

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA
VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS
POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ, 2022
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. De La Cruz Coronado Adelmira Noemi

(<https://orcid.org/0000-0001-6160-3161>)

Bach. Quijada Bonafon Nicoll Antonella

(<https://orcid.org/0000-0003-1878-7449>)

Asesora:

Dra. Arias Flores Cecilia Teresa

(<https://orcid.org/0000-0002-9382-0408>)

Línea de investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel-Perú

2023

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ,2022

Aprobación del jurado

DRA.SAMILLAN GONZALES DE CARRASCAL MARIA ESPERANZA

Presidente del Jurado de Tesis

MG.TORRES SAAVEDRA DALY MARGOTT

Secretario del Jurado de Tesis

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA

Vocal del Jurado de Tesis



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

De La Cruz Coronado Adelicia Noemi, Quijada Bonafon Nicoll Antonella suscribimos la DECLARACIÓN JURADA, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ,2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

De La Cruz Coronado Adelicia Noemi	DNI N°:75021243	
Quijada Bonafon NicollAntonella	DNI N°: 72535706	

Pimentel;28 de mayo del 2023.

DEDICATORIA

A Dios, por bendecir nuestro camino todos los días.

A nuestra asesora por el tiempo dedicado y por brindarnos su apoyo y sus conocimientos que día con día nos transmitió mediante las asesorías y así seguir con la elaboración de nuestro proyecto de investigación, así como en nuestro desarrollo personal como profesional.

A nuestros familiares por estar siempre apoyándonos y enseñarnos buenos valores que nos sirven para nuestra formación profesional y nuestro actuar diario.

Adelicia Noemi y Nicoll Antonella

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darnos salud, cuidarnos y brindarnos los conocimientos necesarios para poder realizar nuestro proyecto de investigación, así como haber puesto en nuestro camino a personas que han sido de mucha ayuda durante nuestro periodo de aprendizaje.

A nuestros padres, por estar siempre brindándonos todo su apoyo incondicional, por siempre motivarnos a seguir esforzándonos para así poder realizar nuestras metas, a nuestra asesora Dra. Cecilia Teresa Arias Flores, y a nuestra docente Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz, por orientarnos y brindarnos sus conocimientos en cada clase, por brindarnos su tiempo y paciencia para así llegar a cumplir paso a paso con el desarrollo de nuestro proyecto de investigación.

Adelicia Noemi y Nicoll Antonella

RESUMEN

La investigación fue elaborada con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú ,2022. Dicha investigación fue cuantitativa, de diseño no experimental y de alcance correlacional . La población muestral estuvo constituida por 355 pobladores que lograron participar de la encuesta realizada de manera presencial, donde se recabó información tanto del caserío Pueblo Joven Federico Villarreal y caserío La Raya pertenecientes al Distrito de Túcume, asumiendo el compromiso de garantizar las medidas y protocolos de bioseguridad decretados por el gobierno central ,a fin de evitar posibles riesgos sanitarios ante la covid-19. Se utilizó como instrumento dos cuestionarios, uno de 13 ítems para estimar los conocimientos y un cuestionario de 18 ítems para estimar las actitudes de la población estudiada. En los resultados de la investigación indican que el 23,4% de nivel de conocimiento bajo frente a la vacuna contra la covid-19, la edad promedio de los pobladores fue de 32,7 años; la mayoría de los investigados fueron mujeres (56,1%), en mayor porcentaje casados (61,45), el 74,4% de los pobladores tienen una actitud inadecuada sobre la vacuna contra la covid-19 y el 25,6% tienen una actitud adecuada frente a la vacuna contra la Covid-19. Llegando a la conclusión que existen razones suficientes al nivel del 5% ($p < 0,05$) para afirmar que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de actitud.

Palabras clave: conocimiento, actitud ,comportamiento.

ABSTRACT

The research was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and the level of attitude towards the vaccine against COVID-19 in the inhabitants of Túcume -Perú, 2022. This research was quantitative, of a non-experimental design and of a correlational scope. The sample population consisted of 355 residents who managed to participate in the survey carried out in person, where information was collected from both the Pueblo Joven Federico Villarreal farmhouse and the La Raya farmhouse belonging to the District of Túcume, assuming the commitment to guarantee the measures and protocols of biosecurity decreed by the central government, in order to avoid possible health risks from covid-19. Two questionnaires were brought as an instrument, one of 13 items to estimate knowledge and a questionnaire of 18 items to estimate the attitudes of the population studied. In the results of the investigation, they indicate that the 23.4% level of low knowledge regarding the vaccine against covid-19, the average age of the residents was 32.7 years; Most of those investigated were women (56.1%), in a higher percentage married (61.45), 74.4% of the inhabitants have an inadequate attitude about the vaccine against covid-19 and 25, 6% have an adequate attitude towards the Covid-19 vaccine. Coming to the conclusion that there are sufficient reasons at the 5% level ($p < 0.05$) to affirm that the level of knowledge is related to the level of attitude.

Keywords: knowledge, attitude, behavior.

ÍNDICE	
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTOS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I.INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del Problema	10
1.3. Hipótesis.	16
1.4. Objetivos	16
1.5. Teorías relacionadas al tema.	16
II.MATERIALES Y METODO.....	16
2.1. Tipo y diseño de investigación.	21
2.2. Variables y operacionalización.....	21
2.3. Población de estudio, muestra y criterios de selección	30
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	31
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	31
2.6. Criterios éticos.	32
2.7. Criterios de rigor científico.....	32
III. RESULTADOS	34
3.1. Resultados en tablas y figuras	34
3.2. Discusión.....	38
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	38
4.1. Conclusiones.....	40
4.2. Recomendaciones	40
V. Referencias.....	42
ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1:RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL NIVEL DE ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID - 19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME - PERÚ 2022.....	34
TABLA N°2: CARACTERÍSTICAS DE LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ 2022	35
TABLA N°3: NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ 2022.....	36
TABLA N°4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ 2022.....	37

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 :RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL NIVEL DE ACTITUD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID - 19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME - PERÚ 2022.....	34
FIGURA N°2: NIVEL DE ACTITUD DE LOS POBLADORES DE TÚCUME SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ 2022.....	36
FIGURA N°3:NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ 2022	37

I.INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

Las vacunas se han vuelto esenciales para reducir enfermedades infecciosas, potencialmente mortales ¹. Sin embargo con el brote de COVID -19 muchas personas resultaron infectadas, la cual hizo suponer una rápida intervención por parte del gobierno para encontrar una vacuna que pudiera contrarrestar esta enfermedad; científicos de distintos laboratorios hicieron estudios para obtener una vacuna que sea eficiente para inocular a la población ,pero surgieron dudas con respecto a su efectividad y eficacia ².Por tanto nuestro estudio estuvo orientado a determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume en el año 2022.

Según Fernández J, debido al brote de la nueva pandemia que se originó en Wuhan, la mayor parte de los países adoptaron frente al COVID -19 medidas sanitarias de estado de emergencia como el confinamiento, todo esto para prevenir la transmisión ³."Mientras tanto la población frente a esta situación esperaba a que se encontrase una cura para esta enfermedad que estaba terminando con la vida de sus familiares"; Sin embargo mientras esto sucedía surgió la vacunación antigripal la cual podría hacer mínima la gravedad del COVID -19 en los pacientes que se encontraban hospitalizados ³.

Por otro lado, en un informe de la OPS, en todo el mundo hubo una disponibilidad reducida de dosis de vacunas contra el coronavirus, por ello la población debió estar atenta a lo que el gobierno y el ministerio de salud dictaminaron, además a lo largo de las primeras semanas del inicio de la vacunación, los ciento noventa territorios competidores en el mecanismo COVAX recibieron las dosis elementales para dar un sistema de 2 dosis para el 1 a 3% a nivel poblacional. Por tanto, cada territorio recibió dosis extras por fases, logrando que el 20% de la población fuera inoculada⁴.

Para Al-Marshoudi S, cree que la vacunación es un paso decisivo en el campo de la salud pública, donde ha tenido éxito en la erradicación y control de varias enfermedades infecciosas en todo el mundo , sin embargo se difunde información negativa a través de múltiples canales ,y podría tener efectos

considerables en la aceptación de una vacuna contra esta nueva enfermedad, incluso en poblaciones donde la vacilación ante la vacuna no es un problema y el sistema nacional de inmunización está bien estructurado y es confiable ⁵.

Según el informe de la OPS, en la actualidad se administraron en todo el mundo un total de 965,234,043 dosis, mientras tanto en el territorio peruano hubo un total de 20,579,845 de dosis administradas⁶. “La falta de ingreso a las vacunas fue un factor clave en las tasas bajas de inmunización en muchos países; eso produjo un inconveniente para la población que esperaba que a lo largo de la pandemia llegara la vacuna para poder inocularse ya que debido a las nuevas variantes que surgieron la población se encontraba más asustada debido a que la economía de la población se vió afectada. El principal problema fue la falta de confianza frente a las vacunas”⁷.

Asimismo, según Bird M, en el Perú se desarrollaron encuestas donde la mayoría de la población no tenía el propósito de vacunarse contra la nueva epidemia, cuando la vacuna ya había sido establecida, muchos de los resultados fueron que prefieren antes que se hagan pruebas para ver si estas realmente funcionan⁸. En el Perú el INEI, presidido por el Economista Dante Rafael Carhuavilca Bonett, indicaba que la aplicación de dosis se haría en funcionalidad de la vulnerabilidad asociada al rango de edad, por lo que el régimen daba prioridad a personas de la tercera edad y así sucesivamente, hasta llegar al total de personas inoculadas en nuestro país ⁹.

Según MINSA (Ministerio de Salud) en el departamento de Lambayeque, el 90.4%(1,197,769) del total de personas fueron inoculadas contra la covid, y en el distrito de Túcume el total de vacunados fue de 84.7%(22,138), siendo de 18-29 años el 89.4%(5,152), de 30-39 años, el 86.1%(3,566), de 40-49 años el 89%(2,898), de 50-59 años el 87.8%(2,122), de 60-69 años de edad el 88.2%(1,697), de 70-79 años el 91.9%(932), de 80 años a más el 86.9%(537), personas con Trastornos mentales y del neurodesarrollo con la primera dosis (44), la segunda dosis (37), con la tercera dosis (1), personas con Enfermedades Raras y Huérfanas con la primera dosis (16), la segunda dosis (8), síndrome Down con la primera dosis (10) ¹⁰.

En Arabia Saudita Zahid H, Alsayb M, 2021, los autores realizaron un estudio llamado: Evaluación del conocimiento y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19; el objetivo era valorar conocimientos y actitudes hacia la vacuna contra el COVID-19 en Arabia Saudita, siendo las respuestas totales (1599); el 79,2 % de los participantes dijeron que tenían la intención de vacunarse y dijeron que la infección por COVID-19 varía de persona a persona. Los principales factores para la vacunación son la confianza en la toma de decisiones del gobierno (54,8 %) y el sentido de responsabilidad para detener la epidemia (48,7%), mientras que los factores que obstaculizan son las preocupaciones sobre ensayos clínicos insuficientes (11,4 %) y efectos secundarios no descubiertos (11 %)¹¹.

Por tanto en Hail Khaja A, Zafar M, 2021, los autores realizaron una investigación titulada : Evaluación del conocimiento, la actitud y la percepción hacia la vacuna COVID-19 entre los pobladores de Hail, el estudio fue diseñado para medir los niveles de conocimiento, actitud , percepción y evaluar los niveles de aceptación de la vacuna entre la comunidad general en la provincia de Hail de Arabia Saudita, mediante un cuestionario bilingüe basado en la comunidad, se evidenciaron en las respuestas que el nivel de conocimiento adecuado fue de 74,8%, mientras que el 60 % de los investigados tenía una actitud negativa frente a la vacuna contra el COVID- 19, y solo el 51 % estaba dispuesto a vacunarse¹².

En Malta Cordina M; Lauri M; Lauri J, 2021, los autores llevaron a cabo una investigación titulada : Actitudes hacia la vacunación COVID-19, vacilación e intención de vacunarse, el estudio tuvo como objetivo indagar las actitudes y los factores que influyen hacia la vacuna contra el COVID-19 entre las personas que viven en Malta y averiguar por qué las personas no están seguras o no están dispuestas a vacunarse; en dos encuestas efectuadas en línea, el estudio 1 con 2529 personas y el estudio 2 con 834 personas, el 50 % manifestó que se vacunará, los hombres estaban más dispuestos, existía reticencia a la vacuna en la población del estudio, con un 32,6% inseguro y un 15,6% declarando que no estaba dispuesto a recibir la vacuna¹³.

Sin embargo en Palestina Al-kafarna M, Matar S, Almadhoon H, 2021, el autor llevó a cabo una investigación titulada : Conocimiento público, actitud y

aceptación frente a las vacunas COVID-19 en Palestina : un estudio transversal, el objetivo fué comprender las actitudes hacia las vacunas COVID-19 en comunidades urbanas y rurales en Tamil Nadu, mediante un cuestionario realizado a 6226 participantes donde el 41,36 % creía que las vacunas son seguras, el 69,02 % coincidía en que las vacunas son vitales para protegerse del COVID-19; además, el 55,1% aprueba administrar la vacuna una vez disponible y el 37,86% no cree que sus beneficios superen los riesgos. La Fuente de información para el 22,07% confía en las redes sociales, mientras que el 11,92% confía en los proveedores de atención médica¹⁴.

En Bagladesh Islam M, 2021, el autor llevó a cabo una investigación titulada :Conocimientos, actitudes y percepciones hacia las vacunas contra la COVID-19: una encuesta comunitaria transversal en Bangladesh ,el estudio tuvo como objetivo investigar el conocimiento,actitudes y percepciones de la población hacia las vacunas COVID-19 en Bangladesh,mediante una encuesta electrónica anónima realizada a 1658 personas donde el 55,6% hombres con un rango de edad = 18–65 años, con un nivel socioeconómico alto,nivel educativo superior/universitario,con familias nucleares y tener antecedentes previos de vacunación necesaria , donde el 60% se vacunará y alrededor de dos tercios la recomendarán a familiares y amigos ¹⁵.

En Jharkhand Kumari A , Rani S ,2022,los autores llevaron a cabo una investigación titulada: Conocimiento, actitud y vacilación hacia la vacunación contra la COVID-19: un estudio transversal de Jharkhand,el estudio tuvo como objetivo comprender conocimiento,actitud y vacilación hacia la vacuna COVID-19 entre la gente del distrito de llazaribagde Jharkhand,mediante una encuesta donde el (83,3 %) confiaba en la vacuna COVID-19 y el 76% de los encuestados estuvo de acuerdo en que las vacunas actualmente en uso eran seguras; sin embargo, la preocupación fue expresada por el 8% de los encuestados, mientras que la neutralidad fue expresada por el 15,1%¹⁶.

En Perú Serpa A,Tito P, 2021, los autores llevaron a cabo una investigación titulada :Actitud hacia la vacunación COVID-19 en la población peruana, el objetivo fue conocer las actitudes de vacunación hacia mayores tasas de aceptación de la vacuna , a través de una investigación empírica con estrategias asociadas, utilizando un diseño comparativo, con (786) participantes, dónde

hombres fueron el (43%) y el (53%) de mujeres participantes entre (18 a 70) años de edad, siendo el 35.5% con un nivel educativo egresados ,la ocupación que más caracteriza al estudio está representada por educadores y profesionales de la salud¹⁷.

Po otro lado, en Perú Morales W; Huancahuire S; Saintila J,2022, los autores llevaron a cabo una investigación titulada :Predictores de intención de vacunarse contra el COVID-19 en una muestra peruana, el objetivo fue identificar predictores de intención de vacunarse ,en 3 regiones geográficas del Perú,mediante un estudio transversal analítico en línea, donde participaron 529 peruanos realizaron los cuestionarios , cuyos resultados muestran que la edad media fue de 38,48 años y hubo mayor participación del sexo femenino 69.8% tenían un nivel educativo universitario de 49.7%, posgrado 25.3%, hay una mayor presencia de católicos 55.6% y protestantes (30.4%)¹⁸.

Asimismo ,en Perú Vizcardo D; Figueroa L;Nole A;Pizarro K,2022, los autores llevaron a cabo una investigación titulada :Predictores sociodemográficos asociados a la disposición a vacunarse contra el COVID-19 en el Perú: una encuesta transversal, el objetivo fue valorar la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en Perú,por medio de un estudio transversal analítico por medio de una encuesta anónima en los 25 departamentos, efectuada a 1776 encuestados, donde el 70% (1251) afirmó que planeaba inocularse, el 20% (346) aún no sabía o lo dudaba y el 10% (179) no quería inocularse. Observamos que aquellos que no se infectaron exhibieron una mayor frecuencia de no querer o no estar seguros de inocularse (95%)¹⁹.

Sin embargo, en Lima Abado J,2022, el autor llevó a cabo una investigación titulada:Conocimientos y percepciones de la aceptación de vacuna para SARS-COV-2 en habitantes de la sierra peruana , el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y percepciones de aceptación del SARS-CoV-2 vacuna en habitantes de la sierra peruana, el tipo de estudio corresponde al enfoque cuantitativo, fue un diseño no experimental transversal de tipo descriptivo correlacional, prueba probabilística, tipo casual simple, con muestra constituida por 384 pobladores entre 18-59 años de edad ,donde el 63,8% tiene conocimiento alto y el 36,2% tiene conocimiento bajo sobre COVID-19.Además, revelan que el 70,6% de la población no estaría vacunada y el 29,4% de la

población estaría vacunada ²⁰.

Mientras que en Trujillo Aguilar P, Becerra A, 2022, en su estudio conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el covid-19, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia las vacunas entre los habitantes de Trujillo en el año 2021, se utilizaron métodos cuantitativos, de corte transversal y niveles de correlación, y fueron de tipo no experimental. Se aplicó un cuestionario de conocimientos y actitudes a 500 adultos mayores de Trujillo, y los resultados mostraron que el (88)% de la población tenía un alto nivel de conocimiento sobre las vacunas, así como (91%) actitudes adecuadas hacia las vacunas ²¹.

El conocimiento y actitud frente a la vacuna contra la covid-19 ,debido a los últimos acontecimientos suscitados por la llegada e inoculación de las vacunas, tuvo mucha relevancia en nuestro país, algunas personas, se vieron envueltas en una serie de negativas hacia la campaña de vacunación por distintos motivos como , la falta de información brindada hacia la población, los predictores sociodemográficos y culturales asociados a la disposición de la propia población al inocularse la vacuna contra la enfermedad ,la misma que ha desencadenado que hayan muchas dudas referente a la eficacia y efectividad de las vacunas que llegaron a nuestro país ,por otro lado se ha dejado entrever que la mayoría de la población no se han querido vacunar debido a múltiples factores. Por ello se realizará el análisis del conocimiento y la relación que existe con la actitud que tiene la población del distrito de Túcume ,recabando información del P.J Federico Villarreal y caserío la raya, frente a las distintas vacunas que llegaron a nuestro país para ser inoculadas. Además, los resultados han servido para que la municipalidad del distrito de Túcume y el personal de Enfermería que labora en dicho Distrito pueda establecer programas de promoción respecto a la vacuna contra la COVID -19, beneficiando a todos los pobladores particularmente entre aquellos grupos de la población que pueden dudar más debido a la información errónea.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022?

1.3. Hipótesis.

H1: Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitudes frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

1.4.2. Objetivos específicos:

Identificar las características de los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Identificar el nivel de actitud sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022

1.5. Teorías relacionadas al tema.

Nola Pender , en su teoría de enfermería Modelo de Promoción de la Salud, argumenta que los rasgos y las experiencias particulares del individuo pueden ser comprendidos por los enfermeros, debido a que posibilita entender comportamientos humanos involucrados con la salud, guiándolos hacia la generación de conductas saludables²². “Sin embargo, se constituye un plan básico para adquirir y desarrollar habilidades específicas que conducen a cambios de comportamiento relacionados con la salud, mejorando la calidad de vida de la ciudadanía que constituyen una disminución de las afecciones”²².

Por otro lado, los modelos conceptuales de comportamiento preventivo en salud” se refiere a la forma en que los individuos toman decisiones sobre su propio cuidado de la salud en el contexto de enfermería. El modelo intenta ilustrar la

naturaleza de la interacción hombre, medio ambiente y su compromiso con la promoción de comportamientos que promuevan la salud ²³.

Por ende, esta designación cambia el rostro de la enfermería, reconociendo que no solo está orientada a la enfermedad sino también a la promoción de la salud, introduciendo las intervenciones de enfermería deben estar diseñadas para dar respuesta a las necesidades de las personas, para respetar sus valores culturales, creencias y convicciones ²³.

La teoría de KAP (Conocimiento, Actitud y Creencia, Práctica, KAP) muestra que el conocimiento es la base del cambio de comportamiento, la actitud y la creencia son la fuerza motriz del cambio de comportamiento, asimismo es una relación positiva la disposición a vacunarse y la adecuación de la información sobre la vacuna COVID. Por lo tanto, comprender el conocimiento y la actitud que influye en la población sobre las vacunas proporcionará una referencia para que el personal de salud amplíe la cobertura de vacunación ²⁴.

El coronavirus es una familia de virus, apareció en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019, este es un tipo de coronavirus altamente homólogo con otros coronavirus patógenos como las enfermedades zoonóticas causadas por murciélagos²⁵, la cepa SARS-CoV-2 puede causar una enfermedad pulmonar grave y convertirse en dificultad respiratoria, que son más comunes en personas con enfermedad cardiovascular, los que suelen ser más susceptibles a esta enfermedad teniendo más complicaciones provocando la muerte²⁶.

Por ello en diferentes países se motivó el lanzamiento de un acuerdo sanitario para contrarrestar su propagación²⁵. Otro de los puntos importantes son los retrasos en la detección, trazabilidad y respuesta en diferentes países han abrumado al sistema sanitario, pero, las diversas medidas tomadas, que incluyen rastreo de contactos, aislamiento, pruebas de casos, distanciamiento social y estrategias de aislamiento, han ayudado a controlar la propagación de la enfermedad con pocos casos registrados²⁷, sin embargo la enfermedad presenta variación en las manifestaciones clínicas, desde una infección asintomática hasta enfermedades graves que requieren hospitalización y cuidados intensivos la cual ha causado muertes en todo el mundo por diferentes deficiencias presentadas en las áreas de salud²⁸.

La COVID es una enfermedad y llega a transmitirse mediante tos, secreciones respiratorias y contacto cercano; esta se esparció velozmente en la mayoría de países, evidenciándose que el contagio era de alta proporción, por ende, las gotas respiratorias que son mayores de 5 micras suelen propagarse de hasta 2 m de distancia. Asimismo existen 7 diversos tipos de covid-19, los cuales pertenecen a los núcleos de la familia Nidovirales y Coronavirus, estos serán cubiertos por ácido ribonucleico y dividiéndose en cuatro géneros: (alfa, beta, delta y gamma); estos infectan a los humanos causando resfriados leves hasta infecciones graves (MERS y SARS), provocando un gran número de muertes ²⁹. Por otro lado de los diferentes tipos de COVID, 4 son populares a nivel internacional como el 229E y OC43 que van a producir signos de resfriado común, mientras que NL63 y HKU1 se relacionan con problemas respiratorios; en ciertos casos estos también pueden causar infecciones del tracto respiratorio inferior, incluidos pacientes susceptibles, pacientes con neumonía en edad avanzada y pacientes inmunosuprimidos²⁵.

No obstante los signos y síntomas son dolor de garganta, dolor general, dolor en la espalda ;congestión nasal, cefalea, anosmia, disgeusia (afección neurológica), tos, expectoración, afectación pulmonar, náuseas, vómitos, afectación gastrointestinal, mialgias, artralgia, fatiga, hipertermia, los factores de riesgo asociados con un mayor riesgo de infección y enfermedades graves incluyen hipertensión, edad, género, diabetes, obesidad, entre otras³⁰.

Además las enfermedades respiratorias preexistentes, también son factores de riesgo importantes de consecuencias graves. Ante ello se desarrollaron diversos estudios para dar solución a la infección causada por el COVID²⁵ ;siendo las vacunas contra el SARS-CoV-2, primeras en ser utilizadas en humanos contra el covid-19, alcanzando un nivel récord de desarrollo. Pero a pesar de ello; en los estudios de estabilidad de los ensayos clínicos previos a su aceptación y en etapa post autorización en la población, se han descrito efectos colaterales dermatológicos . Por ende, es importante vigilar la seguridad de las personas afectadas por el SARS-CoV-2 sean estos síntomas leves o asintomáticos, en consecuencia, los beneficios deben superar el riesgo de dicha enfermedad ³¹.

Sin embargo, “el día ocho de diciembre de 2020, apenas nueve meses desde el aviso de la OMS, comenzó a haber un rayo de esperanza para el planeta. Aquel

día, una dama del Reino Unido de noventa años de edad al recibir la vacuna de Pfizer-BioNTech fue apta para afrontar el coronavirus convirtiéndose en la primera persona en ser vacunada”³².

Para Galvan, “el ARN que emplean las vacunas como medio usan adenovirus por lo que estas van eliminando su capacidad de replicación, y además estas tratan de insertar el ARN de la proteína S del SARS-CoV-2. Por lo tanto es una vacuna que introduce un adenovirus que no puede replicarse, pero que permite que el ADN necesario para la síntesis de la proteína S ingrese al núcleo, creando una respuesta inmune, dando lugar a que se desarrolle favorablemente la vacuna adecuada para que la población pueda ser inoculada y lograr así contrarrestar esta enfermedad”³¹.

Ahora durante la pandemia se han ido desarrollando diferentes estudios, ante ello Pfizer tras un arduo seguimiento de dos meses demostró que BNT162b2, vacuna hecha por BioNTech y Pfizer, tiene una efectividad de alrededor del 95%, asimismo los datos que la OMS ha analizado hasta entonces sustentan la conclusión de que las ventajas confirmadas de BNT162b2 sobrepasan los peligros confirmados. Por lo tanto, la vacuna Moderna demostró tener una efectividad del (94,1)% tras un seguimiento con una duración de dos meses donde su alta efectividad se mantuvo en todas las edades garantizando que las ventajas demostradas de la vacuna mRNA-1273 sobrepasan sus peligros conocidos y potenciales³³.

Por otra parte, la vacuna Sputnik V pertenece a las vacunas vectoriales y utiliza dos vectores diferentes (cebado de Ad26 y refuerzo de Ad5) para aminorar el riesgo y disminución de la eficacia de la vacuna, sin embargo los datos evidenciados reflejan una eficacia de la vacuna por encima del 97%, además el bajo costo y la ausencia de la necesidad de temperaturas de almacenamiento ultra frías son otras ventajas de la vacuna Sputnik V³⁴, mientras que la vacuna Novavax contiene efectividad de 89.3%, empero los datos previos de la tercera y etapa final de los ensayos clínicos realizados en Reino Unido se fundamenta que la efectividad es del 90 % tras haberse inoculado la segunda dosis³⁵.

De igual manera Sinopharm a nivel internacional consta de 2 dosis, inoculadas en un intervalo de veintidós días, posee una efectividad alta superior al 79% intervalo de confianza del 95%: 66% -87% durante 14 días o más después de la

segunda dosis ;en consecuencia esta es una vacuna completa e inactivada en el ensayo de etapa tres, asimismo la efectividad de la vacuna antes de la hospitalización fue (79%)³⁶ .No obstante, AstraZeneca ha demostrado una alta efectividad, pero los resultados son desconcertantes, por otra parte ,una vez que se administra la mitad de la dosis, el procedimiento es 90% en efectividad, pero al inocular en su segunda dosis completas a los voluntarios éste bajaba al 62%³⁷. Por otro lado, el papel de las enfermeras es primordial debido a que, por medio de su tarea en la batalla contra el virus, dónde se destacó la escasez de personal ,además de la sobrecarga en los sistemas sanitarios, supieron hacer frente la emergencia sanitaria, así como en las campañas de vacunación que se vienen ejecutando en diferentes lugares del país. En ese contexto, el profesional de enfermería realiza capacidades para interactuar de manera directa con la población, desenvolviéndose en un ambiente de respeto, confianza, empatía con los pacientes en colaboración activa en la sociedad, así como en la promoción de conductas saludables que apoyen a la población a tener una mejor calidad de vida.

II.MATERIALES Y METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación.

Esta investigación fue de tipo cuantitativo; porque durante su desarrollo, se usó la estadística ,teniendo la posibilidad de ser contrastada por otro investigador. Fue de diseño no experimental y de alcance correlacional porque no hubo manipulación de variables, además se va a lograr establecer relaciones entre variables mediante causa y efecto, la incluimos en nuestro trabajo de investigación porque se fundamentan en planteamientos e hipótesis; de la misma forma buscó la correlación en medio de dos variables en este caso las dos variables utilizadas fueron conocimiento y actitud ³⁸.

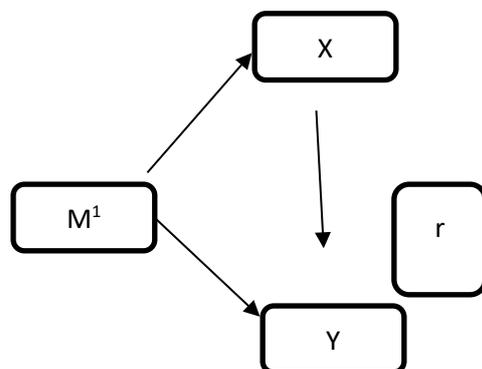
Esquema:

M: Muestra

M1: Pobladores del distrito de Túcume

X: Conocimientos

Y: Actitudes



2.2. Variables y operacionalización.

Variable Independiente: Conocimientos

Definición conceptual variable independiente; Son toda la información obtenida por los pobladores de Túcume mayores de edad, de sexo femenino y masculino, relacionado con los conocimientos que tuvieron los pobladores de

Túcume sobre la vacuna contra la covid-19. Los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario realizado presencialmente.

Definición operacional variable independiente; para evaluar los conocimientos respecto a la vacuna contra la Covid-19, se usó como instrumento un cuestionario elaborado por las autoras, donde conocimiento alto: 9 – 13 puntos, conocimiento medio: 5– 9puntos, conocimiento bajo: 0 – 4 puntos.

Variable dependiente: Actitudes

Definición conceptual variable independiente; es la información manifestada por los pobladores de Túcume mayores de edad, de sexo femenino y masculino, relacionado con las actitudes que tuvieron los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra la covid-19, los datos de dicha información fueron obtenidos mediante un cuestionario tipo Lickert realizada por las autoras sobre actitudes de la vacuna contra el COVID-19.

Definición operacional variable independiente: Pobladores mayores de edad de 18 años a 65 años.

Tabla XX: Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Variable independiente: Conocimientos	Son toda la información obtenida por los pobladores de Túcume mayores de edad, de sexo femenino y masculino, relacionado con los conocimientos que tuvieron los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra la covid-19. Los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario	Para evaluar los conocimientos respecto a la vacuna contra la Covid-19, se usó como instrumento un cuestionario elaborado por las autoras.	Cognitiva	Infección y vacunación por COVID19	1p-2p	Cuestionario sobre conocimientos de la vacuna contra la COVID-19.	conocimiento alto: 9 – 13 puntos conocimiento medio: 5– 9 puntos conocimiento bajo: 0 – 4 puntos.	Cuantitativa	nominal
			Percepción	Percepción sobre reacciones adversas y / o alérgicas	3p-6p				
				Percepción sobre seguridad y eficacia	7p-12p				
				Percepción del conocimiento sobre las vacunas	13p-				

	realizado presencialmente.			COVID-19					
Variable dependiente: Actitudes	Es la información manifestada por los pobladores de Túcume mayores de edad, de sexo femenino y masculino, relacionado con las actitudes que tuvieron los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra la covid-19, los datos de dicha información fueron obtenidos mediante un cuestionario tipo Lickert realizada por las autoras	Pobladores mayores de edad de 18 años a 65 años.	Aceptación.	La vacuna contra el COVID-19 debería ser obligatoria	1p	Cuestionario tipo Lickert sobre actitudes de la vacuna contra la COVID-19.	Actitud adecuada:1 4-24 Actitud inadecuada :25-31	Cuantitativa	ordinal
				La población acepta la vacunación	2p				
				Protección contra el coronavirus					
				Arrepentimiento de haberme vacunado contra el COVID-19	3p				
				Necesitaría seguir el distanciamie	4 p				

	sobre actitudes de la vacuna contra la COVID-19.			nto social						
				Miedo las agujas	5p					
			Rechazo	Aprobación	Familia	6 p				
					Amigos	7 p				
			Desconfianza	¿Creo que COVID-19 NO es una enfermedad real?	8p					
				¿Creo que COVID 19 es una enfermedad nueva y las vacunas han no ha sido probado a	9p					

				fondo?					
			Confianza	¿Creo que puedo sentirme seguro después de vacunarme contra COVID 19?	10p				
				¿Creo que puedo confiar en las vacunas para detener la enfermedad grave de COVID 19?	11p				

				¿Puedo sentir que mi familia está protegida después de vacunarme contra COVID 19?	12p				
				¿Creo que, aunque la mayoría de las vacunas COVID 19 son seguras, a veces puede haber problemas?	13p				
			Preocupación	¿Creo que las vacunas COVID 19 pueden causar problemas	14p				

				graves en los niños?					
				¿Me preocupan los efectos graves desconocidos a largo plazo de la vacuna COVID-19 en el futuro?	15p				
				¿Creo que las vacunas COVID-19 generan mucho dinero para compañías farmacéuticas?	16p				

				<p>¿Creo que las autoridades promueven la vacuna COVID-19 para ganancia política y ganancias económicas, no para la salud de las personas?</p>	17p				
				<p>¿Creo que los programas de vacunación COVID-19 son una gran estafa?</p>	18p				

2.3. Población de estudio, muestra y criterios de selección

La Población es el conjunto de elementos de una determinada localidad, estuvo constituida por un promedio de 9241 personas perteneciente al Distrito de Túcume. Por otro lado, una muestra es un subgrupo o subconjunto de los ítems pertenecientes a un grupo definido por sus características al que llamamos población, la muestra de la presente investigación estuvo conformada por 355 personas entre hombres y mujeres del distrito de Túcume. Además, se utilizó una técnica de muestreo de tipo probabilístico aleatorio, mediante la cual se pudo seleccionar al azar y cada persona tuvo la oportunidad en ser seleccionada del total de personas ³⁸.

Fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 p * N * q}{E^2 * (N - 1) + z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N=9241(población total del Distrito de Túcume).

p= 50 % (probabilidad de éxito asumida por las investigadoras).

q= 50% (probabilidad de fracaso asumida por las investigadoras).

z=1.96 (valor normal con una confiabilidad tomado del 95% de confiabilidad de la tabla de la distribución normal).

e=0.05 (nivel de precisión absoluta).

n = 369 (tamaño de muestra).

$$n = \frac{(1.96)^2 (50\%)(9241)(50\%)}{(0.05)^2 * (9241 - 1) + (1.96)^2 (50\%)(50\%)}$$

La muestra de estudio estuvo constituida por 369 pobladores:

$$n = 369$$

Reajustando la muestra, se tiene:

$$n = \frac{n_0}{1 + (n_0/N)}$$

Reajustando la muestra, se tiene:

$$n = \frac{368.87}{1 + (368.87 / 9,241)}$$

n=355 tamaño de muestra

n0=369 Dato del anterior

N=9,241 Población

La muestra de estudio estuvo constituida por 355 pobladores.

$$n = 355$$

En los criterios de inclusión, fueron incluidos los pobladores de Túcume que participaron voluntariamente en nuestra investigación, asimismo pobladores hombres y mujeres ,pobladores mayores de edad (18 a 65), en los criterios de exclusión fueron excluidos los pobladores menores de edad.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica e instrumento utilizado en nuestra investigación constató de dos cuestionarios cuya finalidad fue el de obtener resultados sobre la actitud y el conocimiento de los pobladores frente a la vacuna COVID -19, ambos

cuestionarios fueron realizados de manera presencial. El Instrumento el cual utilizamos para medir los conocimientos fue elaborado por De la cruz A; Quijada N, los cuales dieron como resultado una fiabilidad Alfa de Cronbach de 0.7572 conocimiento y 1.215 actitudes, la cual indica que los instrumentos cuentan con una muy buena consistencia interna, la cual significa que están aptos para su aplicación.

En referencia a la validación de los cuestionarios fueron validados el 13 de noviembre del año 2021, sometidos a juicio de jueces expertos, constituido por tres licenciados en Enfermería, estos analizaron y evaluaron las preguntas de los instrumentos y ofrecieron sus recomendaciones, para su inmediata corrección. Ellos fueron: Mg. Karen Milagros Villarreal Dávila, con 14 años de experiencia laboral, responsable del Servicio de Tópico de Emergencias del C.S.EL BOSQUE, Mg. Daly Margot Torres Saavedra con 15 años es docente/enfermera asistencial, Mg. Ana María Chenique Oblitas con 42 años Enfermera jefe del Dpto de Pediatría HRDLM.

El proyecto fue aprobado por el comité de investigación conformada por la Mg. Leyla Rossana Gonzales Delgado a cargo del Comité de Investigación. Seguidamente la Directora de Escuela Mg. Cindy Vásquez Cabrera elaboró una carta a fin que se requiera a las estudiantes Adelia Noemi de la cruz coronado, Nicoll Antonella Quijada Bonafon la autorización de la recogida de información a cargo de las investigadoras.

2.5. Procedimiento de análisis de datos.

Las variables cuantitativas se expresaron en forma de mediana (rango intercuartil). Las variables que son categóricas se expresan en forma de frecuencias absolutas, así como de porcentajes. Se usó el programa estadístico IBM SPSS versión 25 apoyado de la hoja de cálculo Excel para procesar los datos y ser presentados en tablas especificando considerando porcentajes y frecuencias.

2.6. Criterios éticos.

Los aspectos éticos al examinar el reporte Belmont , se aplicaron el principio de respeto a las personas, en cuyo caso se tuvo en consideración la elección de la población o encuestado al aceptar o no por ello se proporcionó a cada encuestado

un consentimiento informado, ser parte de la investigación, por ello es importante proporcionar la información necesaria; en el principio de beneficencia cuidó el bienestar del encuestado, donde toda información obtenida fue de gran beneficio ,sin dañar la integridad de nadie ,el encuestado tomó sus propias decisiones, por ello se le informó y se les explicó el propósito del estudio y sus potenciales beneficios³⁹.

El principio de justicia se aplicó al encuestado, respetando su raza, sexo, religión. Respeto de la dignidad humana, toda persona debe ser atendido respetando las costumbres de esta, así como la religión de cada persona en cualquier ámbito y contexto sociocultural que nos encontremos³⁹.

2.7. Criterios de rigor científico.

Utilizamos los criterios de rigor científico de Guba ,usando el criterio credibilidad, donde se dió a conocer si la investigación aplicada a los pobladores del distrito de Túcume incluyó los criterios de rigor y confiabilidad en referencia a los datos obtenidos, se proporcionó consentimiento informado a los participantes del estudio donde se hace la referencia la disposición de los participantes para desarrollar ambos cuestionarios y así lograr recoger los datos relacionados con las dos variables ⁴⁰.

III. RESULTADOS

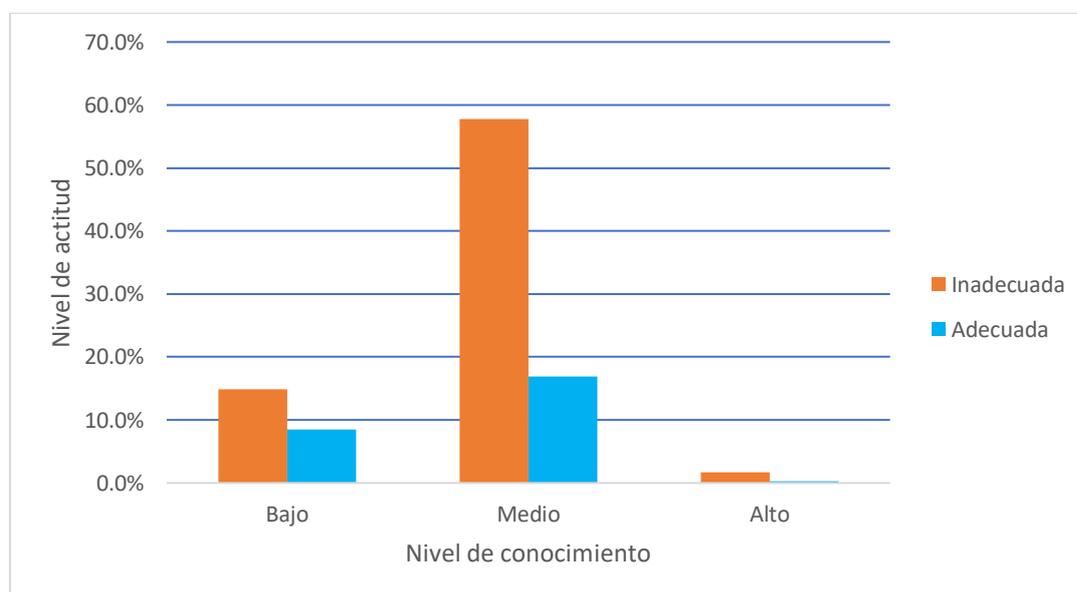
3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla N°1: Relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Nivel de conocimiento	Nivel de actitud				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	Recuento	%	Recuento	%		
Bajo	53	14.9%	30	8.5%	83	23.4%
Medio	205	57.7%	60	16.9%	265	74.6%
Alto	6	1.7%	1	0.3%	7	2.0%
Total	264	74.4%	91	25.6%	355	100.0%

Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú,2022.

Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022



Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú,2022.

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 1 se evidencia que existen razones suficientes al nivel del 5% ($p < 0,05$) para afirmar que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de actitud frente a la vacuna contra la covid-19. Ambas pruebas confirman esta relación, sin embargo, la prueba gamma establece que la relación es negativa. Del 23,4% de nivel de conocimiento bajo frente a la vacuna contra la

covid-19, el 8,5% presentan un nivel de actitud adecuado; Del 74,6% de nivel de conocimiento medio frente a la vacuna contra la covid-19, el 16,9% presentan un nivel de actitud adecuado; Del 2% de nivel de conocimiento alto frente a la vacuna contra la covid-19, el 0,3% presentan un nivel de actitud adecuado.

Tabla N°2: Características de los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Características		Medida estadística	
Edad		32,7 ± 10,62	
Sexo	Femenino	199	56.1%
	Masculino	156	43.9%
Estado civil	Casado	218	61.4%
	Soltero	103	29.0%
	Viudo	34	9.6%
Grado de Instrucción	Primaria	71	20.0%
	Secundaria	169	47.6%
	Superior técnico	27	7.6%
	Superior universitario	88	24.8%
Religión	Católico	314	88.5%
	Evangélico	34	9.6%
	Otros	7	2.0%
Total		355	100.0%

Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perù,2022.

INTERPRETACIÓN: En cuanto a la tabla N°2 , la edad promedio de los pobladores de Túcume fué 32,7 años con un desviación estándar de 10,62 años; la mayoría son mujeres (56,1%), en mayor porcentaje casados (61,45), el 47,6% tienen nivel secundario y el 88,5% tienen religión católica.

Tabla N°3: Nivel de actitud sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Nivel de actitud	Frecuencia	%
Inadecuada	264	74.4%
Adecuada	91	25.6%
Total	355	100.0%

Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perù,2022.

Figura N°2: Nivel de actitud de los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

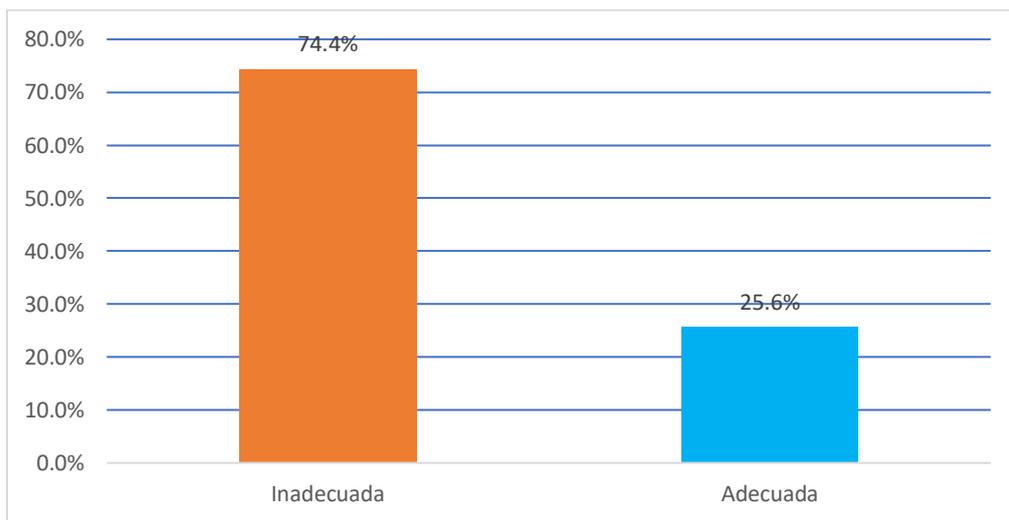


Figura N°3

Nivel de actitud de los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perù,2022.

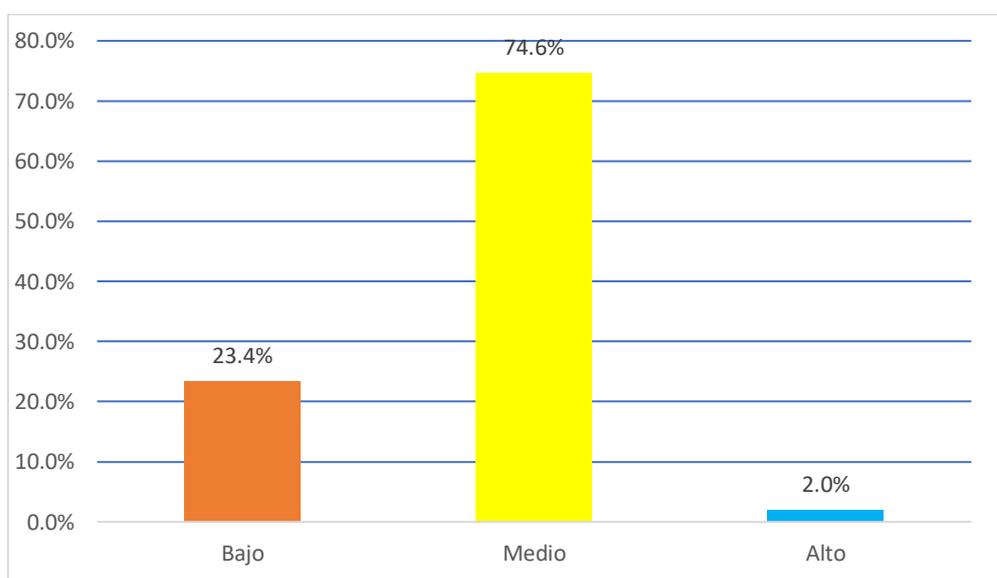
INTERPRETACIÓN: La tabla N°3 evidencia que el 74,4% de los pobladores de Túcume tienen una actitud inadecuada sobre la vacuna contra la covid-19 y el 25,6% tienen una actitud adecuada .

Tabla N°4: Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Bajo	83	23.4%
Medio	265	74.6%
Alto	7	2.0%
Total	355	100.0%

Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perù,2022.

Figura N°3:Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.



Fuente: cuestionario conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perù,2022.

INTERPRETACIÓN: La tabla N° 4 evidencia que el 23,4% de los pobladores de Túcume tienen conocimiento bajo sobre la vacuna contra la covid-19, el 74,6% medio y sólo un 2% alto.

3.2. Discusión

3.2. Discusión

En la tabla y figura 1 ,se obtuvo que del 23,4% de nivel de conocimiento bajo frente a la vacuna contra la covid-19, el 8,5% presentan un nivel de actitud adecuado; Del 74,6% de nivel de conocimiento medio frente a la vacuna contra la covid-19, el 16,9% presentan un nivel de actitud adecuado; Del 2% de nivel de conocimiento alto frente a la vacuna contra la covid-19, el 0,3% presentan un nivel de actitud adecuado, resultados semejantes a los estudios de Khaja A, Zafar M en Hail, se evidenció que el nivel de conocimiento adecuado fue de 74,8%, mientras que el 60 % tenía una actitud negativa ¹². En el estudio de Abado J, en Lima , el 63,8% tiene conocimiento alto y el 36,2% tiene conocimiento bajo sobre la vacuna COVID-19²⁰. En el estudio que realizaron Aguilar P, Becerra A, en Trujillo los resultados mostraron que el (88)% de la población tenía un alto nivel de conocimiento sobre las vacunas, así como (91%) actitudes adecuadas hacia las vacunas²¹. En estos tres estudios consiguió que la población tiene un nivel alto de conocimientos frente a la vacuna sin embargo se evidencia que en uno de los estudios existe una actitud negativa por parte de la población hacia la vacuna.

En relación a las características de los pobladores de Túcume en la tabla y figura 2 ,se obtuvo que la edad promedio de los pobladores de Túcume fué 32,7 años con un desviación estándar de 10,62 años; la mayoría son mujeres (56,1%), en mayor porcentaje casados (61,45), el 47,6% tienen nivel secundario y el 88,5% tienen religión católica. Según el estudio de Islam M, 2021 en Bagladesh, se obtuvo que el 55,6% fueron hombres con un rango de edad = 18–65 años, con un nivel socioeconómico alto, nivel educativo superior/universitario, con familias nucleares ¹⁵. Además en los estudios de Serpa A; Tito P, 2021 en Perú, el (43%) fueron hombres y el (53%) mujeres ,las edades de los participantes fueron de (18 a 70) años de edad ,siendo el 35.5% con un nivel educativo egresados ,la ocupación que más caracteriza al estudio está representada por educadores y profesionales de la salud¹⁷. Sin embargo para Morales W; Huancahuire S; Saintila J, en Perú, los resultados muestran que los ciudadanos cuyos resultados muestran que la edad media fue de 38,48 años y hubo mayor participación del sexo femenino 69.8% tenían un nivel educativo universitario de 49.7%, posgrado 25.3%, hay una mayor

presencia de católicos 55.6% y protestantes (30.4%)¹⁸. Los tres estudios concluyeron que la mayor parte de participantes fueron mujeres ,en cuanto al rango de edad se asemejan mucho y el nivel educativo de los encuestados es de un nivel superior y /o universitario.

Por otro lado, el Nivel de actitud sobre la vacuna ,en la tabla y figura 3 evidencia que el 74,4% de los pobladores de Túcume tienen una actitud inadecuada sobre la vacuna contra la covid-19 y el 25,6% tienen una actitud adecuada . En el estudio de Zahid H, Alsayb M, en Arabia Saudita, los principales factores para recibir la vacuna fueron la confianza en las decisiones del gobierno 54,8 %, mientras que los factores de desánimo fueron la preocupación por la insuficiencia de los ensayos clínicos 11,4 %, efectos secundarios no descubiertos (11%)¹¹. Sin embargo ,Kumari A , Rani S , en Jharkhand, el (83,3 %) confiaba en la vacuna COVID-19 y el 76% de los encuestados estuvo de acuerdo en que las vacunas actualmente en uso eran seguras; sin embargo, la preocupación fue expresada por el 8% de los encuestados, mientras que la neutralidad fue expresada por el 15,1%¹⁶. Ambos estudios resaltan la preocupación que tenían los ciudadanos frente a la vacuna.

Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume ,en la tabla y figura 4 evidencia que el 23,4% de los pobladores de Túcume tienen conocimiento bajo sobre la vacuna contra la covid-19, el 74,6% medio y sólo un 2% alto.No obstante en el estudio de Al-kafarna M, Matar S, Almadhoon H, en Palestina , el 41,36 % creía que las vacunas son seguras, el 69,02 % coincidía en que las vacunas son vitales para protegerse del COVID-19; además, el 55,1% aprueba administrar la vacuna una vez disponible y el 37,86% no cree que sus beneficios superen los riesgos. La Fuente de información para el 22,07% de los participantes en las redes sociales, mientras que el 11,92% confía en los proveedores de atención médica¹⁴.De modo que en el estudio de Abado J, en Lima , donde el 63,8% tiene conocimiento alto y el 36,2% tiene conocimiento bajo sobre COVID-19.Además, revelan que el 70,6% de la población no estaría vacunada y el 29,4% de la población estaría vacunada²⁰.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se concluye que la edad promedio de los pobladores de Túcume fué 32,7 años mayoría son mujeres (56,1%), en mayor porcentaje casados (61,45), el 47,6% tienen nivel secundario y el 88,5% tienen religión católica.

Se determinó que las variables conocimientos y actitudes se correlacionan, al nivel del 5% ($p < 0,05$) de chi cuadrado. Además ambas pruebas confirman esta relación, sin embargo, la prueba gamma establece que la relación es negativa.

La epidemia de COVID-19, ocasionó estragos en la vida de las personas en el mundo, y una vacuna contra la COVID-19 puede representar un faro de esperanza para el futuro. Este estudio evidencia que el 23,4% de los pobladores de Túcume tienen conocimiento bajo sobre la vacuna contra la covid-19, el 74,6% medio y sólo un 2% alto.

Además se concluye que el 74,4% de los pobladores de Túcume tienen una actitud inadecuada sobre la vacuna contra la covid-19 y el 25,6% tienen una actitud adecuada. Por ello, para tener éxito en la vacunación de COVID -19, es necesario comprender bien los conocimientos, las actitudes de la población con respecto a la aceptación de la vacunación, nuestra investigación encontró que las personas que entienden la infección por COVID-19 entienden la efectividad e importancia de las vacunas.

Además, este estudio identifica relaciones importantes entre el conocimiento y las actitudes reflejadas hacia las diferentes vacunas que llegaron a nuestro país, si bien el conocimiento sobre la vacunación contra la COVID no influye directamente en las medidas preventivas y la participación en la vacunación, sí influye indirectamente en la práctica a través de las actitudes que median esta relación.

4.2. Recomendaciones

Se aconseja al personal de salud que en conjunto con la municipalidad realicen intervenciones para que las personas tengan un mejor conocimiento en cuanto a la vacunación Covid-19, asimismo para que haya una mejora en la aceptación de las mismas, por ello se recomienda resaltar la importancia de la vacunación entre la población tucumana donde la pandemia ha tenido un impacto significativo.

Se recomienda educar a la población sobre los diferentes efectos que causa la vacuna, profundizando los conocimientos de los pobladores para así poder aumentar la aceptación de la población al querer vacunarse con las diferentes vacunas y no exista temor e indiferencia, así como un aumento de conocimiento.

A la Universidad Señor de Sipán seguir inculcando a los futuros profesionales de la salud una buena actitud de manera que puedan convertirse en difusores de información sustancial y científicamente sólida a la población en general acerca de la vacunación frente a la COVID-19 ,como se sabe el número de víctimas de COVID-19 ,ha pesado y seguirá haciéndolo en gran medida en el sistema de salud mientras la tasa de vacunación en la población general siga siendo baja. Sin embargo los estudiantes entusiastas y dinámicos, actuando como voluntarios, pueden aumentar la confianza del público en los profesionales de Enfermería, el sistema de salud y las autoridades, disminuyendo así las dudas sobre las vacunas.

A la Escuela de Enfermería aumentar de manera continua el proceso de educación de los estudiantes para que se puedan implementar buenas prácticas de vacunación. Asimismo se les debe alentar a desarrollar conocimientos sobre salud ya que los estudiantes de enfermería , constituyen una parte significativa de la población, tienen una alta conciencia de COVID-19. Por lo tanto, los estudiantes de enfermería necesitan capacitaciones integrales sobre vacunación e inmunización, así como mantenerse actualizados con las nuevas normas técnicas de inmunización en las diferentes etapas de vida .

A las enfermeras en general diseñar y difundir campañas de comunicación basadas en evidencia que promuevan la aceptabilidad de la vacuna. Fomentar la confianza en la vacunación contra la Covid-19 entre la población en general a través de la difusión de mensajes claros ya que estos son clave para el éxito de vacunar a muchos. Para lograr esto, pueden utilizar una comunicación innovadora y creativa a través de campañas en las redes sociales fáciles de usar.

V. Referencias

1. Villar-Álvarez, Felipe et al. "Recomendaciones SEPAR sobre la vacuna COVID-19 en las enfermedades respiratorias" .Open Respiratory Archives . [Internet]. 2021 [Consultado 29 de mayo 2023]; 3(2) .Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7983358/pdf/main.pdf>
2. Villena R, Bastías M. Priorización de nuevas vacunas e innovación al servicio de estrategias de vacunación.Revista Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2020[Consultado 29 de mayo 2023];31(3) .Disponible en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300419>
3. Fernández J. Influence of influenza vaccine and comorbidity on the evolution of hospitalized COVID-19 patients . Medicina Clínica (English Edition).[Internet].2022.[Consultado 29 de mayo 2023]; 158(12).Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2387020622002352#bib0015>
4. Organización Panamericana de la Salud. Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la micro planificación.[Internet].2021 .[Consultado 29 de mayo 2023].Disponible en : https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53250/OPSFPLIMCOVID-19210008_por.pdf?sequence=5
5. Al-Marshoudi S, Al-Balushi H, Al-Wahaibi A, et al. Knowledge, Attitudes, and Practices (KAP) toward the COVID-19 Vaccine in Oman: A Pre-Campaign Cross-Sectional Study. Vaccines (Basel). [Internet]. 2021 [Consultado 29 de mayo 2023];9(6).Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8228881/>
6. Organización Panamericana de la Salud .Vacunación contra la COVID en la región de las américas .[Internet]. 2022 [Consultado 29 de mayo 2023]. Disponible en : https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunacion-es.asp

7. Vanderpool RC, Gaysynsky A, Chou WS. Aprovechar la pandemia como una oportunidad para promover los conocimientos sobre las vacunas y la resiliencia frente a la información errónea. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2021. [Consultado 29 de mayo 2023] 45(50). Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8110881/?report=classic>
8. CIUP. Hay vacunas, pero ¿me vacunaría? Propuestas para superar la reticencia a vacunarse contra el COVID-19 en el Perú [Internet]. 2021. [citado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/media/2653/ciup-ppp21.pdf>
9. La República. Así avanzó la vacunación contra la COVID-19 en Perú. [Internet]. 2021 [citado 2021 septiembre 15]. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-covid-19-peru/>
10. Ministerio de Salud : REUNIS :. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet] [citado 2021 septiembre 15]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
11. Zahid H, Alsayb M. Assessing the knowledge and attitude toward COVID-19 vaccination in Saudi Arabia. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021;18(15):8185. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/15/8185>
12. Khaja A, Zafar M, Al-Shammari M, Al-Shammary K, Al-Rabie A, Al-Tamimi A, et al. Assessment of knowledge, attitude, and perception towards COVID-19 vaccine among the general population in the Hail province, KSA. J Pharm Res Int [Internet]. 2021 [citado el 6 de junio de 2023];74–84. Disponible en: <https://journaljpri.com/index.php/JPRI/article/view/3209>
13. Cordina M, Lauri M, Lauri J. Attitudes towards COVID-19 vaccination, vaccine hesitancy and intention to take the vaccine. Pharm Pract (Granada) [Internet]. 2021;19(1):2317. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18549/PharmPract.2021.1.2317>
14. Al-Kafarna M, Matar S, Almadhoon H, Almaghary B, Zaazouee M, Elrashedy A, et al. Public knowledge, attitude, and acceptance toward COVID-19 vaccines in Palestine: a cross-sectional study. BMC Public

- Health [Internet]. 2022;22(1):529. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-022-12932-4>
15. Islam M, Siddique A, Akter R, Tasnim R, Sujon M, Ward P, et al. Knowledge, attitudes and perceptions towards COVID-19 vaccinations: a cross-sectional community survey in Bangladesh. BMC Public Health [Internet]. 2021;21(1):1851. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-021-11880-9>
 16. Kumari A, Rani S, Kumar C, Kumari V. Knowledge, attitude, and hesitance toward COVID-19 vaccination - a cross-sectional study from Jharkhand. J Family Med Prim Care [Internet]. 2022;11(8):4514–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_282_22
 17. Serpa A; Tito P, et al. Attitude towards COVID-19 vaccination in the Peruvian population [Internet]. 2021. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.jrmds.in/articles/attitude-towards-covid19-vaccination-in-the-peruvian-population.pdf>
 18. Morales W, Huancahuire S. Predictors of intention to vaccinate against COVID-19 in a Peruvian sample. J Prim Care Community Health [Internet]. 2022;13:21501319221092256. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/21501319221092254>
 19. Vizcardo D, Salvador LF, Nole-Vara A, Dávila KP, Alvarez-Risco A, Yáñez JA, et al. Sociodemographic predictors associated with the willingness to get vaccinated against COVID-19 in Peru: A cross-sectional survey. Vaccines (Basel) [Internet]. 2021;10(1):48. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines10010048>
 20. Abado J, Chura R. Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de la sierra peruana. Apunt Univ [Internet]. 2022 [citado el 7 de junio de 2023];12(3):253–66. Disponible en: <https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/1114>
 21. Aguilar P, Becerra A, Valverde M, Jesús G, Ñique M. Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2022 [citado el 6 de junio de 2023];22(2):244–51. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200244&script=sci_arttext&lng=en

22. Sendler I. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. Enfermería Virtual; 2022 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
23. Thomas CD. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];34(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318/406>
24. Gao L, Su S, Du N, Han Y, Wei J, Cao M, et al. Medical and non-medical students' knowledge, attitude and willingness towards the COVID-19 vaccine in China: a cross-sectional online survey. Hum Vaccin Immunother [Internet]. 2022 [citado el 8 de junio de 2023];18(5):2073757. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/21645515.2022.2073757>
25. Palacios M, Santos E, Velázquez M, León Juárez M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp [Internet]. 2020;221(1):55–61. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928>
26. Garcia M. Implicaciones cardiovasculares de la infección por SARS-CoV-2: revisión de literatura [Internet]. Medwave.cl. [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/revisiones/revisionclinica/8008.html>
27. Sánchez J, Arce L, Rodríguez A. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Latin America: Role of primary care in preparedness and response. Aten Primaria [Internet]. 2020;52(6):369–72. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7164864/>
28. Adeloye D, Elneima O, Daines L, Poinasamy K, Quint J, Walker S, et al. The long-term sequelae of COVID-19: an international consensus on research priorities for patients with pre-existing and new-onset airways disease. Lancet Respir Med [Internet]. 2021;9(12):1467–78. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213260021002861>

29. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered [Internet]. 2020 [citado el 9 de junio de 2023];31(2):125–31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
30. Pérez D, Medina D, Aluán A, González L, Cuenca E, López E, et al. Characterization and permanence of signs and symptoms in positive and negative COVID-19 patients who attend the Pneumology Clinic of the General Hospital of Luque, Paraguay. Rev salud publica Parag [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2023];11(1):41–7. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492021000100041&lang=pt
31. Galván C, Català A, Muñoz C. SARS-CoV-2 vaccines and the skin. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2021;112(9):828–36. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1578219021002407>
32. Solsona M. La farmacia hospitalaria: una gran aliada en la contribución al éxito de la campaña de vacunación frente a la COVID-19. Rev OFIL·ILAPHAR [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2023];31(2):125–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2021000200125
33. Cairoli E, Espinosa G. Autoimmune diseases and vaccines against COVID-19. Decision making in uncertain scenarios. Med Clin (Barc) [Internet]. 2021;157(5):247–52. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775321002967>
34. Cazzola M, Rogliani P, Mazzeo F, Matera MG. Controversy surrounding the Sputnik V vaccine. Respir Med [Internet]. 2021;187(106569):106569. Disponible en: [https://www.resmedjournal.com/article/S0954-6111\(21\)00275-4/fulltext](https://www.resmedjournal.com/article/S0954-6111(21)00275-4/fulltext)
35. EFE. La candidata a vacuna de Novavax tiene una eficacia del 89% contra la covid: CORONAVIRUS [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2481996896/2FEEDA9D70EF4C14PQ/1?accountid=39560.&forcedol=true>

36. OMS. Lo que se debe saber sobre la vacuna de Sinopharm contra la COVID-19 [Internet]. Who.int. [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-sinopharm-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
37. El economista. Un error de fabricación despierta dudas sobre la eficacia de la vacuna de AstraZeneca y Oxford. el 26 de noviembre de 2020; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2469136623/E29BA7F23DF64990P/Q/3?accountid=39560.&forcedol=true>
38. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6th ed. México; 2014.
39. Escenario de riesgo por COVID-19 [Internet] [citado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/9960_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-el-distrito-de-tucume-provincia-de-lambayeque-departamento-de-lambayeque.pdf
40. Reporte de Belmont. [Internet]. [cited 2021 noviembre 11]. Available from: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: Encuesta sobre conocimientos



Encuesta

CONOCIMIENTOS FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ, 2022

Dirección:

.....

Ocupación:

.....

Edad: **Sexo:** F M

Estado civil

- a) soltero ()
- b) casado ()
- c) viudo ()

Grado de Instrucción:

- a) Sin instrucción ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior técnico ()
- e) Superior universitario ()

Religión

- a) católico ()
- b) evangélico ()
- c) otros ()

A. Cognitiva por infección y vacunación de COVID19

1. ¿Tuvo Covid?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

2. ¿Recibió la vacuna contra COVID19?

- a) Si
- b) Me voy a vacunar
- c) No
- d) Todavía no, estoy esperando que mis familiares lo hagan primero

3. La vacuna prepara al sistema inmunológico para luchar contra la infección por SARS-CoV-2?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

B. Percepción sobre reacciones adversas y / o alérgicas

4. Si es si, ¿Tuvo reacciones alérgicas a la vacuna vacunas?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

5. En caso afirmativo, ¿afectó su confianza en las vacunas?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

6. ¿Le preocupa desarrollar una reacción adversa o alérgica a la vacuna?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

7. ¿Cuáles son las posibles reacciones adversas asociadas con las vacunas contra el COVID-19?

- a) Fiebre
- b) Dolor de cabeza
- c) Ninguna de las anteriores
- d) todas las anteriores

C. Percepción sobre seguridad y eficacia

8. ¿Usted cree que la vacuna ayuda a evitar la enfermedad?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

9. ¿La vacuna es útil, aunque no pertenezco a una categoría de riesgo?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

10. ¿Si me vacuno, estaré protegido contra el coronavirus?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

11. ¿En cuál de las siguientes vacunas utilizadas confía más en cuanto a seguridad y eficacia?

- a) Pfizer
- b) Sinopharm
- c) AstraZeneca
- d) Ninguna de las anteriores

12. ¿Confía en la seguridad y eficacia de las vacunas anti-COVID19 aprobadas por la OMS?

- a) Si
- b) No
- c) No sé
- d) Tal vez

D. Percepción del conocimiento sobre las vacunas COVID-19

13. ¿Cuántas cosas sabe sobre las vacunas COVID-19 aprobadas por la OMS?

- a) Nada o muy pocas cosas
- b) Pocas cosas
- c) Muchas cosas, pero no puedo explicarlo fácilmente
- d) Mucho y puedo explicarlo fácilmente a los demás

ANEXO 02: Encuesta sobre Actitudes



Encuesta

ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TUCUME -PERÙ,2022

Dirección:

.....

Ocupación:

.....

Edad: **Sexo:** F M

Estado civil

- a) soltero ()
- b) casado ()
- c)viudo ()

Grado de Instrucción:

- a) Sin instrucción ()
- b) Primaria ()
- c)Secundaria ()
- d)Secundaria incompleta
- e) Superior técnico ()
- f) Superior técnico incompleto
- g) Superior universitario ()
- h) Superior universitario incompleto

Religión

- a) católico ()

b) evangélico ()

c) otros ()

A. Aceptación	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. ¿La vacuna contra el coronavirus debería ser obligatoria para todas las personas que puedan recibirla?					
2. ¿Cree que la mayoría de la población acepta la vacunación contra el covid -19?					
3. ¿Si no me vacuno contra el coronavirus y acabo contrayéndolo, me arrepentiría de no haberme vacunado?					
4. ¿Si estuviera vacunado, creo que no necesitaría seguir el distanciamiento social y otras restricciones para el coronavirus?					

B. Rechazo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
5. ¿Me dan miedo las agujas?					
6. ¿Mi familia aprobaría que me vacunara contra el coronavirus?					
7. ¿Mis amigos aprobarían que me vacunara contra el coronavirus?					
C.Desconfianza en el sistema de salud y la vacuna COVID 19	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
8. ¿Creo que COVID-19 NO es una enfermedad real?					
9. ¿Creo que COVID 19 es una enfermedad nueva y las vacunas no han sido probado a fondo?					
10. ¿Creo que puedo sentirme seguro después de					

vacunarme contra COVID 19?					
11. ¿Creo que puedo confiar en las vacunas para detener la enfermedad grave de COVID 19?					
12. ¿Puedo sentir que mi familia está protegida después de vacunarme contra COVID 19?					
13. ¿Creo que, aunque la mayoría de las vacunas COVID 19 son seguras, a veces puede haber problemas?					
E. Preocupación sobre los efectos adversos de las vacunas COVID 19	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
14. ¿Creo que Las vacunas COVID 19 pueden causar problemas graves en los niños?					
15. ¿Me preocupan los efectos graves desconocidos a largo					

plazo del Vacuna COVID-19 en el futuro?					
16. ¿Creo que las vacunas COVID-19 generan mucho dinero para compañías farmacéuticas?					
17. ¿Creo que las autoridades promueven la vacuna COVID-19 para ganancia política y ganancias económicas, no para la salud de las personas?					
18. ¿Creo que los programas de vacunación COVID-19 son una gran estafa?					

Anexo 3. Ficha Técnica de instrumento (validez y confiabilidad)

Confiabilidad del Instrumento de conocimientos frente a la vacuna contra la covid-19

Para el Análisis se utilizó la fórmula del Coeficiente ALFA de Cronbach

$$a = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vt} \right]$$

Dónde:

a = Alpha de Cronbach

K = Número de items desarrollados

Vi = Varianza de cada item

Vt = Varianza del total

$$a = \frac{30}{30 - 1} \left[1 - \frac{1.95}{2.5} \right]$$

$$a = 0.7572$$

Como α es mayor a 0.6 nos indica que el instrumento es confiable.

Confiabilidad del Instrumento de Actitudes frente a la vacuna contra la covid-19

Para el Análisis se utilizó la fórmula del Coeficiente ALFA de Cronbach

$$a = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vt} \right]$$

Dónde:

a = Alpha de Cronbach

K = Número de items desarrollados

Vi = Varianza de cada item

Vt = Varianza del total

$$a = \frac{30}{30 - 1} \left[1 - \frac{2.95}{2.5} \right]$$

$$a = 1.215$$

Como α es mayor a 0.6 nos indica que el instrumento es confiable.

ANEXO 04: Instrumento de validación por juicio de expertos

NOMBRE DEL JUEZ	
PROFESIÓN:	
ESPECIALIDAD:	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS):	
CARGO ACTUAL:	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ,2022	
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES:	<ul style="list-style-type: none"> - Adelia Noemi De La Cruz Coronado - Nicoll Antonella Quijada Bonafon
ESPECIALIDAD:	Enfermería
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Objetivos General: <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación entre conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra la COVID - 19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.
	Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> - Medir el conocimiento de los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra el covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022. - Identificar la actitud de los pobladores de Túcume sobre la vacuna contra el covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022. - Establecer la relación entre conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú 2022.
Indicaciones: A continuación, marque con un aspa (x) y complete la información requerida en las interrogantes que Ud considera que son correctas.	
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 13 preguntas de conocimientos
PREGUNTAS:1-13	

<p>1. ¿Tuvo Covid?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>c) No sé</p> <p>d) Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2. ¿Recibió la vacuna contra COVID19?</p> <p>a) Si</p> <p>b) Me voy a vacunar</p> <p>c) No</p> <p>d) Todavía no, estoy esperando que mis familiares lo hagan primero</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. La vacuna prepara al sistema inmunológico para luchar contra la infección por SARS-CoV-2?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>c) No sé</p> <p>d) Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. Si es si, ¿Tuvo reacciones alérgicas a la vacuna vacunas?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>c) No sé</p> <p>d) Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. En caso afirmativo, ¿afectó su confianza en las vacunas?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>c) No sé</p> <p>d) Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Le preocupa desarrollar una reacción adversa o alérgica a la vacuna?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>c)No sé</p> <p>d)Tal vez</p>	
<p>7. ¿Cuáles son las posibles reacciones adversas asociadas con las vacunas contra el COVID-19?</p> <p>a)Fiebre</p> <p>b)Dolor de cabeza</p> <p>c) Hinchazón en el brazo</p> <p>d) Ninguna de las anteriores</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>8. ¿Usted cree que la vacuna ayuda a evitar la enfermedad?</p> <p>a)Si</p> <p>b)No</p> <p>c)No sé</p> <p>d)Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>9. ¿La vacuna es útil, aunque no pertenezco a una categoría de riesgo?</p> <p>a)Si</p> <p>b)No</p> <p>c)No sé</p> <p>d)Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>10.¿Si me vacuno, estaré protegido contra el coronavirus?</p> <p>a)Si</p> <p>b)No</p> <p>c)No sé</p> <p>d)Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>11.¿En cuál de las siguientes vacunas utilizadas confía más en cuanto a seguridad y eficacia?</p> <p>a)Pfizer</p> <p>b) Sinopharm</p> <p>c)AstraZeneca</p> <p>d)Ninguna de las anteriores</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>12.¿Confía en la seguridad de las vacunas anti-COVID19 aprobadas por la OMS?</p> <p>a)Si</p> <p>b)No</p> <p>c)No sé</p> <p>d)Tal vez</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13. ¿Cuántas cosas sabe sobre las vacunas COVID-19 aprobadas por la OMS?</p> <p>a)Nada o muy pocas cosas</p> <p>b) Pocas cosas</p> <p>c)Muchas cosas, pero no puedo explicarlo fácilmente</p> <p>d)Mucho y puedo explicarlo fácilmente a los demás</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:</p>	<p>El cuestionario consta de 18 preguntas sobre actitudes</p> <p>TA: Totalmente de acuerdo</p> <p>TD: Totalmente en desacuerdo</p>
<p>PREGUNTAS:1-18</p>	
<p>1. ¿La vacuna contra el coronavirus debería ser obligatoria para todas las personas que puedan recibirla?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>2. ¿Cree que la mayoría de la población acepta la vacunación contra el covid -19?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3.¿Si no me vacuno contra el coronavirus y acabo contrayéndolo, me arrepentiría de no haberme vacunado?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<hr/> <hr/>
<p>4. ¿Si estuviera vacunado, creo que no necesitaría seguir el distanciamiento social y otras restricciones para el coronavirus?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>5. ¿Me dan miedo las agujas?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Mi familia aprobaría que me vacunara contra el coronavirus?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>7. ¿Mis amigos aprobarían que me vacunara contra el coronavirus?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>8.¿Creo que COVID-19 NO es una enfermedad real?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

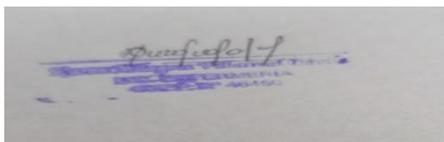
<p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) En desacuerdo</p> <p>e) Muy en desacuerdo</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>9. ¿Creo que COVID 19 es una enfermedad nueva y las vacunas no han sido probadas a fondo?</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) En desacuerdo</p> <p>e) Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿Creo que puedo sentirme seguro después de vacunarme contra COVID 19?</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) En desacuerdo</p> <p>e) Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>11. ¿Creo que puedo confiar en las vacunas para detener la enfermedad grave de COVID 19?</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) En desacuerdo</p> <p>e) Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>12. ¿Puedo sentir que mi familia está protegida después de vacunarme contra COVID 19?</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) De acuerdo</p> <p>c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d) En desacuerdo</p> <p>e) Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<p>13.¿Creo que, aunque la mayoría de las vacunas COVID 19 son seguras, a veces puede haber problemas?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>14.¿Creo que Las vacunas COVID 19 pueden causar problemas graves en los niños?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>15.¿Me preocupan los efectos graves desconocidos a largo plazo del Vacuna COVID-19 en el futuro?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>16.¿Creo que las vacunas COVID-19 generan mucho dinero para compañías farmacéuticas?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p> <p>d)En desacuerdo</p> <p>e)Muy en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>17.¿Creo que las autoridades promueven la vacuna COVID-19 para ganancia política y ganancias económicas, no para la salud de las personas?</p> <p>a)Totalmente de acuerdo</p> <p>b)De acuerdo</p> <p>c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

d)En desacuerdo	
e)Muy en desacuerdo	
18.¿Creo que los programas de vacunación COVID-19 son una gran estafa?	TA (X) TD ()
a)Totalmente de acuerdo	SUGERENCIAS: _____
b)De acuerdo	_____
c)Ni de acuerdo ni en desacuerdo	_____
d)En desacuerdo	_____
e)Muy en desacuerdo	

1. PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: _____ N° TD: __0_____
2. COMENTARIO GENERAL	
3. OBSERVACIONES	

Chiclayo, Noviembre 13 del 2021



Firma y sello del Juez

Lic Enf. ANA MARÍA CHENIQUE OBLITAS
CEP 2190 RNE 13227

Firma y sello del Juez

Ms. Daly M. Torres Soavedra
ENFERMERA
R.E.P. 50810 - C.E.P. 438

Firma y sello del Juez

ANEXO 05: Carta de presentación para recolección de datos

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, diciembre del 2021

CARTA N°222-2021/FACSA-USS

Econ. Carlos Otto Santamaría Baldera

Municipalidad Distrital de Túcume

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conoedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recurro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se les brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- DE LA CRUZ CORONADO ADELICIA NOEMI y
- QUIJADA BONAFON NICOLL ANTONELLA

Las alumnas en mención están realizando el trabajo de investigación denominado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID- 19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME- PERÚ, 2022".

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no si antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO 06: Autorización para recolección de datos



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME
Calle Unión 540 - Teléfono 074- 422362 - www.munitucume.gob.pe
E-mail: munitucume@munitucume.gob.pe - mdtucume@gmail.com
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



EL SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME,
RCO. CARLOS OTTO SANTAMARÍA BALDERA, QUE SUSCRIBE.

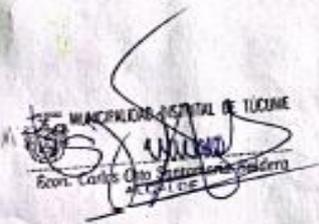
A U T O R I Z A

A la Sra. **ADELICIA NOEMI DE LA CRUZ GORONADO**, Identificada con DNI: 75021243, Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, para que realice el **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS PUBLADORES DE TÚCUME PERÚ 2022, EN 2022"**, con la finalidad de recabar información a los pobladores del P.J. Federico Villarreal, y el Caserío La Raya del distrito de Túcume.

Además deberá asumir el compromiso de garantizar las medidas y protocolos de bioseguridad decretados por el Gobierno Central, a fin de evitar posibles riesgos sanitarios ante la covid-19.

Se extiende la presente a solicitud de la parte interesada, para los fines correspondientes.

Túcume, 28 de Abril del 2022.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME
RCO. Carlos Otto Santamaría Baldera
ALCALDE

MDT
¡Siempre a tu servicio!
Túcume: "Tierra de las Pirámides y Cuna del Sabio Federico Villarreal"



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME

Calle Unión 540 - Teléfono 074- 422362 - www.munitucume.gob.pe
E-mail: munitucume@munitucume.gob.pe - mdtucume@gmail.com

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



EL SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME,
ECO. CARLOS OTTO SANTAMARÍA BALDERA, QUE SUSCRIBE.

A U T O R I Z A

A la Srta. NICOLL ANTONELLA QUIJADA BONAFON, Identificada con DNI: 72535706, Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan, para que realice el TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME – PERÚ 2022, EN 2022", con la finalidad de recabar información a los pobladores del P.J. Federico Villarreal, y el Caserío La Raya del distrito de Túcume.

Además deberá asumir el compromiso de garantizar las medidas y protocolos de bioseguridad decretados por el Gobierno Central, a fin de evitar posibles riesgos sanitarios ante la covid-19.

Se extiende la presente a solicitud de la parte interesada, para los fines correspondientes.

Túcume, 28 de Abril del 2022.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TÚCUME
Eco. Carlos Otto Santamaría Baldera
ALCALDE

MDT

¡Siempre a tu servicio!

Túcume: "Tierra de las Pirámides y Cuna del Sabio Federico Villarreal"

ANEXO 07: Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DE TÚCUME -PERÚ, 2022.es conducida por estudiantes de la escuela de enfermería con la finalidad de conocer los conocimientos y las actitudes relacionados a la vacuna contra la Covid - 19. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva.

2.Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo,todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

.....

DNI: Fecha:/...../..... Firma: