

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Asociación entre el nivel de información, actitudes y vacunación del  
covid-19 en la población adulta de la localidad de Acobamba 2021-  
2022**

**Para Optar el Grado Académico de Maestro en:**

**Salud Pública y Comunitaria**

**Mención Gerencia en Salud**

**Autora: Bach. Luz Veronica SALINAS ACOSTA**

**Asesor: Dr. César Iván ROJAS JARA**

**Cerro de Pasco - Perú - 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**



**T E S I S**

**Asociación entre el nivel de información, actitudes y vacunación del  
covid-19 en la población adulta de la localidad de Acobamba 2021-  
2022**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dra. Giovanna Bethzabe ENRIQUEZ GONZALES**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Vilma Eneida PALPA INGA**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA**  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

A Dios por concederme la vida, mi guía para seguir mi sendero, mi impulso para no flaquear en los problemas.

A mis padres el motivo de mis logros, por ser la fuerza para obtener todos los logros además porque son el motivo de mi inspiración y superación.

A mis hijas, por ser el motor y motivo para seguir superándome.

## **AGRADECIMIENTO**

La realización de este proyecto de investigación fue posible, en primer lugar, a las enseñanzas brindada por el Dr. Cesar Rojas Jara, docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión quien se desempeñó como docente, quien estuvo orientándonos desde el pregrado y siempre con la paciencia y el arte de enseñar, desde un inicio dando a conocer las pautas necesarias.

Se agradece a todas aquellas personas que en forma directa o indirecta contribuyeron a que este trabajo de investigación pudiera llevarse a cabo

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Establecer la asociación entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue básico y nivel relacional, los métodos utilizados fueron el deductivo, analítico y sintético. Para la recopilar los datos se utilizó como técnica; el autoregistro; los instrumentos: Cuestionario sobre nivel de información del Covid – 19. Cuestionario tipo Likert: actitud frente a la vacunación contra el Covid – 19.

La muestra estudio estuvo conformado por 218 usuarios. Se obtuvo como resultado: El nivel de información recibida por los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 67% de los entrevistados y ellos muestran actitud favorable frente a la vacunación en el 47,2% de ellos.

La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 75,2% y su actitud cognitiva es favorable en el 46,3% de los usuarios. La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 75,2% y su actitud afectiva es favorable en el 48,6% de los usuarios.

**PALABRAS CLAVES:** Información sobre la vacunación contra el Covid-19. Actitud frente a la vacunación contra el Covid-19.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to: Establish the association between the level of information with attitudes towards vaccination against Covid-19 in patients treated at the Acobamba Health Center. The study had a quantitative approach, the type of research was basic and relational level, the methods used were deductive, analytical and synthetic. To collect the data, it was used as a technique; self-registration; the instruments: Questionnaire on the level of information on Covid-19. Likert-type questionnaire: attitude towards vaccination against Covid-19.

The study sample consisted of 218 users. The result was obtained: The level of information received by the interviewees at the Acobamba Health Center about vaccination against Covid-19 is adequate in 67% of the interviewees and they show a favorable attitude towards vaccination in 47, 2% of them.

The general information disseminated to those interviewed at the Acobamba Health Center about vaccination against Covid-19 is adequate in 75.2% and their cognitive attitude is favorable in 46.3% of users. The general information disseminated to those interviewed at the Acobamba Health Center is adequate in 75.2% and their affective attitude is favorable in 48.6% of users.

**KEY WORDS:** Information on vaccination against Covid-19. Attitude towards vaccination against Covid-19.

## INTRODUCCIÓN

Durante el año del 2019, la Comisión Municipal de Salud de Wuhan anunció la presencia de un grupo de personas infectadas con Covid-19. Ante esta problemática se inició la ejecución de campañas preventivas a nivel mundial para controlar y limitar la transmisión del virus, se tomaron numerosas medidas que hasta la fecha están vigentes. (1)

Según la OMS alrededor de los 15% de los individuos infectadas manifestaron diversos síntomas de la enfermedad y el 5% tienen la infección crítica con síntomas más graves. (2)

En el país de Argentina hubo un caso de un individuo portante del virus y que este regresaba de Milán, estos casos fueron descubiertos en el país en las personas que habían viajado fuera del país, residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires por lo que se decretó el aislamiento social, preventivo y obligatorio en el territorio nacional. Estas medidas fueron evolucionando durante todo el periodo de pandemia, la cual también se implementó diversas fases en donde solo se permitía la apertura de ciertas actividades consideradas básicas.

## ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y planteamiento del problema. ....	1
1.2.	Delimitación de la investigación. ....	2
1.3.	Formulación de problemas.....	3
	1.3.1. Problema general.....	3
	1.3.2. Problemas específicos. ....	3
1.4.	Formulación de objetivos. ....	4
	1.4.1. Objetivo general.....	4
	1.4.2. Objetivos específicos. ....	4
1.5.	Justificación de la investigación .....	4
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	5

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	6
2.2.	Bases teóricas-científicas. ....	8
2.3.	Definición de términos básicos. ....	16
2.4.	Formulación de hipótesis. ....	17
	2.4.1. Hipótesis general. ....	17
	2.4.2. Hipótesis específicas. ....	17
2.5.	Identificación de variables.....	18
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	18

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1.	Tipo de investigación. ....	19
3.2.	Nivel de investigación. ....	19
3.3.	Métodos de investigación. ....	19
3.4.	Diseño de investigación. ....	20
3.5.	Población y muestra. ....	21
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	21
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación. .	22
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos. ....	22
3.9.	Tratamiento estadístico. ....	22
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica. ....	22

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1.	Descripción del trabajo de campo. ....	24
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados. ....	24
4.3.	Prueba de hipótesis. ....	35
4.4.	Discusión de resultados. ....	38

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y planteamiento del problema.**

La covid-19 es considerada una enfermedad infecciosa respiratoria que ingresa al individuo a través de las mucosas de la boca, nariz, y ojos y al agravarse esta enfermedad conlleva a un problema más grave del sistema respiratorio ocasionando la muerte del paciente por neumonía.

La pandemia actual, ha ocasionado daños en todo el mundo como al sector: social, económico, salud, educación, cultural e inclusive religión, cabe indicar que la gran parte de las personas a nivel mundial han perdido a un integrante de su familia.

A nivel mundial las instituciones públicas y privadas instauraron como regla general el aislamiento social, proporcionando a la vez información sobre las reglas preventivas frente a esta pandemia. Las poblaciones vulnerables a esta enfermedad son los ancianos, mujeres embarazadas y niños, y los que tienen comorbilidades como el asma, hipertensión arterial, diabetes, enfermedades obstructivas crónicas, etc., con esta información es posible

integrar los conocimientos y la conducta que las personas están a punto de adoptar para evitar la infección.

La OMS, manifestó que este virus es una emergencia de salud pública a nivel mundial, en donde el país de China tiene alto riesgo y poniendo en riesgo también a todo el mundo.

A nivel local, en la ciudad de Tarma los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba presentaron las tres etapas de la enfermedad. Por ello consideramos que es importante que los pobladores tomen conciencia sobre lo que deben de saber de esta enfermedad y cómo contrarrestar sus efectos negativos para la salud poblacional.

Es muy visible que la mayoría de pacientes que asisten al establecimiento carecen de información básica sobre cómo prevenir el Covid-19 y la importancia que tienen las vacunas que actualmente se vienen aplicando con ciertas restricciones a la población. Pero se ha observado casos de pobladores que rehúyen a esta inmunización, haciendo caso omiso a las normas dadas por el MINSA y exponiéndose a contraer la enfermedad con el consiguiente incremento de la morbilidad y mortalidad, así como también de los efectos que ocasiona esta enfermedad en la salud física y mental de los que lo padecen.

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

### **Delimitación conceptual.**

- Información sobre el Covid-19
- Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19

### **Delimitación espacial.**

Este estudio se realizó en el C. de S. de Acobamba.

### **Delimitación temporal.**

El estudio se desarrolló en el período comprendido en el cronograma de actividades.

### **Delimitación social.**

El estudio estuvo dirigido a todos los pacientes que asistían para su atención al Centro de Salud de Acobamba.

## **1.3. Formulación de problemas.**

### **1.3.1. Problema general.**

¿Cómo se asocia el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba el año 2021-2022?

### **1.3.2. Problemas específicos.**

- a. ¿Cómo se asocia el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?
- b. ¿Cómo se asocia el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?
- c. ¿Cómo se asocia el nivel de información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?
- d. ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?
- e. ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?
- f. ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?

#### **1.4. Formulación de objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivo general.**

Establecer la asociación entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.

##### **1.4.2. Objetivos específicos.**

- a. Asociar el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- b. Asociar el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- c. Asociar el nivel de información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- d. Asociar el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- e. Asociar el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- f. Asociar el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

##### **Justificación teórica.**

El estudio se justificó por las razones siguientes: la enfermedad del Covid-19 está causando alta incidencia morbilidad y mortalidad, y algunas secuelas en la

salud de los pacientes que han logrado sobrevivir a esta pandemia. Por ello es el quehacer del personal de enfermería el de desarrollar actividades de promoción y prevención y con ello se está reforzando el perfil profesional de enfermería para que su trabajo sea más eficaz.

**Justificación social.**

Esta investigación permitió beneficiar a la población y a los profesionales de la salud, ya que permitió obtener información sobre cuanto sabe la población sobre esta enfermedad y cómo lo previenen.

**Justificación metodológica.**

En esta investigación se aplicaron dos instrumentos de medición; que permitió determinar el nivel de información y actitud frente a la Covid-19.

**1.6. Limitaciones de la investigación.**

**Limitante teórica:**

En esta investigación no se han encontrado suficientes estudios a nivel nacional y local, por ser una pandemia que está ocurriendo a partir del año 2021.

**Limitante temporal:**

Esta investigación fue de diseño correlacional, y la información a recabar correspondieron a un tiempo y periodo corto debido a la naturaleza de las variables en estudio.

**Limitante espacial:**

No se ha encontrado limitaciones de carácter geográfico ni institucional.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de estudio

##### Internacionales

1. **Cardoso Ríos. Et. al. (2021).** México. objetivo: Describir la opinión del público sobre la vacuna COVID-19. Método. fue un estudio observacional descriptivo seccional se administró una encuesta a la muestra elegida, Resultados. El 29.3% se negaría a recibir el biológico por miedo a las reacciones adversas, el 70.67% se lo aceptaría por confianza en la ciencia. (5)
2. **Beltrán, Marcelo A. Et. al. (2021).** Argentina, objetivo: Evidenciar el conocimiento, actitud y práctica frente al COVID-19. Muestra de 3774. Los resultados establecen estrategias para la prevención y el control de esta enfermedad y evitar rebrotes de la Covid-19. (5)
3. **García de Isla. Et. al. (2021).** México, objetivo: Evaluar el conocimiento, percepción y actitud frente a la covid-19. Es una Investigación cuantitativa, diseño transversal, descriptivo exploratorio. La muestra fue de 167 participantes. Resultados: El 89.5% tienen actitudes adecuadas para el

control de la infección prevención. El 82.4% toma medidas de prevención. Conclusión: los investigados están sensibilizados de los efectos de la COVID-19 pero también necesitan más capacitaciones para un mejor control de estas infecciones. (7)

4. **Maldonado, Herberth. Et. al. (2020).** Guatemala, objetivo: Determinar si la educación virtual ocasiona diferencia en el conocimiento y práctica de prevención para la COVID-19. La evaluación antes-después muestra diferencia significativa entre los cognitivo y la práctica. En las percepciones, dos de cada seis encuestados tienen temor si serían infectados. La información y aplicación del PCI es básico para frenar una infección. (8)
5. **Llorens, Xavier. (2020).** Panamá. Vacunas contra COVID19. Una carrera contra el tiempo. La pandemia, ha afectado a más de 80 millones de individuos en el mundo y ha matado a más de 2 millones. Actualmente más de 60 vacuna ya están siendo utilizadas en la humanidad. Existen vacunas seguras y con mucha eficacia. (9)
6. **Caicedo, Juliana. Et. al. (2020).** Colombia. La búsqueda desesperada de una vacuna contra el SARS-CoV2. El estudio destaca la importancia de las vacunas recombinantes, con vectores virales modificados, las de ARN o DRN. Los científicos se centran en vías de conseguir una vacuna efectiva frente a la Covid-19. (10)
7. **Carrizo-Chuecos. Et. al. (2020).** Venezuela. Vacunas frente al sars-cov-2. El Covid-19 ha originado la necesidad de desarrollar una vacuna originando todo un reto en la ciencia. Por ello hay nuevas formas de elaboración y las que tienen mayor efectividad son las basadas en ADN, ARN y las recombinantes. 11)

#### **Nacional.**

1. **Giusseppe Raraz. Et. al. (2021).** Perú. Esta investigación tuvo como objetivo: identificar el nivel de conocimientos y signos de alarma de la

COVID-19. Estudio descriptivo seccional. Utilizó como muestra a 307. Resultados: El conocimiento pobre: 48,2%. El signo más identificado es la disnea. El 55% conocía solo un signo de alarma. Los más identificados: pérdida del gusto, fiebre, cefalea y dolor de garganta. Las damas identificaron mejor los signos de alarma comparado. Los individuos con trabajo independiente, escolaridad secundaria no pudieron identificar los signos de alarma. Conclusión: La mitad de la población tenía pobre conocimiento sobre los signos y síntomas de alarma de la COVID-19. (12)

2. **Yupari Irma. Et. al. (2020).** Perú. Esta investigación tuvo como objetivo: analizar la relación entre los factores biológicos, sociales y culturales con las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, diseño correlacional, prospectivo, seccional. Muestra de 185 personas. Resultados: Muestran que el 12,4% y el 8,4% de individuos de sexo masculino entre los 18 a 29 años tienen actitudes y prácticas inadecuadas y conforman un grupo de riesgo. Conclusión: La edad y el sexo se asocian a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia. (13)

3. **Iglesias-Osores. Et. al. (2020).** Perú. Esta investigación tuvo como objetivo: Describir la percepción y conocimiento sobre COVID-19. Fue un estudio seccional. Resultados: Con respecto a las medidas de prevención de COVID-19 la mayoría consideran el lavado de manos. Conclusión: El estudio reveló que los encuestados generalmente tienen algún conocimiento general acerca de la Covid-19. (14)

## 2.2. Bases teóricas-científicas.

### I. Conocimiento del COVID – 19.

## **1. Conocimiento.**

Abarca todas las perspectivas concertadas de información o deducción que un sujeto o entidad utiliza para explicar escenarios y crean acciones, actitudes y conclusiones. (15)

Según Nonaka y Takeuchi, diferencia el conocimiento en dos concepciones; en donde la epistemología occidental tradicional hace referencia que el conocimiento es estático y formal centrándolo en la verdad como característica básica del conocimiento, acentuando lo abstracto, estática y no humana, señalado en proposiciones y en una lógica formal. según varios estudiosos, la otra concepción se concibe al conocimiento como un proceso humano dinámico de justificación de la creencia propia en búsqueda de la veracidad. Los enfoques cognitivos equiparan el conocimiento con la información y los datos. (16)

La epistemología hace mención a identificar, recopilar y difundir de información como la primera actividad para el desarrollo del conocimiento.

La epistemología de creación se enfoca en explicar más que en recopilar información. (17)

Del mismo modo Bueno, subraya lo fundamental que es la extensión conceptual del conocimiento tomando como un sistema conformado de sujetos, con cualidades, ética, y habilidades dadas en el hogar. (18)

## **2. Clasificación del conocimiento.**

Basado en este desarrollo de homo sapiens, se define: (19)

### **a. Conocimiento pre – científico:**

Es el conocimiento que le aporta su experiencia a través de los sentidos y guiados por el deseo de conocer. (19)

### **b. Conocimiento filosófico**

Lo constituye todo hecho asimilado en una etapa del conocimiento

empírico, y favorece un nuevo enfoque del conocimiento caracterizado por ser Crítico, Metafísico, Cuestionador, Incondicionado, Universal. (19)

**c. Conocimiento científico.**

La característica de la ciencia es la diferencia entre el conocimiento científico y el filosófico, la cual conforma muchas disciplinas.

Para Lorenz "la característica del conocimiento científico es la verdad en la ciencia puede definirse como la hipótesis que mejor funciona para allanar el camino a una nueva hipótesis".

Concerniente a la caracterización del conocimiento científico, su estructuración se da mediante la proporción interdependiente de sus elementos: como la Teoría, el Método, la Investigación. (19) (20)

**II. Conocimiento sobre el covid-19.**

**a. Concepto.**

La COVID19, es una enfermedad respiratoria infecciosa producida por el virus del coronavirus tipo 2 (SARS - CoV - 2) (22). El virus que causa COVID19 es un nuevo coronavirus identificado por primera vez durante un estudio sobre el brote en Wuhan, China. (21)

**b. Etiología.**

Los coronavirus tienen envoltura genómica de ARN (ADN monocatenario positivo no segmentado, perteneciente al orden de los Nidovirales, familia Coronaviridae y subfamilia Orthocoronavirinae. (24)

**c. Mecanismos de transmisión.**

La transmisión es igual a las infecciones respiratorias agudas (IRA). (25)

• **Por Contacto:**

- Directo: Contacto cuerpo a cuerpo.
- Indirecto: Por un objeto infectado.

- **Por gotículas:**

Se producen cuando una persona tose o estornuda.

- **Por el aire:**

Por la proliferación de gotitas volátiles o partículas de polvo con carga microbiana que se encuentran suspendidas en el aire. (24)

- **Por vehículo común:**

Producida por objetos contaminados.

**d. Incubación, transmisibilidad y letalidad.**

El período de incubación generalmente se estima en 5 a 6 días y puede variar de 2 a 14 días.

**e. Causas o factores de riesgo.**

- Individuos que han viajado a China, Italia, España, Alemania u otro país.
- Individuos que son contacto con infectados de COVID - 19.
- Profesionales de la salud.
- Personas de la tercera edad.
- Individuos que tienen co-morbilidad.
- Individuos con inmunidad normal o comprometida.
- Individuos vacunados contra la influenza y neumococo. (24)

**f. Signos y síntomas.** Se caracteriza por fiebre, Tos seca, Fatiga, y otros no habituales.

**g. Complicaciones.**

Pacientes que presentaron neumonía en los dos pulmones, insuficiencia orgánica múltiple. (22)

**h. Tratamiento.**

Aun no HAY tratamiento antiviral para esta enfermedad. Sin embargo, se ha realizado tratamientos con resultados favorables, cabe recalcar

que la Azitromicina, Hidroxicloroquina.

#### **i. Medidas de prevención.**

##### **En la persona:**

- Lavado de las manos con agua y jabón.
- Cuando tosa o estornude, cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo de papel o el antebrazo.
- No tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Evitar dar la mano o besar en la mejilla.
- Evitar el contacto directo con personas con síntomas de resfriado. (22)
- Cuando use papel higiénico o pañuelos desechables, tirarlos a la basura.
- Consumir dieta rica en vitamina C. (22)

##### **En el hogar**

- Mantener limpia su casa y usar desinfectantes.
- Utilizar gel antibacteriano.
- Utilizar mascarilla quirúrgica.
- El infectado (a) debe aislarse. (22)
- Ventilar el hogar.
- Colocar bote de basura a la entrada de la casa.

##### **En la calle.**

- d. Utilice una mascarilla quirúrgica.
- e. Utilice guantes. (22)

### **III. Actitud frente al COVID – 19**

#### **1. Actitud.**

Es la predisposición aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable de un individuo hacia un objeto o situación.

(23)

Así, nos hallamos con que continuamente las actitudes se asemejan a valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, prejuicios e ideología, posteriormente se puede aludir a otra definición: Quiles manifiesta donde conceptualiza “Reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se muestra en nuestras creencias, sentimiento y comportamiento” (28)

López refiere “Predisposiciones a valorar positiva o negativamente objetos, personas o conductas” (28)

El Ministerio de salud, señala que la actitud es “Estado de disposición adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al sujeto a reaccionar de una manera característica ante determinados individuos, objetos o contextos”. (24)

## **2. Clasificación de la actitud.**

Existe un consenso que considera su estructura multidimensional como un medio por el cual sus componentes se expresan en respuestas cognitivas, afectivas y conativos que se representan a sí mismas. (29)

### **a. Componente cognitivo.**

Se relaciona a los sucesos, puntos de vista, creencias, ideas, valores, conocimientos y expectativas sobre el objeto.

### **b. Componente afectivo.**

Son estos procesos que aprueban o contradicen nuestras creencias, que se expresan a través de nuestros sentimientos y estados de ánimo.

### **c. Componente conductual.**

Esta es una pieza muy importante en la investigación de actitudes que también incluye la consideración de las intenciones conductuales en sí mismas (29)

### **3. Medición de la actitud.**

Young define una actitud como "una tendencia o disposición aprendida, más o menos general y afectiva, que responde de una manera bastante persistente y característica, a menudo positiva o negativamente (a favor o en contra). Referente a un contexto, idea, valor, objeto de materiales, a una persona o grupo de personas ". (29)

Una escala de acciones o actitudes contiene una serie de frases o ítems en donde el individuo responde, y de ello se establece ciertas afirmaciones de la actitud en cuestión.

- Aceptación o favorable: el individuo debe estar de acuerdo con lo que se realiza, en otras palabras, el individuo exterioriza cierta predisposición de acercamiento hacia el objeto; habitualmente está vinculado con las emociones de aporte, asistencia y comprensión.
- Indiferencia o medianamente favorable: la demostración de apatía al no haber aceptación al objeto, predominando la dejadez, la rutina en muchos casos el fastidio.
- Rechazo o desfavorable: evasión al objeto, demostrando recelo, desconfianza, violencia y frustración conllevando al individuo a una tensión. (29) (30)

### **IV. Actitud frente a la vacuna contra el covid-19.**

La duda de inmunizarse se convierte rápidamente en una creciente necesidad de emergencia, en donde el acceso a las vacunas se viene acelerando, pues a acceder a las vacunas será muy estricto, y ello no tienen que ver con el número de vacunas que aprobaron los diferentes gobiernos. Un gran porcentaje de la población a nivel mundial hicieron mención su preocupación por la gran rapidez que hubo en la aprobación de nuevas vacunas y sus posibles consecuencias para la salud, a corto o largo plazo.

Se puede observar actualmente el éxito que tienen las vacunas puesto que está generando confianza entre la población en general para que ponga el hombro y por ende la demanda está creciendo.

En 15 países las encuestas realizadas a su población aprobaban la vacunación.

Los grupos más interesados en estar a la vanguardia del espectro de las vacunas son los ancianos, los ricos y los que más confían en el gobierno.

En general, encontramos que los hombres estaban más dispuestos a vacunarse que las mujeres, aunque esta brecha se está reduciendo en los grupos de edad más jóvenes.

#### **Etapas del lanzamiento de la vacuna.**

Visualizamos tres etapas principales en el proceso de implementación de las vacunas COVID-19 para el mundo:

- Fase 1: Demanda u ofertar la vacuna
- Fase 2: Activar a los que no se deciden
- Fase 3: Llegar a la inmunidad colectiva.

#### **Vacunas: uso de un enfoque de ciencia del comportamiento.**

Las cuatro áreas emergentes de mensajería son:

- El mensaje se centra en la seguridad y la eficacia de estas “nuevas” tecnologías de vacunas: en todos los grupos, independientemente de la probabilidad de que se vacunen, siempre existe una sensación de ansiedad por las vacunas.
- Dar impulso a las vacunas como 'comportamiento normal' / aceptabilidad y coherencia con acciones pasadas.
- Abordar el arrepentimiento: el arrepentimiento temprano reemplaza el riesgo; Esto no es cierto para las vacunas, sino para las vacunas; ambos deben tenerse en cuenta.

- Construir una identidad social positiva y cumplir con las obligaciones morales de uno: la mayoría ve la vacunación como una elección personal.
- Las personas con una probabilidad baja de recibir la vacuna COVID19 tienen menos probabilidades de confiar en las fuentes de información y el 59% de ellos dice que debe pensarlo detenidamente antes de la vacunación. (31)

## V. Teoría general y/o de enfermería.

### **Modelo de enfermería: promoción de la salud de Nola Pender.**

Su trabajo de doctorado se centró en los cambios evolutivos observados en la codificación de la memoria inmediata de los niños, por ello, fuertemente interesado en optimizar su aprendizaje en el área de salud humana, que a continuación introducirá el modelo de promoción de la salud (MPS) ello indica que el comportamiento está motivado por el deseo de lograr la felicidad y el potencial humano. Esta teoría busca crear un modelo de enfermería la cual brinde respuestas al tipo en que los seres humanos toman medidas sobre su atención médica.(16)

### 2.3. Definición de términos básicos.

- **Conocimiento sobre Covid – 19.**

Conjunto organizado de información derivada mediante la experiencia, observación, educación e influenciada dentro de un contexto referente a un tema específico, suceso o fenómeno al COVID-19 interpretado en ideas, principios o afirmaciones. (20)

- **Actitud frente al Covid – 19.**

Es una reacción del actuar de las personas frente a un hecho circunstancial como es la pandemia y la aceptación o no de las vacunas. (33)

**f. Covid – 19.**

Enfermedad infecciosa respiratoria producida por el Virus SARS –CoV-2, es familia del coronavirus transmitido de forma directa o indirecta. (26)

**2.4. Formulación de hipótesis.**

**2.4.1. Hipótesis general.**

La asociación es adecuada entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.

**2.4.2. Hipótesis específicas.**

- a. La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- b. La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- c. La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- d. La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- e. La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.
- f. La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.

## 2.5. Identificación de variables.

### Variable 1

Información sobre el Covid-19

### Variable 2

Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	Categorías
Información sobre el Covid-19	Es el conjunto organizado de información obtenida a través de la experiencia, observación, educación e influenciada dentro de un contexto respecto a un tema específico a un suceso o fenómeno al COVID-19 el cual es interpretado en ideas,	Para esta investigación estará referidos al cuanto conocen los pacientes sobre el covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información general</li> <li>• Información específica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuada.</li> <li>• Poco adecuada</li> <li>• Inadecuada</li> </ul>
	afirmaciones que poseen los pobladores.			
Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19	Predisposición de realizar acciones organizadas a través de la experiencia, creencia, sentimiento e información expresadas en conductas sobre las vacunas contra el COVID-19.	Se considerará a como se muestran frente a la enfermedad y vacunación contra el Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Poco favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

El enfoque de este estudio fue el cuantitativo, de tipo básico.

#### **3.2. Nivel de investigación.**

Este estudio fue de nivel correlacional en la que se asoció las variables: Información sobre el Covid-19 y la variable Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19

#### **3.3. Métodos de investigación.**

Los métodos utilizados en el estudio de investigación fueron el deductivo, analítico y sintético que permitió arribar a las conclusiones del estudio.

Según Sergio Gómez: “El método deductivo (general a lo particular), Posee la característica de que las conclusiones de la deducción son verdaderas, si las premisas de las que se originan también lo son. Por lo tanto, todo pensamiento deductivo nos conduce de lo general a lo particular”. **(33)**

Según Fabiola Martínez Mejía (2008). “El método analítico; es un método cognoscitivo, la cual reside en la descomposición un objeto de estudio

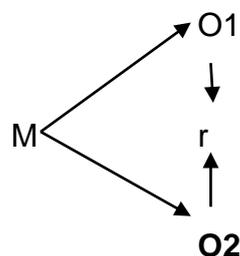
separando cada una de las partes del todo para estudiantes de manera particular”.

“Y el método analítico se menciona que consiste en integrar los componentes dispersos de un objeto de estudio para estudiarlos en su totalidad”. (34)

### 3.4. Diseño de investigación.

El diseño utilizado fue el correlacional que permitió establecer la relación entre las variables en estudio. Según Cancela y otros (2010), “Los estudios correlacionales comprenden aquellos estudios en los que estamos interesados en describir o aclarar las relaciones existentes entre las variables más significativas, mediante el uso de los coeficientes de correlación. Estos coeficientes de correlación son indicadores matemáticos que aportan información sobre el grado, intensidad y dirección de la relación entre variables”. Asimismo, “la utilidad y el propósito principal de los estudios correlacionales son saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otra variable relacionadas. Es decir, para intentar predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos en una variable, a partir del valor que tiene en la variable o variables relacionadas”. (35)

#### Esquema:



#### Donde:

- M: Muestra pacientes del Centro de Salud de Acobamba.
- X1: Información sobre el Covid-19
- X2: Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19

r: Variable de relación

### **3.5. Población y muestra.**

#### **Población.**

Estuvo conformada por pacientes que asisten para su atención al Centro de Salud de Acobamba en la estrategia sanitaria de inmunizaciones.

La demanda diaria de pacientes es de aproximadamente entre 15 a 20 por día.

Y en un mes se atiende a un promedio de 500 pacientes adultos.

#### **Muestra.**

El tamaño de muestra para esta investigación fue de 218, pobladores calculados según el software SurveyMonkey para poblaciones finitas con un margen de error del 5%.

Las unidades de análisis fueron seleccionadas a través del muestreo no probabilístico intencional.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **Técnicas**

- **Entrevista.**

Esta técnica fue utilizada para aplicar los instrumentos de satisfacción al usuario interno y externo en el mismo establecimiento de salud donde vengo laborando actualmente.

#### **Instrumentos.**

- **Cuestionario sobre nivel de información sobre el Covid – 19 y vacunación.**

Este instrumento fue de tipo estructurado constó de 30 interrogantes con alternativas de respuesta que los entrevistados marcaron con suma libertad la respuesta que consideraron correctas.

- **Cuestionario tipo Likert: actitud frente a la vacunación contra el Covid – 19.**

Este instrumento consta de 25 ítems que valoró la tendencia actitudinal de los pacientes frente a la enfermedad y vacunación contra el Covid-19.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.**

Para realizar la confiabilidad se aplicó el alpha de Cronbach para el Cuestionario sobre nivel de información sobre el Covid-19 y vacunación. Obteniéndose el 0,65 valor aceptable para aplicar el instrumento. Y para Cuestionario tipo Likert: actitud frente a la vacunación contra el Covid – 19. Se obtuvo un Alpha de Cronbach del 0,72.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

- Se coordinó con el Jefe del Centro de Salud de Acobamba.
- Se procedió a coordinar con los jefes de servicio para evitar un mayor sesgo de error.
- Se recogió y verificó la información de cada instrumento aplicado.

### **3.9. Tratamiento estadístico.**

- Se construyó la base de datos en el Programa SPSS 26, y como auxiliar el Excel y para la redacción el Word 2016.
- Se vació los datos a la matriz electrónica.
- Se procedió a construir las tablas según los objetivos trazados en el estudio.
- Se aplicó la estadística inferencial para poder analizar los resultados y contrastar las hipótesis de estudio con la prueba de Spearman.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Para la realización de la investigación se respetó el principio ético de beneficencia, confidencialidad y anonimato.

**Beneficencia.** Los sujetos de la investigación no fueron expuestos a situaciones y experiencias.

**Confidencialidad.** Los datos obtenidos fueron utilizados solo para efectos de la

investigación. Cumplido el cometido serán eliminados.

**Anonimato.** Este derecho es respetado al no incluir ningún dato de identificación de los participantes al presentar el informe final (Polit y Hungler, 2000).

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1. Descripción del trabajo de campo.**

Para ejecutar la investigación y una vez obtenido las autorizaciones respectivas se procedió a realizar el trabajo de campo en las instalaciones del Centro de Salud de Acobamba.

**4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.**

**TABLA N° 01**

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A  
LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN SOBRE VACUNACION COVID-19	ACTITUDES						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	103	47,2	43	19,7	0	0,0	146	67,0
Poco adecuada	36	16,5	26	11,9	10	4,6	72	33,0
Total	139	63,8	69	31,7	10	4,6	218	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

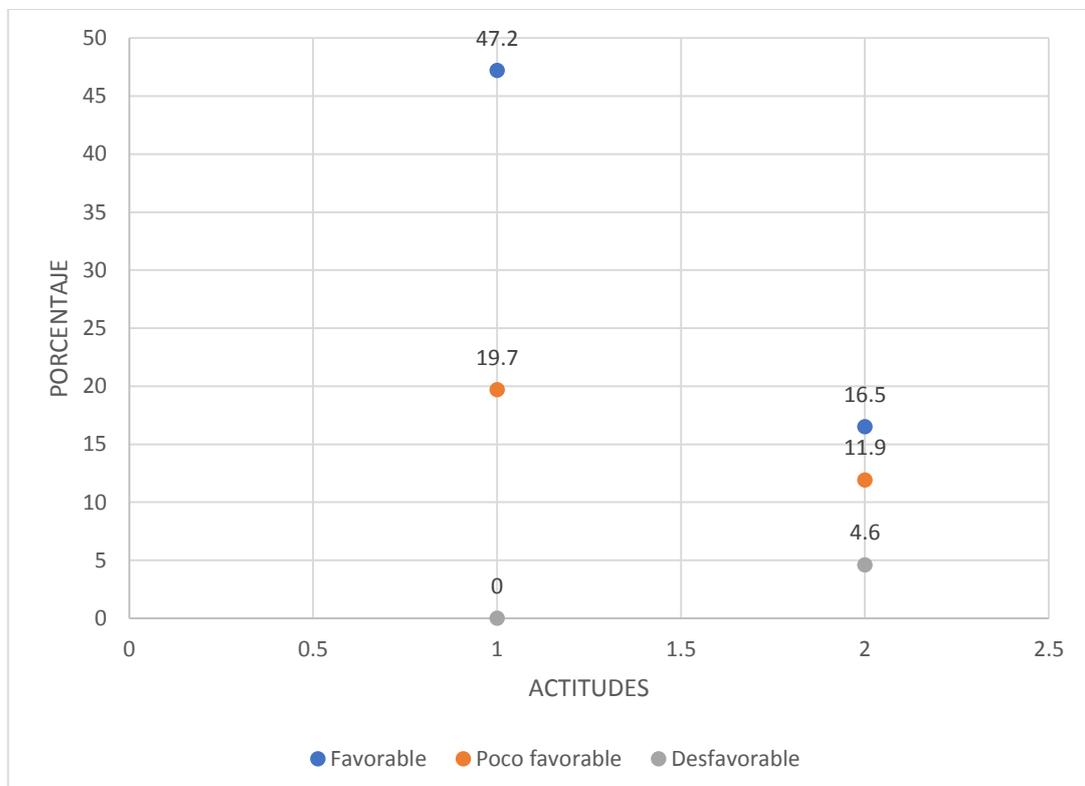
### Análisis.

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables principales en estudio, los datos obtenidos nos muestran que el nivel de información recibida por los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 67% de los entrevistados y ellos muestran actitud favorable frente a la vacunación en el 47,2% de ellos.

El nivel de información poco adecuada se presenta en el 33% de los entrevistados y de ellos la actitud frente a la vacunación es favorable en el 16,5%.

### GRÁFICO N° 01

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A  
LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN GENERAL	ACTITUD COGNITIVA						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	101	46,3	62	28,4	1	0,5	164	75,2
Poco adecuada	27	12,4	20	9,2	7	3,2	54	24,8
Total	128	58,7	82	37,6	8	3,7	218	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

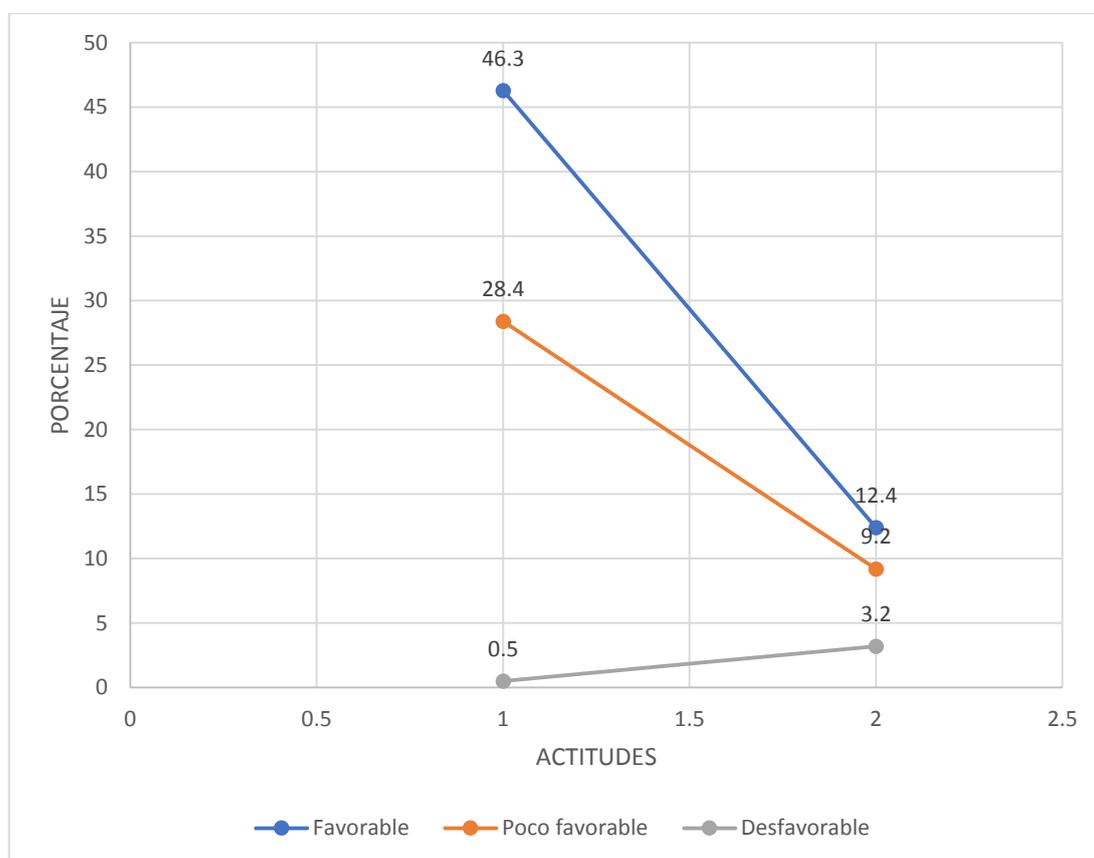
### Análisis

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables:  
La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 75,2% y su actitud cognitiva es favorable en el 46,3% de los usuarios.

El nivel de información general poco adecuada se presenta en el 24,8% de los entrevistados y de ellos la actitud frente a la vacunación es favorable en el 12,4%.

### GRÁFICO N° 02

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 02

### TABLA N° 03

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN GENERAL	ACTITUD AFECTIVA						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	106	48,6	57	26,1	1	0,5	164	75,2
Poco adecuada	27	12,4	20	9,2	7	3,2	54	24,8
Total	133	61,0	77	35,3	8	3,7	218	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

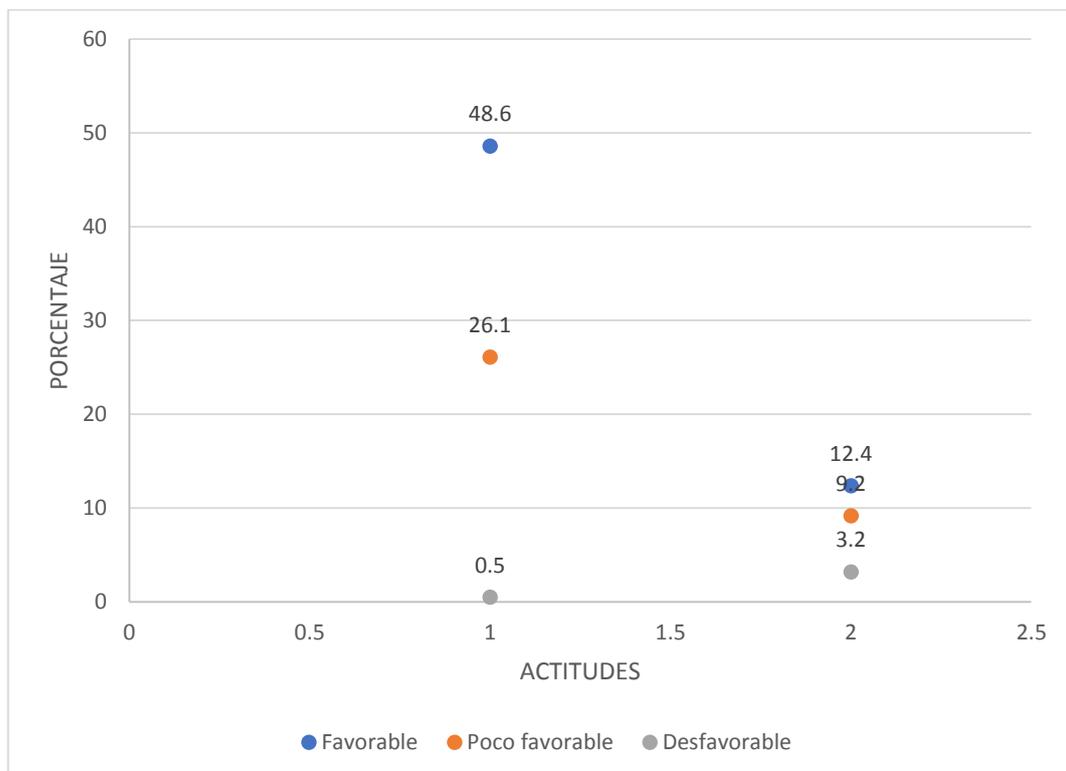
### Análisis.

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables: La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 75,2% y su actitud afectiva es favorable en el 48,6% de los usuarios.

El nivel de información general poco adecuada se presenta en el 24,8% de los entrevistados y de ellos la actitud afectiva frente a la vacunación es favorable en el 12,4% de los usuarios.

### GRÁFICO N° 03

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A  
LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN GENERAL	ACTITUD CONDUCTUAL						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	107	49,1	55	25,2	2	0,9	164	75,2
Poco adecuada	28	12,8	18	8,3	8	3,7	54	24,8
Total	135	61,9	73	33,5	10	4,6	218	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

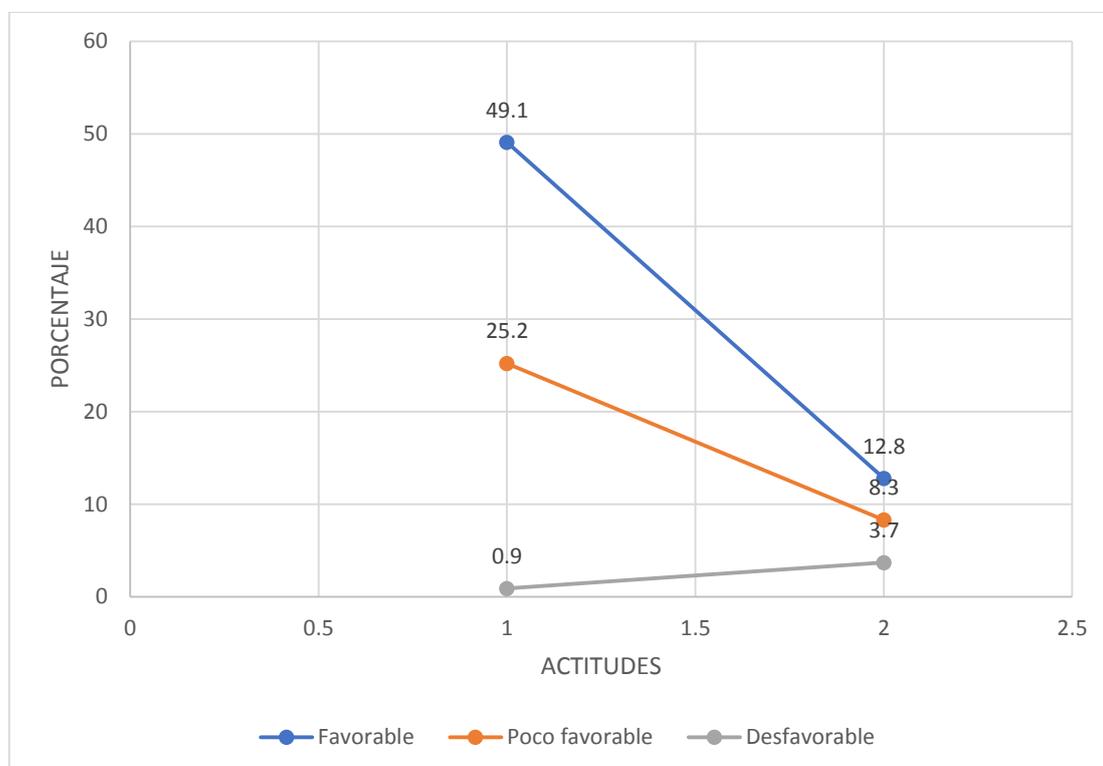
#### **Análisis.**

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables:  
La información general difundida a los usuarios entrevistados sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada cuando la actitud conductual es favorable en el 49,1% de los usuarios.

El nivel de información general poco adecuada se presenta en el 24,8% de los entrevistados y de ellos la actitud conductual frente a la vacunación es favorable en el 12,8% de los usuarios.

### GRÁFICO N° 04

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 04

### TABLA N° 05

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA	ACTITUD COGNITIVA						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	113	51,8	62	28,4	3	1,4	178	81,7
Poco adecuada	15	6,9	20	9,2	5	2,3	40	18,3
Total	128	58,7	82	37,6	8	3,7	218	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

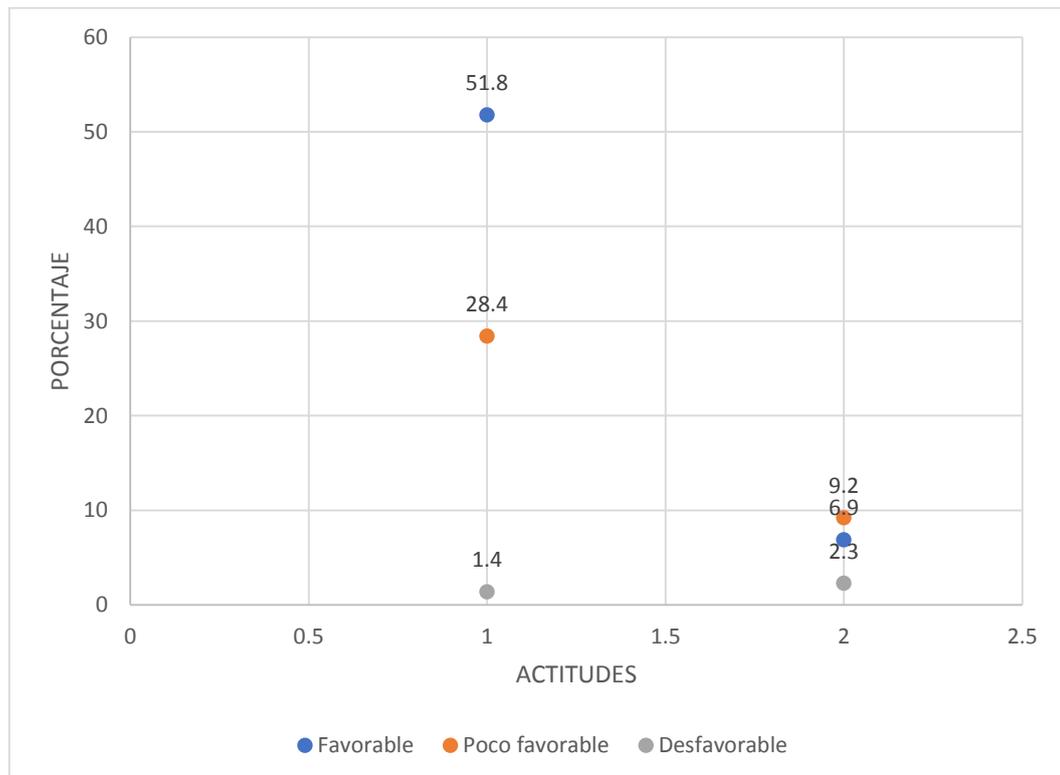
### Análisis.

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables: La información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada en el 81,7% y la actitud cognitiva es favorable en el 51,8% de los usuarios.

El nivel de información específica poco adecuada se presenta en el 18,3% de los entrevistados y de ellos la actitud cognitiva frente a la vacunación es poco favorable en el 9,2% de los usuarios.

### GRÁFICO N° 05

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTA A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTE A  
LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA	ACTITUD AFECTIVA						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	114	52,3	60	27,5	4	1,8	178	81,7
Poco adecuada	27	12,4	20	9,2	7	3,2	40	18,3
Total	133	61,0	77	35,3	8	3,7	218	100,0

**FUENTE:** Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

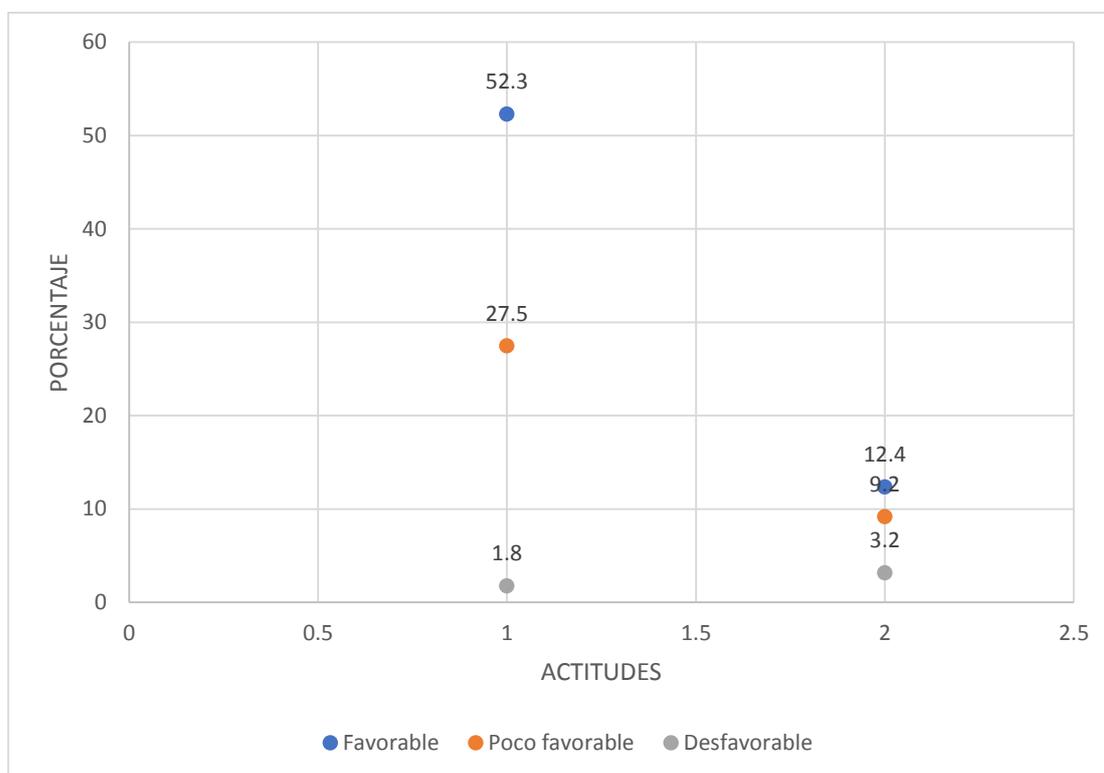
### **Análisis.**

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables:  
La información específica difundida a los usuarios entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 81,7% y la actitud afectiva es favorable en el 52,3% de los usuarios.

El nivel de información específica poco adecuada se presenta en el 18,3% de los entrevistados y de ellos la actitud afectiva frente a la vacunación es favorable en el 12,4% de los usuarios.

### GRÁFICO N° 06

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTA A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 06

### TABLA N° 07

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTA A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA	ACTITUD CONDUCTUAL						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	116	53,2	58	26,6	4	1,8	178	81,7
Poco adecuada	19	8,7	15	6,9	6	2,8	40	18,3
Total	135	61,9	73	33,5	10	4,6	218	100,0

FUENTE: Cuestionario sobre información del covid-19. Cuestionario de actitud frente a la vacunación.

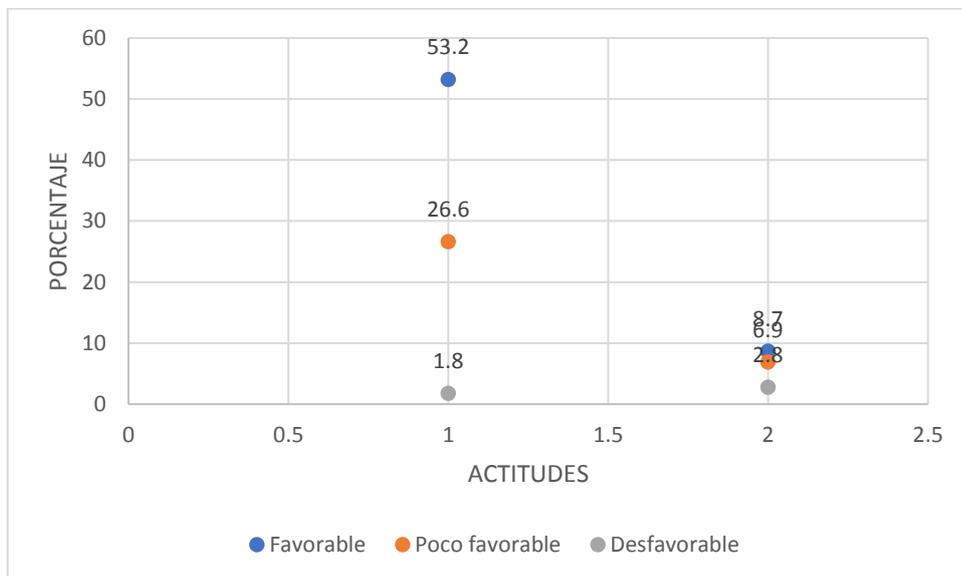
### Análisis.

En esta tabla se presentan los resultados de la relación de las variables: La información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada y la actitud conductual es favorable en el 53,2% de los usuarios.

El nivel de información específica poco adecuada se presenta en el 18,3% de los entrevistados y de ellos la actitud conductual frente a la vacunación es favorable en el 8,7% de los usuarios.

### GRÁFICO N° 07

NIVEL DE INFORMACIÓN SEGÚN ACTITUDES FRENTA A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ACOBAMBA



FUENTE: Tabla N° 07

### 4.3. Prueba de hipótesis

**TABLA N° 01**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,281	,067	4,295	,000 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,238	,069	3,607	,000 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

#### **Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,238 y p valor = ,000; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 02**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,182	,074	2,727	,007 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,141	,072	2,092	,038 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

#### **Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,141 y p valor = ,038; menor a 0.05 lo que indica

que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 03**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,207	,074	3,103	,002 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,166	,072	2,469	,014 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,166 y p valor = ,014; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 04**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,201	,075	3,014	,003 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,158	,072	2,347	,020 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,158 y p valor = ,020; menor a 0.05 lo que indica

que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 05**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,251	,073	3,818	,000 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,229	,070	3,461	,001 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,229 y p valor = ,001; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 06**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,167	,075	2,486	,014 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,149	,071	2,213	,028 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,149 y p valor = ,028; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**TABLA N° 07**

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,203	,077	3,047	,003 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,171	,073	2,550	,011 <sup>c</sup>
N de casos válidos		218			

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ho = Se rechaza

Ha = Se acepta

**Decisión estadística:**

El valor de rho de Spearman = ,171 y p valor = ,011; menor a 0.05 lo que indica que existe relación directa y significativa entre ambas variables, aceptándose la Ha y se rechaza la Ho.

**4.4. Discusión de resultados.**

En el estudio de investigación se llegó a las conclusiones siguientes:  
Objetivo general: Establecer la asociación entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que el nivel de información recibida por los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 67% de los entrevistados y ellos muestran actitud favorable frente a la vacunación en el 47,2% de ellos. Al respecto citamos

el estudio de Beltrán, Marcelo A. (2021). Quien reporta que se debe establecer estrategias comunicacionales para la prevención y el control de la enfermedad y de ese modo enfrentar de forma más eficiente eventuales rebrotes de la enfermedad. Este resultado se relaciona indirectamente con el obtenido en la conclusión citada de la investigación en el Centro de Salud de Acobamba ya que implica mucho el hecho de estar informado para aceptar la vacunación y para ello el personal de salud busca estrategias para obtener coberturas óptimas de vacunación. Por ello es necesario informar que el conocimiento abarca todas las expectativas y observaciones que han sido organizadas de modo significativo, acopiadas e compuestas en un contexto a través de la experiencia, comunicación o inferencia y que un individuo u organización usa para interpretar escenarios y crear actividades, conductas y soluciones. (15)

Así mismo el coronavirus aparece periódicamente en diferentes partes del mundo y causa infecciones respiratorias agudas (IRA) leves a graves en humanos y éstos se transmiten entre animales y pueden infectar a los humanos por ello es importante difundir estos riesgos para que la población concurra a su vacunación.

En el objetivo específico 1: La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 75,2% y su actitud cognitiva es favorable en el 46,3% de los usuarios. Según García de Isla. (2021) reporta de su investigación sobre: Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al Covid-19 que estos estudiantes están conscientes de la COVID-19 y sus medidas de prevención y precaución, requieren adquirir mayores saberes de normas sanitarias, así como llevar estrictos protocolos de control de

infecciones para garantizar el ambiente seguro a los alumnos y pacientes que acuden a los establecimientos de salud. Y que la mayoría de los discípulos tiene un entendimiento moderado en relación con la normatividad, y su competencia, en su entorno con dicho trastorno viral, es adecuada. La mayoría (89.5%) respondieron tener actitudes adecuadas con el manejo del control de infecciones y prevenciones. En cuestión a la percepción, la mayoría (82.4%) sí tenía medidas de prevención a fin de evitar la transmisión y medicación adecuadas. Este resultado se relaciona positivamente con la tendencia actitudinal reportada en esta investigación.

Objetivo específico 2: La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 75,2% y su actitud afectiva es favorable en el 48,6% de los usuarios.

Objetivo específico 3: La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información general difundida a los usuarios entrevistados sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada cuando la actitud conductual es favorable en el 49,1% de los usuarios. Al respecto se cita a Yupari Irma. (2020). De su estudio sobre: Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del Covid-19 quién reporta que los ciudadanos de 18 a 29 años tienen actitudes inadecuadas (12.4%), con prácticas preventivas inadecuadas (8.6%) y también que ser de sexo masculino constituye un riesgo para tener actitud y practica inadecuada. También existen ciudadanos que son solteros o convivientes, no tienen hijos y tienen actitudes inadecuadas (14.1%) y prácticas inadecuadas (13%). Este resultado contradice en cierta parte lo

encontrado por esta investigación en el Centro de Salud de Acobamba, pero lo citamos ya que es una investigación que enfoca a las actitudes que se convierten en este lugar en un alto riesgo para la población.

Es importante mencionar que la actitud es la predisposición aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable de un individuo hacia un objeto o situación. Es así que el personal de salud debe tener presente que si las actitudes son negativas frente a la vacunación entonces se debe emprender estrategias para cambiarlas a positivas y la población acepte la inmunización contra el Covid-19.

Objetivo específico 4: La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada en el 81,7% y la actitud cognitiva es favorable en el 51,8% de los usuarios.

Objetivo específico 5: La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información específica difundida a los usuarios entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 81,7% y la actitud afectiva es favorable en el 52,3% de los usuarios.

Objetivo específico 6: La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba. Se concluye que la información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada y la actitud conductual es favorable en el 53,2% de los usuarios. En cuanto a los objetivos 4,5,6 se establece que la información se relaciona intrínsecamente con los conocimientos y por ello se

une y se cita a: Maldonado, Herberth. (2020). Conocimiento y prácticas relacionadas con control y prevención de COVID-19 en trabajadores de la salud. Quien reporta que, en las percepciones, uno de cada tres encuestados manifestó temor a sufrir estigma en caso de resultar infectados. La educación y entrenamiento en PCI es esencial ante una enfermedad altamente contagiosa que amenaza la salud y seguridad de los TS, principalmente en entornos sanitarios con recursos limitados.

Así mismo según Llorens, Xavier. De su investigación sobre: Vacunas contra Covid19. Una carrera contra el tiempo. En la actualidad, alrededor de 200 vacunas candidatas cursan etapas de investigación preclínica y más de 60 de ellas ya están siendo evaluadas en seres humanos. Los datos publicados a la fecha sugieren que varias vacunas seguras y potencialmente eficaces estarán siendo aprobadas para su uso comercial a inicios del 2021. Al respecto es preciso mencionar que cada una de estas vacunas están en proceso de experimentación, aunque no se quiera decir a través de los medios de información ni la OMS.

## CONCLUSIONES

1. El nivel de información recibida por los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 67% de los entrevistados y ellos muestran actitud favorable frente a la vacunación en el 47,2% de ellos.
2. La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19 es adecuada en el 75,2% y su actitud cognitiva es favorable en el 46,3% de los usuarios.
3. La información general difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 75,2% y su actitud afectiva es favorable en el 48,6% de los usuarios.
4. La información general difundida a los usuarios entrevistados sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada cuando la actitud conductual es favorable en el 49,1% de los usuarios.
5. La información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba sobre la vacunación contra el Covid-19, es adecuada en el 81,7% y la actitud cognitiva es favorable en el 51,8% de los usuarios.
6. La información específica difundida a los usuarios entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada en el 81,7% y la actitud afectiva es favorable en el 52,3% de los usuarios.
7. La información específica difundida a los entrevistados en el Centro de Salud de Acobamba es adecuada y la actitud conductual es favorable en el 53,2% de los usuarios.

## RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al personal de salud, específicamente a los que laboran en la Estrategia Sanitaria de ESNI a seguir brindando educación sanitaria a la población sobre las potencialidades que trae consigo el cumplimiento de la vacunación a la población en general.
2. A los pobladores de la localidad de Acobamba se les sugiere ser más sensibles para aceptar sin limitaciones a la vacunación contra el Covid-19 con la finalidad de disminuir los riesgos de contagio.
3. A todo el personal sanitario del establecimiento se recomienda seguir difundiendo los beneficios de la vacunación oportuna a todos los miembros que demandan atención intramural y a través de las visitas domiciliarias contribuir a la sensibilización de la población.
4. El personal de salud del establecimiento debe tener la responsabilidad de disminuir las actitudes negativas de la población frente a la vacunación contra el Covid-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de la Salud. Vigilancia, preparación y respuesta ante el riesgo de introducción de COVID–19; Capítulo I: Aspectos generales y epidemiológicos del COVID; Tema 1: Antecedentes y situación actual del COVID 19. Lima – Perú 2020.
2. Ministerio de la Salud. Información Científica- Técnica: Enfermedad por Coronavirus, COVID 19; actualizado el 26 de marzo 2020 (versión 2). Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitaria/ MINSAN, España 2020.
3. Ministerio de la Salud. Documento técnico: Prevención y atención de personas infectadas por COVID 19 en el Perú; pág 4, Lima – Perú 2020
4. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus [Internet]. OPS-OMS. [2020]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15706:statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-2005-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-2019-ncov&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15706:statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-2005-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-2019-ncov&Itemid=1926&lang=es)
5. Dulce Carolina Cardoso Ríos, Madison Coral Aimes Cuevas, Nelly Cruz Trejo García, Jesús Carlos Ruvalcaba Ledezma, Sandra Yazmín Cortés Ascencio, Ingrid Irid Rivas Ramírez, et al. Vacunación por elección contra COVID-19 por la comunidad mexicana. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2021 Jul 1 [cited 2021 Sep 18];1209–21. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.4387c3eccafe4fa7b3b42053829991d0&lang=es&site=eds-live&scope=site>
6. Beltrán Ma, Basombrío Am, Gagliolo Aa, Leroux Ci, Masso Mf, Quarracino C, Et Al. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Covid-19 En Argentina. Estudio Transversal. (Spanish). Medicina (Buenos Aires) [Internet]. 2021 Jul [cited 2021

- Sep 18];81(4):496–507. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edo&AN=152282243&lang=es&site=eds-live&scope=site>
7. García de Isla ÁP, Castañeda Bermúdez MG, Acosta Robles A, Salinas Noyola A, Cázares de León F. Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19: Estudio descriptivo. (Spanish). Revista ADM [Internet]. 2021 May [cited 2021 Sep 18];78(3):128–34. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edb&AN=151200271&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  8. Maldonado Briones HG, Melgar Toledo MA, Sandoval Paiz NV. Conocimiento y prácticas relacionadas con control y prevención de COVID-19 en trabajadores de la salud. Ciencia, Tecnología y Salud [Internet]. 2020 Oct [cited 2021 Sep 18];7(3):26–33. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fap&AN=147975163&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  9. Llorens XS. Vacunas contra COVID19. Una carrera contra el tiempo. Revista Médica de Panamá [Internet]. 2020 Sep [cited 2021 Sep 18];40(3):100–6. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=149136668&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  10. Juliana Caicedo M, Patarroyo ME. La búsqueda desesperada de una vacuna contra el SARS-CoV2. Tiempo de Paz [Internet]. 2020 Jun [cited 2021 Sep 18];(137):20–9. Available from:  
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=145661679&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  11. Carrizo-Chuecos J, Levy Mizrahi J, de Izaguirre J. Vacunas Frente Al Sars-Cov-2. Progresos en Su Logro. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría

- [Internet]. 2020 Oct 2 [cited 2021 Sep 18]; 83:105–12. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=146883383&lang=es&site=eds-live&scope=site>
12. Giuseppe Raraz-Vidal J, Lowell Allpas-Gomez H, Roció Arenas-Lupo M, Raraz-Vidal YF, Raraz-Vidal OB, Gonzales-Rengifo G. Conocimiento de signos de alarmas y síntomas de la enfermedad de COVID-19 en la población de Lima, Perú. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* [Internet]. 2021 Apr [cited 2021 Sep 18];40(2):1–16. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=152379703&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  13. Irma Luz Yupari-Azabache, Jorge Díaz-Ortega D, Angela Rodríguez-Díaz M, Ana Peralta-Iparraguirre D. Factores asociados a las actitudes y prácticas preventivas frente a la pandemia del COVID-19. *Revista MVZ Córdoba* [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2021 Sep 18];25(3). Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.f26f4af46aef46928aa7db764d5d6296&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  14. Iglesias-Osores S, Saavedra-Camacho JL, Acosta-Quiroz J, Córdova-Rojas LM, Rafael-Heredia A. Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. *Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2020 Oct [cited 2021 Sep 18];13(4):356–60. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=148847943&lang=es&site=eds-live&scope=site>
  15. Maier R. *Knowledge Management Systems: Information and Communication Technologies for Knowledge Management*, Berlin, Springer; 2007.
  16. Nonaka, I. y Takeuchi, H. *La organización creadora del conocimiento*, Oxford University Press, New York; 1995.

17. Segarra M, Bou J. Revista de economía y empresa N° 52 y 53 (2ª Época) 3º cuatrimestre 2004 y 1º Cuatrimestre 2005 / Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Universitat Jaume I, Castellón; 2004.
18. Bueno E. “La gestión del conocimiento en la nueva economía”, en “gestión del conocimiento y capital intelectual. 1º Ed. Madrid; Escorial; 2000.
19. Ramírez A. Artículo especial: La teoría del conocimiento en investigación científica una visión actual. Lima, Perú. An Fac med. 2009;70(3):217-24 ISSN:1025-5583.
20. Ministerio de la Salud. Normas para la prevención y control de la infección respiratoria aguda. Programa salud básica para todos. Lima-Perú. GESY GRAD S.A; 1996.
21. MinSalud, ABECE: Nuevo Coronavirus (COVID 19) de China, Colombia 2020.
22. CDC. Coronavirus 2019 (COVID-19). Department of Health & Human Services USA. CS 314937-I MLS 3157740 03/20/2020.
23. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas. Neumología. 1998;10-12.
24. MINSA, “Vigilancia, preparación y respuesta ante el riesgo de introducción de COVID – 19”; Capítulo I: Aspectos generales y epidemiológicos del COVID; Tema 1: Cadena Epidemiológica del COVID 19. Lima – Perú; 2020.
25. Lovexair. Enfermedades Respiratorias Infecciosas. Fundación Lovexair. 2020 [30 marzo 2020]. Disponible en: <https://lovexair.com/enfermedades-respiratorias-infecciosas-como-se-pueden-transmitir-pildoras-formativas/>
26. World health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
27. Ministerio de la Salud. Salud Mitos sobre el coronavirus [Internet]. MINSA [Citado el 17 setiembre 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoceque-es-el-coronavirus-covid-19>

28. Ortego M; López S.; Álvarez M. Ciencias psicosociales I: Tema 4: Las actitudes. Universidad de Cantabria; 2019.
29. Municipio San Cristóbal. Análisis de los componentes actitudinales. Capítulo 2: Teoría General de las actitudes; 2015.
30. Ubillos S. Mayordomo S. Capitulo X: Actitudes: definición y medición; 2010.
31. MINSA. Ley General de Salud [Internet] DIGEMID. 1997 [Citado el 17 setiembre 2021] Disponible en:  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
32. Ñaupas Paitan HVDRVJDE. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5th ed. Bogota,México D.F.: Ediciones U; 2018.
33. Castillo B. Guia UNiversitaria. [Online].; 2020 [Citado el 17 setiembre 2021]. Available from: <https://guiauniversitaria.mx/6-tipos-de-metodos-de-investigacion/>.
34. Martinez Mejia F, Flores Galindo A. Fundamentos de Investigación. [Online].; 2008 [Citado el 17 setiembre 2021]. Available from: <https://ri.utn.edu.mx/bitstream/handle/123456789/288/CUADERNILLO%20FUNDAMENTOS%20DE%20INVESTIGACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
35. Cancela G., Rocío; Cea M., Noelia; Galindo L., Guido; Valilla G., Sara. Metodología de la Investigación Educativa: Investigación ex post facto. Universidad Autónoma de Madrid. 2010, p. 8. En línea: [http://www.uam.es/personal\\_pdi/jmurillo/InvestigaciónEE/Presentaciones/Curso\\_10/EX-POST-FACTO\\_Trabajo.pdf](http://www.uam.es/personal_pdi/jmurillo/InvestigaciónEE/Presentaciones/Curso_10/EX-POST-FACTO_Trabajo.pdf) [Citado el 17 setiembre 2021].

## **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**  
**ESCUELA DE POST-GRADO**

**ANEXO N° 02**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INFORMACIÓN, ACTITUDES Y VACUNACIÓN DEL COVID-19 EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA LOCALIDAD DE ACOBAMBA 2021-2022.**

Yo ..... He sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para el cuidado de la salud del profesional de enfermería, la base de datos no incluirá nada que me permita ser identificado.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

**Firma del participante.....**

**UNIVERSIDAD NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**  
**ESCUELA DE POST-GRADO**  
**Anexo N° 03**

**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE INFORMACIÓN  
DEL COVID – 19**

**I. Presentación:**

Sr. O Sra. Tenga Ud. muy buen día soy maestriza de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, estamos realizando un trabajo de investigación en coordinación con el establecimiento de salud con el fin de obtener información sobre cuanto conoce Ud. sobre la enfermedad del Covid-19, por tal motivo se le solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad, esta información será totalmente anónima.

**II. DATOS PERSONALES:**

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Ocupación: Trabaja SI ( ): \_\_\_\_\_ - NO ( )

Procedencia: zona urbana ( ) zona rural ( ) zona periurbana ( )

¿Ha tenido resfriado o gripe en los últimos 3 meses? Si ( ) No ( )

¿Fue diagnosticado con COVID-19?:

Si ( ) ¿Dónde fue diagnosticado?: \_\_\_\_\_ No( )

**III. DATOS ESPECÍFICOS:**

1. La enfermedad del COVID – 19 es causada por el nuevo virus llamado:
  - a) CoVirus (SARS – CoV)
  - b) Coronavirus tipo 1 (SARS – CoV – 1)
  - c) Coronavirus tipo 2 (SARS – CoV – 2)
  - d) Influenza H1N1
  - e) Desconoce
2. El COVID - 19 produce:
  - a. Infecciones Diarreicas
  - b. Infecciones a la piel
  - c. Infecciones urinarias
  - d. Infecciones Respiratorias
  - e. Desconoce

3. El periodo de incubación del COVID-19 comprende desde \_\_\_\_ días antes del inicio de síntomas y puede transmitir la enfermedad hasta \_\_\_\_ días después.
  - a. 2 días – 14 días
  - b. 2 días – 10 días
  - c. 7 días – 30 días
  - d. 30 días a más
  - e. Desconoce
4. El contagio directo por COVID-19 se puede dar:
  - a) Por las heces
  - b) Por manos contaminadas
  - c) Gotículas respiratorias
  - d) Por mala higiene
  - e) Desconoce
5. Las gotículas expulsadas al momento de toser o estornudar pueden alcanzar una distancia de:
  - a. 1 metro
  - b. 2 metros
  - c. 3 metros
  - d. 4 metros
  - e. Desconoce
6. Los signos y síntomas que mayormente presenta una persona con COVID -19 son:
  - a. Tos con flema, dolor de garganta, secreción nasal, sin fiebre
  - b. Tos, dolor de garganta, secreción nasal, con fiebre
  - c. Fiebre, tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria
  - d. Tos con flema por más de 15 días, sin fiebre
  - e. Desconoce
7. La enfermedad causada por el COVID-19 puede alterar los sentidos del:
  - a. Oído y ojos
  - b. Gusto y olfato
  - c. Piel y olfato
  - d. Ojos y piel
  - e. Desconoce.

8. Una de las mayores complicaciones del COVID -19 es la:
- Neumonía y falla multiorgánica
  - Bronquitis y dificultad respiratoria
  - Rinofaringitis y dificultad respiratoria
  - Amigdalitis y dificultad respiratoria
  - Desconoce
9. Existe un tratamiento específico para el COVID- 19:
- Sí, si hay tratamiento
  - Es el ibuprofeno y el paracetamol.
  - No, no hay tratamiento farmacológico por el momento
  - Es la amoxicilina y paracetamol.
  - Desconoce
10. La vacuna contra el COVID- 19 se llama:
- Influenza
  - Neumococco
  - No, no hay vacuna por el momento
  - Tétatenos
  - Desconoce
11. Los grupos de riesgo para contraer el COVID-19 son:
- Adultos, Gestantes, niños y personas con enfermedades
  - Adultos mayores, personas con enfermedades, gestantes y niños menores de 5 años
  - Adultos mayores, gestantes y niños menores de 5 años
  - Adultos, jóvenes y personas sin antecedentes de Enfermedades
  - Desconoce.
12. El factor que influye en el contagio por COVID-19 es la:
- Transmisión aérea
  - Alimentación inadecuada
  - Exposición a contactos
  - Hacinamiento
  - Desconoce.
13. El lavado de manos es con agua y jabón \_\_\_\_\_ y debe de durar\_\_\_\_\_ segundos.
- Normal y 10 segundos

- b. Antiséptico y 20 segundos
  - c. Antiséptico y 60 segundos
  - d. Antiséptico 10 minutos
  - e. Desconoce
14. Al toser o estornudar, se debe de cubrir la boca y nariz con un pañuelo o con:
- a. La Mano
  - b. El hombro
  - c. El Antebrazo
  - d. A y B
  - e. Desconoce.
15. No se debe tocar la \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ si previamente no se realizó el lavado de manos.
- a. Boca, nariz y ojos
  - b. Boca, cabeza y ojos
  - c. Boca, nariz y cabeza
  - d. Boca, cuello y nariz
  - e. Desconoce
16. Son medidas preventivas las cuales disminuyen el riesgo de infección y complicaciones por COVID - 19:
- a. Alimentación saludable, actividad física y uso del ibuprofeno
  - b. Alimentación saludable, vacunas completas y no automedicarse.
  - c. Actividad física, ventilación del hogar y uso del ibuprofeno.
  - d. Actividad física, habitación iluminada con ventanas abiertas.
  - e. Desconoce.
17. Es importante permitir el ingreso de la \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ en el hogar o trabajo:
- a. Limpieza – aseo
  - b. Iluminación artificial – ventilación
  - c. Iluminación solar – ventilación.
  - d. A y B
  - e. Desconoce.
18. Para prevenir el COVID-19 se debe de limpiar las superficies del hogar con:

- a. Agua y detergente
  - b. Solo agua
  - c. Una tela descartable
  - d. B y C
  - e. Desconoce.
19. Después de llevar a la mascota a la calle se debe lavar las patitas con:
- a. Agua y lejía.
  - b. Agua y detergente
  - c. Agua y jabón
  - d. Solo agua
  - e. Desconoce
20. Las personas que tienen gripe, resfrío o signos y síntomas de COVID - 19 deben usar:
- a. Mascarilla de tela
  - b. Mascarilla quirúrgica o simple
  - c. Mascarilla de plástico.
  - d. Pañuelo casero
  - e. Desconoce.
21. ¿Cree Ud. que puede enfermarse de Covid-19 después de haberse vacunado las dos dosis?  
Si ( ) No ( )
22. ¿Considera Ud. que la vacuna le protege de por vida contra el Covid-19?  
Si ( ) No ( )
23. ¿Si se realiza el examen de Covid-19 después de haberse vacunado, puede dar positivo?  
Si ( ) No ( )
24. ¿Cree Ud. que después de haberse vacunado puede transmitir el virus a otras personas?  
Si ( ) No ( )
25. Si ya tuvo la enfermedad: ¿Cree Ud. que puede vacunarse?  
Si ( ) No ( )
26. ¿Sabe Ud. que efectos secundarios pueden producir las vacunas?
- a. Dolor en el sitio de la inyección.

- b. Cansancio.
  - c. Dolor de cabeza, y
  - d. En algunos casos fiebre o escalofríos.
27. ¿Estos efectos son normales después de recibir la vacuna?  
Si  No
28. ¿Las reacciones secundarias por la vacuna son más frecuentes en personas mayores?  
Si  No
29. ¿Cuánto tardan en aparecer las reacciones secundarias?  
a. El mismo día de la vacunación.  
b. Al día siguiente después de vacunarse.
30. Ha observado a personas y/o familiares que han presentado desmayos después de recibir la vacuna en el establecimiento de salud?  
Si  No

**UNIVERSIDAD NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**  
**ESCUELA DE POST-GRADO**  
**Anexo N° 04**

**CUESTIONARIO TIPO LIKERT: ACTITUD FRENTE A LA  
VACUNACIÓN CONTRA EL COVID – 19.**

**I Presentación:**

Sr. O Sra. Tenga Ud. muy buen día soy maestriza de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, estamos realizando un trabajo de investigación en coordinación con el establecimiento de salud con el fin de obtener información sobre cuanto conoce Ud. sobre la enfermedad del Covid-19, por tal motivo se le solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad, esta información será totalmente anónima.

**II Instrucciones**

En el siguiente cuadro de 05 proposiciones seleccione la respuesta que considere.

**Alternativas:**

De acuerdo

Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

En desacuerdo

PROPOSICIONES	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. El virus SARS – CoV – 2 causa la enfermedad del COVID – 19.			
2. La enfermedad del COVID-19 puede presentar infecciones respiratorias agudas leves a severas.			
3. El periodo de incubación del COVID19 inicia 2 días antes del inicio de síntomas y que puede transmitir hasta 14 días después su inicio.			
4. Las gotículas respiratorias no son la forma directa para contraer la enfermedad del COVID – 19.			
5. Las secreciones de las gotículas quedan expulsadas en el aire hasta alcanzar 3 metros de distancia.			

6. Se debe de discriminar si un integrante del hogar presenta los signos y síntomas del COVID- 19.			
7. Valora la importancia del sentido del gusto y el olfato para detectar alguna alteración en una persona.			
8. La neumonía y la falla multiorgánica son las mayores complicaciones del COVID-19.			
9. Es necesario llamar a los números de emergencia si un integrante de su hogar presenta los signos o síntomas de COVID-19			
10. Se debe acudir inmediatamente al hospital o centro de salud si presenta algún signo o síntoma de COVID- 19			
11. Las vacunas protegen con seguridad del Covid-19			
12. Las vacunas no tienen reacciones de riesgo en los vacunados.			
13. Las dos dosis contra el Covid-19 son suficientes para proteger a las personas contra esa enfermedad.			
14. Las vacunas contra el Covid-19 incrementa las muertes en la población			
15. La vacuna contra el Covid-19 deja secuelas irreversibles en el que lo padece.			

**Alternativas:**

Siempre

A veces

Nunca

PROPOSICIONES	Siempre	A veces	Nunca
1. Utiliza de forma correcta la mascarilla y los equipos de protección personal			
2. Evita que los adultos mayores, personas con enfermedades, gestantes y niños entren en contacto con personas infectadas por resfrió, gripe, COVID-19 y objetos contaminados.			
3. Evita lugares con gran aglomeración de personas			
4. Realiza el lavado de manos con agua y jabón Antiséptico o antibacterial, con una duración de al menos 20 a 30 segundos.			
5. Usted se cubre la boca y nariz con un pañuelo			

descartable o antebrazo al momento de toser o estornudar			
6. Considera la importancia de lavarse las manos antes de tocarse boca, nariz y ojos			
7. Considera importante la alimentación saludablemente, vacunas completas y la no automedicación.			
8. Limita la higiene y ventilación del hogar para el ingreso de la iluminación solar.			
9. Realiza la higiene de la mascota después de salir a la calle			
10. Mantiene la distancia de 2 metros de las personas que presenten o no alguna afección respiratoria (resfrió, gripe, signos y síntomas de COVID-19.			

## INSTRUMENTOS DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

### UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN ESCUELA DE POSGRADO FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**Asociación entre el nivel de información, actitudes y vacunación del covid-19 en la población adulta de la localidad de Acobamba 2021-2022.**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCION: GERENCIA EN SALUD**

Investigador:

**LUZ VERONICA SALINAS ACOSTA.**

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Desacuerdo 1=Ni acuerdo ni desacuerdo 2=De Acuerdo											
ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>1.CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
<b>2.OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables		2									
<b>3.ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
<b>4.ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.				2							
<b>5.SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
<b>6.INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						1					
<b>7.CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico científicos							2				
<b>8.COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones								2			
<b>9.METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
<b>10. OPORTUNIDAD</b>	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	
<b>TOTAL</b>		<b>De acuerdo</b>							<b>19</b>			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

Mg. Julissa Miriam CAÑARI BRICEÑO.

**GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

Magister en SALUD PUBLICA por la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

**CARGO U OCUPACIÓN:**

Coordinadora de Inmunizaciones del Distrito de La Unión Leticia de la Red de Salud  
Tarma

Tarma 28 de diciembre de 2020



**Mg. Julissa Miriam CAÑARI BRICEÑO**

**DNI: 44161594**

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	00	-	05	DEFICIENTE ( )
	06	-	10	REGULAR ( )
	11	-	15	BUENO ( )
	16	-	20	MUY BUENO (x)

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**Asociación entre el nivel de información, actitudes y vacunación del covid-19 en la población adulta de la localidad de Acobamba 2021-2022.**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN: GERENCIA EN SALUD**

Investigador:

**LUZ VERONICA SALINAS ACOSTA.**

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Desacuerdo 1=Ni acuerdo ni desacuerdo 2=De Acuerdo											
	ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS									
1			2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables		2									
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				2							
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						1					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos							2				
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones								2			
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>De acuerdo</b>							<b>19</b>			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

Mg. Delia Estela ROJAS CONDOR.

**GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

Magister en SALUD PUBLICA por la Universidad Privada Cesar Vallejo

**CARGO U OCUPACIÓN:**

Jefa de C.S Palca de la Red de Salud Tarma

Tarma 28 de diciembre de 2020

**Mg. Delia Estela ROJAS CONDOR**  
**DNI: 21119843**

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	00	-	05	DEFICIENTE ( )
	06	-	10	REGULAR ( )
	11	-	15	BUENO ( )
	16	-	20	MUY BUENO (x)

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**Asociación entre el nivel de información, actitudes y vacunación del covid-19 en la población adulta de la localidad de Acobamba 2021-2022.**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCION: GERENCIA EN SALUD**

Investigador:

**LUZ VERONICA SALINAS ACOSTA.**

ESCALA DE VALORACIÓN	0=Desacuerdo 1=Ni acuerdo ni desacuerdo 2=De Acuerdo											
	ASPECTOS	INDICADORES	PREGUNTAS/ITEMS									
1			2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2										
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables		2									
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			2								
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				2							
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					2						
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						1					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos							2				
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones								2			
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico									2		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado										2	
<b>TOTALES PARCIALES</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>De acuerdo</b>							<b>19</b>			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:**

Mg. Gisela Mardeli Zevallos Paredes.

**GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN:**

Estudios de posgrado:

Magister en SALUD PUBLICA por la Universidad Cesar Vallejo.

**CARGO U OCUPACIÓN:**

Coordinadora de Inmunizaciones del Hospital Félix Mayorca Soto Tarma

Tarma 28 de diciembre de 2020

**Mg. Gisela Mardeli ZEVALLOS PAREDES**  
**DNI: 21136860**

**Puntaje total = 19/20**

<b>LEYENDA:</b>	00	-	05	DEFICIENTE ( )
	06	-	10	REGULAR ( )
	11	-	15	BUENO ( )
	16	-	20	MUY BUENO (x)

**UNIVERSIDAD NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”  
ESCUELA DE POSGRADO**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE INFORMACIÓN, ACTITUDES Y VACUNACIÓN DEL COVID-19 EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA LOCALIDAD DE ACOBAMBA 2021-2022.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>P. General.</b> ¿Cómo se asocia el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba el año 2021-2022?</p> <p><b>P. Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</li> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</li> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de</li> </ul>	<p><b>O. General.</b> Establecer la asociación entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</p> <p><b>O. Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asociar el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• Asociar el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• Asociar el nivel de</li> </ul>	<p><b>H. General.</b> La asociación es adecuada entre el nivel de información con las actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</p> <p><b>H. Específicas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• La asociación es adecuada entre el nivel de información general con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• La asociación es adecuada</li> </ul>	<p>Información sobre el Covid-19</p> <p>Actitudes frente a la vacunación contra el Covid-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información general</li> <li>• Información específica</li> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual.</li> </ul>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Para este estudio se utilizará el enfoque de investigación cuantitativa. De tipo básico y nivel correlacional.</p> <p><b>Método:</b> Se aplicará el método científico, analítico deductivo.</p> <p><b>Diseño:</b> El diseño de estudio será correlacional.</p> <p><b>Población y muestra.</b> La población estará conformada por los pacientes que asisten para su atención al Centro de Salud de Acobamba en la estrategia sanitaria de inmunizaciones. La demanda de pacientes es de aproximadamente entre 15 a 20 por día. Y en un mes</p>

<p>información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</li> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</li> <li>• ¿Cómo se asocia el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba?</li> </ul>	<p>información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asociar el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• Asociar el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• Asociar el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> </ul>	<p>entre el nivel de información general con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud afectiva frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> <li>• La asociación es adecuada entre el nivel de información específica con la actitud conductual frente a la vacunación contra el Covid-19 en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Acobamba.</li> </ul>			<p>se atiende a un promedio de 500 pacientes adultos.</p> <p><b>Muestra:</b> El tamaño de muestra para esta investigación será de 218, pobladores calculado según el software SurveyMonkey para poblaciones finitas con un margen de error del 5%</p> <p><b>Instrumento de Recolección de datos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuestionario sobre nivel de información del Covid – 19.</li> <li>2. Cuestionario tipo Likert: actitud frente a la vacunación contra el Covid – 19.</li> </ol> <p><b>Técnica de recolección de datos.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Autoregistro.</li> </ol>
--	--	--	--	--	--