



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en
adultos de la urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Rivera Alejos, Helen Eliane (orcid.org/0000-0002-3664-2932)

Br. Trujillo Figueroa, Cielo Teresa (orcid.org/0000-0002-0163-9573)

ASESORA:

Dra. Rivero Alvarez, Rosario Paulina (orcid.org/0000-0002-9804-7047)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, por darnos la vida y acompañarnos en cada actuar de la vida, logrando así cumplir con todos nuestros objetivos proyectados.

A nuestras familias por su constante e incondicional apoyo a lo largo de nuestra educación personal y profesional, por haber sido nuestro motor y motivo en este trayecto.

A nuestras asesoras por la dedicación, por habernos brindado los conocimientos, pautas, estrategias, por haber sido nuestras guías motivacionales en este último periodo de desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecidas con Dios por permitirnos cumplir una meta más en nuestra vida, a nuestros padres y familia por el apoyo incondicional que nos brindaron, y un agradecimiento especial a la Dra. Rosario Rivero Álvarez por su apoyo en el desarrollo de nuestra investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RIVERO ALVAREZ ROSARIO PAULINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS

DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023", cuyos autores son TRUJILLO FIGUEROA CIELO TERESA, RIVERA ALEJOS HELEN ELIANE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, 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.

LIMA, 05 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RIVERO ALVAREZ ROSARIO PAULINA DNI: 06170844 ORCID: 0000-0002-9804-7047	Firmado electrónicamente por: RRIVERO el 11-12- 2023 10:27:20

Código documento Trilce: TRI - 0682768



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, TRUJILLO FIGUEROA CIELO TERESA, RIVERA ALEJOS HELEN ELIANE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
CIELO TERESA TRUJILLO FIGUEROA DNI: 75338219 ORCID: 0000-0002-0163-9573	Firmado electrónicamente por: CTRUJILLOF el 05- 122023 22:51:28
HELEN ELIANE RIVERA ALEJOS DNI: 71933563 ORCID: 0000-0002-3664-2932	Firmado electrónicamente por: HRIVERAALE el 05- 122023 22:41:57

Código documento Trilce: TRI - 0682765

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	i
Agradecimiento	ii
Índice de contenido.....	vi
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos.....	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.2. Variables y Operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos.....	12
3.7. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Correlación entre la actitud y conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023. 12

Tabla 2. Correlación entre la actitud y las dimensiones de conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023. 13

Tabla 3. Correlación entre conocimiento y las dimensiones de la actitud acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023. 14

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Actitud del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.....	17
Gráfico 2. Dimensiones de la actitud del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.....	18
Gráfico 3. Conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.....	19
Gráfico 4. Dimensiones de conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.....	20

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la actitud y conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023. Metodología: Tipo básica, correlacional, la técnica empleada fue la encuesta Resultados: Los adultos de la urbanización Sesquicentenario tienen una actitud aceptable 45%, rechazo 37%, indiferente 18%. Por otro lado, se obtuvo un resultado de conocimiento alto 45%, medio 33%, bajo 23%. Conclusión: La actitud está relacionada en forma significativa, alta y directa con el conocimiento 0.875 $p=0.000$.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, vacuna, COVID19.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between attitude and knowledge about the COVID-19 vaccination schedule in adults from the Sesquicentenario Urbanization, Callao, 2023. Methodology: Basic, correlational type, the technique used was the survey Results: Adults from the Sesquicentenario urbanization has an acceptable attitude 45%, rejection 37%, indifferent 18%. On the other hand, a high knowledge result was obtained 45%, medium 33%, low 23%. Conclusion: Attitude is significantly, highly and directly related to knowledge 0.875 $p=0.000$.

Keywords: Knowledge, attitude, vaccine, COVID19.

I. INTRODUCCIÓN

El inicio experimental de la inmunización contra el virus SARS-COV-2 se empleó a partir del diciembre del 2020, posteriormente se validó en muestras aleatorias en varios países y disminuyó significativamente las complicaciones graves y las muertes por COVID-19. Los datos actuales sugieren que las vacunas han reducido notablemente la gravedad de la enfermedad, al igual que la tasa de hospitalización y mortalidad ². La percepción de la población sobre el uso de la vacuna dependió en gran medida de la información difundida a través de diversos medios de difusión, boletines de salud¹.

En la India hubo aceptación de la vacuna en un 61% y el 39% restante se negaron; los participantes desempleados con menor educación no la aceptaron fácilmente. El 22% de las mujeres embarazadas dudaron debido a la falta de evidencia científica de la vacuna. El motivo de la reticencia a la vacuna fue la inquietud por los efectos adversos en el 58% de los casos, y el motivo de la aceptación fue la adquisición de inmunidad frente a la COVID-19 en el 76%².

En Polonia la reticencia ante la vacuna del Covid-19 en los adultos alcanzó el 49%, las dudas de las personas se centraban en los componentes de las vacunas, como la seguridad, los efectos secundarios, la eficacia y la duración corta o desconocida de la resistencia que ofrecen. Los estudios han demostrado que la tendencia a vacunarse aumenta linealmente con la edad; por otro lado, las personas entre 25 y 44 años tenían una probabilidad significativamente menor de vacunarse contra el COVID-19, había una menor disposición de vacunarse en las mujeres³.

En Paraguay, el 80% de las personas no vacunadas fueron hospitalizadas y fallecieron; las razones conocidas para rechazar la vacunación han sido el miedo a los efectos secundarios, la poca información y la incredulidad en los beneficios de la vacunación, asimismo, muchas personas mencionaron que necesitarían evidencias que demostraran que la vacuna funcionaba y también refirieron que necesitaban la certeza científica de seguridad para poder colocársela⁴.

En Perú el 52% estuvo de acuerdo con la vacunación contra el COVID-19, el porcentaje restante no se vacunarían 48%, Algunas actitudes negativas del público estaban relacionadas con la desconfianza en las vacunas, la preocupación por los

efectos secundarios, la desconfianza en la protección de las vacunas y la velocidad del desarrollo de los experimentos sobre las vacunas, lo que sugería poco conocimiento sobre las vacunas⁵.

Algunas de las causas de no vacunarse contra el Covid-19 es que muchas de las personas tenían temor a sufrir efectos secundarios después de la vacuna, como dolor, malestar, fiebre, etc. Asimismo, aún dudaban de la eficacia de la vacuna debido al poco tiempo de pruebas y ensayos, además de ello existían muchos rumores falsos que circulaban acerca de las conspiraciones de implantación de chips o el hecho de cambiar el ADN. Las consecuencias de no vacunarse es que aumenta más la probabilidad de infectarse y tienen más probabilidad de ser hospitalizados. Asimismo, aún existen brechas por concretar, la desinformación y los errores infundados se difunden velozmente alimentando las dudas acerca de las vacunas COVID-19, generando el rechazo de éstas⁶.

Las manifestaciones de las personas en la Urb. Sesquicentenario al realizarles una encuesta informal fueron: “Solo me puse una dosis de COVID-19 y sigo vivo” “Las vacunas son fragmentos de conspiración” “Para que me voy a colocar más dosis si nunca me enferme” “La vacuna cuenta con un chip para rastrear por eso no me coloco las demás dosis” “La vacuna nos infecta del virus” “No me puedo vacunar porque estoy embarazada” “La vacuna no es confiable por haberse producido muy rápido” “Las vacunas del COVID-19 causan variante” “La vacuna modifica el ADN” “Ya me enferme del COVID-19, no necesito la vacuna” “La vacuna me causara problemas de fertilidad”, entre otras manifestaciones por parte de los pobladores, el desconocimiento del esquema de Inmunizaciones del covid-19.

Luego de haber revisado la problemática en base a anteriores investigaciones científicas se formula la pregunta: ¿Cuál es la relación entre actitud y conocimiento en adultos ante la vacunación del Covid-19 en la Urb. Sesquicentenario-Callao 2023?

Se justifica a nivel teórico porque va a contribuir a aumentar los saberes vinculados a las actitudes y el conocimiento de la población acerca de la inmunización contra la COVID 19 , en el nivel práctico el análisis de las evidencias contribuirán a la labor por las enfermeras realizando promoción y prevención acerca del calendario de

vacunas, en relación a dichos efectos causales del hecho de no vacunarse contra la Covid-19 esto con la finalidad que la población mejore en la calidad de comprensión y así evitar que esta enfermedad nuevamente reaparezca con nuevas variantes o mutaciones que podrían ser mortales, los mitos populares pueden ser desterrados si las personas se empoderan de conocimientos derivados de la ciencia por lo que se explicará a detalle el tema, para responder esta interrogante.

Objetivo general: determinar la relación entre la actitud y conocimiento acerca del calendario de vacunación Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023. Como objetivos específicos: establecer la relación entre la actitud con sus dimensiones cognoscitivo afectivo conductual y el conocimiento sobre el calendario de vacunas contra la Covid-19 en adultos, establecer la relación entre el conocimiento y las dimensiones aspectos generales reacciones adversas y la actitud sobre el calendario de vacunas contra la Covid-19.

H1: El conocimiento se relaciona de manera directa y significativa con la actitud hacia la vacuna contra la Covid-19 en los adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao 2023.

Ho: El conocimiento no se relaciona de manera directa y significativa con la actitud hacia la vacuna contra la Covid-19 en los adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Mamani y Otazú 2021; Chávez, Julca, Valverde, Ramírez y Ñique 2022; Piscoche 2021 investigaron la correlación del grado de conocimiento y las actitudes acerca a la vacuna de la COVID 19 en adultos, en los tres estudios se aplicó un enfoque cuantitativo, asimismo reportaron que existe una correlación del grado de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 en los adultos. El nivel de conocimientos constituye un factor de protección para una actitud adecuada para ser vacunado, para cada estudio el grado de estudio de relación se determinó con el coeficiente de correlación de Pearson, cuyos valores fueron, $<0,05$, 0.000 , 0.002 , respectivamente^{7,8,9}.

Al-kafarna, Matar, Almadhoon, Almaghary, Zaazouee, Elrashedy, et al. 2022; Rajesh, Umesh, Yogendra, Sindhushree y Shree 2021; Bibi, Abbas, Mushtaq, Mansoor, Verde, et al 2023 evaluaron el conocimiento y la actitud hacia las vacunas COVID-19 en adultos, en los tres estudios reportaron que hay relación significativa del grado de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 en los adultos. Las actitudes y los conocimientos se vieron afectados por la edad, el sexo, la provincia, estado civil y el nivel educativo, para cada estudio el grado de estudio de relación se determinó con la prueba t independiente de chi-cuadrado y Anova unidireccional, cuyos valores fueron, $<0,001$, $< 0,001$, $< 0,05$, respectivamente^{10,11,12}.

Yisak, Ambaw, Belay, Desalegn, Getie, Asrat, et al. 2022; Al-kafarna, Matar, Almadhoon, Almaghary, Zaazouee, Elrashedy, et al, 2022; Boshra, Elgendy, Abdelaty, Tammam, Alanazi, Alzarea, et al, 2022 evaluaron el conocimiento, actitud y práctica hacia la vacunación COVID-19 en adultos, en los tres estudios reportaron que existe correlación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 en los adultos. Las actitudes y conocimientos se observaron significativamente afectados por la edad, la gobernación, el género, el estado civil y el nivel educativo, para cada estudio el grado de estudio de relación se determinó con el coeficiente de correlación de Pearson, cuyos valores fueron, $<0,001$, $<0,001$, $< 0,005$, respectivamente^{10,13,14}.

La actitud es definida como la inclinación y el comportamiento de cada persona en diferentes situaciones de la vida cierto tipo que responde a reacciones favorables o desfavorables a algo. Las actitudes son heterogéneas en las personas frente a sucesos, existen diversos comportamientos cuando expresan sus opiniones sobre varios temas, pero una opinión es una actitud expresada en palabras, en algunos casos, la actitud define como una persona se expresa o reacciona ante alguien o algo. La actitud puede clasificarse por rechazar que esto significa que es evasivo y en algunos casos desconfianza, asimismo por la indiferencia que muestra apatía, es indiferente al conocimiento o información¹⁵.

En cuanto a las dimensiones de la variable actitud, se encuentra el componente afectivo, compuesto por las emociones y sentimientos que pueden beneficiar o perjudicar a cada sujeto. Entre ellos está la protección y el miedo a las vacunas. De igual forma está el componente conductual conformado por la intención o habilidad hacia un elemento, se relaciona entre el sujeto y el objeto, estos elementos pueden ser el hecho de administrarse la vacuna y la incertidumbre hacia la misma. Asimismo, el componente cognitivo deriva de brindar información sobre objetos positivos o negativos, ya sea por creencia o sentimientos y entre ellos está la preocupación por vacunarse y cumplir con las dosis¹⁶.

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender generalmente encuentra intervenciones que cambian aspectos del comportamiento de una persona, aquellas actitudes y asimismo su motivación para el comportamiento en torno a su salud. Este modelo es un poderoso instrumento que utilizan las enfermeras para entender y fomentar las motivaciones, actitudes y acciones de personas en su entorno, en especial desde la perspectiva de autoeficacia, Pender afirma en el modelo que las enfermeras utilizan es un modelo para evaluar intervenciones y el cumplimiento comprobado¹⁶.

Según Augusto, el conocimiento es conjunto de experiencias humanas, donde se va establecer el racionalismo y se estará en constantemente en aprendizaje Es un concepto bastante complejo y han surgido muchas teorías a lo largo de la historia. De hecho, cuando se trata de definir el conocimiento es una forma muy compleja debido a que este siempre depende del punto de vista filosófico o teórico.

Así mismo, se considera que el conocimiento es un atributo exclusivamente humano porque solo las personas pueden recordar, transmitir y realizar operaciones lógicas o deductivas¹⁸.

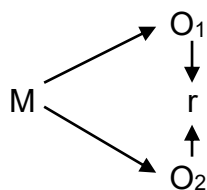
Mouriño, et al., mencionan los aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19, dónde se encuentran los factores de virulencia que causan el COVID-19 y cómo se propaga. De igual forma, aquí se determina la dosis correcta, el tipo de vacuna, como está fabricada, y la procedencia de la vacuna. Además, como se producen reacciones adversas y los efectos secundarios que origina la vacuna¹⁸.

El Modelo de Promoción de la Salud planteado por Nola Pender, comprende aquellos comportamientos humanos asociados con la salud, asimismo, orienta y guía para generar conductas saludables. El profesional de enfermería es el pilar que representa al sector salud, es por ello que el rol que cumple la enfermera es fundamental en el desarrollo de esta investigación ya que contribuirá con la educación de las personas, logrando así cambiar aquellas actitudes negativas, asimismo la vacilación que es un retraso en la aceptación o rechazo de la vacuna, sin importar los recursos que brinda el personal de salud entorno a la vacunación. Existen muchas variables que pueden influir en este fenómeno incluido el conocimiento, desconfianza, eficacia y seguridad de las vacunas por ello que numerosas personas tienen reticencia a la vacuna siendo así un desafío importante para el personal de enfermería, asimismo crear conciencia sobre la importancia de la vacunación, generar confianza y brindar información clara y concisa sobre la efectividad de la vacuna y por ende acepten vacunarse¹⁷.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es tipo básica, ya que se originó de un marco teórico, con el propósito de incrementar el entendimiento científico, sin obligación de comparar con ningún aspecto práctico¹⁸. Es enfoque cuantitativo, debido a que se usó un cuestionario para la recolección de datos y así probar las hipótesis establecidas previamente, de igual forma el conteo, medición numérica y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con precisión patrones de comportamiento en una población¹⁹.



Es nivel correlacional y tuvo como fin determinar la conexión entre la variable A y B de la investigación en un contexto específico²⁰. Es transversal, debido a que los datos se recolectaron en un determinado sitio y periodo, con la finalidad de medir la relación de las variables²¹. Diseño no experimental, dado que en investigación no se manipularon las variables, por lo tanto, no se realizó ningún cambio para lograr los objetivos propuestos²². En ese sentido la investigación respondió al siguiente esquema:

Interpretando el diagrama tenemos:

M= Residentes de la Urb. Sesquicentenario. O1= Actitud.

O2= Conocimiento.

r= Relación de las variables.

3.2. Variables y Operacionalización

La actitud hacia la vacunación son un indicador de referencia para que las personas evalúen el grado positivo o negativo de vacunación según la situación real. Las evaluaciones o juicios generales que caracterizan las actitudes pueden ser

positivas, negativas o neutras ²³. En cuanto a los componentes está el afectivo, conductual y cognoscitivo. Asimismo, la escala es nominal.

El conocimiento es la averiguación y habilidades que los seres humanos tienen a través de sus capacidades mentales²⁴. Fue medido a través de un cuestionario de opción múltiple y una escala ordinal. En relación con las variables están los aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19, aspectos de conocimiento general del calendario de vacunación COVID-19, efectos secundarios de la vacuna COVID-19. La escala es ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población está conformada por 22.046 residentes de la urbanización Sesquicentenario, por otro lado, la muestra fue aleatoria a aquellos residentes de la Urb. Sesquicentenario, Callao, asimismo aceptaron participar voluntariamente.

La muestra se determinó por medio de la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{N z_{\alpha/2}^2 P(1 - P)}{(N - 1) e^2 + z_{\alpha/2}^2 P(1 - P)}$$

Dónde:

n: Tamaño de la muestra (n = ¿?)

N: Tamaño de la población (N = 22.046)

P: Probabilidad de que ocurra el evento (P = 0.5)

Q: Probabilidad de que no ocurra el evento (Q = 0.5)

Z: Nivel de confianza de 95% (Z = 1.96)

E: Error muestral (E = 5%)

Procedemos a reemplazar los datos:

N (Tamaño de población)		22.046,00
90% o 95% o 99%	NIVEL DE CONFIANZA	95%
	VALOR DE Z	1,96
Definir	ERROR PERMISIBLE (e)	5%
Definir	PROPORCIÓN	10%
n	Tamaño de muestra	137

Por tanto, la muestra fue de 137 residentes adultos que habitan en la urbanización Sesquicentenario, Callao.

Probabilístico, debido a que se estableció una selección de pocos criterios, asimismo se eligió al azar a los que integran la población para obtener datos definidos y específicos²⁵. Por otra parte, en los criterios de inclusión se consideró a aquellos residentes que decidieron participan voluntariamente y resistentes de 30 a los 59 años, en el caso de los criterios de exclusión: no se estimó aquellos adultos que ya recibieron todas las dosis de las vacunas, adultos con comorbilidades, profesionales de la salud y adultos que residan por un año en el lugar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento es el cuestionario, y se empleó para medir la actitud, fue diseñado por Villegas y Garcés denominado relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la covid-19²⁶. Este cuestionario fue modificado, se estructuraron nuevos ítems, posteriormente fueron validados y se demostró la validez como la confiabilidad del instrumento. Compuesto por 10 preguntas, asimismo, cada respuesta tipo escala Likert, tuvo como dimensiones: el componente cognoscitivo, conductual y afectivo. Por otro lado, las preguntas estuvieron constituidas por las siguientes respuestas: totalmente en desacuerdo tan solo 1 punto, 2 puntos en desacuerdo, 3 puntos ni en desacuerdo ni de acuerdo, 4 puntos de acuerdo y 5 puntos totalmente de acuerdo. Al culminar, se realizó una suma de los puntos obtenidos, para constituir el tipo de actitud que vale 12 puntos. Asimismo, si el resultado es 37 a 50 puntos se interpretó como actitud de aceptación, si es de 10 a 23 puntos se interpretó como actitud de rechazo y por último si el puntaje es de 24 a 36 puntos será actitud de indiferencia.

Así mismo el instrumento que sirvió para poder medir el conocimiento, es un cuestionario, fue diseñado por Trujillo y Rivera en el 2023, validado y confiable, consta de 11 preguntas con una respuesta múltiple en cada pregunta donde se consigna los datos sociodemográficos, cabe resaltar que cada pregunta vale dos puntos cuyas dimensiones fueron (Conocimiento alto, Conocimiento medio, Conocimiento bajo). El resultado de 0-4 puntos se interpretó como un conocimiento bajo, 5-12 puntos se interpretó como conocimiento medio y de 13-22 puntos se interpretó como un conocimiento alto. Por otro lado, como resultado probabilidad promedio fue $1.63 < 0.05$, por lo tanto, el grado de concordancia por prueba V Aiken indicó que el instrumento es fuerte en su contenido. La confiabilidad se validó mediante la prueba de alfa de Cronbach, resultando 0,96 en el cuestionario de conocimiento y 0,94 en el cuestionario de la actitud.

3.5. Procedimientos

Se solicitó la autorización del presidente de dicha asociación la Urbanización para así realizar el cuestionario a familias que habitan en la Urb. Sesquicentenario, especialmente a adultos de 30 a 59 años, de forma aleatoria, con familias en la vía pública y en casa (pedir permiso y explicación) se brindó una breve explicación de la importancia de nuestro trabajo, el cuestionarios también se realizó en diferentes puntos de la zona y se envió enlaces a un número de participantes en campo hasta completar el conteo de la muestra; De igual forma se les explicó la intención y propósito del estudio, conservando únicamente la información necesaria para el fin del proyecto.

3.6. Método de análisis de datos

Después de la recopilación de datos, la información se registró en el programa estadístico Microsoft Excel 2016, mediante la codificación de las respuestas recibido según la variable configurada. Luego se cambió al programa de SPSS 26 le permite analizar datos para crear tablas y gráficos de los datos, de los cuales se obtienen resultados descriptivos e inferenciales.

3.7. Aspectos éticos

Se basa en las normas, criterios y principios bioéticos de la Universidad César Vallejo. Asimismo, los cuatro principios universales serán considerado como:

Autonomía: Se solicitó a los participantes que firmen un consentimiento informado para respetar su decisión de ser partícipe en la investigación, se mantuvo la absoluta confiabilidad de toda la información recibida y sus resultados se presentaron de manera general y no específica.

Beneficencia: Lo que se buscó fue que el estudio sirviera de base para diagnosticar el rechazo a la vacunación y mitigar el problema, en este caso al usar el Modelo de Promoción de la Salud de Pender, las profesionales pueden orientar y guiar para generar conductas saludables.

No maleficencia: El estudio no tuvo la intención de dañar a la población de la Urb. Sesquicentenario, los datos no se divulgaron, debido a que fue confidencial toda información.

Justicia: En el estudio no se discriminó a nadie es decir que en esta investigación no se trató de excluir miembros o grupos de personas por motivos de religión, política, condición médica, edad, género, orientación sexual u condición física o mental.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Correlación entre la actitud y conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.

			Actitud	Conocimiento
Rho de Spearman	Actitud	Coeficiente de correlación	1	,875**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Conocimiento	Coeficiente de correlación	,875**	1
		Sig. (bilateral)	,000	.

La actitud está relacionada de manera directa y positiva con el conocimiento según la correlación de Spearman 0.875 de $p=0.000$ menor que el 0.01.

Tabla 2. Correlación entre la actitud y las dimensiones de conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.

			Actitud	Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19	Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación	Reacciones Adversas de la vacuna
Rho de Spearman	Actitud	Coeficiente de correlación	1	,643**	,642**	,585**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000
	Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19	Coeficiente de correlación	,643**	1	,212*	,421**
		Sig. (bilateral)	,000	.	0.013	,000
	Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,642**	,212*	1	,245**
		Sig. (bilateral)	,000	0.013	.	0.004
	Reacciones Adversas de la vacuna	Coeficiente de correlación	,585**	,421**	,245**	1
		Sig. (bilateral)	,000	,000	0.004	.

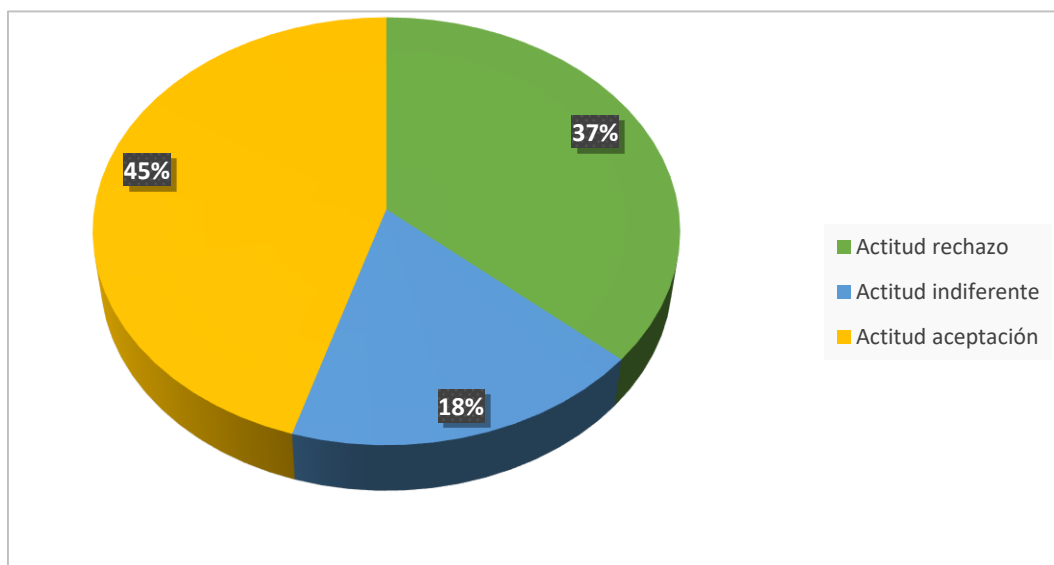
La actitud se relaciona de manera directa, moderada y significativa con las dimensiones del conocimiento, según la correlación de Spearman 0.643 con aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19; 0.642 con aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación y 0.585 con reacciones adversas de la vacuna, con una significancia $p=0.000$ menor que el 0.01. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 3. Correlación entre conocimiento y las dimensiones de la actitud acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.

		Conocimiento	Componente Cognoscitivo	Componente afectivo	Componente conductual	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1	,572**	,553**	,829**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000
	Componente Cognoscitivo	Coefficiente de correlación	,572**	1	,698**	,624**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000
	Componente afectivo	Coefficiente de correlación	,553**	,698**	1	,709**
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000
	Componente conductual	Coefficiente de correlación	,829**	,624**	,709**	1
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.

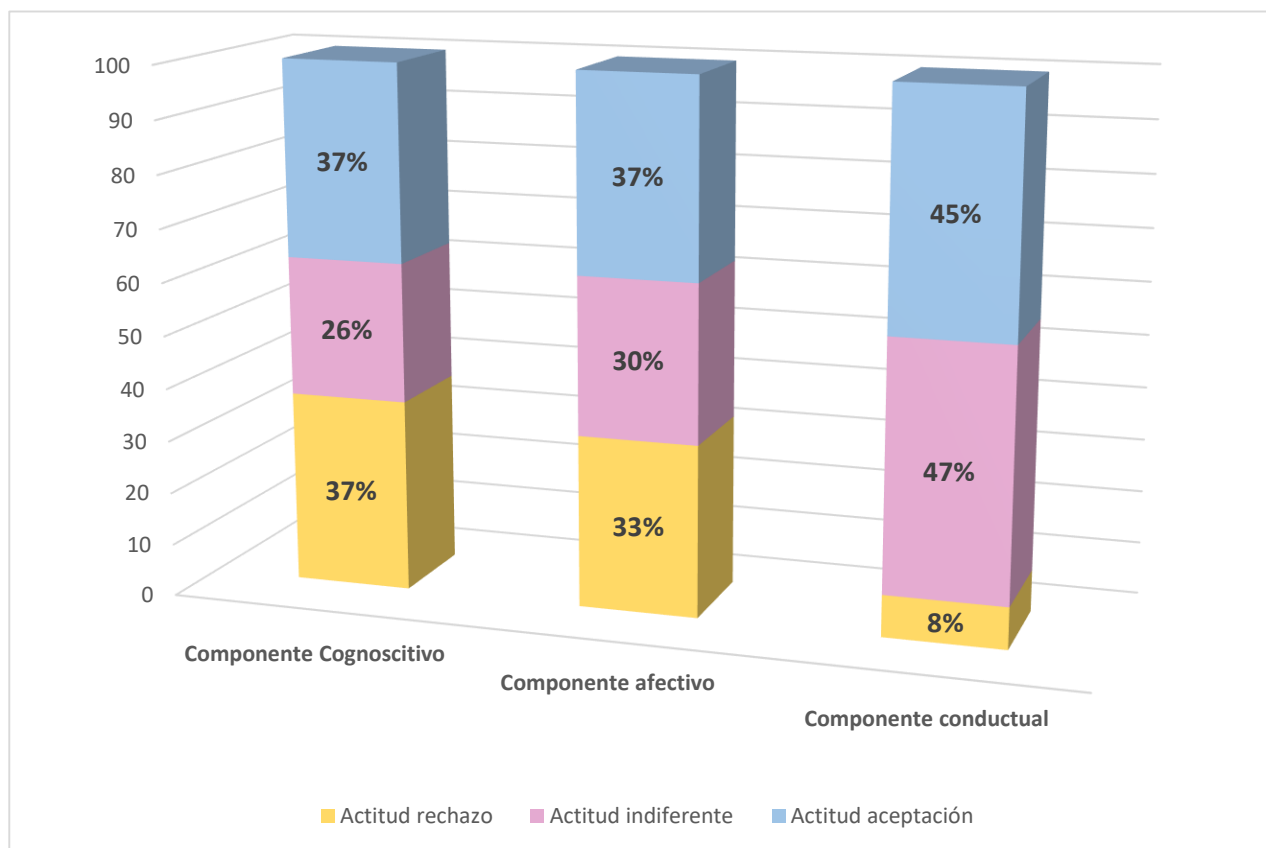
La variable conocimiento se relaciona de manera directa, moderado y significativa con las dimensiones de actitud en los residentes de la Urb. según la correlación de Spearman 0.572 con el componente cognoscitivo, 0.553 con el componente afectivo y 0.829 con el componente conductual de la actitud, representado estos resultados como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ menor que el 0.01. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

Gráfico 1. Actitud del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.



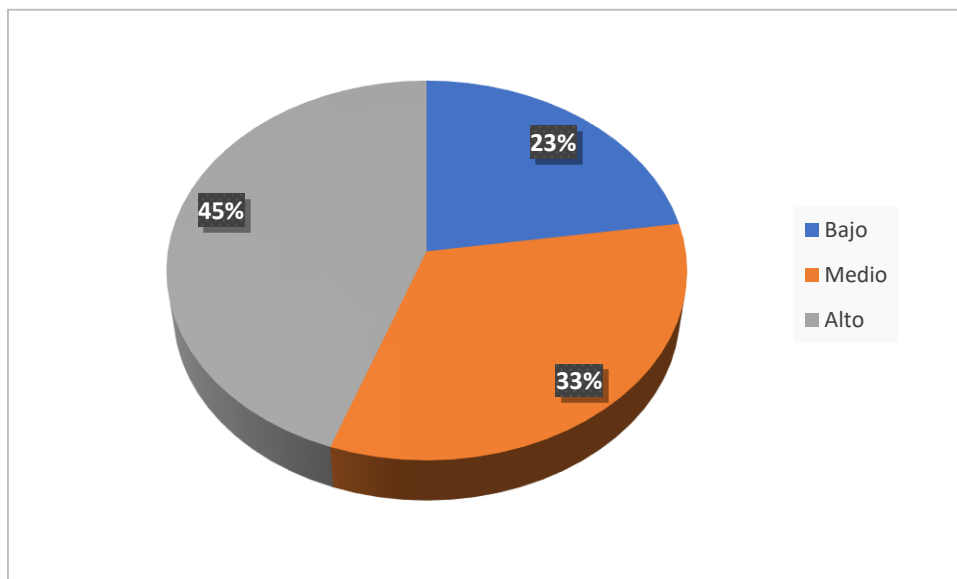
El mayor porcentaje de residentes de la Urb. Sesquicentenario mostró actitud aceptable 45% (62), actitud rechazo 37% (50), actitud indiferente 18% (25).

Gráfico 2. Dimensiones de la actitud del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.



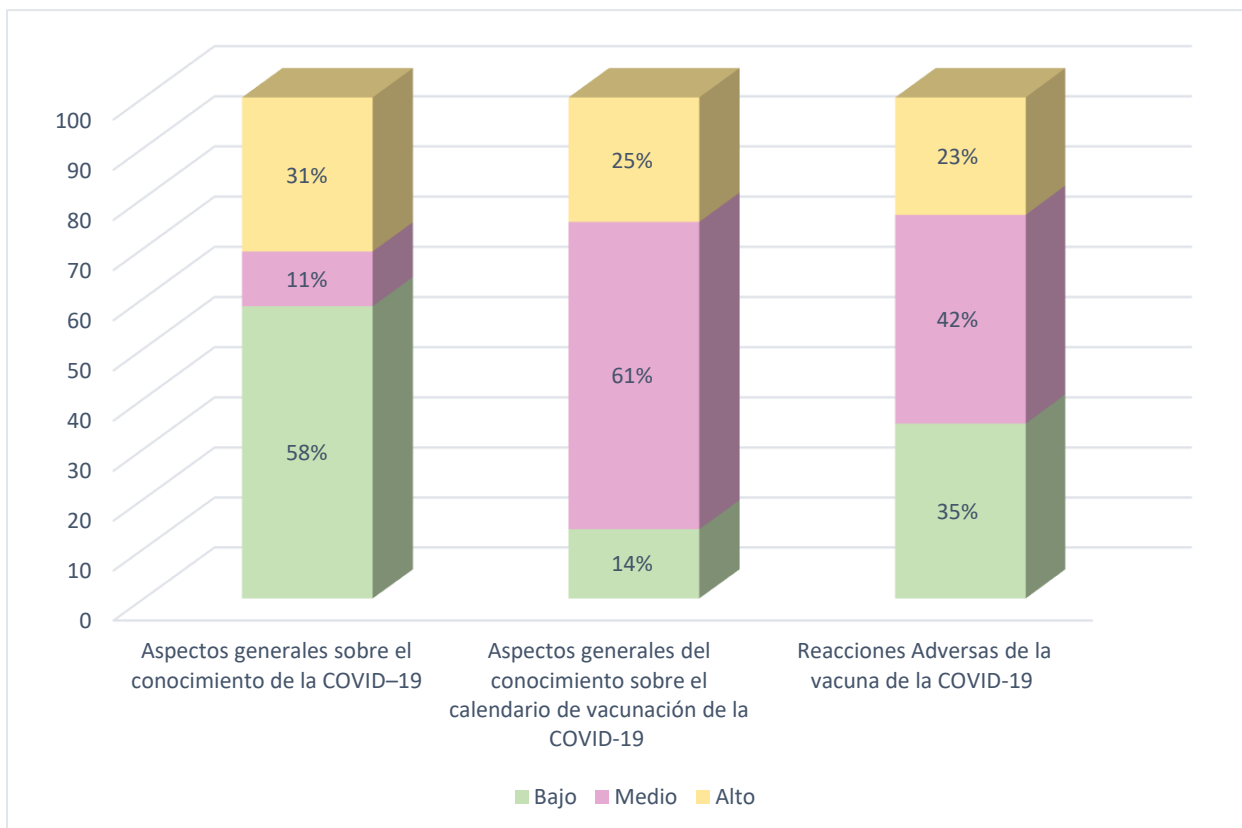
El mayor porcentaje de residentes de la Urb. Sesquicentenario presentó actitud aceptable en el componente cognoscitivo 37% (51), componente afectivo 37% (51) y actitud indiferencia en componente conductual 47% (65). Menores porcentajes se registraron en los otros niveles.

Gráfico 3. Conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.



El mayor porcentaje de residentes de la Urb. Sesquicentenario mostró un conocimiento alto 45% (61), conocimiento medio 33% (45), Conocimiento bajo 23% (31).

Gráfico 4. Dimensiones de conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.



El mayor porcentaje de residentes de la Urb. Sesquicentenario presentó un conocimiento bajo en aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19 58% (80), conocimiento medio en aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19, 61% (84) y 42% (57) reacciones adversas de la vacuna de la COVID-19. Menores porcentajes se registraron en los otros niveles.

V. DISCUSIÓN

La inmunización contra el virus SARS-COV-2 es crucial para proteger a la población de la enfermedad, se ha comprobado científicamente que ha reducido con alta eficacia el riesgo de contraer formas graves de COVID-19 que pueden llevar a hospitalizaciones y en algunos casos a la muerte. La actitud puede incidir en forma positiva o negativa en la disposición de seguir el calendario de vacunación, acorde con las percepciones y creencias de una persona hacia la vacunación, puede afectar sus decisiones con respecto al cumplimiento las vacunas recomendadas. Asimismo, el conocimiento adecuado se consolida en la formación de la actitud de aceptación hacia el calendario de vacunación del COVID-19. Muchas personas están convencidas que las vacunas han pasado por rigurosos ensayos clínicos y han demostrado ser seguras y efectivas tendencia a tener una actitud más positiva hacia la vacunación, pero en otras persiste la incertidumbre. El objetivo general del estudio fue determinar la relación entre la actitud y conocimiento acerca del calendario de vacunación COVID-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023.

En esta investigación la actitud en los residentes de la Urb. Sesquicentenario está relacionada con el conocimiento con una directa y alta correlación 0.875 la significancia estadística fue $p=0.000$ menor que el 0.01, los datos de este estudio se contrastaron con lo reportado por Tafur²⁷, en 604 comerciantes al encontrar correlación también positiva pero baja entre ambas variables—actitud y conocimiento 0,315; sin embargo, discrepa con Villegas y Garces²⁶, en 101 trabajadores de un hospital, pues no hallaron relación positiva entre la actitud y conocimiento -0,066, y una significancia bilateral de 0,51. Es una probabilidad de que la actitud de los participantes estuviera influenciada positivamente por el conocimiento adecuado y lo peligroso que podría ser si no se ejecutaran las medidas de autocuidado responsable propuesto por Pender, las enfermeras tienen la responsabilidad de realizar programas educativos para el cumplimiento y actualización del calendario de vacunación, para que las personas no se vean influenciadas con una información falsa que se circula mayormente por las redes sociales.

Los hallazgos encontrados también concuerdan con Chávez²⁸, et al, pues reportaron una relación significativa directa y positiva entre las dos variables actitud y conocimiento p valor <0,05 en pobladores de Trujillo, asimismo guardan ligera relación con lo encontrado por Mostafizur, et²⁹, al evaluar el nivel de conocimiento y actitud en estudiantes universitarios, con la correlación de 0,452 y una significancia p=0.000. Por otra parte, los hallazgos difieren con lo encontrado por Pineda³⁰ determinó la relación entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19, y evidencio estadísticamente que no existe relación entre ambas variables con una significancia 0,80 mayor que el 0.05. Las personas que tienen información precisa y confiable sobre la base científica de las vacunas suelen tener una actitud más positiva hacia ellas, Leininger en su teoría la interculturalidad en el suministro de cuidados coherentes que se ajusten a las necesidades y creencias de las personas.

A cerca de actitud y su relación con las dimensiones del conocimiento, se encontró una relación directa y significativa con las dimensiones aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19 con una correlación de 0.643, aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19 con una correlación de 0.642, reacciones adversas de la vacuna de la COVID-19 con una correlación de 0.585 representado como nivel moderado con una significancia de p=0.000. Una comunicación clara, transparente y efectiva por parte de expertos en salud y autoridades puede fomentar una actitud positiva hacia la búsqueda y comprensión del conocimiento sobre las vacunas. Pender, sustenta que es necesario la prevención específica a través de la adopción de medidas saludables para combatir una enfermedad.

De igual forma, se pudo determinar que el conocimiento se relacionaba de manera directa y significativa con las dimensiones componente cognoscitivo con una correlación de 0.572, componente afectivo con una correlación de 0.553 y componente conductual con una correlación de 0.829, estos resultados se representan como moderados y alto con una significancia de p=0.000. El conocimiento está asociado con el comportamiento de una persona, aquellas actitudes y su motivación van a generar conductas saludables para el comportamiento con relación a su salud. Por lo tanto, el modelo de Pender

comprende los comportamientos humanos asociados con la salud, asimismo, orienta y guía para generar conductas saludables y así cambiar aspectos del comportamiento de una persona, aquellas actitudes y su motivación para el comportamiento en torno a su salud, actitudes y acciones de personas en su entorno, en especial desde la perspectiva de autoeficacia.

Respecto a la actitud, en este estudio, el mayor porcentaje de residentes de la urbanización presentaba actitud de aceptación 45%, el 37% rechazo, indiferencia 18%, los cuales diferían con los datos de Tafur²⁷, donde el 26% presentaba una actitud indiferente, 73% aceptación y 4% rechazo. Aunque dichos hallazgos se asemejan parcialmente con los obtenidos por Villegas y Garcés²⁶, ya que en dicho estudio la mayoría presentó actitud de aceptación 51%, el 47% presento actitud indiferente y el 3% actitud rechazo, sin embargo, no hubo correlación entre variables. La aceptación de las vacunas varía significativamente entre la población y está influenciada por una serie de factores, incluyendo la confianza en la ciencia y en las autoridades de salud, la información disponible, las experiencias previas con las vacunas y creencias personales. Leininger en su teoría transcultural revela que existen grupos de personas que mantienen sus costumbres y creencias, el respeto hacia ellas es indispensable pero la educación y motivación continua por el profesional de la salud, puede originar cambios progresivos positivos para mantener la salud.

En esta investigación, con relación a la actitud según dimensiones se halló que el componente cognoscitivo el mayor porcentaje de residentes presentó actitud de aceptación 37%, rechazo 37%, indiferencia 26%, con respecto a la dimensión componente afectivo, el 37% presentó actitud aceptación, rechazo 33%, indiferente 30% y; con relación a la dimensión componente conductual, el 47% presenta actitud indiferente, 45% aceptación y el 8% rechazo. La sumatoria de los porcentajes rechazo e indiferencia es alta, podría significar que probablemente los participantes aún persistan en la sensación de incertidumbre frente a la eficacia de la vacuna y la necesidad de continuar con la ejecución de la vacunación contra el COVID-19, desde la perspectiva de las teorías de Pender y Leininger, es necesario que se considere las creencias y costumbres de las personas pero ante una inminente

emergencia sanitaria aún no erradicada totalmente, el autocuidado es una de las estrategias que los participantes deberían adoptar obligatoriamente.

Respecto al conocimiento, en este estudio, el mayor porcentaje de residentes de la urbanización presenta un conocimiento alto 45%, medio 33%, bajo 23% lo cual difiere con los datos encontrados de Tafur²⁷ los resultados encontrados fueron que el 54% tienen conocimiento alto, el 46% medio y 4% bajo. Aunque dichos hallazgos se asemejan parcialmente con los obtenidos por Villegas y Garcés ²⁶, ya que en dicho estudio la mayoría presentó un conocimiento alto 76%, el 23% medio y el 1% bajo, sin embargo, no hubo correlación entre variables. El conocimiento está influenciado por diversos factores, como la educación, la información disponible, las experiencias personales y las creencias culturales. Asimismo, Madeleine Leininger pone un fuerte énfasis en el conocimiento cultural como elemento central para brindar atención de enfermería efectiva.

En esta investigación, en relación al conocimiento según dimensiones se halló, en cuanto al aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19 el mayor porcentaje de residentes presentó un conocimiento bajo de 58%, alto 31%, medio 11%, con respecto a la dimensión aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación el 61% presentó un conocimiento medio, alto 25%, bajo 14% y; con relación a la dimensión reacciones adversas de la vacuna el 42% presenta un conocimiento medio, 35% bajo y el 24% alto. Actualmente aún existen adultos con una negación ante la vacunación contra la COVID-19 esto debido al desconocimiento que está relacionado con diversos factores, la cultura es la forma sistemática en que la gente vive y valora, influir en sus decisiones y acciones es por ello que la teoría de Madeleine Leininger apunta que los adultos puedan explorar y adquirir conocimientos acerca el calendario de vacunación de la Covid-19 y así sean beneficiados y tengan una buena forma de vida saludable.

VI. CONCLUSIONES

Primera: La actitud está relacionada en forma alta y directa con el conocimiento 0.875 con una significancia $p=0.000$, en los residentes de la Urb. Sesquicentenario, Callao.

Segunda: La actitud se relaciona de manera directa y moderada con las dimensiones de conocimiento, aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID-19, calendario de vacunación y reacciones adversas de la vacuna de ,643 ,642 ,585 con una significancia de $p=0.000$.

Tercera: La variable conocimiento se relaciona de manera directa y significativa con las dimensiones componente cognoscitivo, componente afectivo y componente conductual de la actitud ,572 ,553 ,829 con una significancia de $p=0.000$.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A las autoridades de la Urb. Sesquicentenario en coordinación conjunta con las enfermeras de Centro de Salud de la jurisdicción establecer estrategias educativas que permitan difundir adecuadamente la información con relación a la importancia de las vacunas y del cumplimiento del calendario de vacunación contra el SARSCoV-2, como erradicar creencias erróneas.

Segunda: A las enfermeras que incentiven a la vacunación puesto que es el único medio para evitar la propagación de variantes de la enfermedad, asimismo concientizar y sensibilizar a la población sobre la necesidad e importancia de las vacunas.

Tercera: Se necesita promover mayor número de estudios aleatorios en muestras mayores sobre la posible relación entre la actitud y conocimiento sobre la vacuna contra el covid-19, con el fin de evitar una nueva pandemia con variantes del virus.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. López A, Portugal C, Huamán O, Efectividad de vacunas COVID-19 y riesgo de mortalidad en Perú: un estudio poblacional de cohortes pareadas. *An. Fac. med.* 2022 abr; 83(2): 87-94. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i2.21531>.http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000200087&lng=es. Epub 09-mayo-2022.
2. Venkataraman R, Yadav U, Shrestha Y, Narayanaswamy S, Basavaraju SHP. Knowledge and attitudes toward the COVID-19 vaccine among India's general rural population. *Vacunas.* 2023;24(2):128-134. doi:10.1016/j.vacun.2022.11.002
3. Sowa P, Kiszkiel L, Laskowski P, Alimowski M, Szczerbiński L, Paniczko M, Moniuszko A, Kamiński K, Indecisión ante la vacuna contra la COVID-19 en Polonia: trayectorias de impacto multifactorial. 2021; 9(8):876. <https://doi.org/10.3390/vaccines9080876>.
4. Montiel C, Samudio E, Vacunación contra el COVID-19 y causas de rechazo a la vacuna en el Paraguay. *Rev. salud publica Párr.* junio de 2022; 12(1): 5-12. <https://doi.org/10.18004/rspp.2022.junio.05>. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492022000100005&lng=en.<https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contra-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>.
5. Tenorio D, Portocarrero F, Busta O, Lazo A, Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en el Perú. *Rev. perú. med. exp. salud pública.* 2022 Jul; 39(3): 274-280. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2022.393.11337>. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000300274&lng=es. Epub 30-Sep-2022.
6. García R, Perón L, Ramírez I, Morales J, Mosqueda E, Vilchis J, et al. Vacunas contra la COVID-19. *Acta méd.* 2021; 19(3): 429-444.

- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300429&lng=es. Epub 04-Abr-2022.
7. Mamani M y Otazú K. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra sars-cov-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado [Tesis de licenciatura]. Madre de Dios: Universidad María Auxiliadora. Facultad de ciencias de la salud; 2021. <https://goo.su/A6N2>
 8. Chávez F, Julca A, Valverde F, Ramírez F, Ñique S, Conocimientos y actitudes hacia la vacuna Covid-19. Rdo. fac. Medicina. Tararear. 2022 Abr; 22(2): 244-251. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244&lng=es. Epub. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4343>.
 9. Piscoche N, Conocimiento sobre la vacuna contra covid-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de ciencias de la salud; 2021. <https://goo.su/9n0ikd6>
 10. Venkataraman R, Yadav U, Shrestha Y, Narayanaswamy S, Basavaraju S. Knowledge and attitudes toward the COVID-19 vaccine among India's general rural population. Vacunas. 2023;24(2):128-134. doi: 10.1016/j.vacun.2022.11.002.
 11. Al-kafarna M, Matar S, Almadhoon H, et al. Conocimiento público, actitud y aceptación hacia las vacunas COVID-19 en Palestina: un estudio transversal. BMC Salud Pública 22, 529 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12932-4>.
 12. Bibi A, Abbas S, Mushtaq S, Mansoor A, Green I, Tauqeer H, et al. Knowledge, Attitudes and Perceptions towards COVID-19 Vaccinations: A Cross-Sectional Survey in Pakistan. Medicina 2023;59(2):272. Doi: 10.3390/medicina59020272.
 13. Yisak H, Ambaw B, Belay E, Desalegn T, Getie A, Asrat M, et al. Knowledge, attitude, acceptance, and practice of COVID-19 vaccination and associated factors complemented with constructs of health belief model among the

- general public in South Gondar, Ethiopia: A community-based study. *Front Public Health* 2022;10. DOI: 10.3389/fpubh.2022.914121
14. Boshra M, Elgendy M, Abdelaty L, Tammam M, Alanazi A, Alzarea A, et al. Knowledge, Attitude, and Acceptance of Sinopharm and AstraZeneca's COVID-19 Vaccines among Egyptian Population: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* 2022;19(24). DOI 10.3390/ijerph192416803.
 15. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D, Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. modelo de la acción razonada y acción planificada. <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.
 16. Aristizábal P. Blanco, M. Sánchez, A. Ostiguín, M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ;* 8(4): 16-23. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
 17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An. Fac. med.* 2009 Sep; 70(3): 217-224. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
 18. Mouriño Pérez RM, Espinoza Alarcón P, Moreno Altamirano LM. El conocimiento científico 2017. p:8.
 19. Sampieri H, Collado R, Baptista C, Bastista L. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Interamericana. México, D. F. 2003 <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>.
 20. Muntane J. Introducción a la investigación básica. *Rapd.* [Internet]. 2019; Vol. 33, págs. 221-227. Disponible en: <https://goo.su/8ZjZBG>
 21. Carrasco, S. Metodología de la investigación científica. [Internet]. 2010; Vol. 10, págs. 323-327. <https://isbn.cloud/9789972383441/metodologia-de-la-investigacion-cientifica/>. <https://goo.su/gJncgW6>

22. Muntané J, Introducción a la investigación básica. Docplayer. [Internet]. 2012; Vol 33, pag 221. <https://goo.su/wfKmCz>
23. Briñol P, Falces A, Becerra E. Actitudes. [Internet]. 2019; Cap 17, pag 458. <https://goo.su/3uE13lz>
24. Marín A, Conocimiento. nt. J. Emmyl. 2021 june; 35(1): 227-232. <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html#:~:text=El%20conocimiento%20es%20la%20informaci%C3%B3n,la%20informaci%C3%B3n%20que%20le%20rodea.>
25. Otzen C, Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol. 2017 Mar; 35(1): 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es.
26. Garcés S, Villegas J, Relación Entre Conocimiento y Actitud de Trabajadores Sobre la Vacuna Contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba [Tesis de licenciatura]. Huancavelica: Universidad Nacional de Jaén; 2021. <https://goo.su/Ekpb>
27. Pérez S, Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. Rev cubana enfermer. 2009; 25(3-4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es.
28. Chávez P, Julca A, Valverde M, RamírezG, Ñique M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum; 22(2): 244-251. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4343>.
29. Mostafizur R, Musabber A, Ashraful A, Mohammed S, Masrur A, Ifta A, Abdul H, Farzana R, Knowledge, attitude, and hesitancy towards COVID-19 vaccine among university students of Bangladesh. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270684>

30. Pineda M. Conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia, institución educativa corazón de Jesús, Mataquita, 2022.
https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5573/T033_74028691_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud sobre el calendario de vacunación de la COVID-19	Las actitudes frente a la vacunación se hace referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar dicho proceso de acuerdo con la realidad. Las evaluaciones o juicios generales que caracterizan la actitud pueden ser positivos, negativos o neutros ²⁴ .	Comportamiento o voluntario de recibir o no la vacuna contra COVID-19, basado en elementos conductuales, cognoscitivo y afectivos. Medido mediante una escala nominal de 5 valores.	Componente Cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Preocupación por vacunarse. ● Cumplimiento con las dosis. 	<p style="text-align: center;">NOMINAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Actitud de aceptación (37-50) ● Actitud de rechazo (10-23) ● Actitud de indiferencia (24-36).
			Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Protección. ● Miedo a la vacuna. 	
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> ● Colocarse la vacuna. ● Inseguridad. 	

<p>Conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19</p>	<p>El conocimiento es la información y habilidades que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales²⁵.</p>	<p>Tener conceptos claros sobre el calendario de inmunización contra COVID-19, donde va a ser medido a través de un cuestionario de opción múltiple y una escala ordinal de tres valores.</p>	<p>Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Patógeno que origina la COVID-19. • Cómo se contagia la COVID –19. 	<p>NOMINAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bajo (0-4) • Medio (5-12) • Alto (13-22)
			<p>Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de vacunas. • Importancia. • Dosis. 	
			<p>Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Efectos Secundarios. 	

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Autores: Villegas y Garcés

Califica de acuerdo a su criterio personal las siguientes afirmaciones, pero teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Totalmente de acuerdo:5
- De acuerdo:4
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo:3
- En desacuerdo:2
- Totalmente en desacuerdo:1

Componentes cognoscitivo, afectivo y conductual.		1	2	3	4	5
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme					
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad.					
3	Estoy informado sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19					
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19					
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que si me aplican todas las vacunas completas me protegeré contra la Covid-19					
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano					
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación					
8	Reconozco las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna					
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno, como contagiar a mis familiares mayores de edad.					
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid-19					

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID- 19

Autores: Trujillo y Rivera

El presente documento tiene como finalidad evaluar el conocimiento sobre Vacunas contra la COVID19.

Título: “Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023”.

Fecha :

Firma :

Instrucciones:

Leer de manera detenida cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta de acuerdo su conocimiento. Indicar que debe responder con sinceridad y responsabilidad.

I. Datos Generales:

Edad: Sexo:

Grado de instrucción:

Se ha vacunado con la COVID-19: Si () No ()

Que vacuna recibió:

Pfizer () Moderna () Sinopharm () AstraZeneca () Ninguno ()

CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA LA COVID19

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

- a. Virus con su ADN
- b. **Virus con su ARN**
- c. Retrovirus con su ARN
- d. Virus con ADN y ARN

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

- a. Solo en adolescentes, adultos, y adultos mayores de 60 años
- b. **En adultos, gestantes y niños a partir de los 6 meses de edad**
- c. En menores de 18 años, adultos, gestantes y niños de más de un año

- d. Solo en adultos mayores, gestantes y niños a partir de los 6 meses de edad

3. La vacuna contra la Covid-19 puede:

- a. Contagiarlo con la enfermedad
- b. Causarle alergias
- c. Dejarle alguna secuela grave
- d. **Evitar que le dé la forma grave**

4. La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:

- a. Algunas las variantes que puedan aparecer
- b. Ninguna de las variantes que puedan aparecer
- c. Muy pocas variantes que puedan aparecer
- d. **Todas las variantes que puedan aparecer**

5. La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:

- a. **Toda la población mundial**
- b. En algunos países
- c. Sólo en Perú
- d. En los países ricos

6. ¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?

- 1. 2 días y presentar síntomas
- 2. 7 días y no presentar síntomas
- 3. 1 mes y presentar síntomas
- 4. **15 días y no presentar síntomas**

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

- a. Dolor severo en la zona de aplicación, náuseas, sensación de malestar
- b. Enrojecimiento en la zona de aplicación, dolor de cabeza, sensación de mareo
- c. **Dolor leve en la zona de aplicación, fiebre, dolor de cabeza, cansancio**
- d. Picazón en la zona de aplicación, dolor de cabeza, sensación de dormir

8. La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:

- a. El mismo día
- b. **A los pocos días.**

- c. Al día siguiente
- d. En dos semanas

9. En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:

- a. **Tomar medicamentos para la fiebre o dolor de cabeza, abundantes líquidos y descansar**
- b. Tomar medicamentos para la fiebre o cansancio, abundantes líquidos y caminar
- c. Tomar medicamentos como antibióticos y para el dolor de cabeza o la fiebre, abundantes líquidos
- d. Tomar medicamentos para la fiebre o el dolor de cabeza, pocos líquidos y descansar

10. En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:

- a. Acudir a emergencia para que lo revise cualquier profesional de la salud
- b. **Acudir a emergencia para que lo revise un profesional de la medicina**
- c. Acudir la farmacia para que lo aconseje un boticario
- d. No acudir, ese problema se resolverá si descansa y toma paracetamol

11. Si la persona padece de alergias y se vacuna:

- a. Debe evitar preguntar a la enfermera, ya se sabe cómo actuar.
- b. **Debe informar a la enfermera y permanece un tiempo prudencial para ser observado.**
- c. No debe informar a la enfermera y se va rápido.
- d. No debe vacunarse, podría tener muchos efectos que le hacen daño a la salud.

Anexo 3. Solicitud para aplicación de instrumento.

**SOLICITA: Permiso
para la aplicación de
instrumentos de
recolección de datos**

Sr. Jorge Tarazona Paredes

Presidente de la asociación de la Urbanización Sesquicentenario

Presente.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el nuestro propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

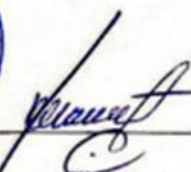
A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización para la ejecución de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a fin de que las estudiantes **Helen Eliane Rivera Alejos y Cielo Trujillo Figueroa**, del X ciclo de estudios en la Escuela Académica Profesional de Enfermera, quienes tienen aprobación por un jurado evaluador, puedan ejecutar su investigación titula: **"Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023"**, institución que pertenece a su digna gestión; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.



Huella Digital




Firma
DNE: 25487530

Anexo 4. Certificado de validez de contenido del instrumento.

Validación de experto 1:

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º Indicador	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
N.º Dimensión 1: Componente Cognoscitivo		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme	X		X		X		
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
3	Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
N.º Dimensión 2: Componente afectivo		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19	X		X		X		
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
N.º Dimensión 3: Componente conductual		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
8	Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna	X		X		X		
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno	X		X		X		
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid19	X		X		X		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
2	¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?	X		X		X		
3	La vacuna contra la Covid-19 puede:	X		X		X		
4	La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:	X		X		X		
5	La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:	X		X		X		
6	¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?	X		X		X		
8	La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:	X		X		X		
9	En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
10	En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
11	Si la persona padece de alergias y se vacuna:	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Salvatierra Flores Héctor Javier
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Médico general JEFE
Institución donde labora:	Centro de Salud Alberto Barton
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)

Observaciones:


Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DNI: 07447828

- ¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**
Dirección Ejecutiva Provincial de Salud - La Punta
C.S. ALBERTO BARTON


JAVIER SALVATIERRA FLORES
MEDICO JEFE
CMP 28788

FIRMA

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Validación de experto 2:

N.º Indicador	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
N.º	Dimensión 1: Componente Cognoscitivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme	X		X		X		
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
3	Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Componente afectivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19	X		X		X		
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Componente conductual	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
8	Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna	X		X		X		
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno	X		X		X		
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid19	X		X		X		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 2: Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
2	¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?	X		X		X		
3	La vacuna contra la Covid-19 puede:	X		X		X		
4	La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:	X		X		X		
5	La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:	X		X		X		
6	¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 3: Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?	X		X		X		
8	La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:	X		X		X		
9	En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
10	En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
11	Si la persona padece de alergias y se vacuna:	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Laura Cárdenas Pizarro
Grado profesional:	Maestría () Especialista (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Encargada de Inmunizaciones
Institución donde labora:	Centro de Salud Alberto Barton
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DNI: 48110847

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
Dirección Ejecutiva Red de Salud - La Punta
C.S. ALBERTO BARTON

Lic. Laura Cardenas Pizarro
ENFERMERA
CEP 83496

FIRMA

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Validación de experto 3:

N.º Indicador	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
N.º	Dimensión 1: Componente Cognoscitivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme	X		X		X		
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
3	Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Componente afectivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19	X		X		X		
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Componente conductual	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
8	Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna	X		X		X		
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno	X		X		X		
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid19	X		X		X		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
2	¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?	X		X		X		
3	La vacuna contra la Covid-19 puede:	X		X		X		
4	La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:	X		X		X		
5	La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:	X		X		X		
6	¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?	X		X		X		
8	La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:	X		X		X		
9	En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
10	En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
11	Si la persona padece de alergias y se vacuna:	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rosario Paulina Rivero Álvarez
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Docente de investigación
Institución donde labora:	Universidad Casar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)

Observaciones:

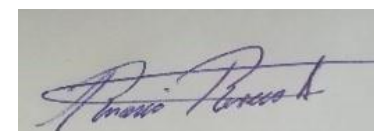
Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DNI: 06170844

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FIRMA

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Validación de experto 4:

N.º Indicador	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
N.º	Dimensión 1: Componente Cognoscitivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme	X		X		X		
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
3	Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Componente afectivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19	X		X		X		
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Componente conductual	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
8	Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna	X		X		X		
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno	X		X		X		
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid19	X		X		X		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 2: Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
2	¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?	X		X		X		
3	La vacuna contra la Covid-19 puede:	X		X		X		
4	La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:	X		X		X		
5	La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:	X		X		X		
6	¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 3: Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?	X		X		X		
8	La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:	X		X		X		
9	En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
10	En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
11	Si la persona padece de alergias y se vacuna:	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Elizabeth Espilco Portugal
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Gineco-Obstetricia
Institución donde labora:	Hospital nacional Daniel Alcides Carrión
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DNI: 47178283

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Elizabeth J. Espilco Portugal
Lic. en Enfermería
Gineco Obstetricia
CEP: 78093 RHE: 27260

FIRMA

ESCALA DE ACTITUD SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Validación de experto 5:

N.º Indicador	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
N.º	Dimensión 1: Componente Cognoscitivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Me preocupa infectarme de Covid-19, por eso debo vacunarme	X		X		X		
2	Vacunarme contra la Covid-19 evitará que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
3	Conozco sobre los beneficios de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
4	Cumpliría con aplicarme todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19	X		X		X		
N.º	Dimensión 2: Componente afectivo	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Me vacunaría porque estoy convencido(a) de que la vacuna me protegerá contra la Covid-19	X		X		X		
6	Vacunarme es también cuidar a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
7	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
N.º	Dimensión 3: Componente conductual	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
8	Asumo las posibles reacciones que puedan darse en mi organismo tras la vacuna	X		X		X		
9	Prefiero aplicarme la vacuna para evitar problemas con mi entorno	X		X		X		
10	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid19	X		X		X		

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA COVID – 19

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el conocimiento de la COVID – 19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Qué tipo de patógeno origina la Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 2: Aspectos generales del conocimiento sobre el calendario de vacunación de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
2	¿A qué edad puede vacunarse contra la Covid-19?	X		X		X		
3	La vacuna contra la Covid-19 puede:	X		X		X		
4	La vacuna contra la Covid-19 puede protegerlo de:	X		X		X		
5	La efectividad de la vacuna ha sido comprobada en:	X		X		X		
6	¿Cuánto tiempo tengo que esperar para vacunarme si tengo Covid-19?	X		X		X		
Dimensión 3: Reacciones Adversas de la vacuna de la COVID-19		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
7	¿Qué reacciones puede presentar la persona después de la aplicación de la vacuna contra la Covid-19?	X		X		X		
8	La mayoría de los efectos secundarios desaparecen espontáneamente:	X		X		X		
9	En caso de que tenga efectos secundarios leves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
10	En caso de que tenga efectos secundarios graves por la vacuna COVID-19, usted debe:	X		X		X		
11	Si la persona padece de alergias y se vacuna:	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Claudia Alfaro Hernández
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Materno-infantil
Institución donde labora:	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

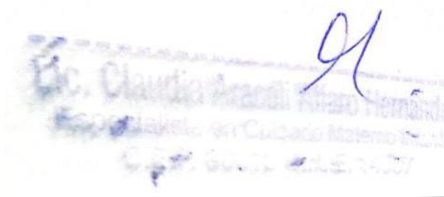
DNI: 10020600

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia. se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



FIRMA

Anexo 5. V de Aiken.

Ítems	Criterio	EXPERTOS					Acuerdos	V de aiken	Descripción
		1	2	3	4	5			
ACTITUD									
1	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
2	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
3	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
4	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
5	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
6	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
7	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
8	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
9	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte

	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
10	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
							PROMEDIO	1.00	Fuerte

CONOCIMIENTO									
1	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
2	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
3	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
4	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
5	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
6	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
7	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
8	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte

	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
9	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
10	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
11	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Fuerte
							PROMEDIO	1.00	Fuerte

Anexo 6: Confiabilidad de la variable “actitud”

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBRACH																		
ALFA DE CROMBACH																		
Total Sujetos=	10										MAGNITUD:		MUY ALTA					
Var-Total=	94.1	Suma de Varianzas= 14.19										$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] = 0.94356$						
Preguntas=	10																	
Media=	3.80	3.20	3.80	3.70	3.60	4.30	3.3	3.9	3.6	3.9								
Varianza=	1.51	2.18	1.51	1.57	1.6	0.9	2.01	0.54	1.38	0.99								
Cuenta =	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10								
Sujeto	Pgta01	Pgta02	Pgta03	Pgta04	Pgta05	Pgta06	Pgta07	Pgta08	Pgta09	Pgta10								
1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2								
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3								
3	5	4	4	4	4	5	4	4	4	3								
4	4	4	5	4	4	5	2	4	2	5								
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4								
6	4	1	4	4	3	5	1	4	2	4								
7	4	4	4	3	3	4	5	4	5	4								
8	4	2	4	5	5	5	3	4	4	4								
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5								
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5								

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,944	10

Confiabilidad de la variable "Conocimiento"

ALFA DE CROMBACH													
Total Sujetos=	10											MAGNITUD:	MUY ALTA
Var-Total=	33.12	Suma de Varianzas= 3.99										$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] = 0.9675$	
Preguntas=	11												
Media=	1.70	2.00	1.60	1.70	1.40	1.80	1.5	1.7	1.5	1.7	1.7		
Varianza=	0.46	0	0.49	0.23	0.71	0.18	0.5	0.46	0.5	0.23	0.23		
Cuenta =	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Sujeto	Pgta01	Pgta02	Pgta03	Pgta04	Pgta05	Pgta06	Pgta07	Pgta08	Pgta09	Pgta10	Pgta11		
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
7	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2		
8	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1		
9	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1		
10	0	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1		

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,967	11

Anexo 7. Declaración del consentimiento.

DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO

Yo, identificado con DNI:en base a lo expuesto en el documento. Acepto voluntariamente participar en el estudio “Actitud y conocimiento del calendario de inmunización Covid-19 en adultos de la Urbanización Sesquicentenario, Callao, 2023” de las investigadoras responsables:

- Bach. Trujillo Figueroa Cielo
- Bach. Rivera Alejos Helen

He sido informado(a) de los objetivos, alcances y resultados esperados de esta investigación y de mi participación que es estrictamente confidencial y anónima.

Por mi libre voluntad firmo este documento de consentimiento una vez estado informado(a).

Lima.....de.....del 2023

.....

Firma del participante

.....

Firma del investigador

Anexo 8. Prueba de Normalidad.

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Actitud	0.22	137	,000
Conocimiento	0.175	137	,000

a Corrección de significación de Lilliefors

Se utilizó la prueba de kolmogorov para muestra mayores a 50 el cual presentó una significancia por debajo del 0.05 siendo no paramétrico.