

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios  
de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024**

Trabajo académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Cuidados Intensivos

**Autor**

Leidi Gomez Cachay

**Asesor**

Dra. Mónica Meneses La Riva

Lima, 31 de octubre de 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mónica Meneses La Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA COVID-19, EN LOS USUARIOS DE UNA MICRORRED DE SALUD DE CHACHAPOYAS, 2024”** de la autora Leidi Gomez Cachay tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 31 días de octubre del año 2024.



---

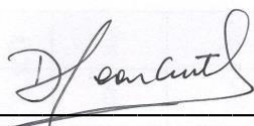
Dra. Mónica Meneses La Riva

**Conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios  
de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad

Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos



---

Mg. Delia Leon Castro

Dictaminador

Lima, 31 de octubre de 2024

## Índice de contenidos

Resumen .....	vi
Capítulo I .....	7
Planteamiento del problema.....	7
Descripción de la realidad problemática.....	7
Formulación del problema.....	8
Objetivos de la investigación.....	9
Objetivo general .....	9
Objetivos específicos .....	9
Justificación .....	9
Justificación teórica .....	9
Justificación metodológica.....	9
Justificación práctica y social.....	10
Presuposición filosófica.....	10
Capítulo II .....	11
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	11
Antecedentes de investigación.....	11
Antecedentes internacionales.....	11
Antecedentes nacionales .....	13
Marco conceptual.....	16
Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19.....	16
Actitud frente a la vacunación contra la COVID-19.....	22
Bases teóricas .....	24
Definición de términos .....	25
Capítulo III .....	27
Metodología .....	27
Descripción del lugar de ejecución.....	27
Población y muestra .....	27
Población .....	27
Muestra y muestreo.....	28
Tipo y diseño de investigación .....	29
Formulación de hipótesis .....	31

Identificación de variables.....	31
Operacionalización de variables .....	32
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	34
Técnica.....	34
Instrumento .....	34
Proceso de recolección de datos .....	35
Procesamiento y análisis de datos.....	36
Consideraciones éticas.....	36
Capítulo IV.....	38
Administración de proyecto de investigación.....	38
Cronograma de ejecución .....	38
Presupuesto.....	39
Referencias bibliográficas .....	40
Apéndice.....	47

**Índice de tablas**

Tabla 1.....	28
Tabla 2.....	28
Tabla 3.....	32
Tabla 4.....	38
Tabla 5.....	39

### **Índice de apéndice**

Apéndice A: Instrumento de recolección de información .....	48
Apéndice B: Validez del instrumento.....	50
Apéndice C: Confiabilidad del instrumento.....	78
Apéndice D: Consentimiento informado .....	81
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	82

## Resumen

La vacunación es una forma de prevenir diversas enfermedades, por lo que el conocimiento es un factor importante para la aceptación de la misma. Este estudio busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024. La investigación será de tipo básica, enfoque cuantitativo, correlacional de diseño no experimental, y de corte transversal. La población de la investigación estará 70 constituida por los pobladores de la Microrred de Salud María de Chachapoyas; el tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos el nivel conocimientos consta 3 dimensiones con 12 ítems y actitud frente a la vacuna COVID-19 consta 2 dimensiones con 9 ítems los cuales fueron validados por expertos con un V Aiken de 0.98. Asimismo, según Alfa Cronbach se obtuvo una confiabilidad de 0,739 y 0.857 respectivamente.

**Palabras clave:** Conocimiento, Actitud, vacuna COVID-19

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Descripción de la realidad problemática

En 2021, la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en la humanidad, con 173,005,553 contagios y 3,727,605 muertes reportadas. La falta de eficiencia y conocimiento de los profesionales de la salud en la aplicación de terapias de recuperación contribuyó a la alta mortalidad. Las vacunas se convirtieron en la principal esperanza para prevenir el virus, dependiendo de una distribución eficiente por parte del estado. Sin embargo, la aceptación de la vacuna fue un obstáculo debido a la desinformación, desconfianza en su efectividad y la difusión de teorías conspirativas, lo que dificultó la implementación de medidas preventivas y correctivas (OMS, 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud (2024), uno de cada cinco niños en el mundo no ha recibido las principales vacunas en sus primeros años, lo que ha resultado en 1.5 millones de muertes. En relación con la vacuna contra la COVID-19, en España el 45% de la población desconoce sobre la vacuna. En contraste, en Perú, el 48% de la población se resistía a vacunarse debido a dudas sobre su efectividad. Para abordar esto, el Ministerio de Salud del Perú lanzó una campaña para explicar la seguridad, efectividad y aprobación internacional de la vacuna, enfatizando la necesidad de su distribución y aplicación en todo el país para minimizar el impacto de la pandemia y erradicar la COVID-19.

Según Herrera et al. (2021), en Perú, la distribución y aplicación de las vacunas contra la COVID 19 ha sido una tarea sumamente complicada, pues según el fundamentado en la sala situacional más de 1.9 millones de personas fueron contagiadas, de las cuales alrededor del 18.5% fallecieron. Para tratar de mitigar este acontecimiento, en el primer periodo del año 2021, el 7 de febrero llegó al Perú el primer lote de vacunas a partir del cual se inició la inmunización masiva de las personas según características de edad prioritaria. Sin embargo, aun cuando se lograron aplicar alrededor de 4 millones de peruanos, existe gran porcentaje de

personas que aún se resisten a ser vacunados, estas afirmaciones se fundamentan en la publicación de Ipsos durante el 2021, quien indicó que un 35% no se vacunaría voluntariamente siendo su motivo principal los efectos causados por la vacuna.

Asimismo, Anccasi y Palacín (2022) reporta que el 48% de peruanos que no se vacuna, afirman que no se encuentran convencidos de la efectividad de las vacunas contra el COVID-19, necesitan más pruebas, tienen una percepción de menor riesgo a enfermarse de COVID-19 y desinformación en torno a la vacuna. En Perú, Vidal et al (2022) sostuvieron que entorno a la actitud y practicas sostuvo que hay una percepción positiva sobre las vacunas de un 65.4% considerando que las vacunas son seguras.

Del mismo modo, Bendau et al. (2021) en relación a la actitud indica que la ansiedad y los temores relacionados con la salud se asocian con una mayor aceptación de la vacuna, mientras que el temor a las consecuencias sociales y económicas demuestra una dirección contraria en cuanto a la actitud conductual.

En la Microrred de Salud, muchos pobladores no tienen las dosis completas de la vacuna contra la COVID-19 y rechazan vacunarse. También hay padres que no permiten la vacunación de sus hijos. La mayoría teme las reacciones adversas, desconfía de las vacunas por su rápida fabricación y reporta enfermarse frecuentemente tras recibir las primeras dosis. Además, la falta de conocimiento, la desinformación en redes sociales, y las creencias religiosas contribuyen al rechazo. Esta desinformación representa una grave amenaza para la salud pública, aumentando el riesgo de contagio, ingreso a UCI y muertes por COVID-19.

El estudio permite comprender el comportamiento de la variable en la población para la toma decisiones para este problema.

### **Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024?

## **Objetivos de la investigación**

### ***Objetivo general***

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

### ***Objetivos específicos***

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión componente conductual de la actitud frente a la vacuna contra la COVID-19 en los pobladores de la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión componente emocional de la actitud frente a la vacuna contra la COVID-19 en los pobladores de la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

## **Justificación**

### ***Justificación teórica***

Desde el punto de vista teórico, la investigación aportará a las bases del conocimiento científico en materia de los conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra la COVID-19; teniendo en cuenta la medición de los niveles y la relación de las variables estudiadas a través de un análisis estadístico. Los resultados servirán de base para la realización de futuras investigaciones, considerando los antecedentes a tener en cuenta.

### ***Justificación metodológica***

La investigación usará instrumentos validados y confiables, las dimensiones, indicadores y escalas planteados en el cuestionario para la realización de la investigación se basan a criterios técnicos y metodológicos, los mismos que servirán como soporte para futuros estudios que proyecten desarrollar la incidencia, influencia, relación de las variables que sustentan la investigación.

### ***Justificación práctica y social***

La COVID 19 se ha convertido en un problema mundial, por lo que la reacción frente a los mecanismos implementados para minimizar los impactos es diversa y depende de las características personales y sociales de las personas. En ese sentido, el estudio proyecta medir el comportamiento de los pobladores involucrados en esta parte de la nación. Los resultados permitirán conocer si las personas antes de ser vacunados recibieron la consejería e información adecuada sobre la vacuna contra la COVID-19, lo que ayudará a revalorar los conocimientos del personal de salud del primer nivel de atención y que los coordinadores de redes o Diresa puedan realizar estrategias y capacitaciones constantes al personal de salud de su jurisdicción. De esta manera poder cambiar la actitud y puedan aceptar ser vacunados por el bienestar de la salud pública. La COVID 19 al convertirse en un problema global, cada una de las dimensiones propuestas se ha convertido en características de gran relevancia social para la población involucrada (Personal de salud, beneficiarios, investigadores, instituciones, etc.), ya que de eso dependerá la minimización de los impactos que cause y pueda causar su intervención. Los mecanismos planteados se basan a criterios técnicos y científicos, lo que además de concretar su eficiencia buscan mejorar su implementación.

### **Presuposición filosófica**

Para White (2007) la voz y la lengua son dones de Dios, cuyo uso correcto constituyen y revelan el poder de Dios. Menciona también que las palabras tienen un gran significado. Pueden expresar mucho amor, consagración, alabanza, melodía para Dios; pueden expresar también, odio o venganza. En ese sentido, pueden ser bendición o iniquidad, en tal motivo se considera la importancia del desarrollo de esta habilidad, para la comunicación del profesional de enfermería con sus pacientes y pares.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de investigación

##### *Antecedentes internacionales*

Un estudio realizado en Colombia por Alvis et al. (2022) buscó medir la intención de vacunarse contra la COVID 19 en adultos mayores por encima de los 80 años, para lo cual basó su metodología en un estudio que no fue experimental con características descriptivas, haciendo parte de los individuos que contaron con un seguro de salud, teniendo como población conformada por 54.000, como muestra fueron incluidos solo los mayores de 80 años afiliados a la EPS, ya que constituyen la primera población que tendrá acceso a la vacunación en Colombia, la técnica que se utilizó es la encuesta, teniendo como instrumento el cuestionario y el método descriptivo y deductivo. A partir de la información analizada, reportaron que solo el 29% de los adultos se hicieron una prueba diagnóstica para detectar la COVID 19 de los cuales el 2.18% salieron con síntomas positivos. Así mismo, 1 de cada 4 adultos mayores se mantuvieron indecisos respecto a la aplicación de la vacuna; sin embargo, cuando le pidieron opinión a un familiar del adulto estos refirieron un nivel de aceptación buena representado por el 60.4% siendo los varones de mayor grado 62.2% frente a las mujeres 59.2%, demostrando que no existen diferencias significativas  $p < 0.05$ . De esta forma llegaron a la conclusión de que el grado de aceptación por la vacuna para la inmunización resultó bajo, lo que evidenció el gran reto del sector salud para frenar la pandemia.

En Honduras se desarrolló una investigación representada por Saucedo et al. (2022) con el propósito de medir el nivel de aceptación de la vacuna frente a la COVID 19, teniendo como participantes a 1417 estudiantes universitarios, fundamentando el estudio en un método observacional, descriptivo, transversal y asociativo, administrando un cuestionario para recoger los datos. De esta forma, en sus resultados expusieron que el 52.3% de los alumnos aún no habían recibido la vacuna para prevenir el contagio del virus, de los cuales el 94% si aceptaría

vacunarse. En ese mismo orden de ideas, a partir de un análisis estadístico lograron reportar que existe una mayor probabilidad que los estudiantes mayores a 44 años no se apliquen la vacuna respaldada por un  $p=0.004$ . También, las principales características o factores que condicionan su aplicación son las razones meramente personales, el control conductual inadecuado y los factores sociológicos  $p=0.003$  y finalmente en su conclusión expusieron que las actitudes de la sociedad y la percepción respecto a los riesgos inadecuados fueron condicionantes para no aplicarse la vacuna  $p=0.000$ .

Un estudio desarrollado por Bendau et al. (2021) respecto a la duda sobre la vacuna COVID-19, miedos y ansiedad relacionados, plantearon como objetivo determinar los factores que están asociados con la aceptación de la vacuna. Metodológicamente el estudio fue exploratorio, básicamente descriptivo, cuantitativo y no fue experimental, considerando a una cantidad poblacional de 1779 adultos muestreados, como técnica se utilizó la encuesta y de instrumento el cuestionario. Los resultados evidencian que el 64,5% de los evaluados aceptaron absolutamente la vacunación, el 13,8% preferiría aceptarla, el 10,4% estaba indeciso, el 5,2% preferiría no vacunarse y el 6,0% absolutamente no. La ansiedad relacionada con COVID-19 y los temores a la infección y las consecuencias relacionadas con la salud se correlacionaron positivamente con la aceptación de la vacuna ( $p < 0,001$ ). Por el contrario, los temores sociales ( $p = 0,006$ ) y económicos ( $p < 0,001$ ) mostraron asociaciones negativas con la disposición. Los constructos más amplios de ansiedad inespecífica y síntomas depresivos no se asociaron significativamente con la aceptación. Concluyeron que la ansiedad y los temores relacionados con la salud se asociaron con una mayor aceptación de la vacuna, mientras que el temor a las consecuencias sociales y económicas mostró la dirección contraria.

Minhazul et al. (2021) en su investigación referente a la voluntad de vacunarse contra la COVID-19 entre adultos de Bangladesh: comprensión de las estrategias para optimizar la cobertura de vacunación, consideró como propósito medir el impacto de los datos sociodemográficos, clínicos y factores relacionados con la atención médica sobre la vacilación

y la renuencia a la vacunación para COVID-19. La metodología se fundamentó en un estudio básico de carácter descriptivo y nivel exploratorio con diseño no experimental transeccional; aplicó un cuestionario estructurado a 3646 adultos para recoger la información. En sus resultados expuestos argumentó que un 75% de los intervenidos estuvo dispuesto a recibir cuando se dispusiera de una vacuna segura y eficaz, mientras que el 8,5 % % eran reacios a vacunar. El 16,8% informó un adecuado cumplimiento de las normas de seguridad sanitaria y el 35,5% informó una alta confianza en el sistema de salud del país. Concluyeron que el rechazo a la vacuna COVID-19 fue significativamente alto en las comunidades de ancianos, rurales, semiurbanas y de barrios marginales, agricultores, jornaleros, amas de casa, grupos de bajo nivel educativo y aquellos que tenían poca confianza en el sistema de salud del país. Además, la prevalencia de la reticencia a la vacunación fue alta en la población de edad avanzada, grupo de baja educación, jornaleros.

### ***Antecedentes nacionales***

Aguilar et al. (2022) en su estudio acerca de conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el COVID-19, desarrollado en Trujillo, La Libertad, planteó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra el COVID 19 en los pobladores de la provincia de Trujillo en el año 2021. Sistemáticamente, se basó en un estudio relacional, cuantitativo y transversal asociativo, considerando la aplicación de una encuesta a 500 individuos mayores de 18 años de la comunidad vinculante. En cuanto a la información resultante expusieron que existe un gran porcentaje de la población que demostró conocimiento respecto a la vacuna 88%, manifestando disposición para ser vacunado 91%. De este modo, bajo un análisis relacional argumentaron que los conocimientos que demostraron los pobladores tuvieron un vínculo significativo con las actitudes mostradas para vacunarse contra la COVID 19  $p < 0,05$ ; además, concluyeron que los conocimientos evidenciados se configuraron como uno de los factores con mayor influencia en la vacunación de las personas.

Vidal et al. (2022) mediante su investigación realizada en Lima persiguió explicar la realidad del conocimiento y las actitudes de los ciudadanos de tercera edad frente a la vacunación contra la COVID 19, para lo cual se basó en una investigación pura, descriptiva y transversal exploratoria, considerando la aplicación de un cuestionario a 83 personas, de donde lograron confirmar que el 51% mostró conocimiento para identificar las posibles causas y los síntomas cuando se infectan de COVID, siendo el principal factor de contaminación el ingerir alimentos sin mayores cuidados; además, el 62% generalmente utilizaba plantas herbolarias para prevenir la gravedad de la enfermedad, un 65% afirmó que las personas no son conscientes del impacto que este puede generar en el desarrollo social, lo que confirmó la conciencia por la importancia de la vacuna y el 92% llegó a vacunarse puesto que consideraron vacunas seguras. De este modo, la información resultante confirmó que las personas de la tercera edad mostraron un grado de conocimiento óptimo de las vacunas y sus actitudes y prácticas lo confirman. En conclusión, se requiere elaborar más estudios en adultos mayores para obtener evidencia sobre sus percepciones y de esta forma implementar estrategias sanitarias y educativas frente a posibles futuras pandemias.

En la Capital de Perú, Piscoche (2021) estudió los conocimientos y actitudes respecto a la vacuna contra la COVID 19. Se tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y la actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú. En la población en general, para lo cual realizó un estudio puro, cuantitativo y trasversal asociativo, considerando a 134 personas mayores de edad como parte de su población muestreada. La recolección de información se hizo mediante el cuestionario autoadministrado de 40 ítems. La información expuesta en los resultados mostró que alrededor del 77% de los pobladores demostraron un buen nivel de conocimiento respecto a la vacuna, siendo sus principales características conocimiento de su utilidad y de su objetivo principal concerniente a la seguridad de su aplicación. Por otro lado, hubo cierta proporción de la población 48% que aseguró la no protección de la vacuna por lo menos en un 50%. En relación

a las fuentes de información para decidir vacunarse aseguraron que el entorno familiar y amical, es influyente 70%, las organizaciones públicas 53% y las proveedoras de los servicios de salud 51%. Demostrativamente el análisis de información estadística demostró una vinculación directa del conocimiento general referente a las vacunas respecto a las actitudes mostradas a nivel cognitivo y también concerniente al factor afectivo según los valores representativos de 0.002 y 0.001; por otro lado, los conocimientos mostrados sobre la administración de la vacuna también evidenciaron una vinculación directa según las actitudes cognitivas 0.020 y las actitudes de manera general 0.046. En conclusión, se logró determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y la aceptación a su aplicación en nuestra población de estudio. Con asociación significativa al evaluar la actitud cognitiva ( $p=0.020$ ) así como la actitud general ( $p=0.046$ ), calculado mediante Test exacto de Fisher.

Alberca (2021), en su investigación acerca de la falta de conciencia social y los conocimientos primordiales de la COVID 19, buscó hacer una evaluación relacional de la falta de conciencia social y los conocimientos primordiales de la COVID 19. La metodología tuvo lugar en un estudio relacional, de carácter descriptivo y asociativo transversal, en la que se aplicó un cuestionario a de 383 personas residentes en Piura. Los resultados evidenciaron que reflejaron una relación nula entre la variable conocimiento básico y la variable fatalismo, es poco representativo de la falta de conciencia en la pandemia respecto a los conocimientos demostrados según el valor encontrado de 0.030 de una significancia 0.559 y confirmado por el nivel relacional nulo encontrado en todas las evaluaciones dimensionales. De este modo se logró demostrar que no existe evidencia demostrativa a nivel estadístico para validar el vínculo directo de la falta de conciencia y los conocimientos demostrados por la COVI 19, lo que permitió que confirmaran la hipótesis nula. La conclusión, se determinó que no existe relación significativa entre el conocimiento básico y el fatalismo dentro de la población piurana sobre la

pandemia COVID-19, terminando por aceptar la hipótesis nula que establece la no existe relación significativa entre las variables.

Tuesta (2021) en su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos básicos sobre COVID-19 (coronavirus) en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), Chachapoyas 2020. El estudio fue de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, corte transversal y prospectivo; la muestra estuvo constituida por 100 estudiantes de (enfermería y medicina humana) considerando un muestreo probabilístico estratificado, el instrumento aplicado fue una encuesta sobre conocimientos básicos de COVID-19. De la aplicación de los instrumentos de evaluación y el análisis respectivo encontró que existe un grado medio de conocimientos generales respecto a la vacuna representado por un 68%, de la misma forma el 21% reportaron buenos conocimientos y solo el 11% en un grado bajo. De esta forma, los conocimientos altos se sustentan principalmente en los conocimientos genéricos de las características de las vacunas 75%, mientras que por las características clínicas expusieron bajos conocimientos al igual que según los principales síntomas 57% y las medidas para prevenir 68%; de este modo, concluyó que la mayor parte de los alumnos que se encontraban estudiante una carrera relacionada a la salud y que fueron evaluados dentro de la universidad vinculante demostraron saber características básicas y algunos conocimientos genéricos sobre las particularidades principales de la COVID 19.

## **Marco conceptual**

### ***Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19***

La pandemia de COVID-19 es un proceso complejo para ser prevenido rápidamente debido a la alta dinámica y características biológicas especiales del virus, cuyas mutaciones y la aparición de variantes a partir del virus original de Wuhan han sido responsables de las sucesivas olas en los diferentes continentes, siendo inevitables por la migración humana. En la literatura, se distinguen dos tipos de conocimiento: conocimiento tácito y conocimiento explícito.

El conocimiento tácito es conocimiento personal y suele ser situacional que implica experiencias, intuición, ideas, visión, habilidades y valores que son difíciles de articular y comunicar a los demás. Por el contrario, el conocimiento explícito es algo que puede expresarse y sistematizarse cómodamente (Cabezas, 2022).

Para Aguilar et al., (2022) es importante conocer sobre la vacuna del COVID 19; por ello, es importante porque salva vidas, antes de aplicar a las personas se hicieron varias pruebas en personas voluntarias, gracias a la vacuna se logró reducir los índices de hospitalizados y muertos.

### **Dimensiones del conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19.**

Las dimensiones en las que se fundamenta el estudio son:

#### ***Conceptos básicos de las vacunas.***

Conceptualizada como un conjunto de rasgos o particularidades de las vacunas que principalmente se enfocan en la inmunogenicidad, eficacia/efectividad, compatibilidad con otras vacunas, seguridad pre y post, comercialización, dosis y vías de administración, conservación y termo-estabilidad. La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario (OMS, 2024).

Para medir el conocimiento de los conceptos básicos de las vacunas se consideraron a los siguientes indicadores:

**Composición de la vacuna:** Según la OMS (2024), las características de las vacunas son trascendentales, considerando la garantía para minimizar los impactos y garantizar la efectividad en su aplicación, de este modo las principales suelen ser:

En primer lugar, el antígeno que hace referencia a un patógeno que consiste generalmente en un determinado virus o bacteria debilitada que al insertarse en el organismo permitirá preparar al sistema para contrarrestar una enfermedad particular.

También encontramos a los adyuvantes que permiten incrementar la probabilidad de respuesta inmediata frente a la invasión de un virus o bacteria, que permitirán la reacción de las vacunas.

Así mismo, encontraremos a los conservantes quienes tienen el objetivo de garantizar la efectividad de la vacuna posterior a su aplicación.

De la misma forma, es preciso indicar que algunos elementos al que hace referencia la etiqueta de las vacunas son conocidos para la ciencia de los cuales cierto porcentaje está compuesto por condicionantes naturales que forma parte de los productos naturales consumidos en el día a día, por lo que su adaptación es con mayor facilidad, lo que permite tener una mayor inocuidad debido al seguimiento oportuno e integral a las vacunas por separado dependiendo de su composición.

**Efectos secundarios de la vacuna:** Como todos los medicamentos, las vacunas pueden provocar efectos secundarios leves como fiebre, dolor o enrojecimiento en el lugar de la inyección que desaparecen espontáneamente a los pocos días. Rara vez causan efectos secundarios más graves o más duraderos: la posibilidad de que se produzca una reacción grave a la vacuna es de una entre un millón. Las vacunas están sujetas a un seguimiento constante para garantizar su seguridad y detectar posibles efectos secundarios raros (OMS, 2024).

**Vacunación a personas con comorbilidad:** La vacunación puede necesitar ajustes en ciertos casos debido a enfermedades crónicas o tratamientos específicos que podrían afectar la respuesta inmunitaria. Existen pruebas que indican un aumento del riesgo de complicaciones graves por COVID-19 en personas con ciertas comorbilidades. Sin embargo, la priorización de vacunas entre personas con comorbilidades plantea desafíos de equidad debido a la limitada disponibilidad inicial de dosis. La lista de comorbilidades relevantes para la vacunación puede variar según el contexto local y las directrices sanitarias vigentes (OMS, 2020).

**Vacunación para las personas positivos a COVID 19:** Debe recibir una actualizada que permita minimizar los impactos causados por la COVID 19 e inclusive si esta persona fue parte de los infectados. Las vacunas siguen siendo una de las mejores y más seguras formas de protegernos a nosotros mismos y a nuestros seres queridos contra la enfermedad grave de COVID. Las vacunas COVID actualizadas están diseñadas para atacar las variantes que circulan actualmente y se recomiendan para todas las personas a partir de los 6 meses de edad (Aliza, 2023).

**Disminución de una reacción grave:** La vacunación estimula las defensas naturales del cuerpo y disminuye el riesgo de contraer enfermedades al activar una respuesta inmunológica. Esto permite al sistema inmunológico reconocer y combatir microorganismos invasores como virus y bacterias. Las vacunas permiten al sistema inmunológico responder a exposiciones, evitando la enfermedad. Al ser una forma segura de inducir una respuesta inmune sin causar enfermedad, una o más dosis de una vacuna pueden proporcionar protección a largo plazo, incluso de por vida. Por esta razón, las vacunas son efectivas, ya que previenen enfermedades en lugar de tratarlas (OMS, 2023).

**Se contagia la enfermedad de la COVID-19 al administrar la vacuna:** Existen evidencias científicas que le atribuyen a las vacunas que recomendaron la OMS como inyectas efectivas para minimizar los impactos causados por la COVID 19 anular la hospitalización, reducir la gravedad y minimizar la probabilidad mortuoria. Estas inyecciones protegen incluida la variante ómicron y sus sublinajes. Al mismo tiempo, la efectividad demostrada por las vacunas reduce los altos riesgos de infección, pero depende también en gran medida del comportamiento humano Organización Panamericana de Salud (OPM 2023).

**Administración de la vacuna COVID-19 juntos con otras vacunas:** Al decidir administrar otra(s) vacuna(s) junto con la vacuna contra COVID-19, los vacunadores deben considerar si el paciente está atrasado o en riesgo de retrasarse con las vacunas recomendadas, su riesgo de enfermedad prevenible por vacuna (durante un brote o

enfermedad ocupacional) y el perfil de reactogenicidad de la vacuna según el Plan de Acción de Coronavirus COVID-19 (PAC COVID-19, 2021).

### ***Administración de la vacuna contra COVID19.***

Para gestionar eficientemente la administración de vacunas, es crucial descongelarlas antes de su uso y no diluirlas ni agitarlas de manera particular. Se debe verificar que el líquido sea blanco o translúcido; cualquier partícula o cambio de color indica que deben descartarse. Es fundamental registrar la fecha y hora de la inyección y girar la vacuna antes de administrarla sin agitarla. La jeringa debe cargarse justo antes de la aplicación para evitar la carga anticipada, y el contenido debe usarse dentro de las seis horas posteriores a la primera punción (OMS, 2020).

**Dosis de la vacuna:** Todas las personas de 5 años de edad o más deberían recibir 1 dosis de la vacuna actualizada contra el COVID-19 para protegerse y evitar enfermarse gravemente a causa del COVID-19, según el Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD, 2024).

**Dosis de refuerzo:** Las personas que recibieron la primera dosis de cualquier vacuna actualizada para contrarrestar la COVID-19 del 2023-2024 (Pfizer-BioNTech, Moderna o Novavax) deberían recibir 1 dosis agregada de la vacuna actualizada contra el COVID-19 al menos 4 meses después de haber recibido la última dosis actualizada. Para obtener más información sobre la vacuna de Novavax, haga clic o pulse aquí (Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD, 2024).

**Tiempo para generar inmunidad:** Según los estudios confirmados el nivel de protección de la aplicación de las vacunas tiene un tiempo promedio de 14 días en adelante, que mediante la segunda dosis aseguran la totalidad de la efectividad. Por otro lado, se debe precisar que el contagio podría producirse días antes de la aplicación o en ocasiones algunos días inferiores al recomendado lo que minimiza la eficacia según la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2023).

**Importancia de la vacuna contra COVID19.**

La vacuna han sido una de las herramientas de la medicina ya que ha salvado más vidas a lo largo de la historia. Es importante porque genera una respuesta inmunológica que produce anticuerpos capaces de neutralizar el virus, así como genera una respuesta de memoria en la inmunidad celular; es decir, que el sistema inmune reconozca al virus en el caso de exponerse al mismo y se genere una rápida respuesta para evitar que el virus invada y produzca la enfermedad (Soto, 2021).

**Importancia de administrar la vacuna bivalente:** Las vacunas bivalentes 2022-2023 se desarrollaron con el propósito de aumentar la protección contra el impacto causado por la COVID-19 y las variantes ómicron BA.4 y BA.5. En ese contexto, se han sumado a la investigación y producción de las vacunas frente a la COVID-19, la compañía Pfizer-BioNTech y Moderna, quienes mediante una evaluación exhaustiva habían desarrollado las vacunas bivalentes para hacer frente a la COVID-19, de acuerdo al Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD, 2024).

**Importancia de vacunar a los niños/as:** Es importante que los niños de 6 meses a 4 años reciban dos o tres dosis de la vacuna actualizada contra el COVID-19, según cuál sea la vacuna que reciben, Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD, 2024).

En relación a la actitud frente a la vacuna del COVID 19 está relacionada por la aceptación, rechazo y/o disposición de la población respecto a la vacuna, esto se da generalmente por factores como el entorno favorable, las influencias sociales y la motivación; para lo cual es necesario comprender los impulsores de la aceptación de la vacuna para el éxito de las campañas de vacunación masiva contra la COVID-19, contrarrestando la sobreabundancia de información falsa (Alcocer et al., 2022).

## ***Actitud frente a la vacunación contra la COVID-19***

### **Componente conductual.**

Definida como la capacidad de la especie humana que permite la adaptación de los miembros de una sociedad a las condiciones en que se desenvuelven. También son habilidades que nos permiten relacionarnos con los demás adecuadamente, este componente se relaciona mayormente con la comunicación, donde influye el feedback y el estilo conductual (asertivo, inhibido o disruptivo). Dentro de ello, se incluyen las reacciones fisiológicas, tales como sonrojo, sudoración y aceleración del ritmo cardiaco (Herrero, 2022).

### ***Necesidad de la vacuna.***

Es necesario que las personas tengan conciencia de la importancia de colocarse la vacuna, además de la seguridad y eficacia que esta proyecta, considerando que su fabricación ha respetado el proceso de investigación necesaria (Tejada, 2021).

### ***Protección de la vacuna.***

La efectividad de las vacunas mostraba una pérdida de la protección frente a la infección por SARS-CoV-2 a partir de los 3-6 meses de la vacunación completa y con la extensión de la variante delta, esta pérdida de efectividad era más acusada en la población de mayor edad. Por eso, se recomienda la administración de dosis de recuerdo (Gobierno de España, 2022).

**Actitud preventiva:** Conocimiento de las vías de contagio de dicha enfermedad, tome conciencia y adopte actitudes de autocuidado individual y colectivo de la salud (Ruiz et al., 2021).

**Responsabilidad:** Desde el punto de vista de este valor se deberá priorizar el compromiso personal para minimizar el riesgo de contagio, a los que deberán sumarse los estados y la investigación científica con el propósito de brindar una información coherente respecto a la pandemia y de esa forma fundamentar la preparación de la infraestructura y

logística adecuada para tratar de combatir la COVID 19 sin incrementar los contagios (Naciones Unidas, 2013).

**Vacunación de toda la población:** Se componen por programas planificados y ejecutados por el gobierno nacional que busca la inmunización general de forma gratuita en toda la población, esto previo aseguramiento de la efectividad de la vacuna que permitirá tener un respaldo gubernamental sin condicionar los cambios de gobierno o gobernantes (Valenzuela, 2020).

### **Componente emocional.**

Podría definirse al conjunto de características personales bajo el cual se percibe la realidad de la interacción de un conjunto de elementos y factores relacionales expresados por funciones fisiológicas que implica temor, ansiedad, estrés o llanto. Las emociones no se limitan a aquello que sentimos de manera subjetiva, sino que poseen un correlato claro en nuestro organismo y en nuestra conducta. La naturaleza de las emociones es cambiante, no permanece la misma emoción durante un largo periodo de tiempo. Si esto sucediera hablaríamos más bien de un sentimiento, como el amor, antes que de una emoción (López, 2022).

### ***Aceptabilidad de la vacuna.***

La aprobación por parte de una persona para la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 se considera un consentimiento voluntario a recibir las dosis prescritas para lograr la inmunización, decisión que depende del conocimiento que tenga la persona sobre la enfermedad, sus complicaciones y la vacuna como medida preventiva específica (Rojas et al., 2022).

### ***Temor o miedo.***

Grado de rechazo a la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 y este generalmente se da por algunas condicionantes, como: miedo o temor a la acción de inyectarse, de otro modo, están los individuos que tienen miedo a los efectos secundarios que podrían causar la

administración de la vacuna y finalmente, están específicamente las personas que tienen miedo a las inyecciones concernientes a la COVID 19 (Col-legi Oficial de Psicologia de la Comunitat Valenciana (COPC, 2024).

### **Bases teóricas**

El estudio se fundamentará en la teoría de enfermería que establece el conocimiento y la actitud frente a la vacuna, específicamente la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem. La teoría de Orem sobre el autocuidado se enfoca en la habilidad de los individuos para cuidarse a sí mismos, definido como la práctica de actividades iniciadas y realizadas por uno mismo para mantener la vida, salud y bienestar. Según Orem, el autocuidado es una habilidad aprendida que tiene metas específicas y es dirigida por la persona hacia sí misma, hacia otros o hacia el entorno, con el fin de regular los factores que influyen en su desarrollo y funcionamiento para beneficiar su vida, salud o bienestar. Esta función reguladora es crucial para mantener la vida, salud y desarrollo humano, adaptándose continuamente a los requisitos individuales (Marino, 2024).

Los metaparadigmas, según Naranjo (2019), en la que se fundamenta la teoría de enfermería en función al Déficit del Autocuidado de Dorothea Orem son:

**Persona:** Concibe al ser humano como un organismo que integra aspectos biológicos, racionales y pensantes. Se entiende como un todo integral y dinámico, con la capacidad de autoconocimiento, utilización de ideas, palabras y símbolos para pensar, comunicarse y orientar sus esfuerzos. Además, posee la habilidad de reflexionar sobre sus propias experiencias y eventos relacionados, lo que le permite llevar a cabo acciones de autocuidado de manera independiente.

**Salud:** Se define como un estado que adquiere diferentes significados para la persona, según sus distintos componentes. Se concibe como la integridad física, estructural y funcional, así como la ausencia de cualquier defecto que pueda implicar un deterioro en la persona. Además, implica el desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad

individual, alcanzando niveles cada vez más elevados de integración. Por lo tanto, la salud se considera como la percepción de bienestar que una persona experimenta.

**Enfermería:** Es el servicio humano el cual se refiere a la asistencia brindada a personas que, debido a sus circunstancias personales, no pueden cuidarse por sí mismas para mantener su salud, vida y bienestar. Este servicio implica proporcionar apoyo directo en el autocuidado de las personas y grupos, adaptándose a sus necesidades específicas y su capacidad limitada para gestionar su propio bienestar.

**Entorno:** Se concibe como el contexto en el cual la persona vive y lleva a cabo sus actividades de autocuidado. Este entorno incluye no solo los factores físicos y materiales, sino también los aspectos sociales, culturales y económicos que pueden influir en la capacidad de la persona para realizar acciones de autocuidado. Orem destaca que el entorno puede facilitar o dificultar la capacidad de la persona para mantener su salud y bienestar, y por lo tanto, debe ser considerado al planificar y ejecutar cuidados de enfermería.

### **Definición de términos**

**Conocimiento:** El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la 'teoría del conocimiento'; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es que estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias. Se la define también como el campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico (Ramírez, 2009).

**Actitud:** Se conceptualiza la actitud se define como estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona (Escalante et al., 2012).

**La vacuna:** Son suspensiones de microorganismos vivos, inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida (Pozo Medina, 2021).

**Los coronavirus:** Provocan enfermedades respiratorias y gastrointestinales y pueden infectar a aves y mamíferos, incluidos los humanos. Los murciélagos parecen ser un reservorio de estos virus porque pueden mutar, recombinarse e infectar diferentes especies. Los coronavirus son virus de ARN clasificados en cuatro tipos: alfa, beta, delta y gamma, de los cuales CoV alfa y beta afectan a los humanos (Iglesias et al., 2020). El SARS-CoV-2 se compone de un coronavirus correspondiente al sistema ARN dependiente de la generación b, estos se encuentran rodeados de una especie de cápsula bilipídica compuesta por un conjunto de glicoproteínas que sirven como puente para encontrar un receptor de membrana en las células que se encargan de producir las enzimas que son convertidoras de angiotensina 2 (ECA2) presentes en el sistema renal, gástrico, corazón y pulmones (Cavazos et al., 2020).

**Vacuna contra COVID-19.** Es un producto biológico basado en un virus inactivado, un ARN mensajero modificado o una plataforma de vector viral recombinante. Se administra con el objetivo de desencadenar una respuesta inmunitaria contra una futura infección por SARS-CoV-2 y minimizar el impacto grave generado por el virus Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud, 2021).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El estudio se realizará en la jurisdicción de las IPRESS, de categoría I-3, que cuenta con una población total de 763 habitantes; centro de salud Cocabamba de categoría I-3, que cuenta con una población de 391 habitantes; puesto de salud Yomblon de Cocabamba de categoría I-1, que cuenta con una población total de 335 habitante; puesto de salud Baleriana categoría I-3, con una población total de 158 habitantes; puesto de salud Mendan de categoría I-1 que cuenta con una población total de 333 habitantes; puesto de salud Chuilon de categoría I-1, que cuenta con una población total de 158 habitantes; puesto de salud Quisquis de categoría I-2 con una población total de 246 habitantes; puesto de salud Buenavista de categoría I-1 que cuenta con una población total de 264 habitantes, que pertenecen a la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024, DIRESA Amazonas, tota la IPRESS menciona anteriormente cuenta con una jurisdicción de nivel socioeconómico pobre a extremo pobre.

#### **Población y muestra**

##### ***Población***

Refiere al conjunto de individuos que son sometidos a la prueba de investigación y que comparten ciertas características naturales, que para el presente estudio estará conformada por 70 pobladores que no tienen sus dosis completas de vacuna contra la COVID-19 de la jurisdicción, de la Microrred de Salud de Chachapoyas. Como se detalla a continuación:

**Tabla 1***Población de estudio*

IPRES	Grupo					Total
	Niños/as (5a -11a)	Adolescente (12a -17a)	Adulto joven (18a-29a)	Adulto (30a -59a)	Adulto mayor (>60a)	
C.S María	1	1	8	20	5	35
C.S Cocabamba	0	3	15	10	2	30
P.S Buenavista	7	10	3	15	5	40
P.S Baleriana	1	3	7	3	1	15
P.S Yomblon de Cocabamba	5	10	8	10	7	40
P.S Mendan	3	3	9	17	3	35
P.S Chuilon	1	3	11	10	5	30
P.S Quisquis	3	13	17	5	7	45
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>46</b>	<b>78</b>	<b>90</b>	<b>35</b>	

**Nota.** Tomado del sistema de HIS Minsa**Muestra y muestreo**

La muestra corresponde a un muestreo no probabilístico por conveniencia por la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular, en donde se considerará a personas mayores a 18 años correspondiente a 173.

**Tabla 2***Muestra del estudio*

IPRES	Mayores de 18 años	Personas con trastornos del pensamiento y sordomudez.	Total
C.S María	33 personas	5 personas	<b>28</b>
C.S Cocabamba	27 personas	3 personas	<b>24</b>
P.S Buenavista	23 personas	4 personas	<b>19</b>
P.S Baleriana	11 personas	2 personas	<b>9</b>
P.S Yomblon de Cocabamba	25 personas	3 personas	<b>22</b>
P.S Mendan	29 personas	6 personas	<b>23</b>
P.S Chuilon	26 personas	4 personas	<b>22</b>
P.S Quisquis	29 personas	3 personas	<b>26</b>
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>30</b>	<b>173</b>

**Criterios de inclusión y exclusión.*****Criterios de inclusión.***

Solo personas que pertenezcan a la jurisdicción de cada establecimiento de salud de la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

Personas que desean participar de la encuesta.

***Criterios de exclusión.***

Mayores de 18 años de edad

Personas con trastorno del pensamiento y sordomudas/os

**Tipo y diseño de investigación**

El estudio se considera de tipo básico, debido a que los resultados del estudio refuerzan teorías y conceptos de las variables de investigación, este tipo de estudio toma en cuenta la curiosidad del investigador por comprender, dar respuesta y caracterizar los problemas identificados, como base para realizar futuras investigaciones aplicadas (Concytec, 2020). El estudio comparte estas características porque sus argumentos teóricos redactados en el estudio han sido investigados anteriormente lo que permitirá fortalecer la ciencia en relación a los conocimientos demostrados de los individuos y su comportamiento respecto a las vacunas.

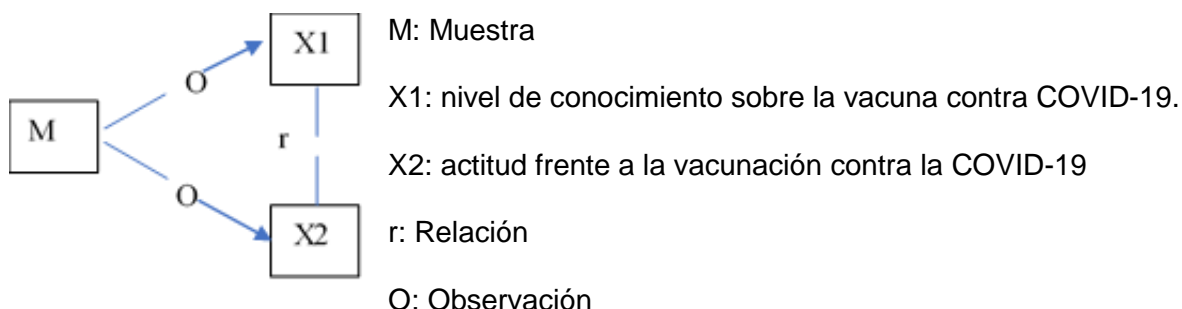
Considerando los objetivos propuestos y el tratamiento de información, se configura como un estudio de nivel descriptivo y correlacional; de acuerdo con el propósito del estudio, la población debe caracterizarse en función de las respuestas individuales que permitirán la interpretación y análisis de la información de forma secuencias. Además, su nivel es relacional por la búsqueda de la vinculación del conocimiento en la actitud frente a la vacuna contra la COVID 19 (Arias et al., 2022).

Por el enfoque de investigación se proyecta como un estudio cuantitativo, debido a que los datos serán cuantificables que se recopilan e interpretan a partir de la aplicación de instrumentos que persiguen recoger información numérica, además que los argumentos están destinados a fortalecer teorías y/o establecer procedimientos específicos en base a la interpretación numérica y estadística (Rodríguez & Pérez, 2017).

También comparte un corte trasversal por considerarse un estudio que busca recoger datos en un periodo de tiempo previamente delimitado en el que se aplicará los instrumentos de recolección de información en un solo momento (Arias, 2021).

Por sus características contractuales el estudio corresponde a un diseño No experimental, en donde el tratamiento se realiza sin estimulación o condicionamiento experimental, debido a que la evaluación de los individuos que forman parte del estudio se evalúa en un contexto originario; también la manipulación y el control de las variables no son parte del estudio por lo que se limita a estas acciones. Finalmente, no implica prevalencia o muestra de importancia para una variable en particular, el orden de las variables no condiciona su comportamiento (Arias, 2021). De manera específica, se configura como un estudio con carácter no experimental de nivel relacional, esquematizado a continuación:

**Donde:**



Para el tratamiento de la información y la caracterización de elementos importantes para fortalecer el estudio se hará uso de los métodos consiguientes:

El primer lugar, el descriptivo se conceptualiza como la sistematización de procesos descriptivos en base a elementos encontrados en campo, a partir de cual se caracteriza la realidad haciendo una interpretación real de lo que se vio y evaluando objetivamente el objeto que se pretendió estudiar (Arias, 2021). De este modo, el estudio tendrá lugar a la interpretación y descripción características del objeto tal y como se presenta en el contexto situacional del estudio.

También se aplicará el deductivo: explica una situación en base a la sistematización de la información general, hasta lograr la integración de elementos particulares para explicar una realidad (Arias, 2021). Esto nos permitirá contextualizar el objeto que se está estudiando bajo investigación meramente teórico para que los resultados sean prácticos y realistas, enfocado al cumplimiento efectivo de lo que se proyecta encontrar.

### **Formulación de hipótesis**

Ha: Existe una relación en el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19 en pobladores de la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

Ho: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19 en pobladores de la Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024.

### **Identificación de variables**

**Variable 1:** Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19.

**Variable 2:** Actitud frente a la vacunación contra la COVID-19

## Operacionalización de variables

**Tabla 3**

*Matriz de operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19	El conocimiento es el método establecido por el hombre para comprender (captar a través de los sentidos) su realidad y reconocerse como un individuo único y como miembro de la especie humana (López, 2023).	Están enfocados a tener puntos claros para brindar una adecuada Información, el mismo que será evaluado a través de un instrumento de la siguiente manera.  Bueno (9-12) Regular (5-8) Deficiente (1-4)	Conceptos básicos de la vacuna contra la COVID-19. (ítems del 1 al 7)  Administración de la vacuna contra la COVID-19 (ítems 8 al 10) Importancia de la vacuna COVID-19 (ítems del 11 al 12)	Composición de la vacuna Efectos secundarios de la vacuna Vacunación a personas con comorbilidad Personas que tuvieron COVID-19 pueden vacunarse La vacuna disminuye la posibilidad de enfermar gravemente Se contagia la enfermedad de la COVID-19 al administrar la vacuna Administración de la vacuna COVID-19 juntos con otras vacunas Dosis de la vacuna Dosis de refuerzo Tiempo para generar inmunidad. Importancia de administrar la vacuna bivalente Importancia de vacunar a los niños/as Necesidad de la vacuna Protección de la vacuna Actitud preventiva Responsabilidad	Ordinal
Actitud frente a la vacunación contra la COVID-19	Es la propensión para responder a algo de manera determinada. Refiere que las actitudes	Se tendrá en cuenta la postura, comportamiento y condición de aceptación	Componente conductual (ítems del 1 al 7)	Actitud preventiva Responsabilidad	Ordinal

---

guardan relación con los comportamientos que mantenemos hacia los objetos o situaciones con el que nos relacionamos, lo cual puede ser que reaccionemos de forma favorable o no(López, 2023).	o rechazo que presentaran las personas evaluadas, se medirá mediante la escala de Likert; de la siguiente manera: Positiva (31-45) Indiferente (16-30) Negativa (1-15)	Componente emocional. (ítems del 8 al 12)	Vacunación de toda la población Aceptabilidad de la vacuna Temor o miedo
---	---	---	--

---

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

La técnica a utilizar es la encuesta, que se conceptualiza como una técnica que busca el recojo de información cuantificable, por lo que los ítems a ser formulados a los individuos son elaborados previamente, condicionando sus respuestas en función a una determinada realidad. Así mismo, la información que se recoge está sujeta a una interpretación numérica (Arias, 2020).

### ***Instrumento***

**Cuestionario:** Es la herramienta que permite hacer efectiva la encuesta por lo que sus preguntas que se plasman en este se fundamentan en los indicadores de estudio que contribuyen al cumplimiento de los propósitos del estudio. Además, los argumentos que se generen a partir de la información que se recogen son mostrados e interpretados porcentual y numéricamente entendible de forma práctica y concreta (Arias, 2020).

Para medir las variables de estudio se utilizará un instrumento validado, el mismo que estará conformada en 3 secciones: el primer lugar se tendrá en cuenta las características sociales y de entorno demográfico que fundamentalmente se estructurará en base a 6 preguntas enfocados a conocer el rango de las edades, los géneros, los grados educativos alcanzados, pertenencia a un hogar establecido formalmente y contagios precedentes en el entorno de su familia.

Por otro lado, también se considerará el instrumento para la evaluación de los conocimientos demostrados por los participantes, que será ejecutado según la Norma técnica de Vacunación COVID-19 N°196-MINSA/DGIESP-2022. En ese contexto, lo conformarán 12 ítems de índole múltiple que se fundamentarán en 3 características: siendo en primera instancia los saberes genéricos respecto a la vacuna del COVID 19, la aplicación de estas inyecciones y por su puesto la importancia que este tiene para combatir la pandemia. De estos ítems se deducen las respuestas en una escala del 1 al 5, que mediante una categorización

permitirán medir el grado de conocimiento consistente en bueno (45 a 60), regular (29 a 44) y deficiente (12 a 28).

Referente al test de actitud considerado para el estudio, consta de 9 preguntas sobre actitud, lo que incluye 2 dimensiones; componente conductual y componente emocional, quienes a partir de la valoración de las respuestas serán categorizados por escalas bajo un sumatorio total en valores del 1 al 5, de esta forma si resulta entre un rango de 45 a 60 se considerará Positiva, seguido de 29 a 44 puntos que será indiferente y finalmente en una estimación de 12 a 28 que se considerará negativa.

### **Validez y confiabilidad**

Para el presente estudio, se hará uso de los instrumentos validados, en la cual participaron expertos conformado por diez jueces; donde se obtuvo una validez de 0.98 según el coeficiente de V de Aiken, que quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.

Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 20 personas que no cuentan con dosis completas de la vacuna COVID-19 según se detalla:

Instrumento de conocimiento de la vacuna contra COVID-19 tiene un valor de 0.739 según Alfa de Cronbach demostrando que el valor encontrado confirma la fiabilidad del instrumento para aplicar en el trabajo de campo.

Del mismo modo, el instrumento generado para evaluar la actitud respecto a la vacuna del COVID-19 tiene un valor de 0.857 según Alfa de Cronbach lo cual indica que el instrumento es de excelente confiabilidad.

### **Proceso de recolección de datos**

En cuanto al procedimiento de recolección de datos se tendrá en cuenta las siguientes etapas:

Se emitirá una solicitud a los jefes de los 8 establecimientos para recolectar la información de las personas que no tengan dosis completas de vacuna contra la COVID-19.

Se solicitará permiso al jefe de cada familia para ingresar al domicilio.

Las personas serán previamente informadas referente al manejo de la información que se realizará en base al recojo de los datos.

En cuanto a los instrumentos serán aplicados a los individuos que formarán parte del estudio de forma personal y en cada uno de sus hogares por exigencias y fines de la investigación.

La identificación de los individuos que conformaran la muestra de estudio se realizará con el apoyo de una lista chequeo que permitirá integrar a las personas adecuadas.

Luego de la identificación de los individuos se informará respecto a los objetivos del estudio con el propósito de confirmar su participación a través de un consentimiento informado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Después de realizar la tabulación de los datos serán analizados mediante la herramienta SPSS versión 26 y Excel. En primer lugar, las dimensiones serán determinados según los niveles: eficiente (45 a 60), medianamente eficiente (29 a 44) y deficiente (12 a 28) para la variable conocimiento y por otro lado, con la segunda variable se tendrá en cuenta un rango de 45 a 60 como positiva, seguido de 29 a 44 puntos que será indiferente y finalmente en una estimación de 12 a 28 que se considerará negativa, para la variable tipo de actitud. En segundo lugar, para evaluar la correlación-de las variables se tendrá en cuenta la prueba de normalidad de los datos mediante kolmogorov-smirnov al ser una muestra mayor a 50 unidades de estudio y posterior a ello si resulta datos paramétricos se hará uso del coeficiente de Pearson y si se muestran no paramétricos se aplicará Spearman. Posteriormente, la información resultante será presentados en tablas de distribución de frecuencias, cruzadas y gráficos estadísticos.

### **Consideraciones éticas**

El desarrollo de la investigación se fundamentará en los siguientes principios éticos.

**Autonomía:** Que se basa en la predisposición voluntaria personal de los individuos para responder de forma verídica los ítems formulados por el autor, es así que cuando no deseen participar en un momento determinado de la encuesta no están obligados.

**Beneficencia:** Fundamentalmente, se proyecta como una percepción de bien social sin causar malestar o incomodo a los integrantes de la población, por lo que, la información que se analice será utilizada únicamente con fines investigativos.

**Dignidad:** Porque se respetará la cultura y nivel de instrucción del objeto en estudio.

**Principio de justicia:** El estudio de investigación se enmarcará dentro de una intervención objetivo sin condicionar las características personales de los individuos, dándoles un trato de equidad además de la amabilidad y cortesía durante la intervención.

**No maleficencia:** Que está enfocado a minimizar riesgos o daños cualesquiera a la población en general, siendo cuidadosos con el tratamiento personal y social, evitando en todo momento prejuicio por una persona en particular.



## Presupuesto

### Tabla 5

*Presupuesto para la ejecución de la investigación*

Código	Especifica de Gasto	Recursos Disponibles			Sub Total	Total
		Descripción	Cantidad	Precio Unitario		
2.6.3.2.1.1	Maquinarias y equipos	Laptop	01	4 500.00	4,500.00	<b>5 765.00</b>
		Celular	01	1200.00	1200.00	
		USB	01	40.00	40.00	
		Calculadora	01	25.00	25.00	
<b>Recursos no Disponibles</b>						
2.3.1.1.1.1	Alimentos y Bebidas	Alimentación	30 menús	8.00	240	<b>2133.50</b>
2.3.1.5.1.2	Papelería en general, útiles y material de oficina	Papel bond A4	02 millar	0.10	200	
		Libreta de campo	02	5.00	10	
		Borradores	02	1.50	3	
		Correctores	02	3.50	7	
		Tajadores	02	1.00	2	
		Lápiz	03	1.50	4.5	
		Lapicero	03	2.00	6	
		Folder Manila	08	1.00	8	
2.3.2.1.2.1	Pasajes y gastos de transporte	Pasaje ida y vuelta	16	40.00	640	
2.3.2.2.4.4	Servicio de impresiones, encuadernación y empastado	Impresiones	1000 hojas	0.20	200	
		Espiralado	03	15	45	
2.3.2.7.11.9	Servicios diversos	Empastado	06	18.00	108	
		Fotocopias	800 hojas	0.20	160	
		Asesoría estadística	1	500	500	
<b>TOTAL</b>						<b>7898.50</b>

### Referencias bibliográficas

- Aguilar Chávez, P. V., Becerra Julca, A. E., Valverde Rondo, M. E., Jesús Ramírez, G. D., & Ñique Miranda, M. I. (2022a). Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 244–251.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4343>
- Aguilar Chávez, P. V., Becerra Julca, A. E., Valverde Rondo, M. E., Jesús Ramírez, G. D., & Ñique Miranda, M. I. (2022b). Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 244–251.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4343>
- Alberca Quiroz, E. (2021). *Conocimientos básicos y el fatalismo en la población piurana sobre la pandemia covid-19, 2021*. [Universidad César Vallejo].  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68594/Alberca\\_QE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68594/Alberca_QE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Alcocer Carranza, J., Gonzalez Carlo, A. L., Reyna Avila, L., Peña Marcial, E., & Pérez Cabañas, R. (2022). Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México. *Universidad y Salud*, 24(2), 108–116.  
<https://doi.org/10.22267/rus.222402.264>
- Aliza Rosen, B. (2023). *La Vacuna de COVID-19 Actualizada: Lo Que Debe Saber*. Johns Hopkins Bloomberg School. <https://publichealth.jhu.edu/2023/la-vacuna-de-covid-19-actualizada-lo-que-debe-saber>
- Alvis Guzman, N., AlvisZakzuk, J., Paz Wilches, J., Fernandez Mercado, J. C., & de la Hoz Restrepo, F. (2022). Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021. *Vacunas*, 23, S41–S45.  
<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.07.005>
- Ancasi Quispe, A. A., & Palacín Garay, L. L. (2022). *Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra*

*peruana* [Universidad Continental ].

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11305/1/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_A\\_nccasi\\_Palac%c3%adn\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11305/1/IV_FCS_502_TE_A_nccasi_Palac%c3%adn_2022.pdf)

Arias Gonzales, J. (2021). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*.

[https://www.researchgate.net/publication/350072286\\_TECNICAS\\_E\\_INSTRUMENTOS\\_D\\_E\\_INVESTIGACION\\_CIENTIIFICA](https://www.researchgate.net/publication/350072286_TECNICAS_E_INSTRUMENTOS_D_E_INVESTIGACION_CIENTIIFICA)

Arias Gonzales, J. L. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Enfoques.

<https://www.coursehero.com/file/156265111/2020-Jos%C3%A9-Arias-T%C3%A9cnicas-e-Instrumentos-de-investigaci%C3%B3n-cient%C3%ADficapdf/>

Arias Gonzáles, J. L. (2021). *Diseño y metodología de la investigación* (Enfoques Consulting EIRL, Ed.). [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)

Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vasquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>

Bendau, A., Plag, J., Petzold, M. B., & Ströhle, A. (2021). COVID-19 vaccine hesitancy and related fears and anxiety. *International Immunopharmacology*, *97*, 107724. <https://doi.org/10.1016/j.intimp.2021.107724>

Cabezas Sánchez, C. (2022). COVID-19: La vacunación como una de las esenciales estrategias para su control. *Anales de la Facultad de Medicina*, *83*(1), 3–5. <https://doi.org/10.15381/anales.v83i1.22720>

Cavazos López, E. N., Flores Flores, D. A., Rumayor Piña, A., Torres Reyes, P., Rodríguez Villarreal, Ó., & Aldape Barrios, B. C. (2020). Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, *77*(3), 129–136. <https://doi.org/10.35366/94006>

- Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias. (2024). *Vacunarse contra el COVID - 19*. Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias.  
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect.html>
- Col'legi Oficial de Psicologia Comunitat Valenciana. (2024). *Temor a las vacunas: cabe diferenciar entre el miedo a las inyecciones, a los posibles efectos secundarios, y miedo a la vacuna COVID19*. <https://www.cop-cv.org/noticia/16657-jornada-factores-de-salud-y-bienestar-psicologico-a-lo-largo-de-las-distintas-etapas-de-la-vida>
- Escalante Gómez, E., Repetto, A. M., & Mattinello, G. (2012). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología . *Liberabit. Revista de Psicología*, 18, 1–13. <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
- Gobierno de España. (2022). *¿Cuánto dura la protección de la vacuna contra el COVID-19?* <https://www.vacunacovid.gob.es/preguntas-y-respuestas/cuanto-dura-la-proteccion-de-la-vacuna-contra-el-covid-19>
- Herrera Añazco, P., Uyen Cateriano, Á., Urrunaga Pastor, D., Bendezu Quispe, G., Toro Huamanchumo, C. J., Rodríguez Morales, A. J., Hernández, A. V., & Benites Zapata, V. A. (2021). Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(3), 381–390. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.383.7446>
- Herrero Pérez, A. (2022). *Las habilidades sociales, aprendizaje de la asertividad y autogestión emocional* [Universidad de Valladolid].  
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54249/TFG-B.%201815.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Iglesias Osos, S., Saavedra Camacho, J. L., Rafael Heredia, A., & Córdova Rojas, L. M. (2020). Percepción y conocimiento sobre COVID-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*.

- López Ávila, J. S. (2023). *Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Covid-19 en adultos atendidos en un centro de salud en Pachacámac, Perú - 2023* [Universidad Nacional Federico Villareal ].  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7138/UNFV\\_FMHU\\_Lopez\\_Avila\\_Jeyson\\_Smith\\_Titulo\\_profesional\\_2023.pdf?sequence=1](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7138/UNFV_FMHU_Lopez_Avila_Jeyson_Smith_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1)
- López De Luis, C. (2022). *Los 3 componentes de las emociones*. La mente es maravillosa.  
<https://lamenteesmaravillosa.com/los-3-componentes-las-emociones/>
- Marino, N. (2024). *Teoría del deficit del autocuidado*. Slideshare.  
<https://es.slideshare.net/slideshow/teoria-del-deficit-del-autocuidado-pptx/267250247>
- Minhazul, A., Mohammad Aminul, I., Farah Naz, R., Hasan Mahmud, R., Mohammad Zakir, H., Mohammad Anwar, H., Aditya, A., & Ahmed, H. (2021). Willingness to vaccinate against COVID-19 among Bangladeshi adults: Understanding the strategies to optimize vaccination coverage. *PLOS ONE*, 16(4), e0250495.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250495>
- Naciones Unidas. (2013, enero 13). *Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente*. Actualidad. <https://www.un.org/ruleoflaw/es/un-and-the-rule-of-law/united-nations-environment-programme/>
- Naranjo, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camaguey*, 23(6), 1–12. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-814.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Vacuna de la COVID -19 (ARNm-1273) de Moderna*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Hoja de Ruta del SAGE de la OMS para el Establecimiento de Prioridades en el Uso de Vacunas contra la COVID-19 en un Contexto de Suministros Limitados*. Organización Mundial de la Salud.

<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/sage/covid/sage-prioritization-roadmap-covid19-vaccines-es.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Vacuna contra la COVID-19*.

<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/21355-sp-pfizer-vaccine-explainer-v2.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2024a). *¿Cómo se desarrollan las vacunas?* Organización

Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-are-vaccines-developed>

Organización Mundial de la Salud. (2024b). *Las Vacunas ¿causan efecto secundario?*

Organización Mundial de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (2024c). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?*

Organización Mundial de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (2024d). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* .

Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

Organización Panamericana de Salud. (2023a). *Vacunas contra la COVID - 19*. Organización

Panamericana de Salud.

Organización Panamericana de Salud. (2023b). *Vacunas contra la COVID - 19*. Organización

Panamericana de Salud.

Piscoche Botello, N. C. (2021). *Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021* [Universidad César Vallejo].

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche\\_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Plan de Acción Coronavirus COVID-19. (2021). *Coadministración de Vacunas Durante La*

*Estrategia de Vacunación Escolar*. Ministerio de Salud. <https://www.minsal.cl/wp->

content/uploads/2021/07/Coadministraci%C3%B3n-de-Vacunas-durante-la-estrategia-de-Vacunaci%C3%B3n-Escolar.pdf

Pozo Medina, A. (2021). *Desarrollo de vacunas frente al Covid-19: revisión sobre su presente y futuro* [Universidad de Jaén ].

<https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/14431/1/TFGB%20Antonio%20Pozo%20Medina.pdf>

Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Artículo Especial*, 1–8. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>

Rodríguez, A., & Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 82, 2–26. <https://www.redalyc.org/pdf/206/20652069006.pdf>

Rojas, B., D’Apollo, R., Figueroa, T., Galíndez, B., Godoy, M., Gómez, R., Hurtado, D., Jiménez, Y., Jorgui, J., Loureiro, M., & Mejías, A. (2022). Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio “El Ujano”. *Boletín Venezolano de Infectología*. <https://doi.org/10.54868/BVI.2022.33.1.2>

Ruiz Aquino, M. M., Diaz Lazo, A., Ubillús, M., Aguí Ortiz, A. K., & Rojas Bravo, V. (2021). Perception of knowledge and attitudes towards COVID-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 292–300. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3352>

Sauceda Acosta, D., Félix Rivera, M., Beltran, B., Ávila, L. L., Araujo Pleitez, S., Cruz González, C., Calderón, A., Rivera Alvarado, A. C., Olivera Dubón, P., & Silva de la Llana, K. (2022). Aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 en alumnos de una universidad pública de Honduras. *Revista Medicina Hondureña*, 90(1), X–XX. <https://camjol.info/index.php/RMH/article/view/14396/17076>

- Soto Vega, E. (2021). *La importancia de vacunarse contra COVID-19*. Suprema Corte de Justicia de la Nación . <https://www.scjn.gob.mx/informate/la-importancia-de-vacunarse-contracovid-19>
- Tejada, E. (2021). *La necesidad de las vacunas*. Universidad de Piura. <https://www.udep.edu.pe/hoy/2021/01/la-necesidad-de-las-vacunas/>
- Tuesta López, M. M. (2021). *Nivel de Conocimientos Básicos Sobre COVID -19 en Estudiantes de Ciencias de la Salud, Chachapoyas 2020* [Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2447/Tuesta%20L%c3%b3pez%20Mirian%20Michelle.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Valenzuela, M. T. (2020). Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 233–239. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.03.005>
- Vidal Cuéllar, C. L., Zaroni Ramos, O. F., Mas, G., & TelloRodríguez, T. (2022). Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(2), 201–207. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.10847>
- White, E. G. (2007). *Mente, Carácter y Personalidad 2* (Asociación Casa de Editora Sudamericana, Ed.; Argentina, Vol. 2). [https://books.google.com.pe/books?id=6xsGEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=6xsGEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

## Apéndice

### Apéndice A: Instrumento de recolección de información

Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra COVID-19	
Soltero (a)	
Casado (a)	
<b>PRESENTACION:</b>	
Divorciado	
Conviviente	
Estimado (Sr.) (Sra)	
Viudo (a)	

estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra la COVID-19 en la población de la Microrred de Salud María.

El presente cuestionario es completamente anónimo, por lo que le pedimos pueda responder con honestidad cada pregunta formulada con su ayuda podremos obtener información relevante, en ningún momento se difundirá la información brindada, si tiene alguna duda no dude en consultarnos.

#### DATOS GENERALES

Marque con una X donde corresponda

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Grado de instrucción:

Ninguno (no	
Primaria	
Secundaria	
Superior	

**¿Tiene hijos menores de edad?**

SI

NO

Antecedentes de algún familiar con COVID-19

SI

NO

Marque con una X las siguientes preguntas formuladas, considerando el siguiente cuadro.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

### Conocimiento de la vacuna contra la COVID-19.

N°	Ítem	1	2	3	4	5
1	Conoce de la composición de las vacunas contra la COVID-19					
2	Considera que la vacuna contra COVID-19 tiene efectos secundarios					
3	Es necesario que las personas con enfermedad pulmonar, diabetes e hipertensión reciban la vacuna					
4	Las personas que tuvieron la enfermedad del COVID-19 pueden vacunarse					
5	La vacuna contra la COVID-19 disminuye la posibilidad de enfermar gravemente					
6	Después de administrar la vacuna contra la COVID-19, se puede contagiar de la enfermedad					
7	Se puede administrar la vacuna COVID-19 conjuntamente con otro tipo de vacuna					
8	Es necesario aplicarse más de 3 dosis para prevenir la enfermedad de la COVID-19					
9	Se debe aplicar la dosis de refuerzo de la vacuna bivalente luego de 3 meses de tu última vacuna COVID-19					
10	La protección total de la vacuna comienza 14 días después de la administración de la segunda dosis de la vacuna					
11	Es importante administrarse la dosis de refuerzo porque tiene 2 componentes y te protege del virus original y de los linajes de la variante					
12	Es muy importante vacunar a los niños (ñas) para prevenir la enfermedad de la COVID-19					

### V2: Actitud frente a la vacunación contra COVID-19

Marque con una X las siguientes preguntas formuladas, considerando el siguiente cuadro.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	Ítem	1	2	3	4	5
1	Las vacunas contra la COVID-19 son efectivas					
2	Las vacunas contra la COVID-19 son seguras					
3	La vacuna contra la COVID-19 lo protegerá frente a las variantes existentes de la COVID-19					
4	Aceptó y aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para protegerse contra la COVID-19					
5	Aconsejó a sus familiares, amigos, compañeros a vacunarse contra la COVID-19					
6	Aceptó vacunar a su menor hijo contra la COVID-19					
7	Aceptaría vacunar a su menor hijo las dosis que sean necesarias contra la COVID-19					
8	Es necesario e importante que se vacune toda la población					
9	Aceptó vacunarse contra la COVID-19 sin importar la marca de la vacuna					
10	Aceptaría vacunarse más adelante contra la COVID-19, sea cual sea la marca que se encuentre disponible en su localidad					
11	Aceptó y aceptaría vacunarse con el objetivo de proteger a su entorno familiar					
12	Se vacunó por temor a enfermarse de COVID-19					

### Apéndice B: Validez del instrumento

Ítem	Criterio	Resultados obtenidos por los jueces										Suma	V de Aiken
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<b>Conocimiento 1</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 2</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00

	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 3</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 4</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 5</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 6</b>	Claridad	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Congruencia	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Contexto	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Dominio del Constructo	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
<b>Conocimiento 7</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 8</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 9</b>	Claridad	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Congruencia	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Contexto	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.80
	Dominio del Constructo	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
<b>Conocimiento 10</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio de Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Conocimiento 11</b>	Claridad	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Congruencia	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
	Contexto	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	0.80
	Dominio del Constructo	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.90
<b>Conocimiento 12</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
<b>Actitud 1</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00



<b>Actitud 12</b>	Claridad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Congruencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00
	Dominio del Constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1.00

**V de Aiken = 0.98**  
**0.98**

### Codificación Respuesta de jueces

Apreciación positiva = 1

Apreciación negativa = 0

### Fórmula de la V de Aiken $V = S / n (c * 1)$

S = Suma de respuestas positivas

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de evaluación

**V de Aiken =0.98**

**Interpretación:** El coeficiente de V de Aiken es de 0.98, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.

## Fichas de evaluación del experto



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microrred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación**



**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)                      NO ( )

Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)                      NO ( )

Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO ( X)

Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO ( X)

Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)                      NO ( )

Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)                      NO ( )

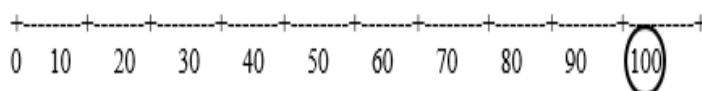
Observaciones: Ninguno

Sugerencias: Ninguno

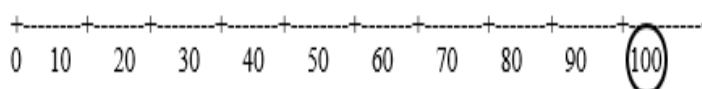
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

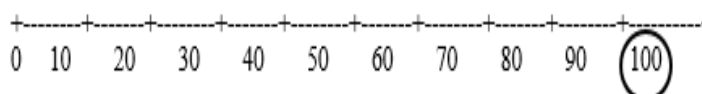
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



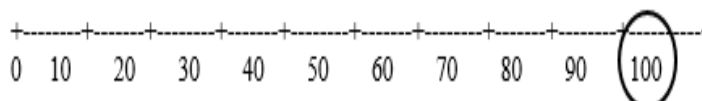
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



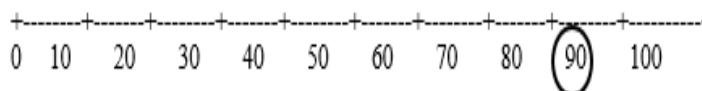
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 24/04/2023



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN  
CONTRA COVID-19**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSION	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	1										
	2		X		X		X		X		Ninguno
	3		X		X		X		X		Ninguno
	4		X		X		X		X		Ninguno
	5		X		X		X		X		Ninguno
	6		X		X		X		X		Ninguno
	7		X		X		X		X		Ninguno
2	8		X		X		X		X		Ninguno
	9		X		X		X		X		Ninguno
	10		X		X		X		X		Ninguno
3	11		X		X		X		X		Ninguno
	12		X		X		X		X		Ninguno
4	1		X		X		X		X		Ninguno
	2		X		X		X		X		Ninguno
	3		X		X		X		X		Ninguno
	4		X		X		X		X		Ninguno
	5		X		X		X		X		Ninguno
	6		X		X		X		X		Ninguno
5	7		X		X		X		X		Ninguno
	8		X		X		X		X		Ninguno
	9		X		X		X		X		Ninguno

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microrred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Fecha actual: 25/04/2023

Nombres y Apellidos del Juez: Lic.Enf Deisy Alys Aguilar Villanueva

Institución donde labora: RED DE SALUD CHACHAPOYAS

Años de experiencia profesional o científica: 7 años

  
MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD CHACHAPOYAS  
C.E.P. 78159  
Lic. Enf. Deisy Alys Aguilar Villanueva  
C.E.P. 78159

\_\_\_\_\_  
**Firma del Juez.**  
**(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

- 1) **¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?**  
 SI (  ) NO (  )

Observaciones: según el instrumento se evidencia que debe de existir más variables para responder y ser más analíticas las respuestas

Sugerencias: se sugiere reestructurar las respuestas de las diferentes interrogantes.

- 2) **¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**  
 SI (  ) NO (  )

- 3) **Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**  
 SI (  ) NO (  )

- 4) **Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**  
 SI (  ) NO (  )

- 5) **Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**  
 SI (  ) NO (  )

Observaciones: Se observa que tanto los ítems y las respuestas tienen mucha relación la una de la otra, lo cual no permite realizar a fondo una investigación verídica.

Sugerencias: se sugiere que se debe de volver a evaluar las diferentes interrogantes en conjunto con el marco teórico de la investigación.

- 6) **Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**  
 SI (  ) NO (  )

Observaciones las respuestas están muy simples lo cual no permite realizar una investigación a fondo.

Fecha: 25/04/2023

Valido por: Deisy Alys Aguilar Villanueva

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

La pregunta 6 no debe de ser considerada

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Lo que se debe de agregar es las formas de contagio de la enfermedad

Fecha: 25/04/2023|

DIMENSIÓN	Items	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1 ¿Cuál es la composición de las vacunas contra la COVID-19?	X		X		X		X		
	2 ¿Cuáles considera que son los efectos secundarios de vacuna contra COVID-19?	X		X		X		X		
	3 ¿Las personas con enfermedad pulmonar, diabetes e hipertensión pueden recibir la vacuna?	X		X		X		X		
	4 ¿Las personas que tuvieron la enfermedad del COVID-19 pueden vacunarse?	X		X		X		X		
	5 ¿La vacuna contra la COVID-19 disminuye la posibilidad de enfermar gravemente?	X		X		X		X		
	6 ¿Al administrar la vacuna contra la COVID-19, se puede contagiar la enfermedad de la COVID-19?		X		X		X		X	Se Sugiere Que Replantee La Pregunta
	7 ¿Se puede administrar la vacuna COVID-19 juntos con otro tipo de vacuna?	X		X		X		X		
	8 ¿Cuántas dosis se debe aplicar para prevenir la enfermedad de la COVID-19?	X		X		X		X		
	9 Después de la aplicación de la 4 dosis ¿Cuánto tiempo tiene que pasar para aplicar la dosis de refuerzo de la vacuna bivalente?		X		X		X		X	
	10 ¿Cuánto tiempo después de colocarse la vacuna cree usted que genera inmunidad en nuestro cuerpo (defensas)?	X		X		X		X		
	11 ¿Por qué cree Ud., que es importante administrarse la vacuna Bivalente?		X		X		X		X	
	12 ¿Ud., cree que es importante vacunar a los niños (ñas)?	X		X		X		X		



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microrred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 23/04/2023

Nombres y Apellidos del Juez: Magister JHENYFER ASUNTA SANCHEZ CHAPPA

Institución donde labora: I.E.S.T. GUSTAVO EDUARDO LANATTA LUJAN

Años de experiencia profesional o científica: 4 años

**Firma del Juez.**  
(firma y sello)

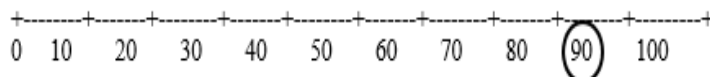




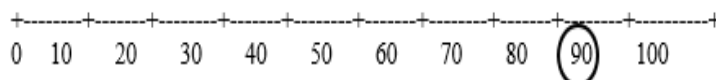
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

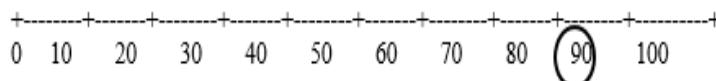
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



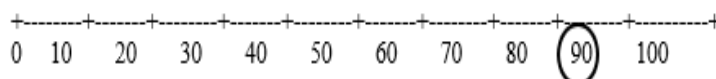
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



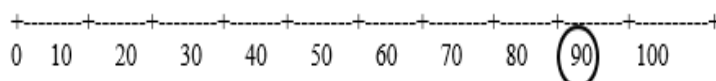
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

NO \_\_\_\_\_

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

NO \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN  
CONTRA COVID-19**

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1			3		4		3		4		Ninguno
			4		3		3		4		Ninguno
			3		3		3		4		Ninguno
2			3		3		4		4		Ninguno
			4		3		4		3		Ninguno
3			3		3		4		3		Ninguno
			4		4		4		3		Ninguno
			3		4		4		3		Ninguno
4			3		4		4		3		Ninguno
			4		3		4		3		Ninguno
			4		4		3		4		Ninguno
5			4		3		3		4		Ninguno
			4		4		3		4		Ninguno
			4		4		3		4		Ninguno

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microrred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Fecha actual: \_\_\_\_\_ 23/04/2023 \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Juez: Lic.Enf.Carmela Gutierrez Comeca

Institución donde labora: RED DE SALUD CHACHAPOYAS

Años de experiencia profesional o científica: 4 años



**Firma del Juez.**  
(firma y sello)

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (   x )

NO (    )

Observaciones \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (   xx )

NO (    )

Observaciones \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (    )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (    )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (   x )

NO (    )

Observaciones \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (    )

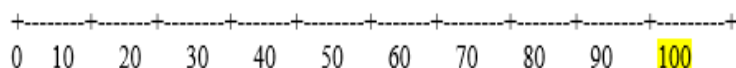
NO (    )

Observaciones \_\_\_\_\_

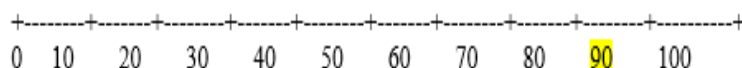
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

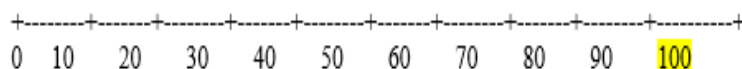
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



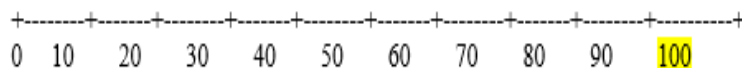
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



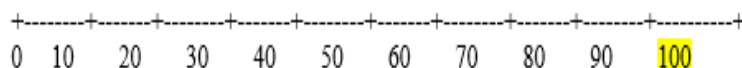
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

\_\_\_\_\_ ninguna \_\_\_\_\_

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

\_\_\_\_\_

Fecha: 23/04/2023

## LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA COVID-19

## INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1										
	2		X		X		X		X		ninguno
	3		X		X		X		X		ninguno
	4		X		X		X		X		Ninguno
	5		X		X		X		X		ninguno
	6		X		X		X		X		ninguno
	7		X		X		X		X		ninguno
	8		X		X		X		X		ninguno
	9		X		X		X		X		ninguno
	10		X		X		X		X		ninguno
	11		X		X		X		X		ninguno
	12		X		X		X		X		ninguno
	1		X		X		X		X		ninguno
	2		X		X		X		X		ninguno
	3		X		X		X		X		ninguno
	4		X		X		X		X		ninguno
	5		X		X		X		X		ninguno
	6		X		X		X		X		ninguno
	7		X		X		X		X		ninguno
	8		X		X		X		X		ninguno
	9		x		X		x		x		ninguno

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microrred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 25/04/2023

Nombres y Apellidos del Juez: ROSAURA DEL PILAR OCAMPO INGA

Institución donde labora: C.S MARIA MICRO RED MARIA -RED CHACHAPOYAS

Años de experiencia profesional o científica: 4 AÑOS



**Firma del Juez.**  
**(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO (  )

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (  )                      NO (  )

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (  )                      NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO (  )

Observaciones \_\_\_\_\_

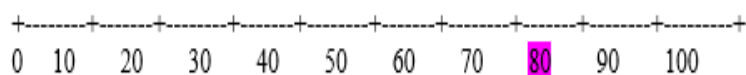
Fecha: 25/04/2023

Valido por: ROSAURA DEL PILAR OCAMPO INGA

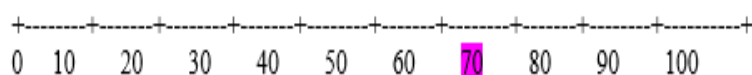
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

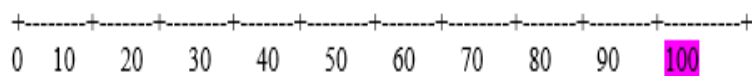
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



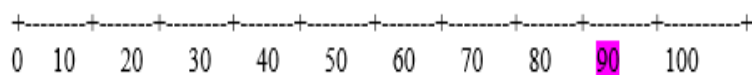
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



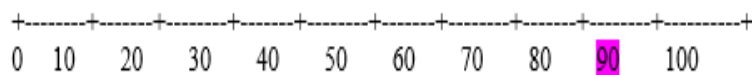
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA COVID-19  
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1										
	2		X		X		X		X		NO
	3		X		X		X		X		NO
	4		X		X		X		X		NO
	5		X		X		X		X		NO
	6		X		X		X		X		NO
	7		X		X		X		X		NO
	8		X		X		X		X		NO
	9		X		X		X		X		NO
	10		X		X		X		X		NO
	11		X		X		X		X		NO
	12		X		X		X		X		NO
	1		X		X		X		X		NO
	2		X		X		X		X		NO
	3		X		X		X		X		NO
	4		X		X		X		X		NO
	5		X		X		X		X		NO
	6		X		X		X		X		NO
	7		X		X		X		X		NO
	8		X		X		X		X		NO
	9		X		X		X		X		NO

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)



## UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el "Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la COVID-19, el mismo que será aplicado a los pobladores de la jurisdicción, de la Microred de Salud María, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Cuestionario sobre el conocimiento y actitud frente a la vacunación contra Covid-19", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

Fecha actual: 22/04/2023

Nombres y Apellidos del Juez: Magister Segundo Pedro Culquimboz Rojas.

Institución donde labora: Puesto de Salud Quisquis.

Años de experiencia profesional o científica: 12 (Doce)

**Firma del Juez.**

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRESA AMAZONAS  
SEGUNDO PEDRO CULQUIMBOZ ROJAS  
LIC. ENFERMERÍA  
C.E.P. 59020

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?**

SI (X) NO ( )

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI (X) NO ( )

**3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( ) NO (X)

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI (X) NO ( )

Observaciones:

Por las características de la población objetiva a la que está dirigido la aplicación del instrumento, se puede presentar dificultad para entender algunas palabras, en el instrumento que evalúa el Conocimiento de la vacuna contra SARS-CoV-2.

Sugerencias:

Considerar palabras utilizadas con mayor frecuencia en la zona en el marco de la pandemia por el Covid-19 (en las alternativas a responder a las preguntas)

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X) NO ( )

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI (X) NO ( )

Fecha: 22/04/2023

Validado por:

Segundo Pedro Culquimboz Rojas.

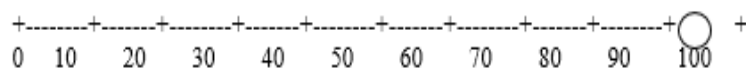

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRESA AMAZONAS  
 SEGUNDO PEDRO CULQUIMBOZ ROJAS



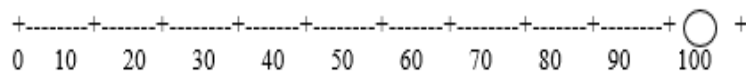
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

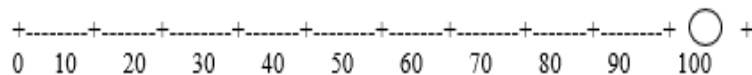
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



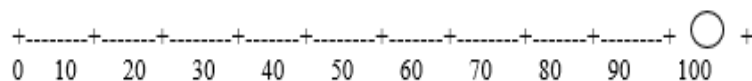
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



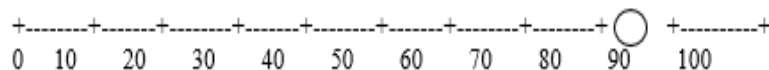
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

Fecha: 22/04/2023

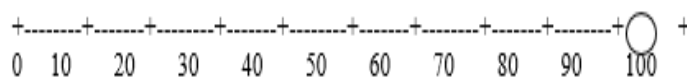
Validado por: Segundo Pedro Culquimboz Rojas.



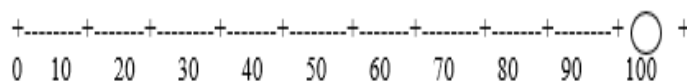
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**INSTRUCCIONES:** Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

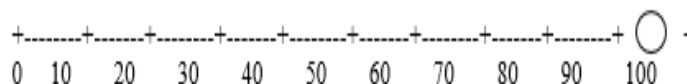
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



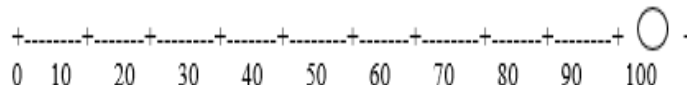
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



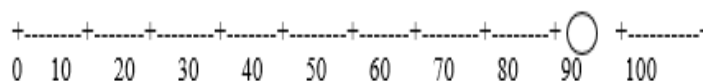
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

Fecha: 22/04/2023

Validado por: Segundo Pedro Culquimboz Rojas.

### Apéndice C: Confiabilidad del instrumento

#### Confiabilidad del instrumento: conocimiento de la vacuna contra Covid-19

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

##### Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,950	2,000	3,200	1,200	1,600	,102	12
Varianzas de elemento	,915	,638	2,143	1,505	3,358	,170	12
Correlaciones entre elementos	,543	,000	1,000	1,000	10000,000	,077	12

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,922	,934	12

**Interpretación:** El valor de Alfa de Cronbach es de 0.922 lo cual indica que el instrumento: conocimiento de la vacuna contra COVID-19 es de excelente confiabilidad.

##### Criterios para el análisis de confiabilidad del instrumento

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

### Confiabilidad del instrumento: actitud frente a la vacuna contra Covid-19

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de elemento de resumen							
	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,030	1,533	3,533	2,000	2,304	,352	9
Varianzas de elemento	1,076	,410	2,267	1,857	5,535	,327	9
Correlaciones entre elementos	,420	-,160	,901	1,061	-5,629	,080	9

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,845	,867	9

**Interpretación:** El valor de Alfa de Cronbach es de 0.845 lo cual indica que el instrumento: actitud frente a la vacuna contra la COVID-19 es de Excelente Confiabilidad.

#### Criterios para el análisis de confiabilidad del instrumento

Rango	Confiabilidad
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

**Base de datos de la confiabilidad del instrumento**

N°	Conocimiento de la vacuna contra SARS-CoV-2												Actitud frente a la vacunación contra COVID-19									
	Conceptos básicos de la vacuna contra la COVID-19.						Administración de la vacuna contra la COVID-19			Tipos de vacunas administradas en el Perú.			Componente cognitivo			Componente emocional.			Componente conductual			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	5	4	1	4	1	2	1	1
4	4	4	3	3	1	1	4	4	4	4	4	4	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
5	3	3	4	4	2	4	3	3	3	5	3	3	1	4	1	5	1	2	1	1	1	1
6	4	4	3	3	3	3	4	4	4	1	4	4	2	2	3	5	1	1	1	1	1	1
7	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	4	2	2	2	2	3	2
8	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	3	3	1	5	2	3	3	2	2	5
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
10	4	4	3	3	1	3	4	4	4	5	4	4	2	1	2	4	2	2	2	2	2	3
11	3	3	4	4	2	4	3	3	3	1	3	3	2	3	4	5	2	3	3	2	2	2
12	4	4	3	3	3	3	4	4	4	2	4	4	3	1	2	5	3	3	3	3	3	4
13	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	2	2	2	3	1	1	2
14	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1

***Apéndice D: Consentimiento informado*****consentimiento informado**

Se me ha comunicado que el título del estudio de investigación es “Conocimientos y actitud frente a la vacuna COVID-19 en los pobladores de una Microrred de Salud de Chchapoyas, 2024” el objetivo del trabajo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19 en los pobladores, de la Microrred Salud María, dicho trabajo está siendo realizado por la licenciada en enfermería Leidi Gomez Cachay, bajo la asesoría de la Dra. Mónica Meneses La Riva. La información concedida a través de la encuesta será de carácter confidencial y se utilizarán solo para fines del estudio.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y escuchado las orientaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento

---

**Firma**

### Apéndice E: Matriz de consistencia

**Título:** “Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19 en los usuarios de una Microred de Salud de Chachapoyas, 2024”

Problemas	Objetivos	Variables	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<p><b>Enfoque:</b> la investigación es <b>cuantitativa</b>; ya que se buscará medir y analizar las variables en base a una medición numérica</p> <p><b>Diseño:</b> El estudio se realizará bajo un diseño <b>no experimental</b> considerando la no deliberación de la variable.</p> <p><b>Tipo:</b> La investigación es básica</p> <p><b>Corte:</b> por el recojo de datos es <b>transversal</b>; considerando la aplicación y recolección de datos en un periodo.</p>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna COVID-19, en los usuarios de una Microrred de Salud de Chachapoyas, 2024	Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19	
<b>Hipótesis</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<p><b>Población:</b> La población está conformada por los pobladores que no tienen sus dosis completas de vacuna contra la COVID-19, en los usuarios de una Microred de Salud de Chachapoyas, la cual comprende una población finita de 270 personas.</p>
Existe relación positiva significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra COVID-19, en pobladores de la jurisdicción Microrred de Salud María del distrito de María, 2024	<p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión componente conductual de la actitud frente a la vacuna contra la COVID-19 en los usuarios de una Microred de Salud de Chachapoyas, 2024</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión componente emocional de la actitud frente a la vacuna contra la COVID- en los usuarios de una Microred de Salud de Chachapoyas, 2024</p>	Actitud frente a la aplicación de la vacuna contra la COVID-19	

