

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FILIAL CHOTA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL COVID 19 DE
LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI, CHOTA. 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER

Fany Medaly Idrogo Díaz

ASESORA

MCs. María Eloísa Ticlla Rafael

Chota - Cajamarca

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FILIAL CHOTA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL COVID 19 DE
LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI, CHOTA. 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER

Fany Medaly Idrogo Díaz

ASESORA

MCs. María Eloísa Ticlla Rafael

Chota - Cajamarca

2023

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **FANY MEDALY IDROGO DÍAZ**
DNI: **73078329**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**
2. Asesor: **M.Cs. MARÍA ELOISA TICLLA RAFAEL**
Facultad/Unidad UNC: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
3. Grado académico o título profesional
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD PHACIA LA VACUNA DEL COVID 19 DE LOS ADULTOS DEL POBLADO CUTAXI, CHOTA. 2023.**
6. Fecha de evaluación: **6/3/2024**
7. Software antiplagio: **TURNITIN** **URKUND (OURIGINAL) (*)**
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **9%**
9. Código Documento: **oid:3117:337698465**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Cajamarca, 29 de abril del 2024



* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT© 2023 by
Fany Medaly Idrogo Díaz

Todos los derechos reservados

Idrogo F. 2023.

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL COVID 19 DE LOS
ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI, CHOTA. 2023**

Tesis para optar el Grado Académico de Licenciada en Enfermería Universidad Nacional de
Cajamarca 2023

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería- UNC
2022.

70 páginas

Asesora:

MCs. María Eloísa Ticlla Rafael

Docente Universitaria Principal de la EAP de Enfermería

HOJA JURADO EVALUADOR

TÍTULO DE TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA VACUNA DEL COVID 19 DE
LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI, CHOTA. 2023**

AUTORA: Fany Medaly Idrogo Díaz

ASESORA: M.Cs. María Eloísa Ticlla Rafael

Tesis evaluada y aprobada por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR



.....
M.Cs. Aida Cistina Cerna Aldave

PRESIDENTA



.....
Dra. María Elena Bardales Urteaga

SECRETARIA



.....
Dra. Martha Vicenta Abanto Villar

VOCAL



Universidad Nacional de Cajamarca

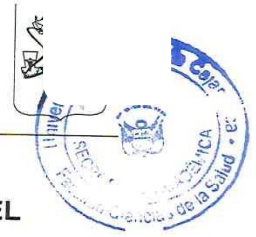
"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962

Facultad de Ciencias de la Salud

Av. Atahualpa 1050

Teléfono/ Fax 36-5845



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 8:00 a.m. del 29 de febrero del 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: Conocimiento y Actitud hacia la vacuna del Covid19 de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota - 2023

del (a) Bachiller en Enfermería:

Fany Medaly Idrogo Díaz

Siendo las 9:30 a.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy bueno, con el calificativo de: 17, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	M.Cs. Aida Cistina Cerna Aldave	
Secretario(a):	Dra. María Elena Bardales Urteaga	
Vocal:	Dra. Martha Vicenta Abanto Villar	
Accesitaria:		
Asesor (a):	M.Cs. María Eloisa Ticlla Rafael	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso, por ser la fuerza y la guía para cumplir mis metas, por estar presente en cualquier lugar, momento y circunstancia.

A mis padres Aníbal y Rosa, a mi hermano y los demás seres queridos que me rodean quienes con su amor comprensión me brindaron todo el apoyo necesario para que mis sueños se hagan realidad de ser profesional.

FANNY

AGRADECIMIENTO

A mis padres, hermano, por la fuerza moral y el apoyo económico desinteresado que me brindaron para poder concluir con mi carrera profesional.

A la Universidad Nacional de Cajamarca Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial- Chota quien me acogió en sus aulas, a los docentes quienes nos guiaron y nos transmitieron los conocimientos y experiencias durante la formación profesional.

A mi asesora MCs. María Eloísa Ticlla Rafael por el apoyo brindado y los conocimientos, compartidos, para el desarrollo de mi tesis.

A los adultos participantes del estudio, por brindarme su tiempo desinteresadamente, responder las preguntas con veracidad para obtener resultados tangibles y útiles.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
INDICE DE CONTENIDOS	ix
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I	
1. PROBLEMA	
1.1 Definición y delimitación del problema	17
1.2 Formulación del problema de investigación	19
1.3 Justificación	19
1.4 Objetivos	21
CAPÍTULO II	
2. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes del estudio	22
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Bases conceptuales	24
2.4 Hipótesis	32
2.5 Variables de estudio	32
2.6 Definición operacionalización de variables	33
CAPITULO III	
3. DISEÑO METODOLÓGICO	
3.1 Diseño y tipo de estudio	36
3.2 Población y muestra	36
3.3 Criterios de inclusión	37
3.4 Unidad de análisis	38
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38

3.6 Validez y confiabilidad del instrumento	39
3.7 Procedimiento y análisis de datos	40
3.8 Consideraciones éticas	40
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	53
RECOMEDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Conocimiento de los adultos sobre la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023	43
Tabla 2. Actitud de los adultos hacia a la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023	46
Tabla 3. Relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023	48
Tabla 4. Características sociodemográficas de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota, 2023.	50

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1: Consentimiento informado	61
Anexo 2: Cuestionario sobre conocimiento y actitud frente a la vacuna del Covid 19 de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi. Chota. 2023	63
Anexo 3. Cálculo de Confiabilidad	67
Anexo 4. Otras tablas	68

RESUMEN

La investigación titulada: Conocimiento y actitud hacia la vacuna del Covid 19 de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023, tuvo como objetivo general determinar y analizar la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19. El estudio tuvo abordaje cuantitativo, fue de tipo descriptivo – correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 99 adultos que cumplieron con los criterios de inclusión, para recolectar la información se utilizó la entrevista estructurada. Los resultados fueron: el grupo de edad con mayor presencia es de 40 a 49 años (47,5%), prevalecen los hombres (68,7%) y 71,7% son casados o convivientes. El 66,7% de los adultos desconoce sobre la vacuna del Covid 19; de otro lado, 93,9% muestra una actitud favorable hacia la vacuna. Se concluye que no existe relación estadística entre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna del Covid 19 ($p=0,074$).

Palabras clave: conocimiento, actitud, vacuna, Covid 19

ABSTRACT

The research titled: Knowledge and attitude towards the Covid 19 vaccine of adults from the Populated Center of Cutaxi, Chota. 2023, had the general objective of determining and analyzing the relationship between the knowledge and attitude of adults towards the Covid 19 vaccine. The study had a quantitative approach, was descriptive - correlational and cross-sectional. The sample consisted of 99 adults who met the inclusion criteria; a structured interview was used to collect the information. The results were: the age group with the greatest presence is 40 to 49 years (47.5%), men prevail (68.7%) and 71.7% are married or cohabiting. 66.7% of adults are unaware of the Covid 19 vaccine; On the other hand, 93.9% show a favorable attitude towards the vaccine. It is concluded that there is no statistical relationship between knowledge and attitude towards the Covid 19 vaccine ($p= 0.074$).

Keywords: knowledge, attitude, vaccine, Covid 19

INTRODUCCIÓN

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), refiere que con la aprobación de las vacunas de Pfizer-BionTech, Moderna, y Oxford-AstraZeneca en el mes de diciembre de 2020 por el Reino Unido, primeramente, por el Centro de Control de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) en Estados Unidos y por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se dio inicio al proceso de vacunación en el mundo. Dicho proceso de vacunación fue parametrizado en su priorización de distribución por los países productores de las vacunas, y por alianzas con países que tuvieron la oportunidad de negociar a tiempo con las farmacéuticas para obtener un rápido acceso a las vacunas (1).

El estudio titulado Conocimiento y actitud hacia la vacuna del Covid 19 de los adultos del centro poblado de Cutaxi, Chota. 2023, parte del impacto negativo de la pandemia del Covid 19 en la vida de la población, esta situación impulsó a buscar información sobre el virus y como prevenir enfermar y morir. El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al Covid-19, SARS-CoV-2, como una pandemia. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), hasta el 16 de junio de 2021 se han registrado más de 176 millones de contagios acumulados a nivel global y al menos 3,82 millones de fallecidos, de los cuales 40% de los casos y un 48% de defunciones se han notificado de América Latina.

Considerando que la vacunación es la principal estrategia para luchar contra la pandemia, el Estado Peruano aprobó el Plan Nacional de Vacunación contra la Covid-19 el 16 de octubre de 2020, iniciando las actividades de vacunación el 9 de febrero del 2021. Se inició con el personal de salud, se continuó inmediatamente con la vacunación en los grupos de mayor edad y vulnerabilidad y en forma progresiva con el resto de grupo para alcanzar a la mayor parte de la población objetivo de 18 años a más. El Plan Nacional de Vacunación fue actualizado el 14 de abril del 2021, incluyendo el enfoque territorial. Se han usado tres tipos de vacunas, Sinopharm, Pfizer y AstraZeneca. Hasta el 6 de noviembre 2021, se han aplicado 15 847 512 segunda dosis de vacunas, con una cobertura de 55,18%. Para abril 2021 se encontró disminución en hospitalización y mortalidad en la población vacunada, indistintamente del tipo o marca de la vacuna (2).

El estudio tiene una orientación deductiva, por tanto, tiene un enfoque cuantitativo. El diseño no experimental, es de tipo descriptivo – correlacional y de corte trasversal. Se realizó con el objetivo general de determinar y analizar la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19. Chota. 2023. Se ha concluido que no existe relación estadística entre las variables en estudio ($p= 0,074$).

La estructuración de la presente investigación consiste:

- **El capítulo I**, constituye el problema de investigación donde considera la definición, delimitaciones y planteamiento del problema, seguido de la justificación del estudio y los objetivos tanto general como específica.
- **El capítulo II**, contiene el marco teórico albergando los antecedentes, bases teóricas, hipótesis de investigación y las variables de estudio.
- **El capítulo III**, es el diseño metodológico donde se considera al diseño y tipo de investigación, seguido de la población, muestra, unidad de análisis; luego, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, el procesamiento y análisis de datos, y las consideraciones éticas y las dificultades o delimitaciones encontradas en el desarrollo del estudio.
- **El capítulo IV**, plasma los resultados obtenidos, así como el análisis de los mismos, también se consideran las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Definición y delimitación del problema de investigación

El Covid -19, producido por el SARS-CoV-2, ha causado en todo el mundo una crisis sanitaria global, económica y social; tuvo su origen en China a fines de diciembre 2019, en la provincia de Hubei (Ciudad Wuhan), donde el primer caso se presentó el 8 de diciembre de 2019 y ante la masiva propagación del virus por diversos países la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 11 de marzo del 2020 la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) como una pandemia (3).

El coronavirus (Covid 19), se propaga principalmente a través de las gotículas de saliva o las secreciones nasales al toser o estornudar. Alrededor del 80% de las personas se recuperan de la enfermedad sin necesidad de tratamiento hospitalario, mientras que 1 de cada 5 personas presenta complicaciones; más aún si son personas adultas y padecen de afecciones médicas previas (4).

Las regiones con mayores casos confirmados de la Covid -19 fueron Lima Metropolitana (554 113), Arequipa (59 443), Callao (55 954) y Piura (49 357), mientras que Cajamarca ocupa el duodécimo lugar con 32 117 casos y 771 fallecidos (5), y en Chota hasta el 2021 se habían presentado e 2926 casos y 64 fallecidos (6).

Otro dato importante es el número de fallecidos por este virus, el MINSA en la Sala Situacional hasta el mes de julio del 2023 informa que hubo 221 364 fallecidos desde el inicio de la pandemia, hasta este mes los enfermos hospitalizados según la institución prestadora de salud son: en EsSalud 13 personas, MINSA 53 personas, en establecimientos privados 5 enfermos. En la Región de Cajamarca, hasta el mes de julio del presente año había 112 311 casos de Covid 19, y 4638 personas fallecidas por este virus (5).

Ante esta situación la Organización Mundial de la Salud y algunas autoridades de Salud locales, indicaron que este tipo de vacunas, podrían provocar inmunidad de rebaño, cuando se alcanzara el 70 o 80% de cobertura en la población, lo cual hasta el momento ha sido una falsa expectativa, debido a que este tipo de vacunas están diseñados para atender la gravedad de la enfermedad, y no para evitar el contagio o transmisión del virus. Por otro lado, al inicio de la vacunación masiva la “vacunación completa” contra la Covid-19, se defirió como la inmunización con “dos dosis” separada por 9 semanas. No obstante, con la aparición de nuevas variantes del SARS-CoV-2 ha sido necesario la aplicación de tres y cuatro dosis (7).

Durante 2021, las limitaciones en el suministro de vacunas contra la Covid-19 fueron el principal cuello de botella para ampliar la vacunación mundial y ralentizar la transmisión del virus. Gracias al apoyo de muchos agentes, entre ellos el Mecanismo COVAX para el Acceso Mundial a las Vacunas contra la Covid-19 y el Fondo Africano de Adquisición de Vacunas, se llevaron a cabo iniciativas destacables destinadas a garantizar la disponibilidad de un número suficiente de vacunas para los países y las economías de ingreso bajo y mediano. En enero de 2022, el suministro mundial de vacunas ya no suponía una limitación importante y el principal reto era entonces la administración de las vacunas.

Los progresos realizados en algunos países se deben a una combinación de: liderazgo en las más altas instancias del gobierno; microplanificación eficaz y descentralizada; participación decidida de la comunidad, líderes religiosos y tradicionales, y fondos flexibles suficientes. Las campañas de vacunación adaptadas al contexto con participación de los agentes de salud comunitarios y el uso de estrategias basadas en la proximidad, como, por ejemplo, equipos de vacunación itinerantes y campañas puerta a puerta han demostrado ser útiles para llegar a la población objetivo. Asimismo, algunos países han compaginado con éxito campañas de vacunación y servicios de atención primaria de salud, lo que ha dado lugar a un enfoque más eficiente (8).

Los países con menos vacunación completa hasta el año 2022 fueron: Haití, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Granada y Guatemala con 1,1%, 27,35%, 29,31% 39,11% y 34,44%, respectivamente. Los países con más avance de la vacunación eran: Cuba,

Chile, Perú, Uruguay y Argentina con: 88,06%, 85,03%, 83,96%, 82,78% y 82,54% respectivamente (7).

En el Perú la vacunación contra el Covid 19 se inició el 9 de febrero del 2021, el MINSA, ha declarado el 7 de febrero como el Día de la Vacunación contra el Covid, esta fecha conmemora la llegada del primer lote de vacunas de Sinopharm al Perú. Según el MINSA, hasta el 21 de agosto del 2023, se habían administrado 90 182 494 dosis; 30 515 103 peruanos habían sido vacunados y 28 682 916 personas tienen tres dosis (9).

Cuando inició la vacunación se presentaron muchos rumores y mitos sobre la vacuna, pero ésta se administró de forma masiva por imposición del gobierno y gracias al impulso informativo del MINSA, como consecuencia disminuyeron los contagios, también las muertes y el número de pacientes que requerían ventilador mecánico o ser hospitalizados.

El distrito de Chota ha registrado el primer lugar de casos positivos a nivel provincial, con un total de 2,076 casos positivos por Covid-19. Asimismo, según datos de la Diresa Cajamarca, el total de casos positivos para la provincia de Chota es de 3,435

En el Centro Poblado de Cutaxi perteneciente al Distrito de Conchán hasta junio del año 2021, tenía 119 casos positivos de Covid 19 (10), al iniciarse la vacunación algunos pobladores se opusieron alegando motivos religiosos o temor a morir, aunque muchas personas se han vacunado hasta tres dosis, otros aún se resisten a ser inmunizados. Es por eso he creído conveniente realizar el trabajo de investigación titulada, Conocimiento y Actitud de los Adultos hacia a la Vacuna del COVID- 19, Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023.

1.2. Problema de investigación

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia a la vacuna del COVID - 19, Centro Poblado de Cutaxi, ¿Chota? 2023?

1.3. Justificación

El Covid 19, aún está presente en el Perú y aunque se ha cotidianizado su presencia, todavía existen personas contagiados y algunos son hospitalizados, pero al ser un número mínimo no causa preocupación en las autoridades sanitarias o en la población.

El estudio se plantea porque en muchas zonas del Distrito de Chota, aún existe cierta resistencia hacia la vacuna contra el Covid 19, de tal forma que se considera un riesgo para la salud y bienestar de otros pobladores, usualmente por desconocimiento sobre los beneficios y riesgo de no inmunizarse para a corto plazo provocar nuevos contagios y muertes.

Los resultados obtenidos permitirán al personal de salud, fortalecer o reorientar sus actividades de sensibilización para la aceptación de la vacuna, y se cumpla con la administración de las tres dosis de la vacuna contra el Covid 19, existen avances importantes en esta tarea, sin embargo, aún hay muchas personas que se oponen a la vacunación aduciendo temor o poca confianza en sus beneficios.

La relevancia social de la investigación radica en que el Covid 19 es una afección real y presente en la vida diaria de los peruanos, con el riesgo latente de nuevas mutaciones del virus, por tanto, se requiere que toda la población esté inmunizada en especial los adultos y adultos mayores que siguen siendo las personas más vulnerables a esta enfermedad. Para lo cual es importante romper las barreras ya sea sociales, culturales o religiosas que impiden que se alcance una cobertura de 100% de vacunados y protegidos.

El aporte a la carrera profesional de Enfermería se relaciona con la indagación de problemas de salud relevantes en nuevos ámbitos geográficos poco estudiados, de tal forma, que los resultados provean al personal de salud de una visión más amplia del problema sanitario más allá de la zona urbana estudiada a profundidad.

1.4. Objetivos

Objetivo general:

Determinar y analizar la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento de los adultos sobre la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023
- Describir la actitud de los adultos hacia a la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023
- Caracterizar sociodemográficamente a los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Nacionales

Velásquez R (2023), en la tesis Actitud frente a la vacuna contra la Covid 19 en la zona sur de Lima, 2023. Este estudio tiene como objetivo conocer que factores están asociados a una actitud negativa hacia la vacuna contra el Covid 19 en trece distritos de Lima sur. Es una investigación descriptiva, se trabajó con una muestra de 320 personas que no se habían vacunado. Los resultados muestran que las personas entre 40-49 años fueron quienes más se tardaron en vacunarse y fueron los que más rápido se contagiaron. Como conclusiones se determina que los factores que incidieron en la actitud negativa para no vacunarse fueron los preceptos religiosos, la falsa percepción de riesgo, pensamientos negativos asociados a este proceso vacunatorio, el miedo, grado de instrucción y la cantidad de información sobre la enfermedad y la vacuna; todos ellos modificados y manipulados por las noticias sobre la enfermedad y su proceso (11).

Tafur Y, Zarate A (2022), en el estudio Conocimiento y actitud sobre vacunas contra Covid-19 de los comerciantes del mercado Polvos Azules- Barranca, el objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre las vacunas contra Covid-19 de los comerciantes, investigación de tipo básico, de nivel descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los resultados encontrados fueron que el 54,0% de comerciantes tiene conocimiento alto, seguido del nivel medio con 45,5% y bajo con 4,0%. En cuanto al nivel de actitud 73,2% es de aceptación, 26,4% mostró indiferencia. En conclusión, existe relación estadística significativa del conocimiento y actitud sobre vacunas contra Covid -19 (12).

Dioses C, García K, Ponce L (2022), realizaron el estudio de Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra el Covid 19 en Trabajadores del Mercado Modelo Número 1 de Ate Vitarte – Lima, el objetivo fue determinar si existe relación entre los conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra el Covid 19 en los trabajadores, estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo y de corte transversal, los resultados evidenciaron que el 59,1% tienen un conocimiento bueno y 79,5% de los trabajadores encuestados tienen una actitud positiva hacia la vacunación. Se concluye que si hay relación entre las dos variables en estudio $p = 0.002$ y 0.0 (13).

Mamani M, Otazú K (2021), en la investigación Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SARS-CoV-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado – Madre de Dios, septiembre, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SAR-Cov-2 en la población adulta, investigación tipo descriptiva, no experimental de corte transversal. Resultados: el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-Cov-2 la población presentó un conocimiento regular el 52,9%, conocimiento bueno con un 40,8% y deficiente en un 6,3%. En relación a la actitud mostraron una actitud positiva un 56,3% actitud indiferente un 39%, sin embargo, la actitud negativa fue del 4,7% (14).

Chávez P, Becerra J, et al (2021), realizaron el estudio Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el covid-19 el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna contra el Covid -19 en los pobladores de la provincia de Trujillo. Estudio de enfoque cuantitativo, de corte transversal y nivel correlacional. Resultados demostraron que el 88% de la población tiene un buen nivel de conocimiento sobre la vacuna el 91% de los mismos tiene una actitud adecuada para ser vacunados. Se concluyó que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra el Covid- 19 (15).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud (Nola J. Pender)

Esta teoría se basa en la educación que tienen las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Asimismo, resalta el aspecto conductual de la persona en el cual está impulsada por el anhelo de alcanzar el potencial y bienestar, enfatizando cómo el usuario acoge la determinación del cuidado de su propia salud y el vínculo entre las particularidades personales y destrezas, creencias, conocimientos, aspectos situacionales asociados a conductas de salud que se intenta lograr. Por tal motivo el personal de enfermería debe enfocarse, orientando constantemente a los adultos para que adopten conductas de salud y así disminuir la incidencia de enfermedades prevenibles por vacuna (16).

Pender, plantea los siguientes metaparadigmas:

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. Entorno: Se representan las interacciones entre los factores cognitivos-perceptuales y los factores modificantes que influye sobre la aparición de conductas promotoras de salud (16).

Se ha considerado esta teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender ya que no solo explica la conducta preventiva de la enfermedad sino también los comportamientos que favorecen la salud; es un paradigma que puede modificar e incluso crear nuevos modos de vida y entornos más favorables para el desarrollo de las potencialidades humanas. Este modelo es una herramienta utilizada en la práctica por el personal de enfermería durante la promoción y prevención que se brinda a la población para promover conductas que favorecen la prevención de la enfermedad.

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1. Conocimiento

Bunge (2020) señala que el conocimiento es un conjunto de información que la persona adquiere como resultado de la experiencia, también lo define como la sumatoria de saberes que se poseen sobre un aspecto de la realidad que se obtienen a través de un proceso de aprendizaje que ayudará a cambiar las opiniones. Todo conocimiento es objetivo y subjetivo a la vez: objetivo porque corresponde a la realidad; subjetivo porque está impregnado de elementos pensantes implícitos en el acto cognoscitivo. El conocimiento vincula procedimientos mentales con actividades prácticas (17).

Marriner T, cita a Wiedenbach (1965). El conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto. Es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada, integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento solo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente (18).

El conocimiento se comprende como un conjunto de informaciones que se percibe por medio de los sentidos que se almacenan en el cerebro de forma simultánea, debido a la interacción constante con el medio externo, permitiendo al ser humano ser más autónomo frente a su realidad (19).

b) Niveles de conocimiento

El conocimiento puede entenderse de diferentes formas o niveles:

- **Conocimiento bueno:** Conocimiento formal, la coherencia entre las ideas puestas en práctica y el conocimiento en la materia son expresados de manera adecuada, se interrelacionan al mismo nivel, se comprende correctamente las ideas principales y se estructura adecuadamente las soluciones a problemas concretos.
- **Conocimiento regular:** El nivel cognitivo no es el adecuado y responde a parámetros medios, es decir las ideas no se interrelacionan a nivel alto, se

comprenden conceptos, pero en nivel básico y el campo de aplicación del conocimiento teórico es reducido.

- **Conocimiento deficiente:** Se desconoce conceptos e ideas básicas, las ideas obtenidas no encuentran relación directa con el conocimiento teórico aceptable y por tanto estas se encuentra desorganizadas (20).

2.3.2. Actitud

Ha sido definido como “reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado” (21).

Hernández et al. indica que actitud es la predisposición aprendida para responder coherentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona o sus símbolos (22).

La actitud es vista como la conexión entre el conocimiento adquirido y los sentimientos que evoca el individuo y las acciones que tomará ahora y en el futuro. La actitud de una persona está influenciada también por valores, por lo que se puede afirmar que las actitudes son más una motivación social que biológica (23).

Las actitudes son aprendidas. En consecuencia, pueden ser diferenciadas de los motivos biosociales como el hambre, la sed y el sexo, que no son aprendidas. Las actitudes tienden a permanecer bastante estables con el tiempo. Estas son dirigidas siempre hacia un objeto o idea particular. Las actitudes son las predisposiciones para responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo (21).

Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Las actitudes orientan los actos si las influencias externas sobre lo que se dice o hace tienen una mínima incidencia. También los orientan si la actitud tiene una relación específica con la conducta, a pesar de lo cual la evidencia confirma que, a veces, el proceso acostumbra a ser inverso y los actos no se corresponden, se experimenta una tensión en la que se denomina disonancia cognitiva (21).

En el campo de la Psicología el autor más influyente ha sido Allport que define la actitud como “estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona (21).

a) Componentes de la actitud:

- **El componente cognitivo** es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto (24).

Incluye hechos, valores, conocimientos, opiniones, creencias, y se destaca el valor que representa para el sujeto. Es decir, trata de todos los conocimientos y creencias asociadas a la actitud. Este componente actitudinal, está dirigido a dotar de información sobre el objeto o contexto para ello es necesario conocer la realidad de la situación para la veracidad de la opinión (25).

Los indicadores serían: preocupaciones por vacunarse, cumplimiento de la dosis (26).

- **El componente afectivo** son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto estos pueden ser positivos o negativos (24).

Está conformado por todas las impresiones y afecciones del individuo hacia la materia en esencia. Todo proceso que contradice o avala a las creencias del

individuo demostrando preferencias y sentimientos como: alegría, descontento, desinterés, preocupación, etc. Es decir, es la emoción desencadenada por el objeto social y pueden ser desfavorables o favorables, más fuertes o débiles (25). Los indicadores serían: protección, aceptación, miedo a la vacuna (26).

- **El componente conductual/conativo** son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud (24).

Indica que este componente está compuesto por la voluntad del individuo de adecuarse en referencia al objeto el cual se conoce y se tiene una imagen mala o buena, es decir, el actuar de manera objetiva ante determinado objeto. Incluye las interacciones de la conducta es decir cómo se actúa favoreciendo o no respecto a un evento u objeto. Es la variable de tipo conativo observable de la actitud, es decir, como actúa el sujeto ante el objeto. Muchas veces la presión social facilita o impide la expresión conativa (25).

Los indicadores serían: colocarse la vacuna, inseguridad (26).

b) Clasificación de la actitud

Una actitud puede ser clasificada, medida o valorada en:

- **Favorable:** consiste en estar de acuerdo con lo que se realiza, es decir el sujeto muestra cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto, generalmente está unido con el sentimiento de apoyo, estimulación, ayuda y comprensión (lo cual predispone a la comunicación y la interacción humana) (27).
- **Desfavorable:** es cuando el sujeto evita el objeto, como motivo de la actitud, se presenta el recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante (28).

2.3.3. COVID-19

Es una enfermedad respiratoria leve a severa causada por un virus ARN del género beta coronavirus, denominado SARS-CoV-2 (Síndrome Respiratorio Agudo Severo por coronavirus), este virus está relacionados con los coronavirus de los murciélagos e ingresa a las células humanas a través del receptor de la enzima convertidora de angiotensina-2 (ECA-2), se transmite por contacto con material infeccioso (gotas respiratorias o de flugge) o con objetos o superficies contaminadas por el virus, se caracteriza por fiebre, tos y dificultad respiratoria que puede progresar a neumonía e insuficiencia respiratoria (29).

a) Formas de contagio

Este virus, se propaga a través de gotitas de saliva o cuando una persona infectada estornuda, un frote en los ojos presentara una infección, la incubación es de 14 días (30).

b) Prevención

Para evitar la pandemia que es provocado por el virus de la Covid- 19 y reprimir el contagio, se recomienda: (30).

- Lavarse las manos con agua y jabón o use alcohol en gel a menudo
- Use doble mascarilla y protector facial
- Mantenga su distancia por lo menos metro y medio entre las personas
- Evitar frotarse la cara
- Cubrirse la boca y nariz al estornudar
- Opte en quedarse en casa si es que no se siente bien
- No fumar y hacer ejercicios que debiliten los pulmones
- Evite viajes innecesarios y reuniones con grandes cantidades de personas

2.3.4. Vacuna

Es toda preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando una respuesta inmune específica contra una enfermedad infecciosa respectiva. Habitualmente es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos (31).

La vacuna atenuada presenta las siguientes características:

- Son extraídas directamente del agente que causa la enfermedad ya sea un virus o una bacteria.

- Para una respuesta inmune debe replicarse en la persona vacunada, es decir que no causan enfermedad como debe ser, generalmente es leve (31).

Los anticuerpos de diferentes fuentes (transfusiones y transplacentarios) son interferidas con la vacuna que genera inmunidad siendo el caso que no haya respuesta, las vacunas son frágiles que se dañan con la luz por eso es de gran importancia mantener en la temperatura adecuada (32).

Por lo tanto, la vacuna inactiva se caracteriza por:

- Es producida debido al desarrollo de la bacteria o virus en el cultivo, por lo tanto, se deriva de una fracción y por ende se purifica ese componente.
- Como las vacunas no son vivas no se replican y menos causan enfermedad
- Las respuestas a las vacunas no se ven afectadas por la presencia de anticuerpos circulantes (32).

2.3.5. Vacuna contra el Covid 19

La vacuna contra el Covid 19 ayuda al sistema inmune y protege contra esta enfermedad del SARS-CoV2; son muy importantes para detener la pandemia (33). Se está realizando con la finalidad de contribuir a que reduzca el índice de riesgo de morbimortalidad en las personas a partir de los 18 años a más residentes en el territorio peruano. La vacunación en el Perú se inició de manera secuencial de acuerdo a los grupos etarios en orden decreciente de mayor a menor (34).

Se ha verificado que las vacunas contra la Covid 19 hacen un excelente trabajo, puesto que:

- Previene las infecciones causadas por el virus SARS-CoV2, que origina la Covid 19.
- Protege ante esta enfermedad, hospitalización y muerte por Covid 19
- Reduce el riesgo de que las personas propaguen el Covid 19 (34).

2.3.6. Tipos de vacunas contra el COVID -19

La información es genérica y se basa en la que se dispone de las diferentes vacunas que se vienen desarrollando en el mundo: (35).

a. Vacuna Pfizer Manufacturing Belgiun NV

Es una vacuna que es utilizada para la prevención de la Covid -19 que surge por el virus SARS- CoV-2. Vacuna ARN mensajero.

- **Presentación:** Frasco multidosis: vial 0,25ml) comprende 6 dosis de 0,3 ml, Después de la dilución.
- **Vía de administración:** Intramuscular (brazo musculo deltoides)
- **Esquema de vacunación:** 1era dosis inicial al contacto, 2da dosis a los 21 días después de la aplicación y 3era dosis de refuerzo a los 3 meses.
- **Contraindicaciones:** evitar la administración si es alérgico a algún principio activo o a cualquier otro componente de esta vacuna.
- **Reacciones adversas:**
Comunes: dolor e inflamación, agotamiento, cefalea, debilidad muscular, escalofríos e hipertermia.
Frecuentes: náuseas y enrojecimiento en la zona de inyección (35)

b. Vacuna Beijing Institute of Biological Products Co. Led/Sinopharm

Es una vacuna contra el SARS-CoV-2 (Vero Cell) inactivada.

- **Presentación:** 6,5U/0,5 ml/dosis/vial (jeringa)
- **Vía de administración:** Intramuscular (Brazo: musculo deltoides)
- **Esquema de vacunación:** 1era dosis al primer contacto y 2da dosis a los 21 días después de la primera dosis.
- **Contraindicaciones:** Esta vacuna está completamente prohibida en los siguientes casos:
Individuos que son alérgicos a cualquier componente (activo, excipientes) de este producto, o aquellos que han tenido reacciones alérgicas a esta vacua antes de la vacuna o aquellas que han tenido reacciones alérgicas a esta vacuna antes.
Individuos que tienen enfermedades serias crónicas o historial de hipersensibilidad.
La vacunación debe posponerse si los individuos tienen fiebre o durante una fase aguda de una enfermedad.
- **Reacciones adversas:**
Muy común: dolor donde se aplicó la inyección.

Común: Fiebre temporal, fatiga, dolor de cabeza, diarrea, enrojecimiento, hinchazón, picazón y endurecimiento en el lugar donde se aplicó la inyección (35).

c. Vacuna AstraZeneca AB

Es una vacuna que se utiliza para prevenir el Covid 19 que se origina por el virus SARS-CoV-2 vector de adenovirus de chimpancé, recombinante y no replicativo, se codifica para a glicoproteína de especula del SRS-CoV-2.

Ocasionado por líneas celulares oriundo de células embrionarias del riñón humano (HEK) 293 modificaciones genéticamente (OMG)

- **Presentación:** una dosis (0,5 ml)
- **Vía de administración:** Intramuscular
- **Esquema de vacunación:** 1era dosis inicio al contacto y 2da dosis entre las 4 y 12 semanas de aplicada la dosis.
- **Contraindicaciones:** En personas que son alérgicas a algún elemento de la vacuna, si tienen referencia de trombocitopenia y trombosis inducida por heparina (HITT o HIT tipo 2) Así mismo, los que hayan tenido trombosis arterial y/o venosas.
- **Reacciones adversas:** Muy frecuentes: trastornos generales (35).

2.4. Hipótesis

Hi: Existe relación entre el conocimiento y actitud hacia la vacuna del Covid-19 de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento y actitud hacia la vacuna del Covid-19 de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

2.5. Variables del estudio

Variable 1: Conocimiento de la vacuna del Covid -19

Variable 2: Actitud hacia la vacuna del Covid -19

Variable 3: Características sociodemográficas de los adultos

2.6. Operacionalización de variables

Variable 1	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Rangos	Tipo de variable. Nivel medición
Conocimiento de la vacuna del Covid-19	Es toda información que la persona adquiere a través de sus habilidades intelectuales, y se va adquirir a través de la capacidad de la persona para identificar, observar y analizar eventos, información a su alrededor (27)	Cuestionario de conocimiento sobre la vacuna Covid -19 (29)	Desconoce Conoce	- De 1 a 5 puntos - De 6 a 11 puntos	Cualitativa Ordinal

Variable 2	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Rangos	Tipo de variable. Nivel medición
Actitud hacia la vacuna del Covid-19	Predisposición adquirida y duradera a comportarse de modo consistente en relación a recibir o no la vacunación contra el covid-19, fundado en características conductuales, cognitivas y afectivas (26)	Escala de Likert de actitud hacia la vacuna contra el Covid 19 (36)	Cognitiva Afectiva Conductual	Actitud favorable Actitud desfavorable	- De 1 a 34 puntos - De 35 a 69 puntos	Cualitativa Ordinal

Características sociodemográficas de los adultos

Variable 3	Definición conceptual	Definición operacional	Categorías	Tipo de variable y nivel de medición
Edad	Permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo (37)	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> - 20 a 29 años - 30 a 39 años - 40 a 49 años - 50 a 59 años 	Cuantitativo intervalo
Sexo	Variante biológica y genética que divide a los seres humanos en hombre y mujer, variable meramente física con un resultado predeterminado (37).		<ul style="list-style-type: none"> - Hombre - Mujer 	Cualitativa nominal
Estado civil	Situación jurídica de un individuo en la familia y en la sociedad que lo habilita para ejercer ciertos derechos y contraer ciertas obligaciones (37).		<ul style="list-style-type: none"> - Soltero/a - Casado/conviviente - Viuda/o - Divorciado/separado 	Cualitativa nominal
Nivel de instrucción	Es un indicador del conocimiento y aprendizaje logrado por la población de 15 y más años de edad, en las etapas educativas del sistema, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos (37).		<ul style="list-style-type: none"> - Analfabeta - Primaria - Secundaria - Superior 	Cualitativa ordinal

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

El estudio tiene un abordaje cuantitativo, diseño no experimental, es de tipo descriptivo - correlacional y corte trasversal.

Es descriptivo porque el investigador observa, describe y fundamentan varios aspectos del fenómeno, no existe la manipulación de las variables, tampoco la búsqueda de causa efecto; es correlacional porque tiene como propósito saber cómo se puede comportar una variable según la otra variable correlacionada, se plantean hipótesis, no existen variables independientes o dependientes, no hay diferencia en los resultados si el orden de las variables cambia. Y es de corte trasversal porque se recoge los datos en un solo momento y solo una vez (38).

El estudio tuvo el propósito de describir y analizar la relación entre el conocimiento y la actitud de los adultos hacia la vacuna contra el Covid 19; y conocer las características sociales y demográficas de los adultos que viven en el Centro Poblado de Cutaxi. Fue de corte trasversal porque la información se recolectó en un solo momento.

3.2. Población y muestra

a) **Población:** Estuvo conformada por 263 adultos entre 20 a 59 años que vivían en el Centro Poblado de Cutaxi, según el Registro del Centro de Salud del lugar (39)

b) **Muestra:**

El cálculo del tamaño de la muestra se hizo de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

n= tamaño de la muestra

N= 263 personas

Z= 1,96 confiabilidad al 95%

P= 0,5 (proporción de adultos que se han vacunado)

q= 0,5 (proporción de adultos que no se han vacunado)

e = 0,05 (5%) (tolerancia de error en las mediciones).

$$n = \frac{263 \cdot (1,96)^2 (0,50) (0,50)}{(0,05)^2 (263 - 1) + (1,96)^2 (0,50) (0,50)}$$

$$n \geq 156,8$$

$$n \geq 157 \text{ adultos}$$

Pero al ser una zona rural y con las viviendas dispersas, se ha considerado ajustar la muestra

$$n \geq \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n \geq 99 \text{ adultos}$$

- Para la selección de los usuarios, se usó el muestreo aleatorio sistemático.
- Para ello se dividió la población de adultos hombres y mujeres que viven de forma permanente en el Centro Poblado de Cutaxi, entre la muestra obteniéndose un salto de 3 usuarios, es decir, se entrevistó a uno cada tres adultos según reporte del establecimiento de salud.
- Los usuarios cumplieron con los criterios de inclusión.
- Cuando algún adulto se negó a participar se abordó al siguiente.

3.3. Criterios de inclusión

- Adultos hombres y mujeres entre 20 a 59 años que vivían de forma permanente en el Centro Poblado de Cutaxi.
- Adultos que hubieran recibido o no alguna vacuna contra el Covid 19.
- Adultos que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y firmaron el consentimiento informado (Anexo 01)

3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada adulto hombre o mujer que cumplió con los criterios de inclusión.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a) Técnicas

Para la recolección de la información se utilizó la entrevista estructurada que, según Arias J, se prepara con preguntas cerradas las cuales se centran en que el entrevistado conteste de forma precisa a la pregunta, sin divagar o ampliar sus respuestas. En esta técnica, el investigador prepara con anticipación la ficha, estructurándola él mismo por medio de preguntas fijas y ordenadas que permiten que se dé la unificación de criterios. Es una técnica considerada mecánica porque la persona se dedica a responder las preguntas que se le plantean (38).

La entrevista fue aplicada interactuando con el adulto de preferencia en su domicilio previa coordinación.

Se tomó el instrumento propuesto por Quincho B (36), quien sometió el cuestionario sobre conocimiento a un proceso de juicio de expertos obteniendo la aprobación de los especialistas y la escala sobre actitud hacia la vacuna contra el Covid 19, obtuvo un valor de 0,85 en la prueba estadística de alfa de Cronbach.

La información fue recolectada durante el mes de setiembre del 2023.

Instrumento:

Constó de tres partes: (Anexo 02)

- En la primera parte el/la participante respondió preguntas relacionadas con sus características sociodemográficas como: edad, sexo, estado civil ocupación y grado de instrucción.

- La segunda estuvo orientada a valorar el conocimiento sobre la vacuna contra el Covid 19, el instrumento tiene 11 preguntas con respuesta múltiple y presenta 3 dimensiones:
 - Propiedades del excipiente
 - Modo de inoculación
 - Posibles efectos secundarios

El conocimiento se evaluará a través de los siguientes criterios:

- Desconoce: 1 – 5 puntos
 - Conoce 6 – 11 puntos
-
- La tercera parte buscó conocer la actitud del adulto hacia la vacuna contra el Covid a través de una escala tipo Likert con 23 ítems, los puntajes del formato de respuesta son: Desacuerdo (1 punto), Indiferente (2 puntos), De acuerdo (3 puntos).

La escala tuvo tres dimensiones:

- Cognitiva
- Afectiva
- Conductual

Los puntajes para medir la actitud hacia la vacuna contra el Covid 19 son:

- Actitud favorable: 1 – 34 puntos
- Actitud desfavorable: 35 – 69 puntos

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

Para conocer la validez de ambos instrumentos seleccionados para recopilar los datos, éste fue aplicado a un grupo de adultos con las mismas características, los resultados fueron que las preguntas son fácilmente entendidas por los participantes. De otro lado, para conocer la confiabilidad del instrumento de recolección de información sobre la actitud hacia la vacuna del Covid 19 se usó el coeficiente de alfa de Cronbach

Para tal fin se realizó una prueba piloto aplicando el instrumento elegido a 10 adultos que cumplieron con los criterios de inclusión, se realizó en el Puesto de Salud de Conga El Verde, en el mes de agosto del 2023. El coeficiente de alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,886 (Anexo 03).

3.7. Procedimiento y análisis de datos

a) Procedimiento de recolección de datos

- Se obtuvo el permiso del teniente Gobernador del Centro Poblado de Cutaxi para acceder y entrevistar a los participantes seleccionados.
- Una vez identificados los participantes se solicitó su participación en una visita domiciliaria, al acceder firmaron el consentimiento informado (Anexo 01) previamente fueron informados sobre los objetivos y beneficios de su participación.
- Luego en una visita posterior se realizó la entrevista que tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

b) Procesamiento y análisis de datos

La información recolectada manualmente por la investigadora fue codificada y digitada para su procesamiento estadístico. Posteriormente, se ingresó a una hoja de cálculo Excel y procesada utilizando el programa SPSS Versión 25, para conocer el comportamiento de las variables de investigación y si existe relación estadística entre ellas a través de la prueba de Chi cuadrado. Para poder analizar los datos se utilizaron las siguientes técnicas estadísticas: estadística descriptiva, consistente en describir los resultados obtenidos en el estudio, contrastarlo con antecedentes y teorías; todo ello tendiente a determinar los objetivos formulados en base a los resultados obtenidos en el procesamiento de datos (22).

Los resultados serán presentados en tablas estadísticas simples y de doble entrada, en forma numérica y porcentual.

3.8. Consideraciones éticas

- **Selección equitativa del sujeto**

La selección equitativa busca generar una correcta distribución de los beneficios de la investigación en los sujetos; evita que la selección promueva la

vulnerabilidad, busca que los sujetos seleccionados se beneficien de los resultados, busca que todos los sujetos tengan la oportunidad de participar. Así, la selección equitativa pone énfasis en la justicia distributiva de los beneficios para los participantes (40).

Se alcanzó este criterio seleccionando a los participantes a través del muestreo aleatorio por sorteo de tal forma, que todos los adultos que viven del Centro Poblado de Cutaxi tuvieron la posibilidad de participar en la investigación.

- **Proporción favorable de riesgo-beneficio**

La investigación científica es ética cuando su matriz de riesgo-beneficio busque minimizar los riesgos y maximizar los beneficios a los sujetos y a la sociedad. Además, se alinea con los principios de no maleficencia y beneficencia (40).

El desarrollo del estudio desde el planteamiento hasta la elaboración del informe final no implica riesgo para los participantes seleccionados, sin embargo, inicialmente se brindó información sobre los objetivos y beneficios de la investigación.

- **Evaluación independiente**

La evaluación independiente evita la distorsión de la investigación que los intereses personales puedan conferir; la investigación debe ser revisada por peritos apropiados no afiliados al estudio y tengan la autoridad de aprobar, enmendar o cancelar la investigación (40).

La tesista tuvo el asesoramiento de una docente con amplia experiencia en investigación, además el estudio fue revisado por un jurado evaluador compuesto por cuatro enfermeros docentes que emitieron observaciones y sugerencias que la investigadora tomó en cuenta y corrigió.

- **Consentimiento informado**

El consentimiento informado es un elemento clave de la investigación científica en su dimensión ética, este permite resguardar múltiples elementos, dentro de los cuales se resaltan los valores, intereses, autonomía, voluntariedad y preferencias de los sujetos participantes (40).

Los adultos participantes deberán firmar la hoja de consentimiento informado si aceptan participar en el estudio, previamente recibieron información sobre los objetivos y la confidencialidad de la información recolectada.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento de los adultos sobre la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Conocimiento	N	%
Desconoce	66	66,7
Conoce	33	33,3
Total	99	100,0

La tabla 1, muestra que 66,7% de los adultos entrevistados desconocen sobre la vacuna del Covid 19.

La vacuna contra el Covid 19 ayuda al sistema inmune y protege contra esta enfermedad del SARS-CoV2; son muy importantes para detener la pandemia (33), y tiene la finalidad de contribuir a que reduzca el índice de riesgo de morbilidad en las personas a partir de los 18 años a más residentes en el territorio peruano (34).

Respecto a los resultados la mayoría de los adultos desconoce sobre la vacuna del Covid 19, ya que, por ser una zona rural, el acceso a la tecnología como celular, redes sociales es limitada, así mismo no tienen facilidad de manejar equipos electrónicos lo que les dificulta tener información actualizada y de diferentes fuentes. La escasa información que obtienen es de amigos, vecinos, y del personal de salud.

El Centro Poblado de Cutaxi, es una zona rural, tiene un promedio de 20 casas que solo se habitan por temporadas, en época de invierno las lluvias son torrenciales y el pueblo se cubre de una densa neblina, existe un Puesto de Salud donde labora una profesional de enfermería y un técnico en enfermería que brinda atención de salud a la población circundante, usualmente los casos graves son derivados al hospital José Soto Cadenillas de la Ciudad Chota.

Según, Marriner T, el conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto (18). Los resultados indican que el desconocimiento sobre la vacuna del Covid 19 es alto a pesar de la gran campaña de información que desarrolló el MINSA en su momento a través de los medios de comunicación y cuando iniciaron los acercamientos de los usuarios al establecimiento de salud luego del confinamiento.

El desconocimiento sobre los beneficios, reacciones, dosis de la vacuna del Covid 19 puede caer en lo que Zepeda R, denomina el conocimiento deficiente, es decir, se desconoce conceptos e ideas básicas, las ideas obtenidas no encuentran relación directa con el conocimiento teórico aceptable y por tanto estas se encuentra desorganizadas (20). En este caso, aunque los adultos del centro poblado de Cutaxi se han vacunado al menos dos veces mayormente por temor a enfermar y morir por la acción del virus aun desconociendo sobre la vacuna.

Durante la cuarentena nacional y el confinamiento obligatorio los pobladores no podían movilizarse fuera de sus hogares y la información que recibían sobre el avance de la pandemia y el inicio de los experimentos para elaborar las primeras vacunas fue adquirida a través de la radio y televisión, aunque las noticias al inicio no eran alentadoras con el paso de los meses, el número de fallecidos disminuyó y se inició con la vacunación al personal de salud de primera línea y luego a los adultos mayores vulnerables. En relación a este punto Vanderpool R, refiere que la difusión de información es un componente crítico para garantizar el éxito de los nuevos desarrollos tecnológicos. En el caso de la vacunación contra el covid-19 varios estudios han demostrado que disponer de información sobre las vacunas, o al menos mejorar ese conocimiento, es una de las variables determinantes para que sea aceptada o no (41)

Al iniciarse el proceso de vacunación la población en especial de la zona rural presentó rechazo a la administración de la vacuna, aludiendo que se iba a insertar un chip, que causaba males cardiacos o producía esterilidad entre otros rumores falsos, empero, la situación cambio cuando el gobierno peruano debió ejercer presión al solicitar el carnet y al menos 3 vacunas como requisito para realizar algún trámite administrativo en alguna entidad estatal, de tal forma que muchos pobladores debieron vacunarse.

El primer cargamento de vacunas que llegó al Perú fue enviado desde el laboratorio Sinopharm de China el 7 de febrero de 2021. Según los acuerdos a los que se llegó con varios laboratorios para la adquisición, hasta el 29 de diciembre del 2021 llegaron 68'944 500 dosis (42). La vacunación en el Centro Poblado de Cutaxi se inició en mayo del 2021, donde los primeros vacunados fueron los adultos mayores.

Actualmente, la mayoría de los pobladores mayores de 18 años tienen tres dosis de la vacuna contra el Covid 19, acudiendo a los centros de vacunación por el deseo de proteger su salud y evitar contagio de este virus mortal, además, buscaron información sobre la vacuna y aunque desconozca sobre la vacuna, su actitud hacia la inmunización es favorable según los resultados de la siguiente tabla, en este sentido Nola J. Pender, resalta el aspecto conductual de la persona en el cual está impulsada por el anhelo de alcanzar el potencial y bienestar, enfatizando cómo el usuario acoge la determinación del cuidado de su propia salud y el vínculo entre las particularidades personales y destrezas, creencias, conocimientos aspectos situacionales asociados a conductas de salud que se intenta lograr (18)

Tabla 2. Actitud de los adultos hacia a la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Actitud	N	%
Desfavorable	6	6,1
Favorable	93	93,9
Total	99	100,0

En cuanto a la actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19, el 93,9% tienen actitud favorable y 6,1% desfavorable.

Este hallazgo coincide con los estudios de Quiroz I, Tello M, donde el 81,98% (43) y el de Ale C, 71,6% (44) tenían una actitud favorable hacia la vacuna del Covid 19. Pero difiere del estudio de Quincho B, Sánchez M dado que el 96,0% mantuvo una actitud desfavorable y solo el 3,8% mantuvo una actitud favorable (36).

La actitud se debe comprender de la siguiente manera: “es aquella inclinación psíquica que se adquiere mediante la experiencia, que es inherente al individuo, que predispone la conducta de la persona de forma desfavorable o favorable hacia diversas cosas, personas, objetos y/o situaciones con las que se tienen contacto”, lo cual significa la resolución de una persona, a favor o en contra de una determinada situación u objeto, y esto se expresa mediante las conductas dadas por el individuo (45).

La actitud favorable de los adultos se puede atribuir a que conocían sobre la importancia de la vacuna, número de dosis, predisposición a vacunarse a pesar de los mensajes errados que recibían del daño que provocaban las vacunas, siendo el resultado de la promoción de salud que realizó el ente Rector del Ministerio de Salud con propaganda en los diferentes medios de comunicación. De la misma manera, Nola Pender, plantea en su modelo de Promoción de la Salud (18) 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 que el conocer 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.

En algunos adultos se ha presentado actitud desfavorable hacia la vacuna del Covid 19 representados principalmente por los efectos secundarios inmediatos y a futuro de la vacuna, por la religión que profesaban, creencias poco fiables sobre la vacuna del Covid 19; esto sumado a la información errónea que tienen sobre el tema.

Según IPSOS, la vacilación inicial de la población acerca de vacunarse está pasando rápidamente a una creciente demanda de inmediatez y una estampida mundial por el acceso a las vacunas contradiciendo a muchas autoridades y expertos que inicialmente pensaron que la vacilación de la población sería el mayor desafío para el lanzamiento de vacunas. Las redes sociales y los rincones oscuros de internet están llenos de teorías de conspiración sobre las motivaciones detrás de la vacunación masiva y los riesgos potenciales de vacunarse, en un principio estas teorías y sus defensores influyeron en la opinión pública, sin embargo, lo evidente es el éxito temprano de las vacunas que genera confianza entre el público y cada día de éxito genera confianza en las vacunas y aumenta su demanda (46).

En un inicio las acciones del profesional de Enfermería como responsable del área de inmunizaciones fue brindar información clara y precisa sobre la vacuna cual fuera el laboratorio en disponibilidad, teniendo en cuenta el lenguaje, nivel de comprensión del usuario, edad, etc. Además, respetando sus valores y la diversidad cultural brindando intervenciones educativas promoviendo la salud y la prevención del contagio del Covid-19 en el individuo, familia y comunidad. En este 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 el presente estudio.

Tabla 3. Relación entre el conocimiento y actitud de los adultos hacia la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Actitud	Conocimiento				Valor p
	Desconoce		Conoce		
	N	%	N	%	
Desfavorable	6	9,1	0	0,0	
Favorable	60	90,9	33	100,0	0,074
Total	66	100,0	33	100,0	

No se ha encontrado relación estadística entre las variables en estudio con un valor $p=0,074$, es decir, no existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna del Covid 19; la actitud y el conocimiento son independientes una de otra, pues se puede conocer, pero no implica que tenga una actitud favorable o desfavorable.

Los resultados difieren de Tafur Y, Zarate A, que concluye que existe relación estadística entre conocimiento y actitud sobre vacunas contra Covid -19 (12). También con Dioses C, García K, Ponce L, quien refiere que hay relación entre las variables en estudio $p = 0.002$ y $0,0$ (13). Así mismo, con Chávez P, Becerra J, et al, también concluyen que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra el Covid- 19 (15).

Como se observa en la tabla los participantes que desconocen sobre las vacunas del Covid-19 tiene una actitud favorable en su mayoría, el que no exista relación entre las variables, indica que los pobladores al ser de una zona rural, confían plenamente en la información que les brindó el personal de salud y comprendieron la importancia de la vacunación para su prevención de tal forma que aceptan ser vacunados para estar protegidos; ya que el temor de morir fue grande, frente a la gran cantidad de fallecidos desde el inicio de la pandemia, según la Dirección Regional de Salud de Cajamarca desde la aparición del virus del Covid 19 hasta diciembre del 2022, han fallecido 751 personas

en la Región de Cajamarca y en Chota murieron 75 pacientes, sin embargo, el número sería mayor debido al subregistro y que muchas personas murieron en sus hogares (47)

Al respecto, Galanis et al, explica que la actitud favorable o desfavorable tiene que ver con determinantes como la desconfianza, el temor a la seguridad o eficacia de las vacunas, junto con la calidad y conveniencia de los servicios de vacunación, contribuyen a la probabilidad de que una persona acepte o no vacunarse (48).

En este sentido la actitud favorable de los adultos no depende del conocimiento si no del entorno en el cual se encuentran, el ser humano es sociable por naturaleza y se deja influir fácilmente por creencias de su entorno expresadas por familiares, amigos cercanos, es así que, si un adulto mayor conoce que personas allegadas aceptarían vacunarse, existe la probabilidad de que lo haga, porque lo ve como beneficio para toda la comunidad.

Tabla 4. Características sociodemográficas de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota, 2023.

Edad	n	%
20 a 29 años	4	4,0
30 a 39 años	25	25,3
40 a 49 años	47	47,5
50 a 59 años	23	23,2
Sexo		
Hombre	68	68,1
Mujer	31	31,3
Estado civil		
Soltera/o	17	17,2
Casada /conviviente	71	71,7
Divorciado/a/Separada	10	10,1
Viuda/o	1	1,0
Grado de instrucción		
Analfabeto/a	18	18,2
Primaria	21	21,2
Secundaria	50	50,2
Superior	10	10,1
Total	99	100,0

La tabla 1, informa que el 47,5% de los participantes del estudio tiene una edad entre 40 a 49 años y 23,2% de 50 a 59 años; en cuanto al sexo predominan los hombres (68,1%); es mayor el grupo de casados (a) y/o convivientes con 71,7%, los solteros con 17,2%, por último 50,2% tienen instrucción secundaria, 21,2% primaria y 18,2% es analfabeto/a.

En cuanto a la edad los resultados difieren con los estudios realizados por Ale C, en donde 43,6% tenía de 18 a 30 años, 37,8% de 31 a 45 años (44), con el estudio de Quiroz I, Tello M, el 49,09% tenía de 25 a 35 años y 31,33% de 18 a 25 años (43).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) para el año 2021 la población de adultos jóvenes 30 a 44 años constituían el 22,4%, adulta joven 18 a 29 años constituye 19,3%, adultos de 45 a 59 años 16,2% (49). En cuanto a la edad, cerca de la

mitad se encuentran en la adultez media, etapa donde son plenamente responsables de sí mismos, la mayoría obtienen la plena madurez física e intelectual, lo cual le permite proceder con mayor eficacia y responsabilidad en aspectos relacionados en el cuidado de su salud.

En lo que respecta al sexo los hallazgos difieren de las investigaciones de Ale C, donde 63,7% son mujeres (44) y de Quiroz I, Tello M, donde predominaron las mujeres con 58,22% (43). Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2021 los hombres y mujeres constituyeron el 57,9% respectivamente (49).

Con respecto al estado civil, los resultados guardan similitud con las cifras de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), que indica que en el departamento de Cajamarca se registró que son conviviente/casado el 58,1%, separado/a 20,4%, viudo/a 4,9%, divorciado/a 0,3% soltero/a 31,9% (50). Así mismo con el estudio de Ale C, 57,8% es conviviente/casado (44).

En lo que concierne al grado de instrucción este hallazgo difiere del estudio realizado por Ale C, donde se observó que 50,5% de los participantes tenían instrucción superior y 44,7% secundaria (44). También hay diferencia con el estudio de Quiroz I, Tello M, que halló que 71,28% tenía grado de instrucción superior y 22,9% secundaria (43).

En contraste con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) la población según el nivel educativo (2017), en el departamento de Cajamarca fueron analfabetos 13,4%, primaria 37,2%, secundaria 30,4%, superior 18,7%, en lo que concierne según área urbana sin nivel 5,5%, primaria 21,2%, secundaria 33,4%, superior 39,6%, y en el área rural sin nivel 17,9%, primaria 46,7%, secundaria 28,6%, superior 6,5%. El nivel educativo alcanzado en la provincia de Chota fue sin nivel 18,6%, primaria 40,2%, secundaria 27,8%, superior 12,4% (50).

Los adultos analfabetos o con instrucción primaria pueden tener un limitado nivel de comprensión de la información sobre salud, por tanto, las actitudes sobre la vacuna del Covid 19 son desfavorables. En la zona rural la labor de prevención de la salud se basa en actividades como visitas domiciliarias de seguimiento, difusión de los beneficios de la vacuna por radio y televisión, etc. Estas actividades permitieron un mayor acercamiento a la población el efecto positivo de la información brindada, sin embargo, la dificultad constante suelen ser las creencias religiosas que limitan la vacunación, negando incluso el acceso del personal de salud a los hogares para vacunar a la familia. También existen

los participantes que acudieron a vacunarse todas las dosis recomendadas con el fin de volver a laborar, ya que se exigía un número mínimo de dosis de cualquier vacuna contra el Covid 19 (Sinovac, Sinopharm, AstraZeneca, Pfizer, etc.)

Como se observa en los resultados predominan los hombres en la población de estudio, aunque Ungar L. refiere que las mujeres son quienes acuden en mayor número a vacunarse con el Covid 19, por las siguientes razones: las mujeres constituyen las tres cuartas partes de la fuerza laboral en la atención médica y la educación, sectores priorizados en las primeras fases de vacunación. Las mujeres viven más, por lo que los residentes de hogares que recibieron las vacunas en la primera ronda tendieron a ser mujeres. El rol de las mujeres como cuidadoras y su mayor probabilidad de buscar atención médica preventiva en general como factores que contribuyen a esta brecha (51).

De acuerdo al estado civil de la muestra, la mayor parte son casados o conviviente, la población puede o no conocer sobre los beneficios y riesgos al vacunarse contra el Covid 19 y tener una actitud favorable o desfavorable, posiblemente aquellas personas con familia acepten más fácilmente ser inmunizados buscando proteger a su pareja, hijos y nietos; así mismo, pueden indagar por información ya sea con el personal de salud o por otras fuentes.

CONCLUSIONES

- La tercera parte de los adultos mayores desconocen sobre la vacuna del Covid 19.
- La mayoría de los adultos mayores tienen una actitud favorable hacia la vacuna del Covid 19.
- No se encontró relación estadística entre las variables en estudio con un valor $p=0,074$, es decir, no existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia la vacuna del Covid 19; la actitud y el conocimiento son independientes una de otra, pues se puede conocer, pero no implica que tenga una actitud favorable o desfavorable.
- Las características sociodemográficas fueron: la mitad de adultos tiene entre 40 a 49 años, predominan los hombres; es mayor el grupo de casados y/o convivientes, la mitad de adultos tienen primaria y un porcentaje menor son analfabetos.

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

Al Jefe del Puesto de Salud de Cutaxi:

- Planificar y ejecutar programas de intervención enfocadas principalmente a los adultos que no tienen una actitud favorable a la vacuna del Covid-19.
- Los establecimientos de salud de atención primaria deben participar en la difusión de información clara, actualizada y pertinente, que permita que las personas tomen la decisión de vacunarse, a través de la empatía y persuasión, acompañada de una adecuada información, se puede lograr resultados importantes.
- Difundir los resultados obtenidos, resaltando los valores hallados al Centro de Salud de la jurisdicción

A los estudiantes de la Escuela de Enfermería:

- Elaborar estudios en adultos para obtener evidencia sobre sus percepciones y de esta forma implementar estrategias sanitarias y educativas frente a posibles futuras pandemias.
- Realizar estudios continuos que evalúen la actitud ante la vacuna contra Covid -19, puesto que esta actitud puede cambiar según el comportamiento de la pandemia y de la vacunación misma, y dentro de estas investigaciones seguir indagando sobre los posibles factores que condicionan las actitudes de la población.
- Explorar la actitud ante la vacuna contra COVID-19 desde un enfoque cualitativo que permita identificar sentimientos, emociones, significados y razones por las cuales las personas tienen una actitud de negación hacia el biológico contra SARS-CoV-2.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CEPAL. Estudio de distribución de vacunas contra el Covid-19 en América Latina y el Caribe: el caso de Panamá. Centro de distribución de vacunas para la región. 2022. [citado setiembre de 2023]. Disponible desde: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/fd15b4d8-e16d-4689-ac6f-894a3f44d631/content>
2. López L. Efectividad de vacunas Covid-19 y riesgo de mortalidad en Perú: un estudio poblacional de cohortes pareadas. An Fac med. 2022;83(2):87-94 [citado setiembre de 2023]. Disponible desde: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v83n2/1025-5583-afm-83-02-00087.pdf>
3. Ministerio de Sanidad. Actualización nº 13. Neumonía por nuevo coronavirus (2019nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China). Madrid: Ministerio de Sanidad. [Internet]. China, 2020. [citado agosto 2023]. Disponible desde: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCoV-China/documentos/Actualizacion_13_2019-nCoV_China.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. [Internet]. Ginebra - Suiza, 2020. [citado agosto 2023]. Disponible desde: https://www.who.int/es/healthtopics/coronavirus#tab=tab_1
5. Ministerio de Salud del Perú. Sala Situacional Covid-19. 2022 [Internet]. Lima: MINSA. [citado agosto 2023]. Disponible desde: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
6. Dirección Sub Regional de Salud Chota. Sala Situacional del Covid-19. [Internet]. Chota, 2021. [citado agosto del 2023]. Disponible desde: <http://disachota.gob.pe/portal/category/sala-situacional/>
7. Mora D. Impacto de la vacunación completa contra Covid-19 sobre las tasas de letalidad y muertes por millón de habitantes en América al 05/06/2022. Tecnología en Marcha. Abril, 2023. Vol. 36 Segunda Edición Especial Covid-19. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es>
8. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Información actualizada sobre la vacunación contra la Covid-19 y el progreso alcanzado mediante el Partenariado para la administración de vacunas contra la Covid-19. UNICEF/2023/EB/6. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: https://www.unicef.org/executiveboard/media/14616/file/2023-EB6-Update_CovDP-ES-2022.12.20.pdf

9. Ministerio de Salud. Situación Del Covid en el Perú. 2022. [acceso agosto del 2023].
 Disponible desde: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/salas-ituacionales/enfermedades-transmisibles/covid-19/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>
10. CENEPRED. Escenario de riesgo por covid-19 Ciudad de Chota, Provincia de la Chota, Departamento de Cajamarca. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//11201_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-chota-provincia-chotay-departamento-cajamarca.pdf
11. Velásquez R. Actitud frente a la vacuna contra la Covid 19 en la zona sur de Lima, 2023. Universidad y Sociedad, 15(4), 312-320. [citado setiembre del 2023].
 Disponible desde Disponible desde: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3984/3902>
12. Tafur Y, Zarate A. Conocimiento y actitud sobre vacunas contra Covid-19 de los comerciantes del mercado Polvos Azules- Barranca, 2022. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Barranca. Perú. 2022 [citado julio 2023]. Disponible desde: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/174/Tesis%20Tafur%20Tafur%2C%20Yesenia%20Joselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Dioses C, García K, Ponce L. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra el Covid 19 en Trabajadores del Mercado Modelo Número 1 de Ate Vitarte – Lima – 2022. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Callao. Lima 2022 [citado julio 2023]. Disponible desde: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7629/TESIS-DIOSES-GARCIA-PONCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Mamani M, Otazú K. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SARS-CoV-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado – Madre de Dios, septiembre 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad María Auxiliadora. Lima. 2022 [citado julio del 2023].
 Disponible desde: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/816/TESIS.pdf?sequence=1>
15. Chávez P, Aguilar A. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 [citado agosto 2023] Disponible desde:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244&lng=es

16. Aritzabal H. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión en México [revista en internet]. 2018. [citado junio de 2023]. Disponible desde: <http://www.revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/articloe/view/248>
17. Bunge M. La investigación científica. Su estrategia y su filosofía. Editorial. Siglo XXI. 2004. México.
18. Marriner T. Modelos y Teorías en Enfermería. 7th ed. España. Elsevier.2011
19. Trujillo L. Teorías pedagógicas contemporáneas. Fundación Universitaria del área Andina. Bogotá. Colombia. 1era edición. 2017. [citado enero del 2024]. Disponible desde URL: <https://core.ac.uk/download/pdf/326425474.pdf>
20. Zepeda R. Conocimientos intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. 2022. [citado mayo 2022]. Disponible desde URL: <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>
21. Grupo de Investigación Edufísica. Las Actitudes. 2012 [citado agosto 2023]. Disponible desde: <http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>
22. Hernández - Sampieri, R. Metodología de la investigación. Las rutas, cualitativa, Cuantitativa y mixta. 6ta Edición. Editorial Mc. Graw Hill Education. México 2018.
23. Leal, C., & Carbonell, C. (2019). Imágenes de la psiquiatría española. Glosa S.L [citado febrero del 2024]. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058010.pdf>
24. Ubillos U, Mayordomo S. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. .2013:5-9. [citado agosto del 2023]. Disponible desde: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
25. Bazán J, & Sotero, H. Una aplicación al estudio de actitudes hacia la matemática en la UNALM. 2018. Anales Científicos. UNALM, 36. 60-72. [citado agosto del 2023]. Disponible desde: https://www.ime.usp.br/~jbazan/download/1998_62.pdf
26. Teoría General de las actitudes - Coggle Diagram (Internet). [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
27. Mamani O. Actitud hacia la investigación y su importancia en la elección de la modalidad de tesis para optar el título profesional. Revista Científica de Ciencias de

- la Salud 4:4 2011 pag. 22-27. [citado febrero del 2024]. Disponible desde <file:///C:/Users/Acer/Downloads/151-Texto%20del%20art%C3%ADculo-209-1-10-20180523.pdf>
28. Jurado S. Actitudes hacia la investigación en estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima 2017. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6149/Jurado_vs.pdf?sequence=3&isAllowed=y
29. EsSalud. Manual de Vacunación segura contra COVID-19 en el Seguro Social de Salud – EsSalud-V8. Lima. 2022. [citado julio del 2023]. Disponible desde: http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf
30. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (Covid-19). 2020. [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema de Vacunación. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022. [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-ciencias-de-la-salud/salud-y-seguridad/norma-tecnica-de-salud-2023/50189196>
32. MedlinePlus. Enciclopedia médica. Respuesta inmunitaria. 2022. [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
33. MedlinePlus. Enciclopedia médica. Vacunas contra la COVID-19. 2022 [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://medlineplus.gov/Spanish/ency/article/007775.htm>
34. OMS. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas. [citado julio del 2023]. Disponible desde: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
35. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la vacunación contra la Covid-19 en la situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú. DS N° 129-MINSA/2021/DGIESP. [citado julio del 2023]. Disponible desde: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1645872/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%BA129-MINSA/2021/DGIESP.pdf>
36. Quincho B. Conocimientos, prácticas y actitudes a la vacuna Covid 19, en adultos y adultos mayores, P.S Huascahura Ayacucho 2021. Tesis para optar Título

- Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. [citado julio del 2023]. Disponible desde: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5260/1/TESIS%20EN834_Quifdf
37. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Glosario de Términos. 2018 [citado junio del 2022]. Disponible desde: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1039/cap05.pdf>
38. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. 1era Edición. Editorial. Enfoques Consulting Eirl. Arequipa Perú. 2021.
39. Puesto de Salud de Cutaxi. Registro de población del Establecimiento de salud de Cutaxi. 2023.
40. Villalta M. Criterios éticos para revisar investigaciones en Ciencias sociales. Sistematización de una experiencia. EMPIRIA. Revista de Metodología de Ciencias Sociales. N.o 54 mayo-agosto, 2022, pp. 145-167 [citado junio del 2022]. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/journal/2971/297172169006/html/>
41. Vanderpool R, Gaysynsky A, Chou W. Aprovechar la pandemia como una oportunidad para promover los conocimientos sobre las vacunas y la resiliencia frente a la información errónea. 2021 [citado octubre del 2023]. Disponible desde: (citado octubre 2023). Disponible desde: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53852>
42. Ministerio de Salud. Mitos sobre las vacunas contra la covid-19 - Gobierno del Perú. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/12362>
43. Quiroz I, Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la Covid-19 en pobladores del Distrito de Cajamarca. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca 2021. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: <FYB-042-2021.pdf> (upagu.edu.pe)
44. Ale C. Percepción de la aceptación de vacunación contra el Covid-19 y factores relacionados en personas que acuden al Centro de Salud I-4 Javier Llosa García, Hunter, Arequipa 2022. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Arequipa 2022. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4f1d4582-8de1-4338-9e1e-7279dd36306a/content>

45. Papalia D, Wendkos S. Psicología. Primera ed. México: Mc Graw-Hill; 1998. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>
46. IPSOS. Actitudes hacia las vacunas COVID-19. enero 2021. [citado enero del 2024]. Disponible desde: <https://www.ipsos.com/es-co/actitudes-hacia-las-vacunas-covid-19>
47. Gobierno Regional de Cajamarca. Situación Covid 19. Región Cajamarca. 2022 [citado octubre del 2023]. Disponible desde: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE362020/03.pdf>
48. Galanis P, Vraika I, Siskou O, Konstantakopoulou O, Katsiroumpa A, Kaitelidou D. Predictors of COVID-19 vaccination uptake and reasons Acta medica Lituanica, 2022, vol. 29, núm. 1, ISSN: 2029-4174 PDF generado a partir de XML-JATS4R por Redalyc Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto 42 for decline of vaccination: a systematic review. Public and Global Health; 2021. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: <https://doi.org/10.1101/2021.07.28.21261261>.
49. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Estado de la Población en el Año Bicentenario, 2021. Lima. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1803/libro.pdf
50. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Cajamarca. Resultados Definitivos. Tomo I. Lima. 2018. [citado octubre del 2023]. Disponible desde: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1558/06TOMO_01.pdf
51. Ungar L. Brecha de género contra Covid: se vacunan más mujeres que hombres. [citado febrero del 2024]. Disponible desde: <https://kffhealthnews.org/news/brecha-de-genero-contra-covid-se-vacunan-mas-mujeres-que-hombres/>

ANEXOS

ANEXO 01

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - FILIAL CHOTA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNA DEL COVID 19 DE LOS
ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI. CHOTA. 2023**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con DNI.....libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio, cuyo objetivo es: Determinar y analizar la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos frente a la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, - Chota. 2023

Estoy consciente de que el procedimiento para lograr el objetivo mencionado consistirá en una entrevista. Es de mi consentimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que lo desee, sin ser afectada en mi trato o atención.

Cajamarca.....de.....2023

Firma del participante

ANEXO 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA – FILIAL CHOTA

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA
VACUNA DEL COVID 19 DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE
CUTAXI. CHOTA. 2023**

PRESENTACIÓN

Estimado Sra.; buenos días, mi nombre es Fanny Medaly Idrogo Díaz; en esta oportunidad estoy realizando una investigación con el objetivo de Determinar y analizar la relación entre el conocimiento y actitud de los adultos frente a la vacuna del Covid 19. Centro Poblado de Cutaxi, - Chota. 2023. Debo informarle que la entrevista es anónima y la información que usted me brinde será confidencial y de uso exclusivo para la investigación. Agradezco anticipadamente su colaboración.

I. Características sociodemográficas

Edad:

- a. 20 a 29 años ()
- b. 30 a 39 años ()
- c. 40 a 49 años ()
- d. 50 a 59 años ()

Sexo

- a. Hombre
- b. Mujer

Estado civil:

- a. Soltera/o ()
- b. Casada/Conviviente ()
- c. Divorciado/a/Separada ()
- d. Viuda/o

Nivel de instrucción:

- a. Analfabeto/a ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

II. PREGUNTAS PARA EVALUAR CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA COVID 19

Marque la alternativa correcta

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

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

2.- ¿Cómo se contagia la Covid-19?

- a) Por herencia genética
- b) Mediante el contacto con animales.
- c) Por contacto directo con una persona infectada
- d) No sé

3.- ¿Para qué sirve la vacuna contra la Covid-19?

- a) Evita que te enfermes del Covid 19.
- b) Sirve para tratar el Covid-19.
- c) Evita que te compliques del Covid 19
- d) No sé

4. ¿Cuáles son las reacciones que tienen las vacunas?

- a) Fiebre y dolor
- b) Enrojecimiento y picazón
- c) Nauseas
- d) todas las anteriores.
- e) ninguna de las anteriores

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

- a) Solo a mayores de 60 años
- b) A cualquier edad.
- c) Solo en menores de 18 años
- d) No sé

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

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

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

- a) Dióxido de Cloro
- b) Material inocuo del virus
- c) Cepa del SARS-CoV-2 en estado activo
- d) No sé

8.- ¿Si se infectó de Covid-19 y se recuperó, después de que tiempo puede vacunarse?

- a) No se puede vacunar
- b) Después que salga de la enfermedad
- c) Después de 03 meses
- d) No sé

9. ¿Por qué tiempo la vacuna contra el Covid 19 te protege?

- a) Por un mes
- b) Por 06 meses
- c) Por 10 años
- d) Toda la vida

10. ¿Después de recibir la vacuna mantener?

- a) Reposo por media hora
- b) Reposo absoluto de 01 días.
- c) Reposo absoluto de 02 días.
- d) No sé

11. ¿Quiénes están calificados para administrar las vacunas?

- a) Los médicos.
- b) Los profesionales de Enfermería.
- c) Cualquier personal de salud
- d) No sé

ESCALA DE ACTITUD HACIA A LA VACUNA CONTRA EL COVID 19

Marque con x en la columna que estime pertinente, conforme a la condición que se establece:

DS: Desacuerdo

IN: indiferente

DA: de acuerdo

Nº	Ítem	DS 1	IND. 2	DA 3
	Cognitiva			
1	La vacuna sirve para prevenir el Covid			
2	La vacuna no cura el Covid 19			
3	Las vacunas no hacen daño al organismo			
4	La vacuna contra el Covid 19 en nuestro país requiere de tres dosis			
5	Las vacunas no están hechas de sustancias peligrosas			
6	Las personas vacunadas pueden presentar reacciones como fiebre, dolor de brazo entre otros.			
7	Después de recibir la vacuna debemos guardar reposo por 02 días.			
8	Las personas que enfermaron de Covid 19, posteriormente pueden vacunarse			
	Afectiva			
9	No me preocupa las reacciones negativas de la vacuna			
10	Estoy de acuerdo con las vacunas			
11	Confío en las vacunas			
12	La vacuna no es dolorosa			
13	Estoy muy seguro que la vacuna resolverá el problema del Covid 19			
14	Confío en la efectividad de la vacuna contra la Covid-19			
15	Considero que todas las personas deban vacunarse			
16	Estoy a favor de la aplicación de la vacuna			
	Conductual			
17	Acude a vacunarse en la fecha programada			
18	En relación a la vacuna del Covid 19, cumple con la dosis programada.			
19	Aun cuando la vacuna genere reacciones adversas cumpliré con la dosis programada			
20	Iré a vacunarme cuantas veces sea necesario			
21	Impulso a los demás para que se vacunen			
22	Me opongo a la administración de la vacuna			
23	Realizo campaña en contra de la vacuna			

Actitud desfavorable: 1 - 34

Actitud favorable: 35 - 69

ANEXO 03

Confiabilidad instrumento de actitud

N de preguntas	23
Alfa de Cronbach	0,886

ANEXO 4

Conocimiento sobre la vacuna del Covid 19 según características sociodemográficas de los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Características sociodemográficas	Conocimiento				Total	
	Desconoce		Conoce		n	%
	n	%	n	%		
Edad						
De 20 a 29 años	1	25,0	3	75,0	4	100,0
De 30 a 39 años	21	84,0	4	16,0	25	100,0
De 40 a 49 años	28	59,6	19	40,4	47	100,0
De 50 a 59 años	16	69,6	7	30,4	23	100,0
Sexo						
Hombre	41	60,3	27	39,7	68	100,0
Mujer	25	80,6	6	19,4	31	100,0
Estado civil						
Soltera/o	13	76,5	4	23,5	17	100,0
Casada/Conviviente	45	63,4	26	36,6	71	100,0
Divorciado/Separado	8	80,0	2	20,0	10	100,0
Viuda/o	0	0,0	1	100,0	1	100,0
Nivel de instrucción						
Analfabeto/a	17	94,4	1	5,6	18	100,0
Primaria	18	85,7	3	14,3	21	100,0
Secundaria	22	44,0	28	56,0	50	100,0
Superior	9	90,0	1	10,0	10	100,0

Actitud hacia la vacuna del Covid 19 según características los adultos del Centro Poblado de Cutaxi, Chota. 2023

Características sociodemográficas	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable		n	%
	n	%	n	%		
Edad						
De 20 a 29 años	0	0,0	4	100,0	4	100,0
De 30 a 39 años	4	16,0	21	84,0	25	100,0
De 40 a 49 años	1	2,1	46	97,9	47	100,0
De 50 a 59 años	1	4,3	22	95,7	23	100,0
Sexo						
Hombre	4	5,9	64	94,1	68	100,0
Mujer	2	6,5	29	93,5	31	100,0
Estado civil						
Soltera/o	0	0,0	17	100,0	17	100,0
Casada/Conviviente	4	5,6	67	94,4	71	100,0
Divorciado/a/Separada	2	20,0	8	80,0	10	100,0
Viuda/o	0	0,0	1	100,0	1	100,0
Nivel de instrucción						
Analfabeto/a	3	16,7	15	83,3	18	100,0
Primaria	1	4,8	20	95,2	21	100,0
Secundaria	2	4,0	48	96,0	50	100,0
Superior	0	0,0	10	100,0	10	100,0

NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA V
ACUNA DEL COVID 19 DE LOS ADULTOS
DEL CENTRO POBLADO DE CUTAXI, CHO**

AUTOR

FANY MEDALY IDROGO DÍAZ

RECUENTO DE PALABRAS

9778 Words

RECUENTO DE CARACTERES

50968 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

39 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

97.5KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 6, 2024 12:17 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 6, 2024 12:18 AM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Fuentes excluidas manualmente