



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal  
de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021

**TESIS PARA OBTENER GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Aranda Chiclayo, Leysi Lisseth (ORCID: 0000-0002-2616-9707)

**ASESORA:**

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda (ORCID: 0000-0001-5099-1314)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de riesgo en salud

**TRUJILLO - PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

### **A Dios**

*A mi maravilloso Señor quién me guía por el buen camino, quien me dio fuerzas para seguir adelante para culminar con mi maestría y no desmayar en los problemas que se presentan, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca ni desfallecer en el intento.*

### **A mis padres: Octavio Aranda y Olga Chiclayo**

*Gracias Padres queridos por que ustedes se sacrificaron y lo dieron todo para que hoy concluya una etapa más de mi formación integral, son ejemplo vivo de virtud, sacrificio, sencillez, humildad comprensión y respeto.*

***Le daré siempre gracias a Dios por su vida.***

### **A mi familia**

*quienes por ellos soy la que soy.  
Para mis hermanos por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar.  
Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.*

**Leysi Aranda**

## **AGRADECIMIENTO**

### ***A mi asesora Dra. Miryam Lora Loza***

Por su valiosa dedicación, el apoyo que nos brindó en el transcurso del desarrollo de tesis. y paciencia en su asesoramiento e importante aporte en el desarrollo de esta investigación. Destacar, por encima de todo, su disponibilidad y paciencia para la culminación de la investigación.

### **A la Universidad César Vallejo**

A mis docentes y compañeros de la Maestría, quienes me ayudaron y contribuyeron en gran medida en la construcción de conocimientos nuevos que me permitirán crecer en el ejercicio de mi profesión, y lograr un mejor desempeño en beneficio de la población a la cual me debo.

### **Al personal asistencial de la Red de Salud Trujillo**

Por su tiempo y apoyo para poder recolectar datos de mi trabajo de investigación.

**Leysi Aranda**

## Índice de contenido

Carátula	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	21
3.2 Variable y operacionalización .....	21
3.3 Población (criterios de selección), muestreo, unidad de análisis. ....	22
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos.....	23
3.5 Procedimientos: .....	26
3.6 Métodos análisis de datos: .....	26
3.7 Aspectos éticos .....	27
IV. RESULTADOS .....	29
V. DISCUSIÓN.....	34
VI. CONCLUSIONES.....	44
VII. RECOMENDACIONES .....	45
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Comparación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID – 19 en el personal de salud de Hospitales Nivel II – 1. Red Trujillo. 2021	30
<b>Tabla 2</b>	Nivel de conocimiento del personal de salud frente a la vacuna covid – 19 en los diferentes hospitales nivel II – 1 de la Red Trujillo	31
<b>Tabla 3</b>	Nivel de aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo 2021.	32
<b>Tabla 4</b>	Nivel de conocimiento sobre la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021	33
<b>Tabla 5</b>	Nivel de aceptación de la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.	34

## RESUMEN

La aceptación y nivel de conocimiento sobre las vacunas Covid 19, tienen gran importancia durante la pandemia que acontece en la actualidad, la falta de conocimiento o información equivocada, limitan el efecto protector de las vacunas, lo cual se convierte en un problema de Salud Pública, la presente investigación tiene como objetivo comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1, se realizó una investigación de tipo descriptiva comparativa de diseño transversal, teniendo la participación de 259 profesionales de la salud asistenciales, a los que se les aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimiento de la vacuna Covid 19, encontrándose que el mayor porcentaje de nivel de conocimiento alto en el personal de salud frente a la vacuna Covid-19 se encuentra en el Hospital Jerusalén; (75.6%), mientras que en el nivel de conocimiento bajo, el mayor porcentaje se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6.3%), con respecto a la aceptación el mayor porcentaje de aceptación de la vacuna covid – 19 por parte del personal de salud se encuentra en el Hospital Jerusalén (96.5%); así mismo el mayor porcentaje de rechazo se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6.3%); concluyendo que el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna COVID – 19 en los trabajadores de la salud de los Hospitales Nivel II – 1 de la Red Trujillo poseen una relación altamente significativa ( $p = 0.000$ ), es decir mientras el nivel de conocimiento es alto, obtendremos una aceptación de la vacuna Covid – 19; por lo contrario si el nivel de conocimiento es bajo, obtendremos el rechazo de la vacuna.

Palabras clave: pandemias, Covid 19 , vacunas Covid 19 , conocimiento, medidas preventivas, rechazo a vacunas.

## ABSTRACT

The acceptance and level of knowledge about Covid 19 vaccines are of great importance during the current pandemic, lack of knowledge or misinformation limit the protective effect of vaccines, which becomes a public health problem, this research aims to compare the level of knowledge and acceptance of the Covid 19 vaccine in the health personnel of level II-1 hospitals, A descriptive comparative research of cross-sectional design was carried out, with the participation of 259 health care professionals, to whom a questionnaire on the level of knowledge of the Covid-19 vaccine was applied, and it was found that the highest percentage of high level of knowledge of the Covid-19 vaccine among health care personnel is found in the Jerusalem Hospital; (75.6%), while in the low level of knowledge, the highest percentage is found in the Hospital Santa Isabel (6.3%), with respect to acceptance, the highest percentage of acceptance of the Covid - 19 vaccine by health personnel is found in the Hospital Jerusalem (96.5%); likewise the highest percentage of rejection is found in the Hospital Santa Isabel (6.3%); concluding that the level of knowledge of the Covid - 19 vaccine is high in the Hospital Jerusalem (96.5%). 3%); concluding that the level of knowledge and the acceptance of the COVID - 19 vaccine in the health workers of the Level II - 1 Hospitals of the Trujillo Network have a highly significant relationship ( $p = 0.000$ ), that is, while the level of knowledge is high, we will obtain an acceptance of the Covid - 19 vaccine; on the contrary, if the level of knowledge is low, we will obtain the rejection of the vaccine.

Keywords: pandemics, Covid 19 , Covid 19 vaccines, knowledge, preventive measures, vaccine refusal.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, la población mundial está atravesando por una afección ocasionada por un virus de nombre Covid 19, la cual se ha catalogado como pandemia, siendo una enfermedad de propagación rápida y agresiva, generando grandes consecuencias; este problema es un gran desafío para todos miembros que conforman el cuerpo de salud en todas partes del mundo, prioritariamente en los lugares donde existen pocos o escasos recursos. Por ello se recomiendan técnicas de prevención y retraso de la proliferación de este virus para evitar que multitudes de personas eviten infectarse en tiempos cortos. Por tal motivo , la Organización Mundial de la Salud (OMS) recalca realizar el monitoreo constante de los casos eficazmente, un descarte temprano, el tratamiento rápido de casos, la vigilancia de los contactos y evitar que continúe su avance y el de otros virus (Ferguzon , 2020).

Según el ultimo reporte de la OMS (2021), a nivel mundial, el primer caso de covid 19 fue notificado en China a finales del año 2021, actualmente el número de casos registrados por Covid 19 va en aumento, a la fecha se registran 176´480,226 casos confirmados de Covid 19, en relación a los fallecimientos se registran 3´825,240 casos, de los cuales el 40% de los casos y 48% de las defunciones fueron reportadas por el continente americano, siendo la subregión de América del Sur quien contribuye con mayor número de casos y fallecimientos, cuyo reporte indica 3´930,933 casos y 118,593 casos de fallecidos a causa de este virus.

A nivel de America Latina el país de Brasil en el mes de febrero 2021 registró el caso número uno de Covid-19, además el primer deceso por la infección en la región sucedió en Argentina en marzo del mismo año, este virus se ha propagado de manera rápida siendo a la fecha 37´208,956 casos de Covid -19 confirmados, asi mismo el país de Brasil ha sido el más afectado por esta pandemia, presentando un total de 18,4 millones de casos por Covid 19 ; se resalta que Perú está dentro del ranking de países mas afectados por este nuevo coronavirus (OPS,2020).

El 6 de marzo del 2020 en el Perú se confirmó a través de un comunicado oficial el primer paciente infectado por coronavirus (Instituto Nacional de Salud, 2020); actualmente (Julio del 2021) existen 2'088,143 casos diagnosticados de Covid 19 en nuestro país, siendo el total de decesos 194,845 personas; tomando como base estas cifras el índice de letalidad es 3,5%; por otro lado 2'052,427 personas han cumplido exitosamente su fase de cuarentena o aislamiento y posteriormente se dio alta sin alguna complicación, a la fecha el estado peruano ha extendido el periodo de emergencia hasta septiembre del 2021, con la finalidad de continuar en la lucha contra este letal virus (Minsa, 2021).

Con respecto al personal de salud contagiado fueron 35 países quienes han notificado 1'980,345 casos confirmados, incluidas 9,819 defunciones; así mismo en el continente Americano, se han registrado aproximadamente 570,000 trabajadores de salud diagnosticados con Covid 19 positivo y 2,500 de este personal de salud han fallecido a causa de este tipo de coronavirus, de la misma manera a nivel nacional el Colegio Médico del Perú (CMP) comunicó que desde que se inició la emergencia a nivel nacional a causa de la pandemia Covid 19, han fallecido un total de 294 médicos a causa de esta enfermedad; siendo las regiones más afectadas: Lima, La Libertad, Lambayeque, Arequipa y Cusco, cabe resaltar que La Libertad ha reportado 989 médicos contagiados por este letal virus y registra 13 decesos a causa de complicaciones por esta enfermedad (Gestión Perú, 2021).

El Perú se encuentra en el tercer lugar de países que registran el mayor número de fallecidos en personal de salud por la Covid 19, siendo el total de fallecidos 589, de esta cifra el 52% corresponde a médicos, cabe resaltar que en el ranking de personal de salud contagiados, Perú está en el sexto lugar con 30,675 infectados. (Canal N., 2021).

Es aquí en donde radica la importancia de la vacunación Covid 19, pues esta estrategia abordará este problema de nivel mundial, ya que desde hace años atrás las vacunas son intervenciones de gran eficacia y éxito a nivel mundial para la prevención de diferentes enfermedades, siendo una actividad sencilla, inofensiva y eficaz; generando así la protección en el organismo ante enfermedades nocivas

antes de tener contacto con estas, todas las vacunas generan defensas en nuestro cuerpo reconociendo y combatiendo infecciones por enfermedades específicas, fortaleciendo de esta manera el sistema inmunitario (OMS, 2020).

Según la British Broadcasting Corporation (2021), en la población mundial hasta el momento (Julio del 2021) se han administrado cerca de 300 millones de dosis, por otro lado a nivel de América Latina, el avance de la administración de la vacunación contra esta enfermedad está avanzando de manera regular, siendo Chile el país con mayor dosis administradas; 12 millones de personas ya han sido inmunizadas a la fecha , y actualmente se evidencia grandes campañas de vacunación masivas; así mismo en Perú son ya 7 millones de personas que han recibido una primera dosis tomando en cuenta los diferentes tipos de vacunas existentes (La República, 2021).

El conocimiento con respecto a la vacunación de una enfermedad en específico es de vital importancia o relevancia ante la toma de decisiones, el aceptar o no la vacunación depende de la información con la que se cuenta acerca de las vacunas, cabe resaltar que la vacunación en el personal de salud es una prioridad pues se encuentran dentro de la población con mayor riesgo y de primera línea, teniendo en cuenta que el esquema completo consiste en dos dosis y se debe garantizar que cada persona vacunada reciba la segunda dosis del mismo fabricante de la vacuna de la primera dosis (OMS, 2020).

En relación a la aceptación la pandemia Covid 19 ha incrementado la conciencia sobre la importancia de las vacunas generando la aprobación hacia ellas, sin embargo esto también dependerá de la influencia en el contexto en el cual se encuentre, además de la información y/o conocimientos adquiridos por los medios de comunicación y autoridades en salud, de todo ello dependerá la decisión de aceptar o rechazar la vacunación.

Por otro lado si bien es cierto que hay una gran evidencia sobre los beneficios generales de la inmunización de la Covid 19, el conocimiento equivocado sobre las vacunas han logrado ganar terreno considerable. Este es un motivo de gran

preocupación, ya que se ha asociado con el fracaso en el detenimiento del contagio y a su vez, la rápida propagación de dicha enfermedad (Black,2021).

La Red de Salud Trujillo, presta servicios para la salud de la población en la jurisdicción de la Provincia de Trujillo, cuenta con 57 establecimientos de salud y tiene a cargo más de 2000 trabajadores de la salud entre personal administrativo y asistencial; la vacunación al personal de primera línea comenzó el 11 de Febrero del 2021, y hasta la actualidad se a vacunado a 1953 trabajadores de la salud de los diferentes establecimientos de salud, así mismo se evidencia rechazos a la vacunación (40 desestimios) sobre todo en personal de salud perteneciente a Hospitales nivel II-1, ya que es ahí en donde se concentra la mayor parte de personal de salud, además se resalta que a nivel de la Red de Salud Trujillo se cuenta con 7 hospitales:Hospital Jerusalén con 264 trabajadores, Hospital Santa Isabel con 293 trabajadores, Hospital Vista Alegre con 159 trabajadores, Hospital El Esfuerzo con 128 trabajadores, Hospital Laredo con 160 trabajadores, Hospital La Noria con 236 trabajadores y Hospital Walter Cruz Vilca con 98 trabajadores.

Según lo descrito anteriormente en los los hospitales La Noria (236), Santa Isabel (293) y Jerusalén (264) registran la mayor cantidad de personal de salud adscrito a la Red, esto en concordancia con la población asignada, así mismo los casos de Covid positivo en la población de dichos distritos son superiores (Trujillo 29142, La Esperanza 12396, y El Porvenir 7591) , a la fecha se han identificado un total de 40 casos de Covid positivo en personal de Salud pertenecientes a estos Hospitales, siendo necesario proteger al recurso humano contra este letal virus a través de la inmunización, en relación al numero de fallecidos los distritos con mayor numero de fallecidos son Trujillo, La esperanza y El Porvenir con 3377, 982 y 685 fallecidos respectivamente.

En el contexto Covid - 19 antes descrito, y por la gran acentuación de casos en nuestro país, existe la necesidad de la vacunación como una de las medidas preventivas con mayor eficacia, por tal razón es necesario que todo personal de salud se encuentre informado sobre la vacuna que se le está ofertando y de esta manera generar aceptación, comprometiéndolo también a combatir dicha

enfermedad con un enfoque preventivo promocional; desde este punto de vista se presenta el problema de investigación, ¿Cuál es el resultado de comparar el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021?.

Teóricamente, esta investigación puede justificarse para describir el nivel de conocimientos de los trabajadores de salud que acceden y no acceden a la vacunación Covid 19, además de ello incentiva la cultura preventiva mediante la vacunación ; se resalta que existen pocas investigaciones relacionadas al tema y el comportamiento o aceptación frente a ella; siendo necesario e importante realizar más estudios que ahonden en el tema de esta investigación; las vacunas corresponden a las técnicas más usadas y eficaces para contrarrestar la pandemia Covid-19, disminuyendo el impacto sobre la economía, sociedad y salud; por esta razón todos los profesionales de la salud deben estar implicados en esta estrategia de salud pública y de la misma forma tener los conocimientos necesarios para proporcionar la seguridad y eficacia que nos brinda la vacuna COVID-19 en el Perú.

En ese sentido se plantea como Hipótesis inicial: Existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021, en consecuencia el objetivo general es comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 : Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021. Así mismo, los objetivos específicos son: a) Identificar el nivel de conocimiento frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021, b) Identificar el nivel de aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021, c) Comparar nivel de conocimiento sobre la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021; d) Comparar nivel de aceptación de la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

En primer lugar, se presentan investigaciones más relevantes en relación al tema de estudio, las cuales son a nivel mundial, nacional y local, los mismos que nos sirven para orientar nuestra postura de investigación y detallar las variables de estudio, se indica que no son útiles para ser confrontados con los resultados puesto que el tiempo y contexto en cual fueron realizados son diferentes a la actualidad.

Actualmente, las investigaciones sobre la vacuna Covid 19, siguen en estudio, pues recién están siendo aplicadas a la humanidad, y no se encuentran muchas investigaciones concluyentes, la presente investigación ha considerado antecedentes como lo reportado por Wong et al. (China, 2020), siendo el objetivo calcular la aceptación de la vacuna covid 19 en Hong Kong, así mismo explorar los elementos relacionados de manera independiente a la voluntad, utilizando una metodología descriptiva correlacional, realizando encuestas a través de llamadas telefónicas a 1200 ciudadanos, obteniendo el resultado de 55% de llamadas contestadas; además 42,2% aceptaron la vacuna Covid 19, así mismo 17,4% manifestó rechazo y 40,4% mostró dudas al momento de ser encuestado, por otro lado los porcentajes de aceptación al proyectarse formaron un patrón en "forma de J" conforme avanzaba la edad, obteniendo que los jóvenes de 18 a 24 años poseen porcentajes altos de aceptación, al analizar la regresión multivariable mostraron que las complicaciones, beneficios, resultados en salud autoinformados así como la confianza en el sistema sanitario o en los laboratorios que comercian las vacunas eran argumentos que influían positivamente en la aceptación; mientras que los obstáculos en accesibilidad percibido y el daño fueron argumentos negativos, este estudio concluyó indicando que la susceptibilidad percibida a la infección no se relaciona de manera significativa a la aceptación, contrariamente las recomendaciones ejercidas por el estado a nivel nacional son el factor predominante para la aceptación, siendo este un factor de gran importancia.

Así mismo, Al-Mohaithef et al. (Arabia Saudita, 2021), realizó un estudio teniendo como objetivo precisar la prevalencia de la aceptación de la vacuna covid 19 y los determinantes respectivos, dicho estudio utilizó la metodología transversal

en web encuestando a 992 personas en todo el país, teniendo como resultado que la aceptación hacia la vacuna Covid 19 es alta en población con mayor edad, se indica que del total de encuestados el 68,8% corresponden a personas casadas o con estudios universitarios, el 69,1% fue población no sauditas y el 68,8% es personal del sector no perteneciente al gobierno, finalmente al aplicar el modelo multivariado, las personas mayores de 45 años casadas se asociaron de manera significativa con la aceptación hacia la vacuna ( $p < 0,05$ ), concluyendo que los factores que se relacionan a la inmunización son los determinantes sociodemográficos, contribuyendo a aumentar la aceptación de la vacunación, así mismo se necesitan actividades específicas relacionadas con la educación para aumentar la aceptación en un futuro.

Por otro lado Mir et al. (India, 2021) , realizó un estudio teniendo como objetivo la identificación de factores los cuales tienen influencia en la actitud e intención de los ciudadanos indios para la vacunación covid 19, esta investigación utilizó un cuestionario en línea aplicado a 254 pobladores de India, la resultante indica que las actitudes en relación a la aceptación de la vacuna Covid 19 corresponden con los beneficios que se perciben por las normas sociales y la confianza que estas brindan, por el contrario, los conocimientos relacionados con el riesgo y exposición a las redes sociales expusieron no tener significancia en las actitudes de las personas hacia las vacunas Covid-19, concluyendo de esta manera que los encuestados aceptaban la vacuna siendo influenciados por sus actitudes y creencias, en ese sentido es de gran importancia abordar ciertos aspectos tales como beneficios, confianza y normas sociales para lograr la aprobación de las vacunas Covid 19 en la población.

A nivel del continente Americano, existe un estudio realizado por Malik et al. (EE.UU,2020), quienes tuvieron el objetivo de detallar el contexto actual relacionado con la aceptación de las vacunas a fin de pronosticar la aceptación hacia la vacuna Covid 19, dicho estudio fue aplicado a través de una encuesta virtual a 672 adultos de todas las regiones utilizando una metodología cuantitativa, mostrando que el 67% de encuestados aceptarían la administración de la vacuna covid 19, así mismo al realizar la comparación de la aceptación de la vacuna

Influenza y la aceptación de la vacuna Covid 19, los partícipes que tuvieron estudios secundarios incompletos indicaron un nivel de aceptación bajo hacia la vacuna contra la Influenza (10%), así mismo el 60% de este grupo refirió que desearía vacunarse contra la Covid 19, los partícipes sin empleo y los afroamericanos advirtieron menor aceptación tanto en la Vacuna Influenza como Covid 19; por tal razón se concluye que predomina un alto porcentaje de aceptación de la vacuna Covid 19 (67%) , sin embargo se evidenció diferencias resaltantes en población de diferentes zonas geográficas con respecto a dicha aceptación.

De la misma manera Kazi (EE.UU,2020), tuvo como objetivo investigar la aceptación de la vacuna covid 19 y los factores relacionados, además de las actitudes presentadas por la población hacia ellas, dicho estudio aplicó una encuesta a 26,852 personas en la edad de 19 años, pertenecientes a todos los países a nivel mundial, obteniendo como resultado que dos tercios de los entrevistados presentaban preocupación moderada en relación a la proliferación de la pandemia Covid 19, los porcentajes de aceptación fueron en Tonga (93%) mientras que el menor porcentaje fue en Egipto (43%), siendo estos porcentajes el intervalo de fluctuación; así mismo se indicó que la información brindada por el gobierno tenía mayor probabilidad de influir en la aceptación o rechazo de la vacuna; en conclusión las autoridades de salud pública deberían realizar intervenciones a fin de disminuir los índices de dudas frente a las vacunas para de esta manera mejorar la aceptación.

En latinoamerica Cerda et al. (Chile, 2019), realizó un estudio, con el objetivo de establecer que variables intervienen en la posibilidad de rechazo e inseguridad de la vacuna covid 19, así como establecer dentro del contexto de efectividad y reacciones adversas la aceptación hacia la vacunación, el método utilizado fue de regresión logística multinomial fundamentado a través del Modelo de Creencias en Salud, cabe resaltar que se aplicó una encuesta anónima a 370 personas, obteniendo que del total de los entrevistados el 49% aceptaban vacunarse sin duda alguna, así mismo el 28% presentaban dudas y el 77% de manera potencial estarían prontos a vacunarse, se indicó además que dentro de las variables que fundamentaron el rechazo se encuentran las reacciones adversas o poca

efectividad de la vacuna, al analizar estos escenarios se advirtió que las personas ejercían mayor preferencia sobre vacunas poco riesgosas relacionándolas con las reacciones adversas, así mismo se concluye en la necesidad de prescribir estrategias determinadas para promocionar la vacunación en los grupos que rechazan las vacunas o quienes aun tienen dudas de su administración.

Por otro lado a nivel nacional Iglesias et al. (Perú, 2020), ejecutó un estudio con el objetivo de detallar las percepciones y conocimientos sobre Covid 19, a través de una metodología cuantitativa - descriptiva de corte transversal, aplicando una encuesta vía online a 314 personas de edad promedio 26,9 años, teniendo como resultados que el 94,3% conocía el origen de la Covid 19, pero el 50,6% desconocía que era una enfermedad de carácter zoonótico, en relación a las medidas preventivas los entrevistados afirmaron que la higiene de manos es una medida primordial, se concluyó en la importancia de realizar estudios que indiquen el conocimiento y la percepción de Covid 19, así como el conocimiento que los encuestados expresaron fue de manera general.

Así mismo Gonzales (Perú, 2020), tuvo el objetivo de conocer el rango de información en relación a técnicas de prevención en cuestión a la Covid 19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2020, realizando un estudio transversal analítica por muestreo simple utilizando la encuesta, obteniendo como resultado que en la dimensión Etiológica el 46.1% de las personas que comercian en este lugar, tienen un rango ínfimo de información, en la dimensión de modo de transmisibilidad, cuadro clínico, medidas preventivas se expuso que el nivel de conocimiento es medio en el 46.1%, 44.7% y 42.1% respectivamente, llegando de esta manera a la conclusión de que los que comercian en el mercado de Villa María - Perpetuo Socorro poseen un rango de conocimientos bajo relacionado a la Covid – 19

De la misma manera Villegas et. al (Perú, 2021), en su investigación se planteó el objetivo de comprobar la relación entre el conocimiento y la actitud de profesionales de la salud sobre la vacuna contra la Covid 19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021; dicha investigación fue de tipo cuantitativo - Transversal en

101 trabajadores de la salud , obteniendo como resultado que la edad promedio fue de 39,07 años, siendo un 66,3% de los encuestados de sexo femenino, así mismo de este grupo el 56,4% indicaron ser solteras, el 35,6% afirmó tener 2 hijos y 67,3% indicó no haber sido infectada por Covid 19, por otro lado el 89,1% pertenecían al personal de salud asistencial siendo el 45,5% quienes laboran en turno de mañana o tarde, además el 52,5% tenía más de cinco años de antigüedad en sus funciones y el 79,2% ejercía su labor en una jornada de 12 horas a más; finalmente el 76,2% representó un conocimiento alto, y el 50,5% aceptó vacunarse para la Covid 19, llegando de esta manera a la conclusión que el nivel de conocimiento y la actitud en relación a la vacuna Covid 19 no se encuentran relacionadas.

De manera análoga Ortega (Perú, 2021), cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el Covid 19 en alumnos de la salud, Tacna - 2020, realizando una investigación de tipo descriptiva correlacional con corte transversal aplicando un muestreo probabilístico seleccionando a 162 estudiantes en forma aleatoria a quienes aplicó una encuesta obteniendo que el 53,7% de alumnos encuestados obtuvieron un conocimiento medio y el 96,9% manifestó una actitud favorable en relación a la Covid 19, concluyendo en la existencia de una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de la Covid 19.

Finalmente Corrales (Perú, 2021), tuvo como objetivo establecer las percepciones de la aceptación de la Vacuna COVID-19 en Arequipa 2021, utilizando una metodología cualicuantitativa, observacional prospectiva, encuestando a 120 personas en alrededores del mercado San Camilo, obteniendo como resultado que el 61,4% de entrevistados entre 18 a 25 años no aceptan la vacunación covid 19, por el contrario la población adulta acepta vacunarse en un 64,8%, en relación al sexo, tenemos que el 64,8% de personas con sexo femenino no aceptan vacunarse, siendo el 53,4% personas que han culminado los estudios secundarios, finalmente el 73,3% de los encuestados refiere no aceptar la vacuna si llegará el momento de administrársela, se concluye que la mayor parte de jóvenes

encuestado, muestran rechazo hacia la vacuna Covid 19, pues existe el temor y duda a las reacciones adversas al tener una fuente de información no correcta.

Estos estudios asumen que el rango de información y percepción ante la Covid 19 está estrechamente relacionada con el rechazo o aceptación de la misma, El supuesto teórico es que según el conocimiento que se tenga sobre la vacuna, se tomará la decisión certera ante la cultura de prevención.

En la actualidad la sociedad atraviesa por un contexto difícil, a causa de la pandemia Covid 19, la cual ha elevado el número de defunciones y personas hospitalizadas en fase crítica, además del mayor número de contagios, para entender la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de las vacunas se ha realizado averiguaciones de las bibliografías con analogía a pandemias en datos de carácter nacional e internacional, no encontrando muchas investigaciones similares a las variables de estudio para ahondar en la relación en el rango de información y aceptación de la vacuna Covid 19, por tal razón este estudio tiene el propósito de ocupar con información la línea de información existente.

En cuanto a la relación a las teorías relacionadas con la presente investigación tenemos una serie de autores que definen las variables en estudio, siendo alguno de ellos: Alavi y Leidner (2003) quienes afirman que la información que todos poseemos en nuestra mentalidad, personalidad y subjetividad, es acorde de los acontecimientos, operaciones, concepciones, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios precisos o estructurales. Así mismo Arévalo (2012) indica que la información se transforma en conocimiento luego de ser analizada por el cerebro del individuo para luego ser relacionado y comunicado a los demás a través de argumentos, formatos electrónicos, comunicaciones tanto de palabra como oral.

Además teniendo como referencia la teoría de Dorotea Orem, refiere que cada individuo tiene racionalidad y posee un pensamiento por naturaleza, teniendo la habilidad de tener y poder afrontar inconvenientes, al igual que posee la habilidad de ser reflexivo sobre sucesos colaterales que pueden dañar su cuidado propio. Ante tal motivo, la información se interlaza con el autocuidado, siendo una ventaja

individual para preservar su integridad, confort, calma, aseguramiento y continuidad. Debido a ello el cuidado propio, se genera para uno mismo fomentando óptimas técnicas y habilidades que generan salud y un ejercicio de comodidad. (Prado , 2014).

Por otro lado Andreu y Sieber (2000), refieren que la información es individual, es decir nace y habita en individuos que se asemejan resultante de una práctica individual incorporando este conocimiento en su diario vivir, resultando “convencidas” de su significancia e implicancias, articulando de manera organizada la totalidad de sus estructuras y significados a sus diversas “creencias”. Ello nos ayuda a comprender lo que los individuos ven a manera de su perspectiva, en base a la información que les brinda.

Estos autores, de igual manera convienen que el conocimiento se alcanza producto de un seguido estudio, dirigida a la manera de actuar de los individuos, donde la decisión tiene un rol fundamental pues admite que los individuos aprendan tomando sus propias decisiones, las cuales influyen en la manera de construir el conocimiento y su perspectiva (Andreu y Sieber , 2000).

Así mismo para Martínez (2003) el conocimiento se constituye como un fenómeno dentro de un proceso cognitivo, con relaciones en sus percepciones, memoria y pensamientos, pueden obtenerse a través de dos métodos, una de ellas es la informal a través de funciones comunes de nuestra existencia; y el formal, siendo el conocimiento transmitido de manera externa con conocimientos científicos. Debido a esto, el grado de conocimiento es el de sus perspectivas, e interpretaciones, correspondiente a un tema puntual tomado de un constante aprendizaje o investigación.

De por sí, el conocimiento aporta múltiples beneficios, Andreu y Sieber (2000) afirma que los conocimientos no se encuentran en el entorno, sino que por el contrario el hombre los construye desde un entorno de la sociedad que ya está predeterminado; por último este proceso se concibe como una transformación de

sociedad que obliga una comunicación entre los dos factores como son la racionalidad y las experiencias, lo teórico y lo empírico.

Este postulado hace hincapié en lo complejo propio de este proceso, resaltando que la información por sí sola posee rangos menores y que solo se transforma en conocimiento cuando el cerebro lo procesa (Andreu y Sieber , 2000). Aunque la información forma un lugar importante en el conocimiento y por ello al practicarla de manera correcta se convierte en una necesidad si se quiere lograr una evaluación del conocimiento siendo de calidad en la existencia de los individuos.

Por otro lado hay rangos para medir el conocimiento los cuales en una gran parte se clasifican en alto y bajo, siendo el conocimiento alto cuando se logra una óptima función del conocimiento, es decir los conceptos de los pensamientos concuerdan, así mismo las expresiones tienen fundamento y propiedad, y del mismo modo se identifican, construyen y utilizan todos los conocimientos para la obtención de resultados. Con respecto al nivel de conocimiento bajo, existe una idea desorganizada, incompleta, con un deficiente reparto cognitivo en las expresiones de los conceptos básicos, dicho de otra manera, las palabras son imprecisas o no adecuadas (Universidad Autónoma de Barcelona, 2003).

Según el Enfoque Teórico de Nola Pender, Nola Sakranda (2015) postula que el conocimiento tiene procedimientos del cognoscitivo y de percepción, los que definen ciertas maneras de ver las cosas que los individuos creen con referencia a su salud, estos conocimientos van a determinar la toma de conductas saludables, ya que con cierto nivel de información las personas pueden decidir si ponerse en riesgo o no, además fundamenta que estas conductas llevan a los individuos a ser altamente positivos en cuanto a su salud, basándose en el nivel de educación, pues la parte mental, puede desembocar en una acción.

El conocimiento es relevante en este estudio ya que conlleva al personal de salud a tomar una decisión relacionada a la prevención para su salud; en consecuencia es fundamental que los responsables del Minsa ofrezcan

información teórica científica sobre el biológico y procedimientos de la inmunización y así los profesionales de la salud puedan adoptar la mejor decisión, que les permita ampliar y optimar su nivel de calidad de vida para beneficio de la sociedad y las personas; es mejor tener pleno conocimiento de los obstáculos e inconvenientes que ocasiona esta enfermedad, así como los beneficios de la inmunización, ya que nadie toma una correcta decisión de lo que no conoce o no está adecuadamente informado.

Con respecto a la Covid 19 , esta enfermedad deriva de los coronavirus, los cuales son virus del ARN, que provocan un sin fin de síntomas que vienen desde una simple gripe hasta el fallecimiento de la víctima, los primeros casos detectados fueron finalizando el año 2019 en la ciudad de Wuhan (China), estos casos, tuvieron signos y síntomas relacionados con la neumonía, según la comisión Internacional de Taxonomías de Virus se nombró a la enfermedad como el Nuevo coronavirus 2019, el siete de enero del año 2020 (Palacios et al. 2020).

Este tipo de coronavirus se multiplica principalmente en las células del sistema respiratorio inferior y en poca medida en las células del aparato respiratorio superior; así mismo esta propagación se origina en pacientes con enfermedades identificadas y sintomatología, y en baja frecuencia en pacientes con sintomatología leve, esto quiere decir que se presume que la proliferación se ocasiona únicamente luego de presentada la sintomatología del sistema respiratorio inferior, sin embargo los pacientes graves poseen más opciones de transmitir este virus, ya que expulsan muchas partículas con carga maligna en relación a otros que solo se manifiesta de manera baja o sin síntomas, identificar y colocar en aislamiento a estas personas en los lugares donde proliferaron estos brotes en conjunto y habilitación de un adecuado y eficaz control, ha generado excelentes resultados de reducción, proliferación y contención de esta enfermedad (Widagdo y Sooksawasdi , 2019).

Esta acelerada proliferación hace que la OMS, el 30 de enero de 2020, declare una emergencia sanitaria, fundamentándose en los impactos que puede traer este virus, esta pandemia fue reconocida como tal el once de marzo, en la actualidad la pandemia ha evolucionado de forma tan rápida, que cada día

continúan surgiendo datos sobre el número de enfermos y fallecidos, así como el reconocimiento de nuevas cepas ante la mutación del virus (Pérez , 2020).

La sintomatología informada por pacientes con Covid 19, van desde los que poseen sintomatología leve y pasando por aquellos pacientes ya en estado grave. La sintomatología fluctúa entre los dos y catorce días posterior a la exposición, toda persona que presente fiebre, tos, dificultad respiratoria, dolor muscular o corporal puede tener Covid 19, pudiendo estos fluctuar de leves a graves. Muchos pacientes pueden presentar solo un mínimo de síntomas o ninguno, pero existe la posibilidad de que estos síntomas empeoren, llegando a la dificultad para respirar y neumonía, solo días después de iniciada la enfermedad (CDC, 2020).

De manera similar, la Organización Panamericana de la Salud refiere que la Covid 19, afecta a población de cualquier edad, pero a partir de los 40 años, se incrementa el riesgo de enfermedades más graves, en cuestiones de rango de edad, se forman dos grupos de población el primero con riesgo mayor de enfermedad con complicaciones por Covid 19 y el segundo con síntomas leves o asintomáticos, quienes se encuentran en el primer grupo son los ancianos y los que padecen enfermedades crónicas preexistentes tales como afecciones al corazón, enfermedades renales y respiratorias crónicas, diabetes e hipertensión (OPS, 2020).

Como en toda enfermedad, la prevención e información son muy importantes y de la misma manera compartirla de manera responsable y así llegar a mayor cantidad de población y que se conozcan las causas y consecuencias, como trabajadores de la salud, estamos en la obligación de ser portadores de información exacta y grupos de interés masivos como los medios de comunicación.

Actualmente, existen formas de prevenir la transmisión, según la OMS, es necesario higienizar las manos con agua y jabón como mínimo 20 segundos hasta el antebrazo y no manipular la nariz, ojos, o la boca. Otra medida es evitar el contacto de manera directa con individuos con síntomas de resfriado o gripe y mantenga una altura media de un metro. Así mismo, el uso de mascarillas

quirúrgicas está restringido a personas sospechosas de estar infectadas, toser, estornudar o que tengan que salir de casa por motivos autorizados durante el encierro forzado a aislarse de la sociedad (OPS, 2020).

Una de mejores medidas de prevención es la vacunación y este término se produce al conseguir inmunidad para la viruela humana a través de su inoculación en reses (vaccinia; virus conocido por erradicar la enfermedad de la viruela), así mismo existen dos tipos de inmunidad: la activa y pasiva, siendo la activa la que surge de la administración de vacunas, pues sus componentes son microorganismos causantes de las enfermedades; por otro lado la inmunidad pasiva se produce cuando una madre alimenta a su hijo a través de lactar. (CDC, 2020).

Hay varias vacunas contra Covid 19, que se están estudiando y aplicando, cuando una bacteria, hongo o virus causante de Covid 19, ingresa al organismo, ataca y se multiplica, debido a esta invasión, denominada infección, el sistema inmunológico posee mecanismos para combatir la infección. La sangre esta conformada por glóbulos rojos, los cuales transportan el oxígeno a los tejidos y órganos, así mismo los glóbulos blancos o también llamados células inmunitarias son las responsables de combatir las infecciones por microorganismos, existe una variedad de glóbulos blancos luchan con las infecciones de diversas formas. Los macrófagos son glóbulos blancos que atraen y digieren bacterias y células muertas o moribundas. Los macrófagos dejan en el organismo los denominados antígenos que son parte de las bacterias invasoras. El cuerpo identifica a los antígenos como malos y libera anticuerpos para atacarlos. Los linfocitos B son glóbulos blancos que actúan como defensa. Producen anticuerpos que combaten la parte del virus que dejan los macrófagos. Las células T son otro tipo de glóbulos blancos. Atacan las células del cuerpo ya infectadas (CDC, 2020).

Si un individuo es contagiado por vez primera por el COVID 19, el organismo tarda unos días para poder albergar y utilizar todo lo que necesita para combatir las bacterias y vencer la infección. Luego, el sistema inmunológico del individuo hace memoria que aprendió a cuidar su cuerpo contra la enfermedad, el organismo

contiene una cantidad de linfocitos T, llamados células de memoria, los cuales funcionan cuando el encuentra un virus igual. Cuando se detectan antígenos familiares, los linfocitos B producen anticuerpos que los atacan. Los trabajadores de la salud continúan investigando cuánto tiempo ejerce protección estas células de memoria en el ser humano (CDC, 2020).

La vacuna COVID - 19 ayuda al desarrollar inmunidad al virus que causa la COVID 19 sin para ello ser necesario enfermarse. Las diferentes vacunas brindan protección de diferentes maneras, pero todas las vacunas almacenan células T de "memoria" en el cuerpo y las células B recuerdan cómo luchar con los virus a futuro. Luego de la vacunación, por lo general, el cuerpo tarda algunas semanas en producir células T y B. Como resultado, una persona puede infectarse con el virus que causa COVID 19 poco antes o después de la vacunación y enfermarse durante la vacunación, pues no hay tiempo suficiente para crear protección, posterior a ello, pueden aparecer síntomas como fiebre durante el fortalecimiento de la inmunidad. Esta sintomatología es normal mostrando en el organismo el desarrollo de la inmunidad (MINSAL,2021).

Actualmente, existen tres tipos principales de vacunas COVID19, el primero es la vacuna de ARNm que contiene sustancias derivadas del virus que causa COVID – 19, es así que cuando las células replican proteínas, rompen el material genético de la vacunan; el cuerpo asume que esta proteína debe morir y produce células T y B que recuerdan cómo combatir el virus que causa COVID - 19 si se infecta en el futuro, luego se encuentran las vacunas de subunidades proteicas contienen la parte inofensiva (proteína) del virus que causa COVID - 19, no todas las bacterias. Después de la vacunación, el sistema inmunológico reconoce que las proteínas son exógenas al organismo y comienza a producir células T y anticuerpos. Si se infecta en el futuro, la célula de memoria reconocerá el virus y se defenderá, finalmente las vacunas de vectores contienen una versión debilitada del virus que es diferente del virus que causa COVID - 19 y su material genético COVID - 19 integrado (a esto se le llama vector de virus). Una vez que el vector viral ingresa a la célula, el material genético hace que la célula produzca una proteína específica del virus que causa COVID - 19. Esto pone en alerta la respuesta del organismo y

comienza a producir linfocitos T y B que recuerdan cómo combatir el virus si se infecta en el futuro (MINSA, 2021).

Teniendo como fuente oficial Minsa (2021) , y en base a la DS N°129-2021, aprobada mediante R.M. N° 161-2021-Minsa para la Vacunación contra la Covid 19 en la Situación de emergencia sanitaria por la pandemia Covid 19 en el Perú, la vacuna que está siendo aplicada en el personal de salud es la Vacuna contra el SARS-CoV-2 (Vero Cell), inactivada, del laboratorio Sinopham procedente de China, esta vacuna está elaborada con la cepa del SARSCoV2 que es inoculada en las células vero para cultivo, tiene inactivación con  $\beta$ propiolactona, concentración y purificación. Luego, es absorbida con adyuvante de aluminio para formar la vacuna líquida el biológico es una suspensión semi - transparente turbia con un color algo blanco, que puede pasar por dos fases, precipitación, y la precipitación puede dispersarse fácilmente al agitarse.

Esta vacuna debe ser colocada por un trabajador de la salud capacitado en correspondencia con la estrategia de inmunizaciones a nivel del país, el procedimiento de colocación recomendado es por vía intramuscular, la cual deberá ser realizada en la parte superior del brazo, siendo el esquema a aplicar de dos dosis con un intervalo mínimo de 2 a 4 semanas entre primera y segunda dosis, cada una de ellas con 0.5 mL. De biológico (MINSA, 2021)

Según las contraindicaciones, esta vacuna está totalmente prohibida si: Las personas alérgicas a alguno de los ingredientes (activos, excipientes) de este producto, o que hayan tenido previamente una reacción alérgica a esta vacuna deben posponerse si la persona que ha antecedentes de enfermedad crónica grave o hipersensibilidad, tiene fiebre o se encuentra en la fase inicial de la enfermedad.

La inyección intravascular está estrictamente prohibida. Deben estar disponibles medicamentos y equipos como la adrenalina para tratar las reacciones alérgicas de emergencia. Las personas vacunadas deben ser observadas por lo durante 30 minutos pos vacunación. Se debe tener precaución cuando existan trastornos sanguíneos como recuentos bajos de plaquetas (trombocitopenia) o

trastornos hemorrágicos por el probable riesgo de hemorragia con la inyección, si está recibiendo tratamiento que comprometa el sistema inmunológico, su respuesta inmunitaria puede traducirse reducida. Solo en esas ocasiones, se retrasa la vacunación o se debe brindar la protección adecuada al individuo hasta que se complete el tratamiento. Si tiene inmunodepresión crónica, se le puede recomendar esta vacuna incluso si su enfermedad puede causar una respuesta inmunitaria limitada, y tiene epilepsia incontrolada y otras enfermedades neurológicas progresivas (MINSA, 2021).

Como ocurre con todas las vacunas, existen algunas advertencias, ya que es posible que esta vacuna no brinde una protección del 100% contra la enfermedad de la persona vacunada. Una vez retirada la tapa protectora, no use desinfectante, las inyecciones y las vacunas deben usarse inmediatamente después de la apertura y las vacunas deben mezclarse completamente momento previo de ser usadas. No lo use si nota alguna anomalía como coágulos de sangre, cuerpos extraños o etiquetas ilegibles, fechas de vencimiento o grietas en la jeringa (o vial).

Dentro de las reacciones adversas: se clasifican según el índice de ocurrencia para reacciones farmacológicas adversas (ADRs) (recomendaciones CIOMS) y se presentan como: Muy común (> 10%): dolor en zona de inyección, Común (1% - 10%): fiebre transitoria, debilidad, cefalea, Eda, eritema, inflamación, urticaria y endurecimiento donde se aplicó la inyección, Infrecuente (<1%): Sarpullido de la piel en el lugar donde se le aplicó la inyección; náuseas y vómitos, urticaria en donde no se aplicó la inyección, dolor muscular, artralgia, somnolencia, mareos, etc, No se observaron reacciones adversas serias luego de colocarse la vacuna.

En cuanto a la aceptación, la Real Academia Española, (2017) conceptualiza aceptar como el acto de recibir voluntariamente y sin oposición lo que se da, se ofrece y encarga y aprobar o dar por bueno, acceder a algo y asumir resignadamente un sacrificio, molestia o privación.

Según la OMS 2020, los organismos de salud requieren estar preparados a fin de acortar las barreras a la calidad y distribución de las vacunas, la prestación de servicios y garantizar que los trabajadores de la salud y la población estén capacitados y apoyados. Probar la aprobación de la vacuna en los lugares abiertos de mayor aglomeración en clínicas de medios puede indicar que la población han aceptado la vacuna (redes sociales, redes sociales) o cara a cara). Demostrar que un profesional sanitario está vacunado puede llevar a una mayor aceptación y asimilación por parte del público en general.

El aceptar y asimilar una vacuna puede verse ensombrecida ya que la vacuna no es ciento por ciento eficaz, esto quiere decir que aún vacunado se debe seguir con los protocolos de cuidado sobretodo el uso de la mascarilla (OMS,2020).

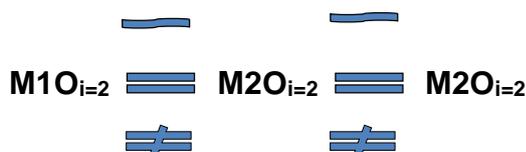
Es importante generar confianza en las vacunas y dar a conocer la información que es relevante y generar credibilidad entre la población. El informar de manera clara hará que la población pueda liberarse de dudas y preguntas y que se acerquen de manera voluntaria y confiada, de manera transparente, empática y dinámica.

El presente estudio se busca comparar el grado de aceptación o rechazo de la vacuna contra la Covid 19, teniendo en base el conocimiento sobre esta, así mismo se debe tener en cuenta que al ser una vacuna nueva, no existen estudios relacionados a la presente investigación, además de ello hay incertidumbre sobre el nivel de protección y la eficacia generando en algunos casos el nivel de rechazo si no se tiene la información adecuada.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de Investigación

Esta investigación es de tipo no experimental descriptiva-comparativa y diseño de corte transversal, cuyo objetivo no es manipular las variables de estudio, sino compararlas para determinar de esta manera sus diferencias entre dos poblaciones distintas (Hernández et. Al, 2014). Siendo el gráfico de la siguiente manera:



Dónde:

M1 Población del personal personal de salud del Hospital Santa Isabel

M2 Población del personal de salud del Hospital La Noria

M3 Población del personal de salud del Hospital Jerusalén

O<sub>i=2</sub> Observación del Nivel de conocimiento y aceptación

Comparación entre cada una de las muestras, siendo semejantes ( $\approx$ ), iguales (=) o diferentes ( $\neq$ )

#### 3.2 Variable y operacionalización

(Veáse: Anexo 1)

**Variable 1:** Conocimiento sobre la Vacuna Covid 19

Conjunto de estrategias planificadas para medir la variable conocimiento sobre la vacuna Covid 19, con las dimensiones; aspectos generales sobre la vacuna Covid 19 y conocimientos sobre la administración de la misma, medido con un instrumentos a través de una escala ordinal.

**Variable 2:** Aceptación de la Vacuna Covid 19

Acción y efecto de aceptar, recibir voluntariamente o sin oposición la Vacuna Covid 19; accediendo de esta manera a la vacunación, medido con unos instrumentos de escala ordinal.

### 3.3 Población (criterios de selección), muestreo, unidad de análisis.

#### 3.3.1 Población universo

Agrupación de personas que desempeñan ciertas características que guardan una semejanza considerable y que están coherentes con el objeto de estudio o variables en cuestión. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Lo constituyen 793 profesionales asistenciales que laboran en los diferentes servicios que corresponden a Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

*Cuadro N° 1*

<b>Establecimiento</b>	<b>N° Personal de Salud Universo</b>
Hospital Santa Isabel	293
Hospital La Noria	236
Hospital Jerusalén	264
<b>Total</b>	<b>793</b>

#### 3.3.2 Muestra

Lo formaron 259 Trabajadores de la Salud que tienen vínculo laboral en las diferentes modalidades de contrato y laboran las instituciones de salud: Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

*Cuadro N° 2*

<b>Establecimiento</b>	<b>N° Personal de Salud universo</b>	<b>N° Personal de Salud Muestral</b>
Hospital Santa Isabel	293	96
Hospital La Noria	236	77
Hospital Jerusalén	264	86

<b>Total</b>	<b>793</b>	<b>259</b>
--------------	------------	------------

### **3.3.3 Muestreo**

Se empleó un muestreo No probabilístico por asignación estratégica e intereses, pues la población universo es uniforme entre ambos hospitales y se tiene acceso rápido a ellos.

### **3.3.4 Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

- . Trabajador de Salud que a la fecha del presente estudio se encuentre con vínculo laboral en las diferentes modalidades de contrato y que labore en las instituciones de salud: Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria, Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021, además debe aceptar voluntariamente participar de la presente investigación.

#### **Criterios de exclusión**

- . Trabajador de Salud que a la fecha del presente estudio NO se encuentre con vínculo laboral en las instituciones de salud: Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

### **3.3.5 Unidad de Análisis**

Trabajador de la salud asistencial que pertenezca a las instituciones de salud: Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria, Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

## **3.4 Técnicas e Instrumentos de Recopilación de Datos**

### **3.4.1 Técnica**

Aplicación de encuesta con abordaje de persona a persona.

#### **La Encuesta**

Es la recopilación de información hacia un determinado fin, esta registra la autenticidad y el problema existente, pues son los encuestados quienes permiten la contratación de las hipótesis.

Sánchez y Reyes (2015) señalan que los instrumentos son herramientas específicas las cuales se emplean en el proceso de

recogida de datos, la presente investigación utilizó el instrumento del cuestionario, dichos estudiosos manifiestan que los cuestionarios instauran un documento o formato escrito de preguntas relacionadas con los objetos del estudio.

### **3.4.2 Instrumentos**

En la realización del presente estudio, se aplicó como técnica la encuesta y se empleó el siguiente instrumento:

#### **CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DEL COVID-19**

El presente cuestionario para establecer el conocimiento sobre la vacuna Covid 19, se desarrolló con el propósito de contar con una estratégica metodológica que permita definir los conocimientos del personal de salud con respecto a la Covid 19, en la población de estudio. El presente cuestionario se ha modificado y adaptado por la autora de la presente investigación, así mismo consta de 20 ítems que permiten establecer el nivel de conocimiento en diferentes dimensiones: etiología de la Covid 19, medios de transmisión y grupo de riesgo ante la covid-19, cuadro clínico de la Covid 19, medidas de prevención y protección ante la Covid 19, vacuna contra la Covid 19, y un ítem referente a la aceptación o consentimiento para vacunación.

#### **3.4.2.1 Validación y confiabilidad de los datos**

Para la validación del instrumento, se solicitó la colaboración de cinco profesionales de la salud, aplicando de esta manera la validación por Juicio de Expertos bajo el formato de Aiken, quienes realizaron observaciones al instrumento y emitieron sugerencias necesarias para la mejora de los ítems presentados en el proceso de la investigación, además para exponer la confiabilidad del instrumento se empleó una prueba piloto donde participaron un total de 20 trabajadores de la salud los cuales pertenecían a la población en estudio pero no formaron parte de la muestra demostrando precisamente la confiabilidad estadística a través de la prueba Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.828, dicho valor determinó que

los instrumentos mostraron un nivel altamente confiable para la elaboración de una evaluación objetiva en el presente estudio.

Cuadro N° 3 Ficha técnica de validación y confiabilidad del instrumento																			
<b>Título</b>	Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021																		
<b>Autores</b>	Br. Leysi Lisseth Aranda Chiclayo Dra. Miryam Griselda Lora Loza																		
<b>Contexto de aplicación</b>	Cuestionario a cerca de Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo en 20 trabajadores de la salud que eran parte de la población en estudio pero no pertenecientes a la muestra.																		
<b>Validez</b>	<p><b>Validación Interna.</b> Este instrumento fue utilizado por Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee, 2020, en su investigación “CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO DE VILLA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO. LIMA-2020.” y mejorado para este estudio a través de jueces expertos de acuerdo a la realidad problemática inmersa.</p> <p><b>Validación Externa</b> El Cuestionario a cerca de Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 adaptado por Aranda y Lora (2020), fue validado aplicando a 20 trabajadores de la salud que laboran indistintamente en los Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria, Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021. Los resultados revelaron una excelente fiabilidad con un valor Alfa de Cronbach = 0,828</p> <p><b>Validez de constructo, contenido y estructura.</b> Evaluado por 5 expertos obteniendo un nivel de concordancia positiva mayor de 99%.  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esp. Cinthia Arle Corcuera Pinchón</li> <li>- Esp. Ermelinda Rosas Delgado</li> <li>- MG. Edith Morales Galvez</li> <li>- MG. Maria Roman Chavez</li> <li>- Enf. Angelita Aguilar Salvador</li> </ul> </p>																		
<b>Confiabilidad</b>	<p>La prueba alcanzó una fiabilidad de ,828 considerándose excelente según el Alfa de Cronbach, (0,81 – 1.0).</p> <p><b>Estadísticas de fiabilidad</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alfa de Cronbach</th> <th>N° de elementos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>,828</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Resumen de procesamiento de casos</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>N°</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Casos</td> <td>Válido</td> <td>20</td> <td>100,0</td> </tr> <tr> <td>Excluido<sup>a</sup></td> <td>0</td> <td>,0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>20</td> <td>100,0</td> </tr> </tbody> </table> <p>a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.</p> <p>Como se observa los valores Alfa de cronbach son excelentes siendo que los valores de las correlaciones son de aceptables.</p>	Alfa de Cronbach	N° de elementos	,828	20			N°	%	Casos	Válido	20	100,0	Excluido <sup>a</sup>	0	,0	Total	20	100,0
Alfa de Cronbach	N° de elementos																		
,828	20																		
		N°	%																
Casos	Válido	20	100,0																
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0																
	Total	20	100,0																
<b>Conclusión</b>	El cuestionario a cerca a cerca de Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo,																		

	si es aplicable para el estudio, pues está conforme a lo que los jueces expertos y a los resultados de la prueba piloto que se realizó.
--	---

Los datos fueron procesados en una base perteneciente al programa SPSS versión 26 , los puntos de corte se obtuvieron a través de percentiles, el cual fue de la siguiente manera: entre 0 a 10 puntos se encontró al personal de salud en nivel de conocimiento bajo, entre 11 a 12 puntos encontramos al personal de salud en nivel de conocimiento medio, y entre 13 a 20 puntos evidenciamos al personal de salud con nivel de conocimiento alto.

### **3.5 Procedimientos:**

Se requirieron las autorizaciones correspondientes a los directores de cada Hospital, quienes permitieron acceder a la información y así difundir el cuestionario entre los trabajadores de la salud pertenecientes a su institución, así mismo se informó previamente los objetivos de la investigación invitándoles a participar de manera voluntaria respondiendo el cuestionario del estudio, finalmente una vez accedida la participación en la investigación se aplicó el cuestionario, siendo el tiempo promedio para la resolución de 10 a 20 minutos. Al concluir la aplicación del cuestionario se brindó el agradecimiento respectivo a todo trabajador de salud por su participación voluntaria.

### **3.6 Métodos análisis de datos:**

El método de datos está dado por, la estadística descriptiva; es decir porcentajes en tablas para representar la distribución de los datos procesados y tablas de contingencias.

Estadística inferencial: sirvió para probar las hipótesis

Análisis No Paramétricos

Una vez adquirido los datos y habiéndose realizado los controles de calidad estos fueron procesados mediante el paquete estadístico Statistic Package For The Social Science (SPSS) 23; cabe resaltar que la prueba de percentiles para su procesamiento permitió confeccionar tablas estadísticas,

todo ello con máximo cuidado para evitar algún error en los resultados finales, y finalmente poder plasmar el análisis e interpretación de todos los datos.

### 3.6.1. Prueba de Normalidad:

Los datos fueron calificados y codificados con códigos numéricos mutuamente excluyentes, para su ingreso directo a la computadora. Se contó con la ayuda del paquete estadístico SPSS-V23 en español. Se procesaron los resultados según los objetivos del estudio. Generándose tablas cruzadas con frecuencia simple y ponderada para conocer el porcentaje de las relaciones y el peso de las razones cruzadas entre las variables. Para el cálculo de la relación se procedió mediante la prueba de Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>) aceptándose significancia estadística con una  $p < 0,05$ . Se opta por esta alternativa estadística toda vez que no se encontró una distribución de normalidad de los resultados aplicando la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL NIVEL CONOC	,166	259	,000
ACEPTACION	,541	259	,000

### 3.7 Aspectos éticos

En la presente investigación se han tomado en cuenta las pautas éticas que se pactan en el acuerdo de CIOMS (2005) y el Informe Belmont (1979), los cuales han sido concordados entre CIOMS y la UNMSM (2019), para la ejecución de estudios en donde participen seres humanos en el Perú, estos principios son los siguientes:

- Principio de Autonomía, cada participante posterior a la información recibida en relación a los objetivos y finalidad de la investigación se comprometió de manera voluntaria a participar como encuestado firmando un formato de consentimiento informado (Véase: Anexo 8)

-Principio de Justicia, cada participante recibió un trato con justicia, igualitario de dignidad y con cortesía, además se proporcionó la confidencialidad de la información brindada.

-Principio de Beneficencia, cada participante en la investigación no ha sufrido algún daño en relación a su integridad psicológica y física además se ha recibido el respeto que cada uno se merece.

-Principio de Credibilidad: toda la información y los elementos de aplicación de las pruebas no presentan algún tipo de problemas de sesgos o parcialidades de alguna naturaleza, la investigadora se comprometió a no intervenir en las respuestas que brindaron los encuestados y favoreció un ambiente adecuado para la realización de su ejecución.

-Por último, el principio de Aplicabilidad: esta investigación buscó que los resultados expuestos puedan explicar todo fenómeno similar ejecutado en otros contextos, especialmente en realidad sanitaria en la cual estamos inmersos a nivel nacional.

Además, este estudio ah tomado en cuenta los requisitos éticos de la Universidad Cesar Vallejo, asi como la prueba de no copia bajo el paquete informático Estadístico y/o tipográfico Turnitin, superando los niveles de aceptación permitidos de manera positiva.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Comparación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID – 19 en el personal de salud de Hospitales Nivel II – 1. Red Trujillo. 2021*

Hospital	Nivel Conocimiento	Aceptación Vacuna Covid - 19				Total
		Si		No		
		N	%	n	%	
Jerusalén ( $X^2 = 86.00$ ; $p = 0.00$ )	Alto	65	75.6	0	0.0	65
	Medio	18	20.9	0	0.0	18
	Bajo	0	0.0	3	3.5	3
La Noria ( $X^2 = 77.00$ ; $p = 0.00$ )	Alto	56	72.7	0	0.0	56
	Medio	18	23.4	0	0.0	18
	Bajo	0	0.0	3	3.9	3
Santa Isabel ( $X^2 = 96.00$ ; $p = 0.00$ )	Alto	70	72.9	0	0.0	70
	Medio	20	20.8	0	0.0	20
	Bajo	0	0.0	6	6.3	6

*Fuente: Elaboración propia.*

La tabla 1, muestra que del total de personal de salud encuestados, en el Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel, el 75.6%, 72.7% y 72.9% respectivamente tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 20.9% de trabajadores del Hospital Jerusalén, el 23.4% del Hospital La Noria y el 20.8% del Hospital Santa Isabel tienen conocimiento Medio, existiendo un 3.5% del Hospital Jerusalén, 3.9% del Hospital La Noria, y 6.3% del Hospital Santa Isabel que tienen nivel de conocimiento bajo, mediante la prueba de Chi cuadrado observamos que se evidencia una relación altamente significativa ( $p = 0.000$ ) entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID – 19 en el personal de salud de los hospitales Jerusalén, La Noria y Santa Isabel, mientras el nivel de conocimiento es alto, obtendremos una aceptación de la vacuna COVID – 19; por el contrario si el nivel de conocimiento es bajo, tendremos el rechazo de la vacuna.

**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento del personal de salud frente a la vacuna covid – 19 en los diferentes hospitales nivel II – 1 de la Red Trujillo*

Nivel Conocimiento	Hospital						Total	
	Jerusalén		La Noria		Santa Isabel			
	N	%	n	%	n	%	n	%
Alto	65	75.6	56	72.7	70	72.9	191	73.7
Medio	18	20.9	18	23.4	20	20.8	56	21.6
Bajo	3	3.5	3	3.9	6	6.3	12	4.6

*Fuente: Elaboración propia.*

La tabla 2 evidencia que el personal de salud encuestado en el Hospital Jerusalén el 75.6% tiene un nivel de conocimiento alto, 20.6% poseen un conocimiento medio y el 3.5% conocimiento bajo, además el personal de salud perteneciente al Hospital La Noria muestra un 72.7% de conocimiento alto, 23.4% de conocimiento medio y 3.9% de conocimiento bajo, por otro lado el personal de salud del Hospital Santa Isabel tiene un 73.7% de conocimiento alto, 21.6% de conocimiento medio y 6.3% de conocimiento bajo, finalmente a manera general se evidencia que el mayor porcentaje de nivel de conocimiento se encuentra en el nivel alto, siendo este un porcentaje de 73.7%, y el nivel de conocimiento medio se encuentra en un 21.6%, del total de personal de salud encuestado el 4.6% tiene conocimiento bajo con respecto a la vacuna Covid 19.

**Tabla 3**

*Nivel de aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo 2021.*

Aceptación Vacuna Covid - 19	Hospital						Total	
	Jerusalén		La Noria		Santa Isabel		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Si	83	96.5	74	96.1	90	93.8	247	95.4
No	3	3.5	3	3.9	6	6.3	12	4.6

*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla 3 observamos el personal de salud encuestado en el Hospital Jerusalén el 96.5% aceptan la vacuna y el 3.5% la rechazan, además el personal de salud perteneciente al Hospital La Noria muestra un 96.1% de aceptación y el, 3.9% de rechazo, por otro lado el personal de salud del Hospital Santa Isabel tiene el 95.4% aceptan la vacuna y el 4.6% la rechazan, en general del total de personal de salud encuestado el 4. el 95.4%, acepta la vacuna, mientras que el 4.6% no acepta la vacuna.

**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento sobre la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021*

Nivel Conocimiento	Hospital						Total	
	Jerusalén		La Noria		Santa Isabel		n	%
	N	%	n	%	n	%		
Alto	65	75.6	56	72.7	70	72.9	191	73.7
Medio	18	20.9	18	23.4	20	20.8	56	21.6
Bajo	3	3.5	3	3.9	6	6.3	12	4.6

*Fuente: Elaboración propia.*

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,091	4	,896
Razón de verosimilitud	1,062	4	,900
Asociación lineal por lineal	,432	1	,511
N de casos válidos	259		

La tabla 4 muestra que el mayor porcentaje de conocimiento se encuentra en el nivel alto, siendo el Hospital Jerusalén quien tiene el mas alto porcentaje : 75.6%, asi mismo el mayor porcentaje en el nivel de conocimiento medio se encuentra en Hospital La Noria 23.4%, finalmente del total de personal de salud encuestado el 6.3% tiene conocimiento bajo con respecto a la vacuna Covid 19 y se encuentran en el Hospital Santa Isabel.

Mediante la prueba de Chi Cuadrado observamos que el nivel de significancia ( $p = 0.896$ ) es mayor que 0.05, por lo que concluimos que no existe relación entre el nivel de conocimientos y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo.en el Hospital Santa Isabel.

**Tabla 5**

*Nivel de aceptación de la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.*

Aceptación Vacuna Covid - 19	Hospital						Total	
	Jerusalén		La Noria		Santa Isabel		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Si	83	96.5	74	96.1	90	93.8	247	95.4
No	3	3.5	3	3.9	6	6.3	12	4.6

**Fuente:** *Elaboración propia.*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,918	2	,632
Razón de verosimilitud	,892	2	,640
Asociación lineal por lineal	,799	1	,371
N de casos válidos	259		

En la tabla 5, el porcentaje mayor sobre aceptación de la vacuna covid – 19 por parte del personal de salud se encuentra en el Hospital Jerusalén (96.5%); mientras que el mayor porcentaje de rechazo se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6.3%).

Mediante la prueba de Chi Cuadrado observamos que el nivel de significancia ( $p = 0.632$ ) es mayor que 0.05, por lo que concluimos que no existe relación entre la aceptación a la vacuna covid y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo.

## **V. DISCUSIÓN**

La Covid 19, es una reciente enfermedad infecto contagiosa notificada por vez primera en la ciudad de Wuhan (China) a finales del año 2019; en la actualidad la Covid 19 se ha transformado en una pandemia que aqueja a todos los países a nivel mundial, en lo general este tipo de virus se multiplica principalmente a las células del aparato respiratorio inferior y en pequeña cantidad en las células del aparato respiratorio superior; es por esto que la infección ocurre de manera principal en personas con enfermedad ya reconocida y no en personas con sintomatología inespecífica, es decir, se presume que la diseminación ocurre posterior a la presentación de los síntomas de enfermedad del aparato respiratorio inferior.

El conocimiento es una de las herramientas considerada como eficaz para la prevención de las enfermedades, así mismo es importante compartir dicho conocimiento de manera correcta y con responsabilidad para que todos se informen sobre las medidas de seguridad y el riesgo presente; por tal motivo, como trabajadores de la salud, estamos inexcusables a ser los portavoces de esta información para que se difunda con responsabilidad en otras instituciones tales como medios de comunicación.

La administración de la vacuna Covid 19, representa una oportunidad para disminuir de manera significativa esta temible enfermedad. Las vacunas Covid 19 generan en el organismo inmunidad contra el virus que ocasiona la enfermedad sin que para ello tengamos que padecerla. Todas las vacunas brindan protección de

maneras diferentes, siendo las células B quienes recuerdan cómo luchar contra este virus en el futuro (Minsa,2021).

La aceptación es definida como acción o efecto de aceptar, es decir recibir voluntariamente lo que se da u ofrece, actualmente existe una gran expectativa respecto a la vacuna Covid 19, generando ello su aceptación; sin embargo existe aun el temor o las dudas existentes ante esta nueva vacuna, depende del conocimiento con el cual se cuente para generar el rechazo o aceptación.

La vacuna actualmente administrada en el personal de salud es la vacuna Sinopharm y su eficacia es mayor cuando se administra las dos dosis estipuladas en el esquema de vacunación, esta eficacia asciende en un primer momento a 79.34%; posteriormente se realizaron mas estudios que comprueban una eficacia mayor al 84% cabe resaltar que esta eficacia continua en estudio , asi mismo no se conoce reacciones adversas significativas y duración de la protección (OMS,2021).

La presente investigación acepta la hipótesis general la cual indica que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021, los resultados se muestran en la Tabla 1 la cual indica que existe una relación altamente significativa ( $p = 0.000$ ) entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna Covid 19 en el personal de salud de Hospitales Nivel II – 1 de la Red Trujillo, es decir mientras el nivel de conocimiento es alto, se tiene una aceptación de la vacuna Covid 19 (73.7%); por otro lado si el nivel de conocimiento es bajo, tendremos el rechazo de la vacuna (4.6%).

En la actualidad no existen estudios análogos a esta investigación en relación a la vacuna Covid 19, dentro de esta localidad, sin embargo se evidencian estudios de carácter nacional e internacional relacionados con el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna, uno de ellos es el realizado por Al-Mohaithef et al. (Arabia Saudita, 2021), quien tuvo como objetivo precisar la prevalencia de la aceptación de la vacuna covid 19 y los factores respectivos, encuestando vía web a 992 personas en todo el país, concluyendo que los factores relacionados con la vacunación son los determinantes sociodemográficos, relacionándose con la aceptación de la vacunación, siendo por ello necesario el conocimiento para lograr una aceptación de la Vacuna Covid – 19, e concordancia con el presente estudio.

Así mismo Kazi (EE.UU,2020), realizó un estudio relacionando a la aceptación de la vacuna covid 19 y sus factores, además de las actitudes presentadas por la población hacia ellas, dicho estudio aplicó una encuesta a personas pertenecientes a todos los países a nivel mundial, concluyendo que las autoridades de salud pública deberían realizar intervenciones a fin de disminuir los índices de dudas frente a las vacunas para de esta manera mejorar la aceptación, en ese sentido dicho estudio muestra concordancia con nuestros resultados los cuales evidencian la importancia del conocimiento para obtener la aceptación, pero además indica que existen actitudes relacionadas con el entorno las cuales influyen tanto en el conocimiento como aceptación a la vacuna Covid 19.

En el presente estudio al comparar la aceptación y nivel de conocimiento se obtiene que en cada uno de los hospitales mencionados, si el nivel de conocimiento

es alto, tendremos una aceptación de la vacuna Covid 19; mientras que si el nivel de conocimiento es bajo, obtendremos el rechazo de la vacuna, el conocimiento es la clave para que el personal de salud pueda decidir si acepta o no la vacuna Covid – 19, sin conocimiento no se puede realizar una correcta toma de decisiones, influyendo este conocimiento en la aceptación y/o rechazo de la vacuna.

Los resultados sobre Nivel de conocimiento de los trabajadores de salud en relación a la vacuna covid – 19 en los diferentes hospitales nivel II – 1 de la Red Trujillo, se observan en la Tabla N 2, el cual indica que el personal de salud encuestado en el Hospital Jerusalén, el 75.6% tiene un nivel de conocimiento alto, 20.6% poseen un conocimiento medio y el 3.5% conocimiento bajo, además el personal de salud perteneciente al Hospital La Noria muestra un 72.7% de conocimiento alto, 23.4% de conocimiento medio y 3.9% de conocimiento bajo, por otro lado el personal de salud del Hospital Santa Isabel tiene un 73.7% de conocimiento alto, 21.6% de conocimiento medio y 6.3% de conocimiento bajo.

Asi mismo al comparar entre los tres hospitales se observa en la Tabla 4 que el mayor porcentaje de conocimiento se encuentra en el nivel alto, siendo el Hospital Jerusalén quien tiene el mas alto porcentaje : 75.6%, asi mismo el mayor porcentaje en el nivel de conocimiento medio se encuentra en Hospital La Noria 23.4%, finalmente del total de personal de salud encuestado el 6.3% tiene conocimiento bajo con respecto a la vacuna Covid 19 y se encuentran en el Hospital Santa Isabel, no existiendo relación ( $p = 0.896$ ) entre el nivel de conocimientos y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo.

Estos resultados muestran similitud a los presentados por Iglesias et al. (Perú, 2020), quien indicó la importancia de realizar estudios que indiquen el conocimiento y la percepción de Covid 19, ya que los encuestados en su mayoría expresaron un conocimiento general y no específico, por otro lado Ortega (Perú, 2021), tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el Covid 19, concluyendo en la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de la Covid 19, en ese sentido en la presente investigación los resultados revelan que el mayor porcentaje de conocimientos es el nivel Alto, esto quiere decir que el personal de salud encuestado tiene conocimiento de la vacuna Covid 19, y está informado acerca de la importancia de su administración para combatir esta letal pandemia relacionándose este conocimiento con la aceptación y/o actitud hacia la vacuna Covid 19.

Contrariamente se encuentra el estudio aplicado por Villegas et. al (Perú, 2021), quien realizó un estudio de tipo transversal en 101 trabajadores de la salud del Hospital Provincial de Acobamba, 2021, obteniendo como resultado que el 76,2% representó un conocimiento alto, y el 50,5% aceptó vacunarse para la Covid 19, concluyendo que el nivel de conocimiento y la actitud en relación a la vacuna Covid 19 no se encuentran relacionadas, existiendo creencias y actitudes relacionadas con el entorno, las cuales también influyen en la decisión a tomar.

De la misma manera Gonzales (Perú, 2020), tuvo el objetivo de dar a conocer el rango de información en relación a técnicas de prevención en cuestión a la Covid 19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2020, obteniendo como resultado que en la dimensión Etiológica el 46.1% de las personas

que comercian en este lugar, tienen un rango ínfimo de información, en la dimensión de modo de transmisibilidad, cuadro clínico, medidas preventivas se expuso que el nivel de conocimiento es medio en el 46.1%, 44.7% y 42.1% respectivamente, llegando de esta manera a la conclusión de que los que comercian en el mercado de Villa María - Perpetuo Socorro poseen un rango de conocimientos bajo relacionado a la Covid – 19.

En ese sentido la relación del nivel de conocimientos y aceptación va a depender del entorno en cual nos encontremos; el ser humano es sociable por naturaleza y se deja influir fácilmente por creencias de su entorno expresadas por familiares, amigos cercanos y amistades en el trabajo, esto nos permite mostrarse conforme a que la influencia social normativa y la social informativa, se relacionan con la aceptación y/o conducto hacia la vacunación, si un individuo divisa que su entorno o personas allegadas deciden vacunarse, existe la probabilidad de que lo haga, inclusive si tiene dudas o no está totalmente convencido de aceptarla, esto se relaciona a la conducta del ser humano por ser socialmente aceptado.

A pesar de ello se sigue afirmando que el conocimiento e información respecto a un tema direcciona la toma de decisiones, influyendo directamente sobre la aceptación a la aplicación de una determinada vacuna, siendo el conocimiento un fenómeno enmarcado dentro de procesos cognitivos de la persona pues lo relaciona con la memoria, pensamiento y percepción, todo ello se adquiere a través de las actividades diarias o a través de las actividades en diferentes instituciones que contribuyen a la formación del conocimiento.

De la misma manera , Nola Pender, plantea en su Modelo de Promoción de la Salud el valor del proceso cognoscitivo para la transformación conductual en las personas, así mismo indica que las características, los conocimientos y experiencias individuales son factores determinantes de una conducta individual la cual conllevan a la persona a participar o no en comportamientos relacionados con su salud, esta investigación resalta el valor del conocimiento para la salud; es decir, la educación y la información al personal de salud permitirá abordar la problemática misma en relación a la Covid 19 y el tener conocimiento sobre las medidas de prevención y promoción de la salud de la vacunación contra La Covid 19, despejará las dudas empoderando a la persona para el cuidado de su salud.

Con respecto a la aceptación en la Tabla 3 observamos que el personal de salud encuestado en el Hospital Jerusalén el 96.5% aceptan la vacuna y el 3.5% la rechazan, además el personal de salud perteneciente al Hospital La Noria muestra un 96.1% de aceptación y el, 3.9% de rechazo, por otro lado el personal de salud del Hospital Santa Isabel tiene el 95.4% aceptan la vacuna y el 4.6% la rechazan, en general del total de personal de salud encuestado el 4. el 95.4%, acepta la vacuna, mientras que el 4.6% no acepta la vacuna.

Así mismo en la Tabla 5 el porcentaje mayor sobre aceptación de la vacuna covid – 19 por parte del personal de salud se encuentra en el Hospital Jerusalén (96.5%); mientras que el mayor porcentaje de rechazo se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6.3%); se evidencia que el nivel de significancia ( $p = 0.632$ ) es mayor

que 0.05, por tal razón no existe relación entre la aceptación a la vacuna covid y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo.

La aceptación se relaciona con nuestra conducta, por tanto, el mayor conocimiento nos permitirá obtener predicciones con mayor exactitud en relación a la conducta humana social. Sin embargo es lamentable descubrir en los resultados de esta investigación la existencia de un pequeño porcentaje de personal de salud con una actitud de rechazo ante a la administración de la vacuna Covid 19, esto se puede explicar ya que la mayor parte personal de salud que rechaza la vacuna esta carente de información en relacion a ella, como consecuencia de una deficiente o falta de información por parte del propio personal de salud, establecimientos de salud, y/o medios sociales e informativos.

En relación al nivel de aceptación se encuentra un estudio realizado por Cerda et al. (Chile, 2019), quien estableció variables que intervienen en la posibilidad de rechazo e inseguridad de la vacuna Covid 19, así como determinar el contexto de efectividad y reacciones adversas la aceptación hacia la vacunación, obteniendo que del total de los entrevistados el 49% aceptaban vacunarse sin duda alguna, así mismo el 28% presentaban dudas y el 77% de manera potencial estarían prontos a vacunarse, se indicó además que dentro de las variables que fundamentaron el rechazo se encuentran las reacciones adversas o poca efectividad de la vacuna, al examinar estos escenarios se advirtió que las personas ejercían mayor preferencia sobre vacunas poco riesgosas relacionándolas con las reacciones adversas, concluyendo en la necesidad de prescribir estrategias

determinadas para promocionar la vacunación en los grupos que rechazan las vacunas o quienes aún tienen dudas de su administración.

De la misma manera un estudio realizado por Mir et al. (India, 2021) , estableció la identificación de factores los cuales influyan en las actitudes e intenciones de los indios para la vacunación covid 19, esta investigación utilizó un cuestionario en línea aplicado a 254 pobladores de India, la resultante indica que las actitudes en relacion a la aceptación de la vacuna Covid 19 corresponden con los beneficios que se perciben por las normas sociales y la confianza que estas brindan,por el contrario, las conocimientos relacionados con el riesgo y exposición a las redes sociales expusieron no tener significancia en las actitudes de las personas hacia las vacunas Covid-19, se concluye por tal motivo que los que aceptan la vacuna son influenciados por sus actitudes y creencias, por tal razón es de gran importancia abordar ciertos aspectos tales como beneficios, confianza y normas sociales para lograr la aceptación de las vacunas Covid 19 en la población.

Aquí radica la importancia de estudiar la aceptación en relación a las prácticas y en el fomento de la salud, pues los rechazos a una práctica para la salud, deben deben ser estudiados en todos sus componentes, tomando en cuenta el nivel cognoscitivo, a través de la información brindada, aclarando de esta manera dudas; es necesario además tomar en cuenta el nivel emocional, porque al esclarecer dudas va a contribuir a generar sentimientos de seguridad, de la misma manera el nivel conductual permite evaluar el accionar, siendo este modificable, pero va a depender de lo que cada persona va a conocer y sienta respecto a un tema en específico. En ese sentido, se destaca que la educación para la salud

puede transformar las emociones y pensamientos, reflejado todo ello en el accionar, y el cuidado que se tiene para la salud; esta situación se manifiesta en la presente investigación, por tal razón se rescata la gran importancia del conocimiento siendo este un factor imprescindible para adoptar una condición de aceptación y/o rechazo hacia la vacuna Covid 19 influyendo este conocimiento en la toma de una decisión.

Todo esto manifiesta que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la Covid 19, pues en relación a la información que se proporcione dependerá la aceptación hacia la administración de la vacuna, ya que al recibir información y educación sobre el tema, proporcionará la confianza necesaria para tomar una decisión certera, siendo esta una decisión conciente para el beneficio de la salud.

Por último podemos decir que el conocimiento es una determinante de gran importancia para la aceptación de la colocación de vacuna contra la Covid 19 evidenciado por otros trabajos de investigación. Así mismo que la guía y la información correcta brindada al personal de salud es de gran importancia para lograr la aceptación en la administración de la vacuna, siendo ella una manera preventiva para evitar más muertes y/o contagios de esta letal enfermedad.

## VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento en el personal de salud de los Hospitales de Nivel II-1 de la Red Trujillo: Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel (75.6%,72.7% y 72.9%), se encuentra en nivel alto , asi mismo existe un alto porcentaje de aceptación de la vacuna Covid 19 de los hospitales Jerusalén, La Noria y Santa Isabel (96.5%,93.8% y 95.4%), evidenciándose una relacion altamente significativa ( $p = 0.000$ ); es decir mientras el nivel de conocimiento es alto se tendrá una aceptación de la vacuna Covid – 19; por lo contrario si el nivel de conocimiento es bajo, obtendrá el rechazo de la vacuna.
2. El nivel de conocimiento en el personal de salud de los Hospitales de Nivel II-1 de la Red Trujillo: Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel (75.6%,72.7% y 72.9%) mayoritariamente se encuentra en nivel alto.
3. El personal de salud de los Hospitales de Nivel II-1 de la Red Trujillo: Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel (96.5%,93.8% y 95.4%), mayoritariamente acepta ser vacunado.
4. El nivel de conocimiento en el personal de salud de los Hospitales de Nivel II-1 de la Red Trujillo: Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel (75.6%,72.7% y 72.9%) mayoritariamente se encuentra en nivel alto y no existe relación significativa entre ellas ( $p = 0.896$ ).
5. El personal de salud de los Hospitales de Nivel II-1 de la Red Trujillo: Hospital Jerusalén, Noria y Santa Isabel (96.5%,93.8% y 95.4%), mayoritariamente acepta ser vacunado y no existe relación significativa entre ellas ( $p = 0.632$ ).

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1.** A los Gerentes Regionales de salud y/o Directores de Redes, realizar las gestiones necesarias en relación a la ejecución de sesiones informativas acerca de la vacuna contra la Covid 19, dirigido sobre todo al trabajador de la salud que muestra rechazo así como nivel de conocimiento bajo respecto a esta vacunación.
- 2.** A los profesionales de la salud, realizar estudios en relación al tema de investigación incrementando de esta manera las teorías referidas a la línea de investigativa de la presente investigación.
- 3.** Los trabajadores de la salud en asociación con medios de comunicación deben ejecutar campañas de información sobre la importancia de aplicarse la vacuna, que permita lograr el compromiso para prevenir y controlar la propagación del Covid 19, así como la aceptación de la vacuna.
- 4.** Impulsar a investigadores a ejecutar informes de investigación con enfoque cualitativo para de esta manera indagar las actitudes del trabajador de salud hacia la vacuna contra la Covid 19 y comprender la razón de la indiferencia en relación al autocuidado de la salud.
- 5.** Realizar investigaciones en relación a las características y la calidad de las actividades preventivo promocionales, respecto a la vacuna Covid 19, que permitan determinar si se cumplen o no con los objetivos y las metas planteadas.

## REFERENCIAS

- Andina: Presidente Vizcarra confirma primer caso de coronavirus en Perú. (2020). Agencia Peruana de Noticias. Recuperado de <https://andina.pe/agencia/noticia-presidente-vizcarra-confirma-primer-caso-coronavirus-peru-787293.aspx#>
- Andreu R., y Sieber S. (2000). La gestión integral del Conocimiento y del Aprendizaje. Barcelona, España. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=140115>
- APA (American Psychiatric Association). (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-5. Editorial Médica Panamericana.
- Arévalo A. (2012). Gestión del conocimiento en el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF. Zulia, Venezuela: Universidad Rafael Beloso Chacin. Recuperado de <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094048/conclu.pdf>
- Al-Mohaithef M., Padhi BK. (2020). Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in Saudi Arabia: A web-based national survey. J. Multidiscip. Healthc. 2020; 13(1657-1663). Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7686470/>
- BBC. (2021). Vacunas contra el coronavirus: ¿cuál es la situación en tu país?. Recuperado de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56025727>
- Bernal C. (2010). Metodología de la investigación. Tercera edición. Colombia. Pearson educación.
- Canal N. (2021). Coronavirus en Perú: Cifra de fallecidos a causa de la pandemia subió a 45 487. Recuperado de <https://canaln.pe/actualidad/coronavirus-peru-confirmar-primer-muerto-enfermedad-n408811>

Canal N. (2021). Coronavirus: Perú ocupa tercer lugar en América en muertes de personal de salud y embarazadas. Recuperado de <https://canaln.pe/actualidad/covid-19-peru-ocupa-tercer-lugar-america-muertes-personal-salud-y-embarazadas-n431192>

Centro para la prevención y control de enfermedades (CDC). (2020). Información para entender cómo actúan las vacunas contra el COVID-19. Recuperado de [https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronaviruses%2F2019-ncov%2Fvaccines%2Fabout-vaccines%2Fhow-they-work.html](https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronaviruses%2F2019-ncov%2Fvaccines%2Fabout-vaccines%2Fhow-they-work.html)

Centro para la prevención y control de enfermedades (CDC). (2020). Síntomas de la enfermedad del coronavirus. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

Cerda AA., García LY. (2021). Hesitation and refusal factors in individuals' decision-making processes regarding a Coronavirus disease 2019 vaccination. *Front. Public Health*. 2021. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8096991/>

Comunicación de crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación (2020). Washington, D.C. Estados Unidos. Organización Panamericana de la Salud. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Contreras E., Bajan F., y Castro M. (2017). Conocimientos y actitudes de los padres de escolares con respecto a la prevención del virus del papiloma humano. (Tesis de pregrado). Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala.  
Corrales J. (2021). Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>.

Diario Líbero. (2020). Coronavirus en Perú, minuto a minuto: 1.065 infectados y 30 fallecidos. Recuperado de <https://libero.pe/ocio/1549400-coronavirus-peru-covid-19-emergencia-vivo-minuto-minuto-infectados-muertes-comunicado-minsa-ultimas-noticias-martes-31-marzo-2020>

Diario El peruano. (2020). Normas legales: Decreto de urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/digerd/images/gestor/normas/2020/24%20DU%2026%202020%20PE.pdf>

Diario Gestión Perú COVID-19. (2021). 294 médicos fallecieron y otros 48 permanecen en UCI, informa CMP. Recuperado de <https://gestion.pe/peru/un-total-de-294-medicos-han-muerto-y-otros-48-permanecen-en-uci-por-el-covid-19-informa-cmp-vacuna-covid-19-nndc-noticia/>

Ferguson N., y colaboradores. (2020). Informe 9: Impacto de las intervenciones no farmacéuticas (NPI) para reducir la mortalidad por COVID19 y la demanda de atención médica. London. Recuperado de <https://doi.org/10.25561/77482>

González S. (2020). Conocimiento Sobre Medidas Preventivas Frente Al Covid-19 en Comerciantes del Mercado de Villa María del Perpetuo Socorro. Lima, Perú. Recuperado de [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061\\_47252042\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3831/T061_47252042_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gómez T., Diéguez G., Pérez A., et al. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277g.pdf>

- Hopman J., Allegranzi B., Mehtar S. (2020). Gestión de COVID-19 en países de bajos y medianos ingresos. Recuperado de <https://jamaRed.com/journals/jama/fullarticle/2763372>
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2020). Ministra Hinojosa pidió tener confianza en el Sistema de Salud tras confirmarse primer caso de coronavirus en Perú. Recuperado de <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ministra-hinojosa-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>
- Iglesias S., Saavedra J., Acosta J., Córdova L., Rafael A. (2020). Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. Recuperado de <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/763>
- Hernández S., Fernández C., Baptista L. (2014). Metodología de la Investigación. México: Interamericana editores S.A. de C.V. Recuperado de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
- Kazi A. (2020). Conocimiento, actitud y aceptación de una vacuna COVID-19: un estudio transversal global. Recuperado de [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3763373](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3763373)
- La República. (2021). Así avanza la vacunación contra la COVID-19 en Perú. Recuperado de <https://data.larepublica.pe/avance-vacunacion-covid-19-peru/>
- Martínez, A. (2003). Gestión de Conocimientos. Habana, Cuba. Facultad de Comunicación. Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/147/14763386046/index.html>

- Malik AA., McFadden SM., Elharake J., Omer SB. (2020). Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. *EClinicalMedicine*. 2020. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S258953702030239X>
- Ministerio de Salud (MINSA). (2021). Sala Situacional – Covid 19 en el Perú. Recuperado de [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
- Ministerio de Salud (MINSA). (2021). Pongo el Hombre por el Perú – Vacúnate contra la Covid -19. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/vacuna-covid-19/?op=4>
- Ministerio de Salud (MINSA). (2021). Dirección general de Medicamentos Insumos y drogas. Información sobre vacunas contra el Covid 19 autorizadas. Recuperado de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=1065>
- Mir HH., Parveen S., Mullick NH., Nabi S. (2021). Using structural equation modeling to predict Indian people's attitudes and intentions towards COVID-19 vaccination. *Diabetes Metab. Syndr.* 2021; 15(3). Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1871402121001442>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Cerca de 570.000 trabajadores de la salud se han infectado y 2.500 han muerto por COVID-19 en las Américas. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000-trabajadores-salud-se-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19>.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Directora de OPS llama a países de las Américas a intensificar sus actividades de preparación y respuesta para COVID-19. Recuperado de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15740:paho-director-calls-on-countries-of-the-americas-to-intensify-covid-19-preparedness-and-response-activities&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15740:paho-director-calls-on-countries-of-the-americas-to-intensify-covid-19-preparedness-and-response-activities&Itemid=1926&lang=es).

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Recuperado de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-\(mdgs\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/millennium-development-goals-(mdgs))

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). El próximo obstáculo es la aceptación de las vacunas. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). Recuperado de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Informe sobre Nuevo coronavirus – China. Recuperado de <https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/es/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?. Recuperado de [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAj9iBBhCJARlsAE9qRtAjm7aiUbhPWVU9ORzRBTUs2F6tJdKoCwPx-eihz7fshnAXcEqyUz4aArU4EALw\\_wcB](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAj9iBBhCJARlsAE9qRtAjm7aiUbhPWVU9ORzRBTUs2F6tJdKoCwPx-eihz7fshnAXcEqyUz4aArU4EALw_wcB)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). WHO SAGE values framework for the allocation and prioritization of COVID-19 vaccination. Washington, D.C.: OMS. Recuperado de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334299/WHO-2019-nCoV-SAGE\\_FrameworkAllocation\\_and\\_prioritization-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334299/WHO-2019-nCoV-SAGE_FrameworkAllocation_and_prioritization-2020.1-eng.pdf).

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Recomendaciones de la OPS. Recuperado de

[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4506:recomendaciones&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4506:recomendaciones&Itemid=0)

Ortega L. (2021). Conocimiento y actitud sobre el Covid 19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la UNJBG, Tacna – 2020. Recuperado de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4203>

Palacios M., Santos E., Velásquez M., León M. (2020). COVID-19, Una Emergencia de Salud Pública Mundial. Revista Clínica Española 2020. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>

Pérez MR., Gómez JJ., Diéguez RA. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Haban Cienc Méd. Recuperado de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>

Prado A., González M., Paz N., Romero K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem: punto de partida para calidad en la atención. Revista Médica Electrón. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004)

Radio Programas del Perú (RPP). (2021). Coronavirus en el Perú: La cronología del año 1 de la pandemia de la COVID-19 en el país. Recuperado de <https://rpp.pe/vital/salud/resumen-del-ano-2020-coronavirus-en-el-peru-la-cronologia-del-ano-1-de-la-pandemia-de-la-covid-19-en-el-pais-noticia-1311461>

Real Academia Española (RAE). (2017). Aceptar. In: Real Academia Española. Diccionario de la lengua española, Madrid: Real Academia Española, 2017. Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=0NYmQ7a>

- Sakraida T. (2015). Modelo de promoción de la salud. En M. Raile, Modelos y Teorías en Enfermería. Madrid, España: Elsevier.
- Tafur F. (2013). Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria 2013. Tesis. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma 2013.
- Newman T. (2020). Coronavirus: ¿Cuánto tiempo puede sobrevivir en las superficies?. Recuperado de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/coronavirus-cuanto-tiempo-puede-sobrevivir-en-las-superficies>
- Universidad Autónoma de Barcelona. (2003). Tipos de muestreo. Bellaterra: Revista Epidemiológica, Medicina Preventiva.
- Villegas J., Garcés S. (2021). Relación entre Conocimiento y Actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021. Recuperado de <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/383>
- Widagdo W., Sooksawasdi S., Hundie G., Haagmans B. (2019). Determinantes del huésped de la transmisión y patogenia de MERS-CoV. Virus 2019. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/v11030280>
- Wong MCS., Wong ELY., Huang J., Cheung AWL., Law K., Chong MKC., et al. (2021). Acceptance of the COVID-19 vaccine based on the health belief model: A population-based survey in Hong Kong. Vaccine 2021. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X20316959>

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la Vacuna Covid 19	Se entiende por conocimiento a las agrupaciones de hechos y principios que obtienen y requieren las personas durante toda su vida dando como resultado las nuevas experiencias y aprendizajes que capta la persona con un conocimiento inmediato.	El conocimiento es una agrupación de información adquirida por el personal de salud ante la nueva enfermedad Covid 19.	➤ Etiología de la covid 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición del COVID-19</li> <li>• Tiempo de exposición al COVID-19.</li> </ul>	Ordinal Conocimiento Alto (13-20)  Conocimiento Medio (11-12)  Conocimiento Bajo (0-10)
			➤ Medios de transmisión y Grupo de riesgo ante el Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medios de contagio.</li> <li>• Medios donde sobrevive el virus del COVID-19.</li> <li>• Personas con riesgo de enfermarse por el COVID-19.</li> <li>• Personas con mayor riesgo</li> </ul>	
			➤ Cuadro clínico de la Covid 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas del COVID-19.</li> <li>• Síntoma que agrava el COVID-19.</li> <li>• Órgano más afectado por el COVID-19.</li> </ul>	
			➤ Medidas de prevención y protección ante la Covid 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas para prevenir el contagio.</li> <li>• Acciones recomendadas por la OMS para prevenir el COVID-19.</li> <li>• Medidas de higiene respiratoria para evitar</li> </ul>	

				<p>el COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones a realizar para evitar el contagio del COVID-19.</li> <li>• Acciones a realizar para evitar el contagio por COVID-19.</li> <li>• Se considera caso sospechoso de COVID-19 en la persona.</li> <li>• Producto para realizar el lavado de manos para evitar el COVID-19.</li> <li>• Tratamiento para prevenir o reducir el COVID-19.</li> <li>• Acciones que debo de hacer para no contagiar a los demás.</li> </ul>	
			➤ Vacuna contra la covid 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de vacuna.</li> <li>• Vía de Administración.</li> <li>• Número de dosis.</li> <li>• Reacciones adversas.</li> </ul>	
Aceptación de la Vacuna Covid 19	Es la acción y efecto de aceptar, recibir voluntariamente o sin oposición de lo que se da, ofrece o encarga; aprobar, dar por bueno, acceder a algo (DRAE, 2019).	Es la aceptación para la vacunación contra la Covid – 19.	Aceptación o Consentimiento para vacunación.	Si NO	Nominal Aceptación (Si) Rechazo (No)

## Anexo 2

### Universidad César Vallejo

#### Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021

Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19

Adaptación de Aranda y Lora(2021) del cuestionario sobre conocimiento del Covid-19 por Gonzales (2020)

---

**Objetivo:** Este cuestionario ha sido elaborado para determinar el grado de conocimiento sobre la Vacuna Covid 19; así como, identificar su aceptabilidad ante la vacunación.

**Instrucciones:** A continuación presentamos una serie de ítems, rellene los datos generales y marque con una "X" su respuesta a las preguntas. Se garantizará el anonimato y confidencialidad.

#### Datos generales:

**Edad:** .....**Sexo:** .....**Nombre del EESS donde labora:** .....**Modalidad de Contrato:** .....**Ocupación:** .....

#### I. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA ETIOLOGÍA DE LA (COVID-19)

##### 1.1.-La definición del COVID-19 es:

- a) El nombre de una enfermedad respiratoria infecciosa emergente y altamente contagiosa.
- b) El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c) El nombre que se le da a una revisión médica.
- d) El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

##### 1.2.- ¿La COVID-19 es causada por?

- a) Hongos
- b) Virus
- c) Bacteria
- d) Parásitos

##### 1.3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a) 24 y 72 horas.
- b) 1 y 14 días.
- c) Entre 30 y 45 días
- d) todas las anteriores

#### II. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS ACERCA LOS MEDIOS DE TRANSMISIÓN Y GRUPO DE RIESGO ANTE LA (COVID-19)

##### 1.4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:

- a) Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b) Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c) Por contacto de animales como gatos y perros.
- d) Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

##### 1.5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?

- a) Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b) Heces de humanos y roedores infectados.
- c) Aguas turbias, ríos, barros, recipiente de agua almacenada.

d) En heridas infectadas y sangre.

**1.6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?**

a) Los niños que se encuentran en casa.

b) Personas que no viajan.

c) Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.

d) Ninguna de las anteriores.

**III. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS ACERCA DEL CUADRO CLÍNICO DE LA (COVID-19)**

**1.7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:**

a) Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.

b) Fiebre, tos, dificultad para respirar.

c) Fiebre, tos, dolor estomacal, dolor de garganta.

d) Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

**1.8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?**

a) Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.

b) Falta de aire o dificultad respiratoria.

c) Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.

d) Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

**IV. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ANTE EL COVID-19.**

**1.9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?**

a) Abrigarse y bañarse todos los días.

b) Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.

c) Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.

d) Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

**1.10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?**

a) Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.

b) Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.

c) Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.

d) Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

**1.11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:**

a) Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.

b) En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.

c) Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.

d) Todas las anteriores.

**1.12.- ¿Qué debe de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?**

a) Usar tapabocas y/o mascarilla.

b) Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.

c) Atender las medidas de cuarentena.

d) Todas las anteriores.

**1.13.- ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?**

a) Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.

b) Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.

c) Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.

d) Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

**V. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA VACUNA CONTRA LA COVID – 19**

**1.14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?**

- a) A partir de los 5 años.
- b) A partir de los 18 años.
- c) A partir de los 15 años.
- d) A partir de los 25 años.

**1.15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?**

- a) 2 dosis.
- b) 3 dosis.
- c) 1 dosis.
- d) 5 dosis.

**1.16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?**

- a) Vacuna Pzifer
- b) Vacuna contra el SARS-COV-2 (Vero Cell), Inactivada
- c) Vacuna Covax
- d) Ninguna de las Anteriores

**1.17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?**

- a) En el abdomen
- b) En el hombro
- c) En la pierna
- d) En la nalga

**1.18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?**

- a) Subcutánea
- b) Intramuscular
- c) Intradérmica
- d) Endovenoso

**1.19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?**

- a) Dolor donde se aplicó la inyección.
- b) Fiebre temporal, fatiga, dolor de cabeza, diarrea; enrojecimiento, hinchazón.
- c) Picazón y endurecimiento en el lugar donde se aplicó la inyección.
- d) Todas las anteriores.

**1.20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?**

- a) Tener la enfermedad Covid 19 activa.
- b) Trastornos de la sangre como disminución en plaquetas (trombocitopenia) o trastornos de coagulación.
- c) Embarazo menor a 20 semanas.
- d) Todas las anteriores.

**ACEPTACIÓN DE LA VACUNA**

**1.21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?**

- a) Si
- b) No

## ANEXO 2A

**Valoración de los criterios en respuesta al cuestionario de Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO ALTO</b>	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO MEDIO</b>	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO BAJO</b>
13-20 PUNTOS	11-12 PUNTOS	0-10 PUNTOS

**Claves de cuestionario de Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021**

<b>N° ÍTEM</b>	<b>RESPUESTAS</b>
1.1	a
1.2	b
1.3	b
1.4	b
1.5	a
1.6	c
1.7	b
1.8	b
1.9	b
1.10	a
1.11	d
1.12	d
1.13	a
1.14	b
1.15	a
1.16	b
1.17	b
1.18	b
1.19	d
1.20	d

### Anexo 3 CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

El tamaño de la muestra será de 259 personal de salud de los hospitales II – 1 de la Red Trujillo, el cual se determinó al aplicar la formula estadística para una población finita:

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

Dónde:

N : Población en estudio 793

Z<sup>2</sup> : 95% = 1.96

p : 0.5

q : 0.5

E : 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{793 (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(793-1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 259$$

Luego se realizó un muestreo de tipo estratificado, se obtuvo dividiendo la muestra entre la población objetivo, y será multiplicado por cada estrato de la población objetivo

<b>Establecimiento</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
Hospital Jerusalén	264	86
Hospital La Noria	236	77
Hospital Santa Isabel	293	96
<b>Total</b>	<b>793</b>	<b>259</b>

## Anexo 4

### Validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

#### VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS EXPERTO N ° 1

##### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19” que hace parte de la investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Cinthia Arle Corcuera Pinchón
2. Formación académica: Licenciada en Enfermería
3. Áreas de experiencia profesional: Coordinadora del programa Articulado Nutricional de la Red Trujillo
4. Tiempo: 9 años; cargo actual: Coordinadora del programa Articulado Nutricional de la Red Trujillo
5. Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Conocimientos sobre la vacuna contra el Sars Cov-2	Etiología de la Covid 19	1.- La definición del COVID-19 es:	X		X		X		X		
		2.- ¿La COVID-19 es causada por?	X		X		X		X		
		3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?	X		X		X		X		
	Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19	4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:	X		X		X		X		
		5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?	X		X		X		X		
	Cuadro clínico de la Covid 19	7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:	X		X		X		X		
		8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?	X		X		X		X		

	Medidas de prevención y protección ante la Covid 19	9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?	X		X		X		X		
		10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:	X		X		X		X		
		12.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		X		
		13.- ¿Qué debe hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?	X		X		X		X		
	Vacuna contra la Covid 19	14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?	X		X		X		X		
		17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
	Variable N° 02: Aceptaci	Aceptación o Consentimiento para vacunación	21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?	X		X		X		X	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)  
 Fecha: 10/04/2021

  
 Lic. Cinthia Arle Corcuera Pichon  
 CEP 058406  
 COORD. PAN RED TRUJILLO

Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI: 43138427

## EXPERTO Nº 2

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19” que hace parte de la investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Ermelinda Isabel Rosas Delgado
2. Formación académica: Licenciada en enfermería experiencia en Gestión de servicios de la salud.
3. Áreas de experiencia profesional: GESTIÓN/ASISTENCIAL
4. Tiempo: 25 años ; cargo actual: Directora de Oficina Técnica de la Red Trujillo
5. Institución: Red de Salud Trujillo
6. Objetivo de la investigación: Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable Nº 01: Conocimientos sobre la vacuna contra el Sars Cov-2	Etiología de la Covid 19	1.- La definición del COVID-19 es:	X		X		X		X		
		2.- ¿La COVID-19 es causada por?	X		X		X		X		
		3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?	X		X		X		X		
	Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19	4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:	X		X		X		X		
		5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?	X		X		X		X		
	Cuadro clínico de la Covid 19	7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:	X		X		X		X		
		8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?	X		X		X		X		

Variable N° 02: Aceptación frente a la vacuna Covid-19	Medidas de prevención y protección ante la Covid 19	9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?	X		X		X		X		
		10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:	X		X		X		X		
		12.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		X		
		13.- ¿Qué debe hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?	X		X		X		X		
	Vacuna contra la Covid 19	14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?	X		X		X		X		
		17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
	Aceptación o Consentimiento para vacunación	21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?	X		X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)

Fecha: 10/04/2021

Ermelinda J. Rosas Delgado
   
 JUEZA EXPERTA
   
 C.E.P. 20663

Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI: 18087200

### EXPERTO Nº 3

#### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19” que hace parte de la investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Edith Margarita Morales Gálvez
2. Formación académica: LIC. ENFERMERÍA – MAESTRIA EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA.
3. Áreas de experiencia profesional: GESTIÓN/ASISTENCIAL
4. Tiempo: 25 años ; cargo actual: ENF. JEFE CS UNIÓN – COORDINADORA ARTICULADO NUTRICIONAL MRTM.
5. Institución: MINSA- C.S. UNION
6. Objetivo de la investigación: Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable Nº 01: Conocimientos sobre la vacuna contra el Sars Cov-2	Etiología de la Covid 19	1.- La definición del COVID-19 es:	X		X		X		X		
		2.- ¿La COVID-19 es causada por?	X		X		X		X		
		3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?	X		X		X		X		
	Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19	4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:	X		X		X		X		
		5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?	X		X		X		X		
	Cuadro clínico de la Covid 19	7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:	X		X		X		X		
		8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?	X		X		X		X		
	Medidas de prevención y	9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?	X		X		X		X		

protección ante la Covid 19	10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?	X		X		X		X	
	11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:	X		X		X		X	
	12.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		X	
	13.- ¿Qué debe hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?	X		X		X		X	
	14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
	15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
	16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?	X		X		X		X	
	17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
	18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
	19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
Vacuna contra la Covid 19	20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
	21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
	Variable N° 02: Aceptación frente a la vacuna Covid-19								
	Aceptación o Consentimiento para vacunación								

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)  
Fecha: 10/04/2021



Edith Morales Gálvez  
ENFERMERA  
C.E.P. 17823

Firma del JUEZ EXPERTO(A)

DNI: 17919011

## EXPERTO N° 4

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19” que hace parte de la investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Angelita Marixa Aguilar Salvador
2. Formación académica: LIC. ENFERMERÍA – PROMOCIÓN DE LA SALUD
3. Áreas de experiencia profesional: GESTIÓN/ASISTENCIAL
4. Tiempo: 7 años ; cargo actual: COORDINADORA ARTICULADO NUTRICIONAL RED DE SALUD OTUZCO
5. Institución: MINSA- RED DE SALUD OTUZCO
6. Objetivo de la investigación: Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: Conocimientos sobre la vacuna contra el Sars Cov-2	Etiología de la Covid 19	1.- La definición del COVID-19 es:	X		X		X		X		
		2.- ¿La COVID-19 es causada por?	X		X		X		X		
		3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?	X		X		X		X		
	Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19	4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:	X		X		X		X		
		5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?	X		X		X		X		
	Cuadro clínico de la Covid 19	7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:	X		X		X		X		
		8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?	X		X		X		X		

Medidas de prevención y protección ante la Covid 19	9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?	X		X		X		X		
	10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?	X		X		X		X		
	11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:	X		X		X		X		
	12.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		X		
	13.- ¿Qué debe hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?	X		X		X		X		
	Vacuna contra la Covid 19	14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
		15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
		16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?	X		X		X		X	
		17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
		18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
		19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
		20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X	
	Variable N° 02: Aceptación frente a la vacuna Covid-19	21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?	X		X		X		X	
Aceptación o Consentimiento para vacunación										

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)

Fecha: 10/04/2021

  
 Angelita M. Aguilar Salvador  
 Lic. en Enfermería  
 CEP. N° 67702

Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
 DNI: 45905459

## EXPERTO Nº 5

### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de la vacuna contra La COVID-19” que hace parte de la investigación “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: María Román Chávez
2. Formación académica: Licenciada en Enfermería – Docencia
3. Áreas de experiencia profesional: GESTIÓN/ASISTENCIAL
4. Tiempo: 7 años ; cargo actual: Enfermera asistencial del C.S. Moche- COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES MICRORED MOCHE
5. Institución: MINSA- RED DE SALUD TRUJILLO
6. Objetivo de la investigación: Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable Nº 01: Conocimientos sobre la vacuna contra el Sars Cov-2	Etiología de la Covid 19	1.- La definición del COVID-19 es:	X		X		X		X		
		2.- ¿La COVID-19 es causada por?	X		X		X		X		
		3.- ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?	X		X		X		X		
	Medios de transmisión y grupo de riesgo ante el Covid-19	4.- El virus del COVID-19, se contagia por medio de:	X		X		X		X		
		5.- ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		6.- ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?	X		X		X		X		
	Cuadro clínico de la Covid 19	7.- Algunos síntomas de la COVID-19 son:	X		X		X		X		
		8.- ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?	X		X		X		X		

Variable N° 02: Aceptación frente a la vacuna Covid-19	Medidas de prevención y protección ante la Covid 19	9.- ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?	X		X		X		X		
		10.- ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?	X		X		X		X		
		11.- Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:	X		X		X		X		
		12.- ¿Qué debo de realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		X		
		13.- ¿Qué debe hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?	X		X		X		X		
	Vacuna contra la Covid 19	14.- ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		15.- ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en el personal de salud con respecto a la vacuna contra la Covid – 19?	X		X		X		X		
		16.- ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú al personal de Salud?	X		X		X		X		
		17.- ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		18.- ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		19.- ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
		20.- ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la Covid 19?	X		X		X		X		
	Aceptación o Consentimiento para vacunación	21.- ¿Usted aceptaría vacunarse contra la Covid – 19?	X		X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)

Fecha: 10/04/2021

  
 Ms. Maria Victoria Román Chavez  
 CEP. 63487

Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
 DNI: 45465355

## VALIDACIÓN DE AIKEN

Ítems	Criterio	JUECES					Acuerdos	V Aiken	Decisión
		1	2	3	4	5			
1	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
2	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
3	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
4	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
5	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
6	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
7	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
8	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
9	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
10	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si

	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
11	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
12	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
13	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
14	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
15	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
16	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
17	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
18	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
19	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
20	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si
								<b>1.00</b>	<b>Si</b>

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento “CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021” fue evaluado mediante el método de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un coeficiente de 0,828 que pertenece al intervalo (0,81 – 1.0), por lo que se puede decir que el instrumento tiene una fiabilidad de magnitud alta, o cual indica que el instrumento es confiable.

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	40,10	10,516	,210	,896
P2	39,15	10,871	,000	,810
P3	39,20	10,695	,086	,805
P4	39,15	10,871	,000	,810
P5	40,15	10,871	,000	,810
P6	38,15	10,871	,000	,810
P7	38,90	10,621	,018	,816
P8	39,45	8,892	,627	,814
P9	39,15	10,871	,000	,810
P10	40,15	10,871	,000	,810
P11	37,45	9,103	,545	,829
P12	37,65	8,029	,363	,834
P13	40,10	11,253	-,288	,833
P14	39,20	10,695	,086	,805
P15	40,15	10,871	,000	,810
P16	39,15	11,608	-,275	,873
P17	39,15	10,871	,000	,810
P18	39,10	11,253	-,288	,833
P19	38,20	5,747	,608	,803
P20	38,15	5,924	,428	,810

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	20

Para la validez se efectuó el proceso mediante la prueba de Pearson, se hizo el análisis de ítems, observándose que los datos de los ítems deben ser mayores a 0.21, considerando válido los instrumentos, el cual se muestra en el cuadro siguiente:

**“CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021”**

<b>ÍTEMS</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>CONDICIÓN</b>
P1	0.76	FAVORABLE
P2	0.62	FAVORABLE
P3	0.56	FAVORABLE
P4	0.63	FAVORABLE
P5	0.51	FAVORABLE
P6	0.43	FAVORABLE
P7	0.40	FAVORABLE
P8	0.66	FAVORABLE
P9	0.46	FAVORABLE
P10	0.64	FAVORABLE
P11	0.64	FAVORABLE
P12	0.52	FAVORABLE
P13	0.76	FAVORABLE
P14	0.46	FAVORABLE
P15	0.80	FAVORABLE
P16	0.48	FAVORABLE
P17	0.60	FAVORABLE
P18	0.43	FAVORABLE
P19	0.46	FAVORABLE
P20	0.37	FAVORABLE

## Anexo 5

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021**

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación. Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

#### **PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

#### **PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

#### **PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

#### **CONFIDENCIALIDAD**

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

#### **DERECHOS DE HACER PREGUNTAS**

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

#### **CONSENTIMIENTO**

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

#### **ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....con DNI N°.....  
domiciliado en ..... con numero de  
celular:..... siendo el día ..... de ..... del 202.....

**FIRMA Y N°DNI**



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021**

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación

Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

**PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

**CONFIDENCIALIDAD**

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

**DERECHOS DE HACER PREGUNTAS**

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

**CONSENTIMIENTO**

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

**ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Padilla, Granda, Lina ..... con DNI  
N° 20531729 ..... domiciliado en Residencial Alameda 5ta ..... con numero de  
celular: 947424022 ..... siendo el día 02 ..... de  
Julio ..... del 2021 .....

  
FIRMA Y N°DNI



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021**

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación. Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

**PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

**CONFIDENCIALIDAD**

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

**DERECHOS DE HACER PREGUNTAS**

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

**CONSENTIMIENTO**

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

**ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, ERADOS GASTANADUA GLADYS ..... con DNI  
N° 46182249 ..... domiciliado en J.P. LIMA 700 ..... con numero de  
celular: 988518540 ..... siendo el día 02 ..... de  
JULIO ..... del 2021 .....

FIRMA Y N°DNI



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA  
INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA  
VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1  
RED TRUJILLO, 2021**

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación. Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

**PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

**CONFIDENCIALIDAD**

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

**DERECHOS DE HACER PREGUNTAS**

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

**CONSENTIMIENTO**

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

**ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Vargas Altuna Giovana ..... con DNI  
N° 70471150 ..... domiciliado en Mayta Capac 840 ..... con numero de  
celular 986070427 ..... siendo el día 02 ..... de  
Julio ..... del 2021...

FIRMA Y N°DNI



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación. Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

#### PROPÓSITO DEL ESTUDIO

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

#### PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

#### PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

#### CONFIDENCIALIDAD

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

#### DERECHOS DE HACER PREGUNTAS

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

#### CONSENTIMIENTO

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

#### ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Ramirez Aguilera Lourdes ..... con DNI  
N° 7058940 domiciliado en Av. Trujillo S/N ..... con numero de  
celular: 985764781 ..... siendo el día 02 de  
Julio del 2021

  
FIRMA Y N° DNI



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ENTREVISTADOS PARA LA INVESTIGACIÓN TIULADA CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES NIVEL II-1 RED TRUJILLO, 2021

Se le invita cordialmente a participar en el proceso de la presente investigación. Por favor, lea detenidamente este formato de consentimiento para divulgar información y hable con el personal de estudio sobre cual palabra o información que no comprenda. Usted está en su derecho a negarse a participar en este estudio, se le pedirá que firme e incluya la fecha de formato de consentimiento para confirmar que usted recibió información previa sobre este estudio y da su permiso para participar en él. Usted recibirá una copia del formato de consentimiento informado que firmo.

#### PROPÓSITO DEL ESTUDIO

El propósito de la presente investigación es Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021

#### PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Si usted decidiese participar de este estudio, nosotros recolectaremos información que usted nos brinde a través de una encuesta, en el cual se compromete a responder de la formas más veras y confiable que se le sea posible.

#### PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en el presente estudio es voluntario y puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento.

#### CONFIDENCIALIDAD

Su identidad permanecerá confidencial (en secreto) a menos que por ley se requiera revelarla. Usted será identificado solamente por iniciales y números codificados que solo serán conocidos por los autores de esta investigación. Los resultados de este estudio podrán ser presentados en reuniones o publicaciones, no obstante su identidad no se revelará durante esas presentaciones.

#### DERECHOS DE HACER PREGUNTAS

Si usted tiene cualquier pregunta sobre este estudio o desea obtener información acerca de los procedimientos del estudio, usted puede realizar cualquier pregunta relacionado con esto a la persona que le entregara la encuesta.

#### CONSENTIMIENTO

He leído el documento de información que se me ha entregado. He pedido hacer preguntas sobre el estudio. He recibido suficiente información sobre el estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones: cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mi persona. Voluntariamente consiento en participar en este estudio de investigación. Firmando este formulario de consentimiento informado yo no renuncio a mis derechos legales. Recibiré una copia firmada y fechada de este formulario de consentimiento y otra permanecerá con las investigadoras en los archivos del estudio. Proporciono libremente mi conformidad para participar en el estudio.

#### ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Schöper Navarro Yvonne Marjanta con DNI  
N° 45663598 domiciliado en Panamericana Albrecht 8/a con numero de  
celular: 985629574 siendo el día 06 de  
Julio del 2021.

  
FIRMA Y N°DNI

**Anexo 6**  
**CONSTANCIA EMITIDA POR INSTITUCION QUE AUTORIZA LA**  
**REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**



**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**RED DE SERVICIOS DE SALUD**  
**TRUJILLO**



BICENTENARIO  
PERU  
LA LIBERTAD 2020

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**CONSTANCIA**

**AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA RESPONSABLE DE INVESTIGACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

**HACEN CONSTAR**

Qué; mediante hoja de tramite N° 3698-21, la coordinadora de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Post grado Filial Trujillo de la Universidad Cesar vallejo solicita permiso para que la Lic. En Enfermería **LEYSI LISSETH ARANDA CHICLAYO**, con DNI N° 46924706, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud; ejecute el Proyecto de Investigación titulado "**CONOCIMIENTO Y ACEPTACION FRENTE A LA VACUNA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE HOSPITALES DE NIVEL II-1 RED TRUJILLO,2021**". En amparo de la Resolución Jefatural N° 1087-A-2021 EPG-UCV. El Comité de Investigación de la Red Trujillo **APRUEBA y AUTORIZA** su ejecución en los Hospitales Distritales II-1, de la jurisdicción de la Red Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto con las exigencias éticas, **previo consentimiento informado**. Los Hospitales Distritales Nivel II-1; brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación Y; el Investigador, **alcanzar copia del Proyecto e Informe de Investigación** a la Red Trujillo, a través del correo electrónico **bdavalosalvarado@gmail.com**

**LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "**



TRUJILLO; 26 DE MAYO DEL 2021

**"Justicia por la Prosperidad"**

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)  
Pag. Webli: [www.utes6trujillo.com.pe](http://www.utes6trujillo.com.pe)

**Anexo 7**  
**Base de datos de la prueba piloto**

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	4	1	2	1	2	2	2	2	4
3	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	4	2	2	1	1
4	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	4	4
5	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
6	1	2	2	2	1	3	3	1	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	1
7	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	3	4	1	2	1	2	2	3	2	1
8	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	4	3	1	2	1	2	2	2	2	1
9	1	2	2	2	1	3	3	1	2	1	4	4	1	2	1	1	2	2	4	4
10	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	3	1	2	1	2	2	2	2	4
11	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
12	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
13	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
14	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2
15	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
16	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1
17	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	1	1	1	2	2	1	4
18	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
19	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	4
20	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	4	4	1	2	1	2	2	2	4	1

### Base de datos de Investigación

N°	EESS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	ACEPTACIÓN
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
5	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
6	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
7	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
8	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
9	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
10	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
11	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
12	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
13	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
14	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
15	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
16	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
18	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
19	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
20	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
21	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
22	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	3	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
24	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
25	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1



53	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
56	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
58	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
59	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
62	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
63	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
64	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
65	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
66	3	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
67	3	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
68	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
69	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
72	3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
73	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
74	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
75	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
76	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
77	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
78	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
79	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
80	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
81	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

82	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
83	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
85	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
86	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
87	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
88	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
89	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
90	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
91	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
93	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
94	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
95	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
96	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
97	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
98	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
99	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
100	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
101	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
102	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
103	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
104	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0
105	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
106	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
107	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1
108	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
109	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
110	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1

111	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
112	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
113	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
115	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
116	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
117	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
118	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
119	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
120	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
123	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
124	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
125	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
126	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
127	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
128	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
129	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
130	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
131	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
132	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
133	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
134	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
135	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
136	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
137	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1
138	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
139	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
140	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
141	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
142	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
143	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1

144	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
145	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
146	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
147	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
148	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
149	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
150	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
151	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
152	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
153	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
154	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
155	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
156	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
157	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
158	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
159	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
160	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
161	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
162	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
163	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
164	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
165	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
166	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
167	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
168	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
169	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
170	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
171	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
172	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
173	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
174	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1



202	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
203	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
204	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
205	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
206	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
207	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
209	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
210	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
211	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
212	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
213	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
214	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
215	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
216	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
217	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
218	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
219	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
220	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
221	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
222	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
223	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
224	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
225	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
226	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
227	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
228	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
229	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
230	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
231	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
232	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1



**Anexo 8**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Nombre y Apellido:** Leysi Lisseth Aranda Chiclayo

**Correo:** leysi2601.lac@gmail.com

**Célular:** +51 95283432

Título	Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021
Problema	¿Cuál es el resultado de comparar el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021?
Hipótesis	Existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021
Objetivo General	Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021
Objetivos específicos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar el nivel de conocimiento frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.</li> <li>2. Identificar nivel de aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo, 2021.</li> <li>3. Comparar nivel de conocimiento sobre la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Distrital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.</li> <li>4. Comparar nivel de aceptación de la vacuna Covid-19 que tiene el personal de salud en los Hospitales de nivel II-1: Hospital Distrital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.</li> </ol>

<p>Tipo</p>	<p>El tipo de investigación utilizada fue aplicada, ya que se utilizó los conocimientos de otros autores para poder dar respuesta a la problemática planteada.</p>
<p>Diseño</p>	<p>El diseño del estudio fue no experimental, descriptivo – comparativo y de corte transversal (Hernández et. Al, 2014). Siendo el gráfico de la siguiente manera:</p> <div style="text-align: center;"> <p style="margin-left: 100px;"> <b>M1</b><sub>O<sub>i=2</sub></sub>    <b>M2</b><sub>O<sub>i=2</sub></sub>    <b>M2</b><sub>O<sub>i=2</sub></sub>    <b>M3</b><sub>O<sub>i=2</sub></sub> </p> </div> <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>M1 Población del personal personal de salud del Hospital Santa Isabel</li> <li>M2 Población del personal de salud del Hospital La Noria</li> <li>M3 Población del personal de salud del Hospital Jerusalén</li> <li>O<sub>i=2</sub> Observación del Nivel de conocimiento y aceptación</li> </ul> <p>Comparación entre cada una de las muestras, siendo semejantes (≈), iguales (=) o diferentes (≠)</p>
<p>Técnica / Instrumento</p>	<p>La técnica utilizada fue la encuesta, precedida del cuestionario como instrumento, el cual fue aplicado al personal de salud asistencial que atiende en los Hospitales de nivel II-1 de la Red de Salud Trujillo.</p>
<p>Análisis</p>	<p>El análisis realizado fue cuantitativo, pues se hizo uso de la estadística descriptiva e inferencial para la presentación de resultados. En el SPSS v.23 se procedió primero a realizar la prueba de normalidad, para determinar así el tipo de prueba de hipótesis a utilizar y saber con ello el nivel de relación que hay entre las variables.</p>

Población

Lo formaron 259 Trabajadores de la Salud que tienen vínculo laboral en las diferentes modalidades de contrato y laboran las instituciones de salud: Hospitales Nivel II-1: Hospital Santa Isabel, Hospital La Noria y Hospital Jerusalén de la Red Trujillo, 2021.

*Cuadro N° 1*

<b>Establecimiento</b>	<b>Nº Personal de Salud universo</b>	<b>Nº Personal de Salud Muestral</b>
Hospital Santa Isabel	293	96
Hospital La Noria	236	77
Hospital Jerusalén	264	86

**Anexo 9**  
**CONSTANCIA DE LINGÜÍSTICA**

**CONSTANCIA DE REVISIÓN Y  
CORRECCIÓN DE TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN**

Yo, JORGE EDUARDO SUYÓN ZAPATA, maestro en Docencia Universitaria, especialista en Lengua y Literatura, asesor de tesis de pregrado y posgrado, corrector de estilo de la redacción, secuencia lógica deductiva, sintaxis y ortografía de la tesis titulada: Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021; presentada por la autora Aranda Chiclayo, Leysi Lisseth (ORCID: 0000-0002-2616-9707), para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, en honor a la verdad y para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 02 de agosto de 2021



**SUYÓN ZAPATA JORGE EDUARDO**

**DNI 03642106**

**ORCID 0000-0002-7079-3324**