



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Conocimientos y actitudes ante la vacunación contra Covid 19 de la
Población Las Brisas, Chimbote 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Paredes Mariños Mary Carmen (orcid.org/0000-0003-2016-5112)

Ventura Torres Lourdes Ivonne (orcid.org/0000-0001-6423-3143)

ASESORA:

Mg Tuesta Ríos Payda Mary (orcid.org/0000-0002-6486-4882)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LINEA DE RESPONSABILIDAD UNIVERSITARI:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

TRUJILLO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Quiero dedicar este logro a mis Padres Juan y Dalila por su apoyo incondicional y confiar en mí y siempre alentarme a seguir adelante.

A mis hijos Mathias y Maro quienes son mi motor y motivo para seguir adelante y seguir cumpliendo mis metas.

Paredes Mariños Mary

A mis hijos quienes fueron mi motivación para seguir adelante, a mi madre quien fue mi apoyo incondicional en toda etapa de mi vida y a mi esposo por apoyar y respetar siempre cada proyecto que me propongo.

Ventura Torres Lourdes

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra fortaleza en los momentos difíciles y por brindarnos una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo felicidad.

A nuestros padres por apoyarnos en cada momento, por los valores que nos han inculcado y por habernos dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de nuestras vidas.

A la Universidad Cesar Vallejo quien nos abrió las puertas de su institución para lograr el grado de Licenciada.

A nuestra asesora de Tesis Mg Tuesta Ríos Payda Mary, por su tiempo y dedicación en el desarrollo de la presente tesis.

Índice de contenidos

Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	18
VI. CONCLUSIONES	19
VII. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS	21
ANEXO	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Categorizaciones finales de conocimientos sobre las vacunas contra COVID-1</i>	14
Tabla 2 <i>Categorización final de la actitud sobre la vacuna contra COVID-19</i>	14
Tabla 3 <i>Población Las Brisas, Chimbote según sexo</i>	16
Tabla 4 <i>Nivel de conocimientos población Las Brisas acerca de la vacuna contra COVID – 19</i>	16
Tabla 5 <i>Tipos de actitudes de la población Las Brisas, Chimbote acerca de la vacuna contra COVID – 19</i>	17

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes ante la vacunación contra Covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022. El tipo de investigación es descriptivo, correlacional. La población estuvo conformada por 1000 personas de las Brisas, Chimbote de 18 a 65 años, con una muestra de 200. Se utilizará como instrumento un cuestionario que medirá el conocimiento (nivel) y actitudes (tipo), teniendo como autores a Juan Alberto Villegas Lozano y Sindy Yahaira Garcés Ignacio, según la escala de Likert este instrumento cuenta para conocimiento con un coeficiente de validez 1 y para actitudes con un coeficiente de validez de 0.88 encontrándose ambas variables dentro del intervalo de $<0.70 - 1.00>$ (20). Resultados se evidencian que en una población de 200 encuestados el 64.5% es de sexo femenino y el 35.5% del sexo masculino. En una población de 200 encuestados el 60.5% representa un nivel medio de conocimiento, el 39% representa un conocimiento alto mientras que el 0.5% representa un conocimiento bajo sobre la vacuna contra el COVID - 19. Y con respecto a la actitud el 88% tiene una aceptación favorable al comportamiento voluntario de recibir la vacuna contra el COVID 19 y seguir los protocolos de seguridad, el 11.5% se muestra indiferente ante la vacuna contra el COVID19 y el 0.5% muestra una actitud de rechazo ante la vacuna del COVID 19. Concluyendo que si existe relación entre el conocimiento y las actitudes de la población las Brisas ya que el nivel de conocimientos representa un 60.5% media y alto un 39%, mientras que el nivel de conocimiento bajo es 0.5%. con respecto a las actitudes tienen un 88% de aceptación al recibir la vacuna contra covid 19.

Palabras clave: Conocimiento, Actitudes, Vacuna COVID19.

ABSTRACT

The general objective of this study was to determine the relationship between knowledge and attitudes towards vaccination against covid 19 of the population of Las Brisas, Chimbote 2022. The type of research is descriptive, correlational. The population consisted of 1,000 people from Las Brisas, Chimbote, aged 18 to 65, with a sample of 200. A questionnaire will be used as an instrument to measure knowledge (level) and attitudes (type), with Juan Alberto Villegas as authors. Lozano and Sindy Yahaira Garcés Ignacio, according to the Likert scale, this instrument counts for knowledge with a validity coefficient of 1 and for attitudes with a validity coefficient of 0.88, both variables being within the interval of $<0.70 - 1.00>$ (20). Results showed that in a population of 200 respondents, 64.5% are female and 35.5% male. In a population of 200 respondents, 60.5% represents a medium level of knowledge, 39% represents high knowledge while 0.5% represents low knowledge about the COVID-19 vaccine. And with respect to attitude, 88% has a favorable acceptance of the voluntary behavior of receiving the COVID 19 vaccine and following the safety protocols, 11.5% are indifferent to the COVID 19 vaccine and 0.5% show an attitude of rejection of the COVID 19 vaccine. Concluding that there is a relationship between the knowledge and attitudes of the Las Brisas population since the level of knowledge represents 60.5% medium and 39% high, while the level of low knowledge is 0.5%. Regarding attitudes, they have 88% acceptance when receiving the covid 19 vaccine.

Keywords: Knowledge, Attitudes, COVID19 Vaccine.

I.INTRODUCCIÓN

El mundo se enfrentó a una terrible enfermedad que desataría muchas pérdidas humanas, desempleo, estrés, alteraciones nutricionales entre otros. Esta nueva enfermedad llamada coronavirus (COVID19) apareció en diciembre de 2019, en Wuhan (China), posteriormente se expandiría por el mundo llegando al Perú el 15 de marzo del 2020.

Debido a millones de pérdidas humanas causadas por el coronavirus (COVID 19) al nivel mundial, se pensó en una vacuna que logre combatir o disminuir las muertes causada por este virus. Ya que la vacuna es una preparación (hecha de toxoide, bacteria, virus debilitado, muerto producido por ingeniería genética y otra técnica) que se administra a la persona para crear una inmunidad activa y permanente contra enfermedad al estimular la producción de mecanismo de defensa. (1). Teniendo propiedades principales la seguridad y eficacia protectora. Por tal motivo si un individuo entra en contacto con un organismo vacunado en algún momento de su vida, la protección que se genera gracias a la vacuna se encarga de protegerla de enfermar o ser leve. Y así se comenzó a desarrollar una vacuna contra el SARS-CoV-2, causante de esta enfermedad, este desarrollo consiste en diferentes pruebas de laboratorios con animales para verificar que haya una respuesta inmunológica, siguiendo con los ensayos clínicos en humanos. De esta forma apareció la primera vacuna en el mundo (Rusia) y se fue distribuyendo al nivel mundial, empezó la inmunización con el personal médico y todos los que se encontraban en primera línea luego empezaron con la vacunación a personas con morbilidad y adultos mayores para luego continuar con los adultos jóvenes y finalmente llegar ahora a la vacunación para niños mayores de 5 años. En la actualidad el 54.9% de la población a nivel mundial ya se encuentra inmunizada (4).

Así como muchas personas esperaban con ansias a ser vacunados contra el coronavirus por diversos motivos como el padecer de alguna enfermedad o por la pérdida de familiares o simplemente por salvaguardar su vida, hay otro tipo de personas que se llegaron a vacunar con la finalidad que ingresen a sus centros laborales o diferentes lugares en la que exigen carnet de vacunación, mientras que algunas personas que se reúsan a ser vacunados los llamados anti vacunas

cuestionando rechazan su eficacia y la consideran más dañina que útil para la salud.

Mundialmente, el 74% estuvo de acuerdo y el 26% no en obtener una vacuna COVID-19, disponible. China se destaca, y prácticamente todos están de acuerdo. Hungría, Polonia y Rusia, por otro lado, están aún más divididos en sus porcentajes de adultos en línea. En la mayoría de país, el número de persona que están de acuerdo es significativamente mayor que el número que no están de acuerdo (50 puntos o más en 12 de 27 países) (4).

Porcentaje de personas en América Latina que no se vacunarían o que no están seguras es de aproximadamente un tercio de la población. Según otro estudio reciente de quince países desarrollados (incluyendo a Brasil y México), la principal razón para no vacunarse es las preocupaciones sobre efectos secundarios de las vacunas (citadas por el 60-80% de las personas, según el país). (Mata y Federico Peña, 2021).

En el Perú; Lima, se efectuó un estudio el propósito fue establecer los conocimientos que tenía la población sobre las vacunas contra el coronavirus en la cual conocen bien el beneficio general (76,87%) y la seguridad (95,52%) de la vacuna. Aunque el 47,76% opina que la potencia 50% no protege. Así mismo conversaciones con amigos y familiares (70%), agencia gubernamental (52,99%) y proveedores de salud (50,75%) fueron fuentes de información influyente a la hora de tomar una decisión de vacunación. (6)

Por todo el contenido que se ha ido mencionando, dado el contexto actual de la pandemia que estamos viviendo, y prevenir la propagación de la enfermedad y así reducir pérdidas humanas, esta investigación tiene como finalidad comprender si existe relación entre información, actitudes de la población hacia la vacunación contra el Covid-19 Las Brisas, Chimbote. Los resultados obtenidos servirán de gran aporte para las próximas investigaciones.

En resumen, surge la pregunta:

¿Cuáles son las relaciones del conocimiento y la actitud hacia la vacunación contra el Covid 19 en la población las Brisas, Chimbote 2022?

Teniendo como justificación del problema que este trabajo permitirá proporcionar información actualizada sobre conocimientos y actitudes de la población en Chimbote para acceder a las vacunas contra Covid 19, ya que esta medida ayuda a disminuir el contagio del covid-19. Los resultados del estudio aportarán información necesaria para saber cómo se está llevando el conocimiento y actitudes de la población.

El propósito general de esta investigación es aclarar las relaciones, conocimientos y actitud en la vacunación contra Covid 19 en la población las Brisas, Chimbote 2022. Teniendo como objetivos específicos Identificar los conocimientos ante vacunación contra el Covid 19 de la población; Brisas, Chimbote también identificar la actitud para la vacunación contra el Covid 19 en la población; Brisas, Chimbote, y relacionar los conocimientos y actitud frente a la vacunación contra Covid 19 en la población las Brisas, Chimbote. Así mismo se logró plantear la siguiente hipótesis: Vínculo entre conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra el Covid 19 de la población las Brisas, Chimbote, no hay relación entre conocimientos y actitudes ante vacunación frente a Covid-19, en la población Las Brisas, Chimbote.

II. MARCO TEÓRICO

Los estudios de investigación a nivel nacional tenemos:

Ramos Albornoz, Gabriela Beatriz, Año 2021, Titulado: Conocimiento y actitud previas a la vacunación frente al Covid-19 en la población de Lima en el 2021, fue una investigación de tipo observacional, descriptivo, transversal. Su objetivo es determinar las correlaciones entre los niveles y conocimientos y actitud sobre la vacunación para el virus Covid-19 en la población de Lima 2021. Teniendo como muestra una encuesta y la población de estudio abarca a 229 habitantes de la urbanización Prados de San Miguel. Como resultado, los pobladores de la zona de San Miguel tienen conocimiento alto sobre aspectos generales y administración de vacuna contra infección por virus Covid, el 63.3% tiene conocimiento moderado, el 30.6% tiene conocimiento bajo y el 6.1% tiene conocimiento alto.

Piscoche Botello, Nilver Cristian, año 2021. Titulado: Conocimiento de las vacunas contra el COVID-19, su uso y actitud en la población Lima-Perú 2021. El propósito de este estudio fue establecer relaciones y nivel de conocimientos sobre vacuna COVID-19 y las actitudes hacia su uso en la población de Lima Perú. Un diseño metodológico un estudio básico, no experimental de nivel correlacionado de enfoque cuantitativo. Los datos se recopilaban a través de un cuestionario de 40 ítems completado por los propios participantes. Muestreo mediante el método no probabilístico bola de nieve que incluyó a 134 personas entre 18 y 80 años en diferentes distritos de Lima que se ofrecieron como voluntarios para completar encuesta en línea el 29 de junio y el 11 de julio de 2021. Los resultados indican buenos niveles de conocimientos de característica general de la vacuna (76,87%) y seguridad (95,52%) utilidad. Por otro lado, el 47,76% consideró que la eficacia del 50% no ofrecía protección. Las conversaciones con familiares, amigo (70%), autoridad (52,99%), profesional de la salud (50,75%), por otro lado, la fuente de información es influyente a la hora de decidir vacunarse. Asimismo, encontramos una diferencia significativa entre conocimientos generales sobre la vacuna y actitud cognitiva ($p=0,002$) y actitud

emocional ($p=0,001$). De igual forma, los conocimientos de vacunación contra el COVID-19 por actitudes cognitivas ($p=0,020$) y actitudes generales ($p=0,046$).

Por otra parte; Garcés Ignacio; Sindy Yahaira; Villegas Lozano y Juan Alberto, año 2021. Titulado: Relaciones entre conocimientos y actitudes del trabajador sobre vacuna contra el COVID-19 del Hospital Estatal de Acobamba, 2021. El propósito de este estudio fue esclarecer relaciones entre conocimientos y actitudes del trabajador sobre vacuna contra el COVID-19 del Hospital Estatal de Acobamba se trata de un estudio de campo transversal, descriptivo, cuantitativo y cualitativo, con diseño no experimental, con cuestionario y escala como medio de recolección de dato de confiabilidad interna (α - Cronbach) de 0.90 y 0.97, de igual manera, usando la prueba Rho de Spearman, para establecer las relaciones de conocimientos y actitudes a nivel de significación estadística ($p < 0,05$). Como resultado, la edad media de 101 trabajadores fue de 39,07 ($\pm 10,82$) años, el 66,3 % eran del sexo femenino, el 56,4% solteros, el 35,6% reportaron tener dos hijos, el 67,3% tenían antecedentes no COVID 19; el 89,1% eran enfermeros, el 45,5% trabajaba en turnos de mañana/tarde, el 52,5% trabajaba más de 5 años y el 79,2% trabajaba más de 12 horas. El 76,2% indicó un alto nivel de conocimiento y el 50,5% dijo aceptar la vacuna contra el COVID-19. Encontramos que el conocimiento y actitud sobre la vacuna contra el COVID-19 fue irrelevante y concluyo que los niveles de conocimiento del trabajador del Hospital Estatal de Acobamba sobre la vacuna contra el COVID-19 no estuvieron relacionado con la actitud.

Abado Diaz, Jhon Dennis, año 2021. Título: Niveles de conocimiento y percepción de aceptabilidad de la vacuna SARS-CoV-2 entre los habitantes de Juliaca, 2021. El estudio corresponde a métodos cuantitativos y es un diseño no experimental transversal descripción relacionada, muestreo probabilístico aleatorio simple, muestra conformada por 384 residentes de 18 y 59 años. El instrumento utilizado fue la escala KNOW-P-COVID-19 y VAC-COVID-19 elaborada por Mejía. Como resultado, el 63,8 % tenía conocimiento alto sobre el COVID-19 y el 36,2 % tenía conocimiento bajo. Además, el 70,6% de la población no cree que se vacunará, lo que indica que el 29,4% de la población está vacunada a través de la correlación de Pearson se ha demostrado que existe una correlación inversa significativa (bilateral seg) = $0.000 < 0.05$). Los

resultados mostraron una asociación directa y significativa incluso al nivel de significancia del 5%. Cuanto más conocimiento sobre COVID-19, mayor aceptación percibida vacunación SARS-CoV-2 entre los residentes; Juliaca, 2021.

Borrero Delgado Carmen Lourdes, 2021. Titulado: Asociaciones entre conocimiento del Covid-19 y disposición a vacunarse en la población de 18 a 29 años de edad en Piura, objetivo: determinar la asociación y conocimiento del COVID-19 y la preferencia de vacunación en la población de Piura de 18 a 29 años en el 2021. Métodos: El estudio fue observacional, prospectivo, transversal y analítico. Se incluyó habitantes de la ciudad de Piura entre 18 y 29 años de edad y se realizó una encuesta virtual a través de la red social (WhatsApp® y Facebook®). Se utilizó un formulario de recolección de datos y dos cuestionario para evaluar los niveles de conocimientos sobre la COVID-19 y la vacunación. Resultados: Se incluyeron en el estudio 253 jóvenes piuranos entre 18 y 29 años. La prevalencia de querer vacunarse contra el COVID-19 fue del 64,03%. El deseo de vacunarse se asoció con el sexo femenino (RP: 0,80, IC 95%: 0,64–0,99, $p=0,045$) y mayor nivel de educación técnica (RP: 1,73, IC 95%: 1,08–2,77, $p=0,022$) y universitario (RP: 1,77, IC 95%: 1,19–2,64, $p=0,005$), asma (RP: 1,86, IC 95%: 1,17–2,96, $p=0,009$), alto conocimiento de COVID-19 (RP: 1,72, IC 95%: 1,38–2,15, $p<0,001$), mayor conocimiento de vacunación frente a COVID-19 (RP: 1,66, IC 95%: 1,28–2,17, $p<0,001$). Conclusiones: Las respuestas generales de los participantes en este estudio indican que la vacuna COVID-19 es bien aceptada por los grupos de edad estudiados. El factor asociado a un deseo positivo de vacunación fue el género femenino, altos niveles de educación técnica y universitaria, asma, altos conocimientos de COVID-19 y conocimientos de la vacunación contra COVID-19.

En el nivel internacional podemos encontrar:

Vivar Burbano C, Estrada Galiano, C. (2021). Título: Impactos de COVID 19 al vacunar a niños menores de 5 años. Perspectivas de los trabajadores del Centro de Salud Tipo C Las Palmas ciudad de Esmeralda, Ministerio de Salud Público, Ecuador. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo general analizar los impactos del COVID-19 en la vacunación de rutina en niños de 5 años en el centro de salud tipo C de Las Palmas desde la perspectiva del trabajador. Se realizó un estudio transversal analítico. La muestra y localización se estudió en 251 trabajadores del centro de salud tipo C Las Palmas ciudad de Esmeralda, Ecuador. El instrumento con el cual se trabajo fue una encuesta. Los resultados de edad media del trabajador de salud incluidos, el estudio fue de 37,14 años, de los cuales el 41% estaban en el sector de enfermería y 69% de trabajadores reporto que recibió capacitaciones con respecto a la inmunización y trabajo diario durante la pandemia de COVID-19,el 95% de los trabajadores informaron una comunicación limitada e importancia de la inmunización de rutina con respecto a la pandemia, y el 92% informaron haber visto una disminución en las actividades de inmunización las vacunas escasearon, el 86% reportó el miedo al contagio como la razón por la que los padres o cuidadores no vacunaron a sus hijos, finalmente los trabajadores de la salud dijeron que no estaban vacunados, no hubo un factor estadísticamente significativo.

Pozuelo Muñoz, J (2021). Título: Actitudes ante el Covid 19 y su vacuna del alumnado de ESO y Bachillerato.

El objetivo de este trabajo de investigación fue conocer las percepciones de estos alumnos sobre el coronavirus, sus actitudes hacia las vacunas, especialmente la COVID 19, y sus intenciones de comportamiento hacia la vacunación de los 308 alumnos españoles de ESO y bachillerato.

La herramienta utilizada fue un cuestionario, el resultado entre las preguntas 1 y 2, se pregunta a los estudiantes sobre el uso de la vacuna contra el COVID-19. La vacuna está destinadas a curar los síntomas y evitar infectar a otros, contrario a la creencia popular sobre las vacunas. Los datos de los alumnos de 1º Bto son llamativos, y se observa un cambio en las respuestas al comparar las respuestas a estas dos preguntas. Un análisis por sexo encontró que las mujeres, 60,2%

tenían más probabilidades que los hombres 43,2% de responder D en relación con la prevención de infecciones en sí mismas y en los demás y la reducción de la curación de los síntomas. Del análisis de las respuestas a las preguntas 3 y 4, concluimos que los estudiantes son muy conscientes de su utilidad al hablar sobre las vacunas, pero están muy divididos cuando se les pregunta sobre lo que pueden hacer las vacunas contra el COVID-19. Es seguro porque ha pasado por numerosos controles y personas conscientes de los peligros desconocen sus efectos nocivos. Un análisis de las actitudes hacia las vacunas indica que los estudiantes están interesados en vacunarse contra el COVID-19, pero generalmente esperan más evidencia de los efectos causados por la vacuna o evitan la vacunación, optan por obtener más información para seleccionar o rechazar. Sin embargo, ante la perspectiva de vacunarse o no, los estudiantes eligen vacunarse y lo justifican priorizando el beneficio general sobre el miedo que genera.

Chango Luisa Tiglla, L (2021). Titulado: Reconocimiento a familiares de la tercera edad antes de aplicar vacunas contra el COVID-19, ciudad de Patutan, Cotopaxi. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo conocer las percepciones del familiar de un adulto mayor sobre la aplicación de una vacuna contra el COVID-19 en el municipio de Patutan, provincia de Cotopaxi. Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo y fenomenológico utilizando un diseño de campo la muestra estuvo conformada por seis personas conformadas por familiares de adultos mayores de la ciudad de Patutan, provincia de Cotopaxi, Ecuador, el instrumento de información se realizó 6 entrevistas semiestructuradas. La investigación reveló que los informantes habían demostrado conocimiento de las vacunas y coincidieron en que eran muy importantes y necesarias. Los participantes reconocieron que una segunda dosis de vacuna era fundamental para completar la vacunación porque permitía que los adultos mayores se sintieran completamente protegidos. Por otro lado, los encuestados comentaron y coincidieron en que no estaban bien informados sobre el proceso de inmunización en personas mayores.

La base teórica nos dice que los seres humanos antes de nacer adquirimos anticuerpos directamente de la placenta de nuestra madre sin embargo esta protección se pierde al poco tiempo, viéndonos en la necesidad de vacunarnos

ya que las vacunas desde su descubrimiento, ha sido de gran aportación a la humanidad. Por lo tanto, la vacuna es cualquier preparación que tiene la función de inmunizar al organismo contra una determinada enfermedad y estimularlo para que produzca anticuerpos que protejan contra futuras infecciones mediante capacidades de los sistemas inmunológicos para reconocer y destruir el agente infeccioso. Son medicamentos biológicos elaborados a partir de un microorganismo muerto o atenuado (bacteria o virus). (8).

Con respecto a su seguridad las vacunas no causan ninguna complicación en personas inmunodeprimidas ni debería dejar secuelas a largo plazo (9) otra de sus características de la vacuna es su capacidad de inducir inmunidad protectora, lo que sería la prevención de la enfermedad en ensayos clínicos a la que conocemos como efecto. Mientras que la eficacia es la evaluación de una vacuna en condiciones reales. (10)

Actualmente (DIGEMID) en Perú aprobó 4 vacunas: Sinopharm, Pfizer, AstraZeneca y Johnson and Johnson (11). Estas vacunas que han sido autorizadas tienen una eficacia entre el 79 a 95% de efectividad, demostrándose reducir la mortalidad y casos graves (12)

La vacuna contra el Covid 19, es conocida como producto biológico constituido por virus inactivo, RNA mensajero modificado de sector viral, con el objetivo de generar respuestas inmunes contra futuras infecciones por SARS-CoV-2 y, por lo tanto, reduce el riesgo a enfermarse gravemente. (13) la dosificación es la siguiente: Sinopharm: Primera dosis día 0, la segunda dosis es día 21, la tercera dosis con AstraZeneca 3 meses después de la segunda dosis. Pfizer primera dosis día 0, la segunda dosis es el día 21, la tercera dosis se administra con AstraZeneca o Pfizer (según stock) 3 meses después de la segunda dosis con AstraZeneca, primera dosis día 0, segunda dosis con AstraZeneca el día 28. Pfizer administra la tercera dosis 3 meses después de tomar la segunda dosis. Los adolescentes de 12 a 17 años primera dosis con Pfizer día 0, segunda dosis con Pfizer día 21. Pfizer administra la tercera dosis 5 meses después de la segunda dosis. Si el joven tiene otras enfermedades, la tercera dosis se da 3 meses después de la segunda. Niñas y niños de 5 a 11 años la primera dosis con Pfizer pediátrico día 0, segunda dosis con Pfizer pediátrico el día 21.

Sin embargo, la OMS recomienda a las personas que han sido vacunada continúen siguiendo las precauciones de salud, que incluyen usar una máscara doble, distanciamiento social, lavarse las manos no tocarse ojos, nariz y boca. Ya que estas vacunas no protegen completamente de la infección viral y además que pueden contagiar a los que aún no están vacunados. (14)

Las personas como seres integrales según sus creencias, ideas y conocimientos toman diferentes decisiones que los conducen a ciertas acciones o comportamientos para un cierto estilo de vida. La teoría de Nola Pender nos habla sobre la Promoción de la salud en la cual describe que los seres humanos tienen factores de percepción cognitiva modificados por las características situacionales, individuales e interpersonales conducen a la participación en comportamientos que promueven la salud. (16). Por tal motivo esta teoría es de mucha importancia para este trabajo de investigación ya que explica el comportamiento de las personas según sus conocimientos y actitudes que tienen al momento de tomar una determinada decisión como el aceptar o no vacunarse contra el Covid 19 para disminuir la sintomatología o llegar en casos más severos como la muerte y de esta forma cuidarse y cuidar a su familia y así adoptar un estilo de vida saludable.

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Este trabajo es descriptivo porque consiste en una colección de datos que describen un evento y organizan, agregan, grafican y describen la colección de datos. (17)

Su propósito es medir la relación entre dos variables en un contexto dado, por lo que está correlacionado. Intenta determinar si existe una correlación su grado o fuerza. En otro sentido, los estudios de correlación buscan revelar cómo se relacionan diferentes fenómenos a investigar. (17).

3.2. Variables y operacionalización

Se concluye dos variables de investigación:

Definición conceptual

Conocimiento

El conocimiento es la capacidad que adquiere el ser humano a través de diferentes acontecimientos de su vida como habilidades, cognitivas la capacidad de observar y analizar y los usa para su beneficio en el día a día.

Actitud

La actitud está relacionada con la acción que tomamos en relación con los objetos de interés y son tendencias aprendidas para reaccionar favorable o desfavorablemente ante una situación. (18)

Definición operacional

Conocimiento variable independiente

Obtener información general y específicos a través de un cuestionario con respuestas múltiples de diferentes fuentes de información obteniendo como respuestas bajo, medio, alto.

Actitudes variable dependiente.

Acciones voluntarias para vacunarse contra el COVID-19 o no, aplicado mediante un cuestionario con respuestas como rechazo, indiferencia y aceptación. (19)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población.

Constó de 1.000 personas de las Brisas, Chimbote.

Criterios de inclusión.

Persona residente de las Brisas, Chimbote.

Los que tengan entre 18 y 65 años.

Pleno estado de sus facultades psíquicas.

Consentir la participación en la investigación.

Criterios de exclusión.

Individuos menores de 18 años.

Individuos que estén de visita en las Brisas, Chimbote.

Muestra

Para la obtención de las muestras fueron preparadas por la fórmula estadística de población (N) conocido.

$$n = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)E^2 + Z^2PQ}$$

Donde:

Z: 1,96 (95% de confianza) distribución normal.

N: Población de las Brisas Chimbote, es decir 1000 pobladores.

E: máximo error permitido en la medición (0,05)

n : muestra (218)

p : Posibilidad de éxito (0.5)

q : Posibilidad de falla (0.5)

Muestreo

Se cogerán a participantes de 18 a 65 años de edad a través de muestreo probabilístico que consiste seleccionar en una población a un grupo pequeño de personas al azar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica.

La técnica utilizada para la recogida de dato fue entrevista la cual nos permitirá recolectar datos necesarios para nuestro trabajo de investigación.

Instrumento. Se utilizará como instrumento cuestionario para medir conocimientos (nivel) y escala para medirlos mide las actitudes (tipo), teniendo como autores a Sindy Yahaira Garcés Ignacio y Juan Alberto Villegas Lozano según la escala de Likert este instrumento cuenta para conocimiento con un coeficiente de validez 1 y para actitudes con un coeficiente de valides de 0.88 encontrándose ambas variables dentro del intervalo de $<0.70 - 1.00>$ (20)

Cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID -19

El cuestionario contenía 12 preguntas con aspectos de presentación clínica y vacunas, de las cuales 8 tenían respuestas y las restantes eran de opción múltiple. Para finalmente clasificar el estado y conocimientos sobre la vacuna contra el COVID-19, se calcula y evalúa el total de preguntas respondidas correctamente de acuerdo a la siguiente tabla.

Tabla 1 Categorizaciones finales de conocimientos sobre las vacunas contra COVID-19

Niveles de conocimientos	Respuestas correctas
Alto	9 – 12
Medio	5- 8
Bajo	0 -4

Escala de actitud sobre la vacuna contra la COVID-19

Consta de 10 puntos relacionados con la actitud de la población de Las Brisas respecto a vacuna contra el COVID-19. Los elemento tienen las siguientes respuestas: Muy en desacuerdo (1 punto), En desacuerdo (2 punto), Neutral (3 punto), De acuerdo (1 punto), Muy de acuerdo (5 punto). Finalmente, se suman los puntos para determinar ajustes según la siguiente tabla.

Tabla 2 Categorización final de la actitud sobre la vacuna contra COVID-19

Tipo de actitud	Puntaje
Rechazo	10 - 23
Indiferencia	24 - 36
Aceptación	37 - 50

3.5. Procedimientos

Las coordinaciones se iniciarán visitando el área de estudio con el fin de desarrollar esta intervención en la población de las Brisas, Chimbote. Se iniciará conversando con la directiva explicándole el motivo de nuestra investigación luego se visitará casa por casa con el fin de interactuar con la población y aplicar nuestro instrumento respetando siempre criterios de inclusión y exclusión, decisión de la población a través del consentimiento informado. Despidiéndonos con mucho respeto e informándolos que su respuesta será de gran aporte para nuestra indagación.

3.6. Método de análisis de datos

Se utiliza SPSS versión 22.0 al analizar los datos resultantes vaciaron los datos obtenidos de lo población Las Brisas, cuyos resultados se presentaran en tablas estadísticas, en porcentajes para la interpretación y análisis respectivo.

3.7. Aspectos éticos

La investigación se llevó a cabo con rendición a diversos criterios, garantizando la ética al momento de aplicar el cuestionario considerando confidencialidad, consentimiento informado y anonimato y la libertad de responder a las preguntas planteadas.

Se aplicará el principio de no maleficencia ya que se respetaron sus decisiones y no se realizaron ningún acto o procedimiento que pueda afectar a los encuestados. Así mismo respetaremos el principio de autonomía ya que desde el inicio respetaremos su decisión en la participación de la investigación y no intercederemos en el llenado de las encuestas; a la vez se hará prevalecer el principio de justicia a toda la población muestral sin distinción, brindándoles a todas las mismas oportunidades para el llenado satisfactorio del cuestionario

IV. RESULTADOS

Tabla 3 Población Las Brisas, Chimbote según sexo

SEXO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	71	35,5	35,5	35,5
	FEMENINO	129	64,5	64,5	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

Descripción: En una población de 200 encuestados 64.5% es femenino y 35.5% masculino.

Tabla 2. Nivel de conocimientos población Las Brisas acerca de la vacuna contra COVID - 19

Tabla 4 Nivel de conocimientos población Las Brisas acerca de la vacuna contra COVID - 19

VARIABLE CONOCIMIENTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	1	,5	,5	,5
	MEDIO	121	60,5	60,5	61,0
	ALTO	78	39,0	39,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

Descripción: En una población de 200 encuestados el 60.5% representa un nivel medio de conocimiento, el 39% representa un conocimiento alto mientras que el 0.5% representa poca información acerca de la vacuna contra el COVID-19.

Tabla 3. Tipos de actitudes de la población Las Brisas, Chimbote acerca de la vacuna contra COVID – 19

Tabla 5 Tipos de actitudes de la población Las Brisas, Chimbote acerca de la vacuna contra COVID – 19

VARIABLE ACTITUD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RECHAZO	1	,5	,5	,5
	INDIFERENTE	23	11,5	11,5	12,0
	ACEPTACIÓN	176	88,0	88,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

Descripción: En una población de 200 encuestados el 88% tiene una aceptación favorable al colocar la vacuna contra el COVID 19 de forma voluntaria y seguir los protocolos de seguridad, el 11.5% se muestra indiferente ante la vacuna contra el COVID19 y el 0.5% muestra una actitud de rechazo ante la vacuna del COVID 19.

V. DISCUSIÓN

Sindy Yahaira Villegas Lozano; Garcés Ignacio y Juan Alberto, año 2021.
Titulado: Relaciones entre conocimientos y la actitud de empleados ante la vacuna COVID-19 en el Hospital Estatal de Acobamba, 2021

Mediante la presente tesis se demostró que se trata del estudio transversal de campo, descriptivo, cuantitativo y cualitativo, de diseño no experimental, utilizando como medios de recolección de datos cuestionarios y escalas con confiabilidad interna (α - Cronbach) de 0.90 y 0.97. De igual manera, se utilizó la prueba Rho de Spearman para determinar la relación entre conocimientos y actitudes a nivel de significación estadística ($p < 0,05$). Para resultados generales, de 200 personas encuestadas de los cuales 64,5% son mujeres, 35,5% son hombres, el 60.5% representa un nivel medio de conocimiento, el 39% representa un conocimiento alto mientras que el 0.5% representa poca información sobre la vacuna COVID-19. De las 200 personas encuestados el 60.5% representa un nivel medio de conocimiento, mientras el 39% representa conocimientos altos de 0.5% representa poca información de la vacuna COVID-19 en la concordancia con la tesis demostrada podemos concluir que los niveles de conocimientos del entrevistados es más del 50%.

VI. CONCLUSIONES

En nuestra investigación mediante los resultados obtenidos a través del instrumento se concluye lo siguiente:

Se decide que si existe relación entre conocimientos y la actitud en la población las Brisas ya que el nivel de conocimientos representa un 60.5% media y alto un 39%, mientras que el nivel de conocimiento bajo es 0.5% con respecto a las actitudes tienen un 88% de aceptación al vacunarse contra el Covid 19.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la población en especial a las Brisas seguir con las recomendaciones del ministerio de la salud, como lavarse las manos y usar una mascarilla en lugares cerrados para evitar un posible contagio con el virus Covid-19. Continuar educando al público sobre la importancia de las vacunas contra Covid 19 sobre todo aquellas que tienen actitudes negativas y se muestran reacios a aceptar la vacuna.

Se recomienda seguir instruyendo a la población sobre importancia de vacunarse contra el Covid 19 para seguir manteniendo a las personas seguras.

REFERENCIAS

- 1- Yupari-Azabache, I. L., Bardales-Aguirre, L. B., Barros-Sevillano, S., & Díaz-Ortega, J. L. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad-Perú. *Revista MVZ Córdoba*, 27(1), e2467-e2467.
- 2- Castro, R. I. C. A. R. D. O. (2020). Coronavirus, una historia en desarrollo. *Revista médica de Chile*, 148(2), 143-144. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n2/0717-6163-rmc-148-02-0143.pdf>
- 3- Martínez, M. P. A., de Juanes Pardo, J. R., & de Codes Ilario, A. G. (2015). Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 33(1), 58-65.
- 4- Dreser, A. (2021). Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 53.
- 5- https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-09/ipsosglobaladvisor-wef-covid19-vaccine_es.pdf
- 6- <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/#:~:text=Por%20su%20parte%2C%20una%20encuesta,encuesta dos%20en%20pa%C3%ADses%20de%20la>
- 7- Piscoche Botello, N. C. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021.

- 8- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 9- Ada GL. The ideal vaccine. *World J Microbiol Biotechnol.* 1991 Mar;7(2):105-9. doi: 10.1007/BF00328978. PMID: 24424920.
- 10-Department of health & human services [Internet]. 29 de abril de 2021 [Consultado el 18 de junio de 2021]. Vaccine Safety; [2 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://www.hhs.gov/immunization/basics/safety/index.html>
- 11-Dirección general de medicamentos insumos y drogas [Internet]. [Consultado el 10 de julio de 2021]. Autorización de Vacunas contra el COVID-19; [2 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=1066>
- 12-Gop.pe Plataforma digital única del estado peruano [Internet]. 08 de julio de 2021 [Consultado el 10 de julio de 2021]. Mitos sobre las vacunas contra la COVID-19; [4 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12362>
- 13-Loo KY, Letchumanan V, Ser HL, Teoh SL, Law JW, Tan LT et al. COVID19: Insights into Potential Vaccines. *Microorganisms.* 2021 Mar 15;9(3):605
- 14-. World health organization [Internet]. 14 julio de 2021 [Consultado el 18 de Julio de 2021]. Vaccine efficacy, effectiveness and protection; [2 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/featurestories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
- 15-Plataforma digital única del estado peruano. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>
- 16- El cuidado: Nola Pender. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n.>

- 17-Abreu, J. (2012). Hipótesis, método & diseño de investigación (hypothesis, method & research design). *Daena: International Journal of Good Conscience*, 7(2), 187-197. Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v7-n2/7\(2\)187-197.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n2/7(2)187-197.pdf)
- 18-García Sánchez, J., Aguilera Terrats, J. R., & Castillo Rosas, A. (2011). Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. Disponible en: <https://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/garcia-aguilera-castillo-guia-construccion-escalas-actitud.html>
- 19-Piscoche Botello, N. C. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20-VILLEGAS LOZANO, Juan Alberto; GARCÉS IGNACIO, Sindy Yahaira. Relación Entre Conocimiento y Actitud de Trabajadores Sobre la Vacuna Contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021. 2021. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/195>

ANEXO

Anexo 01

Cuestionario sobre conocimientos y actitudes ante la vacunación contra COVID-19 de la población las Brisas, Chimbote 2022.

Introducción: El presente cuestionario forma parte del estudio de investigación “Conocimientos y Actitudes ante la vacunación contra Covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022”, que es conducido por Mary Paredes Mariños y Lourdes Ventura Torres. La encuesta está dirigida a la población general de las Brisas, Chimbote, con rango de edad entre 18 a 65 años. Al cual le invitamos participar y brindar su valiosa opinión, que le tomará aproximadamente 15 minutos y asegura total confidencialidad. Su participación es voluntaria y da consentimiento de utilizar los datos generados, únicamente para los fines del mencionado estudio. Agradecemos de antemano su participación. Conociendo las condiciones antes mencionadas, acepto participar voluntariamente: SI

Anexo 2. Cuestionario de Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19

Instrucciones: Por favor, responda las interrogantes que se presentan a continuación

marcando con una "X" la respuesta que Ud. Determine como correcta.

1.- ¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?

- a) Virus
- b) Bacteria
- c) Hongo
- d) No sé

2.- ¿Cómo se contagia la Covid-19?

- a) Por herencia genética
- b) Por causas congénitas
- c) Por contacto directo con una persona infectada
- d) No sé

3.- ¿De qué se protege al colocarse la vacuna contra la Covid-19?

- a) Neumonía
- b) Covid-19 y complicaciones
- c) Influenza
- d) No sé

4.- ¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?

- a) Solo a mayores de 60 años
- b) En adultos, a cualquier edad; todavía no se determina en niños

c) Solo en menores de 18 años

d) No sé

5.- ¿Cuántas son las dosis de la vacuna contra la Covid-19?

a) 1

b) 4

c) 3

d) 2

6.- ¿La vacuna contra la Covid-19 puede contagiarlo con la enfermedad?

a) Sí

b) No

7.- ¿Qué contiene la vacuna contra la Covid-19?

a) Dióxido de Cloro

b) Material inocuo del virus

c) Cepa del SARS-CoV-2 en estado activo

d) No sé

8.- ¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?

a) Comunes: Náuseas, mareos y vómitos

b) Moderados: Dificultad severa para respirar, desmayos y sangrado nasal

c) Severos: Fiebre, dolor de cabeza y malestar general

d) No sé

9.- ¿La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de todas las variantes que puedan aparecer?

a) Sí

b) No

10.- ¿Si se infectó de Covid-19 y se recuperó, es necesario vacunarse?

a) Sí

b) No

11.- ¿La efectividad de la vacuna está comprobada totalmente?

a) Sí

b) No

12.- ¿En Perú, qué procedencia tiene la vacuna contra Covid-19 que se encuentra en

proceso de aplicación?

a) Rusia

b) Brasil

c) China

d) A y C

Escala de Actitud sobre la vacuna contra la COVID-19

ESCALA DE ACTITUD SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que Ud crea más adecuada según su experiencia. No existen respuestas correctas o incorrectas.

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: Ni en desacuerdo ni de acuerdo

4: De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

Preguntas

PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme					
Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad					
Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19					
Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19					
Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19					
Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano					
Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación					
Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna					
Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno					
Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid-19					

Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y
LABORALES

CÓDIGO DE PARTICIPANTE:

EDAD:

SEXO:

Masculino

Femenino

ESTADO CIVIL:

Soltero (a)

Casado (a)

Viudo (a)

Divorciado (a)

NÚMERO DE HIJOS

Ninguno

Solo uno

Dos

Tres a más

ANTECEDENTE COVID-19

Sí

No

FUNCIONES

Asistencial

Administrativo

TURNO DE TRABAJO:

Mañana

Tarde

Noche

TIEMPO DE TRABAJO:

< 2 años

2-5 años

>5 años

HORAS DE TRABAJO AL DÍA:

Seis horas

Ocho horas

Doce horas a más

Anexo 3: Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	Instrumento
Conocimiento y las actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022	Conocimiento El conocimiento es la capacidad que adquiere el ser humano a través de diferentes acontecimientos de su vida como habilidades, cognitivas la capacidad de observar y analizar y los usa para su beneficio en el día a día.	Obtener información general y específicos a través de un cuestionario con respuestas múltiples de diferentes fuentes de información obteniendo como respuestas Bajo (0-4) Medio (5-8) Alto (9-12)	Alto Medio bajo	. Nivel de Conocimiento sobre la vacuna según resultados del Cuestionario	Ordinal	Cuestionario de Conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19
	Actitud Comportamiento voluntario de recibir o no la vacuna contra COVID-19, basado en elementos conductuales, cognitivos y afectivos. Medido mediante una escala de Likert de 5 valores. (19)	Actitud Comportamiento voluntario de recibir o no la vacuna contra COVID-19, aplicado mediante un cuestionario con respuestas como: Rechazo (10-23) Indiferencia (24-36) Aceptación (37-50)	Favorable Desfavorable Indiferente	Tipo de Actitud sobre la vacuna según resultados de la Escala		Escala de Actitud sobre la vacuna contra la COVID-19

Anexo 04: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál será la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los conocimientos ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022. • Identificar las actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022. • Relacionar el conocimiento y las actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022. 	<p>Variable independiente Conocimiento: El conocimiento es la capacidad que adquiere el ser humano a través de diferentes acontecimientos de su vida como habilidades, cognitivas la capacidad de observar y analizar y los usa para su beneficio en el día a día.</p> <p>Variable dependiente Actitudes: Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia, siendo una predisposición aprendida para responder favorable o desfavorablemente ante una situación.</p>	<p>Existe relación entre los conocimientos y actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022.</p> <p>No existe relación entre los conocimientos y actitudes ante la vacunación contra covid 19 de la población las Brisas, Chimbote 2022.</p>	<p>El tipo de investigación es descriptivo, correlacional. La población estuvo conformada por 1000 personas de 18 a 65 años, con una muestra de 218. Se utilizará como instrumento un cuestionario que medirá el conocimiento (nivel) y actitudes (tipo), teniendo como autores a Juan Alberto Villegas Lozano y Sindy Yahaira Garcés Ignacio, según la escala de Likert este instrumento cuenta para conocimiento con un coeficiente de validez 1 y para actitudes con un coeficiente de validez de 0.88 encontrándose ambas variables dentro del intervalo de <0.70 – 1.00> (20)</p>

Cálculo del tamaño de la muestra.

$$\frac{100(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (1000 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$\frac{1000 (3.84) \times 0.5 \times 0.5}{0.0025 \times 999 + 3.84 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$\frac{960.4}{2.50 + 0.96}$$

$$n = 277.74$$

Anexo 5:

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO....., con DNI N°..... declaro en plena consciencia de las facultades propias de mi persona que he sido informada adecuadamente sobre mi participación voluntaria en la investigación realizada por las alumnas Paredes Mariños Mary Carmen y Ventura Torres Lourdes Ivonne que lleva como título "Conocimientos y Actitudes ante la Vacunación contra Covid 19 de la Población Las Brisas, Chimbote 2022"

Mediante el presente accedo a participar en este estudio, mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiera su identificación, ello solo será posible si es que doy consentimiento expreso para proceder de esa manera .Por ello, a través de la siguiente forma declaro mi consentimiento para la participación voluntaria en el estudio.

FECHA: __/__/__

FIRMA DEL AUTOR 1

FIRMA DEL AUTOR 2

FIRMA DEL PARTICIPANTE



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PAYDA MARY TUESTA RIOS, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y Actitudes ante la Vacunación contra Covid 19 de la Población Las Brisas, Chimbote 2022.", cuyos autores son PAREDES MARIÑOS MARY CARMEN, VENTURA TORRES LOURDES IVONNE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 27 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PAYDA MARY TUESTA RIOS DNI: 08503795 ORCID: 0000-0002-6486-4882	Firmado electrónicamente por: PTUESTAR el 21-11- 2022 15:52:09

Código documento Trilce: TRI - 0436166