



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud de la **TESIS** cuyo título es:

**"RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID 19 EN EL CERCADO DE ICA, 2022"**

Presentado por:

**CAHUA VALDIVIESO RÓMULO DANIEL**


De la **MAESTRÍA EN MEDICINA HUMANA.**

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

**El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 3%.**

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 30 de julio de 2025.

**Atentamente**

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
ESCUELA DE POSGRADO  
  
Dr. MARIO GUSTAVO REYES MEJÍA  
DIRECTOR

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA  
VACUNACIÓN CONTRA LA COVID 19 EN EL CERCADO DE ICA, 2022.**

Línea de investigación

Sociedad, desarrollo sostenible, políticas públicas y ambientales

**PRESENTADO POR**

**RÓMULO DANIEL CAHUA VALDIVIESO**

**PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO**

**ASESOR:**

**Dr. LUIS ERNESTO CUROTTO PALOMINO**

**Ica, Perú**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su cariño, motivación y apoyo en obtener mis metas, tanto personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por sus constantes bendiciones, en lo profesional y logro de metas.

A mis padres por ser parte de mis logros y ser motor en mis éxitos.

A los doctores y magísteres de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica, por su aprecio.

## **ÍNDICE**

<b>DEDICATORIA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>ÍNDICE</b> .....	iii
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	v
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	vi
<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b> .....	18
<b>III. RESULTADOS</b> .....	22
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	35
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	38
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	39
<b>VII. Referencias bibliográficas.</b> .....	40
<b>ANEXOS</b> .....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Resumen de las variables sociodemográficas .....	22
Tabla 2 Conocimiento general sobre la vacuna COVID19 .....	23
Tabla 3 Conocimiento de fuentes de información sobre las vacunas COVID19.....	24
Tabla 4 Conocimiento sobre suministración de las vacunas .....	25
Tabla 5 Aspectos cognoscitivos sobre la vacuna COVID19 .....	25
Tabla 6 Aspectos de comportamiento sobre la vacuna COVID19 .....	26
Tabla 7 Aspecto emocional ante la vacuna COVID19 .....	27
Tabla 8 Actitudes ante la vacuna COVID19 .....	28
Tabla 9 Resumen de conocimiento sobre la vacuna con el sexo y nivel educacional.....	29
Tabla 10 Actitudes ante la vacuna y el sexo y nivel educacional de las personas .....	30
Tabla 11 Resultados de prueba de normalidad .....	31
Tabla 12 Comprobación de hipótesis general.....	32
Tabla 13 Comprobación de hipótesis específica 01 .....	32
Tabla 14 Comprobación de hipótesis específica 02.....	33
Tabla 15 Comprobación de la hipótesis específica 03 .....	33
Tabla 16 Confiabilidad de instrumento 01 .....	44
Tabla 17 Nivel de confiabilidad.....	44
Tabla 18 Confiabilidad del instrumento 02 .....	45

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Resumen de las variables sociodemográficas .....	22
Figura 2 Conocimiento general sobre la vacuna COVID19 .....	23
Figura 3 Conocimiento de fuentes de información sobre las vacunas COVID19 .....	24
Figura 4 Conocimiento sobre suministración de las vacunas .....	25
Figura 5 Aspectos cognoscitivos sobre la vacuna COVID19 .....	26
Figura 6 Aspectos de comportamiento sobre la vacuna COVID19 .....	26
Figura 7 Aspecto emocional ante la vacuna COVID19 .....	27
Figura 8 Actitudes ante la vacuna COVID19 .....	28
Figura 9 Resumen de conocimiento sobre la vacuna con el sexo y nivel educacional .....	29
Figura 10 actitudes ante la vacuna y el sexo y nivel educacional de las personas .....	30

## RESUMEN

**Objetivo:** “Establecer el grado de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022”.

**Material y método:** El estudio siguió los procedimientos cuantitativos, al realizar las medidas de las variables estadísticamente, de tipo transversal correlacional que permite establecer si las variables tienen relación entre sí. Con una muestra de 654 personas mayores de edad, a quienes se le realizó un cuestionario para lograr los objetivos.

**Resultados:** En el estudio se ha encontrado que la mayoría de las personas participantes fueron de sexo femenino (56.4%) siendo el estado civil más predominante el casado (28.1%) seguido por personas convivientes (21.6%) con estudios alcanzados desde secundaria (22.6%) hasta nivel de educación superior (47.1%). En cuanto al conocimiento general de las vacunas, existen 75.1% con alto nivel, sobre el conocimiento de las fuentes de información se halló que 37.6% poseen un nivel regular y 35.9% muestran un nivel alto sobre la confiabilidad de las fuentes y el 58.4% de las personas muestran alto nivel de conocimiento sobre la administración de las vacunas. Las actitudes para recibir las vacunas por parte de las personas se muestran en categoría buena con 71.2% respaldado.

**Conclusión:** se establece que el estudio determina que existe relación entre el nivel del conocimiento sobre las vacunas y las actitudes de las personas contra las vacunas hacia la COVID19, establecido por el resultado estadístico de  $p\text{-valor} = 0.001$ .

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, vacunación contra COVID 19, actitudes ante las vacunas.

## ABSTRACT

**Objective:** "Establish the degree of relationship between the level of knowledge and attitudes towards vaccination against COVID 19 in the Ica fence, 2022".

**Material and method:** The study followed the quantitative procedures, when carrying out the measurements of the variables statistically, of a cross-correlational type that allows establishing if the variables are related to each other. With a sample of 654 people of legal age, who were given a questionnaire to achieve the objectives.

**Results:** In the study it has been found that the majority of the participating people were female (56.4%), the most predominant marital status being married (28.1%) followed by cohabiting persons (21.6%) with studies completed from secondary school (22.6%). % up to higher education level (47.1%). Regarding the general knowledge of vaccines, there are 75.1% with a high level, regarding the knowledge of the sources of information it was found that 37.6% have a regular level and 35.9% show a high level on the reliability of the sources and 58.4% of people show a high level of knowledge about the administration of vaccines. The attitudes to receive vaccines by people are shown in the good category with 71.2% supported.

**Conclusion:** it is established that the study determines that there is a relationship between the level of knowledge about vaccines and the attitudes of people against vaccines towards COVID19, established by the statistical result of p-value = 0.001.

**Keywords:** Level of knowledge, vaccination against COVID 19, attitudes towards vaccines.

## I. INTRODUCCIÓN

La población en cualquier espacio del mundo no se esperaba de la aparición y propagación del COVID19 como nuevo virus letal causando miedo en la población por la gran cantidad de muertes que se suscitaba. Esta zozobra hizo que la población demandase una medicina mediante vacunación para poder combatir los efectos letales del virus.

La respuesta para fabricar las vacunas que inmunicen a la población y reducir con ello el contagio y cifras de fallecidos que era alarmante fue rápida en comparación a otros episodios de contagios pandémicos. Es así que, en los inicios del 2021 se daba la aprobación de las vacunas por parte de la OMS y hasta julio del 2021 menos del 10% de la población mundial había sido vacunada con una dosis.<sup>(1)</sup>

A nivel mundial, existió una “infodemia” sobre las vacunas, información que se mostraban a favor y otras en contra. Siendo los medios más empleados las redes sociales de la web, la televisión y la radio<sup>(2)</sup>. Debido a la difusión de información falsa, se desarrolló una situación insegura e incierta. En España esta situación permitió que muchas personas tengan informaciones falsas, como las denominadas “bulos” y las “fakes news”<sup>(3)</sup>, situaciones que en el país ibérico ocasionó efectos psicológicos, como el miedo por recibir las vacunas; sin embargo, Estas situaciones cambiaron gradualmente debido al aumento de la información fiable sobre los contenidos y los efectos sobre la salud de las vacunas, que eliminó algunos mitos pandémicos. Igual situación se vivió en el país de Pakistán, donde la gente gradualmente adquirió una comprensión de las vacunas y cómo funcionan, lo que condujo a una actitud más proactiva para su inoculación contra la COVID19<sup>(4)</sup>.

En el continente americano; en República Dominicana debido a la aparición de su primer caso se tomaron medidas para evitar su propagación contagiosa, sin embargo, debido a la escasa y falsa información las actitudes adoptadas por personas fue negativa, cuando se estableció la política de vacunación<sup>(5)</sup>. Semejante experiencia tuvo México, pues debido al rápido incremento de contagios y muertes, pues a menos de 10 meses ya evidenciaban cerca de 3000 mil fallecidos<sup>(6)</sup>, lo que hacía que la llegada de las vacunas sea prometedoras y esperanzadoras para reducir estas cifras; Por otro lado, el acceso de las personas a la información falsa y a la información errónea les llevó a adoptar una mentalidad que les desanimaba a ser vacunados, aunque creían que la vacuna debía probarse primero que era segura y eficaz.

En Sudamérica, el país de Colombia estableció como los demás estados una política de vacunación, donde la meta era 35 millones de habitantes; sin embargo, la inundación de falsas y conspirativas informaciones afectaron la aceptación de la población<sup>(7)</sup>. Otra nación en la que la gente era reacia a ser vacunada fue Paraguay. Esto se debería a la facilidad con la que se puede

propagar la información falsa a través de los medios digitales, que son accesibles para cualquiera. Sin embargo, a inicios de 2021, estudios manifiestan que existe una actitud positiva para vacunarse debido a la efectividad que se ha mostrado<sup>(8)</sup>. Brasil, el país más perjudicado por los contagios de COVID-19 tuvo una renuencia en primera instancia por parte de las autoridades y también de la población, debido a las teorías de conspiración que se originaron con las informaciones falsas<sup>(9)</sup>.

En nuestro país, desde la llegada del primer lote de vacunas en febrero de 2021 se notó una negatividad en la aceptación de las vacunas debido a las falsas informaciones que se dieron en las redes y otros medios<sup>(10)</sup>, a pesar de ello se tuvo 91% de vacunados con la primera dosis; sin embargo, para la tercera dosis el porcentaje bajó a 70.8%, siendo más alarmante la disposición para ser vacunado con la 4ta dosis que solo se tiene un 22.8%. En la región de la Libertad según estudio, muestran que hay una buena aceptación y conocimiento acerca de las vacunas<sup>(11)</sup>; en la Región de Huánuco, hasta mediados de 2021 existía un alto porcentaje (más de 60%) que desconoce acerca de las vacunas y una actitud negativa frente a las mismas<sup>(12)</sup>. En la ciudad de Juliaca, región Puno, se mostró que existe un 40% de buen conocimiento y 60% de personas con actitudes positivas hacia las vacunas<sup>(13)</sup>. En Lima, los estudios han arrojados diferentes resultados, así pues más de 70% conocen que son buenas para proteger contra la enfermedad y 80% manifiestan que están aptos para vacunarse de acuerdo a su turno<sup>(14)</sup>; hasta 2021, 51% de las personas tenían como información que estas se contagiaban mediante alimentos infectados<sup>(15)</sup>; sin embargo, en el distrito “San Juan de Lurigancho”, se encontró que 77% cree que la vacuna produce reacción que puede dañar la salud, siendo los que mayormente aceptaron la vacuna, aquellos que tenían estudios profesionales<sup>(16)</sup>.

En la región de Ica, los resultados mostraron que 70% tenían una actitud de aceptación a las vacunas, de igual forma el 50% manifestó tener una adecuada información sobre las vacunas<sup>(17)</sup>. Esto se ve reflejado en las cifras de vacunación reportada hasta agosto de 2022 por la DIRESA-ICA, pues nuestra provincia, en la primera dosis tuvo una aceptación del 99.1%; sin embargo, para la administración de la tercera dosis solo lo han hecho 86.5% de los habitantes. Siendo el cercado de Ica un distrito que ha tenido bajas en la meta por la actitud de vacunarse ante la tercera y cuarta dosis<sup>(18)</sup>.

Por esta razón es que, a nivel de distrito de Ica, se ha tomado como referente para realizar el estudio sobre el nivel de conocimiento que se tiene de las vacunas y establecer las actitudes que se tienen sobre ellas y la disposición para ser vacunados. Lo que hace necesario establecer la interrogante que es la que guiará el estudio.

**Para los estudios antecesores internacionales.** La investigación realizada por Landa M y Echenique Y<sup>(19)</sup>, en el año 2021 denominada “Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: el rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria” de tipo

cuantitativo, donde participaron 478 ciudadanos, cuyo objetivo fue realizar un análisis sobre la actitud a la vacuna contra COVID-19. Descubrieron que el 8,4 % no se han inmunizado contra el COVID-19, el 44,9% han recibido una dosis y el 46,7% han recibido dos dosis. Sólo el 13,180 por ciento de los participantes informaron de bajos niveles en aceptar la vacuna contra el COVID-19, mientras que la mayoría de los encuestados (86,9%) tienen un alto nivel de aceptación de la vacuna. Concluyendo que, tanto la edad del informante como la gravedad percibida de la COVID-19 son factores positivos estadísticamente significativos de si aceptará o no ha ser vacunado contra la COVID19.

Torales J, et al<sup>(20)</sup>., en el año 2021 realizaron un estudio “Actitudes hacia la vacuna contra la COVID-19 en la población general paraguaya” de tipo transversal descriptivo, donde participaron 2297 paraguayos, cuyo principal objetivo fue dar a conocer la actitud ante la vacuna COVID19 en los ciudadanos paraguayos. Descubrieron que 67,9% eran mujeres, el 49% estaba empleado, el 89,1% con estudios en una universidad y el 96,6% procedía de zonas urbanas. En general, el 81,8% estarían dispuestos a ser vacunados contra el COVID-19 si se ofreciera tal vacuna. Se llegó a la conclusión de que el porcentaje de participantes que estaban interesados en recibir una vacunación contra el COVID-19 es comparable con el porcentaje de participantes que anticipan recibir una inmunización adecuada como resultado de la vacuna.

Olivares J, Morales M y Stella C<sup>(21)</sup>, en el año 2021 mediante su estudio “Conocimientos y controversias sobre vacunación contra COVID-19 en estudiantes de Enfermería . La Pampa, Argentina” tipo descriptivo, con muestra de 92 participantes, cuyo objetivo fue realizar una descripción de los conocimientos y disposiciones para la vacuna en la Pampa, Argentina; Se descubrió que, El 92,4% no estaban familiarizados con lo que son las vacunas, a pesar de que el 20% dio la respuesta equivocada. Los resultados mostraron que el 83,7% estaban dispuestos a ser vacunados. El 16,3% presentó una variedad de argumentos y expresó sus preocupaciones sobre la controversia científica que rodea el tema. Dado que los estudiantes de este estudio aún no han recibido instrucción especializada, se supone que tienen conocimientos precientíficos.

Al-Qerem W, et al<sup>(22)</sup>., en el año 2021 realizaron en Jordania, un estudio “Attitudes of a sample of Jordanian young adults toward different available COVID-19 vaccines” cuyo objetivo fue analizar la actitud y conocimiento de los jóvenes de Jordania hacia las vacunas COVID19. Encontraron que, El sexo del individuo, la consideración grave de la enfermedad, sus conocimientos sobre el COVID19, su práctica y sus conocimientos sobre las vacunas específicas fueron los factores que mejor predijeron su aceptación de las diversas vacunas. En conclusión, hubo un bajo nivel de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 entre los jóvenes adultos de Jordania. Hay diferencias entre la aceptación de diversas vacunas, y el nivel de conocimientos de los participantes sobre determinadas vacunas fue un factor predictivo importante en cuanto a su aceptación.

Hernández N, et al<sup>(23)</sup>., realizaron en el año 2022 un estudio descriptivo denominado “ Creencias y actitudes de resistencia a la vacunación contra la COVID-19 en comunidades indígenas de la provincia Cotopaxi” cuyo principal objetivo había sido, identificar las creencias y actitudes de comunidades indígenas frente a la vacuna COVID19. Como resultado se tiene que, cuanto más participaban en las charlas, mayor era su conocimiento de las vacunas, por lo que manifestaba mayor disposición por vacunarse; sin embargo, en la comunidad donde las creencias erróneas eran fuertes, tenían mayor rechazo a vacunarse.

**Entre los antecedentes nacionales.** Piscoche N<sup>(14)</sup>, en el año 2021 realizó una investigación “Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021” de tipo cuantitativa correlacional, con la participación de 134 ciudadanos, cuyo principal propósito fue, establecer la asociación entre los niveles de conocimientos de la vacunación COVID19 y la disposición para ser vacunado en Lima. Según los resultados, existe un nivel satisfactorio en el conocimiento general (77%) y la seguridad (96%) de las vacunas. El 47,8% cree que un nivel de eficacia, 50% o menos no es protegente. Así mismo, el conversar con amistades y familia (70 %), las organizaciones gubernamentales (53%) y los proveedores de servicios sanitarios (51%) son fuentes de información muy influyentes a la hora de decidir si o no hay que ser vacunado. Además, descubrieron correlación significativa entre el conocimiento de las vacunas y una actitud tanto cognitiva como emocional.

Aguilar P et al<sup>(24)</sup>., en el año 2022 realizaron un estudio transversal de nivel correlacional en una población de 500 personas, que tenía como objetivo principal averiguar si existe o no una correlación entre el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los residentes de la provincia de Trujillo en relación con la vacuna contra el COVID 19 y su eficacia. concluyo que, existe relación significativa entre las variables porque descubrieron que el 88% tienen un nivel bueno de conocimientos de la vacuna y que el 91% manifiesta una actitud adecuada. El alcance del conocimiento sirve como factor protegente para mantener una actitud adecuada hacia la vacunación.

Cjuno J et al<sup>(25)</sup>., en el año 2021 realizaron un estudio “Percepción y preferencias sobre las vacunas para COVID-19 en pobladores de una ciudad del norte peruano, 2021” de tipo transversal con una muestra de 741 personas de Piura, cuyo propósito fue, realizar una descripción sobre las percepciones y tendencias de las vacunas COVID19. Descubrieron que 717 individuos favorecen una vacuna determinada, siendo “Pfizer y Sinopharm” las opciones más populares. Del mismo modo, el 77% está optimista de que la vacuna ayudará a prevenir la COVID-19. Por otro lado, el 89% de 18 a 26 años y el 90% trabajadores dependientes creen que los efectos adversos de las vacunas son relativamente ligeros. Por último, llegaron a la conclusión de que la mayoría de las personas favorecen una determinada vacuna basada en la eficacia y los efectos secundarios; Por

otro lado, los residentes esperan pacientemente el ser vacunados, pero una parte importante de la población busca formas alternativas de vacunarse contra la enfermedad.

Abado J y Chura R<sup>(26)</sup>, en 2022 presentaron su estudio “Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de la sierra peruana”, tipo correlacional transversal con 384 personas, cuyo objetivo fue establecer la asociación del conocimiento y la percepciones de aceptación de la vacuna COVID-19 en personas de la sierra del Perú. Según los resultados, el 63,8% tiene un alto nivel de conocimientos de la vacuna COVID19, mientras que el 36,2% tiene un bajo nivel de conocimientos. También muestra que el 70,6% de la población no sería vacunado, mientras que el 29,4% sería vacunado contra la enfermedad. En conclusión, un nivel de significación del 5% consta de una correlación directa y significativa, que puede expresarse de la siguiente manera: cuanto mayor sea el conocimiento sobre COVID-19, más será la aceptación en ser vacunado contra SARS-CoV-2 en las altitudes de Perú.

Aranda L<sup>(27)</sup>, en su tesis de investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021” de tipo descriptiva comparativa donde participaron 259 asistentes, cuyo objetivo fue comparar sobre los niveles de conocimiento del personal de salud en los Hospitales y la aceptación que tienen de la vacuna Covid-19, encontró que el “Hospital de Jerusalén” tiene el porcentaje más alto de personal con un alto nivel de conocimientos, mientras que el Hospital de Santa Isabel tiene el nivel más bajo de conocimientos en general. El Hospital de Jerusalén tiene el porcentaje más alto de pacientes con aceptación de la vacuna contra el covid-19, mientras que el Hospital de Santa Isabel tiene el porcentaje más alto de pacientes que rechazan la vacuna. El porcentaje de pacientes que aceptan la vacuna es el más alto en el Hospital de Jerusalén. Para llegar a la conclusión de que el grado de conocimientos y la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores sanitarios de los hospitales de la red de Trujillo tienen una relación muy importante, es decir, aunque el grado de conocimientos es alto, mayor es la aceptación a la vacuna contra el COVID19, podemos decir que esta relación es muy importante.

**Sobre los antecedentes locales.** Del Río-Mendoza J, et al<sup>(17)</sup>., en su estudio “Aceptabilidad De La Vacuna Contra La Covid-19, En Adultos De Una Región Del Perú.” De tipo transversal de dos meses de duración, con una población de 466 personas mayores de edad, cuyo objetivo era establecer el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 entre los adultos de una determinada región de Perú y evaluar los factores que podrían asociarse a ella, los investigadores descubrieron que, El 70,6% de los participantes aceptó recibir la vacuna; el 53,4% cree en la eficacia de la vacunación; el 65,7% considera que no causa efectos de gravedad; aconsejaría la administración de la vacuna. Debido a esto, pudieron llegar a la conclusión de que el nivel de aceptabilidad de la vacuna no está en su máximo nivel posible; había una correlación entre la

aceptación de la vacuna y ser de sexo masculino, ser mayor de 60 años, creer que la vacuna es eficaz, creer que recomiendan la vacunación por considerar que no producen efectos graves.

Para establecer el sustento teórico en el presente estudio se ha considerado los siguientes aspectos:

#### **Nivel de conocimiento.**

El conocimiento es la acumulación de la información que se tiene de algo, en este sentido podemos decir, que el estudio está basado en el nivel de conocimiento que se tiene sobre las vacunas ante la COVID-19. Este se puede adquirir de manera epistemológica, pedagógica o espontánea<sup>(10)</sup>. En la población iqueña el conocimiento es entendido de diversas maneras; para unos el conocimiento es la acumulación de saberes sobre un tema específico como lo es el COVID19; para otros es lo uno sabe o conoce sobre la enfermedad del COVID19 y existen personas que manifiestan que conocimiento es lo que uno aprende de diversas maneras y se queda en el pensamiento para ser recordado.

La información es indispensable para que una persona tenga un conocimiento, en este caso sobre la pandemia. Desde que el problema de la pandemia surgió hasta la fecha han surgido un sin número de informaciones, constituyéndose diversas fuentes que las originan y otros medios que las transmiten<sup>(28)</sup>.

En la actualidad debido a la existencia del internet y sus plataformas, así como a la masificación de los medios de comunicación mediante el uso de la tecnología se transmiten diversas informaciones de todo tipo de fuentes, información que muchas veces llega con informaciones falsas y erróneas<sup>(24,29)</sup> ocasionando desconcierto en las personas que no distinguen las fuentes y dan todo por creíble. Es necesario resaltar que estas informaciones que poco a poco llegan a convertirse en conocimientos son productos de diversas manifestaciones de grupos que están en contra de las vacunas<sup>(30)</sup>.

Estas informaciones falsas y el nivel bajo del conocimiento en la primera ola de contagios y sobre todo las creencias prejuiciosas de índoles políticas y culturales<sup>(16)</sup> produjeron que en el país exista un gran número de pacientes con sintomatología muy grave producto del virus, y de los aproximadamente 70 mil fallecidos<sup>(11)</sup>.

Hay que considerar que las vacunas surgen con el propósito de inmunizar a la población, que han tenido pruebas y validación científica en la protección, por lo que tienen un alto índice de efectividad<sup>(14)</sup> sea cual sea el laboratorio de producción y que las normas establecidas es para garantizar la protección de la salud de la población peruana, sin embargo urge aún la difusión de las informaciones científicas sobre las páginas confiables en internet para no caer en alarma de desconcertación y crear conductas que al posterioridad perjudiquen la salud.

#### **Actitudes ante las vacunas contra COVID19.**

Es importante tener en consideración qué concepto de actitudes tienen las personas; en este sentido se ha encontrado que las actitudes son características del comportamiento de las personas hacia una situación que enfrenta; así también, hay personas que manifiestan que las actitudes son

simplemente el reflejo de las emociones evidenciadas en las conductas de las personas, pero que siempre surgen ante una determinada situación que le puede ocasionar daños o beneficios. Es necesario precisar que las actitudes se activan mediante la adquisición del conocimiento y este se consolida por la calidad de información que se recibe.

Desde que apareció la noticia sobre el empleo de vacunas para contrarrestar los contagios por el COVID-19, surgió con ello una “infodemia”<sup>(6)</sup>, cabe decir que son una gran cantidad de información sobre estas vacunas, ya sean fiables o de procedencia dudosa, como aquellas que decían que estos producían enfermedades psicológicas, la muerte o en el caso que estas vacunas contenían “chips” para alterar la genética de las personas, datos que fueron rechazados rotundamente por la OMS(24).

Esto se vio reflejado en las posturas que tomaron las personas para ser vacunadas contra la COVID19, pues las disposiciones de las personas son distintas de acuerdo a la información que tienen o al nivel de control emocional que enfrentan<sup>(4)</sup> por ello para conocer sobre las actitudes debemos considerar la percepción y comprensión de las acciones que tienen las personas sobre cosas<sup>(31)</sup>. Para el presente estudio las actitudes son consideradas como aquella disposición relativamente estable, que predispone al individuo a reaccionar (pensamiento, sentimiento y actuación) ante situaciones, lo que les hace reaccionar de forma distinta<sup>(15,24,32,33)</sup>.

Considerando lo mencionado con anterioridad, se han **formulado los siguientes problemas de investigación:**

**Problema General:**

¿Cuál es el grado de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022?

**Problemas específicos:**

**P.E.1.** ¿Cuál es el grado de relación entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022?

**P.E.2.** ¿Cuál es el grado de relación entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022?

**P.E.3.** ¿Cuál es el grado de relación entre la suministración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022?

El presente trabajo de investigación desde la justificación teórica, el estudio tiene un sustento de información científica sobre el nivel de conocimiento y las actitudes que se tiene sobre las vacunas contra la COVID-19. Dado que el conocimiento se debe a la gran cantidad de información que posee la persona acerca de la vacunación, por ello es que el conocimiento ya sea alto o bajo va de

la mano con la actitud de las personas para acceder a la vacunación. Por lo tal, el estudio está fundamentado científicamente que también a de ser sustento teórico para futuros estudios que contemplen las variables.

Considerando el plan de logro de los objetivos, se realiza un procedimiento metodológico, por ello puede considerarse justificado desde este punto de vista. Este plan incluye la metodología que busca analizar la relación entre las variables, después de obtener los resultados, se realizará una comparación con estudios que ya han sido realizados en el pasado por otros autores, y los resultados se compararán con los resultados del estudio, considerando siempre los datos obtenidos por los instrumentos de recolección de datos debidamente validados y confiables. Que lo hace pertinente como apoyo a futuros estudios.

En lo práctico, esta investigación es importante porque una vez analizados los resultados, será posible que los profesionales médicos tomen en cuenta lo importante que es hacer conocer las cualidades y los beneficios de las distintas dosis y vacunas para tener una actitud más positiva hacia ellas. Por otro lado, los beneficios más importantes serán toda la comunidad en general, que disfrutarán de una mejor salud física y mental como resultado de su participación.

Este recurso científico es de vital relevancia, ya que facilitará un mayor entendimiento sobre la influencia de las responsabilidades de los profesionales de la salud en la información que proporcionan a la población, así como sus potenciales capacidades para mejorar los comportamientos evidentes hacia la vacunación. Asimismo, esta información proporcionará un fundamento para el entendimiento epistemológico en relación con las diversas estrategias y resultados obtenidos con el fin de fortalecer los vínculos de una relación armoniosa, en el contexto de la estrategia implementada respecto a la seguridad y la salud.

El presente estudio persigue lograr los siguientes **objetivos de investigación:**

**Objetivo general:**

Establecer el grado de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

**Objetivos específicos:**

**O.E.1.** Establecer el grado de relación entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

**O.E.2.** Establecer el grado de relación entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

**O.E.3.** Establecer el grado de relación entre la administración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

Sobre el establecimiento de **las hipótesis y variables** de la investigación.

**Hipótesis general:**

El nivel de conocimientos se relaciona significativamente con la actitud frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

**Hipótesis específicas:**

**H.E.1.** Existen relación significativa entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

**H.E.2.** Existe relación significativa entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022

**H.E.3** Existe relación significativa entre la suministración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

Se han considerado las siguientes variables de estudio.

**Variable independiente.**

Nivel de conocimiento.

**Dimensiones:**

Dimensión: conocimiento general.

Dimensión: fuentes de información.

Dimensión: suministración de la vacuna.

**Variable dependiente**

*Actitud ante la vacuna covid - 2019*

**Dimensiones:**

Aspecto cognoscitivo.

Aspecto del comportamiento.

Aspecto emocional.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Tipo, Nivel y diseño de investigación.

#### Enfoque de investigación:

Es cuantitativo. Porque de acuerdo con Ñaupas, et. al <sup>(34)</sup>, “se basan en evaluaciones verídicas y analizar las variables, estadística, matemática o numéricamente los datos de recopilación a través de instrumentos, o el empleo de métodos informáticos con el fin de manipular el aspecto estadístico” (p.63).

#### Tipo de investigación:

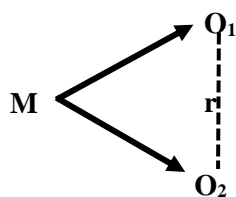
De acuerdo con Hernández et al. <sup>(35)</sup> y Vara <sup>(36)</sup> es de tipo cuantitativa no experimental correlacional. Cuantitativa porque se expresan resultados que son analizados estadísticamente, no busca realizarse experimento alguno, sino en referencia a Hurtado <sup>(37)</sup> lo que se pretende es encontrar la vinculación que existe entre las variables si tener en consideración las causales.

#### Nivel de investigación:

El nivel de investigación es correlacional, estos estudios “le permiten al investigador alcanzar la teorización, es decir averiguar si dos variables se encuentran vinculadas o asociadas.” <sup>(38)</sup> ya que por ningún motivo de buscará manipular las variables <sup>(39)</sup>.

#### Diseño de la investigación:

De acuerdo con la literatura consultada, el presente estudio se desarrollará mediante el diseño transeccional, debido a que las informaciones se recogerán en un solo momento y, correlacional, debido a que el “propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables”. <sup>(40)</sup>



Donde:

M= Muestra.

O<sub>1</sub> = Observación de la variable 01.

r= Recojo de información

O<sub>2</sub>= Observación de la variable 02

### Población, muestra y muestreo.

#### Población:

Conceptuada la población como el conjunto de individuos que posee características comunes que ayuden a lograr el objetivo. La población estará constituida como a continuación se detalla: 150,280 pobladores del distrito de Ica, provincia de Ica.

**Muestra de estudio:**

Como la muestra es la parte de la población con quien se realizará el estudio, será hallada mediante regla estadística de muestra aleatoria simple de población finita, como a continuación se detalla:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N= Población del estudio: 150280

Z= nivel de confianza: 96%

e= Error de estimación aceptado: 4%

p= Probabilidad de éxito del estudio: 50%

q= Probabilidad de que no ocurra el evento (1-p)

luego de la ejecución de la tabla estadística en Microsoft Excel, se tiene una muestra de 654 personas.

**Muestreo:** Para escoger la muestra a emplear se tomara en cuenta el muestreo no probabilístico aleatorio por conveniencia(41).

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

Ciudadanos mayores de edad

Ciudadanos de ambos sexos

Ciudadanos que radiquen en el distrito de Ica

**Criterios de exclusión**

Personas que nos son mayores de edad

Personas que no sean del distrito de Ica.

Personas que voluntariamente rechazan a participar

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos.****Técnicas de recolección de datos:**

**Encuesta.** Este método es el más popular para su uso en proyectos de investigación porque se considera el que permite recoger datos mediante el uso de Ítems, al tiempo que se tienen en cuenta las dimensiones de las variables de manera estandarizada debido al tamaño de la muestra.

**Instrumentos de recolección de datos:****Cuestionario:**

Para el recojo de información de las variables “Nivel de Conocimiento” y “actitudes ante la vacuna COVID19” se empelará el instrumento del cuestionario organizado en tres partes concernientes con las dimensiones establecidas y total de 15 Ítems, el mismo que será aplicado de manera presencial a los ciudadanos de Ica.

*Ficha técnica del instrumento*

*Nominación: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento.*

*Autor: Adaptado por Daniel Cahua*

*Dimensiones: Conocimiento general*

*Fuentes de información*

*Suministración de la vacuna*

*Preguntas: 14 ítems*

*Medición: escala de Likert*

*Descripción: El cuestionario se empleará individualmente con un tiempo prudente de 15 minutos.*

*Ficha técnica del instrumento*

*Nominación: Cuestionario “actitudes ante la vacuna COVID-19”.*

*Autor: Adaptado por Daniel Cahua*

*Dimensiones: “aspecto cognoscitivo”*

*“aspecto del comportamiento”*

*“aspecto emocional”*

*Ítems: 12*

*Medición: escala de Likert*

*Descripción: El cuestionario se empleará individualmente con un tiempo prudente de 15 minutos.*

El instrumento antes de ser implementado, tuvo que ser validado por “juicio de expertos” cuyo resultado de la prueba binomial lo dio como validado, así mismo la fiabilidad se estableció por la prueba de “Alfa de Cronbach” cuyo resultado del primer instrumento de 0.918 lo considera con una fiabilidad excelente y el segundo con 0.886 lo considera como instrumento bueno.

**Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.**

La realización del procesamiento y los análisis de los datos recogidos en los instrumentos de recolección de datos se procedió considerando lo siguiente:

*Análisis descriptivo.* Los datos se tratarán de forma descriptiva organizándolos en el programa Excel, donde se establecerá el orden de los datos según los ítems, dimensiones y variables del estudio, posteriormente para organizarlos mediante el uso de frecuencias distributivas para cada dimensión y variable, lo que dio lugar a la generación de tablas estadísticas donde se establecen los recuentos y porcentajes de cada valoración establecida, lo que permitirán su oportuna y pertinente descripción de manera cuantitativa y cualitativa.

*Análisis inferencial.* Este proceso estadístico en primer lugar permitirá conocer los resultados de la media, desviación estándar, entre otras medidas. Estas medidas permitieron continuar con los análisis estadísticos lo que determinó en primer momento, la normalidad del origen de los datos

mediante la prueba de “Kolmogorov-Smirnov”, prueba elegida por ser la cantidad de la muestra mayor de 50 individuos; resultados que permitirá probar la hipótesis con prueba paramétrica, como la regla estadística de correlación de Pearson por ser la prueba que se ajusta al cumplimiento de los objetivos y al tipo de estudio.

### **Consideraciones éticas**

Considerando los principios establecidos en el informe Belmont(42) los participantes se considerarán autónomos garantizando su bienestar, por lo que ellos manifiestan su consentimiento voluntario en participar de la investigación. Por lo tanto, los participantes se elegirán en función de los objetivos del estudio y de la dignidad humana.

Para que el proyecto sea desarrollado necesita contar con la autorización del comité institucional de ética de la Universidad “San Luis Gonzaga”, siempre se tiene adhesión a las normas éticas y protección de las identidades de los participantes.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Resultados de análisis descriptivos.

Tabla 1 Resumen de las variables sociodemográficas

		Recuento	% de N columnas
Sexo de las personas	Mujer	369	56,4%
	Varon	285	43,6%
Estado Civil de las personas	Soltero (a)	292	44,6%
	Conviviente	141	21,6%
	Casado (a)	184	28,1%
	Separado (a)	37	5,7%
Estudios alcanzados	Sin estudios	0	0,0%
	Primaria	10	1,5%
	Secundaria	148	22,6%
	Superior	308	47,1%
	Con título	188	28,7%
Tipo de trabajo	Ama de casa	24	3,7%
	Independiente	312	47,7%
	Dependiente	318	48,6%

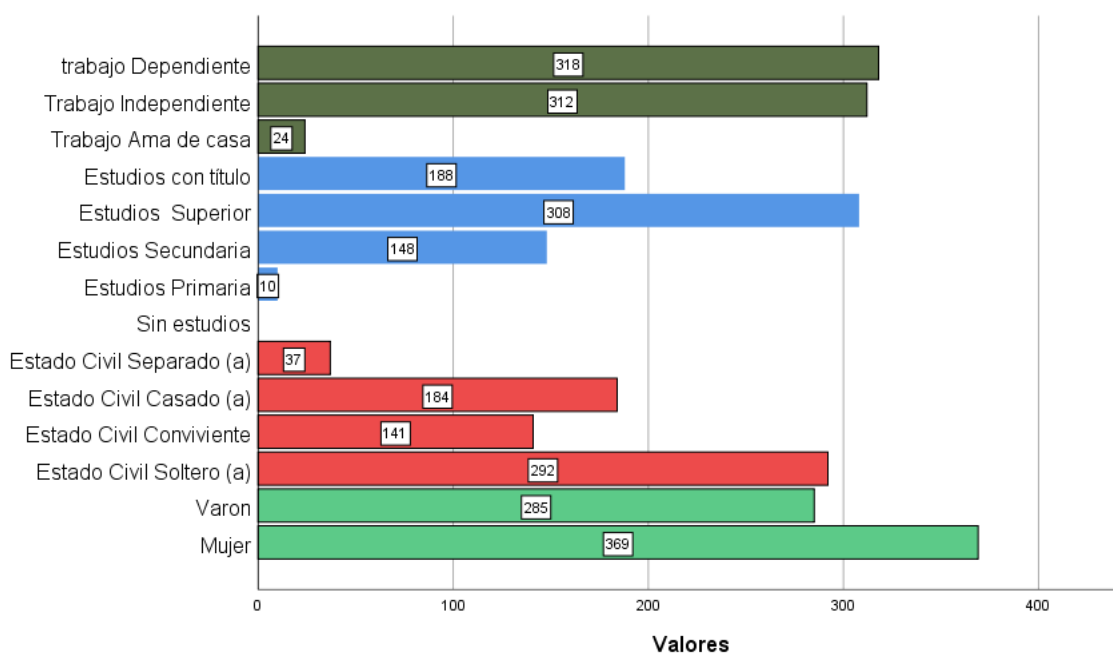


Figura 1 Resumen de las variables sociodemográficas

### Interpretación.

En la tabla 01 sobre el sexo de las personas encuestadas sobre el nivel del conocimiento y las actitudes ante las vacunas COVID19 se encontró que el 43.6% fueron varones y el 56.4% fueron mujeres. Sobre la participación de los pobladores de Ica, en función al estado civil, el resultado fue que, el 44.6% fueron solteros, el 28.1% fueron casados, el 21.6% tienen parejas con las que conviven y solo el 5.7% de la población participante fueron de estado civil separada. El nivel educacional logrado por los pobladores participantes en la encuesta se tiene que, el 48.8% son personas con estudios superiores, seguido por el 28.7% que tienen un nivel educacional superior con título profesional, continua el 22.6% culminaron secundaria y finalmente el 1.5% han tenido estudios de nivel primaria.

Tabla 2 Conocimiento general sobre la vacuna COVID19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	14	2,1	2,1	2,1
	Regular	21	3,2	3,2	5,4
	Alto	491	75,1	75,1	80,4
	Muy alto	128	19,6	19,6	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

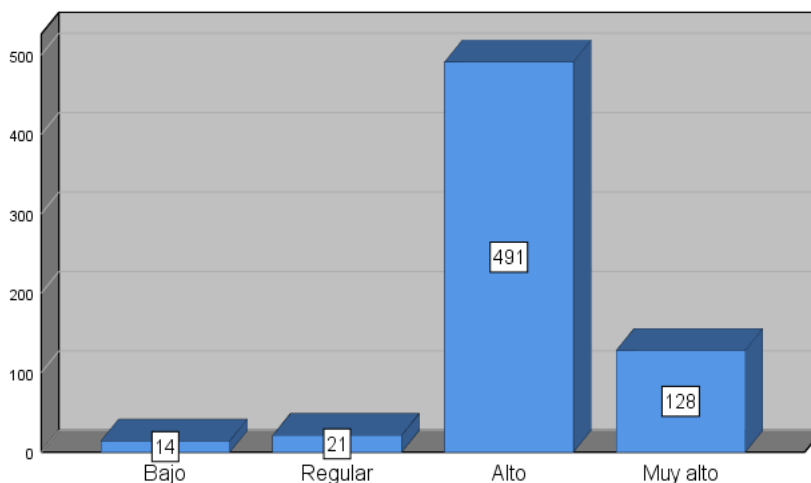


Figura 2 Conocimiento general sobre la vacuna COVID19

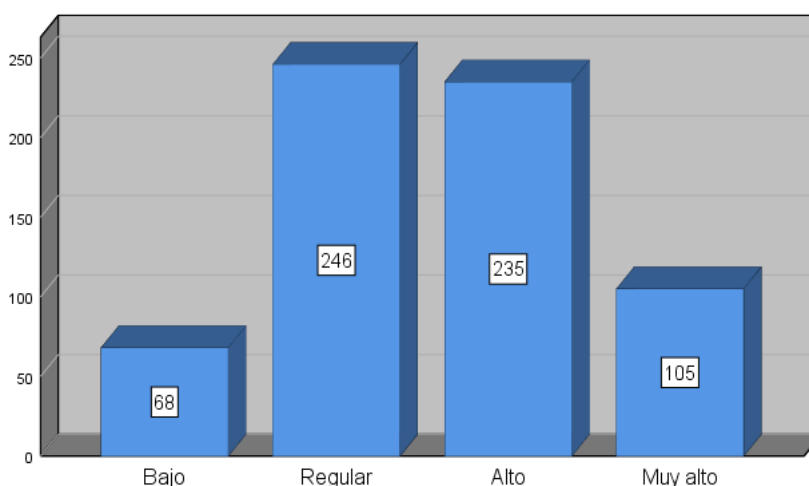
### Interpretación.

El tener conocimiento sobre aspectos que tienen que ver con nuestra salud es muy importante para no caer en situaciones de negación, por ello, según la tabla 2 sobre el conocimiento de las vacunas COVID19, el 75.1% tienen un alto nivel, mientras que en el nivel muy alto se encuentra 19.6% de los encuestados, con un regular nivel 3.2% y finalmente, el 2.1% tienen un bajo nivel.

*Tabla 3 Conocimiento de fuentes de información sobre las vacunas COVID19*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	68	10,4	10,4	10,4
	Regular	246	37,6	37,6	48,0
	Alto	235	35,9	35,9	83,9
	Muy alto	105	16,1	16,1	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.



*Figura 3 Conocimiento de fuentes de información sobre las vacunas COVID19*

**Interpretación.**

Considerando la tabla 3 sobre las fuentes de información de las vacunas COVID19 en el mercado de Ica se halló que, el 35.9% de los participantes tienen un nivel regular en el conocimiento y confianza de las fuentes de información, el segundo nivel con mayor valor fue el nivel alto con 35.9% , mientras que el 16.1% tienen muy alto nivel de conocimiento y solo 10.4% poseen un bajo nivel en el mercado de Ica.

Tabla 4 Conocimiento sobre suministración de las vacunas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	,8	,8	,8
	Regular	37	5,6	5,6	6,4
	Alto	382	58,4	58,4	64,8
	Muy alto	230	35,2	35,2	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

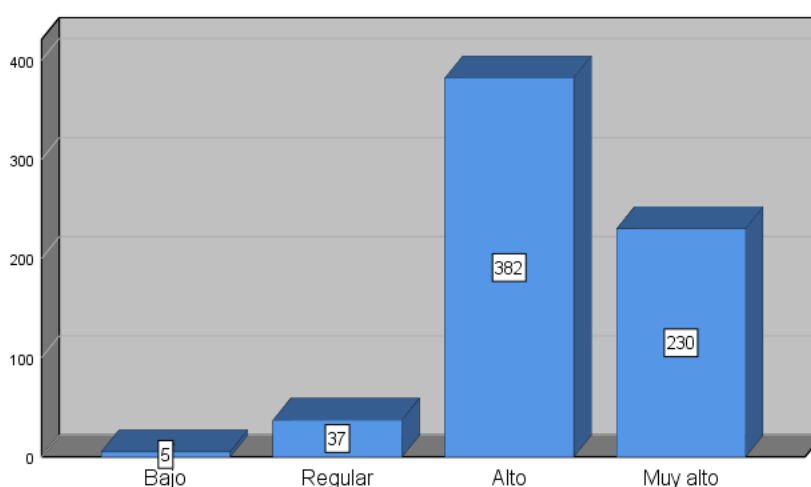


Figura 4 Conocimiento sobre suministración de las vacunas

### Interpretación.

Considerando los datos de la tabla 4 en el mercado de Ica se halló que, el 58.4% mostraron un alto conocimiento sobre la suministración de la vacuna, los participantes que tuvieron muy alto nivel de conocer sobre las vacunas fueron el 35.2%, mientras que el 5.6% de los encuestados poseen un nivel regular, finalmente el 0.8% de los participante tienen conocimiento bajo sobre la suministración de vacunas contra COVID19 en el mercado de Ica.

Tabla 5 Aspectos cognoscitivos sobre la vacuna COVID19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderado	28	4,3	4,3	4,3
	Bueno	493	75,4	75,4	79,7
	Muy bueno	133	20,3	20,3	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

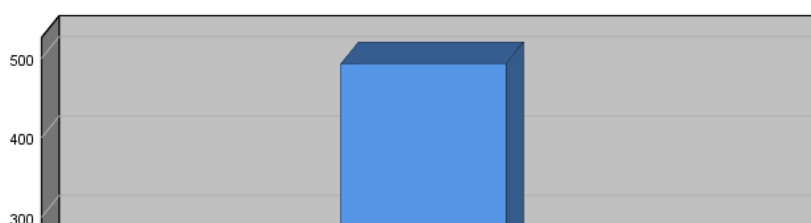


Figura 5 Aspectos cognoscitivos sobre la vacuna COVID19

**Interpretación.**

Según la tabla 5 sobre los aspectos cognoscitivos de las personas sobre la vacuna COVID19, se halló que, el 75.4% de los encuestados muestran tener un buen aspecto cognoscitivo, mientras que los que muestran tener muy buen aspecto cognoscitivo sobre la vacuna son el 20.3% de los participantes, por su parte el 4.3% muestra tener un aspecto moderado; sin embargo, no se encontró participantes con aspectos malos y muy malos.

Tabla 6 Aspectos de comportamiento sobre la vacuna COVID19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderado	32	4,9	4,9	4,9
	Bueno	318	48,6	48,6	53,5
	Muy bueno	304	46,5	46,5	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

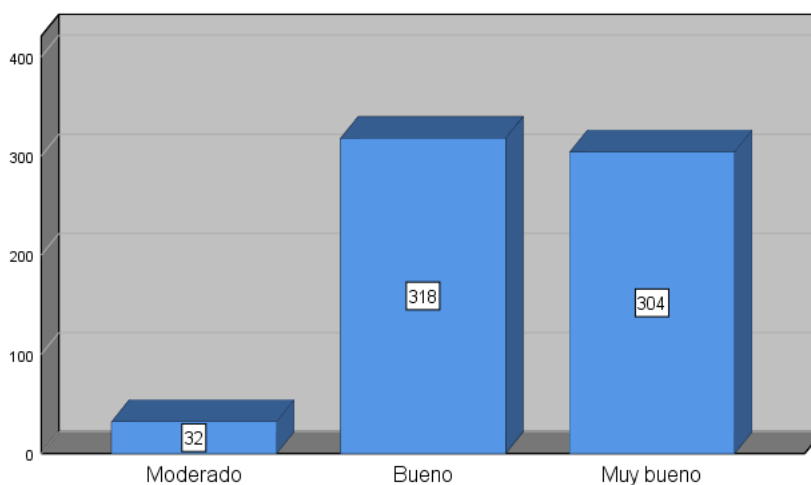


Figura 6 Aspectos de comportamiento sobre la vacuna COVID19

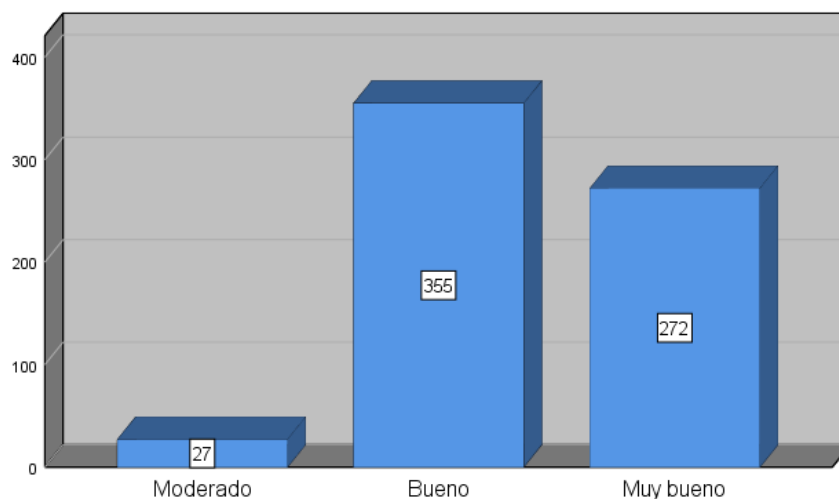
**Interpretación.**

De acuerdo con los datos de la tabla 6, de los 654 participantes, se tiene que el 48.6% de ellos muestran tener un comportamiento bueno hacia la vacuna, las personas que muestran comportamiento muy bueno hacia la vacuna representan el 46.5% del total y finalmente, solo el 4.9% muestran un comportamiento moderado hacia las vacunas contra la COVID19 en el mercado de Ica.

*Tabla 7 Aspecto emocional ante la vacuna COVID19*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderado	27	4,1	4,1	4,1
	Bueno	355	54,3	54,3	58,4
	Muy bueno	272	41,6	41,6	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.



*Figura 7 Aspecto emocional ante la vacuna COVID19*

**Interpretación.**

Considerando lo obtenido en la tabla 7 sobre los aspectos emocionales de las personas ante la vacuna contra el COVID19 en el cercado de Ica se tiene que el 54.3% de los encuestados tienen un aspecto emocional bueno, mientras que las personas que muestran tener un aspecto emocional muy bueno corresponden al 41.6%, finalmente el 4.1% de los encuestados en el cercado de Ica tienen un aspecto emocional moderado acerca de la vacuna contra el COVID19.

Tabla 8 Actitudes ante la vacuna COVID19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderado	5	,8	,8	,8
	Bueno	466	71,2	71,2	72,0
	Muy bueno	183	28,0	28,0	100,0
	Total	654	100,0	100,0	

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

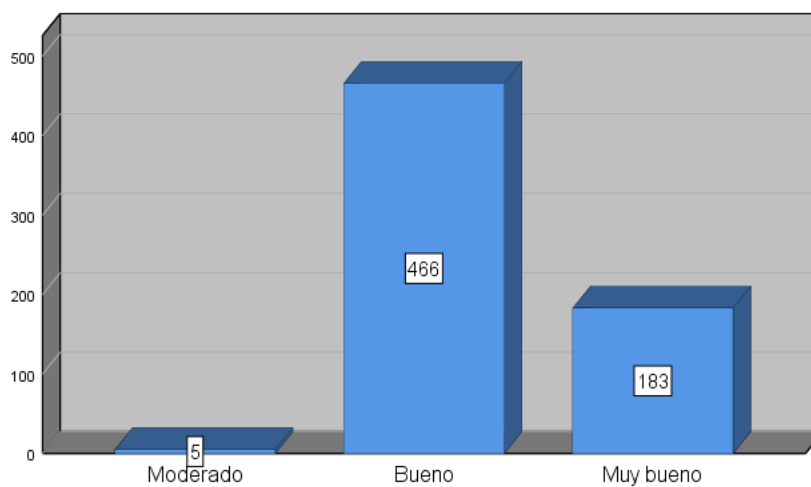


Figura 8 Actitudes ante la vacuna COVID19

**Interpretación.**

En consideración de los datos brindados en la tabla y figura 8, se halló que, de las 654 personas el 0.8% mostró una actitud moderada ante las vacunas, mientras que el 28% de las personas tienen una actitud muy buena ante las vacunas, en tanto, 71.2% de las personas muestran una buena actitud ante las vacunas. Ante estos resultados se comprende que, de los encuestados no han mostrado una actitud mala para la suministración de la vacuna contra la COVID19 en el cercado de Ica.

Tabla 9 Resumen de conocimiento sobre la vacuna con el sexo y nivel educacional

			Conocimiento sobre las vacunas COVID19				
			Muy bajo	Bajo	Regular	Alto	Muy alto
Sexo	Mujer	Conteo	0	2	45	267	55
		%	0%	0,3%	6,9%	40,8%	8,4%
	Varón	Recuento	0	0	26	212	47
		%	0%	0%	4%	32,4%	7,2%
Estudios alcanzados	Sin estudios	Conteo	0	0	0	0	0
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Primaria	Conteo	0	0	0	9	1
		%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%	0,1%
	Secundaria	Conteo	0	1	18	105	24
		%	0,0%	0,1%	2,8%	16%	3,7%
	Superior	Conteo	0	1	27	235	45
		%	0,0%	0,1%	4,1%	35,9%	6,9%
	Con título	Conteo	0	0	26	130	32
		%	0,0%	0,0%	4%	19,9%	5%

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

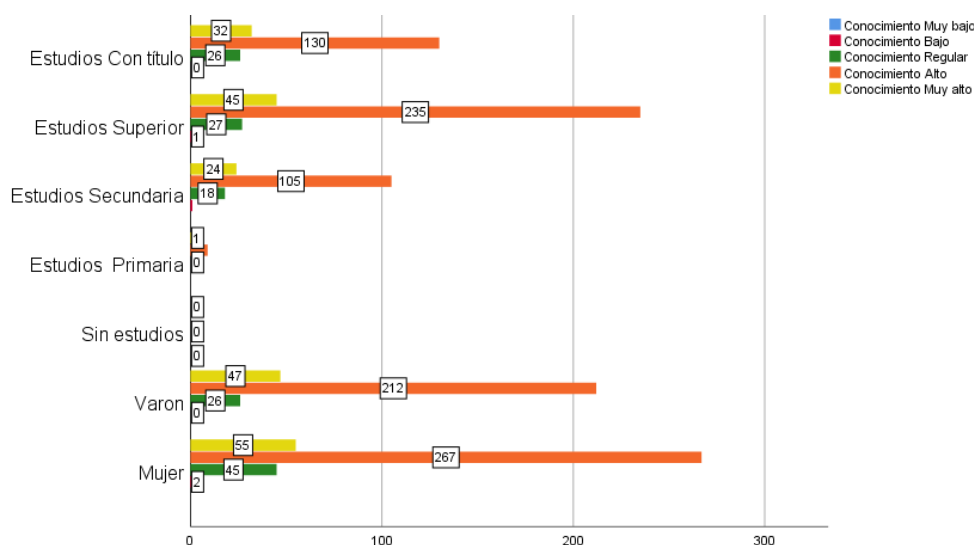


Figura 9 Resumen de conocimiento sobre la vacuna con el sexo y nivel educacional

### Interpretación.

Teniendo en cuenta la tabla 9 se identifica que 40.8% poseen alto nivel de conocimiento sobre las vacunas son mujeres, mientras que en el mismo nivel de conocimiento el 32.4% son varones, en el nivel muy alto en conocer sobre las vacunas se tiene que el 8.4% son mujeres, mientras que el 7.2% corresponde a varones. En cuanto al nivel educacional y el nivel del conocimiento de las vacunas se tiene que los que poseen un nivel alto y muy alto sobre las vacunas son las personas con estudios superiores (35.9% y 6.9%) y con título (19.9% y 5%), por lo que da a comprender

que a mejor nivel educativo que tienen las personas mejor es su nivel del conocimiento de las vacunas ante la COVID 19 en el mercado de Ica.

Tabla 10 Actitudes ante la vacuna y el sexo y nivel educacional de las personas

			Actitudes ante la vacuna COVID19				
			Muy malo	Malo	Moderado	Bueno	Muy bueno
Sexo	Mujer	Recuento	0	0	4	262	103
		%	0,0%	0,0%	0,6%	40,1%	15,7%
	Varón	Recuento	0	0	1	204	80
		%	0,0%	0,0%	0,1%	31,2%	12,3%
Estudios alcanzados	Sin estudios	Recuento	0	0	0	0	0
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Primaria	Recuento	0	0	0	9	1
		%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%	0,1%
	Secundaria	Recuento	0	0	2	110	36
		%	0,0%	0,0%	0,3%	16,8%	5,5%
	Superior	Recuento	0	0	2	207	99
		%	0,0%	0,0%	0,3%	31,7%	15,1%
	Con título	Recuento	0	0	1	140	47
		%	0,0%	0,0%	0,1%	21,4%	7,3%

Fuente: Aplicación de los instrumentos.

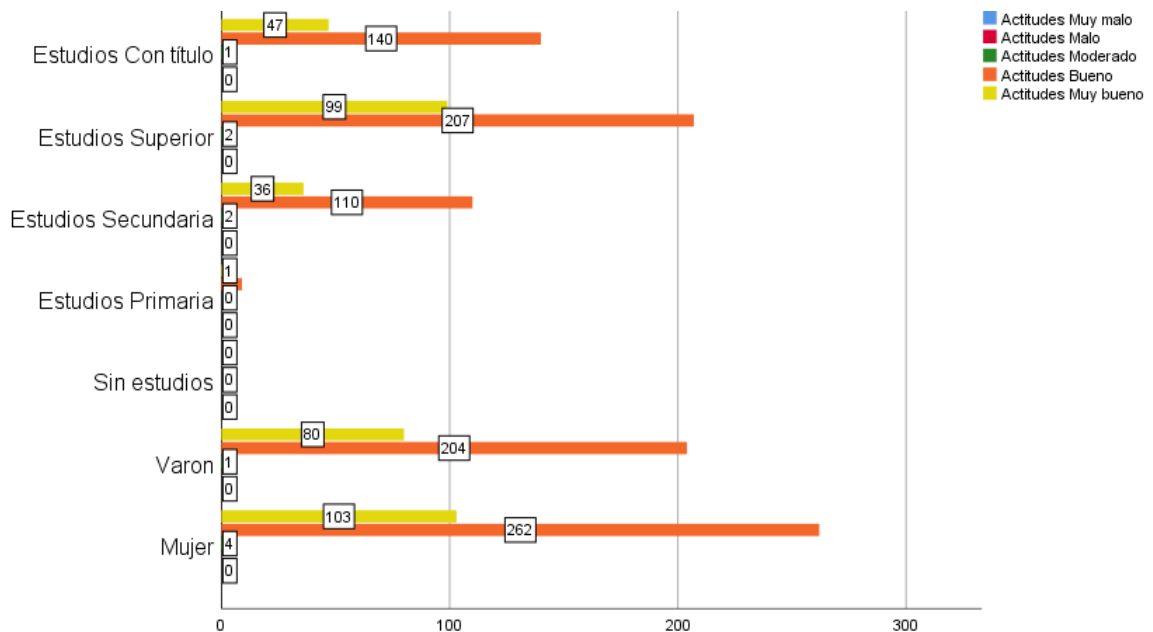


Figura 10 actitudes ante la vacuna y el sexo y nivel educacional de las personas

### Interpretación

En cuanto a las actitudes que tienen las personas a las vacunas contra el COVID19 de las personas participantes de la investigación y considerando los resultados obtenidos en la tabla y figura 10 se tiene que el 40.1% de mujeres y el 31.2% de varones han tenido una actitud

buena sobre las vacunas contra la COVID19, en el valor de manifestar una actitud muy buena se encuentran el 15.7% de mujeres y el 12.3% de varones. En cuestión del nivel educacional y la actitud ante las vacunas se ha encontrado que, las personas con estudios superiores han tenido una actitud buena (31.7%) y muy buena (15.1%), seguido con las personas que tienen estudios superiores con título, muestran buena actitud (21.4%) y muy buena actitud (7.3%).

### 3.2. Comprobación de las hipótesis

En esta sección se realiza la comprobación de las hipótesis para lo cual se buscó determinar la normalidad de los datos de la muestra mediante prueba estadística lo que permitió tomar decisiones en la comprobación de las hipótesis. Por lo que se establecieron los siguientes supuestos:

H<sub>0</sub>. Los datos no tienen distribución normal

H<sub>1</sub>. Los datos tienen distribución normal

*Tabla 11 Resultados de prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre las vacunas COVID19	,375	654	,000	,700	654	,000
Actitudes ante la vacuna COVID19	,442	654	,000	,599	654	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para establecer la adecuada toma de decisiones se tomó en consideración la prueba de normalidad “Kolmogórov-Smirnov” debido que nuestro estudio ha tenido unos datos mayores a los 50.

Debido a los resultados donde, p-valor es 0,000 siendo <0.05 se rechaza la hipótesis nula, p estableciéndose que los datos de la muestra tienen distribución normal se determina emplear la prueba paramétrica “r de Pearson”.

### Contrastación de la hipótesis general

Para poder realizar la comprobación estadística se formulan los siguientes supuestos:

H<sub>i</sub>: El nivel de conocimientos se relaciona significativamente con la actitud frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

H<sub>0</sub>: El nivel de conocimientos no se relaciona significativamente con la actitud frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

Tabla 12 Comprobación de hipótesis general

		Conocimiento sobre las vacunas COVID19	Actitudes ante la vacuna COVID19
Conocimiento sobre las vacunas COVID19	Correlación de Pearson	1	,225**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	654	654
Actitudes ante la vacuna COVID19	Correlación de Pearson	,225**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	654	654

\*\* . La correlación es significativa.

Considerando que todo valor de  $p < 0.05$  promueve la aceptación de la hipótesis alterna. Ante ello teniendo en cuenta los resultados que se muestran en la tabla 12 sobre la relación existente entre las variables se ha encontrado que el  $p$ -valor=0.000 permitiendo establecer la relación significativa entre el nivel del conocimiento y las actitudes que se asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica.

#### Contrastación de la hipótesis específica 01

$H_i$ : Existe relación significativa entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.

$H_0$ : No existe relación significativa entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.

Tabla 13 Comprobación de hipótesis específica 01

		Conocimiento General	Actitudes ante la vacuna COVID19
Conocimiento General	Correlación de Pearson	1	,130**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	654	654
Actitudes ante la vacuna COVID19	Correlación de Pearson	,130**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	654	654

\*\* . La correlación es significativa.

Teniendo en cuenta que todo valor de  $p < 0.05$  conlleva a la desestimación del supuesto negativo. Ante ello teniendo en cuenta los datos mostrados en la tabla 13 sobre la relación bivariada existente, se ha encontrado que,  $p$ -valor=0.001 lo que permite establecer la existencia de relación significativa entre el conocimiento general sobre la vacuna y las actitudes que se asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica.

#### Contrastación de la hipótesis específica 02

H<sub>i</sub>: Existe relación significativa entre el conocimiento de las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el conocimiento de las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

Tabla 14 Comprobación de hipótesis específica 02

		Conocimiento de fuentes de información	Actitudes ante la vacunación COVID19
Conocimiento de fuentes de información	Correlación de Pearson	1	,133**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	654	654
Actitudes ante la vacuna COVID19	Correlación de Pearson	,133**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	654	654

\*\* . La correlación es significativa.

Teniendo en cuenta que todo valor de  $p < 0.05$  conlleva a la desestimación del supuesto negativo. Ante ello teniendo en cuenta los datos en la tabla 14 sobre la relación bivariada existente, se ha encontrado que,  $p\text{-valor}=0.001$  lo que permite establecer la relación significativamente entre el conocimiento de las fuentes de información acerca de la vacuna y las actitudes que se asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el mercado de Ica.

### Contrastación de la hipótesis específica 03

H<sub>i</sub>: Existe relación significativa entre la suministración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la suministración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el mercado de Ica, 2022.

Tabla 15 Comprobación de la hipótesis específica 03

		Conocimiento sobre suministración de las vacunas	Actitudes ante la vacuna COVID19
Conocimiento sobre suministración de las vacunas	Correlación de Pearson	1	,128**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	654	654
Actitudes ante la vacuna COVID19	Correlación de Pearson	,128**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	654	654

\*\* . La correlación es significativa.

Teniendo en cuenta que  $p < 0.05$  conlleva a la desestimación del supuesto negativo. Ante ello teniendo en cuenta los resultados de la tabla 15 sobre la relación bivariada existente, se ha encontrado que,  $p\text{-valor}=0.001$  lo que permite establecer la relación significativa entre el conocimiento de la suministración de la vacuna y las actitudes que se asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el mercado de Ica.

#### IV. DISCUSIÓN

La desesperación a nivel nacional durante los años de pandemia por COVID19 fue muy fuerte, por las consecuencias letales que se vio en amistades y familiares. La esperanza ante esta enfermedad resurgió con la aparición de la vacuna contra la COVID19; sin embargo, ante la mala información que se brindó a las personas por diversos medios y fuentes la actitud para recibir las dosis para generar anticuerpo fue inestable.

Por ello, existieron personas de los distintos sectores sociales, sexo o nivel educacional que ante su preocupación mostraron tener buenos conocimientos, además, el fruto del trabajo del personal de salud de informar los beneficios y los mitos de la vacuna ha permitido que el Perú y sobre todo Ica tenga muy buena reacción a las dosis de vacunación, situándose en el primer lugar con mayor cantidad de vacunados con la tercera dosis(43).

Los resultados demuestran que participaron más personas femeninas (56.4%) que las del sexo masculino (43.6%); sobre el estado civil de los participantes, 44.6% fueron solteros, y el 28.1% fueron casados. En cuestión del nivel educacional de los participantes, se encontró que, 47.1% tenían o estaban realizando sus estudios de nivel superior, el 28.7% eran profesionales con título y, el 48.6% eran trabajadores dependientes en empresas o instituciones públicas y privadas. Datos afines con lo hallado en el estudio realizado en el año 2021 por Torales j, et al(20). Quien manifestó que en su estudio también las personas femeninas tuvieron mayor participación y, tenían empleo durante el periodo del recojo de información. Sin embargo, no coincide en los aspectos de nivel educacional y estado civil, a pesar de que el espacio es distinto.

Sobre los conocimientos generales de las personas se encontró que 75.1% nivel alto del conocimiento, mientras que el 19.6% nivel muy alto. Conocimiento que ha permitido que las personas tengan una actitud buena (71.2%) y muy buena (28%) para recibir la suministración de las vacunas en sus dosis no importando los mitos que reciben por los diversos medios o fuentes de información. Hallazgo que coincide con el estudio del año 2021 realizado por Landa M y Echenique Y(19) donde la mayoría muestran una aceptación de alto nivel, a pesar de ser realizado en un lugar distinto; sin embargo, difiere con lo hallado por Abado J y Chura R(26) en el 2022 cuando encontró que en la sierra del país la mayoría no sería vacunada por no estar dispuesto a recibir a pesar de tener un buen conocimiento de las vacunas contra la COVID19.

Un aporte principal del estudio es que las mujeres tienen un conocimiento alto (40.8%) y muy alto (8.4%) más que los varones (32.4% y 7.2%) así mismo, que se demuestra que las personas con mayor nivel educacional tienen mayor comprensión y nivel de conocimiento, pues, los que tuvieron estudios con nivel superior tuvieron un nivel alto (35.9%) y muy alto (6.9%) respectivamente. Por lo tanto, las mujeres mostraron una buena actitud (40.1%) y muy buena actitud para recibir la vacuna sin importar los mitos que brindan algunas fuentes sobre la vacuna;

de igual forma, los participantes que tienen o se encuentran en estudios superiores muestran actitudes buenas y muy buenas para recibir las dosis de las vacunas.

En cuanto a la comprobación de la hipótesis general y analizar el logro del objetivo principal propuesto se tuvo que de acuerdo a los resultados de la regla paramétrica de “Pearson” se tiene relación entre el nivel del conocimiento que se tiene de la vacuna contra la COVID19 y la actitud de las personas ante la vacuna para mejorar su salud y prevenir los efectos letales de la pandemia; por lo que, se establece también que las actitudes de las personas para con las vacunas contra COVID19 se encuentra determinada por el nivel del conocimiento que poseen las personas sobre las características generales de la vacuna. Resultados que concuerdan con lo hallado por Torales et al.(20), quien en el año 2021 mostró que cuanto más estudios y conocimientos tienen las personas, más interés muestran la población por recibir la vacuna contra COVID19; de igual manera, coincide con lo hallado por Aguilar et al.(24), quienes encontraron que ante un buen conocimiento de las vacunas, mayor es la actitud adecuada que tienen las personas para recibir las dosis en las vacunas contra COVID19, debido que las consideran como factor protector para prevenir los efectos de la enfermedad, así también que la importancia de conocer bien sobre las vacunas repercute en el comportamiento de los individuos.

Lo referente al logro del primer objetivo específico 01 se tiene que el resultado de la prueba de “Pearson” p-valor 0.001 establece relación entre el conocimiento general que se tiene de la vacuna y las actitudes de las personas hacia la vacuna COVID19, demostrando que la actitud de las personas ante la vacuna está definida por el buen conocimiento de la vacuna contra COVID19. Resultado que se encuentra en contra de los hallazgos por Al-Qerem et al.(22), cuando en el año 2021 demostró que existe un bajo nivel del conocimiento general de las vacunas, por lo que, la actitud de aceptación que tienen las personas depende del nivel de conocimiento que expresan las personas; aunque el lugar de investigación es un país del continente de Asia. Sin embargo, concuerda con los resultados de Aranda(27) quien al comparar los datos recogidos en dos hospitales de Trujillo encontró que en el nosocomio donde presentan mayor conocimiento mayor es el nivel de aceptación a la vacuna contra la COVID19, por lo que existe la relación existente. Los resultados concernientes al logro del segundo objetivo secundario 02 según “Pearson” valor es de 0.001, estableciéndose relación entre el nivel de conocimiento de las fuentes de información que manejan las personas sobre las vacunas COVID19 y las actitudes que las personas demuestran ante la administración de las vacunas, esta correlación ha permitido estimar que las actitudes ante la vacuna se encuentra definida por el conocimiento que las personas manifiestan sobre las informaciones que reciben de acuerdo con la fuente de información, dependiendo del medio o recurso virtual que la encuentran. Nuestro estudio coincide con los resultados emitidos por Piscoche(14) quien halló relación sobre el nivel del conocimiento de las fuentes y las actitudes emocionales ante las vacunas contra la COVID19, lo que demuestra que el conocimiento les brinda seguridad sobre la eficacia de la vacuna, por lo que, también es importante comprender

que las fuentes por la que se recibe la información es muy influyente para decidir en recibir o no la vacuna. Sin embargo, nuestra investigación difiere de Olivares J, et al.(21), en el año 2021 cuando manifestó que los participantes de la investigación no se encontraban habituados con el manejo del concepto de las vacunas, por la existencia de la diversidad de argumentos que se dicen de ellas.

Los resultados concernientes al logro del tercer objetivo específico y a la comprobación de la hipótesis específica 03 se realizan mediante los datos de la prueba de “Pearson” donde el p-valor es 0.001 por lo que se determina que la relación significativa entre el conocimiento de la administración de la vacuna y las actitudes que se asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el mercado de Ica en el año 2022. Por lo que las actitudes y conductas que la personas manifiestan en torno a la vacuna contra la COVID19 se encuentran determinadas por el nivel de conocimiento que tengan a cerca de las dosis, laboratorio y cantidad de administración de las vacunas. Resultados que guardan relación con el estudio de Landa M y Echenique Y(19) debido a que los participantes en su mayoría mostraron niveles altos de aceptación a ser vacunados contra la COVID19, sin embargo no coincide en que el factor sea el conocimiento de administración de la vacuna, sino del temor por la gravedad de las consecuencias. Los resultados concuerdan con Hernández N, Herrera Z, Jami J, et al.(23) al encontrar que, cuanto mayor información recibían sobre las vacunas, manifestaban mayor disposición por ser vacunados; de igual forma coincide con los hallazgos de Cjuno J, Bazan E, González R, et al.(25) donde concluyo que, las personas se encuentran dispuestas a vacunarse debido al conocimiento que tienen sobre la vacuna, lo que se evidencia por la preferencia de determinadas vacunas.

## V. CONCLUSIONES

1. El conocimiento acerca de las vacunas presenta asociación con la actitud de las personas frente a la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica, durante el año 2022. Logro determinado por los resultados de la comprobación de la hipótesis mediante el uso de la prueba de “Pearson” en la que  $p\text{-valor} = 0.000$  que determina la aceptación de la hipótesis de investigación. Sin embargo, el nivel de relación es moderada.
2. El nivel del conocimiento sobre las vacunas se asocia moderadamente con la actitud que asumen las personas frente a la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica. Logró que se estableció de acuerdo con los resultados de la prueba estadística para comprobar la hipótesis específica 01 formulada, donde  $p\text{-valor} = 0.001$  permitiendo decidir en aceptar la hipótesis de investigación específica.
3. Existe relación significativa entre el conocimiento de las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica, en el año 2022. Objetivo que se valida con los resultados de la comprobación de la hipótesis específica 02 valor de 0.001 permitió desestimar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación.
4. El conocimiento de la administración de la vacuna se asocia con la actitud que asumen ante la vacunación contra la COVID19 en el cercado de Ica, durante el año 2022. Objetivo logrado por la comprobación de la hipótesis específica 03 siendo el valor de significancia de 0.001 que permitió desestimar la hipótesis nula, determinando la relación bivariada.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Realizar otros estudios de niveles explicativos o aplicativos con la finalidad de tener mayores conocimientos sobre las implicancias y efectos del nivel de conocimiento de las vacunas ante diversas situaciones de propagación de las mutaciones del COVID19.
2. Continuar con las acciones de información constante sobre el cuidado y prevención ante los rebrotes de las variantes de la COVID19 en la provincia de Ica.
3. Implementar estrategias que permitan el monitoreo de pacientes que han padecido de COVID19 para evaluar durante un periodo determinado la evolución de su salud y determinar las secuelas posibles que pueda experimentar.
4. Continuar con las campañas de información sobre la importancia de culminar con las dosis de vacunación sin considerar preferencia alguna de las vacunas según laboratorio para cuidar su salud.

## VII. Referencias bibliográficas.

1. OMS. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [Internet]. 2022 [cited 2022 Aug 21]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
2. Larrondo-Ureta A, Fernández SP, Morales-I-gras J. Disinformation, vaccines, and covid-19. Analysis of the infodemic and the digital conversation on twitter. *Rev Lat Comun Soc.* 2021;2021(79):1–18.
3. Pérez-Curiel C, Velasco Molpeceres AM. Impacto del discurso político en la difusión de bulos sobre Covid-19. Influencia de la desinformación en públicos y medios. *Rev Lat.* 2020;(78):65–97.
4. Khan ZA, Allana R, Afzal I, Ali AS, Mariam O, Aslam R, et al. Assessment of attitude and hesitancy toward vaccine against COVID-19 in a Pakistani population: A mix methods survey. *Vacunas [Internet].* 2022;23(S 1):S26–32. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.08.002>
5. Fañas RFL, Vásquez EDC, Martínez-Rodríguez NL. Knowledge, attitudes and practices regarding COVID-19 in adults from the Dominican republic. *Rev Cuba Salud Publica.* 2021;47(2):1–34.
6. Alcocer J, Gonzalez A, Reyna L, Peña E, Pérez R. Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del Estado de Guerrero, México. 2022;24(2):10–116. Available from: <https://doi.org/10.22267/rus.222402.264>
7. Alvis-Guzman N, Alvis-Zakzuk J, Paz-Wilches J, Fernandez-Mercado JC, de la Hoz-Restrepo F. Willingness to receive the COVID-19 vaccine in the population aged 80 years and older in Colombia 2021. *Vacunas [Internet].* 2022;23(x x):S41–5. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.07.005>
8. Rios-González CM. Knowledge, Attitudes, and Practices towards COVID-19 in Paraguayans During the Outbreak Period: A Quick Online Survey. *Rev salud publica del Paraguay.* 2020;10(2):17–22.
9. Costa Lima M, Fonseca P. Brasil: consecuencias del Covid-19. Crisis multidimensional en tres actos. *Ola Financ.* 2021;14(39):133.
10. Ramos Albornoz G. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ANTE LA VACUNACION CONTRA LA COVID-19 EN UNA POBLACION DE LIMA EN EL AÑO 2021 [Internet]. *Respiratory Medicine Case Reports.* 2021. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1504>
11. Yupari-Azabache I, Bardales-Aguirre L, Barros-Sevillano S, Díaz-Ortega J. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La

- Libertad-Perú. Rev MVZ Cordoba. 2021;27(1).
12. Ruiz Aquino MM, Diaz Lazo A, Ubillús M, Aguí Ortiz AK, Rojas Bravo V. Perception of knowledge and attitudes towards COVID-19 in a group of citizens in the urban area of Huánuco. Rev la Fac Med Humana. 2021;21(2):292–300.
  13. Jiménez Ortega LV. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del hospital III Goyeneche-Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Catolica de Santa Maria. 2021. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2862328>
  14. Piscoche Botello NC. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021 [Internet]. Vol. 0, Repostorio de UCV. 2021. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3000/SilvaAcosta.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1046>
  15. Vidal-cuéllar CL, Zaroni-ramos OF, Mas G, Tello-Rodríguez T. PERCEPCIÓN SOBRE LAS VACUNAS Y NIVEL DE HACIA LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES DE LIMA , PERÚ. 2022;39(2):201–7.
  16. Escobar Saavedra E. CONOCIMIENTO Y ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA LA ENFERMEDAD DEL CORONAVIRUS ENTRE ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN ZÁRATE EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO. 2022.
  17. DEL RIO-MENDOZA J, BECERRA-CANALES BD, MIRANDA-SOBERON U. Aceptabilidad De La Vacuna Contra La Covid-19, En Adultos De Una Región Del Perú. Rev Médica Panacea. 2022;10(3):99–104.
  18. MINSA-PERÚ. .: REUNIS .: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. 2022 [cited 2022 Aug 24]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
  19. Landa M, Echenique Y. Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: el rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria. 2021;
  20. Torales JC, Rios Gonzalez C, Higgins MG, Almirón Santacruz J, Duarte Zoilán D, Ruiz Díaz N, et al. Actitudes hacia la vacuna contra la COVID-19 en la población general paraguaya. An Fac Cienc Méd [Internet]. 2021;54(3):25–32. Available from: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/5kmhq>
  21. Olivares J, Morales M, Villarreal M, Stella C. Conocimientos y controversias sobre vacunación contra COVID-19 en estudiantes de Enfermería . La Pampa, Argentina. Rev Unidad Sanit XXI [Internet]. 2021;1(2):51–61. Available from: <http://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/RUSXXI/article/view/4/4>
  22. Al-Qerem W, Jarab AS, Qarqaz R, Hayek MA. Attitudes of a sample of Jordanian young

- adults toward different available COVID-19 vaccines. *Vacunas* [Internet]. 2022;23(S1):S56–63. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.07.008>
23. Hernández Bandera N de las M, Herrera Lazo ZDC, Jami Carrera JE, Labrada González E. Creencias y actitudes de resistencia a la vacunación contra la COVID-19 en comunidades indígenas de la provincia Cotopaxi. *Boletín Malariol y Salud Ambient.* 2022;62(2):260–5.
  24. Aguilar Chávez P V., Becerra Julca AE, Valverde Rondo ME, Jesús Ramírez GD, Ñique Miranda MI. Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. *Rev la Fac Med Humana.* 2022;22(2):244–51.
  25. Cjuno J, Baza E, González-Ramírez R, Polo-Bardales R, Alvarado-Carbonel M, Ipanaque-Zapata M, et al. Percepción y preferencias sobre las vacunas para COVID-19 en pobladores de una ciudad del norte peruano, 2021. 2021;40(7):697–703. Available from: <https://cris.usil.edu.pe/es/publications/percepción-y-preferencias-sobre-las-vacunas-para-covid-19-en-pobl>
  26. Abado Díaz JD, Chura Muñico RY. Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de la sierra peruana. *Apunt Univ.* 2022;12(3):253–66.
  27. Aranda LL. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021. 2021.
  28. MAMANI PEÑA M, OTAZÚ HUAMÁN KM. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CoV-2 EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA CIUDAD DE PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS, SEPTIEMBRE 2021. 2022.
  29. Fernandez R. ¿Por qué la ciudadanía rechaza la vacuna contra el COVID-19? 2021;
  30. Galindo Santana BM, Molina Águila N. La sostenibilidad de la vacunación y los movimientos antivacunas en tiempos del nuevo coronavirus *Vaccination Sustainability and Anti-Vaccine Movements in the Times of the New Coronavirus.* *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2020;46(4):1–5. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000500003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500003)
  31. Barrial M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al COVID-19 en pacientes de un Centro de Salud, Lima 2021 [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38783>
  32. Jhuallanca A, Cutipa E. “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA. 2021.
  33. Briñol P, Horcajo J, Becerra A, Falces C, Sierra B. Cambio de actitudes implícitas. *Psicothema.* 2002;14(4):771–5.

34. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. quinta. U. E de la, editor. 2018. 560 p.
35. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Vol. 1, Mc Graw Hill. 2018. 714 p.
36. Vara A. 7 Pasos para elaborar una tesis. 2015.
37. Hurtado J. El proyecto de investigación Comprensión holística de la metodología y la investigación. 2015.
38. Aceituno Huacani C, Silva Minauro R, Cruz Chuyma R. Mitos y Realidades de la Investigación Científica. Vol. 1, Journal of Chemical Information and Modeling. 2020. 118 p.
39. José Supo. Metodología de la investigación científica. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. Seminarios de Investigación Científica. 2020. Available from: [www.seminariodeinvestigacion.com](http://www.seminariodeinvestigacion.com)
40. Valderrama S. Pasos para elaborar una investigacion científica. 2018. 249 p.
41. Bologna E. Estadística para Psicología y Educación. Vol. 15. 2011.
42. Derecho bioetica y. EL INFORME BELMONT PRINCIPIOS Y GUÍAS ÉTICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y DEL COMPORTAMIENTO. 2015 [cited 2022 May 30]; Available from: [www.bioeticayderecho.ub.es-www.bioeticaidret.cat](http://www.bioeticayderecho.ub.es-www.bioeticaidret.cat)
43. MINSA-PERU. .: REUNIS .: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. 2023 [cited 2023 Feb 14]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

## ANEXOS

### ANEXO 01 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Confiabilidad

Para la medición de la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba estadística “Alfa de Cronbach”, cuya formula es:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

$\alpha$ = Alfa de Cronbach

$\sum S_i^2$ = Suma total de varianza

$S_t^2$ = Varianza de la sumatoria

K= Cantidad de ítems

Posteriormente se procedió a determinar la elección de una muestra piloto de 24 familiares de pacientes que acuden al área de endocrinología a quienes se le aplicó el cuestionario para determinar el grado de confiabilidad.

Se organizaron los datos a través del programa SPSS V.25 obteniendo como resultado:

*Tabla 16 Confiabilidad de instrumento 01*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	14

Luego de los resultados, a través el aplicativo SPSS se compara con los niveles de coeficiente:

*Tabla 17 Nivel de confiabilidad.*

Coeficiente	valoración
> 0.9	Excelente
> 0.8	Bueno
> 0.7	Aceptable
> 0.6	cuestionable
> 0.5	pobre
< 0.5	inaceptable

Por lo tanto, el instrumento tiene una confiabilidad de 0.918 y contrastando con el cuadro de nivel de fiabilidad se tiene que es “excelente” por lo cual es aplicado.

*Tabla 18 Confiabilidad del instrumento 02*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	14

Luego de la obtención de los resultado se procedió con la comparación de los valores de la tabla de nivel de confiabilidad. Por lo tanto, de acuerdo con el resultado de 0.885 el instrumento tiene un nivel de bueno, por lo que es acorde para su aplicación.

## ANEXO 02

### Validación y concordancia de juicio de expertos

Para conocer la validación del instrumento y proceder con su aplicación a la prueba piloto seleccionada, se empleó los siguientes procedimientos.

1. Valoración de juicios de expertos considerando criterios.

Se seleccionó especialistas en el campo de la investigación y de la medicina referente a la variable considerada en el trabajo de investigación. Luego del análisis del instrumento y tomando en cuenta los indicadores de validación emitieron su informe, como se detalla:

INDICADORES	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	Promedio
Claridad	85	78	100	100	86	90%
Objetividad	85	78	100	100	85	90%
Actualidad	80	80	100	100	86	89%
Organización	85	80	100	100	86	90%
Suficiencia	86	78	100	100	86	90%
Intencionalidad	86	78	100	100	86	90%
Consistencia	86	78	100	100	87	90%
Coherencia	87	80	100	100	86	91%
Metodología	86	78	100	100	87	90%
Promedio	85	79	100	100	86	90%

Fuente: Informe de juicios de expertos.

Con los resultados emitidos por los expertos, se tiene que en promedio existe un 90%, lo que de acuerdo con los intervalos establecidos, el instrumento es validado por los expertos como “excelente”. Para ser aplicado

2. De manera estadística considerando la prueba binomial, se procedió con la valoración del instrumento realizado por cada experto.

Considerando que el valor 1 corresponde si la respuesta fue “sí” y 0 a la respuesta “no”; además un p-valor de 0.05, se formularon los siguientes supuestos:

H<sub>1</sub>. El instrumento es adecuado y validado.

H<sub>0</sub>. El instrumento es inadecuado y no validado.

ÍTEMS	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	P.Valor
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	0.031
TOTAL						0.186

Considerando la sumatoria de “p” y la cantidad de ítems se obtuvo 0.031, siendo  $<0.05$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula, por lo que, la validez del instrumento y que además es adecuado.

Con la finalidad de conocer la concordancia del juicio de expertos, se procedió a analizar la cantidad de acuerdos y desacuerdos en la valoración presentada. Por lo que al dividir la cantidad de aciertos o acuerdos (30) con la cantidad de respuestas (30) y multiplicado por 100, se obtiene que los expertos concuerdan en un 100% sobre la validez que presenta el instrumento.

## ANEXO 03

### Instrumentos de recojo de información.

#### CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

##### Datos generales.

<b>Sexo:</b>	F	M	<b>Estado Civil</b>	Conviviente	Casado	Soltero (a)	Separado (a)
<b>Estudios alcanzados</b>	Primaria	Secundaria	Superior	Con título	Sin estudios		
<b>Tipo de trabajo</b>	Dependiente	independiente	Ama de casa				

ÍTEMS 1=Muy bajo; 2=Bajo; 3=Regular; 4=Bueno y 5=Muy bueno	ESCALAS				
	1	2	3	4	5
<b>Dimensión: Conocimiento general</b>					
Conocimiento sobre el esquema de la vacunación contra la COVID					
Conocimiento sobre si todas las dosis de las vacunas ayudan a prevenir el contagio de la enfermedad					
Conocimiento sobre el por qué del tiempo entre las dosis de las vacunas contra la COVID-19					
Conocimiento sobre las posibles molestias luego de la vacunación contra la COVID-19					
Conocimiento sobre el contenido y características de las vacunas empleadas en las dosis contra la COVID-19					
<b>Dimensión: Fuentes de información.</b>					
¿Qué nivel de confiabilidad considera que tienen las informaciones sobre las vacunas que se brindan por las redes sociales?					
¿Qué nivel de confiabilidad o certeza tienen las informaciones que les proporcionan sus familiares acerca de las dosis completas de vacunación?					
¿Qué nivel de certeza o confiabilidad son las informaciones que le brinda el personal de salud sobre las vacunas contra la COVID-19?					
¿Qué nivel de aceptabilidad tienen las informaciones que aseguran que las vacunas contra la COVID-19 son medios para manipulación de la salud de las personas?					
¿Qué nivel de aceptabilidad tienen los medios de comunicación como la TV y radio al brindar cualquier información sobre las vacunas contra la COVID-19?					
<b>Dimensión: Suministración de las vacunas</b>					
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la cantidad de dosis suministradas en las vacunas según laboratorio para una mejor protección?					
¿Qué nivel de información posee sobre la suministración de la vacuna en personas que padecen enfermedades crónicas?					
¿Qué nivel de información tiene sobre los efectos de la suministración de las vacunas contra COVID-19 en mujeres embarazadas?					
¿Qué nivel de información tiene sobre los beneficios de prevención que posee las dosis vacuna que le han suministrado?					

## CUESTIONARIO SOBRE LAS ACTITUDES ANTE LA VACUNA

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

ÍTEMS	ESCALAS			
	1	2	3	4
<b>Dimensión: aspectos cognoscitivos</b>				
Conoce sobre la vacuna que se le administra de acuerdo con su edad				
Cree que recibir solo algunas dosis de las vacunas no tiene nada de malo				
Cree usted que las cantidades de las dosis de las vacunas son iguales de acuerdo el laboratorio				
Considera que recibir la vacuna contra COVID-19 tiene muchos beneficios				
Considera que existe suficientes datos sobre la efectividad y seguridad de la administración de la vacuna				
<b>Dimensión: aspecto del comportamiento.</b>				
Prefiere desarrollar anticuerpos contra el COVID 19 de otras formas, que a través de las vacunas.				
Considera no tener las cuatro dosis recomendadas por el MINSA para estar más protegidos contra el COVID-19				
Cree en las informaciones erróneas acerca de las vacunas que recibe por las redes sociales				
Si no hubiese más vacunas, estaría dispuesto a pagar por ellas				
Recomendaría a otras personas para que se vacunen contra la COVID-19				
<b>Dimensión: Aspecto emocional.</b>				
Considera que puede tener efectos colaterales luego de recibir las vacunas				
Suele sentir miedo de que la vacuna que le suministran contra el COVID-19 sea falsa.				
Se siente seguro si recibe las dosis completas contra la COVID-19				
Hay temor sobre la efectividad de las vacunas debido a que se elaboró y aprobó rápidamente				

## ANEXO 04

### Matriz de consistencia.

#### “Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p><b>Problema principal</b> ¿Cuál es el grado de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022?</p> <p><b>Problemas secundarios</b>  <b>P.E.1.</b> ¿Cuál es el grado de relación entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022?  <b>P.E.2.</b> ¿Cuál es el grado de relación entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022?  <b>P.E.3.</b> ¿Cuál es el grado de relación entre la administración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022?</p>	<p><b>Objetivo principal</b> Establecer el grado de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.</p> <p><b>Objetivos secundarios</b>  <b>O.E.1.</b> establecer el grado de relación entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.  <b>O.E.2.</b> Establecer el grado de relación entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.  <b>O.E.3.</b> Establecer el grado de relación entre la administración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.</p>	<p><b>Hipótesis principal</b> El nivel de conocimientos se relaciona significativamente con la actitud frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.</p> <p><b>Hipótesis secundarias</b>  <b>H.E.1.</b> Existen relación significativa entre el conocimiento general y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.  <b>H.E.2.</b> Existe relación significativa entre las fuentes de información y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022  <b>H.E.3</b> Existe relación significativa entre la administración de vacunas y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en el cercado de Ica, 2022.</p>
<b>VARIABLES/DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	
<p><b>VARIABLE 01:</b> Nivel de conocimiento sobre las vacunas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento general</li> <li>• Fuentes de información</li> <li>• Suministración de la vacuna</li> </ul> <p><b>VARIABLE 02:</b> Actitud ante la vacuna COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspecto cognoscitivo</li> <li>• Aspecto del comportamiento</li> <li>• Aspecto emocional</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativa no experimental.  <b>Diseño:</b> Descriptivo correlacional  <b>Nivel:</b> Correlacional</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p><b>Población y muestra</b> La población y muestra del estudio es la totalidad de 381 personas del cercado de Ica.</p> <p><b>Técnica e instrumento</b> Técnica, encuesta. Instrumento, cuestionario con respuesta tipo escala de Likert</p>	

## ANEXO 05

### Operacionalización de la Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NIVEL DE MEDIDA
<b>Variable X. Nivel de conocimiento</b>	Son las informaciones que las personas tienen de alguien o algo en un periodo determinado, en este caso sobre la vacunación contra COVID-19. Estas son obtenidas mediante la experiencia, la rutina o de manera pedagógica a través de estudios. De acuerdo a la cantidad de información que tengan puede ser un conocimiento alto o bajo.	El nivel del conocimiento ha sido organizado en tres dimensiones cuyos datos recogidos en un cuestionario, medidos mediante la escala de Likert. “Muy alto, alto, regular, Bajo, Muy bajo”.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento general</li> <li>• Fuentes de información</li> <li>• Suministración de la vacuna</li> </ul>	<b>Ordinal</b>
<b>Variable Y. Actitud ante la vacuna</b>	La actitud es la manifestación o el estado de ánimo con el que abordamos una situación. La positividad ayuda a los individuos a enfrentarse a la realidad de forma saludable, positiva y eficaz concentrándose en los beneficios de la situación. La actitud negativa impide al individuo aprovechar la situación, lo que provoca frustración y resultados desfavorables que impiden el logro de los objetivos <sup>(33)</sup> .	Las actitudes de las personas ante la vacuna COVID-19 se medirá mediante la aplicación de un cuestionario cuya valoración será de tipo Likert, “totalmente de acuerdo; de acuerdo; indeciso; en desacuerdo; totalmente en desacuerdo”.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspecto cognoscitivo del comportamiento</li> <li>• Aspecto emocional</li> </ul>	<b>Ordinal</b>

**ANEXO 06**

**ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado (a) ciudadano (a), me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “Conocimientos y actitudes ante la vacuna contra la COVID-19 en el cercado de Ica, 2022”, dirigida por Daniel Cahua, Investigador Responsable, de la escuela de posgrado. Usted acepte participar en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente:

Propósito del estudio: El objetivo de este estudio de investigación es aprender y establecer una conexión entre el nivel de conocimientos sobre las vacunas contra el COVID-19 y las actitudes que tienen las personas que viven en y alrededor de Ica.

Riesgos: El estudio de investigación sólo utilizará cuestionarios que se hayan clasificado adecuadamente; no se utilizarán otros métodos de evaluación. Por lo tanto, se puede deducir que el participante no se pone en peligro participando en el estudio.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad “San Luis Gonzaga” de Ica.

Beneficios: Los participantes en el estudio no recibirán ninguna compensación monetaria de ningún tipo; esto se debe a que el estudio no representa ningún tipo de beneficio económico para ellos. Si la información se presenta de forma honesta, proporcionará datos que pueden utilizarse en el proceso de gestión de soluciones de acuerdo con la realidad que se ha estudiado.

Confidencialidad: Para la investigación, la única persona que va a poder acceder a la información va a ser el investigador. Para posteriores fines, se va a proceder a colocar el Código de Identificación (ID), que va a consistir en un número de correlación, que va a permitir la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, que va a mantenerse de forma confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_, manifesté que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

.....  
Firma del participante  
Nombre:.....  
.....  
DNI:.....  
.....

.....  
Firma del investigador  
Nombre:.....  
.....  
DNI:.....

**ANEXO 07**  
**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**Informe de Opinión de Experto**

**I.- DATOS GENERALES: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: LEVEAU BARTRA HARRY  
 1.2 Cargo e institución donde labora:  
 universidad.....  
 1.3 Tipo de Experto:    Metodólogo                       Especialista     Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos  
 1.5 Autor (a) del instrumento:

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables : factores de riesgo y obesidad .				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: los factores de riesgo y obesidad.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Observacional, Caso control, Prospectivo					X

**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

86%

Lugar y Fecha: Ica, \_\_\_\_\_ 2020

Firma del Experto  
D.N.I Nº 21407016

Harry Leveau Bartra Ph.D.  
 CMP: 27304 RNE: 11569  
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA  
 Mg. y Dr. en Salud Pública  
 Ph.D. en Innovación - Bioestadístico

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN - ESCUELA DE POST GRAGO**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): LEVEAU BARTRA HARRY..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:**

.....  
 .....  
 .....

  
Harry Leveau Bartra Ph.D.  
 CMP: 27304 RNE: 11569  
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA  
 Mg. y Dr. en Salud Pública  
 Ph.D. en Investigación

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

### Informe de Opinión de Experto

**I.- DATOS GENERALES: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: TORRES CHANG, JULIO HECTOR  
 1.2 Cargo e institución donde labora: universidad... NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA ICA"  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos  
 1.5 Autor (a) del instrumento:

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables : factores de riesgo y obesidad .				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: los factores de riesgo y obesidad.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, correlacional				X	


**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

78%

Lugar y Fecha: Ica, \_\_\_\_\_ 2020

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Experto **Julio Torres Chang**  
 MÉDICO NEUMÓLOGO  
 D.N.I Nº 21446233 **CMP. 24761 RNE. 11243**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN - ESCUELA DE POST GRADO**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**


Estimado juez experto (a): JULIO HECTOR TORRES CHANG..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:**

.....  
 .....  
 .....

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
**Julio Torres Chang**  
 MÉDICO NEUMÓLOGO  
 CMP. 24761 RNE. 11247

### Informe de Opinión de Experto

**I.- DATOS GENERALES: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: NANCY MERIA BRIZUECA POW SANG.  
 1.2 Cargo e institución donde labora:  
 universidad: NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos  
 1.5 Autor (a) del instrumento: ROMULO CAHUA VALDIVIESO.

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables : factores de riesgo y obesidad .					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: los factores de riesgo y obesidad.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, correlacional					X

**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

100%

Lugar y Fecha: Ica, 30 de febrero, 2020



Firma del Experto  
D.N.I Nº 21432411

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN - ESCUELA DE POST GRADO**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): ..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el cercado de Ica, año 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:**

.....  
 .....  
 .....

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
 Dra. NANCY BUZUELA CORDO SANCHEZ

### Informe de Opinión de Experto

**I.- DATOS GENERALES:** "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación ~~contra la COVID-~~  
19 en el cercado de Ica, año 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **CAAMAÑO CAFFERATA JORGE ISAAC**  
 1.2 Cargo e institución donde labora:  
 universidad: **HOSPITAL "SAN JOSE" DE CHINCHA. MEDICO CIRUJANO.**  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos  
 1.5 Autor (a) del instrumento:

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables : factores de riesgo y obesidad .					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: los factores de riesgo y obesidad.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, correlacional					X

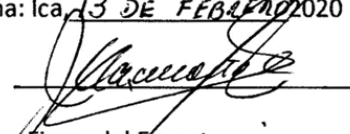
**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

..... **APLICABLE** ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

100%

Lugar y Fecha: Ica, **13 DE FEBRERO 2020**

  
 Firma del Experto  
 D.N.I Nº **21.401628**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN - ESCUELA DE POST GRADO

ESCALA DE CALIFICACIÓN  
PARA EL JUEZ EXPERTO

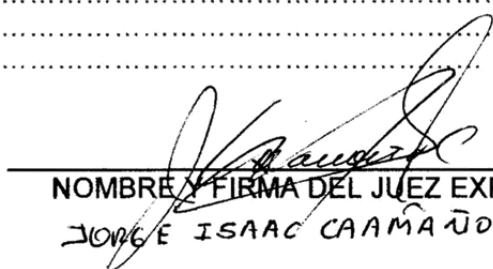
Estimado juez experto (a): ..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en el mercado de Ica, año 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
 .....  
 .....

  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
 JORGE ISAAC CAAMAÑO CAFERATA