú. Revista Médica Panacea [Internet]. 2022;10(3):99–104. **DOI:** 10.35563/rmp.v10i3.446

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

Yo, José Enrique Pecsén Monteza, Docente / Autor principal del trabajo de investigación.

Titulado:

Actitud de la población de la Región Lambayeque a la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 marzo del 2022, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el artículo cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Lambayeque 05 de julio del 2023



José Enrique Pecsén Monteza

DNI: 16710447

Autor principal

Actitud de la población de la Región Lambayeque a la administración voluntaria de vacuna contra la COVID-19 marzo del 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	cmhnaaa.org.pe Fuente de Internet	12%
2	prisa.ins.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	docs.google.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unat.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	www.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo

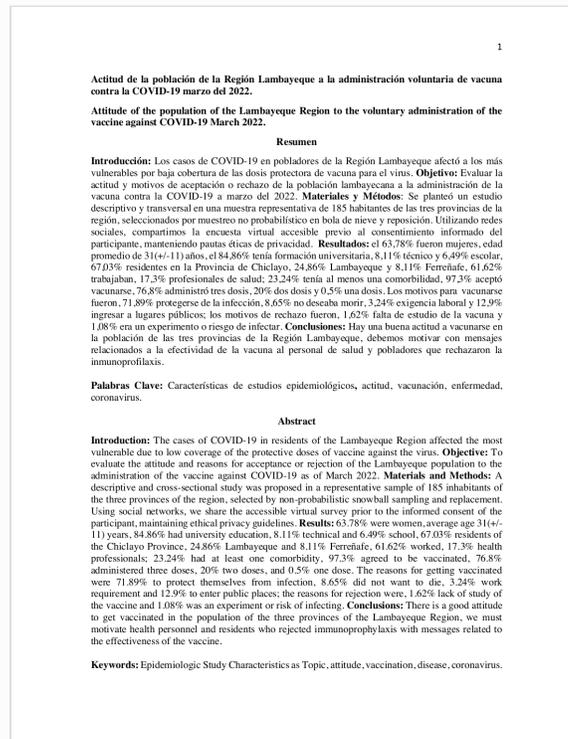


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: José Enrique Pecsén Monteza
Título del ejercicio: Actitud de la población de la Región Lambayeque a la admin...
Título de la entrega: Actitud de la población de la Región Lambayeque a la admin...
Nombre del archivo: ia_de_vacuna_contra_la_COVID-19_marzo_del_2022_-_Pecsen...
Tamaño del archivo: 57.2K
Total páginas: 10
Total de palabras: 4,301
Total de caracteres: 24,406
Fecha de entrega: 05-jul.-2023 10:20a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2126834752




Dr. José Pecsén Monteza
DNI:16710447