



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N°171 – 2025

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

“Conocimientos y actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña, 2025.”

Presentado por:

Bach. MILUSKA NICOLE GUTIÉRREZ CONTRERAS

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 21 de agosto del 2025

Operador LSO

Fecha y hora: 21-agosto - 2025 12:15 P.M.

Id:485362660

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de enfermería



**Conocimientos y actitudes frente a la vacunación en pacientes
adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de
salud La Tinguña, 2025**

Línea de investigación

Salud Pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autor:

Bach. Miluska Nicole Gutiérrez Contreras

Asesora:

Dra. Gregoria Rosa Castillo Paredes

ORCID: 0000-0003-2318-6787

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

El estudio de investigación está dedicado a mis padres y hermana, quienes en todo momento me dieron fuerzas para seguir y culminar mi carrera con la finalidad de ser una gran profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiar mi camino evitando todos los males que existen en la vida.

Al director del Centro de Salud La Tinguña por brindar el apoyo necesario durante el desarrollo del estudio dentro de sus instalaciones.

A todos los pacientes que formaron parte del estudio, por responder de forma adecuada y de forma voluntaria los instrumentos.

A mi asesora, la Dra. Gregoria Rosa Castillo Paredes por su paciencia y consejos a la hora de realizar la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
- Índice de contenidos-----	iv
- Índice de tablas-----	v
- Índice de gráficos-----	v
Resumen-----	vi
Abstract-----	vii
CUERPO DEL INFORME	
I. Introducción-----	1
II. Estrategia metodológica-----	9
III. Resultados-----	16
IV. Discusión-----	22
V. Conclusiones-----	25
VI. Recomendaciones-----	26
VII. Referencias bibliográficas-----	27
VIII. Anexos-----	31

a) Índice de tablas

Tabla 1:	Datos generales de pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña, 2025	16
Tabla 2:	Conocimiento sobre las vacunas pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025	17
Tabla 3:	Conocimiento frente a la vacunación según dimensiones en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.....	17
Tabla 4:	Actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025	18
Tabla 5:	Actitudes frente a la vacunación según dimensiones en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.....	18
Tabla 6:	Relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.	19

b) Índice de gráficos

Gráfico 1:	Sexo de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	60
Gráfico 2:	Edad de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	60
Gráfico 3:	Grado de instrucción de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	61
Gráfico 4:	Procedencia de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	61
Gráfico 5:	Conocimiento de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	62
Gráfico 6:	Actitud de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	62
Gráfico 7:	Conocimiento según las dimensiones, en los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	63
Gráfico 8:	Actitud según las dimensiones de los adultos que asisten a consultorio de medicina en el C.S La Tinguña.....	63

RESUMEN

Las coberturas vacunales en el adulto no son las mejores, debido a que existe un porcentaje considerable de rechazo hacia la vacunación correspondiente al calendario nacional, existiendo diversos factores, el más común es la falta de conocimiento. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. **Metodología:** El estudio fue de diseño cuantitativo, tipo descriptivo, prospectivo y transversal y de nivel correlacional, la muestra fue de 151 pacientes adultos, para recolectar datos se consideró la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** Datos generales se encontró que el 54.3%(82) eran varones, el 52.3%(79) tenían de 48 a 59 años, 47%(71) tenían estudios secundarios y 58.3%(88) provenían de la costa, con respecto a los conocimientos el 54.3%(82) conoce, el 34.4%(52) conoce poco y finalmente el 11.1%(17) no conoce, además, en las actitudes frente a la vacunación el 54.9%(83) fue positiva, el 26.5%(40) fue indiferente y el 18.6%(28) fue negativa, adultos que conocen sobre vacunas tienen actitudes positivas en el 63.4%(52), en los que conocen poco el 46.2%(24) tuvo actitudes positivas, además de los que no conocen el 41.1%(7) fueron actitudes positivas. **Conclusiones:** Existe relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en los pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina en el centro de salud La Tinguña 2025.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, vacunación, pacientes adultos.

ABSTRACT

Adult vaccine coverage is not the best, because there is a considerable percentage of rejection for vaccination corresponding to the national calendar, with various factors, the most common being lack of knowledge. Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes towards vaccination in adult patients attending the medical office of the La Tinguña Health Center, 2025. **Methodology:** The study was of quantitative design, descriptive type, prospective and cross-sectional and correlational level, the sample was 151 adult patients, to collect data the survey was considered as a technique and as an instrument the questionnaire. **Results:** General data found that 54.3%(82) were male, 52.3%(79) had 48 to 59 years of age, 47% (71) had secondary education and 58.3%(88) came from the coast, with respect to knowledge 54.3%(82) know, 34.4%(52) know little and finally 11.1%(17) does not know, moreover, in attitudes towards vaccination 54.9%(83) was positive, 26.5%(40) was indifferent and 18.6%(28) was negative, adults who know about vaccines have positive attitudes in 63.4%(52), in which little knowledge 46.2%(24) had positive attitudes, In addition to those who do not know the 41.1%(7) were positive attitudes. **Conclusions:** There is a relationship between knowledge and attitudes towards vaccination in adult patients attending the medical office at the health center La Tinguña 2025

Keywords: Knowledge, attitudes, vaccination, adult patients.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ informó que las coberturas contra la vacuna Neumococo llegaron al 86% en Europa y sólo el 26% en Latinoamérica, la Hepatitis B alcanzó coberturas de hasta el 79% en el Pacífico Occidental pero sólo el 17% en el África, finalmente la cobertura vacunal contra fiebre amarilla solo alcanzó el 50% en países endémicos, dentro de las acciones de la OMS están mejorando la confianza hacia la vacuna y la mayor difusión sobre los beneficios. Además, la OMS² indicó que la vacuna contra la Gripe Influenza en Latinoamérica se aplica en el 75% de países, siendo 39 de los 51 existentes, además no existe una actitud positiva frente a la vacunación ya que la tasa vacunal alcanzó solo un 71%, por otro lado, en 37 países se indica para trabajadores de salud y en 36 países para pacientes o personas con enfermedades crónicas y finalmente en 35 países es de obligatoriedad en adultos mayores.

En Estados Unidos, la Asociación Americana de Personas Retiradas (AARP)³ realizó una recomendación con respecto a la vacuna contra el tétano en adultos y adultos mayores, considerando que es importante debido a la cantidad de casos presentados, el 56% de adultos tienen conocimientos sobre esta vacuna, por ello las coberturas son medias, no es recomendable en adultos mayores de 65 años, finalmente indicó que existe un rechazo a la 2da y 3era dosis debido a los efectos secundarios como el dolor o inflamación en el hombro.

En el estudio de Robles M., et al.⁴ se analizó las sensaciones de desconfianza de la población adulta con respecto a la vacunación, un 51% mencionó que no se vacunaba por miedo a los efectos secundarios, además un 40% expresó que tuvieron experiencias negativas en eventos vacunales anteriores por lo que no aceptan vacunarse en la actualidad, finalmente aceptan las vacunas de Influenza en un 61% pero rechazan las vacunas antitetánicas y hepatitis B.

Según el Ministerio de Salud de Argentina⁵, se indicó que existió un índice de confianza y acceso a las vacunas en el territorio argentino alcanzó un 86.9%, pero las coberturas vacunales contra la Influenza alcanzaron un 88%, no existieron conocimientos sobre las vacunas antitetánica y hepatitis en un 44%, finalmente la vacuna antineumocócica alcanzó una cobertura del 77%, pero no existió conocimientos sobre la población para este tipo de vacunas con un 66% de desconocimiento.

Kenjekeeva A.⁶, en Costa Rica realizó un estudio para conocer los aspectos emocionales que influyen en la actitud frente a la vacunación en los adultos, en el estudio se consideraron a un 76% del sexo femenino, 23% de sexo masculino y el 1% del género no binario, por otro lado el 82.5% tuvieron actitudes positivas con respecto a la vacunación en general en los adultos, además el 81.5% tuvieron actitud positiva con respecto a las vacunas contra el Coronavirus, en el 37.5% de casos existió una negación hacia la vacunación del Coronavirus.

La Asociación Española de Vacunología⁷, publicó un artículo sobre la aceptación de la vacuna de refuerzo contra el COVID-19 encontrando que el 67% tuvo una aceptación hacia la vacuna, el 72% fueron varones, el 78% tenían más de 55 años, finalmente ante la falta de disponibilidad y poca información sobre las vacunas el 49% dijo que, si se inocularía, pero el 20% dijo que no lo haría y el 31% lo pensaría, debido a que piensan que la vacuna no es segura y que puede producir la enfermedad.

A nivel nacional, Meléndez C.⁸, informó que en el Perú se aprobó la aplicación de la vacuna contra el neumococo en personas de 50 años a más, debido al alto riesgo de presencia de enfermedad producida por el neumococo, el reto está en brindar información a la población sobre la vacuna nueva en este grupo etáreo y además debido a las bajas coberturas ya que se hizo énfasis en mayores de edad y alcanzado solo el 50% de población vacunada, en los adultos con comorbilidad solo se vacuno al 34%.

El Repositorio Único Nacional de Información en Salud⁹ considerando el aplicativo His Minsa presento porcentajes de vacunación en el 2023, donde evidenció que el 95.5% de la población de la Región Ica contaba con vacunas, por otro lado, el 94.65% contaba con vacunas de Influenza, no se evidencian coberturas relacionadas a vacunas como difteria y tétanos y hepatitis B, al no ser consideradas como indicadores de gestión.

Según la oficina de estadística e informática del centro de salud de la Tinguña¹⁰, informa que las coberturas vacunales de adultos entre los 18 a 59 años en el distrito de La Tinguña en el 2023 alcanzaron el 43.6% de cobertura en vacuna contra la Hepatitis B, además el 41.68% tuvieron dosis completas con la vacuna diftoteránica; por otro lado, el 87.91% de adultos tuvieron sus dosis de vacuna Influenza y el 91.54% tuvo vacuna contra Neumococo.

Durante el internado rural en el Centro de Salud La Tinguña se pudo apreciar que existía una negación en una cantidad considerable de adultos hacia la vacunación, expresando diversas posturas, pero además evidenciando que no existe un conocimiento adecuado sobre las vacunas que les corresponde según el calendario nacional de vacunación, siendo una de las causas de la

actitud negativa hacia la inoculación de vacunas, por ello se planteó una interrogante de investigación:

Problema general: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025?

Para el análisis y comparación de la conducta de las variables se plantearon antecedentes de estudios realizados en poblaciones similares y con características que ayuden a evidenciar si los resultados se relación con otros estudios, por ello se plantearon antecedentes internacionales, nacionales y locales para evidenciar la similitud del comportamiento de las variables en realidades distintas.

Antecedentes internacionales

El Haj, et al.¹¹, cuyo estudio tuvo de objetivo analizar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la vacunación en los adultos paraguayos en el Hospital Nacional de Itagua 2024. La metodología fue observacional, descriptivo, trasnversal; donde se encuestaron a 97 adultos. Los resultados fueron que el 56.7% tiene conocimiento alto y el 43.3% bajo, la actitud es alta en el 28.9%, media en el 52.6% y baja en el 18.6%, también se evidencia relación entre el conocimiento y la predisposición a vacunarse y relación del beneficio vacunal con la actitud. Se concluye que existe relación entre el conocimiento y las actitudes de la vacunación en adultos paraguayos.

Pérez A, et al.¹², tuvieron el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos de la población española ante las vacunas 2023. La metodología fue observacional, descriptivo y transversal; la población fue de 430 personas mayores a 18 años, se utilizó la técnica de la encuesta. Los resultados fueron que en el 20% tiene conocimientos sobre los beneficios de la vacuna y decide vacunarse, existe relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva en la práctica, el conocimiento predominante es incorrecto y se refleja en el rechazo a la vacuna. La conclusión fue existe relación entre la variable conocimiento y actitud.

Ledo M, et al.¹³, en su estudio que tuvo como objetivo de valorar los conocimientos y actitudes frente a la vacunación del adulto con condiciones de riesgo por parte de los facultativos especialistas de un hospital de tercer nivel, en España 2022. La metodología fue descriptivo, cuantitativo y trasversal, la población fue de 117 participantes, aplicándose dos encuestas válidas y confiables. Los resultados fueron que la falta de información se relaciona a la actitud para vacunarse. La conclusión es que existe relación entre el conocimiento y las actitudes de los adultos frente a la vacunación.

Ruiz J, et al.¹⁴, tuvieron como objetivo conocer las creencias y actitudes de la población sobre las vacunas disponibles en adultos mayores a 50 años en España 2022. La metodología fue descriptiva, aplicándose encuestas cualitativas a 200 adultos. Los resultados fueron que el 65% tiene alta confianza en las vacunas, se encuentra que no existe relación entre el conocimiento de prevención a las enfermedades y la práctica de la vacuna. La conclusión fue que existe relación entre las creencias y las actitudes.

Rojas B, et al.¹⁵, el cual su objetivo fue investigar la aceptación a la vacunación contra la COVID-19 y los factores determinantes en usuarios desde 18 años en el Ambulatorio Urbano tipo I El Ujano en Barquisimeto, Venezuela 2022. La metodología fue descriptivo y transversal, con una muestra de 276 participantes, a quienes se les aplicó la encuesta. Los resultados fueron que: el 87.3% se vacunaron, el 60.2% tenía alto grado de conocimiento del COVID-19 y de cómo prevenirla, el principal motivo para actitudes negativas fue que la vacuna causa la enfermedad en el 31.4%. Concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y la aceptación a la vacuna.

Antecedentes nacionales

López J.¹⁶, quien en su investigación su objetivo fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacuna contra el COVID 19 en adultos atendidos en el Centro de salud Pachacamac 2023. La metodología fue cuantitativa, observacional, analítica y trasnversal; con una población de 215 adultos. Los resultados fueron que es bueno en el 63.72%, regular en el 11.16% y deficiente en el 25.12%; la actitud fue adecuada en el 66.51% e inadecuada en el 33.49%. La conclusión fue que existe asociación significativa entre el conocimiento y actitud frente a las vacunas del COVID 19.

Chávez P., et al.¹⁷, tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra el COVID 19 en los pobladores de la provincia de Trujillo 2022. La metodología fue aplicada, no experimental, cuantitativo; participaron 500 personas. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue regular en el 12% y bueno en el 88%, las actitudes fueron inadecuadas en el 9% y adecuadas en el 91%. El conocimiento de la importancia de la vacuna se relaciona a una mayor probabilidad de vacunación. La conclusión fue que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente a las actitudes frente a la vacuna del COVID 19.

Juscamaita G, et al.¹⁸ teniendo como objetivo determinar el grado de conocimiento y la seguridad de la vacuna de la Influenza en pobladores de zonas marginales de San Juan de Lurigancho, Lima 2022. La metodología fue de tipo descriptivo, cuantitativo y correlacional, teniendo como muestra de 160. Los resultados fueron el 33% recibió 3 dosis a más de la vacuna Influenza, el 72% tiene conocimientos sobre la vacuna, el 55% sabe cuáles son los efectos secundarios de la vacuna, no

se relaciona el conocimiento de la importancia con la práctica, no se relaciona el conocimiento de la vacuna con la dimensión conducta. Concluyendo que existen conocimientos buenos, coberturas adecuadas y presencia de efectos secundarios.

De la Cruz A, et al¹⁹, tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la vacunación contra la COVID-19 en pobladores de Túcume, Lambayeque 2022. El estudio fue de tipo cuantitativo, no experimental y correlacional, la población fue de 355 pobladores. Los resultados obtenidos fueron que el 23.4% presentaron niveles bajos de conocimiento y el 74.4% tuvieron actitudes negativas, no se relaciona el conocimiento alto de los beneficios de la vacuna con la actitud. Concluyendo que el nivel de conocimiento está relacionado con la actitud.

Pingus L.²⁰, llevo a cabo su investigación con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos sobre la vacuna COVID-19 y las actitudes hacia la vacunación en personas que residen en una zona urbana de Los Olivos, Lima Perú año 2022. La metodología fue hipotético, deductivo, enfoque cuantitativo y correlacional-transversal, la muestra fue de 108. Los resultados fueron que el 32.4% tenían la tercera dosis, el 86% tuvo conocimiento alto sobre la vacuna y las actitudes fueron aceptables hacia la vacunación en el 64.8%. Concluyendo que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

Antecedentes locales

Saire A²¹. Realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores personales que condicionan el incumplimiento de la vacunación contra COVID-19 en adultos jóvenes del Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú en el 2022. El estudio fue de tipo prospectivo, observacional y transversal, para el estudio se contó con 168 participantes. Los resultados encontrados fueron que el 59% de adultos no se vacunaron contra la COVID-19, los que tenían trabajos independientes no se vacunaron en un 78.6%, el 70% de participantes que tuvieron familiares fallecidos a causa del COVID-19 no se vacunaron, el 66.1% no cree que sean eficaces, el 58.2% tiene miedo a los efectos secundarios. Se concluyó que existen factores personales modificables y no modificables que influyen en la decisión de vacunarse.

Sotomayor Z, et al²². Tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del cronograma de vacunación en los profesionales de la salud del Hospital Regional de Ica Perú, diciembre 2020. La investigación fue cuantitativo, descriptivo y transversal, la muestra se conformó de 53 profesionales, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario para la primera variable y para la segunda una ficha epidemiológica. Los resultados fueron que el 52.8% conocía lo suficiente y el 47.2% fue insuficiente, la cobertura en el 71.7%

tenían Influenza y el 88.7% Neumococo, el 73.6% tenían la vacuna completa de Hepatitis B y Antitetánica y el 84.9% sobre la vacuna SR. Concluyendo que el nivel de conocimiento es suficiente y el cumplimiento del calendario es inadecuado.

Para seguir aportando información sobre el estudio se analiza lo indicado por Figueiras²³ quien indica que el conocimiento es un proceso en el cual el individuo refleja la información que se tiene previo a una nueva adquisición y que se une a las experiencias que se han tenido en la vida evidenciada en el pensamiento y asimilado se pone en evidencia en la reproducción verbal o no verbal, además se clasifican en científico, el cual es obtenido con normas o pasos rígidos que mencionan la observación, experimentación o análisis con conclusiones, el teológico, el cual se relaciona a la religión y la fe, el empírico el cual es obtenido por las experiencias propias en cualquier momento de la vida, el matemático, que utiliza numerología, el intuitivo que se genera con las reacciones propias ante el objeto o situación experimentada, también existe un práctico, el cual surge de las acciones realizadas.

Por otro lado, González P., et al²⁴ mencionan que las actitudes son disposiciones que las personas poseen en un estado mental y que se estructuran a través de las experiencias anteriores vinculadas al suceso ocurrido en el presente y que afectan el manejo y reacción natural frente a la situación u objeto. Además, indican que poseen características particulares como que no son perceptibles, pero si se pueden medir, son un conjunto de circunstancias relacionadas con la cognición, las emociones y las experiencias positivas

Justificación teórica

La vacunación es una estrategia muy importante para la salud pública, que embarga en gran parte hacia la prevención de enfermedades y la mejora de la calidad de vida de la población. Está comprobado estadísticamente que la vacunación hacia la población adulta de 18 a 59 años tiene menor cobertura a diferencia de a otros grupos etarios, esto siendo mismo por diversos factores como la falta de conocimiento e importancia hacia las vacunas y su cronograma correspondiente. Esta investigación está enfocada en fortalecer estos factores y fomentar la educación sanitaria, teniendo una estadística segura y conocer el nivel de conocimiento de la población sobre las vacunas.

Las teorías que respaldan esta investigación son las de Nola Pender y la de Dorothy Johnson: Sendler I.²⁵ en el 2022, detalla que el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) fue creado por la Nola Pender con el objetivo de explicar las interacciones entre un individuo y su ambiente durante el proceso de transformación de conducta, cuya meta es asistir a las personas en la implementación de modificaciones de comportamiento que optimicen su salud, además de minimizar y prevenir el peligro de padecer enfermedades. Mientras que el modelo de promoción de la salud propuesto

por Pender busca incrementar el grado de bienestar del paciente. Explica el carácter multidimensional de los individuos mientras interactúan en su entorno en busca de salud. El modelo se centra en las tres áreas siguientes: rasgos y vivencias personales, cogniciones e impactos particulares del comportamiento, y consecuencias del comportamiento.

Gonzalo A²⁶, refiere que Dorothy Johnson indica en su teoría que las conductas y actitudes de las personas dependen de su arraigo, la cultura y entorno, del cual adquieren sus creencias con relación a la vacunación, teniendo la información como pilar para la aceptación o negación hacia las inmunizaciones.

Justificación práctica

El estudio nos permitirá evidenciar el nivel de información que manejan los adultos sobre las vacunas, por lo que aún falta incidir en estrategias educativas que ayuden a que el porcentaje de vacunados en adultos aumente de manera significativa, de esta forma se optimizan las coberturas vacunales en este grupo etario, una pequeña parte de la población tiene algunas creencias, donde refieren que si te vacunas te enfermas, es por esto que se debe hacer hincapié en este tema; ya que en muchos casos la vacuna no evita la enfermedad, pero si hace de que no enfermemos de manera grave. Por ello es importante que el servicio de promoción de la salud, tenga estrecha comunicación con la población, así puedan generar más confianza a los servicios de salud.

Justificación metodológica

El estudio presentado muestra la oportunidad de determinar y estimar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la vacunación de los adultos, con la utilización de un cuestionario dirigido a las personas de 18 a 59 años que son atendidos en el consultorio de medicina del centro de salud de La Tinguña. Para la realización de la investigación se aplicaron dos instrumentos válidos y confiables, los cuales pueden ser utilizados posteriormente por autores que deseen investigar alguna de las dos variables del estudio. También se pueden aplicar en estudios cuasiexperimentales que deseen mejorar ambos temas en salud.

Importancia

La importancia de la vacunación radica en el poder de inmunización y prevención de enfermedades que ocasionaron muertes en la población, por ello su creación, además de poder conocer qué nivel de conocimientos tienen los adultos con respecto a la vacunación que le corresponde según sus edades, y sexo. Pero al existir desconocimiento o indiferencia hacia la vacunación, el profesional de enfermería debe de hacer énfasis en la educación sanitaria, y la promoción de la vacunación en las poblaciones vulnerables con mayor intensidad, con la finalidad de mejorar las coberturas vacunales para asegurar que la población no sea víctima de

enfermedades prevenibles por la vacunación.

Se plantean como objetivos:

Objetivo general. Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Los objetivos específicos fueron: OE1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. OE.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento entre la dimensión tipos de vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. OE.3: Identificar la relación que existe entre los conocimientos y el componente cognitivo de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. OE.4: Identificar la relación que existe entre los conocimientos y el componente conductual de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.

Se plantearon las hipótesis del estudio. Hipótesis general: **H1**: El conocimiento tiene relación significativa con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. **H0**: El conocimiento no tiene relación con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.

La investigación se desarrolló considerando 8 numerales; donde el numeral I Introducción: es donde se refleja la formulación del problema, los antecedentes del estudio, los objetivos e hipótesis formulados. En el numeral II Estrategia Metodológica, se especifica la propuesta para el estudio, la población, la muestra, los instrumentos y los procedimientos estadísticos a utilizar; en el numeral III Resultados, se describen los hallazgos obtenidos, con la interpretación y las tablas; en el numeral IV Discusión, se muestra el debate del estudio y comparaciones a trabajos anteriores; en el capítulo V Conclusión, se detallan las conclusiones del estudio, en el numeral VI Recomendaciones, se dan las recomendaciones de mejora al centro de salud dirigido, en el numeral VII Referencias Bibliográficas, se citan a cada autor mencionado en la investigación y en el numeral VIII Anexos, se plasman todos los anexos del trabajo como base de datos, figuras de los resultados, el instrumento, las autorizaciones y evidencias fotográficas.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

Tipo

Descriptivo; Gonzáles J²⁷, indica que estos estudios buscan describir el comportamiento de la variable tal cual como se presentan en su estado natural, sin buscar modificarlas.

Prospectivo; según Corona L, et al²⁸, este busca recopilar la información en el presente y hacia adelante, considerando la situación actual de las variables de estudio.

Quispe A, et al²⁹, refiere que los estudios transversales recopilan la información en un momento determinado, dentro del turno natural de la investigación y que es considerado por la investigadora, según al cronograma de actividades.

Nivel

Correlacional: Hadi M, et al³⁰, se busca conocer y determinar las relaciones que existen entre las variables y sus dimensiones, sin buscar alterarlos, solo describirán si existe alteraciones entre ellas a través de pruebas estadísticas.

Diseño

Cuantitativo, Cruz P.³¹ indica que es un enfoque donde se obtienen resultados en base a datos numéricos a través de frecuencias y porcentajes.

2.2. Población y muestreo del estudio

Población

Estuvo compuesta por la totalidad de adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, siendo un total de 248 pacientes adultos. Cuya información fue brindada durante la primera semana del mes de octubre del año 2024 por parte del jefe del centro de salud el Dr. Miguel Angel Chamorro López.

Muestra

La muestra fue un total de 151 pacientes adultos.

Al tener una población conocida se utilizó el muestreo probabilístico, según Ortega C.³², este tipo de muestra asegura que cada elemento de la población tenga una posibilidad de ser elegido y que se manejan de forma aleatoria según la utilización de la fórmula para población finita.

Fórmula para población finita

N : Población = 248

e : Margen de error (5%) = 0.05

z : Nivel de confianza (95%) = 1.96

p : Probabilidad de éxito = 0.5

q : Probabilidad de fracaso = 0.5

n : muestra

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

$$n = \frac{248 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(247) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{238.1792}{0.6175 + 0.9604}$$

$$n : \frac{238.1792}{1.5779}$$

$$n : 150.94$$

$$n : 151 \text{ adultos}$$

2.2.1. Criterios de selección Criterios de inclusión

- Pacientes adultos que son atendidos en el área de medicina del centro de salud
- Pacientes adultos que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que sean transeúntes
- Pacientes adultos que tengan alguna discapacidad o condición que nos les permita completar los instrumentos.

2.3. Técnica de recolección de datos.

El estudio para recolectar los datos utilizó como técnica la encuesta y como instrumento dos cuestionarios el primero para medir la información y el segundo las actitudes.

2.4. Instrumento de recolección de datos

Para la medición de la primera variable, conocimientos sobre las vacunas se empleó un instrumento, tomando como base el instrumento realizado por Sotomayor Z, et.al.²², el cual estuvo conformado por 13 ítems, divididos en dos dimensiones, importancia con 3 ítems y tipo de vacunas con 10 ítems, siendo las respuestas politómicas de opción múltiple. Para el segundo instrumento de medición de las actitudes se utilizó el cuestionario de base de Pérez A. et al¹², compuesto por 13 ítems, divididos en 2 dimensiones, la dimensión componente cognitivo conformado por 5 ítems y el componente conductual por 8 ítems, las alternativas de respuesta fueron de opción múltiple, por lo que se hizo uso de la Prueba binomial para comprobar la validez de los instrumentos, obteniendo un valor de 0.0398, al ser menor e igual a 0.05 se consideran los instrumentos válidos, por otro lado, la confiabilidad se obtuvo a través del Coeficiente de Alfa de Cronbach por tener respuestas politómicas, teniendo como resultado 0.85 para la primera variable y 0.83 para la segunda variable, mientras más cercano a 1 el valor mayor será la fiabilidad, por lo que se consideran ambos instrumentos con grado de confiabilidad alto.

Prueba Piloto

Se aplicó una prueba piloto, ya que para la realización del instrumento se tomó en cuenta las dimensiones del trabajo realizado por Sotomayor Z, Farfán J.²²; el instrumento fue sometido a confiabilidad alfa de Cronbach mediante la prueba piloto del 15% de la muestra, siendo 17 personas llegaron a completar la encuesta. La prueba piloto fue realizada el 15 de enero en el centro de salud La Tinguña, a las personas que se atenderían en el consultorio de medicina en horas de la mañana, esta fue realizada con éxito, siendo todas las preguntas adaptable al nivel de comprensión del grupo poblacional. (ver anexo N°7)

Validación del instrumento

Prueba binomial

ITEMS	EXPERT O N° 1	EXPERTO N° 2	EXPERTO N° 3	EXPERTO N° 4	EXPERT O N° 5	P
1	1	1	1	1	1	0.031

2	1	1	1	1	0	0.062
3	1	1	1	1	0	0.062
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	0	1	1	1	0.031
6	1	1	1	0	1	0.031
7	1	1	1	1	1	0.031
					ΣP	0.279

Se ha considerado:

0 = Cuando es negativa

1 = Cuando es positiva

= Cantidad de ítems de evaluación

$P = \frac{\Sigma P}{N^{\circ} \text{ de ítems}}$

$$P = \frac{0.279}{7}$$

$$P = 0.0398$$

Si dice que si $P \leq 0.05$, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido, al obtener 0.0398 como resultado final se concluye que los instrumentos utilizados son válidos.

Confiabilidad del instrumento

Variable	N° de Ítems	Resultado	Grado de confiabilidad
Conocimientos sobre la vacunación	13	0.85	Alto

Coefficiente de Alfa de Cronbach

Donde:

N = Numero de ítems

$\sum s^2 (Y_i)$ = sumatoria de las varianzas de ítems

$S^2 X$ = sumatoria de las varianzas de ítems

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1) [1 - \sum s^2 (Y_i) / S^2 X]}$$

$$\alpha = \frac{13}{[1 - 2.87/13.587] 13 - 1}$$

$$\alpha = 1.083. [0.7887]$$

$$\alpha = 0.8541 = 0.85$$

El valor del Alfa de Cronbach obtenido fue 0.85 siendo cercano a 1 se considera una mayor confiabilidad del instrumento, por ello se consideró que el grado de confiabilidad fue alto.

Variable	Nº de Ítems	Resultado	Grado de confiabilidad
Actitudes frente a la vacunación	13	0.83	Alto

Coefficiente de Alfa de Cronbach

Donde:

N = Número de ítems

$\sum s^2 (Y_i)$ = Sumatoria de las varianzas de ítems

$S^2 X$ = Varianza total

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1) [1 - \sum s^2 (Y_i)^2 / X]}$$

$$\alpha = \frac{13}{[1 - 2.09/9.112] 13 - 1}$$

$$\alpha = 1.083. [0.7706]$$

$$\alpha = 0.8345 = 0.83$$

El valor del Alfa de Cronbach obtenido fue 0.83 siendo cercano a 1 se considera una mayor confiabilidad del instrumento, por ello se consideró que el grado de confiabilidad fue alto.

2.5. Técnicas del procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados.

2.5.1. Técnicas del procesamiento de datos

El estudio considerará como técnica para el procesamiento el uso de la estadística descriptiva, para lo cual se procederá a codificar las respuestas de los ítems, los cuales serán vaciados a una sábana de datos elaborada en el programa estadístico Excel 2019, posteriormente se elaborarán las tablas y gráficos, finalmente para el análisis se va a considerar la relación entre las variables a través de la Prueba de Chi Cuadrado.

2.5.2. Análisis e interpretación de resultados

Una vez obtenidos se realizó la interpretación considerando los resultados de relación de la prueba Chi Cuadrado y utilizando los antecedentes para contrastar la hipótesis del estudio y verificar si existe relación con investigaciones similares.

2.5.3. Consideraciones éticas

Se consideró los principios bioéticos, según Zamora K, et al³³ indica que los cuatro principios bioéticos aplicados en las investigaciones son; la autonomía, la justicia, la beneficencia y la no maleficencia. La autonomía refleja el poder de decisión propio que tiene cada una de las personas, en la investigación cada palpitante decide sin ser coaccionado, tomando en cuenta el tiempo que brinda al estudio y el riesgo que implica. Segundo se tienen el principio de justicia; donde el investigador debe de brindar el mismo trato a cada uno de los participantes, sin distinción de raza, sexo, religión; cada participante debe recibir buen trato y lo que le corresponde. El tercer principio es el de beneficencia; donde se debe de indicar los objetivos del estudio, en nuestro caso el estudio no tiene un beneficio propio para cada individuo que participa, pero si en conjunto brinda

beneficios colectivos y por ultimo tenemos el principio de maleficiencia, donde se debe de indicar a los participantes que el estudio no les causara ningún daño, en cuestiones de salud y económicas; ya que no se trata de variables que sean invasivas y con respecto a lo económico es financiado por el autor.

También es importante indicar que la bibliografía según Monash University³⁴ se hará en Vancouver, tal y como lo estipulan mundialmente para investigación en el área de salud. Así como, se adecua la elaboración del presente trabajo tomando en cuenta las disposiciones en la guía para elaboración de proyectos e investigaciones de la universidad San Luis Gonzaga de Ica.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Datos generales de pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña, 2025.

Sexo	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Masculino	82	54.3
Femenino	69	45.7
Edad		
De 18 a 32 años	12	7.9
De 33 a 47 años	60	39.8
De 48 a 59 años	79	52.3
Grado de instrucción		
Primaria	49	32.5
Secundaria	71	47
Superior técnico	21	13.9
Superior universitario	10	6.6
Procedencia		
Costa	88	58.3
Sierra	47	31.2
Selva	10	6.6
Extranjero	6	3.9
Total	151	100.00

Interpretación. En los datos generales de los pacientes adultos se encontró que el 54.3%(82) fueron de sexo masculino, el 52.3%(79) tenían de 48 a 59 años, el 47%(71) tenían estudios secundarios y el 58.3%(88) provenían de la costa.

Tabla 2: Conocimiento sobre las vacunas en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.

CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS	Fr	%
Conoce	82	54.3
Conoce poco	52	34.4
No conoce	17	11.1
Total	151	100.00

Interpretación: En la tabla se puede evidenciar los Conocimientos que tienen los adultos con respecto a la vacunación, el 54.3%(82) conoce, el 34.4%(52) conoce poco y finalmente el 11.1%(17) no conoce.

Tabla 3: Actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.

ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN	Fr	%
Positiva	83	54.9
Indiferente	40	26.5
Negativa	28	18.6
Total	151	100.00

Interpretación: En la tabla correspondiente Las actitudes frente a la vacunación se evidenció el 54.9%(83) fue positiva, el 26.5%(40) fue indiferente y el 18.6%(28) fue negativa.

Tabla 4: Conocimiento frente a la vacunación según dimensiones importancia y tipos de vacunas en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.

Conocimiento sobre vacunas	Importancia de las vacunas		Tipos de vacunas	
	Fr	%	Fr	%
Conoce	86	56.9	79	52.3
Conoce poco	45	29.8	57	37.8
No conoce	20	13.3	15	9.9
Total	151	100	151	100

Interpretación: Los conocimientos frente a la vacunación fueron: en la dimensión importancia de las vacunas el 56.9%(86) conoce, el 29.8%(45) conoce poco y el 13.3%(20) no conoce, en la dimensión tipos de vacuna el 52.3%(79) conoce, el 37.8%(57) conoce poco y el 9.9%(15) no conoce.

Tabla 5: Actitudes frente a la vacunación según dimensiones cognitivo y conductual en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.

ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN	Componente cognitivo		Componente conductual	
	Fr	%	Fr	%
Positiva	89	58.9	80	52.9
Indiferente	41	27.2	40	26.5
Negativa	21	13.9	31	20.6
Total	151	100	151	100

Interpretación: Con respecto a las dimensiones de las actitudes frente a la vacunación, se encontró que en el componente cognitivo el 58.9%(89) tuvo actitud positiva, el 27.2%(41) fue indiferente y el 13.9%(21) fue negativa, mientras que en el componente conductual el 52.9%(80) tuvo actitud positiva, el 26.5%(40) fue indiferente y el 20.6%(31) fue negativa.

Tabla 6: Relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña 2025.

Actitudes frente a la vacunación	Conocimiento sobre la vacunación									TOTAL		
	Conoce			Conoce poco			No conoce			Fr	%	% del total
	Fr	%	% Total	Fr	%	% Total	Fr	%	% Total			
Positiva	52	63.4	27.8	24	46.2	15.8	7	41.1	4.6	83	100.00	48.2
Indiferente	20	24.3	13.2	14	26.9	9.3	6	35.3	3.9	40	100.00	26.4
Negativa	10	12.3	13.3	14	26.9	9.3	4	23.6	2.8	28	100.00	25.4
TOTAL	82	100	54.3	52	100	34.4	17	100	11.3	151	100.00	100.00

Interpretación: La relación que existe entre los conocimientos y actitudes frente a la vacunación en los adultos, los adultos que conocen sobre vacunas tienen actitudes positivas en el 63.4%(52), indiferentes en el 24.3%(20) y el 12.3%(10) negativas, en los que conocen poco el 46.2%(24) tuvo actitudes positivas, el 26.9%(14) tuvieron actitudes indiferentes y negativas, además de los que no conocen el 41.1%(7) fueron actitudes positivas, el 35.3%(6) indiferentes y 23.6%(4) negativas.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Prueba de hipótesis:

H1: El conocimiento tiene relación significativa con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.

H0: El conocimiento no tiene relación con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.

Datos:

$n = 151, \alpha 0.05$

Tipo de prueba: Chi cuadrado

Desarrollo:

ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN	CONOCIMIENTOS FRENTE A LA VACUNACIÓN			TOTAL
	Conoce	Conoce poco	No conoce	
Positiva	52	24	7	83
Indiferente	20	14	6	40
Negativa	10	14	4	28
TOTAL	82	52	17	151

Según fórmula se halla el grado de libertad

$$gl = (c-1)(r-1) = (3-1)(3-1) = (2)(2) = 4$$

Al obtener el valor del grado de libertad se procede a ubicar el valor según tabla, siendo:

$$X_{\alpha}^2 = 9.4877$$

Posteriormente se calculó el Chi-cuadrado teniendo en cuenta la fórmula siguiente:

$$X^2 = \sum \frac{(fo - fe)^2}{fe}$$

fo = Frecuencia observada

fe = Frecuencia esperada

Fo	52	20	10	24	14	14	7	6	4
Fe	45.07	21.72	15.2	28.6	13.7	9.6	9.3	4.5	3.1
$(fo - fe)^2$	2.06	1.56	1.34	1.03	0.066	2.01	2.08	0.5	0.26

$$X^2 = \sum \frac{(fo - fe)^2}{fe}$$

$$X^2 = 10.906$$

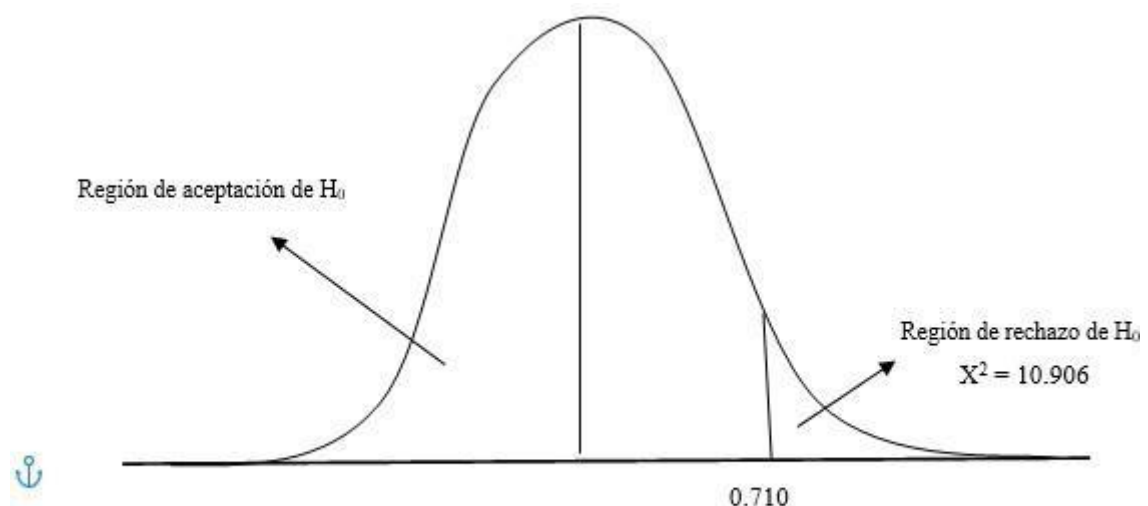
Según la tabla de Chi cuadrado para grado de libertad (4) y el margen de error(0.05) X^2 por tabla: 9.4877

X^2 calculado: 10.906

Tabla de resultados de Prueba Chi Cuadrado de Pearson para hipótesis alterna y nula

	Valor	gl	Grado de significancia
X^2 de Pearson	10.906	4	.000
N	151		

Regla de decisión: Con un gl de 4, $Z=0.5$ y grado de significancia de .000



X^2 por tabla: 9.4877

X^2 calculado > X^2 por tabla, se acepta la hipótesis alterna

Por ende, se dice que:

Existe relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en los pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina el centro de salud La Tinguña 2025.

IV. DISCUSIÓN

El trabajo en los centros de salud se debe de abocar a la promoción y prevención de la salud, pero lamentablemente en el Perú la realidad se aboca más al tratamiento. La mayoría de los pobladores de la zona del distrito de la Tinguíña acude al centro de salud para tratarse de dolencias que presenta, por estas razones es de importancia tener un plan de sesiones educativas en la sala de espera de medicina, con la finalidad de abordar la mayor cantidad de pobladores y concientizar a la población sobre la importancia de la vacunación. En la presente investigación se tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguíña, 2025. Llegando a la conclusión que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en los pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina el centro de salud La Tinguíña 2025. Contrastando los resultados obtenidos con los encontrados en los antecedentes se encuentra similitud en el estudio de Haj, et al.¹¹ quien evidencia relación entre ambas variables en los adultos paraguayos, en investigación de Pérez A, et al.¹² también se evidencia relación entre el conocimiento y la actitud, en la tesis de Ledo M, et al.¹³ se demostró relación entre el conocimiento y actitud hacia la vacunación en los españoles, en el estudio de Ruiz J, et al.¹⁴ se concluyó relación entre el conocimiento y la actitud en los adultos mayores, en la investigación de López J.¹⁶ se encontró asociación significativa entre el conocimiento y actitud frente a las vacunas del COVID 19, en el estudio de Chávez P., et al.¹⁷ se demuestra que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente a las actitudes frente a la vacuna del COVID 19, en el estudio de De la Cruz A, et al.¹⁹ se demuestra que el nivel de conocimiento está relacionado con la actitud, Pingus L.²⁰ evidencia relación significativa entre ambas el conocimiento y la actitud hacia la vacunación. También se encontraron diferencia de resultados con el estudio de Rojas B, et al.¹⁵ donde no existe relación entre el conocimiento y la aceptación de la vacuna. Se demuestra que existe relación entre ambas variables de estudio, pero aún existe una brecha en el conocimiento y la actitud de los adultos, por ello es necesario que se brinde mayor información sobre los esquemas de vacunación en el adulto durante sus consultas al establecimiento de salud y de promover campañas de educación y sensibilidad masiva en la población adulta, así como promover la vacunación activa en este grupo etario.

En la investigación se divide el conocimiento en dos dimensiones, abordando primeramente la dimensión importancia de la vacunación, donde se debe de ahondar en los beneficios e importancia que tiene la vacunación en la población adulta; por ello se formuló como objetivo específico 1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguíña, 2025, obteniéndose como conclusión que existe

relación entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Comparando con los antecedentes plasmados en la investigación se tiene que Haj, et al.¹¹ encontró relación entre el conocimiento y la predisposición a vacunarse, de la misma manera en la investigación de Pérez A, et al.¹² se demuestra que la quinta parte tiene conocimientos sobre los beneficios de la vacuna y decide vacunarse, en la tesis realizada por Rojas B, et al.¹⁵ se evidencia que el 60.2% tenía alto grado de conocimiento del COVID-19 y de cómo prevenirla, pero en la investigación de Chávez P., et al.¹⁷ se encontró que el conocimiento de la importancia de la vacuna se relaciona a una mayor probabilidad de vacunación, en el estudio de Juscamaita G, et al.¹⁸ no se relaciona el conocimiento de la importancia con la práctica. En cambio, se encontraron diferencias de resultados en los estudios de Ruiz J, et al.¹⁴ donde no existe relación entre el conocimiento de prevención a las enfermedades y la práctica de la vacuna, de la misma manera en el estudio realizado por De la Cruz A, et al.¹⁹ no se evidencia relación entre el conocimiento alto de los beneficios de la vacuna con la actitud. Concluyéndose que los resultados son diversos, por ello es necesario que se brinde mayor información sobre los beneficios de las vacunas en el adulto, este abordaje se puede dar durante sus consultas a los establecimientos de salud.

La segunda dimensión de la variable conocimiento se refiere a los tipos de vacuna, los cuales son la vacuna del neumococo, influenza, hepatitis y DPT; y la disposición que tienen los adultos para vacunarse, por ese motivo se plantea el objetivo específico 2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento entre la dimensión tipos de vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Concluyéndose que existe relación entre el conocimiento en la dimensión tipos de vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. En los antecedentes no se encuentran investigaciones donde se ha realizado objetivos similares a los dispuestos en el estudio.

Para la variable actitud, se abordaron dos dimensiones de estudio siendo una de ellas el componente cognitivo, es decir se hará hincapié en como el conocimiento sobre la vacuna ayuda a la decisión y a que los pobladores tengan una actitud positiva hacia esta práctica. Por dichas razones se plantea el objetivo específico 3: Identificar la relación que existe entre los conocimientos y el componente cognitivo en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Donde se concluye que existe relación entre los conocimientos y el componente cognitivo de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. En contraste con los resultados plasmados en los antecedentes se encuentra similitud con los estudios de Pérez A, et al.¹² donde se evidencia que existe relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva en la práctica, de igual forma en el estudio de Ledo M, et al.¹³ donde la falta del componente cognitivo se relaciona

con la decisión para vacunarse. No se evidencian estudios donde no se encuentra relación entre ambas. Existen reacciones divididas sobre la aceptabilidad de la vacunación y de las actitudes hacia ella, a pesar de evidenciar una actitud positiva en la mayoría de los participantes del estudio, aún existe un porcentaje alarmante sobre los que no desean vacunarse o de los que le es indiferente si reciben o no la vacuna, el trabajo primordial es sensibilizar y convencer a ese grupo de personas indiferentes ya que su postura no es rígida o determinada, por ello es más accesible que reciban vacunas, pero el problema principal se encuentra en los antivacunas, aquellas personas que consideran que la inmunización es perjudicial para su salud, por ello las campañas de sensibilización e información son importantes, más aún abarcar las poblaciones más jóvenes ya que estos pueden ser un ente multiplicador de información y pueden ser aquellos que logren convencer a sus padres o familiares que consideran la vacunación como algo innecesario.

La segunda dimensión que se aborda en la variable actitud es el componente conductual, es decir la acción en sí de vacunarse; por estas razones se plantea el objetivo específico 4: Identificar la relación que existe entre los conocimientos y el componente conductual en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Donde se concluye que existe relación entre los conocimientos y el componente conductual de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Encontrándose que en los antecedentes se evidencia similitud con el resultado del estudio de Ledo M, et al.¹³ donde se evidencia que la falta de información se relaciona a la actitud para vacunarse, así mismo en el estudio de Juscamaita G, et al.¹⁸ no se relaciona el conocimiento de la vacuna con la dimensión conducta. No se encuentran resultados de antecedentes que evidencien diferencias. Analizando se demuestra que existe un gran número de personas que tienen actitudes negativas hacia la vacunación, por diversos factores, especialmente después de la pandemia donde muchos consideraban que estas producían enfermedades o muertes o que serían controlados por algún dispositivo inoculado en las vacunas, por ello se debe brindar educación sanitaria sobre la importancia de la vacunación, como funcionan, que enfermedades previenen, los efectos secundarios y demostrar con evidencia científica su efectividad en la disminución de casos de morbimortalidad de la enfermedad después de la inoculación de las vacunas con la finalidad de modificar la percepción y cambiar las actitudes.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes frente a la vacunación en los pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Se observó que el 63,4% de quienes tenían buen conocimiento mostró actitudes positivas, mientras que en el grupo con conocimientos regulares y bajos, los porcentajes de actitudes positivas fueron menores (46,2% y 41,1%, respectivamente), evidenciando que un mayor nivel de conocimiento se asocia con actitudes más favorables hacia la vacunación.
2. Existe relación entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. El 56,9% de quienes conocen la importancia de las vacunas presentó actitudes positivas, mientras que este porcentaje fue menor en quienes poseen conocimiento parcial (29,8%) o nulo (13,3%), evidenciando que valorar la relevancia de la vacunación influye en una disposición más favorable hacia su aplicación.
3. Existe relación entre el conocimiento sobre la dimensión tipos de vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. El 52,3% de quienes conocen los tipos de vacunas mostró actitudes positivas, mientras que este porcentaje fue menor en quienes tienen conocimiento parcial (37,8%) o nulo (9,9%), lo que sugiere que conocer las diferentes vacunas disponibles influye en una actitud más favorable hacia su aplicación.
4. Existe relación entre los conocimientos y el componente cognitivo de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. El 58,9% presentó un componente cognitivo positivo, el 27,2% fue indiferente y el 13,9% negativo, evidenciando que un mayor nivel de conocimiento se asocia con percepciones más favorables hacia la vacunación.
5. Existe relación entre los conocimientos y el componente conductual de las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. El 52,9% mostró un componente conductual positivo, el 26,5% fue indiferente y el 20,6% negativo, lo que indica que el conocimiento adecuado influye también en la disposición a actuar de manera favorable hacia la vacunación.

VI. RECOMENDACIONES

1. El personal de enfermería de inmunización se recomienda que realice sondeos periódicos sobre los conocimientos y actitudes frente a la vacunación en adultos para conocer si aún existen brechas por cubrir y enfatizar las acciones antes planteadas, además de promover la vacunación activa de los adultos dentro y fuera del establecimiento de salud para mejorar las coberturas vacunales.
2. El director del centro de salud y responsable de la estrategia de inmunizaciones fomentarán la educación sanitaria haciendo énfasis en la importancia de la vacunación, además de la función que cumplen frente a la prevención de enfermedades y disminución de tasas de morbimortalidad en los adultos, reforzar esta información a través de las consultas en los servicios de enfermería y el trabajo conjunto con las demás especialidades.
3. El personal de salud promoverán la educación sanitaria haciendo énfasis sobre los tipos de vacunas, y además en el calendario de vacunación en el adulto, con uso de contenidos fáciles de entender, así como impartir material didáctico de fácil comprensión, finalmente facilitar el proceso de vacunación asegurando que se tenga stock de vacunas y que estas sean ofrecidas en cada consulta, no solo por servicios médicos, se debe de trabajar en forma integral y que todos los demás profesionales puedan brindar información y educación con respecto a las vacunas, su importancia y beneficios.
4. Las enfermeras de la estrategia de inmunizaciones realizarán conversatorios sobre la vacunación en el adulto hacer un análisis para conocer si existe actitudes negativas frente a la vacunación con el objeto de conocer las causas y plantear estrategias para erradicarlas, para ello fortalecer las actitudes sobre la adquisición de conocimientos y fomentar la búsqueda de información real y veraz en relación a la vacunación y su importancia.
5. Se le sugirió al equipo de salud del centro de salud, realizar evaluaciones en las tasas vacunales en el adulto e indagar sobre esa población con el objetivo de fomentar un cambio de actitud, siempre considerando sus características socioculturales para que el paciente no se sienta atacado o discriminado, además de realizar un trabajo orientado en los más jóvenes del hogar a quienes se les puede considerar como ente de conocimiento en el hogar y los cuales pueden hacer cambiar de parecer a los adultos con respecto a la vacunación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la Inmunización: Datos y cifras. [Internet]. Ginebra, 2024. [Citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. Organización Mundial de la Salud. Vacuna contra la Influenza. [Internet]. Nueva York, 2022 [Citado el 25 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-influenza>
3. AARP. ¿Cuándo necesitas vacunarte contra el tétanos?. [Internet]. Estados Unidos. [Citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2023/vacuna-contra-el-tetanos.html>
4. Robles M, Carrasco J, Touriz M Y Escala J. Mas allá de la desconfianza: Entendiendo y abordando la reticencia a las vacunas. [Internet]. Rev. Journal of American Health Vol. 7. N° 1. Ecuador, 2023. [Citado el 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/188/371>
5. MINSA Argentina. Estudio sobre actitudes, barreras y prácticas en relación a la vacunación en residentes de la Argentina. [Internet]. Argentina, 2022. [Citado el 17 de julio del 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://save.org.ar/wp-content/uploads/2022/04/Informe-sobre-vacunacion-Argentina.pdf>
6. Kenjekeeva A. Estudio del Instituto de Investigación Psicológicas analizo determinantes emocionales de la vacunación. Universidad de Costa Rica. [Internet]. Costa Rica, 2022. [Citado el 18 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.iip.ucr.ac.cr/es/noticias/estudio-del-iip-analizo-determinantes-emocionales-de-la-vacunacion>
7. Asociación Española de Vacunología. Determinantes de la aceptación de una vacuna frente al SARS-CoV-2. [Internet]. España, 2021. [Citado el 28 de julio del 2024]. Disponible en: <https://vacunas.org/determinantes-de-la-aceptacion-de-una-vacuna-frente-al-sars-cov-2/>
8. Meléndez C. Aprueban vacuna contra el neumococo para adultos mayores de 50 años. Diario Gestión, artículo del 08 de julio del 2024. [Internet]. Lima, 2024. [Citado el 15 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/aprueban-vacuna-contra-el-neumococo-para-adultos-mayores-de-50-anos-noticia/>
9. REUNIS. Monitoreo HISMINSA. [Internet]. Lima. 2024. [Citado el 18 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/?op=4&niv=3&tbl=2>
10. Oficina de estadística e informática Centro de Salud La Tinguíña. Centro de salud de la

Tinguíña. Ica, 2024.

11. El Haj FI, Rivas VM, González MC, Giménez MA. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la vacunación en adultos paraguayos, 2024. *Discov med* [Internet]. 27 de diciembre de 2024 [citado 2 de agosto de 2025];8(2). Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/DM/article/view/4994>
12. Pérez A, Mateos R. Valoración de conocimientos, actitudes y comportamientos sobre las vacunas en la población. *Rev. Famajournal*. [Internet]. Vol. 8. N° 1, España, 2023. [Citado el 02 de julio del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8941861>
13. Ledo M, Serrano A, López A, Ballesteros J. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación del adulto con condiciones de riesgo por parte de los facultativos especialistas de un hospital de tercer nivel. *Revista ELSEVIER*. [Internet]. Vol. 23. N° 3. España, 2022. [Citado el 17 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1576988722001479>
14. Ruiz J., et al. Concienciación, actitudes, barreras y percepciones de la vacunación en la población adulta: resultados de una encuesta cualitativa en España [Internet]. *Medicina General y de Familia. Sociedad Española de Médicos Generales y de Família*; 2025 [citado el 2 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://mgyf.org/concienciacion-actitudes-barreras-y-percepciones-de-la-vacunacion-en-la-poblacion-adulta-resultados-de-una-encuesta-cualitativa-en-espana/>
15. Rojas B, D´Apollo R, Figueroa T, Galíndez B, Godoy M, Gómez R y colaboradores. Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio El Ujano. *Rev. Bol Venez Infectol*. [Internet]2022;(33)1:14-16. [Citado el 14 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381959/02-rojas-b-14-23-2022.pdf>
16. López J. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el COVID 19 en adultos atendidos en un centro de salud en Pachacamac Perú 2023. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Internet]. Lima, 2023. [citado el 02 de agosto del 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7138/UNFV_FMHU_Lopez_Avila_Jeyson_Smith_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Chávez P, Julca A, Valverde M, Ramírez G, Miranda M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. *Rev. Fac. Med. Hum*. [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Ago 02];22(2):244-251. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244&lng=es.
18. Juscamaita G, Mosqueira J. Conocimiento y seguridad de la vacuna de la Influenza en

- pobladores de zonas marginales del distrito San Juan de Lurigancho. Universidad Interamericana. [Internet]. Lima, 2022. [Citado el 29 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6515037>
19. De la Cruz A, Quijada N. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 en los pobladores de Túcume – Perú, 2022. Universidad Señor de Sipán. [Internet]. Lambayeque, 2022. [Citado el 27 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11258/De%20La%20Cruz%20Coronado%20Adelicia%20%26%20Quijada%20Bonafon%20Nicoll.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Pingus L. Conocimientos sobre la vacuna COVID-19 y las actitudes hacia la vacunación en personas que residen en una zona urbana de Los Olivos, 2022. Tesis de licenciatura. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. Lima, 2022. [Citado el 24 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/59133c86-b742-4cbb-a89c-13ff51f69b1b>
 21. Saire A. Factores personales que condicionan el incumplimiento de la vacunación contra COVID-19 en adultos jóvenes del Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú 2022. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. [Internet]. Ica, 2022. [Citado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIC_1a1c1ab646a32eca7d4a09e4dda6fe43/Description#tabnav
 22. Sotomayor Z. Nivel de conocimiento y cumplimiento del cronograma de vacunación del personal de salud del Hospital Regional de Ica, diciembre 2020. Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de Ica. [Internet]. Chíncha. [Citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/20.500.14441/985>
 23. Figueiras S. Tipos de conocimientos. [Internet]. 2022. [Citado el 04 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
 24. González P., León C. Epiteoría de la actitud: creer, saber, conocer. Pensar por abstracción, luego, existir en el actuar por potenciación. e-Revista Multidisciplinaria del Saber [Internet]. 2023.1:1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.61286/e-rms.v1i.33>
 25. Sandler I. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. Enfermería Virtual. ahernandez; 2022 [citado el 4 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
 26. Gonzalo A. Dorothy Johnson: Behavioral System Model [Internet]. Nurseslabs. 2024 [citado el 5 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/dorothy-e-johnsons-behavioral-system-model/>

27. González J. Tipos de tesis de investigación: metodologías y estructura [Internet]. Instituto Tecnológico de Santo Domingo. Instituto Tecnológico de Santo Domingo; 2023 [citado el 5 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.intec.edu.do/oferta-academica/postgrado/articulos-de-postgrado/tipos-de-tesis-de-investigacion-metodologias-y-estructura>
28. Corona L., Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. Redalyc.org. [Internet]. 2021 [citado 2025 Ago 05] 2021; 19(2): 338-341. Disponible en: [citado el 5 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068639021/html/>
29. Quispe AM, Valentin EB, Gutierrez AR, Mares JD. Serie de Redacción Científica: Estudios Transversales. Rev Cuerpo Med Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2020;13(1):72–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.626>
30. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. Editorial Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú SAC. 1era edición. [Internet]. Puno, 2023. [Citado el 22 de agosto del 2024]. Disponible: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
31. Cruz P. El camino de la investigación: enfoques cuantitativos, cualitativos y mixtos en el método científico. Culturas Contemporáneas [Internet]. 2025;2(4):195–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.53897/revescc.2025.4.09>
32. Ortega C. Como realizar un muestreo probabilístico. [Internet]. México, 2020. [Citado el 14 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/como-realizar-un-muestreo-probabilistico/>
33. Zamora K, Chileno L. Aplicación de los principios bioéticos en los estudiantes de la carrera de enfermería. Salud Cienc Tecnol [Internet]. 2024;4:859. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56294/saludcyt2024859>
34. Monash University. Vancouver [Internet]. Monash.edu. 2024 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://guides.lib.monash.edu/vancouver-2022/in-text-citation>
35. Portal Europeo de información. Acerca de las vacunas [Internet]. Portal Europeo de Información sobre Vacunación. 2024 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://vaccination-info.europa.eu/es/acerca-de-las-vacunas>
36. Lobato M. ¿Qué son las actitudes? [Internet]. La Mente es Maravillosa. 2019 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-actitudes/>

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación:

Buenos días mi nombre es **GUTIERREZ CONTRERAS MILUSKA** soy bachiller de enfermería de la UNSLG, actualmente estoy realizando un estudio de investigación titulado **“Conocimientos y actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguiña, 2025”**

Usted debe de leer detenidamente cada pregunta, a continuación, deberá de marcar la alternativa que sea correcta para usted. La primera parte serán preguntas respecto a los datos generales. La segunda parte corresponde al cuestionario de conocimientos sobre las vacunas en los adultos y la última parte corresponde al cuestionario de actitudes frente a la vacunación en adultos.

I.a. DATOS GENERALES DE LOS PACIENTES ADULTOS

1.- Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

2.- Edad

- a) De 18 a 32 años
- b) De 33 a 47 años
- c) De 48 a 59 años

3.- Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior técnico
- d) Superior universitario

4.- Procedencia

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva
- d) Extranjero

II. CONTENIDO

INSTRUMENTO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS

DIMENSIÓN IMPORTANCIA

1.- Las vacunas son importantes porque

- a) Previenen enfermedades
- b) Eliminan algunas veces el riesgo de enfermarse
- c) Mejoran la salud
- d) Reducen enfermedades complicadas

2.- Las vacunas son necesarias porque previenen que usted se enferme.

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) No conozco

3.- Las vacunas en los adultos previenen de las siguientes enfermedades

- a) Influenza, tétanos, difteria y neumococo
- b) Influenza y neumococo
- c) Influenza, hepatitis y tétanos.
- d) No conoce

DIMENSIÓN TIPO DE VACUNAS

4.- Las vacunas que usted debe de tener para protegerse ante enfermedades son:

- a) Contra influenza, hepatitis B, tétanos y difteria
- b) Contra influenza, tétanos y difteria
- c) Contra la influenza, HvB, tétanos y difteria, antineumocócica y SR.
- d) Influenza y hepatitis B.

5.- No se puede vacunar la influenza, si es que tiene:

- a) Alergia al huevo
- b) Resfrío o gripe
- c) Alergia al polvo
- d) Alergia al ambiente

6.- Los efectos después de recibir la vacuna contra la gripe influenza son:

- a) Dolor y enrojecimiento en zona de la inyección, malestar general y fiebre.
- b) Fiebre, rinorrea, malestar general y tos
- c) Malestar general, rinorrea, fiebre, tos, dolor en la zona de la inyección.
- d) Dolor de cabeza

7.- ¿Es necesario cumplir con todas las dosis de la vacuna Hepatitis B?

- a) Si es necesario
- b) Con unas dosis basta
- c) No tampoco importa el tiempo de dosis a dosis
- d) No lo veo necesario

8.- La vacuna contra la hepatitis B y antineumococo en el adulto se puede aplicar hasta los:

- a) 50 años
- b) 59 años
- c) 60 años
- d) 65 años

9.- Los efectos post vacunales de la vacuna contra hepatitis B son:

- a) Dolor, malestar general, cefalea, irritación y cansancio.
- b) Dolor, malestar general, dolor de cabeza, fatiga, vómitos.
- c) Malestar general, rinorrea, fiebre, tos, dolor en la zona de la inyección.

10.- ¿De cuantas dosis consta la vacunación contra difteria y tétanos?

- a) Solo 1 dosis
- b) 3 dosis
- c) No conozco
- d) Mas de 4 dosis

11.- Los efectos post vacunales de la vacuna contra difteria y tétanos son:

- a) Dolor, enrojecimiento y en ocasiones malestar general.
- b) Malestar general, cefalea, vómitos.
- c) Dolor, eritema, edema, cefalea.
- d) Dolor de cabeza

12.- La vacuna antineumocócica previenen contra enfermedades producidas por:

- a) Virus
- b) Neumonías y gripes
- c) Neumococo, gripe influenza, gripe porcina.
- d) Fiebre

13.- Los efectos que se presentan en personas que se vacunan de: influenza, hepatitis B, neumococo y tétano por lo general son

- a) Fiebre, exantemas, dolor de articulaciones, enfermedades del sistema cardiovascular.
- b) Dolor, fiebre, vómitos
- c) Dolor, fiebre, conjuntivitis
- d) Inflamación de la zona de punción

**INSTRUMENTO PARA MEDIR LAS ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN
DIMENSIÓN COMPONENTE COGNITIVO**

1.- ¿Considera que necesita más información sobre vacunas para comprender su verdadera utilidad?

- a) Con lo que se está bien
- b) No me interesa
- c) Si, no me vendría mal
- d) Si, siempre que puedo me informo

2.- ¿Fuente de la que ha obtenido la mayor parte de la información que posee sobre vacunas?

- a) Boca a boca de otras personas o familiares
- b) En universidades, institutos, colegios u otros
- c) Centro de salud u hospital
- d) Televisión o redes sociales

3.- Considera que la fuente de donde obtuvo información es confiable

- a) Si
- b) No
- c) No estoy seguro
- d) No me importa

4.- Conoce el calendario vacunal recomendado para adultos

- a) Si
- b) No
- c) Solo conozco algunas
- d) Solo se el calendario de vacunación de mi hijo

5.- Considera estar bien informado sobre los motivos por lo que debe vacunarse

- a) Si
- b) No
- c) No me importa
- d) Un poco

DIMENSIÓN COMPONENTE CONDUCTUAL

6.- ¿Qué importancia tienen para usted las vacunas?

- a) Considero que son bastante importantes
- b) No creo en su eficacia, son mentiras
- c) Si no nos vacunamos estaríamos más sanos
- d) Son las medidas sanitarias de mayor beneficio tienen en salud pública.

7.- ¿Duda usted de la eficacia de la vacuna?

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) No me importa

8.- ¿Considera que vacunarse protege al resto de la población?

- a) No lo había pensado
- b) No sirve para nada
- c) Si, evita que la enfermedad se propague
- d) Sí, pero no comprendo el motivo

9.- Ha sufrido algún efecto secundario asociado a la administración de una vacuna

- a) No, porque nunca me he vacunado
- b) No, nunca
- c) Si, grave
- d) Si, leve

10.- ¿Considera que las vacunas están disponibles para usted en el establecimiento de salud?

- a) No, no había vacunas
- b) No, me hicieron esperar mucho
- c) No le di importancia
- d) Si, encontré vacunas para mi

11.- Participa usted de las campañas de vacunación

- a) Depende de que vacuna sea
- b) Nunca, ni me lo planteo
- c) Si, cuando puedo
- d) Si, siempre

12.- Ha sido vacunado frente la COVID-19

- a) Si
- b) Solo una dosis
- c) No
- d) Si, pero no todas

13.- Cumple usted con el calendario vacunal recomendado para su edad

- a) Claro, al completo
- b) La verdad que no lo se
- c) Me falta alguna vacuna
- d) No, nunca me he vacunado

ANEXO N° 2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ADULTOS QUE ASISTEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, 2025”

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
VARIABLE I						
Variable independiente Conocimiento frente a la vacunación	Portal Europeo de información ³⁵ indica que los conocimientos relacionados a la vacunación tienen relación con educación recibida o experiencias percibidas a lo largo de los años, y considerando entes externos como redes sociales, redes de salud o redes familiares o amicales.	Son las conductas o comportamientos realizados o expresados por los individuos con respecto a la aceptación o negación de a vacunación y que tienen que ver con situaciones vividas anteriormente ate el evento vacunal.	Importancia	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Enfermedades que previene 	Nominal	El instrumento está conformado por 13 preguntas, de las cuales 3 preguntas corresponden a la dimensión importancia y 10 preguntas a la dimensión tipos de vacuna. Conoce (10 – 13) Conoce poco (5 – 9) No conoce (0 – 4)
			Tipos de vacuna	<ul style="list-style-type: none"> • Gripe Influenza • Hepatitis B • Antitetánica • Antineumocócica 	Nominal	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
VARIABLE II						
Variable dependiente Actitud frente a la vacunación	Lovato M. ³⁶ indicaron que las actitudes son opiniones, sensaciones o gestos manifestados ante algún suceso u objeto basados en observaciones o experiencias previas.	Son las conductas o comportamientos realizados o expresados por los individuos con respecto a la aceptación o negación de a vacunación y que tienen que ver con situaciones vividas anteriormente ante el evento vacunal.	Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades que previene • Indicaciones • Tipos de vacunas • Cuidados post vacunales • Contraindicaciones 	Nominal	El instrumento está conformado por 13 preguntas, de las cuales 5 preguntas corresponden a la dimensión cognitiva y 8 preguntas a la dimensión conductual. Positiva (10 – 13) Indiferente (5 – 9) Negativa (0 – 4)
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de información • Asistencia a vacunarse • Cumplimiento del calendario 	Nominal	

ANEXO N° 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ADULTOS QUE ASISTEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, 2025”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	
				CONFIGURACIÓN	MÉTODO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025?.</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>	<p>Hipótesis general H1: El conocimiento tiene relación significativa con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. H0: El conocimiento no tiene relación con las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al</p>	<p>Variable independiente Información sobre las vacunas Variable dependiente Actitud frente a la vacunación</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: - Cuantitativo TIPO DE INVESTIGACIÓN: - Descriptivo - Prospectivo - Transversal</p>	<p>INSTRUMENTO • Cuestionario El instrumento de la variable conocimiento está conformado por 13 preguntas y de la variable actitud está conformado por 13 preguntas. FUENTE: • Pacientes adultos PROCESAMIENTO DE DATOS: - Excel 2019</p>

		consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.		NIVEL DE INVESTIGACIÓN: - Correlacional	
Problemas específicos P.E.1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025? PE.2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión tipos de vacunas y las actitudes frente a la vacunación	Objetivos específicos OE1: Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. OE.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión tipos de vacunas y las	Hipótesis específica Existe relación entre el conocimiento sobre la dimensión importancia de las vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025. Existe relación entre el conocimiento entre la dimensión tipos de vacunas y las actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.		POBLACIÓN: Total de 248 pacientes adultos MUESTRA: Total de 151 pacientes adultos	

<p>en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025?</p>	<p>actitudes en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>	<p>Existe relación entre los conocimientos y el componente cognitivo en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>			
<p>PE.3. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y el componente cognitivo en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025?</p>	<p>OE.3: Identificar la relación que existe entre los conocimientos y el componente cognitivo en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>	<p>Existe relación entre los conocimientos y el componente conductual en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>			
<p>PE.4. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y el</p>	<p>OE.4: Identificar la relación que existe entre los</p>				

<p>componente conductual en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025?</p>	<p>conocimientos y el componente conductual en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del Centro de Salud La Tinguña, 2025.</p>				
--	---	--	--	--	--

ANEXO N° 4

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ica, 17 de diciembre del 2024

OFICIO N° 255-D-FE-UNICA-2024

Señor:
Dr. MIGUEL ANGEL CHAMORRO LOPEZ
Jefe del Centro de Salud La Tinguíña
Presente.-

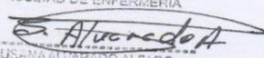
Asunto: Autorización para aplicar Instrumento del Proyecto de
Investigación en su Institución.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Bach. MILUSKA NICOLE GUTIERREZ CONTRERAS, quien realizará la ejecución de su Proyecto de Investigación titulado: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACION EN PACIENTES ADULTOS QUE ASISTEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, 2025**, en la Institución que dignamente dirige; por lo que solicito se le sirvan dar las facilidades que el caso amerite para la ejecución del mencionado proyecto.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

c.c.
- Archivo



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



"AÑO DE LA RECUPERACION Y FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMIA DE PERUANA"

TINGUIÑA 09 de enero del 2025

OFICIO N° 025 -2024 GORE ICA-DRSA-D-RED-MICRORED-TINGUIÑA-PARCONA/C.S.T

SEÑORES : FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNICA

ASUNTO : CARTA DE ACEPTACION

Me es grato dirigirme a ustedes para saludarlo muy cordialmente y a la vez a hacerle de conocimiento, que la solicitud formulada por la bachiller MILUSKA NICOLE GUTIERREZ CONTRERAS identificado con DNI N° 70129903 ,con domicilio calle Lima 274 Parcona,ha sido acetado muy gustosamente en todos sus extremos;para la aplicacion alegatoria de instrumentos para el desarrollo de su proyecto de tesis "Conocimiento y actitudes frente a la vacunacion en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de Salud de la Tinguña,2025".

Habiendose observado durante el proceso de aplicacion de los instrumentos la tesista a observado,las normas de confidencialidad y discreción en el manejo de los datos recaudado.

Atentamente.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ICA
RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD DE LA TINGUIÑA

LIC. ABILIO B. SALAZAR PUCHURI
RESP. ARE & RR. HH

Av. El Parque N° 340
cstinguina_minsa@hotmail.com

ANEXO N° 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado(a) con dni: _____, autorizo mi participación en el estudio realizado por la bachiller Miluska Nicole Gutiérrez Contreras, perteneciente a la facultad de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga en su investigación titulada: **Conocimientos y actitudes frente a la vacunación en pacientes adultos que asisten al consultorio de medicina del centro de salud La Tinguña, 2025**

Al firmar este documento, estoy aceptando mi participación de manera voluntaria en el estudio y me comprometo a responder las preguntas que se formulen con veracidad, además declaro que:

- He sido informado sobre los objetivos, beneficios y posibles riesgos del estudio.
- Puedo dejar de participar cuando lo desee sin ningún tipo de represalia hacia mi persona.
- No será necesario que de mis datos personales.

Firma y DNI

ANEXO N° 6

TABLA MATRIZ DE DATOS

CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ADULTO																				
N°	Datos generales				Dimensión importancia				Dimensión tipos de vacuna											TOTAL
	1	2	3	4	1	2	3	ST	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	ST	
1.	1	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
2.	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
3.	1	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
4.	1	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
5.	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10
6.	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
7.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
8.	2	3	3	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
9.	1	2	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	8
10.	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
11.	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
12.	2	3	4	4	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12
13.	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11
14.	1	3	4	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
15.	2	3	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
16.	2	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
17.	1	2	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	10
18.	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10
19.	2	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	4
20.	1	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
21.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
22.	1	2	2	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13

23.	2	2	4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	9
24.	1	2	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	10
25.	2	2	2	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	10
26.	1	3	3	2	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	4
27.	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	4
28.	1	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
29.	2	3	1	1	1	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
30.	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
31.	1	3	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	4
32.	2	1	2	2	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
33.	2	3	2	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	10
34.	1	2	1	1	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	4
35.	2	3	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
36.	2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	4
37.	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
38.	1	3	2	3	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	4
39.	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
40.	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	5
41.	2	2	4	2	1	1	1	3	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	6
42.	1	3	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	10
43.	2	2	1	1	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5
44.	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
45.	2	3	2	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
46.	1	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11
47.	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10
48.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
49.	2	3	2	2	1	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	4
50.	1	2	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12
51.	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
52.	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
53.	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13

54.	1	2	4	2	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	5
55.	1	3	1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	4
56.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
57.	2	3	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	3
58.	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
59.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
60.	2	2	3	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7	10
61.	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11
62.	2	2	2	1	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5
63.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
64.	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	5
65.	1	3	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	5
66.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	12
67.	1	2	2	4	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
68.	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	7
69.	2	3	1	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9
70.	2	2	2	1	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9
71.	1	3	2	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9
72.	2	3	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	8
73.	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
74.	1	3	2	2	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
75.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
76.	2	3	4	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11
77.	1	3	1	1	1	0	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	8
78.	2	2	2	3	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5
79.	1	3	1	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9
80.	1	3	2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	7
81.	1	3	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	4
82.	2	2	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9
83.	2	2	2	3	1	0	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	8
84.	2	3	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11

85.	1	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
86.	2	1	4	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	11
87.	1	3	1	2	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	10
88.	2	3	3	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	7	
89.	2	3	1	1	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9	
90.	1	2	2	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9	
91.	1	3	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
92.	1	3	4	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	10	
93.	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	7	
94.	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	6	
95.	2	3	3	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9	
96.	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
97.	1	3	1	2	1	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	9	
98.	2	2	2	1	1	0	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	10	
99.	2	3	2	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	7	
100.	1	2	3	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4	4	
101.	1	3	1	3	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	8	
102.	2	3	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	
103.	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
104.	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
105.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
106.	2	3	2	1	1	0	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	9	
107.	1	3	2	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
108.	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11	
109.	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
110.	2	3	2	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	7	
111.	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	7	
112.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
113.	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	6	
114.	2	2	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	10	
115.	2	3	3	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	

116.	1	3	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13
117.	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
118.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
119.	2	2	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
120.	2	3	1	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
121.	1	3	3	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	6	
122.	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	
123.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
124.	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
125.	2	1	2	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	7	
126.	2	3	3	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
127.	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
128.	1	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
129.	2	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	5	
130.	1	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
131.	1	3	1	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
132.	2	2	4	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11	
133.	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
134.	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	13	
135.	2	3	1	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
136.	2	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	7	
137.	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
138.	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
139.	1	3	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	3	
140.	2	3	3	3	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	
141.	2	3	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
142.	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
143.	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	6	
144.	2	2	2	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8	
145.	1	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	
146.	1	3	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	11	

147.	1	1	1	1	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	7
148.	2	3	2	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8
149.	1	2	2	2	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8
150.	1	3	2	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5	8
151.	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	5	4

ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN																	
N°	COMPONENTE COGNITIVO						COMPONENTE CONDUCTUAL										TOTAL
	1	2	3	4	5	ST	6	7	8	9	10	11	12	13	ST		
1.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10	
2.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
3.	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	
4.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10	
5.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10	
6.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
7.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
8.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
9.	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	
10.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11	
11.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	
12.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
13.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
14.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12	
15.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13	
16.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
17.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
18.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11	
19.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
20.	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	

21.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
22.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
23.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
24.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7
25.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13
26.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
27.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
28.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
29.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
30.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
31.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
32.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
33.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4
34.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
35.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
36.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
37.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
38.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
39.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
40.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
41.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
42.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13
43.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
44.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
45.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7
46.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
47.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
48.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
49.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
50.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13
51.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11

52.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
53.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
54.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
55.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
56.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
57.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
58.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7
59.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
60.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
61.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
62.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
63.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
64.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
65.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7
66.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
67.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
68.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
69.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
70.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
71.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
72.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
73.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
74.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
75.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
76.	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	6	10
77.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
78.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
79.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
80.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
81.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
82.	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	1	7	10

83.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
84.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
85.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
86.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
87.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12
88.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
89.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
90.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
91.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
92.	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	1	0	0	4	8
93.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
94.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
95.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
96.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13
97.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
98.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	8
99.	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	1	0	0	4	9
100.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
101.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	7	7
102.	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4	4
103.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	7	12
104.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
105.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
106.	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	1	1	1	6	10
107.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7
108.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
109.	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
110.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
111.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
112.	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	1	0	0	4	8
113.	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	1	0	0	4	7

114.	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
115.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
116.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
117.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
118.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
119.	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	13
120.	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	0	6	9
121.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
122.	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	1	0	0	4	8
123.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
124.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
125.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
126.	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	0	6	9
127.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
128.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
129.	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	1	0	0	4	9
130.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
131.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
132.	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	0	6	9
133.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	7	8
134.	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	0	1	1	0	6	9
135.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
136.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	7	9
137.	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	1	0	0	4	9
138.	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	4	7
139.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
140.	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	1	0	0	4	8
141.	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	4
142.	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	4
143.	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	2	4
144.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11

145.	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	4	7
146.	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	0	6	8
147.	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	7	11
148.	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	4	7
149.	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	2	4
150.	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	6	11
151.	0	0	1	1	0	2	1	0	1	1	0	1	1	1	6	8

ANEXO N °7

PRUEBA PILOTO PARA CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE LA PRUEBA PILOTO VARIABLE CONOCIMIENTO

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
8	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD VARIABLE CONOCIMIENTO															
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	SUMA	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
8	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
VAR	0.21	0.1	0.16	0	0.24	0.09	0.09	0.16	0.09	0.21	0.09	0.09	0		
Σ DE VAR	1.52														
VAR Σ DE LOS ITEMS	7.2														

LA CONFIABILIDAD POR ALFA DE CROMBACH ES DE 0.81

K	13	0.85	α
Σs ²	1.18		
sT ²	4.2		

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,

k = El número de ítems

Σ s² = Sumatoria de varianzas de los ítems.

sT² = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

MATRIZ DE LA PRUEBA PILOTO VARIABLE ACTITUD

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
7	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1

CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD VARIABLE ACTITUD														
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	SUMA
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	5
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
7	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	8
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
10	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	8
VAR	0.09	0.2	0.09	0.16	0.16	0.16	0.21	0.16	0.09	0.16	0.16	0.16	0	
Σ DE VAR	1.81													
VAR Σ DE LOS ITEMS	7.81													

LA CONFIABILIDAD POR ALFA DE CROMBACH ES DE 0.81

K	13	0.83	α
Σs ²	1.18		
sT ²	4.2		

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,
 k = El número de ítems
 Σ s² = Sumatoria de varianzas de los ítems.
 sT² = Varianza de la suma de los ítems.
 α = Coeficiente de alfa de Cronbach

ANEXO N° 8

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LOS INSTRUMENTOS


AUTORIZACION PARA EL USO DE INSTRUMENTOS

LAS LICENCIADA EN ENFERMERÍA; JOSELYN FARFAN CONDOR IDENTIFICADA CON DNI N° 72207752 Y ZOILA MARIA SOTOMAYOR SOTOMAYOR CON DNI 41847803, AUTORAS DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNAS EN LOS ADULTOS; EL CUAL FUE UTILIZADO PARA SU TESIS TITULADA: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, DICIEMBRE 2020".

POR MEDIO DE LA PRESENTE, AUTORIZAMOS EL USO DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VACUNAS EN ADULTOS A LA EGRESADA MILUSKA GUTIERREZ CONTRERAS, CON LA FINALIDAD QUE LO APLIQUE PARA SU INVESTIGACIÓN TITULADA "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ADULTOS QUE ASISTEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, 2025.



Farfan Conder Joselyn
DNI: 72207752



Sotomayor Sotomayor Zoila
DNI 41847803

ANEXO N° 9

GRÁFICOS

GRAFICO 1: SEXO DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

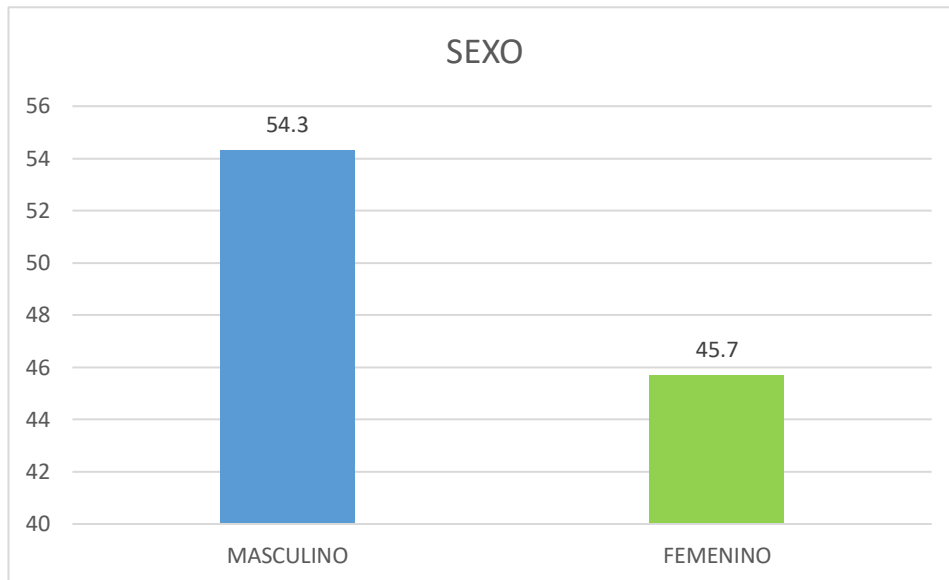


GRAFICO 2: EDAD DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

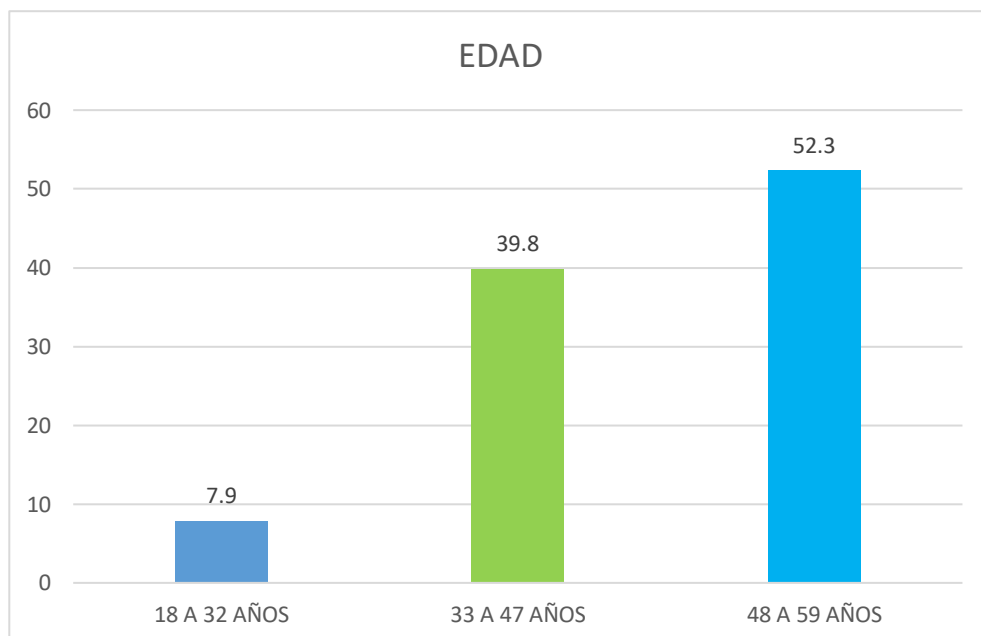


GRAFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

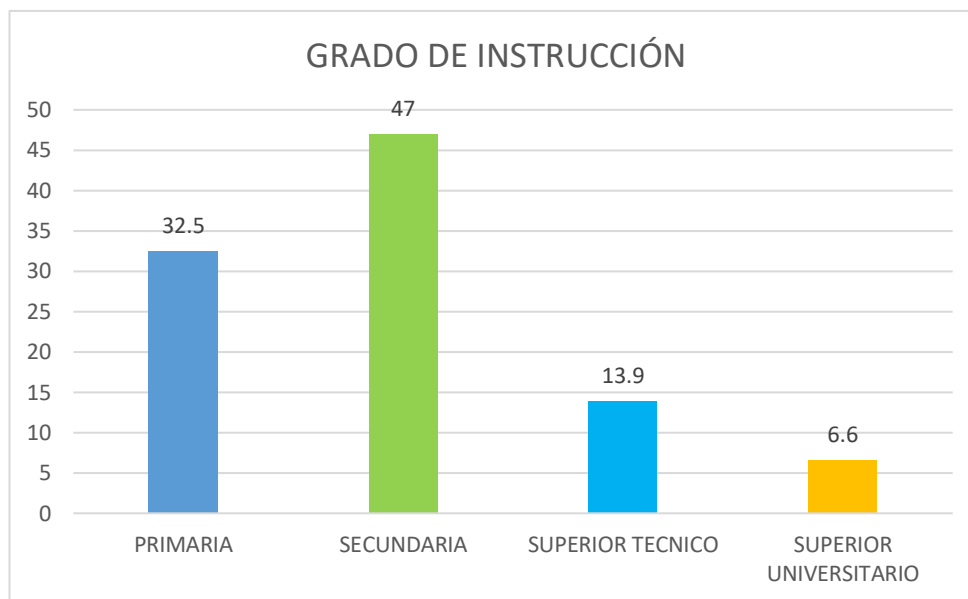


GRAFICO 4: PROCEDENCIA DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

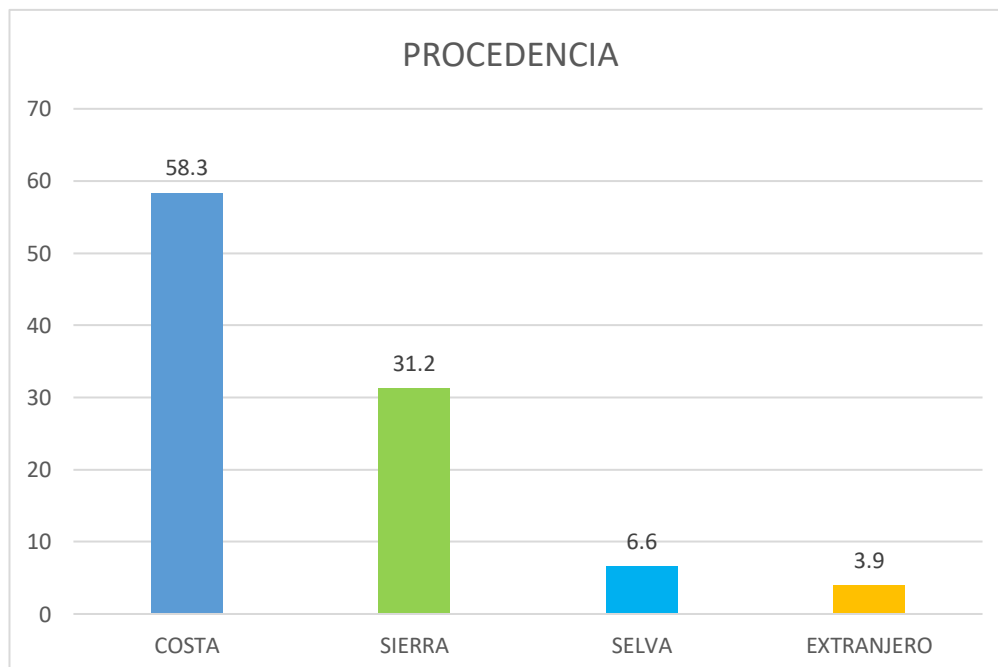


GRAFICO 5: CONOCIMIENTO DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

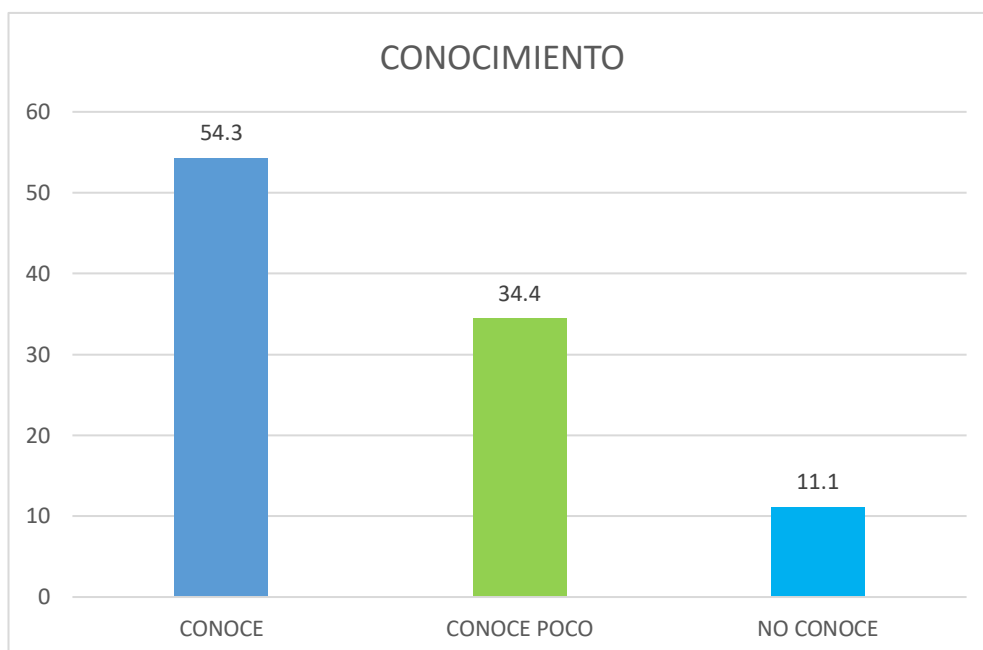


GRAFICO 6: ACTITUD DE LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUIÑA

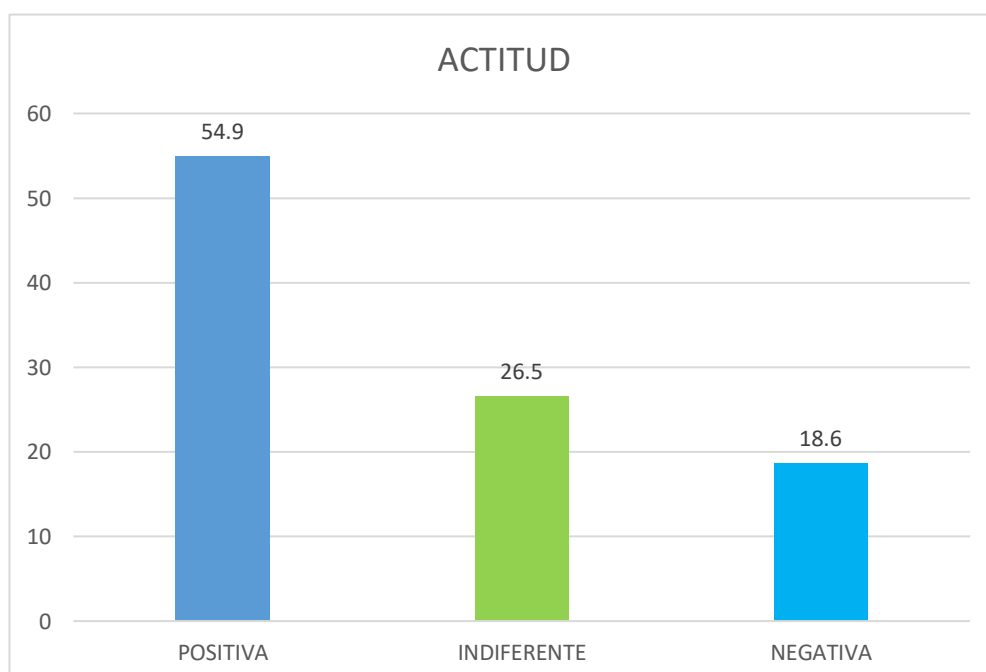


GRAFICO 7: CONOCIMIENTO SEGÚN LAS DIMENSIONES, EN LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUÑA

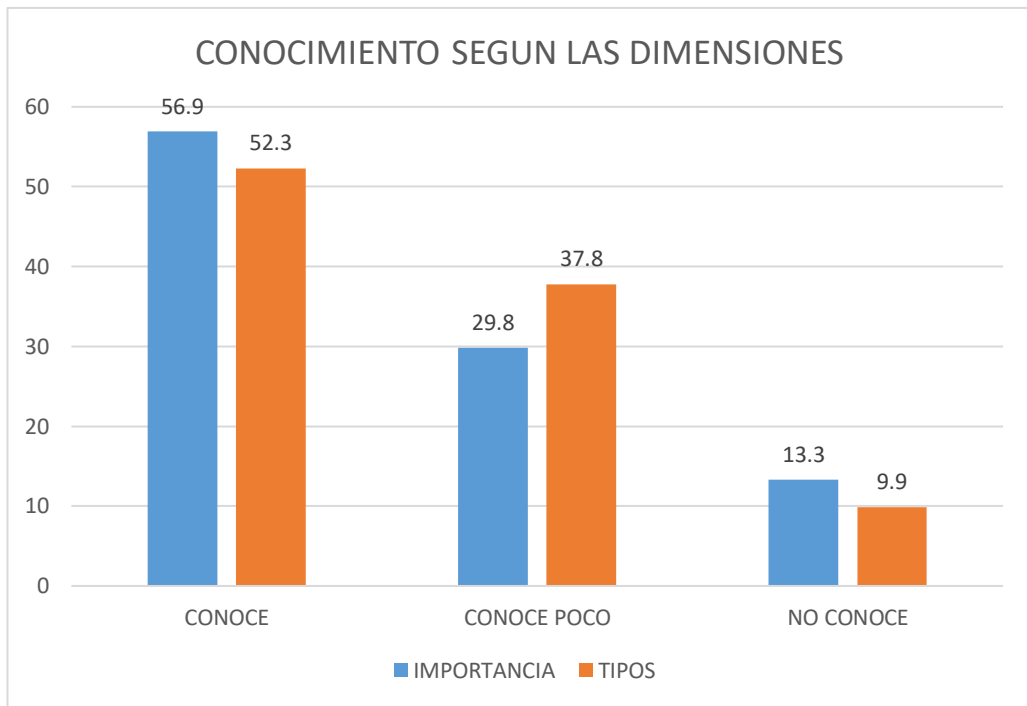
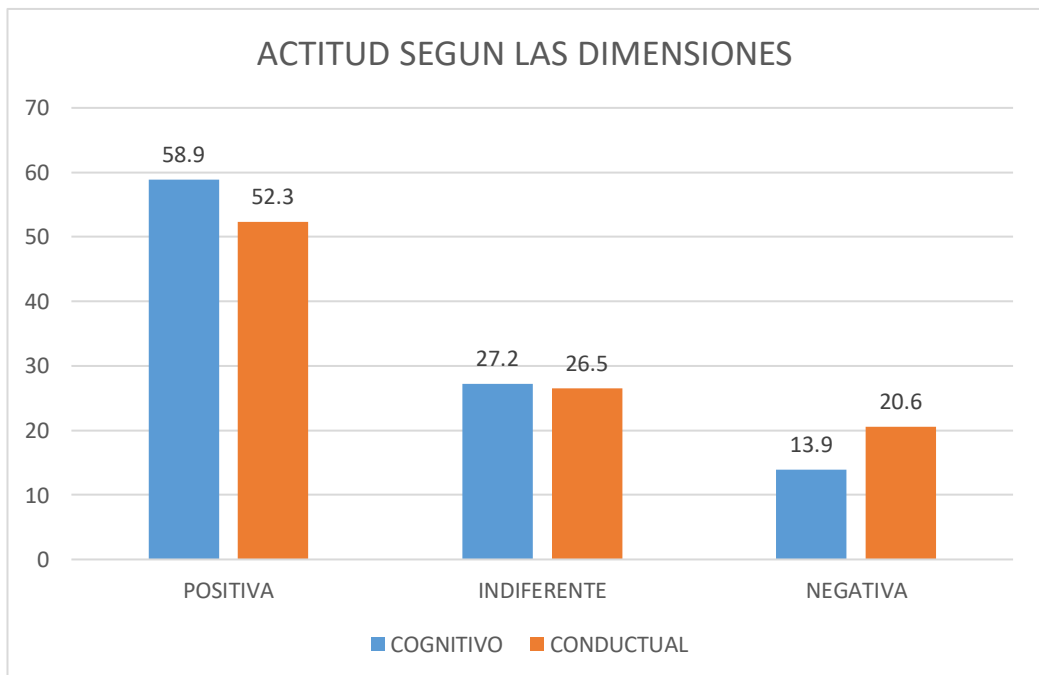


GRAFICO 8: ACTITUD SEGÚN LAS DIMENSIONES, EN LOS ADULTOS QUE ASISTEN A CONSULTORIO DE MEDICINA EN EL C.S LA TINGUÑA



ANEXO N°10

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

