

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **ENFERMERÍA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES
ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19
EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL
DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Ahnel Dayani Pozo Leiva
Angie Aracelly Caselima Rios

Asesor:

Mg. Hector Emilio Orellana Arauco
<https://orcid.org/0000-0001-6261-7629>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1	Dora Clarisa Muñoz Garay	21781113
Presidente(a)	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Katherine Elizabeth Uribe Antúnez	72739565
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Jhon Epifanio Acuña Jara	73114814
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A Dios; por haberme dado salud, amarme, guiarme y darme sabiduría para culminar esta linda etapa de mi formación como enfermera. A mi padre y a mi madre, por ser mi soporte fundamental en lo que soy, tanto académico, como de la vida, por su apoyo incondicional, comprensión y amor. Gracias por inculcarme principios, valores, carácter, firmeza y persistencia para lograr mis fines. A mi hermana, por ser el mayor ejemplo de perseverancia y superación, y por demostrarme cada día que a pesar de las dificultades nunca debo desistir.

Ahnel Pozo L.

A Dios, por ser mi guía, protegerme e iluminarme con su sabiduría constante para lograr mi meta y culminar la etapa de mi formación profesional como enfermera. A mis amados padres por su amor y cariño absoluto, por la comprensión, por su esfuerzo a diario en brindarme todo lo mejor dentro de sus posibilidades, por la motivación, por los consejos, por inculcarme valores y la correcta formación que me brindaron a base de responsabilidad y perseverancia. A mis hermanos, por ser gran ejemplo en mi formación y ser la razón de sentirme tan orgullosa de culminar este objetivo a lo largo de esta hermosa etapa, por siempre confiar en mí e incentivar me a ser mucho mejor.

Angie Caselima R.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a la Universidad Privada del Norte, en especial a la Facultad de Ciencias de la Salud que a través de su organización nos favoreció con el desarrollo personal y humanitario, ser parte de nuestra formación universitaria y brindarnos enseñanzas de calidad con su plana de docentes capacitados en cada área, con el fin de ser profesionales de la carrera de Enfermería que marquen una gran diferencia.

Al Mg. Héctor Emilio Orellana Arauco por acompañarnos en este proceso, brindarnos la posibilidad de recurrir a su capacidad y vivencia, por guiarnos durante el desarrollo de este estudio y de esta manera culminar exitosamente nuestra tesis.

Finalmente, a nuestra familia y amistades, por sus aportes, su cariño, su inmensa bondad y por brindarnos mucha fortaleza ante cada situación que se nos presentó. Les agradecemos y hacemos presente nuestro gran afecto hacia ustedes.

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	28
1.3. Objetivos	29
1.4. Hipótesis	30
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	31
CAPÍTULO III: RESULTADOS	40
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	55
REFERENCIAS	62
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Valoración de la variable nivel de conocimientos</i>	40
Tabla 2 <i>Valoración de la dimensión conocimiento científico ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	41
Tabla 3 <i>Valoración de la dimensión conocimiento empírico ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	42
Tabla 4 <i>Valoración de la variable actitud ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	43
Tabla 5 <i>Valoración del componente cognitivo de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	44
Tabla 6 <i>Valoración del componente emocional de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	45
Tabla 7 <i>Valoración del componente conductual de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19</i>	46
Tabla 8 <i>Nivel de conocimientos relacionado con actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023</i>	47
Tabla 9 <i>Nivel de conocimiento según la dimensión científica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023</i>	48
Tabla 10 <i>Nivel de conocimiento según la dimensión empírica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023</i>	49
Tabla 11 <i>Prueba de hipótesis general</i>	50
Tabla 12 <i>Prueba de hipótesis específica 1</i>	52
Tabla 13 <i>Prueba de hipótesis específica 2</i>	53
Tabla 14 <i>Prueba de normalidad</i>	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	40
Figura 2 Nivel de conocimiento científico sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	41
Figura 3 Nivel de conocimiento empírico sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	42
Figura 4 Actitud ante la vacunación contra el COVID – 19	43
Figura 5 Componente cognitivo de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19	44
Figura 6 Componente emocional de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19.....	45
Figura 7 Componente conductual de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19	46
Figura 8 Porcentaje del nivel de conocimiento relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	47
Figura 9 Porcentaje del nivel de conocimiento según la dimensión científica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	48
Figura 10 Porcentaje del Nivel de conocimiento según la dimensión empírica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.....	49

RESUMEN

El estudio titulado "Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023" tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la vacunación contra el COVID-19 en dicha población. Para ello, se identificó el nivel de conocimiento sobre el virus y las actitudes hacia la vacunación, y se analizó la relación entre el nivel de conocimiento científico y empírico con las actitudes. La investigación que se llevó a cabo es diseño no experimental con un enfoque cuantitativo, corte transversal con alcance descriptivo - correlacional, con una muestra de 338 pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash. Se aplicó una encuesta y se realizaron análisis estadísticos utilizando programas como Microsoft Excel y SPSS v.27. Los resultados mostraron que la mayoría de los encuestados tenían un nivel alto de conocimiento sobre el COVID-19, y se observó un alto nivel de actitudes indiferentes hacia la vacunación. Además, se encontró una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes (coeficiente de Spearman: 0.982). En conclusión, existe una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los pobladores de San Marcos, Ancash, hacia la vacunación contra el COVID-19 ($p < 0.001$).

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, actitud, empírico, científico, vacunación Covid-19.

ABSTRACT

The study entitled "Level of knowledge and attitudes towards vaccination against COVID-19 in residents of the urban area of the district of San Marcos - Ancash, 2023" aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards vaccination against COVID-19 in this population. To do this, the level of knowledge about the virus and attitudes towards vaccination were identified, and the relationship between the level of scientific and empirical knowledge with attitudes was analyzed. The research that was carried out is a non-experimental design with a quantitative approach, cross section with a descriptive - correlational scope, with a sample of 338 residents of the urban area of the district of San Marcos - Ancash. A survey was applied and statistical analyzes were carried out using programs such as Microsoft Excel and SPSS v.27. The results showed that the majority of respondents had a high level of knowledge about COVID-19, and a high level of indifferent attitudes towards vaccination was observed. In addition, a significant correlation was found between the level of knowledge and attitudes (Spearman's coefficient: 0.982). In conclusion, there is a relationship between the level of knowledge and the attitudes of the residents of San Marcos, Ancash, towards vaccination against COVID-19 ($p < 0.001$).

KEY WORDS: Knowledge, attitude, empirical, scientific, Covid-19 vaccination.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El coronavirus conocido como COVID-19 es considerada como una enfermedad que tiene como origen en el virus del SARS-Cov 2, y se caracteriza porque este virus es de rápida propagación a través de la nariz o boca de la persona infectada que se emite a través de las acciones comunes que realiza el ser humano como canto, respiración y buenas prácticas. Esta enfermedad al inicio puede ser confundida como una gripe, pero este virus puede ocasionar la falta de oxigenación en las vías respiratorias hasta un paro cardiaco que puede ocasionar el fallecimiento del paciente (1).

A través de la historia se ha identificado que las vacunas son un instrumento esencial en el que se tiene como finalidad efectuar la prevención, disminución y eliminación de diferentes enfermedades que han aparecido por eso, se considera la vacuna es una esperanza para poder culminar con la pandemia ocasionada por el virus del COVID-19(2). En la actualidad la Organización Mundial de Salud ha efectuado la validación a diferentes vacunas contra la COVID 19 para que sea administrada a la población de acuerdo a la normativa y cronograma de cada país; esta vacuna permite brindar a la población la inmunidad contra el virus y de esta manera se pueda disminuir los síntomas y consecuencias que pueda tener el virus en el organismo(3).

A nivel mundial ante la aparición del virus y de la vacuna ha existido mucha desinformación en la población sobre la finalidad de las nuevas vacunas, lo que ha generado un cierto porcentaje de personas con desconfianza y preocupación, la desinformación aumento por el inadecuado uso de la tecnológica; por ello, se indica que es obligación de los estados evaluar las causas de la reticencia sobre las vacunas(4).

La comisión europea destinó una cantidad de fondo a proyecto con el propósito de informar sobre la importancia de la vacuna que es denominada “iniciativa europea para las vacunas (EVI)”; en el que se promueva la investigación y así poder subsistir a pesar de los retos sanitarios como el COVID–19. En España entre las fechas diciembre del 2020 a febrero de 2023, se entregó 109.978.803 dosis de vacunas contra el covid-19 y se administró el 95.95% de las dosis entregadas se estableció una estrategia de vacunación que se fue actualizando, esta estrategia se realizó de manera conjunta con los países de la Unión Europea; las estrategias que se han aplicado se encuentra relacionada al impacto que puede tener las vacunas a los diferentes ámbitos sociales; por lo que se ha aplicado plan de vacunación de acuerdo al grupo de personas que se encuentra; además se señaló que la administración de la vacuna es de manera voluntaria de conformidad a lo expresado en la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril(5).

En América central en países como Cuba una investigación realizada en el año 2020 por Gómez et al., se determinó que de los pacientes que acuden a la clínica de Cuba, el 95,4% tiene un adecuado conocimiento sobre la información del general sobre el COVID – 19, esta información se refiere a la síntomas clínicos de este virus con cualquier otro virus que produzca afecciones respiratorias y asimismo se indica que las medidas preventivas aplicadas son las adecuadas; por lo que los investigadores han concluido que la política pública de educar a las población es efectiva logrando que la mayoría de la población tenga un alto nivel de conocimiento (6). Hasta el 20 de enero del 2023 un total de 11,317,498 de habitantes cubanos se vacunaron, en las cuales del total de habitantes el 88.4% tiene el esquema primario completo y el 76.7% de habitantes tiene la primera dosis de refuerzo (7)

En América del Norte en países como México se ha identificado que a consecuencias del COVID-19 se ha tenido que promover las investigaciones en el aspecto epistemológico

con el propósito de producir e impulsar una adecuada información relevante a las competencias (8). En una investigación que realizó Ramonfaur et al., en el año 2021 en México se obtuvo que las personas encuestadas temían y dudaban de la efectividad de la vacuna; por ello el 46% de los encuestados refirieron vacunarse si la efectividad era mayor al (50%), el 85% refirió la aceptación a la vacuna con más efectividad ($\geq 90\%$) solo sí hay una fuente primaria como revistas científicas que contienen información al respecto de la efectividad y el 0.3% tuvo un rotundo rechazo a la vacunación (9). En Estados Unidos se identificó que el 27% no desea vacunarse refiriendo tener temor por los efectos secundarios, así como la desconfianza del gobierno en cuanto a la prestación del servicio de salud (4).

En países de América del Sur como Ecuador han tenido dudas sobre las vacunas algunas veces por los efectos o la información errónea que se difunde sobre el virus. En el país ecuatoriano hay 17.8 millones (2021) de habitantes y hasta el mes de enero del 2023 el 86.12% (15.329.151) de personas fueron vacunadas al menos con una dosis de la vacunación contra el Covid-19 (10). Asimismo un estudio realizado en el año 2022 en Paraguay por Montiel et al. de las personas encuestadas, el 6.9% no se vacunó, un 93.1% refirió haberse vacunado y que solo el 62.7% recibió la tercera dosis, explicando así que algunos eran personas vulnerables y que en su mayoría rechazó la vacunación por falta de información y evidencia de que la vacuna tiene efectividad más del 90% para ellos, refiriendo también temor a los efectos adversos (11).

En el ámbito nacional, se ha indicado que se tiene un espacio en MINSA con el propósito de promover la información científica sobre el COVID 19, además se debe promover el conocimiento que debe tener las personas referentes a la gestión del conocimiento y, asimismo, para asegurar su acceso se tiene que evaluar el acceso y uso de las informaciones(12). Sin embargo, en la encuesta realizada por Ipsos se vio que el

porcentaje de encuestados que aceptaban vacunarse disminuyó de 75% en el año 2020 a 35% en el 2021 (13).

Una investigación realizada en el año 2022 por Tenorio et al., más del 80% de los encuestados refirieron que aún prevalece el temor de la eficacia, la seguridad y efectos secundarios de la vacuna, también consideran que antes de haberlos vacunado debieron darles la información adecuada de acuerdo a sus dudas y necesidades para hacerlos sentir seguros de recibir la vacuna y no obligarlos, refirieron sentir que las estrategias de promoción de salud en el Perú han vulnerado sus derechos humanos (14).

En el ámbito local, el distrito de San Marcos que se encuentra ubicado en el departamento de Ancash, en mayo del 2022 se estimó que el escenario de riesgo de la ciudad San Marcos ante el covid-19 con 17 033 habitantes fue que el 25.5% se encuentra en el nivel de riesgo muy alto de contagio, el 57.5% un nivel alto, el 10.5% un nivel medio y el 6.4% restante presentó un nivel bajo de riesgo de contagio. Ante ello, el gobierno regional de Ancash puso a disposición la distribución de las vacunas contra el covid-19 al distrito de San Marcos para poder así prevenir y disminuir el riesgo de contagio, así como también reducir el riesgo de enfermarse gravemente. La vacunación COVID-19 entre los años 2021, 2022 e inicios del 2023 en el distrito de San Marcos, las primeras coberturas de vacunación fueron favorables; ya que en la 1° dosis se obtuvo 98.18% de cobertura, con 17455 dosis aplicadas; en la 2° dosis se obtuvo 97.22% de cobertura, con 17283 dosis aplicadas; en la 3° dosis se obtuvo 91.18% de cobertura, con 16210 dosis aplicadas; en la 4° dosis se obtuvo 50.43% de cobertura, con 8966 dosis aplicadas y con la vacuna de refuerzo (Bivalente) se obtuvo una cobertura de 39.25%, con 2464 dosis aplicadas teniendo en cuenta que la vacunación en esta dosis fue solo a partir de los 60 años a más. Las brechas de vacunación aún se mantienen y

para cerrarlas se necesita la voluntad de la población para que pongan el hombro, completar sus dosis de vacunación y llegar a las metas de vacunación COVID-19(15).

En consecuencia, a lo antes mencionado se puede indicar, que las vacunas son grandes herramientas que de manera sencilla e inocua ayudan a mitigar la dispersión de enfermedades que son infecciosas. Consideramos que la vacunación es un gran reto, ya que nos enfrentamos a diversas causas que interfieren con las vacunaciones dejando brechas en las inmunizaciones. Ante la situación nacional y local la presente tesis abordada es justificable y necesaria, ya que nos motiva a realizar investigaciones más a fondo sobre los conocimientos y actitudes que puedan influir del “por qué aún hay personas que no se animan a vacunarse”, el “por qué la población tiene conocimientos escasos sobre la vacuna relacionada con la pandemia COVID-19”. Así también contribuir a que el personal de enfermería realice acciones que estén enfocadas a poder disminuir las brechas de inmunizaciones y fortalecimiento de la cultura de prevención de la sociedad ante el covid-19.

1.1.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Marín et. al (16), en el 2022 en su estudio con título “*Grado de conocimiento de los padres sobre vacunación frente a COVID-19 en menores de 18 años*”; se propone realizar una descripción del grado de conocimiento que tiene los padres en relación a la vacuna contra el COVID – 19 en los menores de 18 años; por eso, se realizó una investigación prospectiva, descriptiva y transversal aplicado durante el período de marzo a julio de 2022 en el servicio de pediatría. Después del procesamiento de resultados, se ha obtenido que el 59,3% de los padres tiene un alto conocimiento en aspectos generales del COVID 19 y el 56% se

encuentran vacunados; concluyéndose los niveles altos de conocimiento en vacunación, como el vínculo entre variables.

Alvis et. (17) en el 2022 en su artículo titulado “*Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021*”, tiene el fin de efectuar un diseño a fin de lograr la adaptación de plan de vacunas que combatan la COVID; por eso, se realizó la aplicación de un estudio básico, cuántico y descriptiva, por eso se aplicó como técnica una encuesta. Después de su procesamiento se obtiene como resultado que el 28,5% han sido diagnosticada en algún momento de COVID-19, el 60,4% acepta aplicar vacunas en contra del virus mencionado, además al terminar el estudio se ha identificado que hay un nivel bajo respecto a aceptar esta vacunación.

Alcocer et al. (18) en el 2022 en su artículo con rótulo “*Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México*”, se propone como conocer las actitudes de la población referente a la vacuna sobre los pobladores en el contexto descrito; por eso, se ha aplicado una investigación cuántica no experimento, con un nivel transversal – descriptiva, empleándose los cuestionarios. Se obtuvo como resultado que el 52,7% poblacional presentan actitudes negativas respecto a ser vacunados contra el virus.

Obando (19), en el 2022 en su estudio titulado “*Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en jóvenes de la comunidad Araque, parroquia San Pablo del Lago, 2022*”, tiene como finalidad identificar las percepciones de la población sobre la temática abordada; razón por la cual se ha realizado un estudio no experimental, con enfoque cuantitativo en la que se aplicó un nivel descriptiva y transversal, se tuvo a emplear los cuestionarios. Se obtuvo como resultado el 59,2% recibió las primeras dosis de Pfizer, el 76,7% no han recibido las segundas vacunas, además el 34,2% señala que las vacunas son

seguras y 52,5% considera que la vacuna es efectiva; al culminar la investigación se ha determinado que la aplicación de la segunda dosis se debe a la inadecuada actitud sobre las vacunas.

Chalacamá (20) en el 2021 en su estudio con rótulo *“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas ante el contagio por Covid-19 en usuarios, Centro De Salud N°1, Ibarra 2021”*, tiene como finalidad identificar el nivel de conocimientos, actitud y práctica que se realiza en el centro de salud N° 01 ubicado en la ciudad de Ibarra; por eso se desarrolló una investigación no experimento de enfoque cualitativo con un nivel descriptiva y transversal, en la que se aplicará como instrumento una encuesta. Como resultado se ha observado que la población presenta actitud negativa para afrontar el COVID 19; por eso, se puede concluir que los conocimientos respecto al virus son aceptables con actitud favorable y práctica adecuada.

Antecedentes Nacionales

Vidal et. al. (21) en el 2022 en su artículo titulado *“Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú”*, se proponen como finalidad identificar la relación que tiene el nivel de percepción que se tiene respecto a la vacuna con los niveles de conocimiento actitud y práctica que realizan los adultos mayores sobre el virus en nosocomio limeño. Esta investigación fue de nivel descriptiva y transversal realizada en los periodos de marzo a noviembre de 2021 con una población de 83 adultos mayores. Se tuvo como resultado que el noventa y dos por cientos se ha vacunado para evitar el virus y el sesenta y cinco por ciento ha considerado que la vacuna es segura; por lo que se pudo concluir que existe un alto

nivel de conocimientos, actitudes, práctica relacionados hacia la percepción positiva que se tiene sobre las vacunas contra la COVID 19.

Chávez et. al. (22) en el 2022 en su artículo con rótulo “Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el COVID-19”, se propuso como objetivo identificar la relación que se puede tener en cuanto a los niveles de conocimiento y actitud que se tiene relacionada con la vacuna contra el COVID en la provincia de Trujillo durante el año 2021; a fin de lograr el cumplimiento de las metas, se realizaron estudios aplicados de diseño no experimental con enfoque cuantitativo el cual tenía un corte transversal de nivel correlacional. Después de la aplicación del cuestionario y su procesamiento se obtuvo como resultado que el 88% tiene un buen nivel de conocimiento y el 91% tiene una adecuada actitud para ser vacunado; determinándose que existe relación entre variables.

Palomino et al.(23), en el 2022 en investigación titulada “Conocimientos y actitudes ante la vacunación de la COVID-19 en pacientes VIH de un hospital nacional de nivel III, Lima -Perú”, se propone identificar la relación que tiene el conocimiento y actitud que se tiene sobre la vacunación contra la COVID-19 en los paciente que tiene el virus de inmunodeficiencia humana; para cumplir con la investigación se propone realizar una investigación descriptiva, prospectivo y transversal, el cual aplicó un enfoque cuantitativo en la que implementó como instrumento el cuestionario. Se tiene como resultado que el 90% tiene predisposición para recibir la vacuna; por lo que se concluye que los pacientes se encuentran dispuestos a vacunarse y de esta manera se obtuvo una media sobre el conocimiento superior de las variables.

Jiménez (24) en el 2021 en su estudio titulado “Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID - 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de

obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021”, se propone identificar el nivel de relación que tiene el conocimiento con las actitudes que tiene los familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche sobre la vacunación contra COVID 19; por eso, se aplicó un estudio descriptivo correlacional, cuántico, aplicando a 200 personas cuestionarios. Después del procesamiento de información se ha obtenido como resultado de investigación que el 43% tiene un buen nivel de conocimiento y el 62% tiene una actitud positiva para la vacunación; de acuerdo a lo antes mencionado se puede indicar que existe una relación significativa y directa entre las variables de investigación.

Piscoche (25), en el 2021 en su investigación “Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y su actitud frente a su aplicación en población de Lima – Perú, 2021”; se propone como finalidad la determinación sobre el vínculo que tiene los niveles de conocimientos respecto a las vacunas para combatir el virus con actitudes de la población frente a ser vacunados; para cumplir con el objetivo se ejecutó un estudio de diseño no experimental con un nivel correlacional en la que aplicó el enfoque cuantitativo. Observándose que 76,87% tiene un buen nivel de conocimiento sobre el COVID y el 95,52% sobre la seguridad de las vacunas; concluyéndose que hay vínculo entre variables de estudio.

1.1.2. Precisiones conceptuales:

A continuación, se procederá a realizar un estudio sobre las variables de investigación, en el que considera las siguientes precisiones como bases conceptuales:

➤ **El conocimiento** es “Sui generis”, lo que quiere decir que no puede definirse de forma adecuada y convincente por otra razón que no sea el mismo. Conocimiento es la conciencia y el entendimiento de elementos particulares de la realidad, el pensamiento es

que el conocimiento requiere tres aspectos requeridos y suficientes, de manera que el conocimiento puede ser definido como una creencia (26).

También se refiere a los productos de datos, proporcionados y recibidos de forma sistemática de una temática. Los datos son conceptualizados por eventos u opiniones proporcionadas y recibidas en el transcurso de las acciones humanas diarias. Eventos que son recibidos sobre temáticas capaz de lograr la modificación de los estados de conocimientos de las personas (27).

Bajo la lógica de la ciencia moderna, la escuela clasificó el conocimiento en dos categorías similares: conocimiento científico y conocimiento popular (empírico).

El **conocimiento científico** sería aquel construido en obediencia a principios científicos, a su vez sometido a la lógica del paradigma positivista: búsqueda de la verdad científica; primacía del método sobre el sujeto cognoscente y sus criterios de validez; objetividad del proceso de investigación; imparcialidad de los conocimientos científicos; neutralidad del científico(28).

El **conocimiento popular o empírico** sería, en oposición al conocimiento científico, ese “tradicional” producido por el “pueblo” en relaciones sociales, en espacios no académicos, no basados en principios científicos. Lo 'tradicional', de esta forma, asociado al inmovilismo histórico, al atraso económico, estancamiento(29).

Indicadores de Conocimiento:

- A) Definición:** El virus por COVID 19, se trata de una infección que presenta un alto nivel de contagio, generado por síndromes respiratorios agudos severos y ha presentado consecuencias catastróficas a nivel mundial, llevándose a más de seis

millones de vidas a nivel mundial (30). A medida que el virus muta, las pautas de tratamiento se modifican para reflejar las terapias más efectivas (31).

B) Objetivo de la vacuna: Según la OMS, la vacunación es una manera práctica, eficaz e inofensiva (inocua), la cual ayuda a proteger a las personas de patógenos que generan enfermedades, antes que ingresen al cuerpo. Las vacunas, son capaces de activar las defensas del cuerpo, de tal modo que reconozcan determinados virus o bacterias para que resistan su ataque y evitar infecciones, por tanto, llegan a fortalecer el sistema inmune. Cuando uno se vacuna, llega a generar anticuerpos, al igual que cuando una enfermedad se genera en la persona, no obstante, en la vacunación, se inyectan los patógenos de las enfermedades, pero debilitados o incapacitados de generar enfermedades (32).

C) Composición de la vacuna: Las vacunas y sus compuestos.

Vacuna Pfizer adulto:

Vacuna ARN mensajero, su fabricante es Bio NTech Manufacturing GmbH y Pfizer Manufacturing Belgium NV (33)

- *Conservación:* La vacuna sin apertura cuando esté fuera del congelador se puede mantener entre 2°C y 8°C, por un tiempo máximo de 31 días (33)
- *Preparación:* Las vacunas a administrar deben encontrarse en una temperatura de +2°C a +8°C, diluir la vacuna con 1,8 ml de cloruro de sodio al 0,9%, después de la dilución se puede utilizar para 6 dosis de 0,3 ml individualmente (33)
- *Esquema de vacunación:* Se administra vía intramuscular en el brazo músculo deltoides, la primera dosis como inicio y la segunda dosis a los 21 días de la aplicación de la primera (33).

Vacuna Sinopharm:

Vacuna inactivada (Vero Cell), su fabricante es Beijing Institute of Biological Products Co. Led/Sinopharm (34)

- *Conservación:* La vacuna debe refrigerarse entre 2°C y 8°C, no se congela y debe estar protegida de la luz (34)
- *Esquema de vacunación:* Se proporciona 2 dosis con un intervalo de 21 días de la primera dosis. Adicional a ello una dosis de refuerzo según sea lo indicado (34)

Vacuna Moderna:

Spike vax es la vacuna de ARN mensajero, su fabricante Baxter Pharmaceutical Solutions, LLC y Moderna. Es una vial multidosis (35)

- *Conservación:* La vacuna abierta tiene una duración de 12 horas entre 2°C y 25°C, pasado este tiempo no se debe administrar. El vial debe mantenerse fuera de la exposición a la luz. La vacuna una vez que sea descongelada, prohibido volver a congelar (35)
- *Esquema de Vacunación:* Primera dosis de primer inicio, luego la segunda dosis se da con un intervalo de 28 días de la primera vacuna y una tercera dosis a los 3 meses después de la aplicación de la segunda dosis(35).

Vacuna AstraZeneca:

Vaxzevria es la vacuna multidosis fabricada en Suecia, su fabricante es el laboratorio biofarmacéutico AstraZeneca (34)

- *Conservación:* La vacuna una vez apertura se debe utilizar lo más pronto posible en un plazo hábil de 6 horas. El vial debe mantenerse dentro del cartonaje para evitar la luz (34).

- *Esquema de Vacunación:* Se administra la primera dosis en su primer contacto, después la segunda dosis se inyecta entre el rango de las 4 y 12 semanas de la primera dosis (34).

Vacuna Bivalente:

BNT162 (original/ómicron) es la vacuna indicada para combatir la cepa de la variante ómicron, su fabricante fue el laboratorio Pfizer-BioNTech. Siendo un vial de dosis múltiples (36).

- *Conservación:* La vacuna debe ser almacenada en la temperatura de +2 y +8°C por un plazo de 70 días, evitando la exposición a luz ultravioleta (36).
- *Esquema de Vacunación:* Está indicada únicamente como dosis de refuerzo (36).

D) Personas que pueden vacunarse:

- Infantes y niños de 6 meses a 4 meses, con moderna pediátrica.
- Niños y niñas de 5 a 11 años, hasta 3 dosis con Pfizer pediátrica.
- Adolescentes de 12 a 17 años, con 3 dosis de Pfizer adulto y 1 refuerzo con bivalente.
- Adultos de 18 a 59 años, 2 dosis con Pfizer o Sinopharm y 3era dosis con bivalente.
- De 60 años a más, 4 dosis de Pfizer, 1er refuerzo con bivalente y 2do con moderna.
- Comórbidos, 2 dosis con Pfizer o moderna y 1 refuerzo, según indicación médica.
- Pacientes inmunocomprometidos, 4 dosis de Pfizer y 2 refuerzos con moderna.
- Pacientes oncológicos, hasta 4ta dosis de Pfizer, con 1er refuerzo de bivalente y 2do de vacuna moderna. (37).

E) Vacuna altera resultados de Dx de Covid 19: Las vacunas no alteran ningún tipo de resultado ya que no utilizan virus vivos en su contenido (38).

F) Vacunas autorizadas en Perú:

Cuadro 1 Las vacunas aplicadas a la actualidad en el país.

TIPO DE VACUNA	DOSIS	DILUYENTE	CANTIDAD
PFIZER ADULTO	0.3 ml	1.8 ml	6 personas
SINOPHARM	0.5 ml	No se diluye	5 personas
MODERNA	0.25 ml	No se diluye	20 personas
ASTRAZENECA	0.5 ml	No se diluye	10 personas
BIVALENTE	0.3 ml	No se diluye	6 personas

Nota: Manual de vacunación segura contra COVID-19 en el seguro social de salud - EsSalud - V.8 (EsSalud, 2022)

G) Efectividad de vacuna: Las vacunas que vienen siendo aplicadas en el país son sumamente eficaces para la prevención de la tasa de mortalidad por Covid 19, siendo demostradas hasta un 95% de efectividad al ser aplicadas y así ayudan en la mejora de los pacientes hospitalizados con tan solo 2 dosis de aplicación (39).

H) Efectos de la vacuna: En los bebés y niños los efectos secundarios pueden ser: pérdida del apetito, dolor e inflamación en la zona de punción, irritabilidad, inflamación de ganglios, falta de sueño, escalofríos y dolor de cabeza. Por otro lado en los mayores de 18 años a más, se presenta enrojecimiento y dolor en la zona inyectada, debilidad, dolor de cuerpo, cefalea, fiebres y náuseas(40).

I) Tiempo de aparecer la inmunidad: La inmunidad aparece hasta la aplicación de la segunda dosis de la vacuna ARNm, si bien es cierto la primera dosis te mantiene una protección hasta 14 días pero no es totalmente segura, por ello es importante la necesidad de hasta 2 dosis para sentirse con inmunidad óptima y completa(41)

J) Personas con infección previa pueden vacunarse: Las personas que presenten sintomatología de algún problema respiratorio o teniendo positivo a Covid 19 no

pueden ser vacunados hasta que hayan finalizado su periodo de contagio, ni las personas que se hayan encontrado expuestas a un posible caso (42)

➤ **Las actitudes** pueden ser ocasionadas por las medidas que se aplican en cuanto al COVID 19; por cuanto puede ocasionar a nivel social y psicológico diversos cambios de comportamientos por cuanto se quiere buscar una normalidad y estabilidad en su vida. Además, se evidencia que esta enfermedad ha generado desconfianza en las personas por cuanto se ha evidenciado noticias falsa y desinformación a través de las redes sociales, lo que puede impactar a la población por la constante preocupación y temor que se adiciona el estrés psicosocial (43)

Las actitudes tienen tres componentes son los siguientes:

Componente cognitivo: En este componente se encuentra relacionado con la información que se tiene referente a una problemáticas, en el cual cada persona realiza el procesamiento a través de la percepción que tiene y se vinculan con las formación que tiene en el aspecto de creencia, valores sociales, opiniones, conocimiento y expectativas sobre la situación que se encuentra viviendo (44).

Componente afectivo: Se refiere al sentimiento que puede tener una persona en cuanto al sentimiento de desagrado y agrado referente a un objeto o actividad que implica su actitud y predisposición para realizar una valoración que puede ser negativa o positiva y lo que puede permitir aceptar o negar a vacunarse (45).

Componente conductual: Se relaciona con el comportamiento o tendencia de comportamiento, que puede ser forma desfavorable o favorable respecto a un objeto o actividad que tenga que realizar una persona; por eso se considera como la disposición o intención conductual que tiene el objeto de estudio (46).

Indicadores de actitudes

- A) Necesidad de la vacuna:** Esta vacuna se convirtió en la manera más eficaz de sentirse segura de tener protección ya que ayuda originando una protección de forma inmunitaria, así evitar las complicaciones o de llegar a casos graves como la hospitalización y defunción(47).
- B) Medidas preventivas post vacuna:** Mantenerse alerta a los posibles efectos secundarios, guardar calma y reposo, si presenta mucha molestia acudir a su centro de salud más cercano y sobre todo seguir protegiéndose incluso después de haber sido administrada la vacuna (48).
- C) Aceptación de vacunación:** La visión general que se ha querido es que la población en general acepte la administración de las vacunas, siendo constantes en la necesidad de realizar labores sociales que involucren la aceptación y la promulgación de la aplicación de la misma, ya que viene siendo considerada una de las medidas más eficaces de protección contra el virus (49).
- D) Miedo o temor:** Según el Minsa, el miedo a la vacunación se debe a la mala información que se transmite lo cual genera desinformación e inquietud en los pacientes por lo que se dejan llevar y deciden no vacunarse. Lo cual el cuestionamiento del miedo empieza desde casa creando incertidumbre cuando en la actualidad es la vacuna la que viene salvando vidas y siendo el escenario seguro(50).
- E) Actitud preventiva:** Se tiene como medidas de prevención las siguientes:
- Para las personas sin síntomas respiratorios, la OMS no recomienda **el uso de mascarilla médica** en la comunidad, ya que no disminuye la importancia de otras medidas generales para prevenir la infección. El solo uso de mascarilla no obstruye la enfermedad; el uso inadecuado de la máscara en realidad. El **distanciamiento**

social que se diseña para la reducción de interacciones entre individuos en poblaciones amplias, en el que las personas podrían ser infectadas, pero no han alcanzado identificación, por lo que están en aislamiento. **La cuarentena de personas** se trata de las restricciones de acciones o las separaciones de los individuos que no se encuentran delicados de salud, pero podrían haber estado expuestos a agentes infecciosos de las enfermedades, con el fin de monitorear la sintomatología y asegurar las detecciones tempranas de casos (51).

F) Responsabilidad: Es considerada hacer acciones de manera correcta, por lo que el vacunarse llega a ser una responsabilidad para toda la población ya que es un acto de empatía hacia el prójimo. Porque mientras más responsables sean los ciudadanos con el cumplimiento del esquema de vacunación, menos casos positivos se encontrarán. La vacunación es una tarea y responsabilidad de todos (52).

Teorías de enfermería relacionadas a nuestra investigación

- **Modelo de Enfermería de Dorothea Orem**

La actual investigación hace referencia al concepto del autocuidado en la cual se refuerza la participación activa de la persona para cuidar su salud y su entorno, ya que ellos son responsables de sus acciones y decisiones que van a condicionar sus situaciones, con la finalidad de promocionar la salud. Los modelos meta paradigmáticos de Dorothea Orem constan de tres teorías que están relacionadas entre sí: teoría del déficit del autocuidado, teoría del autocuidado y la teoría del sistema de enfermería. En la cual constituyen definiciones conceptuales de la persona, entorno, salud y enfermería. Con ámbitos relacionados a la enseñanza, praxis y gestión de la enfermería (53)

Dorothea Orem con sus modelos orientados al cuidado autónomo hace referencia sobre el rol de la enfermera que debe guiar, enseñar, apoyar, actuar compensando si hay

algún déficit y facilitar acciones de autocuidado importantes para el buen desarrollo de vida para poder preservar la salud y la vida; así los individuos puedan recuperarse de las enfermedades, afrontar las consecuencias que conllevan y puedan optar una visión holística (53).

- **Modelo de Enfermería de Nola Pender**

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS), a menudo enfatiza una variedad de situaciones, desde la práctica básica segura que las enfermeras utilicen guantes hasta las percepciones de salud de los pacientes, pero se enfocan particularmente en promover los comportamientos de salud de las personas, que posiblemente son una parte fundamental del cuidado a cuidado, mejora de la salud y conductas de prevención de enfermedades (54)

La presente investigación está orientada al modelo de la teoría de Nola Pender ya que expone lo fundamental del proceso cognitivo en los cambios de conducta e incorpora aspecto de aprendizajes cognitivos y conductuales, considerando que el factor psicológico interviene sobre la conducta de la persona (54).

El MPS promueve dimensiones y relaciones dirigidas con la formación o el cambio de comportamientos que promueven la salud que expresan significado o acción para lograr resultados de salud positivos como el bienestar óptimo, la satisfacción personal y una vida productiva (54).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Hipótesis General

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

H0: No existe correlación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Hipótesis Específica 1

- **H1:** Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.
- **H0:** No existe correlación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Hipótesis Específica 2

- **H1:** Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.
- **H0:** No existe correlación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Mediante nuestra tesis podemos saber que tuvo la estructura de una investigación según su enfoque es de tipo cuantitativa con un nivel descriptivo - correlacional, ya que se ha realizado una recolección y recopilación de datos en el que se aplica un método y técnica para cuantificar los resultados. Con un diseño de investigación no experimental, por cuanto se pretendió contribuir con información en el ámbito de salud pública, para que de esta manera se identifiquen como el nivel de conocimiento que tienen los pacientes sobre el COVID 19 pueden relacionarse con la actitud que tienen las personas en relación a las vacunas contra el COVID – 19. Así mismo la investigación consta de un corte transversal ya que está dirigida a una población específica y en un determinado tiempo de análisis.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población de investigación que hemos escogido, se encuentra conformada por los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos en el departamento de Ancash constituida por 2772 pobladores en total, divididos por sexo entre masculino y femenino, diferenciados por distintas edades respectivamente.

2.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 338 pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos en Ancash. El muestreo que se aplicó para establecer de manera detallada la muestra fue probabilístico por cuanto se le aplicó la fórmula estadística, ya que la población

es finita y la investigación se efectuó de manera aleatoria de acuerdo a los criterios de exclusión e inclusión.

Para la determinación de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$\text{Donde: } n = \frac{NZ^2P(1-P)}{(N-1)E^2 + Z^2P(1-P)}$$

n= Tamaño de la muestra

N= 2772 pobladores

Z= 1.96 (Confiabilidad al 95%)

P= 0.05 (Error de estimación)

E= 0.05 (Tolerancia de error en las mediciones)

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{2772 \times (1.96)^2 (0.50)(0.50)}{(2772 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.50)(0.50)}$$

$$n = 337.5079 \approx 338$$

2.2.2.1. Criterios de inclusión

- Personas mayores de 18 años de la zona urbana del distrito de San Marcos.
- Personas que residen en la zona urbana del distrito de San Marcos, Ancash: jefes de familia, esposa, hijos, estudiantes y todo ciudadano lúcido y orientado en tiempo y espacio.
- Personas de ambos sexos: femenino y masculino.
- Personas que deseen participar de manera voluntaria y estén de acuerdo con el consentimiento informado de la investigación.

2.2.2.2. Criterios exclusión

- Niños(as) y adolescentes del distrito de San Marcos, Ancash
- Personas que no residan en la zona urbana del distrito de San Marcos, Ancash
- Personas que no deseen participar en la investigación

2.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL
NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19.	El conocimiento es la consecuencia que se tiene a través del proceso de conocer, constituyéndose así una aprehensión. El ser humano puede adquirirlo por la lógica y vivencias que vive día a día.(55)	El nivel de conocimientos es la descripción de los componentes generales de la enfermedad y la vacunación contra el Covid-19, procedentes de fuentes sugeridas, examinadas con bases científicas, mediante un cuestionario con contiene 2 dimensiones cada una de ellas con sus respectivos indicadores, evaluándose mediante una escala dicotómica.	Conocimiento Científico	<ul style="list-style-type: none"> Definición de COVID-19 Objetivo de la vacuna contra el COVID-19 Composición de la vacuna Personas que pueden vacunarse Vacuna puede alterar resultado de pruebas Dx de Covid-19 Vacunas autorizadas en Perú Efectividad de vacuna específica 	(ítems 1, 2, 3, 4,5,6,7,8)	BAREMACIÓN: <ul style="list-style-type: none"> ALTO (8-11) MEDIO (4-7) BAJO (0-3)
			Conocimiento Empírico	<ul style="list-style-type: none"> Efectos de la vacuna Tiempo de efecto en aparecer la inmunidad Personas con infección previa pueden vacunarse 	(ítems 9, 10, 11)	
ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19.	Las actitudes son gestos y opiniones manifiestas que indican preferencias, estados de ánimo o predisposición respecto a una cuestión o práctica basadas en valoraciones y observaciones que pueden ser aceptadas o rechazadas.(56)	Las componentes de las actitudes incluyen componentes cognitivos, emocionales y conductuales, frente a la vacunación contra el Covid-19, podrán ser basadas a la postura, conducta y posición que la población refiera su aceptación, indiferencia o rechazo, evaluadas mediante la escala de Likert.	Componente cognitivo.	<ul style="list-style-type: none"> Necesidad de la vacuna Medidas preventivas luego de vacunarse 	(ítems 1, 2, 3, 4)	BAREMACIÓN: <ul style="list-style-type: none"> POSITIVO (38-50) INDIFERENTE (24-37) NEGATIVO (10-23)
			Componente emocional.	<ul style="list-style-type: none"> Aceptación de la vacuna Miedo o temor 	(ítems 5, 6)	
			Componente conductual.	<ul style="list-style-type: none"> Actitud preventiva Responsabilidad 	(ítems 7, 8, 9, 10)	

2.4. Técnicas e instrumentos

2.4.1. Técnica:

La técnica que se aplicó en la realización de la investigación fue la encuesta, la que nos sirvió de mucha ayuda para sintetizar los datos y obtener respuestas eficaces.

2.4.2. Instrumentos:

- En el presente trabajo de investigación se implementó un cuestionario en la investigación. El instrumento estuvo titulado como nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023, el cuestionario se encuentra dividido en cuatro partes (anexo 3), en la primera parte se evaluaron los aspectos sociodemográficos.
- En la segunda parte se tuvo las condiciones en relación al COVID 19.
- En la tercera parte estuvo el contenido sobre los niveles de conocimiento conformada por 11 ítems de la investigación y se aplicó la *escala dicotómica*; se encuentra divididos por los siguientes indicadores: Definición de COVID-19, objetivo de la vacuna contra el COVID-19, composición de la vacuna, personas que pueden vacunarse, vacuna puede alterar resultado de pruebas Dx de Covid-19, vacunas autorizadas en Perú y efectividad de vacuna específica; correspondientes (ítems del 1 al 8). En cuanto a los indicadores: Efectos de la vacuna, tiempo de efecto en aparecer la inmunidad y personas con infección previa pueden vacunarse; pertenecientes (ítems 9, 10 y 11). Para darle interpretación a nuestro instrumento le realizamos la escala de baremos: ALTO (8-11), MEDIO (4-7), BAJO (0-3)

- En la última parte se encuentra el contenido sobre las actitudes ante la vacunación contra el COVID 19 que estuvo conformada por 10 ítems con una *escala de Likert*. La que se encuentra dividida por los siguientes indicadores: Necesidad de la vacuna y medidas preventivas luego de vacunarse perteneciendo (ítems 1 al 4); así misma aceptación de la vacuna y miedo o temor se encuentran (ítems 5 y 6); finalmente los indicadores actitud preventiva y responsabilidad ubicados en (ítems 7 al 10). Para darle interpretación a nuestro instrumento le realizamos la escala de baremos: POSITIVO (38-50), INDIFERENTE (24-37), NEGATIVO (10-23).

Cuadro 2 Validación por Juicio de expertos

N	Nombres y apellidos del validador	Especialidad del validador	Porcentaje de validación de los instrumentos
1	Inés Solís Macedo	Dra. En gestión pública y gobernabilidad	100%
2	Karin Roció Pereyra Vivar	Dra. En ciencias de la salud	100%
3	Laura Patricia Roa Campos	Enf. Esp. Del centro quirúrgico	98%
4	Abdel Crisanto Quispe Arana	Maestro en docencia universitaria y gestión educativa	100%
5	Claudia Elena Pacoricona Bramon de Roman	Mg. Enfermería centro de salud mental comunitario	98%
6	Raúl Alberto Ruiz Arias	Mg. En estadística	100%

Nota: Expertos que evaluaron el instrumento

Interpretación: para identificar la validez por juicio de expertos, los instrumentos elaborados en el formato de la universidad (anexo 4) en el que se detallan las variables,

dimensiones e indicadores de la investigación. Los 6 especialistas del área, incluido un especialista en estadística revisaron el porcentaje de validación de los instrumentos para la aplicación; con el coeficiente V de AIKEN se obtuvo un promedio total de 0.994 (99.4%), con porcentaje de validación del 1° instrumento (99.2%) y el 2° instrumento (99.6%); dando así la validez de los contenidos (anexo 6).

La confiabilidad de los instrumentos de investigación se realizó a través de la aplicación de la prueba pilotos a 34 pobladores del distrito de San Marcos, lo cuales fueron procesados a través del Alfa de Cronbach y Kuder Richardson (KR20) en el software estadístico de SPSS v.27, así mismo el análisis de confiabilidad se encuentra en el (anexo 7).

Cuadro 3 Confiabilidad del instrumento (variable nivel de conocimientos)

Variable	Kuder Richardson (KR20)	Número de elementos
Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023	0.726	11

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada

Interpretación: respecto al instrumento que corresponde a la variable “Nivel de conocimientos”, del procesamiento estadístico en Microsoft Excel , se consideró aplicar el coeficiente de fiabilidad Kuder Richardson (KR20); esto considerando la escala dicotómica del instrumentó; donde se consideró puntuación 1: para las respuestas correctas y 0: para las respuestas incorrectas, del análisis respectivo se obtuvo una puntuación de $0.726 \cong 0.73$, el cual evidencia que el instrumento planteado y aplicado con la prueba piloto tiene una calificación de “*Validez Confiable*”.

Cuadro 4 Confiabilidad del instrumento (variable Actitud)

Variable	Alfa de Cronbach	Número de elementos
Actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023	0.956	10

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: del mismo modo, en lo que respecta al instrumento que refiere a la variable “Actitudes ante la vacunación”, se consideró estadísticamente realizar el análisis de confiabilidad congruente para las escalas con 5 valores; la escala de tipo Likert, por lo que con las respuestas de las 34 personas que participaron en la prueba piloto, se aplicó en el software estadístico SPSS v.27, el análisis respectivo, que obtuvo un valor estadístico de 0.956, el cual representa una confiabilidad catalogada como **“Excelente”** (anexo7).

2.5. Procedimientos de recolección de datos

El procedimiento que se tuvo que realizar en la investigación fueron los siguientes:

1. Se tuvo que realizar los trámites de aspectos administrativos en la Universidad Privada del Norte con el propósito que autoricen la investigación y brinden el formato para la validación del instrumento de investigación (anexo 4). Además, se solicitó información estadística al Centro de Salud San Marcos - Ancash Además sobre la sala situacional COVID-19 y pirámide poblacional de la zona urbana (anexo 11).
2. La aplicación del cuestionario a la muestra señalada en la investigación, a los cuales se les explicó el llenado de los cuestionarios y el formato de consentimiento informado (anexo 2) que deberá ser suscrito por la persona que respondió el instrumento. Se resaltó que el llenado de cuestionario (anexo 3) es de carácter anónimo e indicó que es vital el llenado completo para cumplir con el objetivo de

investigación; razón por la cual, para la aplicación del instrumento tuvimos que trasladarnos al distrito de San Marcos en la provincia de Ancash durante el año 2023, en el que cada encuestado se demoró un promedio de 15 min aprox. por cada poblador. La recolección de datos se realizó de forma virtual y presencial en la que la población respondió el cuestionario a través del programa Google Forms por la accesibilidad que brinda, asimismo mediante el llenado de hojas con el cuestionario impreso.

2.6. Procesamiento y análisis de datos

2.6.1. Procesamiento de datos

Se efectuó el cálculo de la muestra a través de la fórmula de acuerdo con la población de estudio. Asimismo, se acudió al distrito de San Marcos para aplicar el instrumento en dos modalidades; mediante el llenado de hojas y con ayuda de una Tablet donde recopilamos las respuestas a través del uso de la plataforma Google Forms en el que se tuvo una duración de 15 min aproximadamente por cuanto el poblador al mismo tiempo tuvo que suscribir el consentimiento informado, pero también resaltando que nosotras las investigadoras aplicamos los criterios de inclusión y exclusión.

Después de ellos, los resultados fueron procesados a través del programa Microsoft Excel para ser ordenados y se puede tabular para realizar el análisis de datos en el Software estadístico SPSS v.27.

2.6.2. Análisis de datos

Los resultados fueron analizados a través del método estadísticos descriptivo, después de la aplicación del SPSS que fueron simplificadas con la implementación de las tablas y figuras de los resultados obtenidos, asimismo se realizó un análisis inferencial en el

que interpretó los resultados obtenidos del cuestionario sobre la relación entre las variables y que permita responder y/o contrastar a las hipótesis prescritas en el informe.

2.7. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación en aplicación de lo indicado en el código de ética que es brindado por la Universidad Privada del Norte se aplicó los siguientes principios éticos:

Principio de autonomía: Se aplicó durante la recolección de información por cuanto se respetó el derecho a la libertad que tienen los pobladores en participar de manera voluntaria y anónima en la investigación después de haber explicado el propósito de estudio.

El principio de beneficencia: Se refiere que durante la aplicación del instrumento se les brindó la información a la población que el estudio no generó ningún daño a la sociedad y durante el proceso se respetó sus derechos y la confiabilidad de los datos durante el estudio.

Principio de no maleficencia: se refiere a que durante la aplicación del instrumento no se produjo ningún daño por cuanto se respetó el principio de beneficencia.

El principio de justicia: Indica que la muestra se ha seleccionado de manera aleatoria sin la aplicación de ningún tipo de discriminación que pueda afectar la credibilidad de la investigación.

Asimismo, se aplicó el consentimiento informado (anexo 2) con la finalidad de garantizar la participación voluntaria de la muestra de investigación y asegurar que se le brindó la información sobre el propósito del estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Resultados Estadísticos Descriptivos

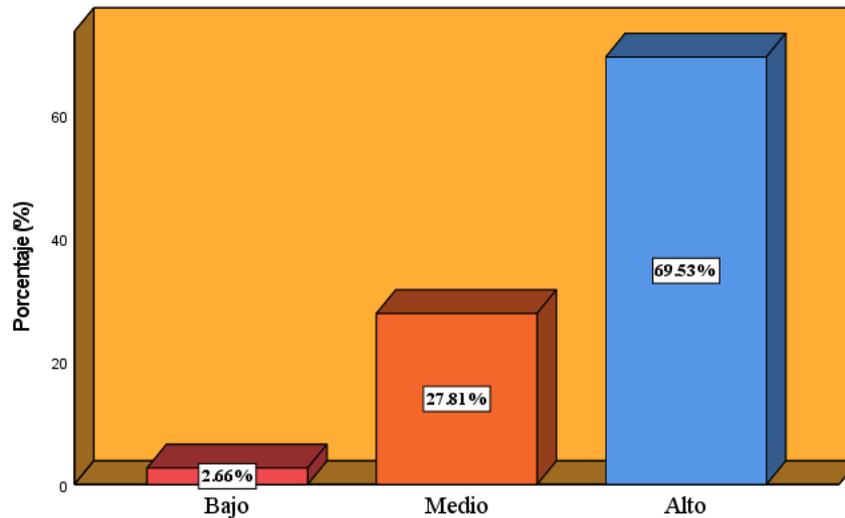
Tabla 1 Valoración de la variable nivel de conocimientos

	N	%
BAJO	9	2.7%
MEDIO	94	27.8%
ALTO	235	69.5%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID - 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada

Interpretación: se puede identificar en la tabla 1 y figura 1, se obtuvo que en 235 pobladores (69.5%) del total de encuestados cuentan con un grado alto de comprensión en esta área y que sólo 9 pobladores (2.7%) se los categoriza en un grado de comprensión baja. Por lo tanto, en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash existe un alto nivel de comprensión ante la vacunación contra el covid-19.

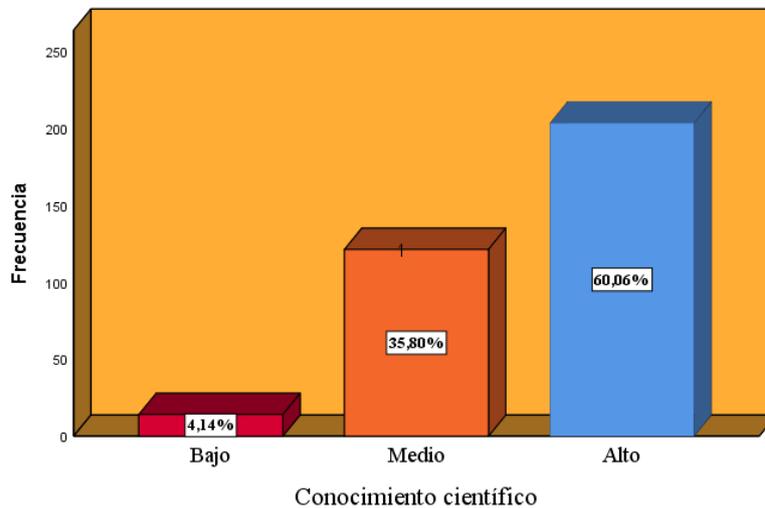
Tabla 2 Valoración de la dimensión conocimiento científico ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
BAJO	14	4.14%
MEDIO	121	35.80%
ALTO	203	60.06%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 2 Nivel de conocimiento científico sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada

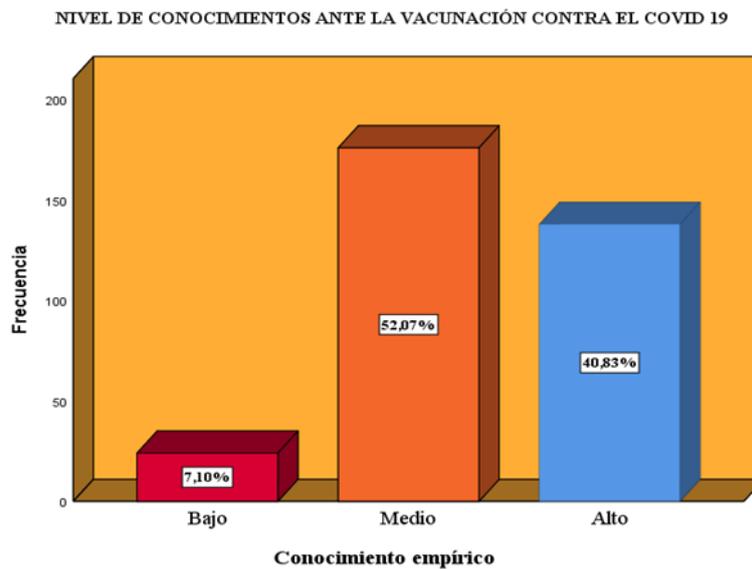
Interpretación: se puede identificar en la tabla 2 y figura 2 el **nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento científico sobre el COVID – 19**, se obtuvo que en 203 pobladores (60.06%) del total de encuestados cuentan con un grado alto de comprensión en esta área y que sólo 14 pobladores (4.14%) se los categoriza en un grado de conocimiento bajo. Por lo tanto, en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash existe un alto nivel de conocimiento científico ante la vacunación contra el covid-19.

Tabla 3 Valoración de la dimensión conocimiento empírico ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
BAJO	24	7.10%
MEDIO	176	52.07%
ALTO	138	40.83%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 3 Nivel de conocimiento empírico sobre el COVID – 19 en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada

Interpretación: se puede identificar en la tabla 3 y figura 3 el **nivel de conocimiento según la dimensión conocimiento empírico sobre el COVID – 19**, se obtuvo que en 176 pobladores (52.07%) del total de encuestados cuentan con un grado medio de comprensión en esta área y que sólo 24 pobladores (7.10%) se los categoriza en un grado de conocimiento bajo. Por lo tanto, en los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash existe un nivel medio de conocimiento empírico ante la vacunación contra el covid-19.

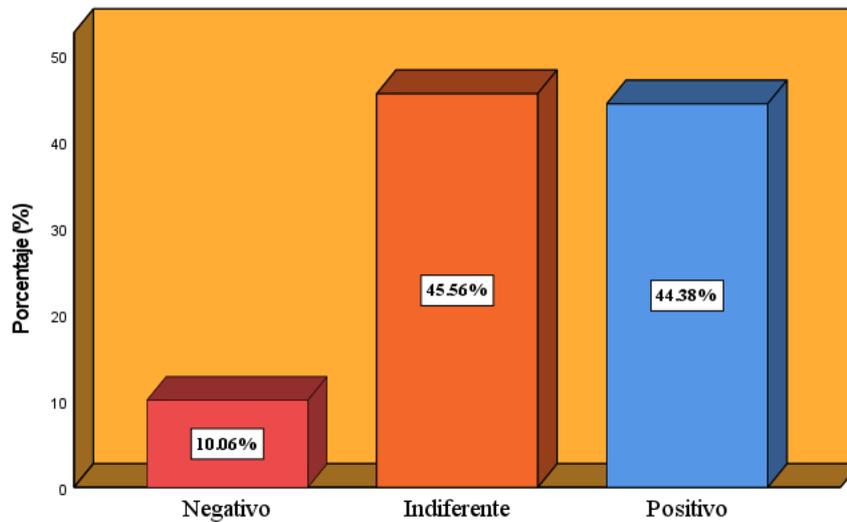
Tabla 4 Valoración de la variable actitud ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
NEGATIVO	34	10.1%
INDIFERENTE	154	45.6%
POSITIVO	150	44.4%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 4 Actitud ante la vacunación contra el COVID – 19

ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID - 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

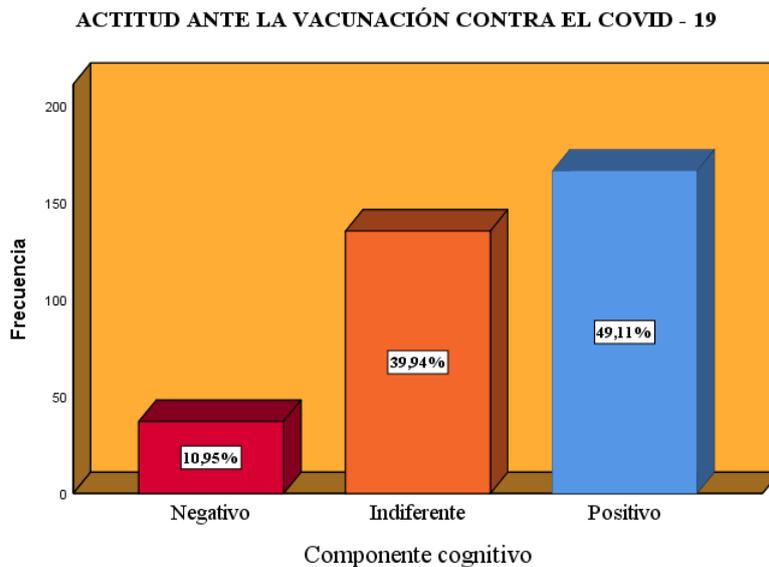
Interpretación: se pudo identificar en la tabla 4 y figura 4, que en el nivel de actitud frente a la vacuna contra el covid-19; el nivel indiferente, fue el más alto en comparación a los demás niveles, 154 pobladores (45.6%). Sin embargo, en comparación con un el nivel positivo, que les interesa el tema, la diferencia fueron de 4 pobladores. Por lo tanto, existe un nivel de actitud positiva e indiferente a la vez ante la vacuna contra COVID – 19 los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

Tabla 5 Valoración del componente cognitivo de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
NEGATIVO	37	10.95%
INDIFERENTE	135	39.94%
POSITIVO	166	49.11%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 5 Componente cognitivo de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

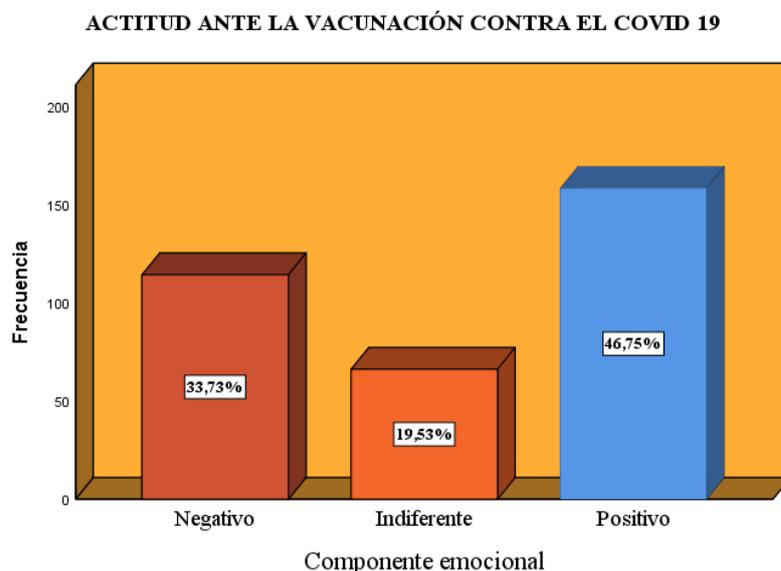
Interpretación: se pudo identificar en la tabla 5 y figura 5, que al **identificar el nivel de actitud en la dimensión cognitiva frente a la vacuna contra el covid-19**; el nivel positivo, fue el más alto en comparación a los demás niveles, 166 pobladores (49.1%). Sin embargo, en comparación con un el nivel indiferente, el numero fue de 135 pobladores (39.94%). Por lo tanto, existe un nivel de actitud positiva e indiferente a la vez ante la vacuna contra COVID – 19 los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

Tabla 6 Valoración del componente emocional de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
NEGATIVO	114	33.73%
INDIFERENTE	66	19.53%
POSITIVO	158	46.75%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 6 Componente emocional de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

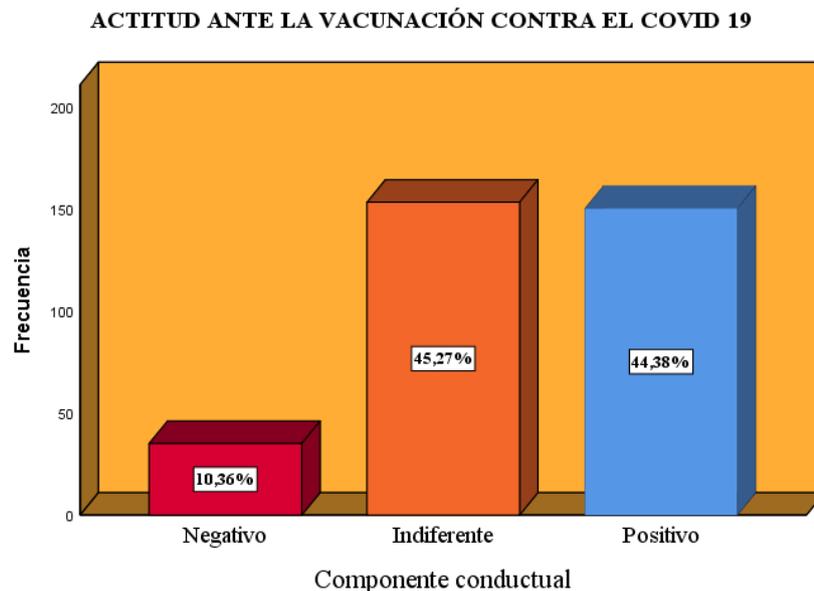
Interpretación: se pudo identificar en la tabla 6 y figura 6, que al **identificar el nivel de actitud en la dimensión emocional frente a la vacuna contra el covid-19**, el nivel positivo, fue el más alto en comparación a los demás niveles, 158 pobladores (46.75%). Sin embargo, en comparación con un el nivel negativo, el numero fue de 114 pobladores (33.73%). Por lo tanto, existe un nivel de actitud en el componente emocional positiva y negativo a la vez ante la vacuna contra COVID – 19 los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

Tabla 7 Valoración del componente conductual de actitud ante la vacuna contra el COVID – 19

	N	%
NEGATIVO	35	10.36%
INDIFERENTE	153	45.27%
POSITIVO	150	44.38%
TOTAL	338	100.00%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 7 Componente conductual de actitud ante la vacunación contra el COVID – 19



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: se pudo identificar en la tabla 7 y figura 7, que al **identificar el nivel de actitud en la dimensión conductual frente a la vacuna contra el covid-19**, el nivel indiferente, fue el más alto en comparación a los demás niveles, 153 pobladores (45.27%). Sin embargo, en comparación con un el nivel positivo, el número fue de 153 pobladores (44.38%). Por lo tanto, existe un nivel de actitud en el componente emocional indiferente y positivo a la vez ante la vacuna contra COVID – 19 los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

3.2 Resultados Estadísticos Inferenciales

Realización de tablas cruzadas

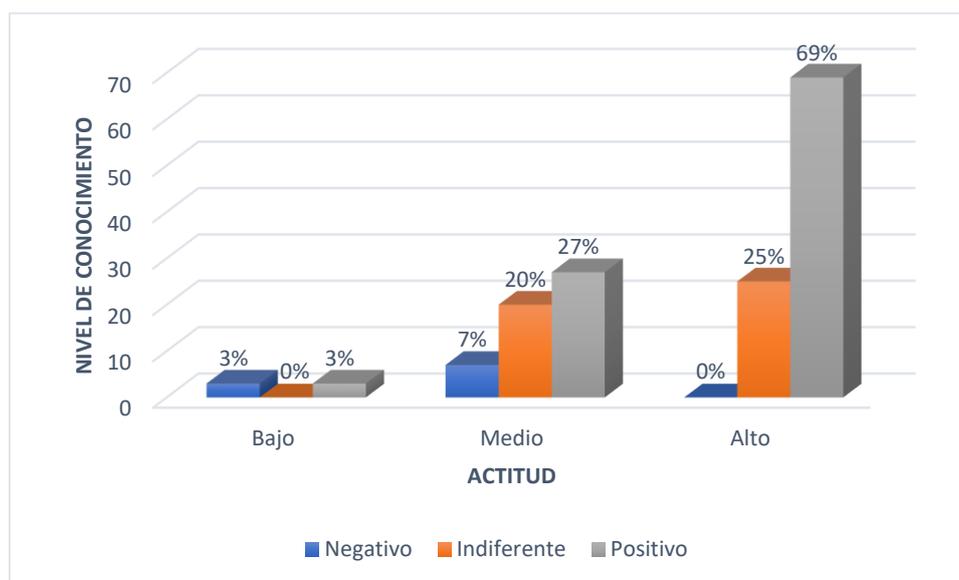
Tabla 8

Nivel de conocimientos relacionado con actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023

		Variable 2: Actitudes							
		Negativo		Indiferente		Positivo		Total	
Variable 1: Nivel de Conocimientos		n	%	n	%	n	%	n	%
	Bajo	9	3	0	0	0	0	9	3
	Medio	25	7	69	20	0	0	94	27
	Alto	0	0	85	25	150	44	235	69

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 8 *Porcentaje del nivel de conocimiento relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.*



Nota. Elaborado por las investigadoras con la información recolectada

Interpretación: se ha identificado que el 69% de la población indica que tiene un nivel de conocimiento alto con un 44% de actitud positiva, se continúa con que el 27% de la población tiene un conocimiento medio con un 20% de actitud indiferente en relación con la vacunación contra el COVID 19 en el distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

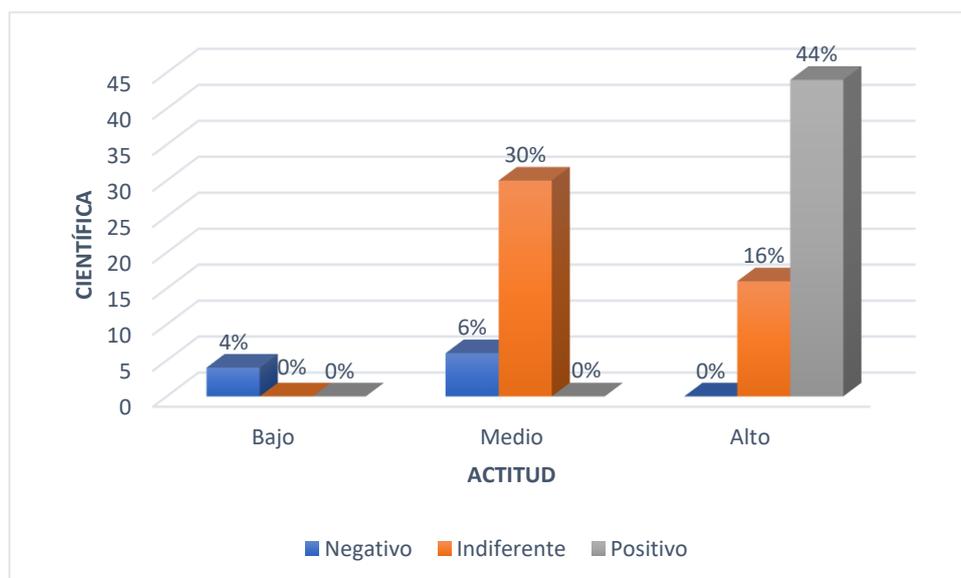
Tabla 9

Nivel de conocimiento según la dimensión científica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023

Variable 2: Actitudes									
		Negativo		Indiferente		Positivo		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Dimensión: Conocimiento Científico	Bajo	14	4	0	0	0	0	14	4
	Medio	20	6	101	30	0	0	121	36
	Alto	0	0	53	16	150	44	203	60

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 9 *Porcentaje del nivel de conocimiento según la dimensión científica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.*



Nota. Elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: se ha identificado que en la tabla 9 y en la figura 9, el 60% de la población del distrito de San Marcos tiene un nivel de conocimiento científico alto con un 44% de actitud positiva ante la vacunación contra el COVID-19, seguido de un 36% en conocimiento científico medio con un 30% de actitud indiferente.

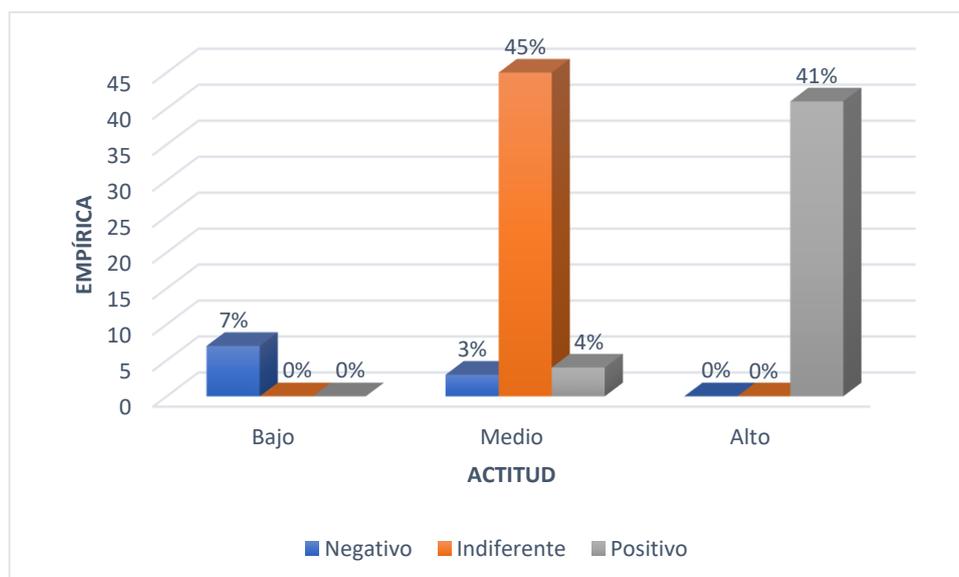
Tabla 10

Nivel de conocimiento según la dimensión empírica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023

		Variable 2: Actitudes							
		Negativo		Indiferente		Positivo		Total	
Dimensión: Conocimiento Empírico		n	%	n	%	n	%	n	%
	Bajo	24	7	0	0	0	0	24	7
	Medio	10	3	154	45	12	4	176	52
	Alto	0	0	0	0	138	41	138	41

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Figura 10 *Porcentaje del Nivel de conocimiento según la dimensión empírica relacionado con las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.*



Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada

Interpretación: se ha evidenciado que el 52% tiene conocimiento empírico medio sobre la vacunación contra el COVID 19 con un 45% de actitud indiferentes, pero continua que el 41% tiene un nivel de conocimiento empírico alto con un 41% de actitud positiva y se culmina con un 7% de conocimiento empírico bajo que tiene un 7% de actitud baja en relación con el sistema de vacunación que se tiene contra el COVID 19.

3.3 Procesamiento de datos para las pruebas de hipótesis de la investigación

HIPOTESIS GENERAL

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

H0: No existe correlación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Tabla 11 Prueba de hipótesis general

			Nivel de conocimiento	Actitudes ante la vacunación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre el COVID – 19	Coef.de correlación	1.000	0.982**
		Significancia		<0.001
		N	338	338
	Actitudes ante la vacunación	Coefficiente de correlación	0.982**	1.000
		Significancia	<0.001	
		N	338	338

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: por lo obtenido, se continuó con los análisis estadísticos inferenciales para dar respuesta, primero, al **objetivo general: determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.**

Según se describe en la tabla 11, la información relacionada con el **objetivo general** revela una importancia estadística del <0.001 , la cual está por debajo del nivel de significancia de 0.05. Esto confirma **la existencia significativa de una correlación entre las dos variables mencionadas** con un valor de ($Rho=0.982$). La técnica estadística Correlación de Spearman refiere que si el p valor es $< 0,05$ se rechaza la H_0 y llegándose a la conclusión que se acepta la **H1**, es decir que el nivel de conocimientos se relaciona con las actitudes ante la vacunación contra el covid-19.

HIPOTESIS ESPECÍFICA 1

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

H0: No existe correlación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Tabla 12 Prueba de hipótesis específica 1

		Conocimiento Científico	Actitudes ante la vacunación
Rho de Spearman	Coef.de correlación	1.000	0.979**
	Conocimiento Científico	Significancia	<0.001
	N	338	338
	Actitudes ante la vacunación	Coeficiente de correlación	0.979**
	Significancia	<0.001	1.000
	N	338	338

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: Según los resultados obtenidos, al considerar las respuestas de los pobladores, se llevó a cabo un análisis estadístico que mostró un nivel de significancia de <0.001, es decir se confirma la existencia de relación entre la dimensión (Conocimiento Científico) y la variable (Actitudes ante la vacunación), ya que es menor que 0.05 la correlación siendo significativa. Esto también se confirma mediante el (Rho = 0.979). La técnica estadística Correlación de Spearman refiere que si el p valor es < 0,05 se rechaza la H0 y se acepta la H1, llegándose a la conclusión que se acepta la **H1**.

HIPOTESIS ESPECÍFICA 2

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

H0: No existe correlación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Tabla 13 Prueba de hipótesis específica 2

		Conocimiento Empírico	Actitudes ante la vacunación	
Rho de Spearman	Coef.de correlación	1.000	0.889**	
	Conocimiento Empírico	Significancia	<0.001	
	N	338	338	
	Actitudes ante la vacunación	Coefficiente de correlación	0.889**	1.000
	Significancia	<0.001		
	N	338	338	

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: a partir de los datos presentados en la tabla 13, la cual proporciona información detallada sobre el procesamiento estadístico realizado para abordar el segundo objetivo específico correlacional, que consiste en **establecer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023**, se ha confirmado la existencia de una correlación significativa. Esta afirmación se basa en el hecho de que los valores obtenidos <0.001 que son inferiores a 0.05, lo cual se respalda con un valor (Rho = 0.889). La técnica estadística Correlación de Spearman refiere que si el p valor es < 0,05 se rechaza la H0 y se acepta la H1, llegándose a la conclusión que se acepta la H1, es decir que el conocimiento empírico se relaciona con las actitudes ante la vacunación COVID-19.

Tabla 14 Prueba de normalidad

Prueba de normalidad			
Kolmogórov - Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
D1: Conocimiento Científico	0.160	338	<0.001
D2: Conocimiento Empírico	0.282	338	<0.001
V1: Nivel de Conocimientos	0.175	338	<0.001
D1: Componente Cognitivo	0.176	338	<0.001
D2: Componente Emocional	0.203	338	<0.001
D3: Componente Conductual	0.130	338	<0.001
V2: Actitudes	0.102	338	<0.001

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: para continuar, la finalidad de ver la **prueba de normalidad** del estudio es para realizar un **diagnóstico inferencial** que se puede ver en la tabla 14. La investigación de **Kolmogórov Smirnov** fue considerada para esta investigación, tomando en cuenta la forma en que se determinan las dimensiones en función de las variables analizadas. Esto nos permitirá abordar los objetivos establecidos de manera efectiva.

Por consiguiente, según los resultados obtenidos, se puede observar que las variables y dimensiones presentan valores de significancia por debajo del promedio (valor > 0.05). **Esto implica que se aceptan; tanto la hipótesis general como las específicas, lo que indica que las respuestas tienen una distribución adecuada.** Para este estudio, se empleó el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) debido a su utilidad en distribuciones no paramétricas o no normales.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Limitaciones

- Desarrollo del estudio en un solo distrito
- Influencia del contexto donde se desarrolló la encuesta, como: eventos locales, políticas de salud u otros factores sociales y culturales.
- Disponibilidad de tiempo, las autoras manejaban diferentes horarios de trabajo para la disposición y realización de la investigación.

4.2 Discusión

Según nuestros resultados que fueron obtenidos en el trabajo de investigación que fue de enfoque cuantitativo se buscó recabar el: Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el Covid-19 en los pobladores de la zona urbana de San Marcos – Ancash, que estuvo conformada por 338 encuestados que:

El estudio del **objetivo general de investigación se propone establecer la relación de las variables nivel de conocimiento y actitudes ante la vacunación contra el covid-19**, se halló que el 69% de la población indica que tiene un nivel de conocimiento alto con un 44% de actitud positiva, se continúa con que el 27% de la población tiene un conocimiento medio con un 20% de actitud indiferente en relación con la vacunación contra el COVID 19 en el distrito de San Marcos - Ancash, 2023. Confirmando que hay un promedio mayor de respuestas correctas en personas que tienen inclinación y disposición a vacunarse o de continuar con su esquema de vacunación, que aquellos pacientes que tienen un conocimiento medio su disposición a vacunarse es indiferente; por la cual en la investigación se encontró que existe asociación significativa entre las dos variables ($Rho=0.982$). Estos resultados se asemejan a datos de Chávez et al. que reportó que el 88% tiene buen nivel de conocimientos y el 91% una adecuada actitud determinando así, que si hay relación entre las dos variables, lo que quiere decir que las

personas que mantengan un conocimiento alto respecto al covid-19 genera de cierta manera un factor de protección para que la población pueda decidir si va vacunarse o no(22). Una investigación realizada por Villegas et al. difiere a nuestra investigación reportándose que en su investigación no hay relación entre las dos variables que estamos estudiando, ya que según el autor en los participantes la realidad puede influir en la percepción y sus respectivas interrogantes (57).

Dentro de los resultados descritos, con respecto al nivel de conocimientos en los pobladores de la zona urbana de San Marcos – Ancash se observó que el 69.53% fue alto nivel de conocimientos, que el 27.8% y 2.7% obtuvieron un nivel medio y bajo respectivamente, indicando así que los pobladores tienen conceptos básicos relacionados al Covid-19. Resultados que fueron similares por Chávez et al. señalando que el 88% de sus encuestados tuvieron un buen nivel de conocimientos en aspectos generales del covid-19 (22). También en la investigación de Piscoche observó que el 76.87% tiene alto nivel de conocimientos(25). Las preguntas sobre el conocimiento de las vacuna del covid-19 y que en su mayoría fueron correctamente respondidas por los encuestados, permitieron ver que los aspectos más conocidos fueron: las vacunas autorizadas en nuestro país (98.8%), efectos secundarios post-vacuna (96.4%), el objetivo de la vacuna contra el covid-19 (94.4%) y conceptualización del covid-19 (84.3%); también se obtuvo que el conocimiento de la inmunidad que protege contra el covid-19 se logra aun después de la 2° dosis (47.3%) y que del total de encuestados el 96.4% fue vacunado y solo el 39.6% recibió la 4 dosis. Sin embargo, en una investigación realizada por Jiménez su cantidad de encuestados no vacunados fue (52%), a pesar de ello el (95.52%) considero que la vacuna es eficaz y segura y sobre que la inmunidad protectora de la vacuna recién se da en la aplicación de la 2°dosis (93.28%)(24).

En cuanto a las actitudes ante la vacunación contra el covid-19, se observó que el nivel indiferente fue el más alto, teniendo así a 154 pobladores (45.6%) de la zona urbana. Asimismo, un grupo de 150 pobladores (44.4%) mostraba un nivel positivo de interés en el tema y el 10.1% tuvo una actitud negativa hacia la vacunación ante el covid-19; dando como respuestas por ejemplo que es importante (42.3%) que se debería seguir manteniendo medidas preventivas contra el virus a pesar de haberse vacunado, considerando así también que es importante (37%) que mientras más personas se vacunen podríamos fin a la pandemia y el (31.4%) de los encuestados refirieron aceptar vacunarse las dosis necesarias para resguardarse del covid-19. Esto contrasta con una investigación realizada por Chávez et al. que el (91%) de los encuestados tiene una actitud positiva frente a la vacunación, dispuestos a revisar cualquier dosis luego de que les den información correcta sobre efectividad y seguridad(22). Contrario a los resultados de Alcocer et al. que el 52.7% de sus encuestados refirieron tener negatividad absoluta respecto a ser vacunados contra el coronavirus(18).

Así mismo al relacionar en nuestra investigación se tiene el **primer objetivo específico de la investigación que se pretende establecer la relación que tiene el conocimiento científico y la actitud ante la vacunación**; se ha identificado que el 60% de la población del distrito de San Marcos tiene un nivel de conocimiento científico alto con un 44% de actitud positiva ante la vacunación contra el COVID-19, seguido de un 36% en conocimiento medio con un 30% de actitud indiferente, evidenciándose así que las personas que tienen un buen nivel de conocimientos científicos altos tienen más predisposición positiva y favorables para poder vacunarse. En la cual también se corrobora obteniéndose que existe asociación significativa con valores ($Rho=0.979$). Esta investigación se refuerza con la investigación realizada por Marín et al. se puede

corroborar que el grado de conocimiento puede tener relación con la vacunación por cuanto en su investigación se identificó que al 59,3% de los padres tener conocimiento altos se refleja en la actitud positiva para la vacunación por cuanto se obtuvo que el 56% de su población se encuentra vacunada (16). En una investigación realizada por Palomino et al. se encontró que respondieron de manera correcta a los conocimientos científicos un promedio de 59.03 % de su muestra, encontrándose así un promedio superior en aquellos participantes tenían predisposición a vacunarse, mostrándose así que el nivel de conocimiento basado en lo científico está relacionado con actitudes que son favorables para poder inmunizarse (23). Además en la investigación de Alcocer et al. indica que la actitud para la vacunación puede deberse a la falta de educación para la salud, por cuanto considera que la actitud negativa se puede originar por cuanto la dimensión conductual de la actitud influye en la recepción de la información necesaria para garantizar el bienestar del paciente(18).

Culminamos la discusión, con el segundo objetivo específico de investigación que se encuentra enfocado en **establecer la relación entre el nivel de conocimiento empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19**, se identificó que el 52% tiene conocimiento empírico medio sobre la vacunación contra el COVID 19 con un 45% de actitud indiferentes, pero continua que el 41% tiene un nivel de conocimiento empírico alto con un 41% de actitud positiva, presentando así actitudes y predisposiciones positivas para poder recibir la vacuna, a pesar de haber tenido algún temor e inciertos para poder seguir con el esquema de vacunación. También así obteniéndose, que existe asociación significativa con valores ($Rho=0.889$). Estos resultados se comparan con lo identificado en la investigación realizada por Palomino et al. que fueron basadas algunas preguntas a conocimientos empíricos el 83.02% encuestados respondió de manera

correcta a preguntas como efectos de post-vacuna, tiempo de demora en aparecer la inmunidad y personas con infecciones previas a vacunarse; todo ello basado en sus conocimientos de vivencias; así mismo encontrándose que el 60% estaba de acuerdo con vacunarse y seguir con el esquema de vacunación pese a los efectos adversos que tuvieron. (23). También una investigación hecha por Vidal et al. los encuestados refirieron tener una actitud positiva y aceptable ante la vacunación, el (65.4%) refirió que el nivel que se tiene de conciencia social e información sobre las enfermedades como el covid-19 es insuficiente y el (79%) cree que la educación en la salud podría ayudarnos con la prevención del covid-19 basado en su experiencia de vivencia (21).

4.3 Conclusiones

La resultante que obtuvimos de la pesquisa a explicar nos llevó a lo siguiente:

- **PRIMERA:** la presente investigación se concluye existe un nivel de significancia alta entre el nivel de conocimientos y actitudes luego que se hizo la correlación de las pruebas no paramétricas, demostrando que a mayor nivel de conocimiento de la población habrá mayor predisposición a actitudes positivas sobre la vacunación contra el COVID 19 de los pobladores se viven en la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.
- **SEGUNDO:** la presente investigación se concluye que existe un nivel de significancia alta entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica y las actitudes, posteriormente a que se hizo la correlación de las pruebas no paramétricas. El nivel de conocimiento según la dimensión científica que refiere a la información obtenida por los diferentes medios comunicativos y académicos que recibe la población demostrando así relación que a un buen nivel de

conocimientos científicos habrá mayores actitudes positivas que van a ser más favorables en la vacunación contra el COVID 19 en los moradores que residen en la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

- **TERCERO:** la presente investigación se concluye que existe un nivel de significancia alta entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica y las actitudes, posteriormente a que se hizo la correlación de las pruebas no paramétricas. El nivel de conocimiento según la dimensión empírica que se refieren a la información adquirida en el transcurso de la vida con las diferentes vivencias demostrando que guarda así relación a que un buen nivel de conocimientos empíricos habrá mejores actitudes positivas que van a ser más favorables a la vacunación contra el COVID 19 en los moradores que residen en la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash.

4.4 Recomendaciones

1. En el estado peruano debería implementarse y fomentarse distintos canales de información y redes sociales, en la que se pueda interactuar de manera más dinámica en las diferentes plataformas y poder expresar inquietudes sin miedo a preguntar y ser mofados. Acrecentar e incluir información con bases que sean científicas respecto a la vacunación contra el covid-19 para brindar seguridad y confiabilidad.
2. Implementar nuevas estrategias de participación comunitaria donde pueda involucrarse autoridades sanitarias y promotores, donde fomenten espacios de dialogo con su comunidad que así ayuden con la promoción de salud, capacitarlos interactivamente y evaluar su nivel de conocimientos para que así puedan concientizar a su comunidad acerca de la aceptación de la vacunación.

3. En los establecimientos de salud, se sugiere crear campañas de concientización en la que se puede realizar campañas de comunicación masiva para así poder informar y concientizar la importancia de la vacunación contra el Covid-19. Abordando aspectos científicos, eficacia, beneficios, seguridad y cuidados preventivos orientados de manera adecuada con un lenguaje adecuado a la comunidad que se dirigen.
4. El personal de salud encargado de realizar la vacunación directa ante el Covid-19 a los pobladores; consideramos que debe brindar información precisa, clara y detallada, explicar con paciencia detalles mínimos como por ejemplo la dosificación, contenido de la vacuna, efectos adversos, mitos y creencias, para que así al paciente pueda generarle confianza, evaluando así el personal de salud las actitudes y percepciones de sus pacientes; permitiendo identificar barreras o resistencias, para así poder rediseñar estrategias que van a ser específicas para abordar estas preocupaciones.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. 2023 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
2. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué debo saber sobre las vacunas contra la COVID-19? - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-5-2021-que-debo-saber-sobre-vacunas-contra-covid-19>
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [Internet]. 2022 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
4. Organización Panamericana de la Salud OM de la S. Preocupaciones, actitudes y prácticas previstas de los trabajadores de salud con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en el Caribe [Internet]. 2021 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55100/OPSCPCCOVID-19210001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Gobierno de España. Estrategia de Vacunación Covid-19 en España. Actualización | DSN [Internet]. 2020 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.dsn.gob.es/es/actualidad/sala-prensa/estrategia-vacunaci%C3%B3n-covid-19-espa%C3%B1a-actualizaci%C3%B3n>
6. Tejeda JGG, Guach RAD, Abreu MRP, Velázquez OT, Tamayo AEI. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio [Internet]. 16 Abril. 2020 [citado 2 de marzo de 2023];59(277):1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95342>
7. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD OMDLS. Cuba Perfil de país para la vacunación contra la COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://im-data-paho.github.io/cov19-country-profiles/es/report_CUB.html
8. Martínez N. La producción y el flujo del conocimiento en la carrera internacional por las vacunas de COVID-19. Foro Int. [Internet]. 2022 [citado 2 de marzo de 2023];62(1):47-101. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0185-013X2022000100047&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Ramonfaur D, Hinojosa-González DE, Rodriguez-Gomez GP, Iruegas-Nuñez DA, Flores-Villalba E. COVID-19 vaccine hesitancy and acceptance in Mexico: a web-based nationwide survey. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 18 de octubre de 2021 [citado 2 de marzo de 2023];45:1. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54986>

10. Organización Panamericana de la Salud. Perfiles de país de vacunación COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion/perfiles-pais-vacunacion-covid-19>
11. Montiel-Jarolin D, Samudio M, Montiel-Jarolin D, Samudio M. Vacunación contra el COVID-19 y causas de rechazo a la vacuna en el Paraguay. Rev Salud Publica Parag [Internet]. junio de 2022 [citado 2 de marzo de 2023];12(1):5-12. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-33492022000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
12. MINSA. MINSA | Datos Abiertos Minsa y Gestión del Conocimiento en Covid-19 [Internet]. 2023 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/datosabiertos/>
13. Ipsos. Situación social ante el coronavirus - Perú [Internet]. 2021 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_covid_19.pdf
14. Tenorio-Mucha J, Portocarrero J, Busta-Flores P, Pesantes MA, Lazo-Porras M. Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 5 de diciembre de 2022 [citado 2 de marzo de 2023];39:274-80. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2022.v39n3/274-280/>
15. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Tableau Software [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. TableroVacunaCovid. Disponible en: https://public.tableau.com/views/TableroVacunaCovid/VacunacionCOVID?:embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed_code_version=3&:tabs=no&:toolbar=yes&:animate_transition=yes&:display_static_image=no&:display_spinner=no&:display_overlay=yes&:display_count=yes&:language=es-ES&publish=yes&:loadOrderID=0
16. Marín-Mundo L, Galeano F, Lovera D, Martínez-de Cuellar C. Grado de conocimiento de los padres con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años. Rev Inst Med Trop [Internet]. diciembre de 2022 [citado 8 de marzo de 2023];17(2):58-73. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1996-36962022000200058&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Alvis-Guzman N, Alvis-Zakzuk J, Paz-Wilches J, Fernandez-Mercado JC, de la Hoz-Restrepo F. Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021. Vacunas [Internet]. 1 de mayo de 2022 [citado 8 de marzo de 2023];23:S41-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576988721000455>
18. Alcocer-Carranza J, Gonzalez-Carlo AL, Reyna-Avila L, Peña-Marcial E, Pérez-Cabañas R. Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de

- Guerrero, México. Univ Salud [Internet]. agosto de 2022 [citado 8 de marzo de 2023];24(2):108-16. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-71072022000200108&lng=en&nrm=iso&tlng=es
19. Obando Chicaiza ML. Percepción sobre la vacunación contra el Covid-19 en jóvenes de la comunidad Araque, parroquia San Pablo del Lago, 2022 [Internet] [bachillerTesis]. 2022 [citado 8 de marzo de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12728>
 20. Chalacamá Hernández MA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas ante el contagio por Covid-19 en usuarios, Centro De Salud N°1, Ibarra 2021 [Internet] [bachillerTesis]. 2021 [citado 8 de marzo de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11413>
 21. Vidal-Cuéllar CL, Zanoni-Ramos OF, Mas G, Tello-Rodríguez T. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2 de septiembre de 2022 [citado 18 de marzo de 2023];39:201-7. Disponible en:
<https://www.scielo.org/article/rpmesp/2022.v39n2/201-207/>
 22. Chávez PVA, Julca AEB, Rondo MEV, Ramírez GDJ, Miranda MIÑ. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el COVID-19: Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. Rev Fac Med Humana [Internet]. 3 de marzo de 2022 [citado 18 de marzo de 2023];22(2). Disponible en:
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4343>
 23. Palomino Esquivel MF, Llontop Aranda AJ, Nieto Bustamante OA. Conocimientos y actitudes ante la vacunación de la COVID-19 en pacientes VIH de un hospital nacional de nivel III, Lima -Perú. Knowledge and attitudes about vaccination of COVID-19 in HIV patients of a national hospital level III, Lima -Peru [Internet]. 2022 [citado 18 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/12194>
 24. Jiménez Ortega LV. Conocimientos y actitudes frente a l vacunación contra COVID - 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021. Univ Católica St María [Internet]. 14 de junio de 2021 [citado 18 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10837>
 25. Piscoche Botello NC. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68311>
 26. Agarwal A. KNOWING «KNOWLEDGE» AND «TO KNOW»: AN OVERVIEW OF CONCEPTS. Int J Res - Granthaalayah [Internet]. 30 de noviembre de 2017 [citado 4 de abril de 2023];5(11):86-94. Disponible en:
<https://zenodo.org/record/1068217>

27. da Cunha DT, Soon JM, Eluwole KK, Mullan BA, Bai L, Stedefeldt E. Knowledge, attitudes and practices model in food safety: Limitations and methodological suggestions. Food Control [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 7 de abril de 2023];141:109198. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0956713522003917>
28. Mohajan H. Knowledge is an Essential Element at Present World [Internet]. 2016 [citado 10 de abril de 2023]: vol.1. p. 31-51. Disponible en: <https://mpr.ub.uni-muenchen.de/83041/>
29. GÜNER R, HASANOĞLU İ, AKTAŞ F. COVID-19: Prevention and control measures in community. Turk J Med Sci [Internet]. 21 de abril de 2020 [citado 10 de abril de 2023];50(3):571-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195988/>
30. Kaso AW, Hareru HE, Agero G, Ashuro Z. Assessment of practice of Covid-19 preventive measures and associated factors among residents in Southern, Ethiopia. PLoS ONE [Internet]. 10 de diciembre de 2021 [citado 23 de abril de 2023];16(12):e0261186.
31. Sangoluisa-Rosales JM, Carrión-Morales MK, Rodríguez-Díaz JL, Parcon-Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Rev Arch Méd Camagüey [Internet]. diciembre de 2019 [citado 24 de abril de 2023];23(6):709-19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552019000600709&lng=es&nrm=iso&tlng=es
32. Cabas DM, Durán JA de, Reyes LM, Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. Multiciencias [Internet]. 2010 [citado 28 de abril de 2023];10:254-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90430360040>
33. Ministerio de Salud. VACUNA PFIZER: CONSERVACION, PREPARACION Y ADMINISTRACION – DS N° 133 PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA EN EL PERÚ [Internet]. 202 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/06/Vacuna-Pfizer-CDC.pdf>
34. EsSalud. Manual de Vacunación Segura Contra COVID-19 en el Seguro Social de Salud [Internet]. 2022 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf
35. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 725-2022 [Internet]. 2022 [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3647448/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%BA%20725-2022-MINSA.pdf>

36. MINSA. FICHA VACUNA CONTRA SARS COV-2 VACUNA BIVALENTE (ORIGINAL/ÓMICRON BA.1) LABORATORIO PFIZER-BIONTECH [Internet]. 2022 [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/10/Ficha-vacuna-Pfizer-BioNTech-Bivalente.pdf>
37. Ministerio de Salud - Perú. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>
38. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Centers for Disease Control and Prevention. 2023 [citado 10 de julio de 2023]. Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra el COVID-19. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html>
39. López L, Portugal W, Huamán K, Obregón C, López L, Portugal W, et al. Efectividad de vacunas COVID-19 y riesgo de mortalidad en Perú: un estudio poblacional de cohortes pareadas. *An Fac Med* [Internet]. abril de 2022 [citado 10 de julio de 2023];83(2):87-94. Disponible en: Efectividad de vacunas COVID-19 y riesgo de mortalidad en Perú
40. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Qué esperar luego de recibir la vacuna contra el COVID-19. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. 2023 [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>
41. Woo A. Las vacunas contra COVID-19 y la inmunidad: ¿Cuánto tiempo tardan las vacunas contra COVID-19 en brindar protección?. *New York-Presbyterian* [Internet]. 2021 [citado 10 de julio de 2023] Disponible en: <https://healthmatters.nyp.org/covid-19-vaccines-and-immunity-how-long-does-it-take-for-the-vaccines-to-provide-protection-in-spanish/>
42. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Centers for Disease Control and Prevention. Preguntas frecuentes sobre la vacunación contra el COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html>
43. Sánchez García AB. Componentes estructurales de las actitudes del profesorado hacia la integración de la pizarra digital (PD) en el aula. *Aula Rev Pedagog Univ Salamanca* [Internet]. 2014 [citado 4 de mayo de 2023];(20):175-86. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5013412>
44. Otero-Gómez MC, Giraldo-Pérez W, Otero-Gómez MC, Giraldo-Pérez W. Incidencia de las actitudes cognitivas y afectivas de los consumidores en la defensa de una marca local. *Rev Investig Desarro E Innov* [Internet]. junio de 2020 [citado 4 de mayo de 2023];10(2):225-36. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2027-83062020000100225&lng=en&nrm=iso&tlng=es

45. Huaraz CBR, Ramos MRV. Metodología de la investigación [Internet]. Fondo Editorial UNAT. Fondo Editorial UNAT [Internet]. 2022 [citado 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/book/4>
46. Urréa HR, Cotto JJR, Sánchez JLO, Díaz GEG, Saldarriaga G. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. ACVENISPROH Académico [Internet]. 12 de agosto de 2022 [citado 14 de mayo de 2023]; Disponible en: https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22
47. Departamento de Salud Y servicios Humanos. Centers for Disease Control and Prevention. 2023 [citado 10 de julio de 2023]. Beneficios de vacunarse contra el COVID-19. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
48. UNICEF. Qué hacer antes, durante y después de recibir la vacuna contra la COVID-19 | UNICEF [Internet]. [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/que-hacer-antes-durante-despues-recibir-vacuna-covid19>
49. Organización Mundial de la Salud. Generar aceptación y demanda de las vacunas contra la COVID-19 [Internet]. 2022 [citado 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/initiatives/act-accelerator/covax/covid-19-vaccine-country-readiness-and-delivery/acceptance-and-demand>
50. Ministerio de Salud - MINSA. Angustia y dudas sobre la vacuna contra la COVID-19 son más frecuentes en adultos mayores [Internet]. 2021 [citado 11 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/487899-angustia-y-dudas-sobre-la-vacuna-contra-la-covid-19-son-mas-frecuentes-en-adultos-mayores>
51. Torales JC, Rios Gonzalez C, O'Higgins MG, Almirón Santacruz J, Duarte DG, Ruiz Díaz N, et al. Attitudes towards the COVID-19 vaccine in the general paraguayan population. An Fac Cienc Médicas Asunción [Internet]. diciembre de 2021 [citado 20 de mayo de 2023];54(3):25-32. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1816-89492021000300025&lng=es&nrm=iso&tlng=en
52. UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES. Decálogo de Vacunas COVID-19 [Internet]. 2021 [citado 13 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/wp-content/uploads/2022/08/DECALOGO-VACUNACION-COVID19-SG-SSST.pdf>
53. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev Arch Méd Camagüey [Internet]. diciembre de 2019 [citado 10 de junio de 2023];23(6):814-25. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552019000600814&lng=es&nrm=iso&tlng=es

54. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. diciembre de 2011 [citado 10 de junio de 2023];8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
55. Segundo Espinola JP. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características [Internet]. 2023 [citado 16 de julio de 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
56. Arboleda AAM. La actitud del consumidor según la percepción de justicia organizacional. *Estud Gerenciales* [Internet]. 2009 [citado 16 de julio de 2023];25(113):99-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01235923200900040006 &lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01235923200900040006&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
57. Villegas J, Garces S. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Jaén, Facultad de tecnología médica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/195>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.	Nivel de conocimientos ante la vacunación contra el COVID – 19.	<ul style="list-style-type: none"> • Científico • Empírico 	Población: 2772 Muestra: 338 Tipo de investigación: Enfoque cuantitativo Diseño de investigación: Diseño no experimental – con alcance descriptivo/correlacional - corte transversal Técnica: Encuesta a través de un cuestionario. Instrumento variable: Cuestionario: Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19. Método de análisis de datos: Sistema estadístico – SPSS Microsoft Excel
Problemas específicos	Objetivos específicos			
1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023? 2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023?	1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión científica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023. 2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión empírica, y las actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 que tienen los pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023	Actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19.	<ul style="list-style-type: none"> • Componente cognitivo. • Componente emocional. • Componente conductual. 	

ANEXO 2: Consentimiento informado de participación**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD**

Estimado (a), reciba nuestro más cordial saludo. Somos **Ahnel Pozo Leiva y Angie Caselima Rios**, bachilleres en enfermería de la Universidad Privada del Norte. La información brindada nos ayudará en la culminación de nuestra investigación, con el fin de obtener el grado académico de licenciadas en enfermería.

Título de la investigación: Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023

Objetivo del estudio: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito San Marcos – Ancash, 2023

Confidencialidad: La información será usada sólo para la presente investigación y es de forma confidencial; los datos que usted nos brinde se garantizan que no podrán ser vistos o utilizados por ninguna otra persona ajena a la investigación, ni tampoco para propósitos diferentes a los que se establece anteriormente. Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar del estudio sin perjuicio alguno.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Dejo constancia de haber sido informada(o) del propósito de la investigación, así como de los objetivos por parte de las investigadoras. Sé que mi participación es voluntaria y que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente.

Firma del participante

Consentimiento informado de participación de un paciente (presencial)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

Estimado (a), reciba nuestro más cordial saludo. Somos **Ahnel Pozo Leiva y Angie Caselima Rios**, bachilleres en enfermería de la Universidad Privada del Norte. La información brindada nos ayudará en la culminación de nuestra investigación, con el fin de obtener el grado académico de Licenciadas en Enfermería.

Título de la investigación: Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Confidencialidad: La información será usada sólo para la presente investigación y es de forma confidencial; los datos que usted nos brinde se garantizan que no podrán ser vistos o utilizados por ninguna otra persona ajena a la investigación, ni tampoco para propósitos diferentes a los que se establece anteriormente.

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar del estudio sin perjuicio alguno.

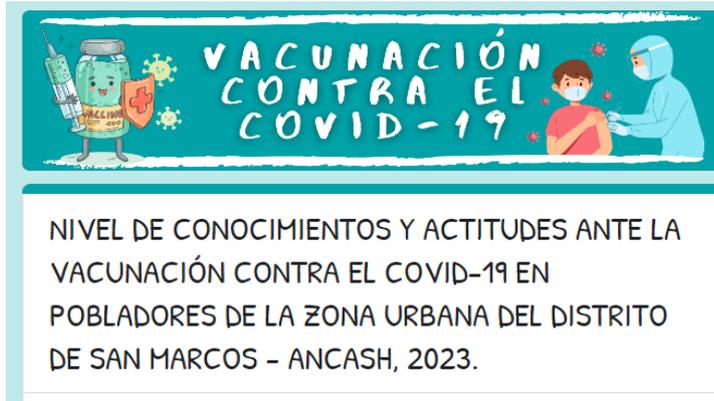
DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Yo..... Andres Espinara Elizabeth Maribel....., identificado/a
con Documento Nacional de Identidad (DNI) 72568238, con 26 años de edad. Dejo constancia de haber sido
informada(o) del propósito de la investigación, así como de los objetivos por parte de las investigadoras. Sé que mi participación es
voluntaria y que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente.



Firma del participante

Consentimiento informado de participación de un paciente (virtual)



NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS - ANCASH, 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Recibe nuestro más cordial saludo. Somos Ahnel Pozo Leiva y Angie Caselima Rios, bachilleres en enfermería de la Universidad Privada del Norte. La información brindada nos ayudará en la culminación de nuestra investigación, con el fin de obtener el grado académico de Licenciadas en Enfermería.

Título de la investigación: "Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023".

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos - Ancash, 2023.

Confidencialidad: La información será usada solo para la presente investigación y es de forma confidencial; los datos que usted nos brinda se garantizan que no podrán ser vistos o utilizados por ninguna otra persona ajena a la investigación, ni tampoco para propósitos diferentes a los que se establece anteriormente.

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar del estudio sin perjuicio alguno.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO: Dejo constancia de haber sido informado(a) del propósito de la investigación, así como de los objetivos por parte de las investigadoras. Sé que mi participación es voluntaria y que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente.

Sí, doy mi consentimiento voluntario para participar del presente estudio.

Página 1 de 8

Siguiente
Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido.
[Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

PRIVACIDAD DE LOS DATOS Y CONFIDENCIALIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES: *

Tu respuesta

Digita tu número de Documento Nacional de Identidad (DNI): *

Tu respuesta

Edad (años cumplidos): *

Tu respuesta

Página 2 de 8

Atrás
Siguiente

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos**Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en
pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.****PRESENTACIÓN:**

Estimado (Sr.) (Sra.), les saluda Ahnel Dayani Pozo Leiva y Angie Aracelly Caselima Rios bachilleres de enfermería de la Universidad Privada del Norte, estamos efectuando la presente investigación que sostiene por objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID-19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023. Agradecemos de antemano su gentil colaboración, que servirá de mucha ayuda para obtener información relevante para esta investigación.

INSTRUCCIONES:

- *Este cuestionario es anónimo.*
- *Se solicita responder con veracidad.*
- *Contestar todas las preguntas.*
- *Responder las preguntas marcando con una “X” la alternativa elegida.*

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS Edad: 18 a 29 años 30 a 44 años 45 a 59 años 60 a más años Sexo: Femenino Masculino

 Nivel de instrucción:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Inicial |
| <input type="checkbox"/> Primaria incompleta | <input type="checkbox"/> Primaria completa |
| <input type="checkbox"/> Secundaria incompleta | <input type="checkbox"/> Secundaria completa |
| <input type="checkbox"/> Superior incompleto | <input type="checkbox"/> Superior completo |

 Religión:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> católico | <input type="checkbox"/> Evangélico |
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Otros: ateo, cristiano |

 Grupo de riesgo:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obesidad / Sobrepeso | |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Hipertensión |
| <input type="checkbox"/> E. cardiovascular crónica | <input type="checkbox"/> E. Pulmonar crónica |
| <input type="checkbox"/> Paciente oncológico | <input type="checkbox"/> Inmunodeficiencia |
| <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> otros |

 Ocupación

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Obrero | <input type="checkbox"/> Profesional |
| <input type="checkbox"/> Trabajador independiente | <input type="checkbox"/> Agricultor |

CONDICIONES CON RELACIÓN AL COVID-19.

 ¿Usted contrajo Covid-19? **SÍ** () **NO** ()

✚ ¿Algún antecedente de un familiar que contrajo el Covid-19 **SÍ** () **NO** ()

✚ ¿Algún familiar directo falleció a causa del COVID-19? **SÍ** () **NO** ()

✚ ¿Se ha vacunado contra el Covid-19 **SÍ** () **NO** ()

*Sí su respuesta fue sí, indique cuantas dosis tiene:

1 dosis () **2 dosis** ()

3 dosis () **4 dosis** ()

5 dosis () **vacío** ()

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19.

4) ¿Cuál es el concepto de COVID-19?

- a) Es aquella enfermedad causada por una bacteria.
- b) Es aquella enfermedad causada por un virus.

5) ¿Cuál es el objetivo de las vacunas que se crearon contra el COVID-19?

- a) Evita que contraigamos la infección.
- b) Contagiar el virus del COVID-19

6) ¿De qué está compuesto las vacunas contra el COVID-19?

- a) Virus activo
- b) Antígenos del virus SARS-CoV-2 inactivo

7) ¿Las personas con diabetes, hipertensión o con enfermedades pulmonares pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?

- a) Sí
- b) No

8) ¿Las mujeres gestantes a partir de las 12 semanas de embarazo y las madres lactantes pueden vacunarse contra el COVID-19?

- a) Sí
- b) No

9) ¿Las vacunas contra el COVID-19 generan variaciones en las pruebas moleculares o pruebas antígenos que se usan para poder detectar la enfermedad del COVID-19?

- a) Verdadero
- b) Falso

10) ¿En Perú que vacunas contra el COVID-19 están autorizadas?

- a) Vacuna AstraZeneca, Pfizer, Sinopharm y Moderna
- b) No sé

11) ¿La vacuna Pfizer es la única que es segura y eficaz contra el COVID-19?

- a) Verdadero
- b) Falso

12) ¿Qué efectos secundarios se dan luego de recibir la vacuna contra el COVID-19?

- a) Dificultad para hablar y respirar.
- b) Fiebre, hinchazón en la zona donde te vacunan, dolor de cabeza.

13) ¿Cuánto tiempo después que se aplica la vacuna contra el COVID-19, va produciendo protección en nuestro cuerpo?

- a) Después de un mes de la aplicación de la 1era dosis.
- b) Después de 2 semanas de aplicación de la 2da dosis.

14) ¿Las personas que ya contrajeron el COVID-19 pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?

- a) Definitivamente SÍ
- b) Definitivamente NO

Marque con un “X” las siguientes preguntas, teniendo en cuenta el siguiente cuadro:

<i>Totalmente de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Me es indiferente</i>	<i>Desacuerdo</i>	<i>Totalmente en desacuerdo</i>
5	4	3	2	1

ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19.	<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>Desacuerdo</i>	<i>Me es indiferente</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
15) ¿Usted considera que el COVID-19 es una enfermedad muy peligrosa para su vida y de sus familiares?					
16) ¿Usted considera que son eficaces y seguras las vacunas contra el COVID-19?					
17) ¿Cree usted que la vacunas contra el COVID-19 le va proteger de las diferentes variantes que existen del COVID-19?					
18) ¿Usted considera que se debe seguir manteniendo las medidas preventivas contra el COVID-19, aun después de haberse vacunado contra esta enfermedad? (espacios abiertos, desinfección de manos, uso					

de la mascarilla, distanciamiento social)					
19) ¿Aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para así poder resguardarse contra el COVID-19?					
20) Si la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 le provoco efectos secundarios, ¿Se pondría la 2da, 3era o 4ta dosis para poder completar su protección? (según aplique)					
21) ¿Cree usted que no es recomendable mezclar vacunas contra el COVID-19 de diferentes marcas o laboratorios, le podría causar algún daño?					
22) ¿Aconsejaría usted a las personas que se vacunen contra el COVID-19?					
23) Sí usted tiene algún niño, niña o adolescente en casa, ¿dejaría que le apliquen la vacuna contra el COVID-19?					
24) ¿Considera usted que sí un porcentaje alto de personas se vacunan aportaría a ponerle fin a la pandemia del COVID-19?					

ANEXO 4: *Formato de validez basada en el contenido*

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN
 CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL
 DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023**

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.** En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido			
Sexo	Masculino	Femenino	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)			
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor
Área de formación académica	Clínica	Educativa	Social
	Organizacional	Otros	
Área de experiencia profesional			
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más

II. Breve explicación del constructo

CONOCIMIENTOS: es una variación de experiencias, valores y puntos de vista de individuos que unen sus experiencias y las pericias en un campo, proporcionando criterios de análisis para así evaluar y poder incorporar nuevas experiencias y datos. Se elabora y aplica en pensamiento de individuos versados. Mientras que, en organizaciones, a menudo las encontramos en documentos y en rutinas organizativas.

ACTITUDES: son conceptualizadas como aquellas formas de comportarse, con las que cuenta un individuo, en donde suelen ir concorde con un determinado juicio crítico, fundamentalmente pudiendo ser gobernada por su estado de ánimo de la persona, en donde explica el acuerdo o desacuerdo que va a llegar a tener, respecto a una idea abordada o hecho que fue observado.

III. Criterios de calificación

a) Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el covid-19, se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem “Nada relevante” (puntaje 0), “poco relevante” (puntaje 1), “relevante” (puntaje 2) y “completamente relevante” (puntaje 3).

<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0	1	2	3

b) Coherencia

El grado en que el ítem guarda relación con la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es coherente para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el covid-19” (puntaje 0), “poco coherente para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el covid-19” (puntaje 1), “coherente para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el covid-19” (puntaje 2) y es “totalmente coherente para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el covid-19” (puntaje 3).

<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0	1	2	3

c) Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada Claro” (0 punto), “medianamente claro” (puntaje 1), “claro” (puntaje 2), “totalmente claro” (puntaje 3).

<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0	1	2	3

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

ITEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	CLARIDAD	SUGERENCIAS										
N°	DIMENSIÓN I: Científico													
1	¿Cuál es el concepto de COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	¿Cuál es el objetivo de las vacunas que se crearon contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	¿De qué está compuesto las vacunas contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	¿Las personas con diabetes, hipertensión o con enfermedades pulmonares pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	¿Las mujeres gestantes a partir de las 12 semanas de embarazo y las madres lactantes pueden vacunarse contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	¿Las vacunas contra el COVID-19 generan variaciones en las pruebas moleculares o pruebas antígenos que se usan para poder detectar la enfermedad del COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
7	¿En Perú que vacunas contra el COVID-19 están autorizadas?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

8	¿La vacuna Pfizer es la única que es segura y eficaz contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
N°	DIMENSIÓN II: Empírico													
9	¿Qué efectos secundarios se dan luego de recibir la vacuna contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	¿Cuánto tiempo después que se aplica la vacuna contra el COVID-19, va produciendo protección en nuestro cuerpo?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
11	¿Las personas que ya contrajeron el COVID-19 pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

CRITERIO DE APLICABILIDAD: NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19			
<i>INTERVALO DE PUNTAJE TOTAL</i>	NO APLICABLE	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	APLICABLE
	0 - 33	34- 66	67-99
PUNTAJE TOTAL: _____			
	Aplicable ()	Aplicable después de corregir ()	No aplicable ()

ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

ITEMS		RELEVANCIA				COHERENCIA				CLARIDAD				SUGERENCIAS
N°	DIMENSIÓN I: Componente cognitivo													
1	¿Usted considera que el COVID-19 es una enfermedad muy peligrosa para su vida y de sus familiares?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	¿Usted considera que son eficaces y seguras las vacunas contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	¿Cree usted que la vacunas contra el COVID-19 le va proteger de las diferentes variantes que existen del COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	¿Usted considera que se debe seguir manteniendo las medidas preventivas contra el COVID-19, aun después de haberse vacunado contra esta enfermedad? (espacios abiertos, desinfección de manos, uso de la mascarilla, distanciamiento social).	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
N°	DIMENSIÓN II: Componente emocional													
5	¿Aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para así poder resguardarse contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	Si la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 le provoco efectos secundarios, ¿Se pondría la 2da, 3era, 4ta o 5ta dosis para poder completar su protección?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

	(según aplique).													
N°	DIMENSIÓN III: Componente conductual													
7	¿Cree usted que no es recomendable mezclar vacunas contra el COVID-19 de diferentes marcas o laboratorios, le podría causar algún daño?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
8	¿Aconsejaría usted a las personas que se vacunen contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	Si usted tiene algún niño, niña o adolescente en casa, ¿dejaría que le apliquen la vacuna contra el COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	¿Considera usted que si un porcentaje alto de personas se vacunan aportaría a ponerle fin a la pandemia del COVID-19?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

CRITERIO DE APLICABILIDAD: ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19			
INTERVALO DE PUNTAJE TOTAL	NO APLICABLE	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	APLICABLE
	0 - 30	31- 60	61-90
PUNTAJE TOTAL: _____ Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()			

Valoración general del cuestionario

Marque con **X** la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente		
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos
<p>Aplicables () Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()</p>

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	
Correo electrónico	
Teléfono o celular	
Fecha de la validación (día, mes y año)	
Firma y sello del juez validador	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.



ANEXO 5: Validación por Expertos



FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.** En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	INÉS SOLÍS MACEDO		
Sexo	Masculino	Femenino X	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	28		
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor X
Área de formación académica	Clinica X	Educativa X	Social X
	Organizacional X	Otros	
Área de experiencia profesional	GESTIÓN - SALUD PÚBLICA		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más X



Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	X	
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		X

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:	
Motivos por los que se considera no adecuada	-
Motivos por los que se considera no pertinente	-
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	-

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos
Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()



Identificación del experto

Nombre y Apellidos	INÉS SOLÍS MACEDO
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	DR.A. EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
Correo electrónico	soseusebabys@gmail.com
Teléfono o celular	980123796
Fecha de la validación (día, mes y año)	03-04-2023
Firma y sello del juez validador	

Dra. Inés Solís Macedo
Gestión Pública y Gobernabilidad
Especialista en Gestión y Tecnología
AR 2018

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este instrumento.

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.** En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Karin Rocio Pereyra Vivar.		
Sexo	Masculino	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	más de 20 años.		
Grado académico	Bachiller	Magister <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Social
	Organizacional	Otros <input checked="" type="checkbox"/>	
Área de experiencia profesional	Mg Investigación y Docencia Universitaria. Dra. Ciencias de la Salud.		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más <input checked="" type="checkbox"/>

Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El número de preguntas del cuestionario es excesivo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:

Motivos por los que se considera no adecuada	Ninguno
Motivos por los que se considera no pertinente	Ninguno
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Ninguno

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos

Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	Karin Rocio Pereyra Vivar
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Do. en Ciencias de la Salud.
Correo electrónico	Karin.pereyra@upn.edu.pe
Teléfono o celular	913 001008
Fecha de la validación (día, mes y año)	03-04-23
Firma y sello del juez validador	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.** En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Laura Patricia Roa Campos		
Sexo	Masculino	Femenino	X
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	29		
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor X
Área de formación académica	Clínica X	Educativa X	Social
	Organizacional	Otros	
Área de experiencia profesional	27 Centro Quirúrgico		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más X

Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	/	
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		/

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:

Motivos por los que se considera no adecuada	
Motivos por los que se considera no pertinente	/
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Tener - utilizar términos más simples

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos

Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	LAURA PATRICIA ROA CAMPOS
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	ENFERMERA - CENTRO LABORAL HOSPITAL SERGIO E BERNALES. GRADO ACADÉMICO DOCTOR
Correo electrónico	lauripatt@hotmail.com
Teléfono o celular	963 993 773
Fecha de la validación (día, mes y año)	3/04/2023
Firma y sello del juez validador	 LIC. LAURA ROA CAMPOS Exp. Exp. DEL CENTRO QUIRÚRGICO CEP. 2024 MNE. 131

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigimos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023**. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Abdel Crisanto Quispe Arana		
Sexo	Masculino	Femenino	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	20 años		
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor
Área de formación académica	Clinica	Educativa	Social
	Organizacional	Otros	
Área de experiencia profesional	Medicina y cirugía		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más

Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	X	
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		X

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:

Motivos por los que se considera no adecuada	Ninguna
Motivos por los que se considera no pertinente	Ninguna
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Ninguna

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos

Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	Abdel Crisanto Quispe Arana
Fillación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Maestro en docencia universitaria y gestión educativa
Correo electrónico	abdelquispea@gmail.com
Teléfono o celular	990920040
Fecha de la validación (día, mes y año)	24 de marzo del 2023
Firma y sello del Juez validador	 Abdel C. Quispe Arana Magister Enfermero

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023**. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	CLAUDIA ELENA PACORICONA BRAMON DE ROMAN		
Sexo	Masculino	Femenino	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	16 AÑOS EXPERIENCIA		
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor
Área de formación académica	Clinica	Educativa	Social
	Organizacional	Otros	
Área de experiencia profesional	SALUD MENTAL		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más

Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	X	
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		X

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:

Motivos por los que se considera no adecuada	-
Motivos por los que se considera no pertinente	-
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	-

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos

Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()

Nombre y Apellidos	Claudia Elena Pacoricona Bramon de Roman
Fillación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Mg. Enfermería Centro de salud mental comunitario Carabayllo
Correo electrónico	cgamorpor siempre@hotmail.com
Teléfono o celular	987973652
Fecha de la validación (día, mes y año)	03/04/2023
Firma y sello del juez validador	 <p>MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REGISTRO Y CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD URBANA NORTE C.S. MENTAL COMUNITARIO CARABAYLLO LIC. CLAUDIA PACORICONA BRAMON DE ROMAN LICENCIADA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL C.E.P. 91129</p>

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN
CONTRA EL COVID – 19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL
DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH, 2023**

Estimado(a) experto(a):

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Universidad Privada del Norte, luego para manifestarte que, Ahnel Dayani Pozo Leiva con DNI 71621376 y Angie Aracelly Caselima Rios con DNI 74854011 siendo bachilleres de Enfermería de la mencionada casa de estudios, le solicitamos su participación como JUEZ EXPERTO para la validación basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el: **Nivel de conocimientos y actitudes ante la vacunación contra el COVID – 19 en pobladores de la zona urbana del distrito de San Marcos – Ancash, 2023.** En ese sentido, solicito pueda evaluar los 21 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria nos permitirá identificar posibles fallas. Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido	Raúl Alberto Ruiz Arias		
Sexo	Masculino	Femenino	
Años de experiencia profesional (Desde la obtención del título)	23 años		
Grado académico	Bachiller	Magister	Doctor
Área de formación académica	Clinica	Educativa	Social
	Organizacional	Otros	
Área de experiencia profesional	Estadística en salud		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a más

Valoración general del cuestionario

Marque con X la respuesta escogida entre las siguientes opciones:

	SÍ	NO
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados respondan adecuadamente	X	
El número de preguntas del cuestionario es excesivo		X

Observaciones y recomendaciones en general del cuestionario:

Motivos por los que se considera no adecuada	Ninguna observación
Motivos por los que se considera no pertinente	Ninguna observación
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)	Ninguna observación

Opinión global de aplicabilidad de los instrumentos

Aplicables (X) Aplicables después de las correcciones () No aplicables ()

Identificación del experto

Nombre y Apellidos	RAÚL ALBERTO RUIZ ARIAS
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Lic. en Estadística, Mg. en Estadística, Universidad Nacional Federico Villarreal y Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
Correo electrónico	raulruizarias@gmail.com
Teléfono o celular	989257496
Fecha de la validación (día, mes y año)	31/03/2023
Firma y sello del juez validador	

ANEXO 6: Validez por expertos (estadística).

RELEVANCIA								
NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	PROMEDIO	V DE AIKEN
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
5	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
6	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
7	3	3	3	3	2	3	2.8	0.94
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
11	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
								0.995
ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	PROMEDIO	V DE AIKEN
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
5	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
6	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
7	3	3	3	3	2	3	2.8	0.94
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
								0.994
COHERENCIA								
NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	PROMEDIO	V DE AIKEN
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	2	2.8	0.94
5	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
6	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
7	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00

11	3	3	3	3	2	3	2.8	0.94
								0.990

ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
5	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
6	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
7	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
								1.00

CLARIDAD								
NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	J6	PROMEDIO	V DE AIKEN
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	2	2.8	0.94
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
5	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
6	3	3	3	3	3	2	2.8	0.94
7	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
11	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
								0.990

ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19								
1	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
2	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
3	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
4	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
5	3	3	3	3	3	2	2.8	0.94
6	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
7	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
8	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
9	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
10	3	3	3	3	3	3	3.0	1.00
								0.994

ESCALA DE CALIFICACIÓN POLITÓMICA USADA POR LOS JUECES	
Nada relevante	0
Poco relevante	1
Relevante	2
Totalmente relevante	3

N° de Jueces	6
Rango (K)= (3-0)	3

ECUACIÓN:

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

(Penfield & Giocobbi, 2004)

	RELEVANCIA	COHERENCIA	CLARIDAD	TOTAL
INSTRUMENTO 1	0.995	0.990	0.990	0.992
INSTRUMENTO 2	0.994	1	0.994	0.996

		PROMEDIO DE AMBOS INSTRUMENTOS	PORCENTAJE TOTAL
INSTRUMENTO 1	0.992	0.994	99%
INSTRUMENTO 2	0.996		

*El Valor de Aiken es mayor a la cifra de 0.8 en la que se puede descifrar que el instrumento propuesto es válido en RELEVANCIA, COHERENCIA Y CLARIDAD.

ANEXO 7: Análisis de confiabilidad (prueba piloto)

 • **Instrumento Variable 1 : Nivel de Conocimientos**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTE VACUNACIÓN												
INDIVIDUOS	PREGUNTAS											suma
	Preg 1	Preg 2	Preg 3	Preg 4	Preg 5	Preg 6	Preg 7	Preg 8	Preg 9	Preg 10	Preg 11	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10
5	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	8
6	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
7	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	8
8	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7
9	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
12	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
13	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8
14	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6
15	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6
16	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	6
17	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8
18	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4
19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9
20	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5
21	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	8
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11

TOTALES	31	33	26	27	21	22	34	25	34	26	30
p	0.91	0.97	0.76	0.79	0.62	0.65	1.00	0.74	1.00	0.76	0.88
q	0.09	0.03	0.24	0.21	0.38	0.35	0	0.26	0	0.24	0.12
p*q	0.08	0.03	0.18	0.16	0.24	0.23	0	0.19	0	0.18	0.10
$\Sigma(p*q)$	1.4										
σ^2	4.14										
K	11										

KR-20	$1.10 * 0.66 = 0.726 \cong 0.73$
--------------	----------------------------------

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
0.726	11

CALIFICACIÓN DEL COEFICIENTE DE KUDER – RICHARSON (KR20) (Ruiz, 2007)	
De 0.81 a 1.00	Validez muy confiable
De 0.61 a 0.80	Validez confiable
De 0.41 a 0.60	Validez moderada
De 0.21 a 0.40	Validez baja
De 0.01 a 0.20	Validez incipiente

- Instrumento Variable 2: Actitud**

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Válido	34	100,0
Casos Excluido ^a	0	,0
Total	34	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,956	0,958	10

ALFA DE CRONBACH	CONSISTENCIA INTERNA
$\alpha \geq 0.9$	Excelente
$0.8 \leq \alpha < 0.9$	Buena
$0.7 \leq \alpha < 0.8$	Aceptable
$0.6 \leq \alpha < 0.7$	Cuestionable
$0.5 \leq \alpha < 0.6$	Pobre
$\alpha < 0.5$	Inaceptable

ANEXO 8: Análisis descriptivo de los Aspectos Sociodemográficos

	Categorías	N	%				
Edad (Años cumplidos)	18 a 29 años	132	39.1%	Religión	Católico	280	82.8%
	30 a 44 años	116	34.3%		Evangélico	40	11.8%
	45 a 59 años	57	16.9%		Ninguno	16	4.7%
	60 a más años	33	9.8%		Otros: ateo, cristiano	2	0.6%
Sexo	Femenino	174	51.5%	Grupo de riesgo	Obesidad / Sobrepeso	18	5.3%
	Masculino	164	48.5%		Diabetes	10	3.0%
Nivel de instrucción	Sin estudios	3	0.9%		Hipertensión E.	16	4.7%
	Inicial	1	0.3%		cardiovascular	2	0.6%
	Primaria incompleta	14	4.1%		Ninguna	283	83.7%
	Primaria completa	25	7.4%		Otros	9	2.7%
	Secundaria incompleta	25	7.4%	Ocupación	Ama de casa	76	22.5%
	Secundaria completa	119	35.2%		Estudiante	58	17.2%
	Superior incompleto	51	15.1%		Obrero	32	9.5%
	Superior completo	100	29.6%		Profesional	42	12.4%
				Trabajador independiente	110	32.5%	
				Agricultor	20	5.9%	

Nota: SPSS 27. Elaboración propia

Interpretación: De los aspectos sociodemográficos se tomaron 6 características: 1) la edad, los más resaltantes fueron los pobladores entre 18 a 29 años obteniendo un 39,1 % (132 pobladores) el porcentaje más alto, le continua pobladores de 30 a 44 años, con una diferencia entre ambos de 4,8 %; 2) sexo, el femenino resalto con una ligera diferencia de 10 pobladores con el masculino; 3) nivel de instrucción, el 35,2% (119 pobladores) tienen secundaria completa, siendo el más relevante en cifras y le sigue con superior completo el 29,6% (100 pobladores); 4) según la religión, la mayoría son católicos 82,8 % (280); 5) de acuerdo al grupo de riesgo, la población con ninguna de las enfermedades tomadas en las categorías tienen el mayor porcentaje 83,7% (283); finalmente 6) según la ocupación los trabajadores independientes obtuvieron un 32,5% (110).

ANEXO 9: Análisis descriptivo de las condiciones con relación al Covid-19.

Preguntas	Desv. Desviación			
		Categoría	N	%
¿Usted dio positivo a Covid-19?	0.497	SÍ	148	43.8%
		NO	190	56.2%
¿Algún antecedente de un familiar que contrajo el Covid-19?	0.471	SÍ	226	66.9%
		NO	112	33.1%
¿Algún familiar directo falleció a causa del COVID-19?	0.414	SÍ	74	21.9%
		NO	264	78.1%
¿Se ha vacunado contra el Covid-19?	0.185	SÍ	326	96.4%
		NO	12	3.6%
Indique cuantas dosis de la vacuna contra el COVID-19 tiene:	0.914	1 DOSIS	1	0.3%
		2 DOSIS	30	8.9%
		3 DOSIS	130	38.5%
		4 DOSIS	134	39.6%
		5 DOSIS	31	9.2%
		VACÍO	12	3.6%

Nota. SPSS 27, elaborado por las investigadoras con la información recolectada.

Interpretación: se encontró 5 preguntas vinculadas al Covid-19. De la cual, más de la mitad de los pobladores de estudio no han contraído la enfermedad 56,2% (190); sin embargo, sí tuvieron familiares con antecedentes de SARS-CoV-2 positivo 66,9% (226). La mortalidad en sus familiares directos fue baja 21,9 (74); según la vacunación la mayoría opto por ella, 96,4% (326), de todas las dosis los que tienen las 4 dosis fueron 39,6% (134) y solo el 3,6% (12) refirió no haberse vacunado ninguna dosis

ANEXO 10: Recuento de base de datos

Análisis estadístico descriptivo:

VARIBLE

NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Preguntas	Desv. Desviación	Respuesta	N	%
¿Cuál es el concepto de COVID-19?	0.36	INCORRECTO	53	15.7%
		CORRECTO	285	84.3%
¿Cuál es el objetivo de las vacunas que se crearon contra el COVID-19?	0.23	INCORRECTO	19	5.6%
		CORRECTO	319	94.4%
¿De qué está compuesto las vacunas contra el COVID-19?	0.49	INCORRECTO	133	39.3%
		CORRECTO	205	60.7%
¿Las personas con diabetes, hipertensión o con enfermedades pulmonares pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?	0.48	INCORRECTO	122	36.1%
		CORRECTO	216	63.9%
¿Las mujeres gestantes a partir de las 12 semanas de embarazo y las madres lactantes pueden vacunarse contra el COVID-19?	0.49	INCORRECTO	133	39.3%
		CORRECTO	205	60.7%
¿Las vacunas contra el COVID-19 generan variaciones en las pruebas moleculares o pruebas antígenos que se usan para poder detectar la enfermedad del COVID-19?	0.50	INCORRECTO	190	56.2%
		CORRECTO	148	43.8%
¿En Perú que vacunas contra el COVID-19 están autorizadas?	0.11	INCORRECTO	4	1.2%
		CORRECTO	334	98.8%
¿La vacuna Pfizer es la única que es segura y eficaz contra el COVID-19?	0.46	INCORRECTO	100	29.6%
		CORRECTO	238	70.4%

¿Qué efectos secundarios se dan luego de recibir la vacuna contra el COVID-19?	0.19	INCORRECTO	12	3.6%
		CORRECTO	326	96.4%
¿Cuánto tiempo después que se aplica la vacuna contra el COVID-19, va produciendo protección en nuestro cuerpo?	0.50	INCORRECTO	178	52.7%
		CORRECTO	160	47.3%
¿Las personas que ya contrajeron el COVID-19 pueden recibir la vacuna contra el COVID-19?	0.32	INCORRECTO	39	11.5%
		CORRECTO	299	88.5%

VARIBLE

ACTITUDES

Pregunta	Desv. Desviación	Respuesta	N	%
¿Usted considera que el COVID-19 es una enfermedad muy peligrosa para su vida y de sus familiares?	1.110	1*	22	6.5%
		2**	17	5.0%
		3***	18	5.3%
		4****	149	44.1%
		5*****	132	39.1%
¿Usted considera que son eficaces y seguras las vacunas contra el COVID-19?	1.083	1*	22	6.5%
		2**	40	11.8%
		3***	55	16.3%
		4****	171	50.6%
		5*****	50	14.8%
¿Cree usted que la vacunas contra el COVID-19 le va proteger de las diferentes variantes que existen del COVID-19?	1.125	1*	22	6.5%
		2**	60	17.8%
		3***	83	24.6%
		4****	124	36.7%
		5*****	49	14.5%
¿Usted considera que se debe seguir manteniendo las medidas preventivas contra el COVID-19, aun después de haberse vacunado contra esta enfermedad? (espacios abiertos, desinfección de manos, uso de la mascarilla, distanciamiento social)	1.159	1*	22	6.5%
		2**	37	10.9%
		3***	48	14.2%
		4****	143	42.3%
		5*****	88	26.0%
¿Aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para así poder resguardarse contra el COVID-19?	1.313	1*	36	10.7%
		2**	90	26.6%
		3***	42	12.4%

		4****	106	31.4%
		5*****	64	18.9%
Si la primera dosis de la vacuna contra el COVID-19 le provoco efectos secundarios, ¿Se pondría la 2da, 3era o 4ta dosis para poder completar su protección?	1.290	1*	29	8.6%
		2**	98	29.0%
		3***	40	11.8%
		4****	106	31.4%
		5*****	65	19.2%
¿Cree usted que no es recomendable mezclar vacunas contra el COVID-19 de diferentes marcas o laboratorios, le podría causar algún daño?	1.212	1*	32	9.5%
		2**	54	16.0%
		3***	66	19.5%
		4****	128	37.9%
		5*****	58	17.2%
¿Aconsejaría usted a las personas que se vacunen contra el COVID-19?	1.139	1*	26	7.7%
		2**	14	4.1%
		3***	101	29.9%
		4****	109	32.2%
		5*****	88	26.0%
Sí usted tiene algún niño, niña o adolescente en casa, ¿dejaría que le apliquen la vacuna contra el COVID-19?	1.201	1*	28	8.3%
		2**	28	8.3%
		3***	59	17.5%
		4****	128	37.9%
		5*****	95	28.1%
¿Considera usted que si un porcentaje alto de personas se vacunan aportaría a ponerle fin a la pandemia del COVID-19?	1.226	1*	29	8.6%
		2**	36	10.7%
		3***	57	16.9%
		4****	125	37.0%
		5*****	91	26.9%

Nota: 1* Totalmente en desacuerdo, 2** Desacuerdo, 3*** Me es indiferente, 4**** De acuerdo, 5***** Totalmente de acuerdo.

ANEXO 11: Solicitud de información estadística (C.S. San Marcos, Ancash)

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

San Marcos, 20 de marzo del 2023

SEÑOR:
DR. RICHARD PEDRO MARTEL QUINTANA
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN MARCOS

PRESENTE.-

ASUNTO: Solicitud de Información Estadística

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

Yo, **AHNEL DAYANI POZO LEIVA**, identificada con el DNI N° 71621376, con domicilio Jr.
Progreso N°650 – San Marcos. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Privada del Norte – Sede Los Olivos, realizo mi trabajo de investigación sobre “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN POBLADORES DE LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE SAN MARCOS – ANCASH”, para así optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Solicito a Ud. datos estadísticos correspondientes al año 2020 hasta la fecha sobre los siguientes ítems:

- Pirámide poblacional 2022 de la zona urbana del distrito de San Marcos, según grupos de edad (mayores de 18 años).
- Sala de situación COVID-19 en la zona urbana y rural del Distrito de San Marcos.
- Porcentaje de vacunas administradas contra el Covid-19, según laboratorio y cobertura de dosis administradas (vacunación Covid Adulto).

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.



Pozo Leiva Ahnel Dayani
DNI N° 71621376

ANEXO 12: *Evidencia de fotos tomadas en la recolección de datos.*



