

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post –
pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa**

Adriana, Juliaca 2023

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Yudith Noelia Quispe Quillca

Deysy Marlube Chambi Flores

Sandra Lucero Chura Tagle

Asesor:

Mg. Marleny Montes Salcedo

Juliaca, Julio de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Marleny Montes Salcedo, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 POST-PANDEMIA A PERSONAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA 2023”** de los autores, **Yudith Noelia Quispe Quillca, Deysy Marlube Chambi Flores y Sandra Lucero Chura Tagle**, tiene un índice de similitud de 19% 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 Juliaca, a los 17 días de julio del año 2024.



Mg. Marleny Montes Salcedo

Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a dos día(s) del mes de Julio del año 2024, siendo las 17:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Ruth Yenny Chura Huñico, el (la) secretario(a): Dra. Rut Ester Mamani Limachi y los demás miembros: Mg. Elba Villasante Román y el (la) asesor(a) Mg. Marleny Montes Salcedo

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023

- de los (las) bachilleres: a) Yudith Noelia Quispe Quilla b) Deysy Marlube Chambi Flores c) Sandra Lucero Chura Tagle

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciada en enfermería (Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente: Bachiller (a): Yudith Noelia Quispe Quilla

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente

Bachiller (b): Deysy Marlube Chambi Flores

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente

Bachiller (c): Sandra Lucero Chura Tagle

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente.

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Signature of Presidente/a

Signature of Secretario/a

Signature of Asesor/a

Signature of Miembro Bachiller (b)

Signature of Miembro Bachiller (c)

AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIAS

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Peruana Unión en especial a la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería a las personas que hicieron posible esta investigación en calidad de docentes, dictaminadores, jurados, a la asesora, al Centro de Salud Santa Adriana, a las personas que entrevistamos. A todos y a cada uno de ellos que nos dedicaron su tiempo contribuyendo con sus aportes en la presente investigación.

1. Primeramente, agradezco al señor, por haberme permitido estudiar en una prestigiosa Universidad y guiado mi camino durante el proceso por darme fortaleza, valentía, coraje para lograr mi anhelo y hacer realidad mis objetivos. También agradecer a mis queridos padres y a mi hermanita por todo el apoyo incondicional que me brindaron durante mi carrera profesional por qué creyeron en mí y en mis capacidades siempre estuvieron impulsándome a seguir adelante a pesar de los obstáculos. Por su paciencia, Amor, dedicación hicieron posible que cumpla una de mis metas trazadas y ser un profesional de bien.
2. Agradezco primeramente a Dios por haberme permitido poder estudiar en una Universidad de prestigio, por haberme llenado de sabiduría e inteligencia en cada clase y formado con valores y principios que me convirtieron en una Profesional, también agradecer a mis padres que siempre me apoyaron durante estos 5 años de estudio, estuvieron conmigo en las buenas y más que todo en las malas, siempre alentándome moralmente, pasé por muchos desafíos y después de todo pude cumplir el sueño que siempre tuve de niña, ser una Enfermera para servir a los demás.
3. Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a mi familia a mis padres y hermanos especialmente a mis padres, cuyo amor y apoyo han sido esenciales para la culminación de esta tesis. Sus valores, su ejemplo y su constante ánimo me han guiado en cada paso de este camino. Gracias por su paciencia, por escucharme en los momentos difíciles y por celebrar conmigo cada pequeño logro a mis hermanos gracias por su amistad, su ánimo constante, su compañía y sus palabras de aliento. Con todo mi cariño y gratitud, les dedico este logro.

INDICE

| | | |
|-------|--|----|
| II. | INTRODUCCIÓN..... | 8 |
| III. | MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN | 11 |
| IV. | RESULTADOS | 15 |
| V. | DISCUSION | 21 |
| VI. | CONCLUSION..... | 26 |
| VII. | RECOMENDACIONES..... | 27 |
| VIII. | Referencias | 28 |
| IX. | Referencias | 33 |
| X. | ANEXOS..... | 34 |
| XI. | EVIDENCIA DE SUMISIÓN DEL ARTICULO EN UNA REVISTA DE PRESTIGIO | 34 |
| XII. | COPIA DE RESOLUCION DE INSCRIPCION DEL PERFIL..... | 35 |
| XIII. | CARTA DE APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA..... | 38 |
| XIV. | INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS | 39 |

Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post - pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023

Resumen

El presente estudio tuvo como propósito determinar, la relación entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 a personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023. Metodología: el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo correlacional y el diseño de investigación fue no experimental de corte transversal, la población y muestra estuvo conformada por 300 personas mayores de edad entre los 18 años a más, el cual fue el muestreo no probabilístico porque no se utilizó ninguna fórmula para encontrar la muestra, la técnica de investigación fue la encuesta y como instrumento se utilizó dos cuestionarios. Resultados: en la hipótesis general mediante el p valor (0,050) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa, el coeficiente Chi cuadrado indica que existe relación significativa entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023, por otro lado la variable percepción hacia la vacuna del Covid, 52,7% encuestados tienen una buena percepción y 47,3% encuestados tienen una mala percepción de la vacuna contra el Covid-19, la variable actitud hacia la vacuna del Covid-19, 73,7% encuestados tienen una actitud positiva, 17% encuestados tienen una actitud negativa y 9,3% encuestados tienen una actitud neutra de la vacuna contra el Covid-19. Conclusiones: Existe relación significativa entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023.

Palabras clave: Actitudes, Percepción, vacuna COVID-19, Post-pandemia.

Perception and attitude toward the covid-19 vaccine post-pandemic to people who attend the Santa Adriana health center, Juliaca 2023

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between perception and attitude towards the COVID-19 vaccine in people who attend the Santa Adriana Health Center, Juliaca-2023. Methodology: the study had a quantitative approach, correlational type and the research design was non-experimental, cross-sectional, the population and sample consisted of 300 people over 18 years of age, which was non-probabilistic sampling because no formula was used to find the sample, the research technique was the survey and two questionnaires were used as instruments. Results: in the general hypothesis, through the p value (0.050), we reject the null hypothesis and accept the alternative hypothesis, the Chi square coefficient indicates that there is a significant relationship between perception and attitude towards the vaccine. against COVID-19 in people who go to the Santa Adriana Health Center, Juliaca-2023, on the other hand of the variable perception towards the Covid vaccine, 52.7% respondents have a good perception and 47.3% respondents have a bad perception of the Covid-19 vaccine, of the variable attitude towards the Covid-19 vaccine, 73.7% respondents have a positive attitude, 17% respondents have a negative attitude and 9.3% respondents have a neutral attitude of the Covid-19 vaccine. Conclusions: There is a significant relationship between perception and attitude towards the COVID-19 vaccine in people who attend the Santa Adriana Health Center, Juliaca-2023.

Keywords: Attitudes, Perception, vaccine COVID-19, Pandemic.

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha sido uno de los mayores desafíos de salud pública en la historia reciente, afectando a millones de personas en todo el mundo. La rápida difusión del virus ha llevado al desarrollo de vacunas como una medida preventiva crucial para controlar la enfermedad y reducir sus efectos en la sociedad, (Iriarte et al., 2022). Sin embargo, Nouri et al. (2021) refiere que la efectividad y seguridad de las vacunas han generado debates, preocupaciones entre la población, lo que ha influido en la aceptación y la adherencia a la vacunación.

Una investigación realizada por Bonilla (2020) refiere que la COVID-19, causado por un mutante del coronavirus SARS-CoV-2, ha creado una grave crisis económica, social, política y sanitaria en todo el mundo en el siglo XXI como nunca antes se había visto. Que comenzó en China a finales de diciembre del 2019 en la provincia de Hubei (ciudad de Wuhan), donde se notificaron 27 casos de neumonía con etiología desconocida, incluidos siete pacientes graves.

A tres últimos años la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) refiere que en las Américas se registraron más de 190,3 millones de casos de COVID-19 y más de 2,9 millones de muertes, lo que representa el 25% y el 43% del total mundial, respectivamente.

Por otro lado, Herrera et al. (2021) alega que Perú fue uno de los países más afectados por la enfermedad SARS COV-2. Al 8 de febrero del año 2021, el COVID 19 registró un total de 1,18 millones de casos y más de 42.000 muertes, según un estudio de caso del Ministerio de Salud (MINSa). El 7 de febrero llegó al Perú el primer lote de vacunas donde se inicia con la inmunización de la COVID-19. Como en el resto del mundo, la vacunación no está completa en Perú. Según un estudio realizado en Perú mencionan que los porcentajes en todo el país fue de 78,19% para la primera dosis, el 70,22% es la segunda dosis y el 24,18% tercera dosis, faltan

vacunar más de 29,78% de personas principalmente por temor a los efectos secundarios de la vacuna COVID 19 (Miranda et al., 2023).

Así mismo, se han realizado varios estudios sobre la aceptación y actitud que mostraron frente a la vacuna COVID-19 en algunos países como: China, Ecuador, Malasia, Indonesia, Corea del Sur, Brasil, Sudáfrica, Dinamarca y Reino Unido, tienen altas tasas de aceptación que van del 65 al 97%. Mientras que en otros países tienen una baja aceptación en rangos entre 55 a 62%, como Rusia, Francia, Perú. Así mismo en un estudio realizado en 19 países que se encuestó a 13,426 personas sobre la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. Los resultados generales muestran el 25.9% de los integrantes son “poco contradictorio” y “muy en desacuerdo” con la inmunización, existen muchas diferencias entre países, con datos donde se evidencian casi el 90% de aprobación en naciones como China y 50% en países como Rusia (Travezaño et al., 2021). Además, realizaron diferentes investigaciones en la región de la Américas para evaluar la aprobación de la vacuna contra la COVID-19. Según una encuesta online realizada en Estados Unidos por Castrillo et al. (2022), se reportó que el 67% estuvo de acuerdo con la vacunación, con mayor nivel aceptación entre hombres, adultos mayores, asiáticos y los estudiantes universitarios. Esta aceptación varía de acuerdo a factores sociodemográficos, sociológicos, nivel de ingreso, entre otros. Agregando a lo anterior, la baja percepción o falta de conciencia sobre el riesgo de enfermedad, también denominada complacencia, puede ser un factor que incite a la incertidumbre ante las vacunas (Sallam et al., 2021).

A nivel nacional en la región de Huánuco, Ruiz et al. (2021) refieren que presento alto porcentaje de casos de covid-19, con 28 990 casos confirmados y una mortalidad de 1,77 % al 5 de mayo. Así mismo, Otro indicador atribuye al desconocimiento por la desinformación de

los ciudadanos por ende muestran una actitud negativa hacia las prácticas de cuidado y autocuidado de la salud.

Por otro lado, en el departamento de La Libertad, Aguilar et al. (2022) mencionan que se reportaron 87 341 casos, 10 131 fallecidos y al 17 de septiembre del 2022 el 32,8% de población vacunada. Sin embargo, es bueno resaltar que el Estado chileno lidera el ranking de población vacunado con en el 73.36%.

Además, es importante señalar que el proceso desde que se desarrolla la vacuna hasta que se de licencia, se elabora a escala y se utiliza de manera generalizada. Una vez que se aprueba la vacuna, es importante tener acceso justo y oportuno a quienes más la necesitan. Después de más de tres años de pandemia, más de 200 vacunas contra el COVID-19 han sido desarrolladas en diferentes plataformas y se encuentran en diversas etapas de investigación (Luzuriaga et al., 2021). De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) actualmente, diez vacunas están aprobadas para su uso en diferentes partes del mundo.

El estudio tuvo como finalidad, informar y concientizar a la población sobre la importancia de la vacuna contra el COVID-19 y de esa manera erradicar esos pensamientos negativos y mitos, como: desconfianza e inseguridad, deficiencia de la vacuna, muerte a causa de la vacuna, la inserción de microchips, alteración del ADN, así como los posibles efectos adversos y complicaciones, etc.

Por lo que, la investigación analizara el propósito de determinar, la relación entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 a personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023.

II. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

En el diseño metodológico se realizó un estudio correlacional de diseño no experimental, por lo tanto, no se manipuló ninguna variable. Es de corte transversal, porque recolectamos los datos en un tiempo determinado, este diseño de investigación sirve para describir las características de una población, situación o problemática que existe, asimismo, con enfoque cuantitativo por consiguiente se utilizó los datos estadísticos para analizar la información en un tiempo específico, entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 de las personas adultas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023. Según Hernández y Mendoza (2018) lo define como cuyas variables independientes carecen de manipulación intencional, y no poseen grupo de control, ni mucho menos experimental. En otras palabras, sólo se considera el comportamiento de las variables para explicar el problema. (p.174)

Diseño muestral

La población del presente estudio estuvo constituida por 300 personas adultas, mayores de 18 años que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia que nos deja elegir casos disponibles que acepten ser integrados. Esto, fundamentado en la correcta accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (Otzen & Manterola, 2017) la muestra estuvo conformado por 300 personas adultas que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión: Las personas que acepten participar voluntariamente en el estudio y que sean mayores de 18 años.

Criterio de exclusión: Serán las personas menores de 18 años y aquellos que no aceptan participar en el estudio.

Técnicas de Recolección de Datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta, la recolección de datos se realizó a través del instrumento de la escala de Likert para abordar a la población, para hacer interrogantes y obtener respuestas las cuales posteriormente fueron procesadas.

Instrumentos

A continuación, se describe los instrumentos utilizado por cada variable.

Cuestionario ESCALA-VAC-COVID

La validación de la escala para medir la percepción del SARS-CoV-2 aceptación de vacunas: la escala VAC-COVID-19 fue elaborada por (Mejia et al., 2021) y que aplicaron a 3000 habitantes de las 24 regiones del Perú. Su validez del instrumento con el coeficiente de alpha de Cronbach (0,831) y un nivel de confiabilidad de 95% además los resultados del coeficiente KMO (KMO = 0,917) y la prueba de esfericidad de Bartlett (3343,3; gl = 136; $p < 0,001$) fueron aceptables y significativos.

Según como diseñaron el instrumento dividieron en dos grupos de dimensiones en el estudio, la primera de 7 ítems fue las razones porque no se pondrían la vacuna contra el SARS-CoV-2 y la segunda de 4 ítems fueron las razones porque si se pondrían la vacuna contra el SARS-CoV-2.

Los primeros siete ítems tienen cinco respuestas tipo escala Likert de 5 puntos (1 muy en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 indiferente, 4 de acuerdo y 5 muy de acuerdo) y para los

cuatro últimos ítems también tuvo cinco respuestas tipo Likert, pero a lo inverso que va de (1 muy de acuerdo, 2 de acuerdo, 3 indiferente, 4 en desacuerdo y 5 muy desacuerdo).

Con respecto a las alternativas de las respuestas del instrumento, se definió la escala VAC-COVID-19 cuyas puntuaciones oscilaron entre 7 a 35 puntos no debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 y 36 a 55 puntos debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2.

Cuestionario actitud ante la vacuna covid-19

El instrumento fue adaptado al cuestionario validado sobre vacunación en estudiantes de ciencias de la salud, en Madrid, España; diseñado para indagar las actitudes de los estudiantes de Medicina y Enfermería con respecto a la vacunación y las enfermedades inmunoprevenibles, validado por un grupo de expertos conformado por estudiantes de Ciencias de la Salud y médicos especialistas en Medicina Preventiva, Salud Pública y Comunitaria de la Universidad de Oviedo, Hospital Universitario Central de Asturias y de la Universidad Internacional de La Rioja. Fue revalidado en Perú por (Pecsen et al., 2023) mencionan que lo aplicaron en 371 trabajadores de diferentes IPRESS de Lambayeque, obtuvieron una confiabilidad calculada de alfa ordinal total de 0,92 en la prueba piloto y un nivel de confianza de 95% con 0,5 de error, cuyo título del cuestionario es: “ Actitud y conducta frente a la cuarta dosis de vacuna COVID-19 en personal de salud de la Región Lambayeque-2022, con un total de 9 ítems cerrados con opciones de respuesta en una escala tipo Likert (1. Totalmente en desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. Indeciso, 4. De acuerdo, 5. Totalmente de acuerdo) de tal manera que cada respuesta obtuvo un valor numérico del 1-5 en correspondencia a totalmente en desacuerdo y totalmente de acuerdo, obteniendo una puntuación final con un mínimo de respuesta de 9 puntos y un máximo de 45. Con ello

categorizaron la actitud ante la vacuna en: Actitud Positiva: 28 – 45 puntos, Actitud Neutra: 27 puntos y Actitud Negativa: 9 - 26 puntos.

Procedimientos

En primer lugar, se solicitó al comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería de la sede Juliaca para la aplicación del instrumento.

En segundo lugar, se solicitó por mesa de partes al Centro de Salud Santa Adriana de acuerdo a los principios éticos para la aprobación, finalmente se pidió la autorización del jefe del establecimiento para la aplicación del instrumento que fue absolutamente anónima, las personas que acudan al centro de salud accederán de forma voluntaria a participar y aceptar el consentimiento informado que tendrán la seguridad de que todas sus respuestas serán tratadas con toda discreción.

Análisis de datos

Los datos recogidos fueron almacenados en la base de datos del Microsoft Excel para posteriormente procesarlo al programa Statistical Program for Social Sciences (SPSS) versión 25, los resultados fueron presentados mediante las tablas con categoría de frecuencia y las tablas cruzadas. El análisis a través del estadístico descriptivo.

III. RESULTADOS

Participantes

En el presente estudio participaron 300 personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana.

Tabla 1

Relación entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 a personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana

| | | Percepción | Actitud |
|------------|------------------------|------------|---------|
| Percepción | Correlación de Pearson | 1 | -,109 |
| | Sig. (bilateral) | | ,050 |
| | N | 300 | 300 |
| Actitud | Correlación de Pearson | -,109 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,050 | |
| | N | 300 | 300 |

**La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación: en la tabla 1, habiendo tenido en consideración del nivel de significancia sig.= 0.05, los resultados inferenciales revelan que el nivel (sig. bilateral es = 0,050) indica que la percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 tienen una relación significativa en personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana. Según el coeficiente de Pearson es - 0.109, lo que afirma una correlación negativa muy débil, según nuestras variables del estudio.

Tabla 2*Percepción frente a la vacuna contra el covid19*

| Variable | | % |
|------------|---|---------------|
| Percepción | No debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque... | 47,3% |
| | Debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque ... | 52,7% |
| | Total | 100,0% |

Interpretación: la tabla 2 revela que el 52,7% tiene una percepción de la población que si se vacunaría contra el SARS-CoV-2 y el 47,3% una percepción de la población que no se vacunaría.

Tabla 3*Actitud frente a la vacuna contra el covid-19*

| Variable | | % |
|----------|------------------|---------------|
| Actitud | Actitud negativa | 17,0% |
| | Actitud neutra | 9,3% |
| | Actitud positiva | 73,7% |
| | Total | 100,0% |

Interpretación: en la tabla 3 se observa que el 73,7% tiene una actitud positiva hacia la vacuna contra el Covid-19, el 17% tiene una actitud negativa y el 9,3 presentan una actitud neutra.

Tabla 4*Percepción con datos sociodemográficos*

| Variable | Percepción | | | | |
|----------------------|--------------|-------------|---|---|--------|
| | | | No debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque... | Debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque ... | Total |
| Edad | Joven | % del total | 21,3% | 12,0% | 33,3% |
| | Adulto | % del total | 24,0% | 33,0% | 57,0% |
| | Adulto mayor | % del total | 2,0% | 7,7% | 9,7% |
| Total | | % del total | 47,3% | 52,7% | 100,0% |
| Genero | Masculino | % del total | 23,7% | 26,0% | 49,7% |
| | Femenino | % del total | 23,7% | 26,7% | 50,3% |
| | Total | | % del total | 47,3% | 52,7% |
| Lugar de procedencia | Costa | % del total | 5,0% | 3,3% | 8,3% |
| | Sierra | % del total | 40,0% | 46,7% | 86,7% |
| | Selva | % del total | 2,3% | 2,7% | 5,0% |
| Total | | % del total | 47,3% | 52,7% | 100,0% |
| Estado civil | Soltero | % del total | 31,0% | 34,3% | 65,3% |
| | Casado | % del total | 14,7% | 14,7% | 29,3% |
| | Divorciado | % del total | 0,0% | 0,7% | 0,7% |
| | Viudo | % del total | 1,7% | 3,0% | 4,7% |
| Total | | % del total | 47,3% | 52,7% | 100,0% |
| Religión | Adventista | % del total | 36,0% | 30,7% | 66,7% |
| | Católico | % del total | 8,3% | 17,3% | 25,7% |

| | | | | | |
|----------------------|------------|-------------|-------|-------|--------|
| | Otros | % del total | 3,0% | 4,7% | 7,7% |
| Total | | % del total | 47,3% | 52,7% | 100,0% |
| Grado de instrucción | Primaria | % del total | 1,3% | 12,7% | 14,0% |
| | Secundaria | % del total | 28,0% | 26,3% | 54,3% |
| | Superior | % del total | 18,0% | 13,7% | 31,7% |
| Total | | % del total | 47,3% | 52,7% | 100,0% |

Interpretación: en la tabla 4 se aprecia según los datos sociodemográficos del total de la población el 46,7% son de la sierra y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-19, en cuanto a la religión el 36% son adventista y tienen una percepción que no se vacunarían contra el Covid-19, con respecto al estado civil el 34,3% son solteros y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-19, el 33,0% de la población son adultos y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-19, el 28,% tiene grado de instrucción secundaria y que no se vacunarían contra el Covid-19 y por último, el 26,7% son de género femenino y que si se vacunarían contra el Covid-19.

Tabla 5*Actitud con datos sociodemográficos*

| Variable | | | Actitud | | | Total |
|----------------------|--------------|-------------|------------------|----------------|------------------|--------|
| | | | Actitud negativa | Actitud neutra | Actitud positiva | |
| Edad | Joven | % del total | 5,3% | 2,7% | 25,3% | 33,3% |
| | Adulto | % del total | 9,0% | 5,3% | 42,7% | 57,0% |
| | Adulto mayor | % del total | 2,7% | 1,3% | 5,7% | 9,7% |
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |
| Genero | Masculino | % del total | 9,3% | 4,0% | 36,3% | 49,7% |
| | Femenino | % del total | 7,7% | 5,3% | 37,3% | 50,3% |
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |
| Lugar de procedencia | Costa | % del total | 0,7% | 0,7% | 7,0% | 8,3% |
| | Sierra | % del total | 15,3% | 8,7% | 62,7% | 86,7% |
| | Selva | % del total | 1,0% | 0,0% | 4,0% | 5,0% |
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |
| Estado civil | Soltero | % del total | 10,7% | 5,7% | 49,0% | 65,3% |
| | Casado | % del total | 5,3% | 3,0% | 21,0% | 29,3% |
| | Divorciado | % del total | 0,0% | 0,0% | 0,7% | 0,7% |
| | Viudo | % del total | 1,0% | 0,7% | 3,0% | 4,7% |
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |
| Religión | Adventista | % del total | 11,0% | 5,3% | 50,3% | 66,7% |
| | Católico | % del total | 4,0% | 3,3% | 18,3% | 25,7% |
| | Otros | % del total | 2,0% | 0,7% | 5,0% | 7,7% |

| | | | | | | |
|-------------------------|------------|-------------|-------|------|-------|--------|
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |
| Grado de instrucción | Primaria | % del total | 5,0% | 2,7% | 6,3% | 14,0% |
| | Secundaria | % del total | 5,3% | 4,3% | 44,7% | 54,3% |
| | Superior | % del total | 6,7% | 2,3% | 22,7% | 31,7% |
| Total | | % del total | 17,0% | 9,3% | 73,7% | 100,0% |

Interpretación: en la tabla 5 se muestra según los datos sociodemográficos de toda la población que el 68% de la población entre jóvenes y adultos tienen una actitud positiva, el 62,7% son de la sierra y tienen una actitud positiva, en cuanto a la religión el 50,3% son adventistas y tienen una actitud positiva, el 49% son solteros y tienen una actitud positiva, el 44,7% tiene grado de instrucción secundaria y muestran una actitud positiva, finalmente el 37,7% son de género femenino y tienen una actitud positiva hacia la vacuna contra el Covid-19.

IV. DISCUSION

En el presente estudio de la “percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia” se observa que la mayoría de la población incluida en el estudio fue femenina, lo que indica que las mujeres están más preocupadas por los problemas de salud, por lo que este género fue el que más se vacunó para controlar la enfermedad. De igual manera, en un estudio de Santiago et al. (2024) en México, guardan relación en cuanto al género las actitudes hacia las medidas de protección hubo distinción a favor de las mujeres, porque siguen asumiendo el rol de cuidadoras, protectoras de la salud familiar, los niños y personas de la tercera edad. Así mismo, su angustia de mantener ileso a su familia del COVID-19.

El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 a personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023 por medio de los análisis descriptivos los resultados inferenciales revelan que el nivel (sig. bilateral es = 0,050) indica que la percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 tienen una relación significativa en personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana. Según el coeficiente de Pearson es -0.109, lo que afirma una correlación negativa muy débil Díaz (2021), según nuestras variables del estudio. Un estudio de Abado y Chura (2022) menciona que sus resultados inferenciales hallados son altamente significativa. Según su coeficiente de Pearson es -0.180, confirma una correlación negativa muy débil entre la relación de conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2. En este contexto, el estudio de Falcón et al. (2023) en España revela que se observó un aumento en el porcentaje de la vacunación de población que pensaba que lo peor de la pandemia ya había pasado. Este optimismo alcanzó su punto máximo en el mes de octubre del 2021, cuando el 77% (770) de la población estaba vacunada, y se mantuvo alto incluso en

medio de la ola de Ómicron. Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) refiere que la población adulta, existen diferencias entre las personas que viven en ciudades, zonas urbanas y comunidades indígenas en cuanto aceptar o no la vacuna. Las poblaciones urbanas y suburbanas tienen una opinión positiva sobre la aplicación de la vacuna contra el COVID-19, sin embargo, las comunidades indígenas, que recibieron menos información y no fueron sensibilizadas, tuvieron mayores tasas de rechazo a la vacuna. Así mismo, los conocimientos están relacionados con el nivel educativo, los canales de comunicación para recibir mensajes y dispositivos con acceso a internet. Es esencial considerar los conocimientos y actitudes de la población para tomar decisiones y acciones preventivas sobre el COVID-19 (Arbieto, 2022).

El primer objetivo específico es identificar la percepción frente a la vacuna contra el COVID-19 los resultados revelan que el 52,7% de la población tiene una percepción que si se vacunará y el 47,3% de la población tiene una percepción que no se vacunará contra el SARS-CoV-2. Así mismo en Perú, un estudio de Cjuno et al. (2021) en cuanto a las expectativas sobre la vacuna, se encontró que el 77.1% cree que la dicha vacuna en cuestión ayudará a prevenir la infección por COVID-19. Un estudio similar en Perú que ayuda a contribuir con la investigación, afirma que el 64,4% tiene bastante o mucha probabilidad de vacunarse, el 12,8% informó que fue difícil tomar una decisión durante la evaluación, mientras que el 22,8% señala que era muy poco probable o nada probable que decidieran vacunarse contra el COVID-19 (Caycho et al., 2021). De la misma manera, en Chile, los resultados de Ortiz-Barrero et al. (2023) guardan relación con el estudio con un 96,3% de los participantes vacunados y un 76,4% no manifiesta conflictos por su decisión de vacunarse. Por otro lado, en México, de acuerdo con los resultados de Pérez y Cavazos (2021) la variable percepción de la enfermedad, en el análisis descriptivo se encontró que el 65.2% de los encuestados tuvo una percepción del riesgo alto de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, en Colombia, un estudio de Ramos et al. (2023), se

evidencia que el 49,24% de los encuestados tiene una intención limitada de vacunarse, el 50,3% de los encuestados no pensaba que fuera probable la vacunación. Lo que demuestra la resistencia al proceso de vacunación.

El segundo objetivo específico es identificar la actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 los resultados muestran que el 73,7% tiene una actitud positiva hacia la vacuna contra el Covid-19, el 17% tiene una actitud negativa y el 9,3 presentan una actitud neutra. De igual forma, en una investigación de Alfaro (2022) en Perú, al valorar la actitud de la población frente a la COVID-19, se muestra que prevaleció una actitud positiva en un 58% y el 41,95% presentó una actitud negativa en una muestra de 379 personas. Así mismo, en un estudio de Castillo (2023) en Perú, se evidenció que existe una actitud muy positiva de 12.7%, el 21.7% actitud positiva y actitud adecuada el 21.7% de las actitudes frente al COVID-19 en universitarios de Trujillo; es decir, dichas personas se caracterizan por su autocuidado y el de sus familiares, cumpliendo las normas de salubridad relacionadas al COVID-19. Por otro lado, los resultados de Landa y Echenique (2021) en honduras, guardan relación con la mayor parte de los encuestados, donde el 88.285% tiene una alta actitud hacia la vacuna contra el COVID-19, y el 11.72% de los participantes reportaron una actitud negativa. En contraparte, un estudio de Alcocer-Carranza et al. (2022) en México, relaciona que la evaluación general de la actitud se destaca por predominio de la actitud negativa (52,70%) y que la actitud positiva (47,30%).

El tercer objetivo específico es identificar la percepción con los datos sociodemográficos donde se obtuvo como resultado que el 46,7% son de la sierra y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-19, en cuanto a la religión el 36% son adventista y tienen una percepción que no se vacunarían contra el Covid-19, con respecto al estado civil el 34,3% son solteros y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-

19, el 33,0% de la población son adultos y tienen una percepción que si se vacunarían contra el Covid-19, el 28,% tiene grado de instrucción secundaria y que no se vacunarían contra el Covid-19 y por último, el 26,7% son de género femenino y que si se vacunarían contra el Covid-19. En comparación con otro estudio realizado en Jordania por Zalloum et al. (2022) refiere que los resultados más de dos tercios eran mujeres (74,1%) frente a hombres (25,9%). Casi dos tercios tenían estudios universitarios (67,2%), la mitad de la muestra del estudio (45,0%) eran empleados a tiempo completo o parcial. El 29,9% de la población trabaja, aunque la mayoría de los encuestados no quieren vacunarse contra la COVID-19, la mayoría de ellos tienen buenas percepciones sobre la prioridad de la vacunación contra la COVID-19. Esta es una idea muy importante porque es posible capacitarlos en el uso de la vacuna COVID-19 para aumentar la cobertura en Jordania. De igual forma, en un estudio realizado en india, Kishore et al (2021), menciona que el 70% de los participantes mostraron disposición a vacunarse y el 49% creía que la vacunación contra el Covid-19 podría protegerlos. Los trabajadores de la salud también tenían las mismas dudas sobre la vacuna que otros trabajadores del sector. El 63% de los participantes deseaba vacunar a sus hijos contra la COVID-19; el 59,3% de las personas considero que la vacunación debería ser gratuita para todos. De la misma manera un estudio similar en Fatehpur Beri, Delhi, (Sandooja et al. (2022), refiere que el 65% de los encuestados cree que la vacuna COVID-19 puede proteger contra la infección; en cuanto a la seguridad de la vacuna, el (87,9%) de los participantes creían que la vacuna es segura para los humanos, mientras que el 6,5% de los encuestados estaba preocupado por la seguridad de la vacuna. La mayoría de los participantes (89,8%) deseaba vacunar a su hijo o a su cónyuge. Más de la mitad de los participantes (53,7%) informaron que se vacunaran incluso si se hubiera recuperado del COVID. El (98,2%) dijo que las vacunas deberían administrarse de forma gratuita.

El cuarto objetivo específico es identificar la actitud con los datos sociodemográficos, los resultados revelan que el 68% de la población entre jóvenes y adultos tienen una actitud positiva, el 62,7% son de la sierra y tienen una actitud positiva, en cuanto a la religión el 50,3% son adventistas y tienen una actitud positiva, el 49% son solteros y tienen una actitud positiva, el 44,7% tiene grado de instrucción secundaria y muestran una actitud positiva, finalmente el 37,7% son de género femenino y tienen una actitud positiva hacia la vacuna contra el Covid-19. En comparación, con otro estudio realizado en Perú por Yupari et al. (2022), muestra que la edad promedio de los 294 residentes era de 30 años a más, el 93,8% eran mujeres, el 91,4% son convivientes y casados, el 92,4% tenían hijos, el 91,9% provenían de un ambiente de educación superior y laboral y el 92,4% tienen trabajo estable. Estas son las características de las personas con más alto nivel de actitud adecuada. Por otro lado, los resultados de Garayar-Peceros et al. (2021) refieren que los estudiantes de 21 años a más y los que cursan años superiores académicos tuvieron puntajes más altos sobre las actitudes positivas. La mayor parte de los estudiantes se mostraron positivos, es decir, expresaron su afán de participar en varias situaciones de apoyo y mitigación de la pandemia con la confianza de que la situación mejorará. Así mismo, en un estudio de Velásquez et al. (2023) con relación al rango de edades, la población entre 30-49 años fueron los que acudieron en su mayoría. El 54.1% era la edad más alta porque es una población productiva y en los centros laborales u otros espacios se exigían carnet de vacunación con las dosis completas. El número de personas que tienen una actitud negativa hacia la vacunación es elevado. Los principales factores que influyeron para no vacunarse fueron la organización religiosa, estar positivo del COVID-19, la falsa sensación de riesgo, pensamientos negativos relacionados con el proceso de vacunación, el miedo, el nivel de educación, la cantidad de información sobre la enfermedad y la vacuna (Macías et al., 2022).

V. CONCLUSION

1. Se llegó a concluir que existe relación significativa entre percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca -2023, a través del p valor (0,050) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa.
2. Se llegó a concluir que la percepción frente a la vacuna contra el COVID-19, es que 158 encuestados tiene una percepción de la población que si se vacunaría contra el SARS-CoV-2 el cual representa el 52,7% y 142 encuestados tiene una percepción de la población que no se vacunaría el cual representa el 47.3%.
3. Se llegó a concluir que la actitud frente a la vacuna contra el COVID-19, es que 221 encuestados tienen una actitud positiva de la vacuna de Covid 19 el cual representa el 73.7%, 51 encuestados tienen una actitud negativa el cual representa el 17.0% y 28 encuestados tienen una actitud neutra el cual representa el 9.3%.

VI. RECOMENDACIONES

- 1.** Al equipo multidisciplinario del centro de salud, debe proporcionar información clara y precisa de la vacuna, su eficacia, seguridad y beneficios. Asegurarse de que las personas comprendan la importancia de la vacunación a su vez impartiendo campañas de concientización para fomentar la vacunación utilizando los medios de comunicación, redes sociales, folletos informativos sobre la prevención de la enfermedad y los beneficios de la vacuna como medida protectora para disminuir el riesgo de contagio
- 2.** Fortalecer la percepción de la vacuna del Covid-19, el cual es fundamental que, el personal de salud dialogue abiertamente con las personas, así mismo, escuchar las preocupaciones, dudas y resolver sus preguntas con empatía, también reconocer que cada persona tiene experiencias y necesidades diferentes.
- 3.** Compartir los testimonios positivos de personas que ya se vacunaron esto puede influir en la percepción y motivación a otros.
- 4.** Mejorar la actitud frente a la vacuna del Covid-19, es necesario que el personal del centro de salud debe ser un modelo a seguir mostrando actitud positiva hacia la vacuna. También influir en la comunicación efectiva al explicar el proceso de vacunación, los posibles efectos secundarios, las medidas de seguimiento en los pacientes promoviendo la empatía, la solidaridad y la responsabilidad individual y colectiva.

VII. Referencias

- Abado, J., & Chura, R. (2022). Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de la sierra peruana. *Apuntes Universitarios*, 12(3), 253–266. <https://doi.org/10.17162/au.v12i3.1114>
- Aguilar, P., Becerra, A., Valverde-Rondo, M., Jesús, G., & Ñique, M. (2022). 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>
- Alcocer-Carranza, J., Gonzalez-Carlo, A., Reyna-Avila, L., Peña-Marcial, E., & R, P.-C. (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>
- Alfaro, E. (2022). Actitud frente al confinamiento y a la presencia de COVID-19 en la población adulta de los centros poblados de Pampa Inalámbrica y San Antonio de Moquegua. *Investigación e Innovación*, 2(3), 55–65. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0003-0268-4330>
- Arbieto, A. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del COVID-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos-Lima. *CASUS. Revista de Investigación y Casos En Salud*, 6(1), 1–12. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2022.351>
- Bonilla, O. (2020). Para entender la COVID-19. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 595–629. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300595&lng=es&tlng=es.
- Castillo, G. (2023). Actitud frente al covid-19 como predictor de la depresión y relaciones familiares en universitarios de la ciudad de Trujillo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 7984–8001. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6783

- Castrillo, A., Duarte, A., & Blass, G. (2022). Percepción de la vacuna contra la COVID19: Un estudio comunitario en Managua. *Revista Ciencias de La Salud y Educación Médica*, 4, 8–15. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0001-8245-1558>
- Caycho, T., Carbajal, C., Vivanco, A., & Saroli, D. (2021). Intención de vacunarse contra la COVID-19 en adultos mayores peruanos. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 56(4), 245–246. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2021.03.005>
- Cjuno, J., Baza-Palomino, E., González-Ramírez, R., Polo, R., Alvarado-Carbonel, M., Ipanaque-Zapata, M., & Hernández, R. (2021). Percepción y preferencias sobre las vacunas para COVID-19 en pobladores de una ciudad del norte peruano, 2021. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapeutica*, 40(7), 697–703. redalyc: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55971545007>
- Díaz, J. (2021). Dinámica y relación del contagio del COVID-19 después de iniciado el plan de vacunación contra el SARS-COV-2 en Colombia. *Repertorio de Medicina Y Cirugía*, 30(1), 41–45. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1227>
- Falcón, M., Rodríguez, C., Romay, M., & Forjaz, M. (2023). Evolución de las preocupaciones, percepciones y actitudes de la población española ante la pandemia de COVID-19. *Revista Española de Sociología*, 32(2), 1–14. <https://doi.org/10.22325/FES/RES.2023.162>
- Garayar-Peceros, H., Prado-Martínez, F., Cortez-Soto, A., Niño, S., García-Gutiérrez, J., & Alarco, J. (2021). Actitudes hacia la pandemia y su relación con la resiliencia en estudiantes de medicina peruanos. *Investigación En Educación Médica*, 10(39), 43–51. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.39.21351>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. In *Metodolo1. Sampieri R. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. 1-753 p. Available from:*

shorturl.at/mwS39 *guía de la investigación: las rutas cuantitativa, cu* (Mc Graw Hi). Sexta edición. *shorturl.at/mwS39*

Herrera, P., Uyen, A., Urrunaga, D., Bendezu, G., Toro, C., Rodriguez, A., Hernandez, A., & Benites, V. (2021). Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. *SciELO Preprints*, 1(23), 17.

<https://doi.org/doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1879>

Iriarte, D., Arce, R., Iriarte, L., & Guzman, P. (2022). Conocimiento y percepciones sobre vacunas Covid-19 entre estudiantes de secundaria en tolata, cochabamba, bolivia. *Gaceta Médica Boliviana*, 45(2), 135–141. <https://doi.org/10.47993/gmb.v45i2.354>

Kishore, J., Venkatesh, U., Ghai, G., Heena, & Kumar, P. (2021). Perception and attitude towards COVID-19 vaccination: A preliminary online survey from India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(8), 3116–3121.

https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2530_20

Landa, M., & Echenique, Y. (2021). Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: el rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria. *Preprint*.

<https://doi.org/https://doi.org/10.31234/osf.io/u29sr>

Luzuriaga, J., Marsico, F., Garcia, E., González, V., Kreplak, N., Pifano, M., & González, S. (2021). Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires. *SciELO Preprints*, 1–13.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.2068>

Macías, K., Vivero, P., & Vera, T. (2022). Percepción del riesgo asociado a conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de la COVID-19 en población adulta ecuatoriana. *Revista Científica Higía de La Salud*, 7(2). <https://doi.org/doi.org/10.37117/higia.v7i2.727>

Mejia, C., Rodriguez-Alarcon, J., Ticona, D., Flores-Lovon, K., Paredes-Obando, M., Avalos-Reyes, M., Ccasa-Valero, L., Carbajal, M., Esteban, R., Mamani-Benito, O., Rivera-Lozada,

- O., & Tovani-Palone, M. (2021). Validation of a scale to measure the perception of sars-cov-2 vaccines acceptance: the vac-covid-19 scale. *Electronic Journal of General Medicine*, 18(5), 303. <https://doi.org/10.29333/ejgm/11012>
- Miranda, U., Rio, J., Pino, I., Carhuancho, M., & Beteta, L. (2023). La vacunación contra Covid-19 en el Perú: Desigualdades y factores asociados. *SciELO Preprints, Preprints*(versión 1), 1–31. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.5372>
- Nouri, V., Marte, M., & Pichardo, E. (2021). Percepción de la población sobre la vacuna contra el COVID-19: perspectivas en República Dominicana, 2020. *Ciencia y Salud*, 5(3), 27–35. <https://doi.org/10.22206/cysa.2021.v5i3.pp27-35>
- Ortiz-Barrero, M., Matar-Khalil, S., & González-Campos, J. (2023). Percepción de la Vacuna contra la COVID-19 en Población Chilena. *Ciencia y Cuidado Scientific Journal of Nursing*, 20(3), 39–49. <https://doi.org/10.22463/17949831.3814>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pecsen, J., Pecsen, V., Romero, R., & Carranza, F. (2023). *Actitud y Conducta frente a la cuarta dosis de vacuna COVID-19 en personal de salud de la Región Lambayeque-2022*. 16(1). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.161.1612>
- Pérez, M., & Cavazos, J. (2021). Percepción del riesgo de COVID-19 y medidas preventivas en México. *Revista Médica Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 59(5), 377–386. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457769670005>
- Ramos, O., Buitrón, Y., Sotelo, J., & Villaquiran, A. (2023). Factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID-19 en Popayán, Cauca, Colombia Omar. *Vacunas*, 24(3), 174–181. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2023.01.003>

- Ruiz, M., Diaz, A., Ubillús, M., Aguí, A., & Rojas, 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>
- Sallam, M., Dababseh, D., Eid, H., Hasan, H., Taim, D., Al-mahzoum, K., Al-haidar, A., Yaseen, A., Ababneh, N., Assaf, A., Bakri, F., & Matar, S. (2021). *La baja aceptación de la vacuna COVID-19 se correlaciona con las creencias de conspiración entre los estudiantes universitarios en Jordania*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph18052407>
- Sandooja, C., Kishore, J., Debnath, A., & Ahmad, A. (2022). Perception and Attitude Towards COVID-19 Vaccination Among the Elderly: A Community-Based Cross-Sectional Study. *Cureus*, 14(12), 1–7. <https://doi.org/10.7759/cureus.33108>
- Santiago, A., Madueña, J., Hernández, M., Torres, M., Pérez, M., & Guevara, M. (2024). Percepción sobre COVID-19 y actitud hacia las medidas de protección en México. *Revista de PSICOLOGÍA DE LA SALUD*, 12(1), 30–45. <https://doi.org/10.21134/pssa.v12i1.100>
- Travezaño, A., Cabrera, N., & Travezaño, J. (2021). SARS-CoV-2 and the myths about vaccination. *Enfermería Clínica*, 31(3), 199–200.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.02.003>
- Velásquez, R., Núñez, C., & Guadalupe, R. (2023). Actitud Frente a la Vacuna Contra la COVID-19 en la Zona Sur de Lima. *Universidad y Sociedad*, 15(4), 312–320.
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3984>
- Yupari, I., Bardales, L., Barros, S., & Díaz, J. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad-Perú. *Revista MVZ Cordoba*, 27(1), 1–10. <https://doi.org/10.21897/RMVZ.2467>
- Zalloum, W., Elayeh, E., Haj, A., & Zalloum, N. (2022). Perception, knowledge and attitude towards influenza vaccine during COVID-19 pandemic in Jordanian population. *European*

Journal of Integrative Medicine, 49(2022), 102100.

<https://doi.org/10.1016/j.eujim.2022.102100>

VIII. Referencias

OMS, O. M. (31 de Julio de 2023). <https://www.paho.org/es/vacunas-contracovid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contracovid-19>

OPS, O. P. (09 de Marzo de 2023). <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2023-tres-anos-covid-19-vigilancia-vacunacion-son-clave-para-poner-fin-pandemia>

UNICEF. (Marzo de 2023). <https://www.unicef.org/peru/>. <https://www.unicef.org/peru:https://www.unicef.org/peru/informes/estudio-practicas-actitudes-percepciones-relacion-covid19-loreto>

IX. ANEXOS

X. EVIDENCIA DE SUMISIÓN DEL ARTICULO EN UNA REVISTA DE PRESTIGIO

MHSalud: Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud

← Volver a Envíos

20147 / Montes Salcedo / PERCEPCIÓN Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 POST-PANDEMIA A PERSONAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA-2023

Hacer un envío: Detalles

Envío a la sección de **Artículos Científicos** en **español** . [Cambiar](#)

Guardar para más adelante

1 Detalles — 2 Upload Files — 3 Contributors — 4 Para los editores — 5 Revisar

Colaboradores

Agregue detalles de todos los contribuyentes a este envío. Los colaboradores agregados aquí recibirán una confirmación por correo electrónico del envío, así como una copia de todas las decisiones editoriales registradas en este envío.

| Colaboradores | Orden | Avance | Agregar colaborador |
|--|-------|--------|---|
| Marleny Montes Salcedo <small>Autor</small> Universidad Peruana Unión | | | Contacto primario Editar Borrar |

18°C Soleado | Búsqueda | 14/06/2024 15:30

XI. COPIA DE RESOLUCION DE INSCRIPCION DEL PERFIL



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

RESOLUCIÓN N°2721-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 12 de diciembre de 2023

VISTO:

El expediente de **YUDITH NOELIA QUISPE QUILLCA**, identificada con código universitario N° 201811947, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **YUDITH NOELIA QUISPE QUILLCA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. MARLENY MONTES SALCEDO**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Elba Villasante Román** y la **Mg. Rui Ester Mamaní Limachi**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




ra. **Lili A. Fernández Molocho**
DECANA




Sc. **Mary Liz Solorzano Aparicio**
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N°2722-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 12 de diciembre de 2023

VISTO:

El expediente de **DEYSY MARLUBE CHAMBI FLORES**, identificada con código universitario N° 201811941, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **DEYSY MARLUBE CHAMBI FLORES**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. MARLENY MONTES SALCEDO**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Elba Villasante Román** y la **Mg. Rut Ester Mamani Limachi**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Lili A. Fernández Molocho
DECANA



Mary Liz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N°2723-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 12 de diciembre de 2023

VISTO:

El expediente de **SANDRA LUCERO CHURA TAGLE**, identificada con código universitario N° 201712388, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **SANDRA LUCERO CHURA TAGLE**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:


Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Percepción y actitud frente a la vacuna contra el COVID-19 post-pandemia a personas que acuden al centro de salud Santa Adriana, Juliaca 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. MARLENY MONTES SALCEDO**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Elba Villasante Román** y la **Mg. Rut Ester Mamani Limachi**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA




MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

XII. CARTA DE APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN FJ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EP. ENFERMERÍA

Villa Chullunquiani, 29 de agosto de 2023

CARTA N° 0125-2023/UPeU – FCS

Dr.

Benjamin Rolando Mamani Mamani

JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA

Distinguido señor:

Es grato hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la E.P. Enfermería y los mejores deseos en la labor importante que viene desempeñando.

El motivo de la presente es para solicitarle la autorización para que las bachilleres de la E. P. Enfermería **Yudith Noella Quispe Quilca**, con código **201811947**, **Sandra Lucero Chura Tagle**, con código **201712388**, **Deysy Mariube Chambi Flores**, con código **201811941**, puedan realizar la encuesta y recolectar los datos que necesitan para la ejecución de su proyecto de tesis, titulado: Perfil de proyecto de investigación: **Percepción y Actitud ante la Vacuna contra el Covid-19 Post Pandemia en personas adultas del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023**, Para lo cual le pido le brinde las facilidades al caso.

Agradecimiento de antemano la atención prestada, aprovecho la oportunidad de reiterarle los afectos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Rut Ester Mamani Limachi

Coordinadora de la EP. Enfermería

XIII. INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO ESCALA-VAC-COVID

Instrumento e instrucción:

A continuación, encontrará una serie de preguntas respecto a las vacunas y al proceso de vacunación contra el COVID-19. En frente de cada una de ellas debe marcar con una **X** según corresponda. Esta va a estar representada por una escala de 1 al 5, en donde cada uno de los números significa lo siguiente:

| Muy en desacuerdo (1) | En desacuerdo (2) | Ni en desacuerdo ni de acuerdo (3) | De acuerdo (4) | Muy de acuerdo (5) | |
|--|----------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------------|---|
| No debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque... | | | | | |
| Pienso que me van a insertar chips/transistores electrónicos para controlar mi cerebro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pienso que las vacunas contra el SARS-CoV-2 son parte del plan de una gran empresa que creó el COVID-19. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pienso que algunas vacunas contra el SARS-Cov-2 pueden provenir de una antigua república comunista (como Rusia),resultando en influencias en el pensamiento comunista. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pienso que el COVID-19 es un invento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) u otras instituciones similares. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pienso que el COVID-19 no existe, es un invento. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Una vida saludable es suficiente para combatir las enfermedades. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| No confío en mi sistema de salud (incluido el personal de salud). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Debería ponerme las vacunas contra el SARS-CoV-2 porque ... | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Quiero regresar a mi vida de antes de la pandemia. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Las vacunas contra el SARS-CoV-2 deben contribuir a mejorar la salud de mi familia o seres queridos. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Las vacunas contra el SARS-CoV-2 deben contribuir a mejorar la salud de la comunidad/población. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| No quiero seguir usando equipos de protección personal (mascarillas) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

CUESTIONARIO ACTITUD ANTE LA VACUNA COVID-19

Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas.

| (1) Totalmente en desacuerdo | (2) En desacuerdo | (3) Indeciso | (4) De acuerdo | (5) Totalmente de acuerdo | | | | |
|---|-------------------|--------------|----------------|------------------------------|---|---|---|---|
| Tiene dudas sobre la efectividad de la cuarta dosis de vacuna. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Prefiere pasar la infección antes que vacunarse frente a ella. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Está convencido de que las vacunas que se comercializan son seguras. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Está interesado en profundizar en cuestiones específicas relacionadas con la vacuna. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| No merece la pena vacunarse ya que disponemos de tratamientos eficaces. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| La vacunación de la población adulta no es importante. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Es un deber ético para los trabajadores de salud reforzarse con la cuarta dosis de vacuna frente a la COVID-19. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Considera importante que los trabajadores de salud nos vacunemos para reducir la transmisión de enfermedades infecciosas dentro del hospital. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Si su estado de salud es óptimo, no necesita vacunarse. | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |