

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



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA  
CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES  
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO  
SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023**

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

**AUTOR:**

**YONATAN QUINTOS VEGA**

**ASESORA:**

**SEGUNDA MANUELA CABELLOS ALVARADO**

**JAÉN – PERÚ**

**2024**

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:

YONATAN QUINTOS VEGA

DNI: 48243802

Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN

2. Asesor: Dra. SEGUNDA MANUELA CABELLOS ALVARADO

Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD/ENFERMERIA FILIAL JAEN

3. Grado académico o título profesional al que accede:

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:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023."

6. Fecha de evaluación del antiplagio: 23/10/2024

7. Software antiplagio:  TURNITIN  URKUND (OURIGINAL) (\*)

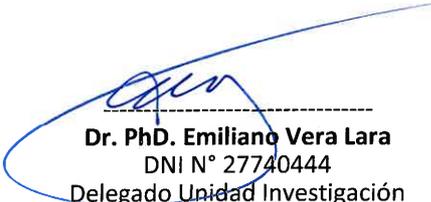
8. Porcentaje de Informe de Similitud: 9%

9. Código Documento: 010:3117:397616971.

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

APROBADO  PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O  
DESAPROBADO

Fecha Emisión: 04/11/2024



Dr. PhD. Emiliano Vera Lara  
DNI N° 27740444  
Delegado Unidad Investigación  
Enfermería Jaén

COPYRIGHT © 2024 by  
**YONATAN QUINTOS VEGA**  
Todos los derechos reservados

Quintos Y. 2024. **Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén - Perú, 2023/** Yonatan Quintos Vega. 74 páginas.

Asesora: Segunda Manuela Cabellos Alvarado

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC, 2024.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA  
LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN  
EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023**

**AUTOR:** Yonatan Quintos Vega

**ASESORA:** Segunda Manuela Cabellos Alvarado

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciado  
en Enfermería:

**JURADO EVALUADOR**

.....  
Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva  
**PRESIDENTA**

.....  
M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto  
**SECRETARIA**

.....  
Dra. Elena Vega Torres  
**VOCAL**

**CAJAMARCA - PERÚ**  
2024

**Se dedica este trabajo a:**

Dios, por ser mi guía en este camino, por darme fortaleza y valentía para seguir adelante a pesar de los obstáculos.

Mi familia, por apoyarme en este camino, por ser siempre mi soporte para continuar y nunca desistir, agradezco a mi madre por brindarme la oportunidad de desarrollarme como persona y profesional, por todos sus consejos y los valores que me inculco.

**Se agradece a:**

Dios, por ser mi luz de esperanza y mi cuidador para seguir adelante.

Mi familia, por el apoyo, y motivación para culminar mi investigación de la mejor manera.

Mi asesora, la Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado, por su apoyo y dedicación en la elaboración de esta investigación.

De igual manera, al Centro de Salud Morro Solar, por brindarme el espacio, para poder ejecutar mi proyecto de investigación, a los profesionales de enfermería que laboran allí, me llevo muchas experiencias y conocimientos.

Por último, los adultos mayores que formaron parte de mi investigación. Llevo en el corazón sus enseñanzas y consejos, son la maravilla de este mundo, no habrá límite para darles las gracias.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
LISTA DE TABLAS.....	vi
LISTA DE ANEXOS.....	vii
GLOSARIO.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
<b>CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>3</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Objetivos.....	5
1.4. Justificación.....	6
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Base teórica.....	10
2.3. Base conceptual.....	11
2.4. Variable de estudio.....	16
2.5. Operacionalización de variable.....	17
<b>CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>18</b>
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	18
3.2. Población de estudio.....	18
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	18
3.4. Unidad de análisis.....	19
3.5. Marco muestral.....	19
3.6. Muestra.....	19
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	20
3.8. Validez y confiabilidad del instrumento.....	21
3.9. Proceso de recolección de datos.....	21
3.10. Procesamiento y análisis de datos.....	21
3.11. Consideraciones éticas.....	22
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>23</b>
4.1. Resultados.....	23
4.2. Discusión.....	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	41

## LISTA DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla 1	Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19.	23
Tabla 2	Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión características básicas.	23
Tabla 3	Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión administración de la dosis.	24
Tabla 4	Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión fuentes de información.	24
Tabla 5	Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su nivel educativo.	58
Tabla 6	Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su sexo.	58
Tabla 7	Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su edad.	59
Tabla 8	Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su número de dosis.	59

## LISTA DE ANEXOS

<b>Anexo</b>		<b>Pág.</b>
Anexo 1	Instrumento	42
Anexo 2	Solicitud de autorización	44
Anexo 3	Autorización	45
Anexo 4	Consentimiento informado	46
Anexo 5	Validación del instrumento por juicio de expertos	47
Anexo 6	Datos estadísticos complementarios	58
Anexo 7	Repositorio digital institucional	60

## GLOSARIO

**Anticuerpo:** Es una proteína producida por las células plasmáticas (un tipo de leucocito) en respuesta a un antígeno. Cada anticuerpo solo puede unirse a un único antígeno (1).

**Antígeno:** Son sustancias que desencadenan una respuesta inmune en el cuerpo del individuo (2).

**Dosis de refuerzo:** Es la dosis de una vacuna que se administra como refuerzo inmunológico a una persona que ya ha recibido las inmunizaciones para potenciar y ampliar el impacto inmunológico (2).

**Inmunidad:** Es el mecanismo de defensa natural de un organismo contra invasores ambientales o microbianos nocivos (2).

**Inmunización:** Es el proceso de recibir una vacuna para prevenir o disminuir la gravedad de una enfermedad infecciosa (2).

**Inoculación:** Es la acción de introducir al organismo de la persona una vacuna que contiene el agente de una enfermedad ya sea atenuado o muerto con fines preventivos (3).

**Pandemia:** Es cuando una enfermedad infectocontagiosa se ha extendido por varios países de todo el mundo afectando a un gran número de individuos (4).

**Vacuna:** Es cualquier sustancia diseñada para provocar una respuesta inmune a una enfermedad infecciosa en particular y así proporcionar protección como medida de prevención (2).

**Vacunación:** Es un procedimiento que consiste en administrar una vacuna a un usuario de acuerdo con los protocolos predeterminados (2).

**Vacunatorio:** Es un área designada dentro o fuera de un centro de salud público o privado donde los usuarios reciben atención de una enfermera u otro profesional capacitado en vacunación (2).

**Vulnerable:** Es un estado de ser débil, frágil, amenazado o abierto a lastimarse. En consecuencia, conlleva el riesgo de sufrir daños físicos o emocionales, así como la posibilidad de contraer alguna enfermedad (5).

## RESUMEN

**Título:** Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén - Perú, 2023

**Autor:** Yonatan Quintos Vega<sup>1</sup>

**Asesora:** Segunda Manuela Cabellos Alvarado<sup>2</sup>

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén. **Método:** Enfoque cuantitativo, transversal de tipo descriptivo. Con una población de 280 usuarios, ejecutado a 162 participantes por medio de la muestra probabilística teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se empleó un cuestionario validado con consistencia interna de 0,7 por alfa de Cronbach. Se procesaron los datos en el SPSS versión 26.0. **Resultado:** El nivel conocimientos que presentan los adultos mayores es bajo (66,7%), seguido de regular (28,4%) y alto (4,9%). En sus dimensiones se encontró con mayor preponderancia un nivel bajo con respecto a sus características básicas (57,4%), administración de la dosis (51,9%), y fuentes de información (57,4%). **Conclusión:** Los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén presentaron un nivel bajo de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19.

**Palabras clave:** Conocimiento, usuarios, vacuna, COVID-19, pandemia.

---

<sup>1</sup>Aspirante a Licenciado de Enfermería (Bach. Enf. Yonatan Quintos Vega, UNC- Filial Jaén)

<sup>2</sup>Segunda Manuela Cabellos Alvarado, Doctora en Ciencias de la Salud. Docente principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

## ABSTRACT

**Title:** Level of knowledge about the vaccine against COVID-19 in older adults treated at the Morro Solar Jaén Health Center - Peru, 2023

**Author:** Yonatan Quintos Vega<sup>1</sup>

**Adviser:** Segunda Manuela Cabellos Alvarado<sup>2</sup>

**Objective:** To determine the level of knowledge about the COVID-19 vaccine in older adults treated at the Morro Solar Jaén Health Center. **Method:** A quantitative, cross-sectional, descriptive study. With a population of 280 users, 162 participants were administered using a probabilistic sample, taking into account the inclusion and exclusion criteria. A validated questionnaire with an internal consistency of 0.7 by Cronbach's alpha was used and the data were analyzed in SPSS V.26.0. **Result:** The level of knowledge presented by older adults is low (66.7%), followed by regular (28.4%) and high (4.9%). In its dimensions, a low level was found with greater preponderance regarding its basic characteristics (57.4%), administration of the dose (51.9%), and sources of information (57.4%). **Conclusion:** Older adults treated at the Morro Solar Jaén Health Center lack knowledge about the COVID-19 vaccine.

**Keywords:** Knowledge, users, vaccine, COVID-19, pandemic.

---

<sup>1</sup>Applicant to Nursing Graduate (Bach. Enf. Yonatan Quintos Vega, UNC- Filial Jaén).

<sup>2</sup>Segunda Manuela Cabellos Alvarado, Doctor in Health Sciences. Principal professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch.

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio se enfoca en evaluar el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar. Dado que el éxito de una campaña de vacunación depende en gran medida de la comprensión y aceptación de la población, resulta esencial medir el grado de conocimiento de los grupos más vulnerables, como los adultos mayores. En ese contexto, las vacunas han sido fundamentales para erradicar enfermedades como la viruela y la poliomielitis. Durante la pandemia en el año 2020, la vacuna contra la COVID-19 fue clave para proteger contra el SARS-CoV-2, cuya alta contagiosidad y letalidad resaltaron la importancia de conocer sobre la vacuna (6,7,8).

De esta forma se logró buscar la prevención de la enfermedad y la disminución del número de decesos generados alrededor del mundo. Siendo la población adulta mayor la más afectada por su grado de vulnerabilidad. Por ejemplo, en el Perú dos de cada tres personas mayores fallecían por la enfermedad. Esto, debido a su avanzada edad, problemas laborales y de salud. Entre las principales causas se encuentran las infecciones respiratorias agudas, la presión arterial alta, la diabetes, la obesidad, la enfermedad de las arterias coronarias y la neumonía (9). Por esta razón, son más propensos a presentar síntomas graves de la COVID-19.

Aún con los avances actuales en la vacunación de la población, con foco en los adultos mayores, no se ha podido garantizar que todas las personas en este rango de edad sean vacunadas en el Perú. Esto se debe a que existe una brecha que impide completar la inmunidad colectiva. La razón principal radica en la falta de conocimiento adecuado sobre la vacunación, lo que favorece la propagación de conceptos erróneos y malentendidos, generando temor e incertidumbre en la población (10,11).

Debido a esta situación, se creó pertinente realizar la presente investigación científica en los adultos mayores del Centro de Salud de Morro Solar Jaén. Lugar donde se observó que en el carnet de vacunación las dosis estaban incompletas o, en el peor de los casos ninguna dosis siendo el principal motivo la falta de conocimientos. Por lo tanto, con esta investigación se pretende contribuir a la salud pública como marco de referencia.

Además, en la presente investigación se describe los hallazgos de esta problemática en los diferentes capítulos. Siendo el primer capítulo donde se establece el problema, los objetivos y la justificación. En el segundo capítulo los antecedentes, fundamentación teórica, conceptual, hipótesis de investigación, variable de estudio y operacionalización de la variable. En el tercer capítulo, se analiza en detalle la población de la investigación, los criterios de inclusión y exclusión, la unidad de análisis, la técnica y el instrumento de recolección de datos, la validez y confiabilidad del instrumento, el proceso de recolección de datos, el análisis de datos y las consideraciones éticas. Por último, en el capítulo cuatro se plasma los hallazgos, discusión, conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

Las vacunas son esenciales para la supervivencia humana, y comprender su significado permite a la población estar seguros de su acción inmunitaria; en cambio, si se desconoce, genera temor e incertidumbre, especialmente si se trata de una vacuna nueva, como es el caso de la vacuna contra la COVID-19, la cual ha permitido disminuir complicaciones propias de la enfermedad, así como la tasa de mortalidad de la población debido a su efecto inmunitario (12,13).

A nivel mundial, uno de cada once personas es un adulto mayor. Para el 2050 será una de cada seis personas, siendo la población más numerosa que otros grupos etarios (14). Por ser un grupo vulnerable la COVID-19 ha generado entre el 40% y 80% de los decesos en el 2020 pese a que se contaba con la vacuna para contrarrestar la enfermedad (15). Se ha visto que el temor y la desinformación sobre esta vacuna ha sido una de las principales razones para ver rechazada, teniendo en cuenta que son la población priorizada y que requieren cinco dosis (13,16,17). Por esta razón, esta población debería estar informada sobre la vacuna contra la COVID-19 porque se ha puesto en evidencia que salva vidas (18).

En países como Estados Unidos, el 75% de las muertes por COVID-19 ocurrieron entre adultos mayores, debido a la falta de información y la desconfianza en el gobierno, lo que llevó a que uno de cada tres evitara vacunarse. Teniendo en cuenta que la mayoría de esta población presenta enfermedades crónicas que pueden generar un mayor riesgo de complicaciones (19). Situación parecida se produjo en España, donde el 7,4% no ha recibido ninguna dosis de la vacuna debido a la falta de confianza en su eficacia y seguridad de la vacuna, su actitud negativa, por sus contraindicaciones y por estar con la COVID-19 (20).

A pesar de que las vacunas son seguras, eficaces y tienen una historia de éxito en cada país. Una parte de la población continúa manifestando dudas, influenciada por la desinformación, la falta de acceso a fuentes confiables y la difusión de opiniones. (21,22). Además, en Latinoamérica, a pesar que se han visto severamente afectadas

76 millones de personas aún siguen teniendo un 12 % de reticencia y un 19 % de desconfianza en vacunarse (22,23). El rápido desarrollo de la vacuna ha generado dudas en la población sobre su eficacia y los efectos secundarios que produce (24).

En Perú, los adultos mayores representan el 12,7% de la población, las cuales el 77,9% padecen de enfermedades crónicas (25). Pese a esta situación durante la pandemia por la COVID-19 fue el grupo etario más golpeado falleciendo un 69,9% (26). Por esta razón, el gobierno ha priorizado inmunizar a este grupo etario, sin embargo, no ha logrado su objetivo de vacunar a toda la población mayor (27). Dado que no aceptan la vacunación debido a experiencias negativas anteriores con otras vacunas, mala información y desconfianza por carecer de pruebas, así como creencias e influencias de otros que afirman que es un programa de conspiración global, o que la vacuna puede alterar su genética o tener un chip de seguimiento (28).

Algunas regiones del país, como Lima, el 47,76% cree que la vacuna no protege de la enfermedad (29). En Huancayo, los adultos mayores tuvieron un conocimiento regular de la vacuna con un 43,9% (30). Además, en Arequipa, el 73% no se vacunó debido a la falta de conocimientos y confianza en el gobierno (31). Sin embargo, regiones como la Libertad los adultos mayores si se han vacunado en su mayoría contando con un 88% de conocimientos adecuados y un 91% de actitudes positivas frente a la vacuna (32).

Debido a esta disparidad, el gobierno peruano, a través del MINSA, ha aumentado su vigilancia a diferentes grupos de edad, incluidos los adultos mayores, y ha desarrollado un aplicativo web para seguir el proceso de vacunación contra la COVID-19. Permitiendo determinar el número y la proporción de individuos inmunizados en cada región del país para que de acuerdo a ello tome las acciones necesarias de prevención de la COVID-19 como promoción de la salud. De este modo, el Estado puede supervisar y seguir el proceso de inmunización, mientras que la persona inmunizada puede informarse de su próxima dosis de vacunación (33).

Ante la situación mencionada a nivel global y nacional, es importante señalar que, en Cajamarca, a pesar de los esfuerzos del gobierno por inmunizar a toda la población vulnerable, algunos adultos mayores han optado por no vacunarse contra la COVID-

19 correspondiente a la tercera dosis (16%) y cuarta dosis (58%) (34). Asimismo, en Jaén la situación es aún más alarmante puesto que solo se han vacunado con la primera dosis el 89,7% y la segunda dosis el 27,1%, ocupando el segundo lugar de las provincias que rechazaron la vacunación (35,36). Por esta razón, es importante conocer el nivel de conocimientos de la vacuna en los adultos mayores del Centro de Salud Morro Solar Jaén, siendo uno de los principales centros por su nivel de atención I-4 de la ciudad.

Además, en este centro de salud a menudo se atienden los adultos mayores sobre sus enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes e hiperlipidemia. Durante esa atención se visualiza el carnet de vacunación donde se observa que poseen dosis incompletas o, en el peor de los casos, afirman no haber sido vacunados con ninguna dosis. Esto debido al temor a la vacuna y a la confusión de que no protege contra nada y que es una estrategia del presidente y otros países ricos para dominar el mundo. Al ser consultados, algunos usuarios manifiestan haber tenido efectos adversos con la primera dosis, por lo que no conciben recibir una siguiente dosis. Otros afirman que la vacuna es insegura y que podrían morir o enfermarse más rápidamente si la reciben, demostrando el desconocimiento en este grupo de población.

A la luz del hecho, por ser una población vulnerable que genera mayores costos para el sistema sanitario y siendo un problema de salud pública, es necesario plantearse la siguiente pregunta de investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén - Perú, 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a) Medir el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según la dimensión características básicas.
- b) Medir el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según la dimensión administración de la dosis.
- c) Medir el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según la dimensión fuentes de información.

### **1.4. Justificación**

Esta investigación se realizó debido a que los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Morro Solar en Jaén desconocían sobre la vacuna contra la COVID-19. Los resultados evidencian un desconocimiento general sobre las características de la vacuna, las dosis recomendadas y las principales fuentes de información, como los medios de comunicación, el personal de salud y las redes sociales. Esta falta de conocimiento, que abarca aspectos como la eficacia, seguridad, dosis y posibles efectos secundarios, podría contribuir al rechazo de la vacunación. Esto es preocupante, dado que los adultos mayores constituyen una población vulnerable que debe ser inmunizada para prevenir complicaciones respiratorias y reducir la mortalidad.

La investigación también se justifica a nivel teórico porque revela el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 y sus dimensiones entre un grupo de edad que se pasa a menudo por alto, como son los adultos mayores. Es importante como grupo de riesgo conozcan las características de la vacuna que, a pesar de emerger durante la pandemia del COVID-19 en el 2020, deben estar aún más informados al respecto con el fin de tomar las debidas precauciones para su autocuidado.

Además, esta información es fundamental para la salud pública, ya que proporciona una base teórica en relación con la vacunación, la cual es una medida clave, aunque no la única. Asimismo, este conocimiento es útil para los profesionales de la salud,

ya que les proporcionará un marco de referencia para tomar acciones que beneficien a los adultos mayores. Finalmente, esta investigación es viable debido al acceso a la información necesaria que dio respuesta a la pregunta de investigación y alcanzó los objetivos del estudio. También, por la disponibilidad de recursos humanos que permitieron el desarrollo de este estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de la investigación**

##### **A nivel internacional**

En la India, Sovan et al. (37), en el 2022, realizaron un estudio, en un establecimiento de salud con el objetivo de identificar los conocimientos que tiene la población incluido los adultos mayores sobre la vacuna contra la COVID-19. Se realizó en 803 participantes mediante un estudio transversal. Obtuvieron que el 12,08% de los adultos mayores consideraban que la vacuna no era necesaria, mientras que el 39,60% expresaban resistencia a vacunarse debido al temor de que la vacuna les genere más daño a su salud que beneficios. En conclusión, la población cuenta con pocos conocimientos científicos sobre la vacuna.

Asimismo, en Bangladesh, Rahman et al. (38), en su investigación realizada en el 2022 sobre la vacuna contra la COVID-19 con el objetivo de saber los conocimientos de 449 adultos mayores. Se realizó mediante un estudio de tipo transversal. Como resultados, el 26,06% mostró cierto reparo en la vacuna por miedo a sus efectos adversos (87,18%) y desconocimiento (70,94%). En conclusión, en este grupo tiene falta de información hacia la vacuna incitando al rechazo.

Además, Adane et al. (39), durante el 2022, realizaron una investigación en Etiopía con el objetivo de identificar que conocimientos tiene la población sobre la vacuna que permitirá frenar la pandemia de la COVID-19. Se realizó mediante un estudio descriptivo en 404 adultos mayores. Se obtuvo que el 36% rechaza la vacuna por falta de conocimientos identificándose en ellos una mala actitud y percepción a la inmunización. Asimismo, un 46,6% considera que estas podrían exacerbar cualquier enfermedad preexistente, y el 39,5% creía que les daría la COVID-19 si se inoculan. En conclusión, las razones para no vacunarse se dieron por falta de información adecuada y preocupaciones sobre posibles efectos adversos.

Por último, en Vietnam, Duong et al. (40), en el 2022 realizaron un estudio cuyo objetivo fue saber el conocimiento que se tiene sobre la vacuna que protege sobre la

COVID-19. El estudio fue de tipo descriptivo en 1708 encuestados. Se obtuvo que el 53,3% contaban con pocos saberes sobre la vacuna por lo que estaba relacionado con su actitud de no vacunarse. En conclusión, el conocimiento sobre esta nueva vacuna es escasa por lo que se debería priorizar la educación para la salud en este grupo etario.

### **A nivel nacional**

Huamán et al. (41), en Huancavelica realizaron un estudio en el 2022 con el objetivo de determinar el porcentaje de conocimientos que se tiene de la vacuna para contrarrestar la COVID-19. Se realizó mediante un estudio descriptivo en 268 adultos mayores. Obtuvieron que el 37,7% está dudando en tomar la decisión de vacunarse, el 35,1% no acepta vacunarse y el 27,2% si lo acepta. Entre los motivos para no aceptarlo y estar en intriga es porque desconocen sobre la importancia de la vacuna, desconfianza en el enfermero, falta de regulación de la vacuna, por la idiosincrasia que se tiene, normas sociales, influencia de personas, y porque dicen que tendrán mayor peligro de infección. En conclusión, los adultos mayores se reúsan a vacunarse en gran parte por falta de conocimiento.

Del mismo modo, Rivas et al. (42), en el 2022, en Lima realizaron su estudio en el 2022 con el objetivo de identificar los conocimientos que se tiene sobre la vacuna contra la COVID-19 en 121 adultos mayores, mediante un estudio transversal. Se descubrió que el 4% de los individuos creen que las vacunas no son necesarias, mientras que el 50% está insatisfecho y el 9% está incierto en su acción inmunológica. En conclusión, se logró determinar el grado de conocimientos y sus razones por las que no se inmunizan.

Además, Mamani et al. (43), en Madre de Dios realizaron en el 2022 un estudio en los adultos mayores con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos que tienen sobre la vacuna contra la COVID-19. Se realizó en 382 adultos mayores mediante un estudio descriptivo. Se descubrió que este grupo de edad tiene un conocimiento medio del 52,9%, un buen conocimiento del 40,8% y una falta de conocimiento con un 6,3%; como resultado, el 39,0% tenía una actitud desinteresada, mientras que el 4,7% tenía una actitud de negación. En conclusión, se determinó que

los adultos mayores no cuentan con conocimientos viéndose reflejado en su actitud hacia la vacuna y la enfermedad.

Finalmente, contrastando ello, en Lima, Vidal et al. (44), durante el 2022 tuvo como objetivo determinar su percepción como conocimientos de la vacuna contra la enfermedad de la pandemia por la COVID-19. La investigación fue correlacional en 83 adultos mayores. Se obtuvo que la mayoría es consciente de la enfermedad, y el 50,6% cree que los alimentos son vía de contaminación, el 61% emplea la medicina natural como profiláctico. Sin embargo, el 65% cree que el nivel de conciencia de las personas es insuficiente. En conclusión, se tiene saberes previos sobre la COVID-19 y su vacuna, así como una percepción favorable de ella.

### **A nivel local**

Al revisar diversas referencias bibliográficas, relacionadas con el objeto de estudio no se encontró antecedentes a nivel local.

## **2.2 Base teórica**

### **Teoría del Autocuidado**

Sostiene que es fundamental para la prevención de enfermedades. Esta teoría enfatiza que los individuos deben asumir la responsabilidad de su propia salud y adoptar prácticas que promuevan el bienestar. En caso de que no se implementen medidas de autocuidado debido a la falta de compromiso o conocimiento, pueden surgir complicaciones que comprometan la vida, especialmente en grupos vulnerables. El objetivo de esta teoría es fomentar la autonomía en el cuidado personal, particularmente en aquellos que tienen la capacidad de asumir dicha responsabilidad (45).

Con respecto a esta investigación, los adultos mayores que tienen facultades cognitivas tienen la potestad de cuidarse a sí mismas siempre y cuando sean conscientes de su cuidado para prevenir complicaciones y evitar riesgos. Esto se garantiza al estar bien informados sobre la vacuna contra la COVID-19 porque están mejor fortalecidos para tomar decisiones sobre su salud. Con ello se garantiza que si una persona está informada sobre las vacunas contra la COVID-19 y es inoculada, estará contribuyendo a su propio autocuidado.

Asimismo, para explicar el desconocimiento sobre las vacunas, que son necesarias para combatir una pandemia, vale la pena mencionar a la Dra. Nola Pender sobre su modelo de promoción de la salud. Tiene como objetivo comprender los comportamientos de los individuos relacionados con su salud y, al mismo tiempo, orientar hacia el desarrollo de comportamientos saludables. De esta forma, se explica el porqué del comportamiento considerando el papel que juega el conocimiento y experiencias en el cambio de esa conducta (46).

En esta investigación, la Teoría del Autocuidado y el Modelo de Promoción de la Salud resaltan la importancia de proporcionar a los adultos mayores la información necesaria sobre la vacuna contra la COVID-19. Estos enfoques subrayan la necesidad de educar a este grupo para que puedan adoptar comportamientos de salud positivos y prevenir la enfermedad, promoviendo así su propio autocuidado.

## **2.3 Base conceptual**

### **2.3.1. Conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19**

#### **Conocimientos**

Según Esparza et al. (47), el conocimiento es todo lo que una persona adquiere a lo largo de su vida mediante el aprendizaje o la experiencia. Este se almacena en la conciencia y se origina a partir de un estímulo que permite a la persona obtener información sobre un objeto específico de estudio.

Por su parte, Ramírez (48), lo define como un evento que una persona genera voluntariamente para obtener conocimientos de algo que le aportará en su vida. Además, menciona que el conocimiento del individuo se adquirió a través de un proceso evolutivo. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano.

Asimismo, Sánchez (49), menciona que el conocimiento surge por una necesidad humana, por lo que va a depender como se asimila la información según la percepción de cada persona.

## **Vacuna**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (50), define las vacunas como un método efectivo, seguro y eficaz para prevenir la propagación de enfermedades peligrosas. Asimismo, estimulan a las defensas del cuerpo para que puedan aprender a poner resistencia a infecciones determinadas, mejorando así el sistema inmunitario.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (51), las vacunas son necesarias para la supervivencia humana porque protegen la salud del individuo evitando las complicaciones, morbilidades y la muerte, beneficiando así a la población, al sistema sanitario y permitiendo el cumplimiento de otras necesidades de salud pública.

De igual forma, el Ministerio de Salud (52), lo define como aquella sustancia brindada por el gobierno de manera gratuita y obligatoria, que permite dar protección de un padecimiento en particular a la persona.

### **Vacuna contra la COVID-19**

La OMS (53), lo define como aquella vacuna que pondrá fin a la pandemia de la COVID-19, siendo una de las medidas de protección para disminuir complicaciones respiratorias y letalidad en poblaciones vulnerables.

Por su lado, la OPS (54), sugiere que la vacuna contra esta enfermedad debe ser administrada en los diferentes grupos de edad en especial los adultos mayores por ser una población vulnerable.

EsSalud (55), lo define como una acción voluntaria de la población para ser inoculada para el bien de su salud, siendo parte de una política de gobierno para frenar la pandemia de COVID-19.

### **Nivel de conocimientos**

Piscoche (29), señala tres niveles del conocimiento:

Conocimiento alto se refleja cuando la persona entiende de manera clara el propósito y los beneficios de la vacunación, demostrando habilidades adquiridas a través de sus capacidades cognitivas y experiencias previas. Además, no solo

comprende los conceptos, sino que los aplica de manera activa y consciente en favor de su bienestar y el de la comunidad.

Conocimiento regular, el individuo posee una comprensión básica e intuitiva sobre la inmunización, pero sin una base científica sólida. Aunque asimila parcialmente los principios fundamentales, su aplicación es limitada y a menudo está acompañada de dudas o reticencias.

Conocimiento bajo implica un desconocimiento significativo y una falta de comprensión acerca del proceso de vacunación. En estos casos, la persona no aplica la información, lo que genera sentimientos de temor, incertidumbre y rechazo hacia la vacunación.

### **Dimensiones**

**Características básicas:** Se rige de tres indicadores (31):

#### **- Utilidad**

Según la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. (56) las vacunas salvaguardan a la población sobre enfermedades infecto contagiosas, en este caso la COVID-19, permitiendo a la persona hacer frente a la enfermedad.

Además, se administran a individuos que están bien de salud, e inducen la producción de defensas que protegen de la exposición futura del virus de la COVID-19, previniendo la infección o la enfermedad respiratoria (57).

También, las vacunas son el mayor beneficio para la humanidad, ya que evitan enfermedades que causaron pandemias, muertes y consecuencias graves. Asimismo, las vacunas benefician tanto a los individuos vacunados como a los no vacunados, así como a los individuos susceptibles, como son los adultos mayores (57).

#### **- Seguridad**

La OMS (58) señala que la vacuna contra la COVID-19 cuenta con todos los protocolos de seguridad, para ello explica que cuando se descubre una vacuna, se somete a rigurosos exámenes de laboratorio. Esto incluye evaluaciones rigurosas y un análisis detallado de la composición y los

componentes activos de la vacuna. Estos ensayos evalúan la seguridad de la vacuna para prevenir una enfermedad específica como es la COVID-19.

En el contexto peruano, el MINSA ha avalado las diversas vacunas contra la COVID-19 aprobando su seguridad. Pese a todo, los hechos adversos después de la inmunización son respuestas no deseadas o acontecimientos no previstos que se producen y deben ser vigilados de cerca a pesar que sean seguros. Ya que todas las vacunas, incluidas las desarrolladas contra esta enfermedad, deben cumplir los criterios de seguridad para su inoculación (59).

- **Eficacia**

Se cuantifica por el grado en que la vacunación protege contra las infecciones, disminuye los síntomas, internamientos y la letalidad de la COVID-19. Normalmente, la eficacia de una vacuna se determina mediante estudios observacionales diseñados para estimar la protección conferida por la vacunación (60).

La OMS (61), menciona que, si una vacuna es ineficaz, no se permite a menos que su tasa de eficacia supere el 50%. Consecutivamente, se conserva la vigilancia para demostrar que son eficaces para la población. En el caso de las vacunas para esta enfermedad pandémica superan el 80% de eficacia. Sin embargo, hay que tener presente que conforme pasan los meses la eficacia va disminuyendo. por lo tanto, se tiene que brindar al usuario las dosis de refuerzo.

**Administración de la dosis:** Se basa en los siguientes factores (31):

- **Base legal**

La OMS (62), globalmente proporciona directrices que hacen hincapié en la importancia de mantener la información renovada sobre la vacuna contra la COVID-19, lo que demanda una comunicación habitual y clara y una arraigada vinculación con la población, para que puedan confiar en que las vacunas son esenciales para la vida humana.

Para el gobierno peruano son normas formuladas como parte de la política sanitaria para dar mayor seguridad a la población, en ese caso el Ministerio de Salud es la entidad a cargo de dar soporte legal a la aplicación de la vacuna contra la COVID-19, así como criterios técnicos, leyes de salud y decretos legislativos para su uso (63).

- **Grupos prioritarios**

Para la OMS (64), la vacunación debe ser primero para las poblaciones más vulnerables, en ese caso los adultos mayores tienen que recibir la vacuna contra la COVID-19, así como los profesionales de la salud quienes ponen en riesgo sus vidas al atender a pacientes con la enfermedad. Luego de ellos, se empieza a vacunar en adultos, adolescentes y niños, puesto que son de menor riesgo.

- **Dosis y protección**

Como medida de vacunación, se requieren dos dosis de la vacuna que contrarreste la pandemia de la COVID-19; sin embargo, se han aprobado hasta cuatro dosis de la vacuna y una más de refuerzo para grupos vulnerables. La primera dosis se administra al llegar al lugar de vacunación, la segunda al mes, la tercera, tres meses después de la segunda, y la cuarta, cuatro meses después de la tercera. Por último, la dosis de refuerzo (Bivalente) 2 meses después de cuarta dosis. Por su parte, en el Perú se están utilizando vacunas como Pfizer, Sinopharm, AstraZeneca y Moderna (65).

- **Medidas después de las vacunas**

UNICEF (66), establece que el vacunado debe permanecer un tiempo breve en el sitio de vacunación para garantizar su bienestar. Es por ello, que después de administrar la vacuna, el profesional de la salud debe observar durante aproximadamente 15 minutos en caso de que se experimente reacciones. Sin embargo, las reacciones graves son extremadamente raras. Además, cuando la persona ya es vacunada tiene que seguir con los protocolos de bioseguridad para contrarrestar la enfermedad y evitar la transmisión del virus.

## **Fuentes de información**

Las fuentes de información son necesarias para que la ciudadanía este informada. Sin embargo, la influencia en el conocimiento de la persona se ve muchas veces dado por las diversas fuentes de información o por las personas a quienes acuden. Por lo que los expertos aconsejan que la información veraz y actualizada debe ser consultada por entidades internacionales como la OMS, OPS, o en caso del Perú el MINSA, puesto que esta información pasa por una exhaustiva revisión científica y por juicio de expertos (67).

### **2.4 Variable de estudio**

Variable 1: Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19.

## 2.5. Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor Final	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19	Es todo lo que una persona adquiere a través del aprendizaje y la experiencia que le permite adoptar actitudes beneficiosas para su salud (68).	El nivel de conocimientos de los adultos mayores frente a la vacuna contra la COVID-19 conforma 3 dimensiones: Características básicas, administración de la dosis y fuentes de información.	Características básicas (1)	Utilidad (1.1) Seguridad (1.2) Eficacia (1.3)	Bajo (0 – 1) Regular (2) Alto (3)	Cualitativo	Ordinal
			Administración de la dosis (2)	Base legal (2.1) Grupos prioritarios (2.2 hasta el 2.10) Dosis y protección (2.11) Medidas después de la vacuna (2.12)	Bajo (1-4) Regular (5-8) Alto (9-12)		
			Fuentes de información (3)	Medios de comunicación (3.1) Instituciones (3.2) Redes de internet (3.3) Personas cercanas (3.4) Personal de salud (3.5)	Bajo (5-8) Regular (9-12) Alto (13-15)		

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Diseño y tipo de estudio**

El estudio utilizó un diseño no experimental de corte transversal, de tipo descriptivo. No experimental, ya que no hay manipulación del objeto de estudio, mucho menos intervención; en cambio, solo se visualiza el desarrollo de la variable en el entorno para ser descrita y analizada. Asimismo, es transversal porque los datos solo se recogieron en un solo momento, por lo que la aplicación del tema únicamente se observó una vez; es decir, al momento que el investigador se acercó a los sujetos de estudio en el Centro de Salud Morro Solar Jaén para encuestarlos. Por último, es descriptiva porque se ha descrito la variable de estudio por el investigador, en este caso, el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 (69).

#### **3.2 Población de estudio**

La población investigada fueron los adultos mayores, estando conformada por 280 usuarios pertenecientes al Centro de Salud Morro Solar Jaén durante el primer trimestre del año 2023.

#### **3.3 Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión:**

- Usuarios adultos mayores de 60 años a más, atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.
- Adultos mayores que hayan o no recibido la vacuna contra la COVID-19.
- Adultos mayores que padezcan de alguna enfermedad crónica.
- Usuarios de ambos sexos del Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

##### **Criterios de exclusión:**

- Adultos mayores con problemas de salud mental.
- Adultos mayores que no estén registrados en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

### 3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los adultos mayores que atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén.

### 3.5 Marco muestral

Estuvo conformado por el Registro de Atención Diaria (RAD) del servicio de atención al adulto mayor del Centro de Salud Morro Solar, Jaén, durante el periodo comprendido entre enero a marzo de 2023.

### 3.6 Muestra

Fue probabilístico y se obtuvo utilizando una fórmula estadística que determinó la cantidad de adultos mayores del Centro de Salud Solar Morro en Jaén a participar en el estudio, teniendo presente la naturaleza cualitativa de la variable en estudio. Del mismo modo, cada persona tuvo la oportunidad de participar en el estudio, pero en función de los criterios mencionados.

Para muestra calculada fue la siguiente:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (280)}{(0.05)^2 (280-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{268.91}{1.66}$$

$$n = 162$$

Donde:

N= 280 adultos mayores de 60 años a más

Z = 1.96, corresponde a un nivel de confianza del 95%.

P = proporción de aceptación = 0.5

$Q = \text{proporción de rechazo } (1-p) = 0.5$

$E = 0.05$ , indica un margen de error del 5%.

$n =$  muestra de tipo probabilística

Por esta razón, 162 usuarios participaron en el estudio, como indica la fórmula estadística de poblaciones finitas dentro del marco probabilístico.

### 3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

Para valorar el nivel de conocimientos sobre vacuna contra la COVID-19, se realizó por medio de una encuesta (técnica) utilizando el cuestionario como instrumento creado por Piscoche (29), en el 2021 durante el contexto de pandemia en Lima, Perú, consta de 3 dimensiones: Características básicas, administración de la dosis y fuentes de información; 12 indicadores y 20 ítems. Con respecto a la primera dimensión cuenta con 3 indicadores, en la segunda presenta 4 indicadores y la última cuenta con 5 indicadores. Este instrumento ayuda a determinar en la población adulta mayor sus saberes sobre las vacunas que se ha empleado a nivel nacional para hacer frente a la pandemia de la COVID-19 (31).

En cuanto a la puntuación para hacer la medición de la primera dimensión es de 1 punto para lo que son características básicas contestadas de manera positiva y 0 de manera negativa. Además, para la segunda dimensión, administración de la vacuna, maneja la misma puntuación que la primera. Con respecto a la tercera dimensión, influencia del conocimiento, la puntuación se realizó por medio de un baremo de 3 respuestas como valor (nada de 1 punto, más o menos de 2 puntos, y mucho de 3 puntos). Tener presente que para las 3 dimensiones se determinó el nivel de conocimiento como: Bajo, regular y alto.

En este sentido, la medición de las dimensiones de la variable constó de los siguientes elementos:

Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19	Características básicas	Administración de la dosis	Influencia del conocimiento
---	-------------------------	----------------------------	-----------------------------

Bajo	0 - 1	1.- 4	5 - 8
Regular	2	5 – 8	9 – 12
Alto	3	9 – 12	13 - 15

### **3.8 Validez y confiabilidad del instrumento**

El cuestionario titulado "Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19" fue revisado por cinco expertos en Jaén, obteniendo un valor binomial de 0.03125, lo que respalda su pertinencia para la investigación. Aunque Piscoche (29) ya había validado el cuestionario y evaluado su consistencia interna en el contexto peruano, esta revisión actual confirma que el instrumento es coherente, relevante y aplicable.

Además, el instrumento es confiable puesto que, tiene un valor de 0,7 por medio del alfa de Cronbach, teniendo en cuenta que cuando se acerca a uno es porque tiene mayor confiabilidad el constructo. Este valor se tiene para las dos primeras dimensiones. Con respecto a la tercera dimensión presenta un 0,72, con la misma escala de medición de confiabilidad.

### **3.9 Proceso de recolección de datos**

Se solicitó el permiso al gerente del Centro de Salud Morro Solar Jaén para la aplicación del cuestionario. Obtenido el permiso, se fijó la fecha y hora para aplicar los cuestionarios.

Se explicó a los adultos mayores que acudían al Centro de Salud Morro Solar Jaén el propósito del estudio y las instrucciones para responder el cuestionario. Además, se indicó que su participación es anónima y que los resultados solo son utilizados con fines de investigación. Luego de que cada adulto mayor firmara el consentimiento informado o colocara su huella digital, se entregó el cuestionario. Finalmente, se agradeció a cada participante.

### **3.10 Procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron procesados y analizados con el software estadístico SPSS versión 26.0. Se elaboraron tablas de distribución de frecuencia para la variable y sus

dimensiones, lo que facilitó su interpretación y análisis. Este procedimiento permitió cumplir con el objetivo de la investigación y generar las conclusiones y recomendaciones correspondientes (69).

### **3.11 Consideraciones éticas**

Se respetaron los siguientes principios éticos fundamentales en la investigación:

- Principio de beneficencia, es trabajar en el mejor interés del usuario y priorizar su bienestar durante el estudio, es por ello que el investigador buscó y garantizó en todo momento la seguridad de los participantes en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén (70).
- Respeto por las personas, ya que, en cualquier estudio científico, el individuo debe ser considerado fomentando el respeto mutuo entre los sujetos, incluso si tienen ideas o puntos de vista diferentes. En esa circunstancia se respetó las respuestas de los participantes, así como la libertad de decidir en la participación del estudio (70).
- Principio de justicia, exige el derecho a la privacidad, equidad y confidencialidad de la información. En ese caso, los adultos mayores que participaron fueron tratados con amabilidad, consideración, privacidad y sin prejuicios (70).

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19.

Nivel	N	%
Bajo	108	66,7
Regular	46	28,4
Alto	8	4,9
Total	162	100

Con respecto al nivel conocimientos que presentan los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén, se encontró un mayor porcentaje en el nivel bajo (66,7%), seguido del nivel regular (28,4%) y el nivel alto (4,9%).

**Tabla 2.** Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión características básicas.

Nivel	N	%
Bajo	93	57,4
Regular	69	42,6
Total	162	100

En cuanto a la dimensión características básicas, se observa en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén un nivel bajo de conocimientos (57,4%), seguido de un nivel regular (42,6%).

**Tabla 3.** Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión administración de la dosis.

Nivel	N	%
Bajo	84	51,9
Regular	62	38,2
Alto	16	9,9
Total	162	100

Referente a la dimensión, administración de la dosis, los adultos mayores del Centro de Salud de Morro Solar presentaron con mayor porcentaje un nivel bajo de conocimientos (51,9%), seguido de un nivel regular (38,2%) y un nivel alto (9,9%).

**Tabla 4.** Distribución porcentual del nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 según dimensión fuentes de información.

Nivel	N	%
Bajo	93	57,4
Regular	60	37,0
Alto	9	5,6
Total	162	100

Concerniente a la dimensión de fuentes de información, los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén mostraron con mayor preeminencia un nivel bajo (57,4%), seguido de un nivel regular (37,0%) y un nivel alto de conocimientos (5,6%).

## 4.2 Discusión

Aún con los recientes avances que se han dado en el proceso de inmunización, con especial énfasis en los adultos mayores, no se ha podido asegurar que todas las personas en este rango de edad estén inmunizadas. Siendo la principal razón el desconocimiento sobre las vacunas, lo que contribuye a la proliferación de mitos y malentendidos. Sobre todo, si se trata de una vacuna nueva, como ha sido el caso de la vacuna contra la COVID-19, que ha permitido reducir las complicaciones de la enfermedad, así como la tasa de mortalidad, debido a su efecto inmunológico (10,12).

Por esta razón, la presente investigación tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén. En donde se encontró que el mayor porcentaje de los participantes presentó un nivel bajo seguido de un nivel regular. Por lo cual, se afirma la hipótesis que el nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 es bajo con tendencia a regular.

Esto se debe a las dosis que les faltan o, en el peor de los casos, no fueron vacunados. Esto ocurre como resultado de la idea errónea de que no ofrece protección contra nada. Otros afirmaron que, dado que la primera dosis les provocó malestar, no tienen intención de colocarse las siguientes dosis. Por lo que demuestra una falta de conocimientos frente a la vacuna.

Un estudio internacional similar realizado por Duong et al. (40), encontró un nivel bajo de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 (53,3%) en los adultos mayores por lo que contaban con pocos saberes sobre la vacuna y como consecuencia tenían una actitud reacia a la vacunación, por lo que no aceptaban vacunarse tanto la primera dosis como las subsiguientes. Sugiriendo que se debería priorizar la educación para la salud en este grupo etario, puesto que es una población en riesgo que necesita la vacuna para prevenir desenlaces graves de la COVID-19.

Asimismo, Rahman et al. (38), en su investigación sobre la vacuna contra la COVID-19, el 26,06% mostró que los adultos mayores tienen cierto reparo en la vacuna por miedo a sus efectos adversos (87,18%). Puesto que durante la primera dosis presentaron síntomas sobre la enfermedad, lo que les generó temor e incertidumbre

sobre la veracidad y efectividad de la vacunación, tratándose de ser una vacuna nueva recién creada. Por otro lado, el desconocimiento (70,94%) sobre la inmunización, por la carencia de información, o en el peor de los casos por ser mal informados incitando al rechazo y negación a la vacuna.

Por el contrario, Aguilar (32) en su investigación encontró un nivel de conocimiento alto (88%), seguido de regular (12%). Esto debido a que los adultos mayores sí fueron instruidos de manera favorable con hechos relevantes e información verídica. Para, Sovan et al. (37), según los resultados de su investigación los adultos mayores (87,08%) piensan que la vacuna es necesaria, y más de la mitad de los encuestados desean vacunarse porque consideran que las vacunas van a permitir protegerles contra consecuencias graves de la enfermedad.

También, Adane et al. (39), obtuvieron que el 64% está a favor de la vacuna contra la COVID-19 contando con conocimientos identificándose en ellos una buena actitud y percepción a la inmunización. Asimismo, más de la mitad de los participantes considera que la vacuna les permite prevenir la enfermedad.

Estudios nacionales, que coincidieron con los resultados de esta investigación es Huamán et al. (41), quienes obtuvieron que el 37,7% está dudando en tomar la decisión de vacunarse, el 35,1% no acepta vacunarse y el 27,2% si lo acepta. Entre los motivos para no aceptarlo y estar en intriga es porque desconocen sobre la importancia de la vacuna, desconfianza en el enfermero, falta de regulación de la vacuna, por la idiosincrasia que se tiene, normas sociales, influencia de personas, y porque dicen que tendrán mayor peligro de infección. Por lo tanto, los adultos mayores se reúsan a vacunarse en gran parte por falta de conocimiento.

Por su lado, Vidal et al. (44), encontraron que 65% carece de conocimientos por lo que no son conscientes sobre la vacunación. Sin embargo, con respecto a otras medidas de prevención si presentan conocimientos y están de acuerdo. Por ejemplo, el 50,6% cree que los alimentos son una vía de contagio, y el 61% emplea la medicina natural como medida preventiva.

En cambio, Mamani et al. (43), descubrieron que este grupo de edad tiene un nivel de conocimiento medio del 52,9%, un nivel de conocimientos alto del 40,8% y un nivel de conocimientos bajo con un 6,3%. Presentando con mayor preponderancia un nivel medio con tendencia a alto. Esto debido a que, en Madre de Dios, se concientizó y se hizo campañas de vacunación priorizando en los adultos mayores como población vulnerable. Como resultado, el 56,3%, más de la mitad de este grupo presentaron una actitud favorable, aceptando la vacunación. Sin embargo, un 39% tenía una actitud desinteresada, mientras que el 4,7% tenía una actitud de negación. Siendo un pequeño grupo quienes no estaban de acuerdo con la vacuna.

Del mismo modo, Rivas et al. (42), descubrieron que el 4% de los individuos creen que las vacunas no son necesarias, mientras que el 50% están insatisfechos porque consideran que no les ha protegido, por el contrario, han presentado síntomas de la enfermedad. Además, el 9% no cree en su acción inmunológica. Estos autores, determinaron que estas situaciones se deben principalmente por la carencia de conocimientos, y por la mala información que se le brinda incitando el temor e incertidumbre.

En efecto, se consideró necesario determinar los escenarios en los que se presenta la carencia de conocimientos en la presente investigación, teniendo como objetivo: Medir el nivel de conocimientos según dimensiones sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén. Por lo que se encontró en cuanto a la dimensión características básicas, un nivel bajo (57,4%). Referente a la dimensión administración de la dosis, presentó con mayor preponderancia un nivel bajo (51,9%). Concerniente a la dimensión fuentes de información, mostró mayor preeminencia un nivel bajo (57,4%).

En cambio, Piscoche (29) encontró un nivel regular de conocimientos sobre sus dimensiones. Con respecto a las características básicas un 58,96%, en administración de la dosis un 41,04%, y en fuentes de información un 48,12%, siendo los principales influyentes los amigos, familiares y entidades de salud. Con respecto a Huamán (41), en las características básicas encontró que el 56,8% presenta un nivel de conocimientos alto. En la administración de la dosis un 54,5%, más de la mitad tiene un nivel de conocimientos alto, y con respecto a las fuentes de información un nivel

alto con un 46,2%. Lo que indica que los adultos mayores en esta investigación tienen conocimientos sobre la vacuna.

Según la Teoría del autocuidado, explica que toda persona que no realiza el autocuidado se debe principalmente por la carencia de conocimientos y por la falta de conciencia en sí misma. Por ello, la teoría tiene como objetivo apoyar a la persona a iniciar y mantener conductas de autocuidado para prevenir enfermedades. En este caso, la vacuna como mecanismo de prevención contra la enfermedad COVID-19. Esto se inicia según la teoría asumiendo la responsabilidad personal por la propia salud. Sin embargo, cuando se carece de medidas de autocuidado por falta de conocimientos, pone en mayor riesgo la vida de la persona. Siendo mayor en el caso de colectivos vulnerables como son los adultos mayores (45).

Aún más en esta investigación, los adultos mayores tienen las facultades cognoscitivas por lo que garantiza que tienen la potestad de cuidarse a sí mismos siempre y cuando sean conscientes de la importancia del autocuidado para prevenir complicaciones y evitar riesgos. Con ello se avala que si una persona está informada sobre las vacunas contra la COVID-19 y es inoculada, estará contribuyendo a su propio autocuidado.

Asimismo, para explicar el desconocimiento sobre las vacunas, que son necesarias para combatir una pandemia, vale la pena mencionar a la Dra. Nola Pender sobre su modelo de promoción de la salud. Este modelo tiene como objetivo comprender los comportamientos de los individuos relacionados con su salud y, al mismo tiempo, orientar hacia el desarrollo de comportamientos saludables. De esta forma, se explica el porqué del comportamiento considerando el papel que juega el conocimiento y experiencias en el cambio de esa conducta (46).

Según la problemática encontrada en esta investigación es necesario dotar a la persona de conocimientos y conductas promotoras de salud, porque se ha puesto en evidencia que tienen un nivel bajo de conocimientos en cuanto a la vacuna contra la COVID-19. De esta manera, el modelo describe una explicación lógica sobre el comportamiento. En este caso, de los adultos mayores frente a la vacunación partiendo desde su nivel de conocimientos. De igual forma, la OMS (71) aconseja

que aquellos que ya han sido vacunados continúen tomando precauciones de seguridad. Esto se debe a que la vacunación, como método de control de la pandemia no actúa por sí sola, sino en conjunto con otras medidas implementadas durante esta emergencia sanitaria.

La importancia de este estudio radica en que es uno de los primeros estudios realizados en la región Cajamarca, particularmente en Jaén, desde la perspectiva de la salud pública que relaciona la importancia del nivel de conocimiento sobre las vacunas, más específicamente sobre la vacuna contra el COVID-19, en una población que se ha visto muy afectada como son los adultos mayores. Lo cual es de vital importancia para determinar el sesgo existe de la vacunación. Además de haberse obtenido resultados con significancia estadística entre las dimensiones de la variable, lo que prueba la hipótesis planteada.

Sin embargo, tiene ciertos inconvenientes como limitaciones del estudio. Una de ellas es por trabajar con una población adulta mayor, ya que muchos tenían problemas para leer y comprender algunas preguntas del cuestionario. Otra de las limitaciones es que el presente estudio solo se centró en la vacuna contra la COVID-19 como medida de prevención, lo cual se pretende como futuras investigaciones abarcar otras medidas de salud pública. Puesto que, todas aportan como medidas de prevención a la enfermedad. De manera similar, dado que solo se tuvo un pequeño número de participantes en el estudio, es difícil extrapolar nuestros resultados a toda la población adulta mayor de Jaén, sin embargo, la problemática muestra significancia por su alta relevancia.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

El nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén es bajo. Esto significa que este grupo etario tiene un conocimiento insuficiente sobre la vacuna, lo que impiden que vean la vacunación como un factor protector. Esto debido a que el nivel de educación garantiza una perspectiva positiva sobre la vacuna, por lo que los conocimientos son importantes y necesarios para evitar incertidumbres o temores. Más tratándose de una población vulnerable en medio de una pandemia.

Con respecto a sus dimensiones sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores se encontró un nivel preponderantemente bajo. En la dimensión de características básicas, los adultos mayores desconocen aspectos como la utilidad, seguridad y eficacia de la vacuna. En la dimensión administración de la dosis no tienen claro cuantas dosis son necesarias, los intervalos entre dosis y las medidas a seguir después de la vacuna. Por último, en la dimensión de fuentes de información es bajo porque no acuden a instituciones de salud o redes sociales para ser instruidos, más bien se percibe que las personas cercanas a ellos les brinda información, pero no es correcta.

## **Recomendaciones**

Al jefe del Centro de Salud Morro Solar Jaén, fortalecer las campañas educativas dirigidas a los adultos mayores sobre la vacuna contra la COVID-19, con el fin de garantizar una adecuada comprensión de su importancia, eficacia y posibles efectos secundarios.

A la Oficina de Promoción de la Salud del Centro de Salud Morro Solar Jaén, diseñar programas de promoción de la salud enfocados en la prevención de enfermedades mediante la vacunación, con especial énfasis en los adultos mayores.

Al Centro de Atención para Personas Adultas Mayores (CEAPAM), desarrollar talleres informativos sobre la vacuna contra la COVID-19 y su importancia, dirigidos a los adultos mayores.

A los profesionales de enfermería, aprovechar los momentos de atención directa para brindar información concisa y fácil de entender sobre la vacuna, aclarar mitos y fomentar una actitud positiva hacia la vacunación.

A los cuidadores de los adultos mayores, involucrar en el proceso educativo sobre la vacunación, ya que su apoyo y comprensión del tema son claves para motivar a los adultos mayores a recibir y entender la información.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Langjahr P, Sotelo P. Presente y futuro de los anticuerpos recombinantes terapéuticos. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Internet] 2016 [Citado el 3 de abril del 2023];14(2):110-21. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v14n2/v14n2ar4.pdf>
2. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Internet] Perú: Minsa; 2022 [Citado el 3 de abril del 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
3. Der Lindena S, Graham D, Clarke C, Cook J. Inoculating against COVID-19 vaccine misinformation. EClinicalMedicine [Internet] 2021 [Citado el 3 de abril del 2023]; 33(1): 1-2. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2589-5370%2821%2900052-3>
4. Kuri P. Las pandemias: el COVID-19. Cir. cir. [Internet]. 2020 [Citado el 3 de abril del 2023]; 88(3): 249-251. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2444-054X2020000300249&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300249&lng=es).
5. Hecho L. Vulnerabilidad. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2007 [Citado el 3 de abril del 2023]; 30(suplemento 3): 07-22. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272007000600002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600002&lng=es).
6. Reda M, Cant A. La importancia de la vacunación y el tratamiento con inmunoglobulina para pacientes con inmunodeficiencias primarias. Acta pediátrica de México [Internet] 2015 [Citado el 3 de abril del 2023], 36(2): 55-57. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000200001&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200001&lng=es&tlng=es).
7. Menor C. Coronavirus: ¿cómo aumenta la capacidad de infección del SARS-CoV-2 con cada nueva variante? [Internet] España: BBC; 2021 [Citado el 3 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56348856>
8. García R, Perón L, Ramírez I, Morales A, Mosqueda E, Vilchis J, et al. Vacunas contra la COVID-19. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2021 [Citado el 3 de abril del 2023]; 19(3):429-444. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032021000300429&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300429&lng=es).

9. Ministerio de Salud. Adultos mayores siguen siendo las principales víctimas mortales por COVID-19. Perú: MINSA; 2021 [Citado el 3 de abril del 2023] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/adultos-mayores-siguen-siendo-las-principales-victimas-mortales-por-covid-19/#:~:text=A%20la%20fecha%2C%20dos%20de,el%20inicio%20de%20la%20pandemia>.
10. Defensoría del pueblo. Limitaciones de derechos para personas no vacunadas a fin de garantizar la salud pública ante la COVID-19. [Internet] Perú; 2021 [Citado el 4 de abril del 2023] Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/12/INFORME-AAE-12-2021.pdf>
11. Szabo L. ¿Por qué más adultos mayores no reciben los refuerzos contra covid? [Internet] USA: Kaiser Family Foundation; 2022 [Citado el 4 de abril del 2022] Disponible en: <https://khn.org/news/article/por-que-mas-adultos-mayores-no-reciben-los-refuerzos-contra-covid/>
12. Valenzuela M. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet] 2020 [Citado el 2 de setiembre de 2022]; 31(3): 233-239. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>
13. Blanco V. Las vacunas y su importancia en la salud. [Internet] 2020 [Citado el 2 de agosto de 2022]; 3(7):79. Disponible en: .---
14. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento [Internet] Ginebra: OMS; 2019 [Citado el 2 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
15. Organización Panamericana de la Salud. Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas. [Internet] Ginebra: OPS; 2020 [Citado el 3 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>
16. El País. Sanidad asegura que habrá cuarta dosis de la vacuna contra la COVID para toda la población, pese a que no está aprobada. [Internet] 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2022-06-16/sanidad-confirma-que-habra-cuarta-dosis-de-la-vacuna-contra-la-covid-para-toda-la-poblacion.html>

17. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Mitos y datos sobre las vacunas contra el COVID-19. [Internet] USA: CDC; 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lo que debes saber sobre las vacunas contra la COVID-19 [Internet] USA: Unicef; 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19n>
19. Szabo L ¿Por qué más adultos mayores no reciben los refuerzos contra covid? [Internet] USA: KHN; 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://khn.org/news/article/por-que-mas-adultos-mayores-no-reciben-los-refuerzos-contra-covid/>
20. Mouzo J. Los que no se vacunan: negacionistas, dudosos o con la infección reciente [Internet] España: El País-Sociedad; 2021 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2021-08-14/los-que-no-se-vacunan-negacionistas-dudosos-o-con-la-infeccion-reciente.html>
21. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Seguridad de las vacunas contra el COVID-19 [Internet] USA: CDC; 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/safety-of-vaccines.html>
22. Huenchuan S. Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: perspectiva regional y de derechos humanos, Libros de la CEPAL, N° 154, Santiago, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2018. Disponible en: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf)
23. Navarro N. Las vacunas frente a la COVID-19 son seguras, pero seamos claros acerca del significado de la palabra “seguras” [Internet] USA: Pediatra. Comité Editorial A.E.V; 202 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.vacunas.org/las-vacunas-frente-a-la-covid-19-son-seguras-pero-seamos-claros-acerca-del-significado-de-la-palabra-seguras/?print=print>
24. Banco de Desarrollo de América Latina. Actitudes y percepciones frente a las vacunas. [Internet] CAF; 2021 [Citado el 3 de agosto de 2022] Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>
25. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores [Internet] Perú: INEI; 2020 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>

26. Ministerio de Salud. Adultos mayores siguen siendo las principales víctimas mortales por COVID-19 [Internet] Perú: Minsa; 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/adultos-mayores-siguen-siendo-las-principales-victimas-mortales-por-covid-19/#:~:text=A%20la%20fecha%2C%20dos%20de,el%20inicio%20de%20la%20pandemia.>
27. Chávez R. Los más vulnerables: 625 mil adultos mayores sin seguro no tienen fecha de vacunación [Internet] Perú: Ojo Público; 2021 [Citado el 3 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://ojo-publico.com/2560/mas-de-625-mil-adultos-mayores-no-asegurados-sin-fecha-de-vacunacion>
28. Comunicaciones CIUP. 48% de peruanos que no se vacunarían contra el COVID-19 creen que faltan más pruebas a las vacunas. [Internet] Lima: Universidad del Pacífico; 2021. Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/analisis/48-de-peruanos-que-no-se-vacunarian-contra-el-covid-19-creen-que-faltan-mas-pruebas-a-las-vacunas/>
29. Piscoche N. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021 [Tesis de maestría] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: [https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE\\_d2e478ae708534b4f3a8643ffc5a545c](https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_d2e478ae708534b4f3a8643ffc5a545c)
30. Antay C, Huarcaya C. Conocimientos y actitudes frente a las vacunas contra el COVID 19 en los usuarios de la farmacia Farmafe Huaral, Lima 2022. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/952?show=full>
31. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/952?show=full>
32. Aguilar P, Becerra A, Valverde M, Ramírez G, Nique M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet] 2022 [Citado el 3 de setiembre de 2022] ;22(2):244-251. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1371492/4343-texto-del-articulo-15662-9-10-20220421\\_compressed-1.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1371492/4343-texto-del-articulo-15662-9-10-20220421_compressed-1.pdf)
33. Ministerio de Salud. Minsa pone a disposición aplicativo web para seguir paso a paso el proceso de vacunación COVID-19. [Internet] Perú: Minsa; 2021 [Citado el 3 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/341693-minsa->

pone-a-disposicion-aplicativo-web-para-seguir-paso-a-paso-el-proceso-de-vacunacion-covid-19

34. Red Integral de Salud Cajamarca. Vacunación Anti-COVID19. [Internet] Cajamarca: RIS; 2022 [Citado el 18 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://datastudio.google.com/reporting/99b870ea-0c39-4345-bc42-43fa1f2aede2/page/undjC>
35. Plataforma digital única del Estado Peruano. Defensoría del Pueblo: urge garantizar segunda dosis de la vacuna contra el covid-19 a personas mayores de 60 años en Cajamarca. [Internet] Perú: Gob.pe; 2021. [Citado el 18 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/defensoria/noticias/509786-defensoria-del-pueblo-urge-garantizar-segunda-dosis-de-la-vacuna-contra-el-covid-19-a-personas-mayores-de-60-anos-en-cajamarca>
36. Dirección Sub Regional de Salud Jaén. Sala situacional frente al COVID-19. [Internet] Jaén: DISA; 2021 [Citado el 19 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/boletines/SALA%20SITUACIONAL%20COVID-19%20-05-07-2021.pdf>
37. Sovan S, Jhimli B, Suvrendu K, Monjur K, Girl B, Pal A, et al. Concienciación, conocimiento y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre las personas de Bengala occidental, India: encuesta basada en web. *Vacunas* [Internet] 2022 [Citado el 5 de setiembre de 2022]; 23(51):5546-5555. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-avance-resumen-awareness-knowledge-acceptance-covid-19-vaccine-S1576988722000188?esCovid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1>
38. Rahman M, Chisty M, Alam M, Sadman M, Abdul M, Alam I, et al. Knowledge, attitude, and hesitancy towards COVID-19 vaccine among university students of Bangladesh. *PLoS ONE* [Internet] 2022 [Citado el 5 de setiembre de 2022]; 17(6): 1—15. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0270684>
39. Adane M, Ademas A, Kloos H. Conocimiento, actitudes y percepciones de la vacuna COVID-19 y negativa a recibir la vacuna COVID-19 entre los trabajadores de la salud en el noreste de Etiopía. *BMC Salud Pública* [Internet] 2022 [Citado el 5 de setiembre de 2022]; 22(1):128. Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12362-8#citeas>
40. Duong M, Duong B, Nguyen H, Nguyen T, Nguyen D. Knowledge about COVID-19 vaccine and vaccination in Vietnam: A population survey. *J Am Pharm Assoc* [Internet]

- 2022 [Citado el 5 de setiembre de 2022];62(4):1197-1205.e4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35151581/>
41. Huamán S, Boza L. Factores condicionantes para la aceptación de la vacuna para covid-19 en el Distrito de Ccochaccasa, 2021. [Tesis de grado] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4327>
  42. Rivas D, Vélchez R. Conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra el COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la Clínica Ricardo Palma (octubre - diciembre) 2021 [Tesis de grado] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2022. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6342>
  43. 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 de grado] Madre de Dios: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/816>
  44. Vidal C, Zanoni O, Mas G, Tello-Rodríguez T. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet] 2022 [Citado el 5 de setiembre de 2022];39(2):201-207. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/10847#:~:text=El%2091%2C5%25%20se%20vacun%C3%B3,vacuna%20contra%20la%20COVID%2D19>.
  45. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría del déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet] 2017 [Citado el 12 de agosto de 2022]; 19(3): 89-100. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es).
  46. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Internet]. 2011 [Citado el 13 de agosto de 2022]; 8(4):16-23. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables)
  47. Esparza R, Rubio J. La pregunta por el conocimiento. Saber [Internet]. 2016 [Citado el 6 de setiembre de 2022]; 28(4):813-818. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01622016000400016&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622016000400016&lng=es).

48. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 [Citado el 6 de setiembre de 2022] ;70(3): 217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es).
49. Sánchez T. El conocimiento científico. Temas Sociales. [Internet] 2000 [Citado el 6 de setiembre de 2022]:21(1):191-192. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0040-29152000000100015&lng=pt&nrm=iso](http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100015&lng=pt&nrm=iso)
50. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet] Ginebra: OMS; 2021 [Citado el 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
51. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet] Ginebra: OPS; 2020 [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
52. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Vacunación [Internet] Lima: Minsa; 2010 [Citado el 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
53. Organización Mundial de la Salud. Vacunas contra la COVID-19 [Internet] Ginebra: OMS; 2019. [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
54. Organización Panamericana de la Salud. Preguntas frecuentes: Vacunas contra la COVID-19 [Internet] Ginebra: OPS; 2022 [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19>
55. Seguro Social de Salud. Manual de Vacunación Segura Contra COVID-19 [Internet] Lima: EsSalud;2022 [Citado el 6 de setiembre de 2022] Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual\\_Vacunac\\_Segura\\_contra\\_COVID\\_19.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf)
56. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Vacunas [Internet] USA: NIH; 2022 [Citado el 6 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>
57. Rioja Salud. La importancia de las vacunas como prevención de enfermedades en la infancia y la adolescencia [Internet] España; 2020 [Citado el 6 de setiembre de 2022]

- Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/la-importancia-de-las-vacunas>
58. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: la seguridad de las vacunas [Internet] Ginebra: OMS; 2020 [Citado el 6 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-vaccine-safety>
59. Chaparro N, Moreno D, Franco A. Seguridad de las vacunas contra la COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet] 2021 [Citado el 6 de agosto de 2022];38(4):634-42. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/9308>
60. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Monitoreo de la eficacia de las vacunas contra el COVID-19. [Internet] USA: CDC; 2022 [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/how-they-work.html>
61. Organización Mundial de la Salud. Eficacia teórica, eficacia real y protección de las vacunas. [Internet] Ginebra: OMS; 2021 [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
62. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica directrices para ayudar a los países a mantener los servicios sanitarios esenciales durante la pandemia de COVID-19 [Internet] Ginebra: OMS; 2020 [Citado el 6 noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic>
63. Ministerio de Salud. Normas legales sobre la vacuna contra la COVID-19. [Internet] Lima: Minsa; 2022 [Citado el 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/colecciones/2397-normas-legales-sobre-la-vacuna-contra-la-covid-19>
64. Organización Mundial de la Salud. El Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización de la OMS actualiza recomendaciones sobre dosis de refuerzo y vacunación COVID-19 para niños. [Internet] Ginebra: OMS; 2022 [Citado el 6 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/21-1-2022-grupo-expertos-asesoramiento-estrategico-sobre-inmunizacion-oms-actualiza>
65. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19 [Internet] Lima: Gob.pe; 2022 [Citado el 6 de setiembre del 2022].

Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contr-la-covid-19>

66. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Qué hacer antes, durante y después de recibir la vacuna contra la COVID-19. [Internet] USA: Unicef; 2021 [Citado el 6 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/que-hacer-antes-durante-despues-recibir-vacuna-covid19#:~:text=Qu%C3%A9date%20un%20tiempo%20para%20verificar,graves%20relacionadas%20con%20la%20salud>.
67. Plataforma digital única del Estado Peruano. Especialista del Ministerio de Salud recomienda buscar información sobre la COVID-19 en fuentes confiables. [Internet] Lima: Gob.pe; 2021 [Citado el 6 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/340813-especialista-del-ministerio-de-salud-recomienda-buscar-informacion-sobre-la-covid-19-en-fuentes-confiables>
68. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1a ed. Universidad Ricardo Palma- Vicerrectorado de investigación, editor. Lima: Bussiness Support Aneth; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
69. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6ª. ed. México: Mc. Graw Hill; 2014.
70. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Ciencias enfermo [Internet]. 2002 [Citado el 15 de agosto de 2022]; 8(1): 15-18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es).
71. Organización Mundial de la Salud. Vaccine efficacy, effectiveness and protection [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [Citado el 13 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/featurestories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>

# **ANEXOS**

## Anexo 1

### INSTRUMENTO

#### Cuestionario nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19

Buenos días, este cuestionario tiene por finalidad conocer su nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19. Es por ello que acudo a usted, para que complete y marque con una (X), con la mayor transparencia posible. Agradezco el apoyo y cordialidad.

**Edad:**

- 60 a 69 años ( ) - 70 a 79 años ( ) - 80 a más años ( )

**Sexo:**

- Hombre ( ) - Mujer ( )

**Nivel educativo:**

- Primaria ( ) - Secundaria ( ) - Superior ( )

**Dosis de vacunación contra la COVID-19:**

- Ninguna dosis ( ) - 1era dosis ( ) - 2da dosis ( ) - 3era dosis ( ) - 4ta dosis ( )
- Dosis de refuerzo (Bivalente) ( )

**Dimensión 1: Características básicas**

1.1. ¿Las vacunas protegen contra las enfermedades infecciosas?

- Sí ( )
- No ( )

1.2. ¿Las vacunas son seguras para la salud?

- Sí ( )
- No ( )

1.3. ¿Considera que una vacuna con una eficacia del 50% es suficientemente protectora?

- Sí ( )
- No ( )

**Dimensión 2: Administración de la dosis**

2.1 ¿Es legalmente obligatorio recibir la vacuna contra COVID-19?

- Sí ( )
- No ( )

2.2. ¿Niños menores de un año reciben vacuna?

- Sí ( )
- No ( )

2.3. ¿Personas menores de 18 años reciben vacuna?

- Sí ( )
- No ( )

2.4 ¿Los adultos pueden recibir la vacuna contra la COVID-19?

- Sí ( )
  - No ( )
- 2.5. ¿Las gestantes y madres que dan de lactar reciben vacuna?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.6. ¿Los pacientes con enfermedades no transmisibles como diabetes, presión alta, colesterol o triglicéridos, pueden recibir la vacuna?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.7. ¿Las personas enfermas del COVID-19 reciben la vacuna?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.8. ¿Las personas recuperadas del COVID-19 pueden vacunarse?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.9. ¿Las personas con alergias a alimentos y/o medicamentos pueden vacunarse?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.10. ¿Los pacientes con inmunosupresión, por ejemplo, los que tienen VIH o alguna enfermedad degenerativa pueden vacunarse contra la COVID-19?
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.11. La inmunidad protectora contra COVID-19 se alcanza después de recibir la vacuna:
- Sí ( )
  - No ( )
- 2.12. Después de recibir la vacuna contra la COVID-19, ¿Es necesario seguir utilizando medidas preventivas como mascarillas, higiene de las manos y distanciamiento social?
- Sí ( )
  - No ( )

**Dimensión 3: Fuentes de información**

Indicar con una “X” en qué medida cada una de las siguientes fuentes de información ha influido en su opinión sobre la vacunación contra la COVID-19:

Indicador	Nada	Más o menos	Mucho
3.1. Medios de comunicación			
3.2. Instituciones			
3.3. Redes de internet			
3.4. Personas cercanas			
3.5. Personal de salud			

## Anexo 2

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

#### SECCION JAEN

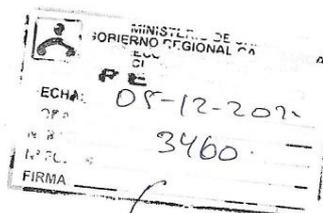
"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1.962  
Bofvar N° 1368 Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAEN PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Jaén, 24 de noviembre de 2022

OFICIO VIRTUAL N° 0835 -2022-SJE-UNC

Señora  
M.Cs. ARLITA LA TORRE ROSILLO  
GERENTE DEL CLAS MORRO SOLAR



CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO AUTORIZANDO  
APLICACIÓN DE CUESTIONARIO TRABAJO  
DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, el estudiante **YONATAN QUINTOS VEGA**, realizará el trabajo de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023", con fines de optar el Título de Licenciado en Enfermería.

Encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto, recurro a su Despacho para solicitar su apoyo, autorizando al referido alumno efectuar la aplicación de un Cuestionario dirigido los adultos mayores que se atienden en todos los Programas y servicios de su representada, a partir de la fecha y/o durante el período que dure la recolección de datos.

Cabe señalar que, bajo la responsabilidad de la egresada, quedará el uso de los equipos de protección para la aplicación del instrumento de investigación.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



*Aracely Valderrama Soriano*  
M. Cs. Aracely Valderrama Soriano  
Docente (e) EAPE: F.J.

C.C: -Archivo.  
MAVS/rm.

## Anexo 3

# AUTORIZACIÓN



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**  
Dirección Regional de Salud Cajamarca  
Red Integrada de Salud Jaén



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



OFICIO N° 190 - 2022 - GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.

Sra. M. Cs. MARIA AMELIA VALDERRAMA SORIANO  
Docente (e) EAPE.FJ

ASUNTO : HAGO LLEGAR AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE  
CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACION.

REFERENCIA : OFICIO VIRTUAL N° 0835-2022-SJE-UNC

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y visto el documento de la referencia hago llegar autorización para aplicación de cuestionario de trabajo de investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES AATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAEN - PERU, 2023", a cargo del estudiante YONATAN QUINTOS VEGA.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD EN LAS ÁREAS URBANAS Y RURALES  
Mg. Arida La Torre Rosillo  
GERENTE

ALTR/GERENTE  
MMPT/sec.  
CC. Archivo.

## Anexo 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Lucila Cabrera Salcedo ..... con DNI N° 27851823

Acepto participar en la investigación científica NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023, realizado por el estudiante, Yonatan Quintos Vega, de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén. El investigador ha explicado claramente los objetivos del estudio y la anonimidad de los usuarios adultos mayores. En ese sentido y de mis facultades soy consciente de que se publicará el informe final de la investigación.

Después de recibir las orientaciones necesarias, considero formar parte del estudio del estudiante universitario.

Fecha: 10/01/23

  
.....

Firma del investigador

  
.....

Firma o huella del participante

## Anexo 5a

# VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Santos Camacho Kelly Esmit

Cargo e institución donde labora

Licenciada en Gerencia Asistencial

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

#### III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Que este cuestionario continúe en curso

FECHA: 10.12.22

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
CLAS MORA SOL  
Kelly Esmit Santos Camacho  
LIC. EN GERENCIA ASISTENCIAL  
CER 880710

DNI: 45826392

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
<b>Validado por:</b> Lic Ent Kelly E. Santos Capodoc	<b>DNI:</b> 45826392	<b>Fecha:</b> 10-12-22
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 954894494	<b>Correo:</b> Kelly-santos2828@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del profesional experto

Torres Cadenillas Fanny Arista

Cargo e institución donde labora

Enfermera Asistencial

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	x	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

**III. SUGERENCIAS Y OPINIONES** (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Continuar con su investigación

FECHA: 10.12.22



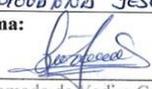
DNI: 40548422

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
Validado por: <i>Lico E. F. Fanny A. Torres Cadenillas</i>	DNI: <i>40548422</i>	Fecha: <i>10/12/22</i>
Firma: 	Teléfono: <i>976255116</i>	Correo: <i>fannytorres@gmail.com</i>
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: GOMEZ GUADALUPE GIOVANNA JESERIN	DNI: 40703718	Fecha: 10-12-2022
Firma: 	Teléfono: 945812069	Correo: giouvanna35@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del profesional experto

Calderón Vargas Gladys Alexany  
en

Cargo e institución donde labora

Enfermera Asistencial

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

**III. SUGERENCIAS Y OPINIONES** (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Continuar con su investigación

FECHA: 10/12/22

DNI: 27731546


 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
 CLAS. PROFESIONAL  
 Gladys Alexany Calderón Vargas  
 U.C. ENFERMERÍA  
 CEP 78018 PNE 1662H

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
<b>Validado por:</b> Gladys Karlene Calderon Vargas	<b>DNI:</b> 27731546	<b>Fecha:</b> 10/12/22 .
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 985372534	<b>Correo:</b> gladysita30-2013@ hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del profesional experto

..... VICENTE ABAD; Wismer .....

Cargo e institución donde labora

..... REIP EPIDEMIOLOGIA .....

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia metodológica	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

**III. SUGERENCIAS Y OPINIONES** (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

..... INSTRUMENTO APLICABLE .....

FECHA: 10/12/2022

  
 Sr. Vicente Abad  
 MAESTRO EN CIENCIAS  
 EN LA PÚBLIC.

DNI: 80197487

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
<b>Validado por:</b> WILMER VILEME DBAD	<b>DNI:</b> 80197487	<b>Fecha:</b> 10.12.2022.
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 969487012	<b>Correo:</b> Vilbad_81@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## Anexo 5b

### VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

#### PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

Criterios	Jueces					Total	Valor Binomial
	J1	J2	J3	J4	J5		
1. Claridad en la redacción.	1	1	1	1	1	5	0.03125
2. Organización (coherencia interna)	1	1	1	1	1	5	0.03125
3. Inducción a la respuesta	1	1	1	1	1	5	0.03125
4. Lenguaje adecuado con el nivel del informante.	1	1	1	1	1	5	0.03125
5. Mide lo que se pretende.	1	1	1	1	1	5	0.03125
Total	5	5	5	5	5	5	0.03125

*Se ha considerado*

*1: Si la respuesta es positiva*

*0: Si la respuesta es negativa*

Si  $p < 0.05$ , el grado de concordancia es significativo. De acuerdo a los resultados obtenidos para cada ítem, los resultados son menores a 0,05 por lo tanto el grado de concordancia es significativo.

## Anexo 6

### DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

**Tabla 5.** Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su nivel educativo.

Nivel educativo	N	%
Primaria	91	56,2
Secundaria	25	15,4
Superior	8	4,9
Sin educación	38	23,5
Total	162	100,0

Según el nivel educativo de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén, se evidencia que un 56,2% son del nivel primario, el 15,4% son del nivel secundario, el 4,9% son del nivel superior, y el 23,5% no tiene educación formal.

**Tabla 6.** Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según sexo.

Sexo	N	%
Masculino	56	32,6
Femenino	106	65,4
Total	162	100,0

Se observa que, los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén son un 65,4% de sexo femenino y un 34,6% de sexo masculino.

**Tabla 7.** Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su edad.

Edad	N	%
60 a 69 años	71	43,8
70 a 79 años	70	43,2
80 a más años	21	13,0
Total	162	100,0

El 43,8% de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén tiene entre 60 a 69 años, un 43,2% tiene entre 70 a 79 años, y el 13,0% de 80 años a más.

**Tabla 8.** Distribución porcentual de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén según su número de dosis.

Número de dosis	N	%
Ninguna dosis	7	4,3
Primera dosis	83	51,2
Segunda dosis	40	24,7
Tercera dosis	29	17,9
Cuarta dosis	3	1,9
Dosis de refuerzo	0	0,0
Total	162	100,0

El 4,3% de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén no recibió ninguna dosis, el 51,2% una dosis, el 24,7% la segunda dosis, el 17,9% la tercera dosis, el 1,9% la cuarta dosis, y ninguno recibió la dosis de refuerzo (Bivalente).

## Anexo 7

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA “NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N°1050

Repositorio institucional digital

#### Formulario de Autorización

1 Datos del autor:

Nombres y apellidos: Yonatan Quintos Vega

DNI N°:48243802

Correo electrónico: Yquintosv14@unc.edu.pe

Teléfono: 964112861

2 Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

Segunda especialidad profesional

3 Tipo de investigación<sup>1</sup>:

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID-19 en los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar Jaén - Perú, 2023

Asesora: Segunda Manuela Cabellos Alvarado

DNI: 26677054

Código orcid: <https://0000-0001-5870-7832>

Año: 2024

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad.

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad.

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría.

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional.

#### 4 Licencias:

##### a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

No autorizo

##### b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



---

Firma

23 / 10 / 24

Fecha

---

<sup>1</sup> Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

## SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley Nº 14015 del 13 de Febrero de 1962

Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907

JAEN - PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

### MODALIDAD "A"

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

En Jaén, siendo las 8am del 18 de octubre 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 auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR JAÉN - PERÚ, 2023.

Presentado por la **Bachiller: YONATAN QUINTOS VEGA.**

Siendo las 9.45 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: dieciséis, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apto para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Francisca Edita Díaz Villanueva</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>Doris Elizabeth Brungas Abanto</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Glaura Vega Torres</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Segueda Maucuda Cabellos Alvarado</u>	<u>[Firma]</u>
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)