

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
“SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO”**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNACIÓN  
CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA,  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORAZÓN DE JESÚS,  
MATAQUITA, 2022”**

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

**Bach. PINEDA PARIAMACHI Sofia Miluska**

**Asesora: Dra. REYES NARVÁEZ Silvia Elizabet**

**HUARAZ – PERÚ**

**2023**



*ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS*

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

**“Conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la COVID-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022”.**

Presentada por la Bachiller en Enfermería:

*Sofía Miluska PINEDA PARIAMACHI*

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobada con el calificativo de: ~~...DIECOCERO...~~ (18) en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 13 de abril del 2023.

---

Dra. Ursula LEZAMETA BLAS  
PRESIDENTA

---

Mag. Neli Rosario REGALADO OLIVARES  
SECRETARIA

---

Mag. Arturo TUYA VARDONEZ  
VOCAL

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS SOFIA PINEDA PARIAMACHI (3).d  
OCX**

RECUENTO DE PALABRAS

**13842 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**75 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 10, 2023 5:03 PM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**80778 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.4MB**

FECHA DEL INFORME

**Apr 10, 2023 5:04 PM GMT-5****● 25% de similitud general**

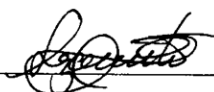
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 24% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

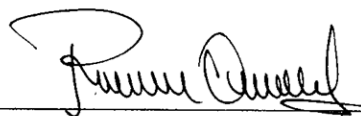
**MIEMBROS DEL JURADO**



---

**DRA. URSULA LEZAMETA BLAS**

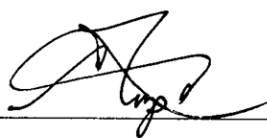
**PRESIDENTA**



---

**MAG. NELI ROSARIO REGALADO OLIVARES**

**SECRETARIA**



---

**MAG. ARTURO TUYA ORDOÑEZ**

**VOCAL**

**ASESOR DE TESIS**



---

**DRA. SILVIA ELIZABET REYES NARVÁEZ**

**ASESORA**

A quienes fueron mi mayor apoyo durante este transcurso, mis padres, Alex y Clarita; hermanos, Hessler y Álvaro, como también a mis mascotas, Crispy, Mofi y Benito.



## AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme las fuerzas necesarias en continuar con mi proyecto, a mí, por seguir adelante a pesar de querer rendirme. A mis padres, por brindarme su atención y tiempo, a mis hermanos y amistades más cercanas por su respaldo constante.

A mi asesora, Silvia Reyes Narváez, por tomarse el tiempo de orientarme y guiarme en todo el transcurso de mi investigación.



## ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>7</b>
<b>2. HIPÓTESIS .....</b>	<b>13</b>
<b>3. BASES TEÓRICAS .....</b>	<b>16</b>
<b>4. MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>34</b>
<b>5. RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
<b>6. DISCUSIÓN .....</b>	<b>45</b>
<b>7. CONCLUSIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>8. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>50</b>
<b>9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>62</b>



## RESUMEN

El problema fue ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022?. La presente investigación tenía como finalidad determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita,2022; estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y básica; diseño de la investigación no experimental de corte transversal; no existió muestra, fue poblacional porque se trabajó con el total de la población de 35 padres; la información fue procesada por medio de una base de datos a través del software estadístico SPSS versión 26. Se obtuvo como resultado que no se encontraba asociación entre conocimiento y actitudes y sus variables: cognoscitiva, afectiva y conductual. Se concluye que no existió una relación directa y significativa entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita,2022.

**Palabras claves:** Conocimiento, actitudes, vacunación, Covid-19

## ABSTRACT

The problem was: What is the relationship between knowledge and attitudes about vaccination against covid-19 in parents, Corazón de Jesús Educational Institution, Mataquita, 2022? The purpose of this research was to determine the relationship between knowledge and attitudes about vaccination against Covid-19 in parents, Corazón de Jesús Educational Institution, Mataquita, 2022; quantitative, descriptive, correlative and basic study; design of experimental cross-sectional research; there was no sample, it was population because it worked with the total population of 35 parents; the information was processed by means of a database through the statistical software SPSS version 26. The result was that there was no association between knowledge and attitudes and their variables: cognitive, affective and behavioral. It is concluded that there was no direct and significant relationship between knowledge and attitudes about vaccination against Covid-19 in parents, Corazón de Jesús Educational Institution, Mataquita, 2022.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, vaccination, Covid-19



## 1. INTRODUCCIÓN

En Wuhan, China, surgió la enfermedad por coronavirus (COVID-19) ocasionada por el virus SARS-CoV-2, y esta se transmitió rápidamente a una escala comunitaria, regional e internacional, aumentando el número de casos y muertes. A consecuencia de ello, el 11 de marzo de 2020, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(1)</sup> comunicó que el brote de COVID-19 era una emergencia de salud pública de categoría internacional acorde a la conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional. Aun así, la propagación se dio alrededor de todo el mundo, calificando a la enfermedad como una pandemia <sup>(2)</sup>.

Gran parte de la población infectada a causa del virus, podía percibir una enfermedad respiratoria de leve a moderada, lo cual no requería de un tratamiento especial para su recuperación. No obstante, algunos tenían la posibilidad de enfermar gravemente y necesitar de atención médica. Los más susceptibles fueron las personas mayores y personas con afecciones subyacentes y otras condiciones. Pero se debe tener en cuenta que no existe distinción de edad para contagiarse de COVID-19 y que conlleve hasta la muerte <sup>(3)</sup>.

Fue así que la OMS <sup>(4)</sup> y sus socios se empeñaron en agilizar la fabricación de las vacunas contra la Covid-19 manteniendo los más altos estándares de seguridad. Si bien es cierto el proceso de las vacunas lleva una secuencia de fases que podría abarcar periodos a largo plazo para su aplicación, pero por la urgencia que nos encontrábamos, las etapas de las actividades de investigación y desarrollo se ejecutaron simultáneamente, conservando las estrictas normas clínicas y de seguridad. La OMS <sup>(5)</sup> validó el uso de diversas vacunas contra la COVID-19, siendo nueve vacunas de diferentes laboratorios que cumplen con los requisitos de seguridad y eficacia, como también su disponibilidad en los países de ingresos bajos y medianos.

Como la mayoría de las vacunas, existen ciertos efectos secundarios de la vacuna contra COVID-19 que pueden ser leves o moderados, incluso se desvanecen a

los pocos días. Los típicos efectos adversos son: dolor en el lugar de inyección, alza térmica, cansancio, cefaleas, dolor muscular, escalofríos y diarrea. Esto constata que la vacuna está actuando; obteniendo así una reacción esperada de nuestro sistema inmunológico. Ahora bien, si no existe dichos efectos, no quiere decir que la vacuna no sea eficaz, ya que cada persona reacciona de diferente manera frente a las vacunas <sup>(5)</sup>.

El primer programa de inmunización en masa inició a comienzos de diciembre de 2020 y el número de dosis de vacunación aplicadas se actualiza diariamente en el tablero de la página virtual de la OMS. Cabe recalcar, que los objetivos primordiales de la vacunación contra la COVID-19 fueron atenuar las hospitalizaciones, la complejidad de la enfermedad y los decesos, generando así; una mejora en el sistema de salud. A partir de los primeros casos del Covid-19, se aplicaron las vacunas apoyado en el virus inicial, ocasionando elevados niveles de protección contra la enfermedad severa y todas sus variantes, entre ellos, la variante ómicron, aplicando una dosis de refuerzo <sup>(6)</sup>. Así que, muchos científicos a nivel mundial están investigando cómo las nuevas mutaciones y variantes del virus perjudican a la eficacia de las diferentes vacunas para dicha enfermedad <sup>(4)</sup>.

Según los datos actualizados del “Tablero de la OMS sobre el coronavirus (COVID-19)”<sup>(7)</sup>, hasta agosto de 2022, se han administrado un total de 12.355.390.461 dosis de vacunas. Siendo las personas completamente vacunadas, con un total de 4.857.273.828 y al menos con una dosis, 5.318.522.069. En el ámbito regional de las Américas, las personas con dosis totales de vacuna administradas por 100 habitantes fueron de 190.475 y las personas completamente vacunadas con la última dosis de la serie primaria por 100 habitantes, 62 212.

En el Perú, se ha actualizado un protocolo para la administración de la tercera y cuarta dosis de la vacuna contra la COVID-19 al esquema de vacunación, de acuerdo a la opinión del Instituto Nacional de Salud (INS), el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones y el Ministerio de Salud <sup>(8)</sup>. Acorde al tablero de vacunación COVID-19 del Repositorio Único Nacional de

Información en Salud (REUNIS)<sup>(9)</sup>, los vacunados con tercera dosis de 12 a más años es de 20,067,200 no llegando a la meta de 28,579,408.

Asimismo, se puede observar que las edades que no llegan a la cobertura de vacunación son de 12 a 17 años, siendo Puno, el departamento con menor cobertura en un 15.8 %. En cuanto a Áncash, es de 52.9%, si bien es cierto que es uno de los departamentos que tiene mayor porcentaje, aún sigue siendo mínimo en la cobertura. Para la provincia de Huaraz, las dosis aplicadas fueron de 9,198 no llegando a la meta de 18,701; teniendo una cobertura del 49.2% <sup>(9)</sup>.

La información insuficiente y conocimientos sobre la vacuna es la causa para que las personas puedan tomar actitudes de rechazo en cuanto a su aplicación. En investigaciones realizadas en distintos países africanos, señalan que el 31% de las personas poseían dudas sobre la vacuna y tenían la impresión de no contar con suficiente información para decidir vacunarse. Del mismo modo, en un estudio ejecutado entre voluntarios de la Cruz Roja de 18 sociedades nacionales de América, revelaron que la escasa información respecto a la inocuidad y eficacia de la vacuna, fueron el motivo fundamental de la baja aceptación de la vacuna. De las evidencias anteriores, en cuanto a las actitudes de aceptación de la vacuna, las tasas varían significativamente entre los distintos países y regiones. Entre los niveles bajos encontramos a África con un 59,7%, en comparación con las Américas en un 79,3% y Asia con 78,7%, presentando unas tasas altas de aceptación. Al principio, la aceptación más baja de la vacuna tuvo lugar en Europa con un 49,7% en noviembre de 2020, no obstante, fue aumentado notablemente en 73,2% en abril de 2021 <sup>(10)</sup>.

En Perú, en una investigación realizada acerca de los conocimientos respecto a la vacuna contra Coronavirus y actitud frente a su aplicación en habitantes de la ciudad de Lima en 2021, sus resultados obtenidos demostraron un buen grado de conocimiento respecto de sus propiedades generales de utilidad con un 76.87% y seguridad de las vacunas con un 95.52%; a diferencia del 47.76% consideró que la eficacia de las vacunas no es protectora. En el componente conductual, de las actitudes evaluadas, el 70,90% estuvo en desacuerdo obtener inmunidad contra la Covid-19 naturalmente; en cuanto al componente cognitivo, manifestó

un 84,33% de los participantes, que la vacuna es inofensiva. No obstante, el 47,01% son incrédulos acerca de la vacuna. Por último, en el componente afectivo, el 61,94% cree que los efectos adversos se presentarán de manera imprevista en el futuro; el 26,87% que las vacunas poseen deficiencias y con un 79,85% opinan que la elaboración de las vacunas fue acelerada <sup>(11)</sup>.

En virtud de los resultados, en la ciudad de Lima, la población tuvo los conocimientos adecuados respecto a la vacunación Covid-19, en cuanto a su actitud, fueron positivos, no dejando de lado la preocupación del rápido desarrollo de las vacunas. Sin embargo, durante mis prácticas comunitarias pre profesionales, realizadas en la ciudad de Huaraz a inicios del 2022; la actitud que tenían ciertos progenitores respecto a la vacunación contra Covid-19 en sus hijos y en ellos mismos, principalmente de zonas alejadas de la ciudad, no fue del todo adecuadas, y más aún cuando las dosis aumentaron en el esquema de vacunación.

En la institución educativa dónde se realizará el estudio, la directora, Karem Villafana Chávez, refirió que tuvieron que persuadir a los progenitores para que acepten la aplicación de la vacuna y cumplan con el esquema de vacunación contra SARS-CoV-2 en sus hijos adolescentes; llegando a una cobertura en el nivel de secundaria con más del 90%, sin embargo; algunos no aceptaron por su religión, mientras que otros mencionaron que “les iba a chocar la vacuna”, “es por gusto la vacuna”, entre otros comentarios.

Atendiendo a estas consideraciones, es indispensable llevar a cabo la presente tesis formulando el siguiente problema: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022?, teniendo como principal objetivo el determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022. Los objetivos específicos son: Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión cognoscitiva de actitud; identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva de

actitud e identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual de actitud frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.

En virtud de los resultados, no existe relación entre conocimientos y actitudes en padres de familia en la Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022, confirmando la hipótesis nula.

Este estudio se compone de seis secciones. En el primero se presentan las hipótesis, variables y su operacionalización; en la segunda parte, se definen los argumentos teóricos y antecedentes de la investigación a nivel internacional y nacional. Luego de eso, la tercera parte describe los materiales y métodos utilizados en el transcurso de recolección, procesamiento y análisis de datos. En la cuarta y quinta parte se presentan y discuten los resultados más importantes de la investigación de acuerdo a los objetivos planteados. La sexta sección presenta las conclusiones del estudio y las recomendaciones respectivas. Finalmente, el anexo contiene información relacionada con el instrumento utilizado y el estudio.

En última instancia, es relevante mencionar que la justificación de esta tesis brindará información respecto al conocimiento que poseen los padres sobre la vacunación contra Covid-19 que se aplicó en sus hijos adolescentes y qué actitudes poseen respecto a dicha vacuna.

Además, se afianza con el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de la autora Nola Pender, ya que ayuda a comprender la relación que existe entre las actitudes, experiencias y conocimientos personales que tiene el individuo, llevando así, a participar o no en la protección de su salud. Asimismo, servirá de apoyo al personal de salud ya que identificará los conocimientos y actitudes que presentan los progenitores respecto a la vacunación contra Covid-19, contribuyendo así, en el manejo y orientación de la comunidad a través de tácticas y programas. La utilidad metodológica comprende la elaboración de instrumentos válidos y confiables donde servirá de guía para futuras investigaciones. Cabe recalcar, que, en relación a la pertinencia, este trabajo de

investigación se estipula en los lineamientos de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, aprobado con Resolución de Consejo Universitario-Rector N° 004- 2022- UNASAM, se desarrolla dentro de la línea de investigación de Salud Pública y en la sublínea Promoción y protección de la salud. Por otra parte, es viable puesto que hay disponibilidad de recursos humanos y económicos, accesibilidad con los participantes de la institución y los materiales suficientes para llevar a cabo la investigación.





## 2. HIPÓTESIS

**Hi:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.

**Ho:** No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.

### 2.1. VARIABLES:

- **Variable 1:**

Conocimientos sobre vacunación Covid-19

- **Variable 2:**

Actitudes sobre vacunación Covid-19

## 2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIAS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE 1:</b> Conocimiento sobre vacunación Covid-19	Es el conjunto de conocimientos o información adquiridos a través de la formación o aspectos culturales que los padres entienden y adoptan en relación con la vacunación contra el Covid-19. <sup>(23)</sup>	<b>Conceptos básicos sobre la vacuna contra Covid-19 en adolescentes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eficacia de la vacuna</li> <li>• Vacunas contra la COVID-19 disponibles en el Perú</li> <li>• Esquema de vacunación</li> <li>• Dosis</li> <li>• Contraindicaciones</li> </ul>	<b>Conoce</b> <b>No conoce</b>	<b>Ordinal</b>
		<b>Reacciones adversas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy frecuentes</li> <li>• Frecuentes</li> <li>• Poco frecuentes</li> <li>• Raras</li> <li>• Muy raras</li> <li>• Frecuencia no conocida</li> </ul>		

		<b>Cuidados post vacunales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tratamiento de fiebre</li> <li>• Cuidados en zona de inyección</li> </ul>		
<b>VARIABLE 2:</b> Actitud sobre vacunación Covid-19	Según Secord y Backman exponen que son ciertas regularidades en sus pensamientos, sentimientos e inclinaciones donde pueden actuar de acuerdo a su entorno. (40)	<b>Cognoscitivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencias</li> <li>• Creencias</li> </ul>	<b>Rechazo Aceptación</b>	<b>Nominal</b>
		<b>Afectivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Positivo</li> <li>• Negativo</li> </ul>		
		<b>Conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuerdo</li> <li>• Desacuerdo</li> </ul>		

### 3. BASES TEÓRICAS

#### 3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

TORRES Arianna y PERALTA María (2022). **Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la vacuna contra covid-19 de los habitantes del Cantón Cuenca- Ecuador en el año 2021.** Ecuador. Proyecto de Investigación. El propósito fue hallar estratos cognitivos, posturas y ejecución práctica en correlación de la inoculación frente al Covid-19 en pobladores de cantón Cuenca- Ecuador. Investigación descriptiva y de alcance temporal transversal, de 914 encuestados, se realizó en línea. La mayoría son mujeres con un 57,4%; viven en la ciudad, 71,8%; tienen un ingreso medio - bajo, representado por un 53,7%; recibieron el tercer nivel de educación, 45,5% y no estudian o trabajan en el sector de salud, 64,2%. El 63% confía en los profesionales de la salud como fuente de información; el 57,2% tiene buenas actitudes, pero el 54,8% posee bajos conocimientos y con un 59,5% disponen de malas prácticas relacionadas al Covid 19 y su inmunización. Concluye que las fuentes confiables de información proporcionaron elevado entendimiento respecto al inmunógeno contra Covid-19. El género femenino, educación secundaria, bajo nivel socioeconómico y residencia rural inciden en actitudes favorables hacia la vacuna<sup>(12)</sup>.

ALCOCER Jesús, GONZÁLEZ Ana, REYNA Leticia, PEÑA Elvia y PÉREZ Rodrigo (2022). **Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del Estado de Guerrero, México.** México. Artículo de Investigación. Tuvo como propósito investigar las actitudes de los habitantes del estado mexicano de Guerrero hacia las vacunas contra Covid-19. Estudio cuantitativo, diseño no experimental y tipo descriptivo de corte transversal, muestreo tipo conglomerados de 296 ciudadanos de distintas regiones del Estado de Guerrero. Se empleó una escala para reconocer las actitudes hacia la vacuna contra el Coronavirus y consta de 2 componentes: Sociodemográfico y postura ante la vacuna, dividida en

tres subapartados; dimensión cognitiva, subjetiva y conductual, que abarca estas dos dimensiones. El resultado arrojó que el 52,7% de los habitantes de Guerrero tienen una actitud negativa hacia la vacuna contra el Covid-19. Concluyeron que la dimensión conductual puede tomarse en consideración como factor en la aceptación del medicamento biológico contra Covid-19<sup>(13)</sup>.

SOVAN S., BANERJEE J., KAR S., ALI K., GIRI B., PAL A., et al. (2022). **Conciencia, conocimiento y aceptación de la vacuna Covid-19 entre la gente de Bengala Occidental, India: una encuesta basada en línea.** India. Artículo de Investigación. El fin de la investigación fue analizar la aprobación del medicamento biológico contra COVID-19 en la sociedad de Bengala Occidental (India) e investigar los factores asociados de forma independiente con la disposición de las personas a recibir la vacuna. Estudio transversal, participando 803 individuos. Difundieron un cuestionario en línea. Se halló que el 12,08% de los participantes no cree que sea necesaria la inoculación contra el COVID-19, sin embargo, el 44,33%, está decidido a vacunarse una vez que la vacuna esté disponible. Concluye que, pese a la fuerte disposición de vacunarse, encontraron un escaso grado de conciencia y un conocimiento científico insuficiente sobre Covid-19 y su esquema de inmunización. La escasa disponibilidad de vacunas y las mínimas campañas de concientización pueden generar percepciones perjudiciales en quienes se niegan a vacunarse <sup>(14)</sup>.

AKLIL M. y TEMESGAN W (2022). **Conocimiento y actitud hacia la vacunación contra el COVID-19 y factores asociados entre estudiantes universitarios en el noroeste de Etiopía, 2021.** Etiopía. Artículo de Investigación. Su propósito consistía en identificar el conocimiento y las posiciones de universitarios acerca de la inoculación contra SARS-CoV2 y los factores asociados en Gondar, en el noroeste de Etiopía. Estudio transversal de 626 participantes. El 46,8% poseían buenos conocimientos

y el 50% tenía actitud positiva. Estar casado, ser estudiante de ciencias de la salud, la exposición a señales de información mediática, estar bien informado sobre la vacunación contra el COVID-19 y tener educación básica, se asoció significativamente con posturas favorables hacia la inmunización contra la Covid-19. Concluyeron que básicamente, el conocimiento y actitud referente a la vacunación contra el COVID-19 en los estudiantes universitarios es bajo. Es importante apaciguar las preocupaciones de los participantes y perfeccionar su confianza mediante la educación en salud <sup>(15)</sup>.

KISHORE J., VENKATESH U., GHAI G., HEENA y KUMAR P (2021). **Percepción y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19: una encuesta preliminar en línea de la India.** India. Artículo de Investigación. El objetivo fue conocer la percepción y actitud hacia la vacunación frente a la COVID-19 entre habitantes adultos de la India para conocer la proporción de personas que están dispuestas a inmunizarse contra el COVID-19. Estudio transversal. La información se compiló en línea mediante un cuestionario autoadministrado y semiestructurado entre adultos de 18 a más años. Hubo 467 participantes en la muestra. Se indicó en los resultados que el 70,44% tienen disposición a vacunarse y el 29,55% dudaron en vacunarse contra la Covid-19. El 49,9% cree que la vacuna puede proteger a las personas. Además, el 63,1% estaban decididos a vacunar a sus hijos, por último, el 59,31% tomó en consideración que la vacuna debe ser gratis para todos. Se concluyó que alrededor de 3 de cada 10 adultos no estaban decididos a vacunarse contra la Covid-19 <sup>(16)</sup>.

MAMANI Maritza y OTAZÚ Karen (2022). **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, Setiembre 2021.** Perú. Tesis. Cuyo objetivo fue determinar nivel de entendimiento y actitud alusivo a la inoculación contra SARS-CoV-2 en residentes adultos, ciudad de Puerto Maldonado, Madre de Dios, septiembre de 2021. Tuvo

enfoque cualitativo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. Muestra de 385 pobladores. Cuestionario conformado por 12 ítems para nivel de conocimiento y postura frente a la inmunización abarcó 9 ítems. Presentaron un conocimiento regular en un 52,9%, conocimiento bueno, 40,8% y deficiente, 6,3%. En cuanto a las actitudes, el 56,3% fueron positivas, el 39% indiferentes y el 4,7% negativas. Se concluye que el rango cognitivo de la ciudadanía osciló entre regular y bueno, la mayor parte exhibió actitudes favorables y se encontraron asociaciones estadísticamente significativas del nivel de conocimiento y posturas hacia la inoculación contra Covid-19<sup>(17)</sup>.

TÁVARA Georgia (2022). **Asociación entre conocimiento y actitudes acerca de la vacunación por Covid-19 en población de Ayabaca, 2021.** Perú. Tesis. Tuvo como objetivo describir la relación entre conocimiento y actitudes acerca de la vacunación por Covid-19 en la población de Ayabaca en el año 2021. Diseño analítico, prospectivo, transversal y observacional. Muestra de 345 participantes. Se demostró que el 20% tenía una actitud adecuada frente a la inmunización contra la Covid-19 y fue entre ellos que primó el alto nivel de conocimiento respecto al coronavirus y la vacunación. Las personas con actitud inapropiada predominaron el nivel de conocimiento bajo. Se encontraron correlaciones entre el nivel de conocimiento respecto al Covid-19 y vacunación en oposición al virus y las actitudes hacia la vacunación. Se concluye que los factores vinculados con la actitud respecto a la inmunización por Covid-19 fueron el entendimiento sobre Covid-19 y su vacunación <sup>(18)</sup>.

ANTAY Cinthia y HUARCAYA Cesar (2022). **Conocimientos y actitudes frente a las vacunas contra el Covid-19 en los usuarios de la farmacia Farmafe Huaral, Lima 2022.** Perú. Tesis. El objetivo de la investigación fue precisar el nivel de conocimiento y actitud de la clientela en la farmacia Farmafe hacia la vacuna contra el Covid-19. Diseño

descriptivo, transversal, no experimental, con una muestra representativa de 132 usuarios seleccionados aleatoriamente que asisten a la farmacia Farmafe. Las personas que asisten a dicha farmacia, el 56,1% tiene las tres dosis, a diferencia del 43,9% con dos dosis. En cuanto al grado de conocimiento de los participantes sobre el medicamento biológico contra el Covid-19, el 46,2% posee un alto nivel de conocimiento y el 43,9% un bajo nivel. Referente al grado de actitudes acerca de la vacuna, cabe destacar que el 37,9% son medianamente positivos y con 36,4% un nivel positivo alto. Se concluyó que la clientela de la farmacia Farmafe poseen alto nivel de conocimiento y postura poco positiva frente al inmunógeno contra el Covid-19 <sup>(19)</sup>.

AGUILAR Pablo, BECERRA Anita, VALVERDE María, JESÚS Gladis y ÑIQUE María (2022). **Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19**. Perú. Artículo de Investigación. Su objetivo abarcó identificar la correlación del nivel de conocimientos y las actitudes respecto al medicamento biológico contra el COVID 19 en la población de Trujillo en el año 2021. Tipo de investigación aplicada, diseño experimental, cuantitativo, corte transversal y nivel correlacional, aplicaron cuestionarios para conocimientos y actitudes a 500 personas mayores de edad dispersos en la ciudad de Trujillo. Dichos resultados indicaron que el 88% de los ciudadanos tienen un elevado entendimiento de la inmunización contra la COVID-19, además el 91% tenía actitud apropiada para vacunarse. Concluyendo la relación significativa correspondiente al rango de conocimientos y las actitudes frente al medicamento biológico. El nivel de conocimientos figura un factor relevante para una adecuada actitud para ser inmunizado <sup>(20)</sup>.

PISCOCHE Nilver (2021). **Conocimiento sobre la vacuna contra Covid-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima- Perú, 2021**. Perú. Tesis de Maestría. Su objetivo fue exponer la conexión entre



nivel de conocimiento sobre el medicamento biológico contra Covid-19 y la actitud referente a su aplicación en la población limeña. Investigación básica, de diseño no experimental, correlacional, con naturaleza cuantitativa. Cuestionario autoadministrado y en línea, participaron 134 personas de diferentes distritos de Lima. Se adquiere un nivel alto de conocimiento sobre características generales de utilidad, con un 76,87% y 95,52% de seguridad de las vacunas. El diálogo entre amigos y familiares (70%), autoridades públicas (52.99%) y proveedores de atención médica (50.75%) tienen un gran impacto para disponer vacunarse. Hubo correlación entre conocimiento general sobre los inmunógenos y actitud cognitivo - afectiva, y el conocimiento respecto a la aplicación de la vacuna Covid-19 con la actitud cognitiva y actitud general. Concluyendo la correlación entre nivel de conocimiento respecto al medicamento biológico ante COVID-19 y la aceptación a su aplicación<sup>(11)</sup>.

VILLEGAS Juan y GARCÉS Sindy (2021). **Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021**. Perú. Tesis. Su meta fue identificar la asociación entre el conocimiento y las actitudes del personal sobre el medicamento biológico contra la COVID-19 en el Hospital Provincial de Acobamba. Alcance temporal transversal, carácter descriptivo, cuantitativo – cualitativo, de campo, teniendo como diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 101 trabajadores donde se aplicó una encuesta y una escala para la obtención de datos. Los resultados señalaron que el 76,2% reportó un alto conocimiento y el 50,5% indicó aceptabilidad de la vacuna. La conclusión indicó que el grado de conocimiento del personal sobre el medicamento biológico contra la covid-19 en el Hospital Provincial de Acobamba no estuvo relacionado con el tipo de actitud <sup>(21)</sup>.

JIMÉNEZ Lucia (2021). **Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra Covid -19 en familiares de pacientes hospitalizados en el Servicio de obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021.** Perú. Tesis. El fin de la investigación fue precisar el entendimiento y actitudes respecto a la inmunización contra Covid-19 en parientes de pacientes ingresados en el área de Obstetricia Hospital III Goyeneche de la ciudad de Arequipa. Investigación de carácter descriptivo, analítico, de corte transversal, fueron 200 participantes por muestreo no probabilístico. En relación al conocimiento, el 17,50% fue defectuoso, 39,50%, regular y el 43%, bueno; se muestra una actitud negativa frente a la inmunización en un 20,50%, 17,50% eran indiferentes y con una actitud positiva en un 61%. Se vislumbra asociación entre el nivel educativo, estatus socioeconómico, empleo formal y presencial y aquellos con mayor conocimiento previo a la vacunación y actitudes positivas. Se llegó a la conclusión que está directa y sustancialmente relacionado entre mayores conocimientos y actitudes idóneas concerniente a la inoculación contra Covid-19 <sup>(22)</sup>.

### 3.2. MARCO TEÓRICO

#### A. CONOCIMIENTO

Flores Matilde<sup>(23)</sup>, dentro de su artículo de revisión, menciona a Muñoz y Riverola (2003) determina al conocimiento como la habilidad para resolver diversos problemas en específico. Asimismo, Alavi y Leidner (2003) manifiestan que el conocimiento es como “la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables”. Cuando información es procesada en la mente de la persona se convierte en conocimiento y luego una vez más en información tras ser transmitido a distintas personas a través de vías electrónicas, comunicaciones orales o textuales, etc. Indican Alavi y Leidner, que, en ese instante, la persona

que recibe la información puede procesar e interiorizarlo, por consiguiente, se transforma nuevamente en conocimiento.

Por otro lado, “desde una dimensión epistemológica, el conocimiento puede ser tácito y explícito (Polanyi, 1966, consultado por Nonaka y Takeuchi, 1999)”. El conocimiento tácito es complicado de precisar a través del lenguaje formal, debido a que hace referencia a lo se aprende de la experiencia personal e incluye factores sutiles como las creencias, perspectiva personal y valores. En cuanto al conocimiento explícito se puede exteriorizar mediante “el lenguaje formal, especialmente enunciados gramaticales, expresiones matemáticas, especificaciones, manuales, etc. y puede ser transmitido fácilmente de un individuo a otro y domina la tradición filosófica occidental”<sup>(23)</sup>.

En ese mismo contexto la Real Academia Española (RAE)<sup>(24)</sup>, expone al conocimiento como “Averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas”, esto va en concordancia con los autores mencionados anteriormente.

### **Tipos de Conocimiento**

García, Yazmín<sup>(25)</sup>, expone en su informe siete tipos de conocimientos; empírico, que es basado en la experiencia o práctica del sujeto; teórico, donde la teoría es conocida y no se puede ser verificada en la práctica; científico, se plantean los siguientes componentes: secuenciación, jerarquización, progresión, prueba y predicción que están orientados en el uso del método lógico; vulgar, se obtiene en lo rutinario de la vida a través de la interacción con las personas y la naturaleza, es superficial, empírico y asistemático; popular, la información se comparte sin la confirmación de la opinión de sus fuentes, va orientado a la población en general con un lenguaje llano. Los ejemplos incluyen la televisión, la información periodística, conferencias populares, etc.; por último, divulgación, presenta

comentarios razonados de teorías expuestas, un argumento superficial de las fuentes de información y cómo se recopilan exactamente los datos a partir de los íconos de la investigación, ejemplo, diccionarios especializados, congresos científicos, estudios monográficos, etc.

### **a.1. Vacuna contra Covid-19**

Las vacunas contra Covid-19 originan inmunidad adaptativa a los seres humanos contra dicho virus, ayudando a prevenir infecciones más graves si se llegan a contagiar. Sin embargo, las vacunas contra el Covid-19 parecen brindar menos protección contra el virus con el tiempo, es por ello que se necesitará dosis de refuerzo ya que ayudará a brindar protección complementaria respecto al Covid-19, este refuerzo será aplicado a mayores de 18 años y personas con inmunosupresión<sup>(26)</sup>.

#### **a.1.1. Eficacia de la vacuna**

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)<sup>(27)</sup>, expone que la eficacia de las vacunas determina qué tan bien las personas están protegidas por la vacunación, con el fin de prevenir infecciones, enfermedad sintomática, hospitalizaciones y muertes.

Es así como, las vacunas en general contra el Covid-19 fueron objeto de ensayos clínicos al azar donde corroboran su seguridad, calidad, y eficacia teórica antes de ser aprobados. Es menester, que “ninguna vacuna se aprueba si su índice de eficacia teórica no es superior al 50%”. Luego, se continúa con el monitoreo para cerciorarse que continúen siendo seguras y eficaces en su aplicación <sup>(28)</sup>.

#### **a.1.2. Vacunas disponibles en el Perú**

Actualmente se aplican cuatro vacunas en el país, que fueron admitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)<sup>(29)</sup>. La vacuna ARN mensajero (COMIRNATY), del laboratorio BioNTech Manufacturing GmbH y Pfizer

Manufacturing Belgium NV, que viene en dos presentaciones, de 30 microgramos, para adultos y adolescentes a partir de 12 años y de 10 microgramos, para niños de 5 a 11 años. Vacuna Vero Cell, inactivada, laboratorio Beijing Institute of Biological Products Co. Led/Sinopharm, en mayores de 18 años. Vacuna Covid-19 CHADOX1-S, VAXZEVRIA, fabricante, Laboratorio biofarmacéutico AstraZeneca, también en mayores de 18 años de edad (30). Por último, la vacuna de ARN mensajero con nucleósidos modificados, SPIKEVAX, antes conocido como Moderna, fabricantes, Catalent Indiana, LLC - Estados Unidos de América; Baxter Pharmaceutical Solutions, LLC - Estados Unidos de América; Rovi Pharma Industrial Services, S.A. -España; Recipharm Monts - Francia; Samsung Biologics Company Ltd. – Corea del Sur (29).

#### **a.1.3. Dosis**

Pfizer, cuya presentación es de 10 microgramos, se aplicará 0.2 ml; 30 microgramos, 0.3ml, respectivamente, una vez diluidos. Por otra parte, Sinopharm, aplica una dosis de 0.5ml al igual que AstraZeneca (30). Para Spikevax (31), en personas de 12 años a más, 0.5ml; niños de 6 a 11 años, 0.25ml, mayores de 18 años a más como dosis de refuerzo la misma cantidad.

#### **a.1.4. Esquema de Vacunación**

Una vez recibida la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus, es imprescindible que se complete la protección acorde al esquema de vacunación (32). La vacunación contra la Covid- 19 para la población de 5 a 17 años de edad debe ser homóloga, es decir, “una dosis posterior de vacuna que es el mismo producto que la serie primaria”, respecto a mayores de 18 años a más, específicamente en la tercera y cuarta dosis, debe ser heteróloga, que se refiere a “una dosis posterior de vacuna que es un producto diferente al de la serie primaria” (30)(8)

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA MAYORES DE 18 AÑOS

1ERA DOSIS	INTERVALO	2DA DOSIS	INTERVALO	3RA DOSIS	INTERVALO	4TA DOSIS
Vacuna Virus Inactivado	21 días	Vacuna Virus Inactivado	3 meses	Vacuna Vector Viral no replicativo o Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)	4-5 meses	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)
Vacuna ARN mensajero (ARNm)	21 días	Vacuna ARN mensajero (ARNm)		Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)		
Vacuna Vector Viral no replicativo	4 semanas	Vacuna Vector Viral no replicativo		Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)		

Fuente: Ajustado por la Dirección de Inmunizaciones, según información brindada por el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones y la Unidad de Análisis y Generación de Evidencia en Salud Pública (UNAGESP)

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS

1ERA DOSIS	INTERVALO	2DA DOSIS	INTERVALO	3RA DOSIS	INTERVALO	4TA DOSIS
Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)	21 días/ 28 días	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)	3 meses	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax)	5 meses	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty o Spikevax*)

Fuente: Ajustado por la Dirección de Inmunizaciones, según información brindada por el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones y la Unidad de Análisis y Generación de Evidencia en Salud Pública (UNAGESP)

\* La 4ta dosis debe ser empleada específicamente para adolescentes con inmunosupresión

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS

1ERA DOSIS	INTERVALO	2DA DOSIS	INTERVALO	3RA DOSIS
Vacuna ARN mensajero (Comirnaty pediátrica o Spikevax)	21 días/ 28 días	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty pediátrica o Spikevax)	3 meses	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty pediátrica o Spikevax)

Fuente: Ajustado por la Dirección de Inmunizaciones, según información brindada por el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones y la Unidad de Análisis y Generación de Evidencia en Salud Pública (UNAGESP)

Importante recalcar que para la cuarta dosis de la vacuna contra el Coronavirus debe tener 30 años a más y 5 meses desde su tercera dosis; 60 años a más y 4 meses desde su tercera dosis; persona con el sistema inmunológico débil y que tenga 5 meses desde su tercera dosis; 18 años a más, si presenta de dos a más enfermedades y 5 meses desde la tercera dosis y si pertenece a una asociación de salud y tiene 5 meses desde su tercera dosis <sup>(32)</sup>.

### a.1.5. Contraindicaciones

Comirnaty<sup>(33)</sup>, hipersensibilidad al principio activo o a alguno de sus excipientes, del mismo modo para la vacuna Spikevax<sup>(31)</sup>. Sinopharm<sup>(34)</sup>, está prohibido en personas que son alérgicos a algún componente (incluso excipientes) del biológico; que hayan presentado reacciones alérgicas agudas con vacunas previas, edema angioneurótico, disnea, etc.; personas que sufren de epilepsia no tratada u otra enfermedad neurológica progresiva, y con historial de síndrome de Guillain-Barré. AstraZeneca<sup>(35)</sup>, restringido en personas que tuvieron alta sensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes, los que experimentaron un síndrome de trombosis con trombocitopenia (STT) tras la vacunación con Vaxzevria y personas que han registrado anticipadamente episodios de síndrome de fuga

capilar. Precisar que, si un individuo manifiesta alza térmica, tos y dolor de garganta, especialmente acompañado de cefalea y cansancio es recomendable suspender la inoculación contra la Covid-19 hasta su recuperación <sup>(36)</sup>.

## **a.2. Reacciones Adversas**

La Asociación Española de Pediatría (AEP)<sup>(37)</sup>, expone que cualquier medicamento, incluso las vacunas, pueden ocasionar efectos secundarios leves, moderados o graves. Por lo tanto, al usar vacunas y otros productos para la salud, no están exentos de efectos secundarios. Sin embargo, la DIGEMID se basó en las fichas técnicas de las vacunas contra Covid-19, donde se clasificaron según la frecuencia, como muy frecuentes, frecuentes, poco frecuentes, raras, muy raras y frecuencia no conocida <sup>(38)</sup>. Mencionar que, los efectos adversos más frecuentes tienen una duración de uno o dos días. Usualmente estos efectos son más severos luego de la segunda dosis <sup>(36)</sup>.

### **a.2.1. Muy frecuentes**

Comirnaty<sup>(33)</sup>, diarrea; Astrazeneca <sup>(35)</sup>, sensibilidad, calor, picazón, malestar, febrícula; Spikevax<sup>(31)</sup>, linfadenopatía, vómitos, mialgia, eritema. En común, los cuatro laboratorios presentan, cefaleas, hinchazón y dolor en la zona de inyección. Spikevax, Cominarty y Astrazeneca <sup>(31,33,35)</sup>, artralgia, fatiga y escalofríos. Fiebre solamente en Comirnaty y Spikevax <sup>(31,33)</sup>; Astrazeneca y Spikevax <sup>(31,35)</sup>, náuseas.

### **a.2.2. Frecuentes**

Vero Cell <sup>(34)</sup>, fatiga, mialgia, artralgia, tos, disnea y prurito. Astrazeneca <sup>(35)</sup>, trombocitopenia, dolor en extremidades, hinchazón en la zona de inyección, enfermedad pseudo-gripal y astenia. Spikevax <sup>(31)</sup>, eritema, urticaria, erupción y reacción retardada en el lugar de inyección. Los laboratorios que presentan similares reacciones son: Cominarty y Vero Cell <sup>(33,34)</sup>, náuseas; Cominarty y



Astrazeneca<sup>(33,35)</sup>, vómitos y eritema en el lugar de inyección; Vero Cell y Astrazeneca<sup>(34,35)</sup>, fiebre; Spikevax, Vero Cell y Astrazeneca<sup>(31,34,35)</sup>, diarrea.

#### a.2.3. Poco frecuentes

Cominarty<sup>(33)</sup>, insomnio, sudoración nocturna, dolor en la extremidad, astenia y malestar general. Vero Cell<sup>(34)</sup>, enrojecimiento, hinchazón, induración, sarpullido, anorexia, vómitos, dolor orofaríngeo, impedimento para tragar, secreción nasal, estreñimiento e hipersensibilidad. Astrazeneca<sup>(35)</sup>, dolor abdominal y espasmos musculares. Con similares efectos secundarios, los cuatro laboratorios manifiestan prurito en el lugar de inyección. Cominarty y Astrazeneca<sup>(33,35)</sup>, linfadenopatía, disminución de apetito, letargo, urticaria, exantema e hiperhidrosis. Spikevax, Vero Cell y Astrazeneca<sup>(31,34,35)</sup>, mareos.

#### a.2.4. Raras

Vero Cell<sup>(34)</sup>, reacción alérgica aguda, cansancio, somnolencia, dificultad para conciliar el sueño, estornudos, nasofaringitis, congestión nasal, garganta seca, gripe, dolor de extremidades, palpitaciones, erupción cutánea, mucosa anormal de la piel, acné, oftalmodinia, molestias en el oído y linfadenopatía. Astrazeneca<sup>(35)</sup>, parálisis facial. Spikevax<sup>(31)</sup>, parestesia. Laboratorios con semejantes reacciones: Spikevax y Cominarty<sup>(31,33)</sup>, parálisis facial periférica aguda; Spikevax y Vero Cell<sup>(31,34)</sup>, dolor abdominal e hipoestesia.

#### a.2.5. Muy raras

Vero Cell<sup>(34)</sup>, sensación repentina de frío, pérdida del gusto, percepción de hormigueo o pinchazos, temblor, trastorno de la atención, hemorragia nasal, asma, inflamación de garganta, amigdalitis, molestias físicas, dolor de cuello y mandíbula, protuberancia en el cuello, llagas bucales, dolor de muelas, trastornos

del esófago, gastritis, decoloración fecal, visión borrosa, irritación ocular, dolor de oídos, angustia, hipertensión, hipotensión, incontinencia urinaria, demora en la menstruación. Astrazeneca<sup>(35)</sup>, síndrome de trombosis con trombocitopenia, síndrome de Guillain-Barré. En cuanto a Spikevax y Cominarty<sup>(31,33)</sup>, presentan miocarditis y pericarditis.

#### a.2.6. Frecuencia no conocida

Comirnaty<sup>(33)</sup>, reacción inmunitaria severa, parestesia, hipoestesia, eritema multiforme, inflamación extensa en la extremidad donde se administró la vacuna, hinchazón facial. Vero Cell<sup>(34)</sup>, no se observó. Astrazeneca<sup>(35)</sup>, trombocitopenia inmune, anafilaxia, hipersensibilidad, mielitis transversa, Síndrome de fuga capilar, trombosis de venas y senos cerebrovasculares, angioedema. Spikevax<sup>(31)</sup>, mareos, prurito en zona de inyección.

#### a.3. Cuidados post vacunales

Sin duda, muchas personas presentarán ciertos efectos secundarios de la vacunación contra Covid-19, y necesitarán los cuidados respectivos para evitar complicaciones, principalmente en los pequeños y adolescentes; entre los efectos adversos más resaltantes encontramos la temperatura corporal mayor a 38 °C y molestias en la zona de inyección <sup>(36)</sup>.

##### a.3.1. Tratamiento de la fiebre

Para disminuir la fiebre, la CDC<sup>(39)</sup>, recomienda usar ropa ligera, beber mucha agua y tomar medicamentos sin receta médica, como ibuprofeno, acetaminofén, siempre y cuando se ha tenido que consultar previamente al médico. Asimismo, la AEP<sup>(36)</sup>, indica tomar paracetamol de 500 mg de 6 – 8 horas si es necesario, apunta también, que es innecesario tomar dicho medicamento u otro antes de la vacunación puesto que no evitará los efectos adversos.

### a.3.2. Cuidados en zona de inyección

Según la investigación de Fernández Prada, consultado por la AEP<sup>(36)</sup>, es extraño percibir inflamación de los ganglios en la axila o el cuello del lado de la inyección y esta puede durar 7-10 días. Para el dolor en la zona de inyección, se puede colocar paños limpios, húmedos y fríos, como también realizar ejercicios en el brazo, manifiesta la CDC<sup>(39)</sup>.

## B. ACTITUD

Milton Rokeach, consultado por Aigner<sup>(40)</sup>, señala que la actitud es una asociación casi duradera de creencias acerca de un objeto o situación, las cuales influyen a comportarse básicamente de una manera específica. Las actitudes son revelaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, diaria, etc.

Para Ortego María; López Santiago y Álvarez María<sup>(41)</sup>, definen a la actitud como una predisposición aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable de una persona frente a un objeto, situación o con su entorno social. Según la RAE<sup>(42)</sup>, es “postura del cuerpo, especialmente cuando expresa un estado de ánimo” y “disposición de ánimo manifestada de algún modo”.

### Componentes de las actitudes

Whittaker<sup>(43)</sup>, expone que muchas de las definiciones de actitud “consideran, por tanto y en mayor o menor medida, tres componentes fundamentales: uno cognoscitivo, otro afectivo y conductual”. Posiblemente el mejor modo de incorporar las distintas ideas respecto de una actitud, sea “tratar la relación conceptual que existe entre un estímulo observable (el objeto de la actitud) y la conducta observable y medible, que se presenta como reacción ante dicho objetivo”.

### b.1. Componente Cognoscitivo

Se puede tomar en consideración que éste es un conjunto de categorías donde los seres humanos utilizan para dar nombre a todos los estímulos generando así una actitud basada en la creencia u experiencia. “Las creencias se refieren a las opiniones emitidas acerca del objeto de actitud” <sup>(43)</sup>, mientras que la experiencia se basa en percepciones del individuo en ciertas situaciones.

### b.2. Componente Afectivo

Es uno de los componentes más importantes para algunos autores, ya que va asociada al componente cognoscitivo. Este se va formando por las circunstancias que han ido ocurriendo ya sean placenteras o desagradables. La mayoría de los investigadores consideran que el componente emotivo sucede mediante una serie de procesos de condicionamiento entre estímulos y algunos efectos recompensantes o de castigo <sup>(43)</sup>.

### b.3. Componente Conductual

Dicho componente incorpora el acto o la manera de comportarse, el cual proyectará un individuo en la aparición de ciertos estímulos y se puede presenciar una actitud de aceptación o rechazo <sup>(43)</sup>. Por consiguiente, se puede concluir que los tres componentes van de la mano al momento de tener una actitud respecto a cualquier evento que puede surgir en la vida de un individuo.

## 3.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- a) **SARS- Cov2:** Virus que se integra al extenso grupo de los coronavirus, desencadena una enfermedad respiratoria, denominado enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19). “También se llama coronavirus 2019-nCoV, coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo 2 y CoV-SRAG-2” <sup>(44)</sup>.

- b) **Inmunidad:** Es así como el sistema inmunológico protege al organismo frente a las enfermedades originadas de un agente infeccioso. Existen tres clases: innata, adaptativa y pasiva <sup>(45)</sup>.
- c) **Inmunidad innata:** Primera reacción del sistema inmunológico frente a un compuesto desconocido y perjudicial. “Cuando entran al cuerpo microorganismos extraños, como bacterias o virus, ciertas células del sistema inmunitario responden rápido para tratar de destruirlos”. Se obtiene al nacer y dura toda una vida <sup>(45)</sup>.
- d) **Inmunidad adaptativa:** Es la respuesta del cuerpo frente a una infección microbiana o inoculación, para evitar una mayor infección del mismo microorganismo. Es probable que este tipo de inmunidad persistan durante su vida <sup>(45)</sup>.
- e) **Inmunidad pasiva:** Se produce cuando las personas adquieren anticuerpos contra la enfermedad en lugar de que el sistema inmunitario los produzca. Es inmediata dicha protección, pero solo su lapso de duración abarca pocas semanas o meses <sup>(45)</sup>.

## 4. MATERIALES Y MÉTODOS

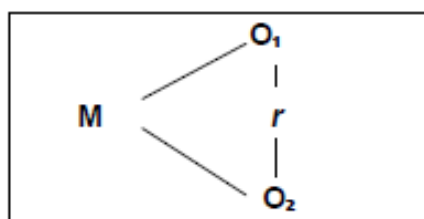
### 4.1. TIPO DE ESTUDIO

En este estudio se adoptó un enfoque cuantitativo, ya que la recopilación de datos se utilizó para demostrar la hipótesis y respaldar mediciones numéricas y análisis estadísticos <sup>(46)</sup>. Descriptiva, porque tuvo como fin investigar la repercusión de las modalidades o grados de las variables del estudio, a su vez, fue correlacional, puesto que evaluó la relación que existe entre dichas variables con el objetivo de averiguar el comportamiento de una variable conociendo la otra<sup>(47)</sup>. Por su finalidad, fue básica, ya que buscó aportar información respecto al problema que investigó <sup>(48)</sup>.

### 4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Por diseño, este fue un estudio no experimental, ya que no se alteró las variables en la investigación, y de corte transversal, ya que la información se recolectó en un tiempo y espacio determinado <sup>(49)</sup>, además, el fin de este tipo de diseño fue exponer las variables y examinar la interconexión en un momento dado.

El diagrama es:



Donde:

M = Muestra.

O<sub>1</sub> = Variable 1

O<sub>2</sub> = Variable 2

r = Relación de las variables de estudio

### 4.3. POBLACIÓN O UNIVERSO

Para la presente investigación se consideró a todos los padres de familia de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, matriculados en el año 2022, que fueron un total de 35 padres de familia, siendo nuestra población, finita.

#### a) Criterios de Inclusión

- Padres de los estudiantes de secundaria matriculados en el año 2022 en la Institución Educativa Mataquita.
- La participación del estudio no debe ser coaccionada.

#### b) Criterios de Exclusión

- Padres de estudiantes no matriculados en la institución educativa.
- Padres de estudiantes que no asisten a las reuniones de la institución.
- Padres de estudiantes no interesados en participar en el estudio.

### 4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA

#### 4.4.1. Unidad de análisis:

En la unidad de análisis participaron los padres de familia de los estudiantes de secundaria de la institución educativa Corazón de Jesús, Mataquita.

#### 4.4.2. Muestra:

La muestra estará conformada por el total de la población (35 padres de familia). Se utilizará como muestreo el tipo no probabilístico, dado que se desconoce la probabilidad de que un miembro de la población pertenezca a la muestra y la selección de los elementos muestrales depende del criterio del investigador; en consecuencia, se usará el

muestreo por conveniencia puesto que el investigador determina quién de la población será parte de la muestra dependiendo de la accesibilidad de los mismos<sup>(48)</sup>.

#### **4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS**

Las técnicas que se utilizaron para la recopilación de datos fueron la encuesta y escala para medir actitudes; los instrumentos, un cuestionario y la escala tipo Likert, elaborado por la autora.

##### **Para la variable conocimiento:**

Se aplicó una encuesta para evaluar los conocimientos básicos sobre la vacunación contra Covid-19 en sus hijos adolescentes, sus efectos adversos y los cuidados post vacunales (Anexo N° 01): El puntaje se realizó de la siguiente manera:

- Respuesta correcta: 1 puntos
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Para calcular el nivel de conocimiento, se medirá de la siguiente forma:

- Conoce: 8 -10 puntos
- No conoce: 5-7 puntos

##### **Para la variable actitudes:**

Se utilizó una escala Likert, este instrumento evaluó las actitudes que tienen sobre la vacunación contra Covid-19 en sus hijos adolescentes, basándose en los tres componentes, cognoscitivo, afectivo y conductual (Anexo N° 02). Cada ítem se califica de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo: 5 puntos
- De Acuerdo: 4 puntos



- Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3 puntos
- En desacuerdo: 2 puntos
- Totalmente en desacuerdo: 1 puntos

Para evaluar el tipo de actitudes que poseen, se realizará de la siguiente manera:

- Aceptación: 38-46 puntos
- Rechazo: 28-37 puntos

### **VALIDEZ**

La validez fue determinada por juicio de expertos.

### **CONFIABILIDAD**

La confiabilidad se llevó a cabo a través de una prueba piloto en una población con características semejantes a la que fue estudiada, para luego someterla a la prueba estadística de Kuder-Richardson, donde se obtuvo un puntaje de 0,70 para el primer instrumento; en cuanto al segundo instrumento, se aplicó la prueba estadística de Alpha de Cronbach y se obtuvo un puntaje de 0,71.

## **4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Las técnicas que se aplicaron para la recopilación de información fueron la encuesta y escala para medir actitudes; los instrumentos fueron un cuestionario y la escala tipo Likert, elaborado por la autora.

**Para la variable conocimiento:**

Se utilizó una encuesta para analizar los conocimientos básicos sobre la vacunación contra Covid-19 en sus hijos adolescentes, sus efectos adversos y los cuidados post vacunales (Anexo N° 01): El puntaje se realizó de la siguiente manera:

- Respuesta correcta: 1 puntos
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Para calcular el nivel de conocimiento, se medirá de la siguiente forma:

- Conoce: 8 -10 puntos
- No conoce: 5-7 puntos

**Para la variable actitudes:**

Se utilizó una escala Likert, este instrumento evaluó las actitudes que tienen sobre la vacunación contra Covid-19 en sus hijos adolescentes, basándose en los tres componentes, cognoscitivo, afectivo y conductual (Anexo N° 02). Cada ítem se califica del siguiente modo:

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

Para evaluar el tipo de actitudes que poseen, se realizará de la siguiente manera:

- Aceptación: 38-46 puntos
- Rechazo: 28-37 puntos

La estadística descriptiva fue utilizada para realizar el análisis estadístico, donde estuvo representado los datos en tablas unidimensionales y bidimensionales y para realizar la prueba de hipótesis se hizo uso del análisis estadístico chi cuadrado a un nivel de significancia del 5% en el programa SPSS/info/software versión 26.0 para Windows.

#### 4.7. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Se ha considerado la aplicación de los siguientes principios básicos establecidos en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM)<sup>(50)</sup>:

- En el transcurso la investigación se considerará el respeto a la autonomía con el objetivo de proteger la integridad de la persona, donde estará dirigida en su bienestar, el cual debe estar por encima de los intereses de los demás. (Principio 6)<sup>(50)</sup>
- Los agentes que pueden dañar el medio ambiente deben ser considerados plenamente al realizar una investigación científica. Este estudio aborda dichos factores. (Principio 12)<sup>(50)</sup>
- Se respetará la decisión voluntaria del participante. Considerando que ninguna persona deberá ser obligada para participar dentro del estudio (Principio 22)<sup>(50)</sup>

- Se protegerá la privacidad y confidencialidad de la información personal, además existe la obligación de no divulgar la información obtenida a personas ajenas o profesionales de evaluación y calificación, ya que se utilizará con fines de investigación. (Principio 23) <sup>(50)</sup>
- Los participantes de la investigación tendrán derecho a tomar una decisión informada, donde los investigadores explicarán la naturaleza del estudio en detalle, incluidos los posibles costos y beneficios, para ayudarlos a decidir razonadamente sobre su participación. (Principio 24) <sup>(50)</sup>
- Cabe recalcar, que se tendrá en cuenta el código de ética de investigación de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo (UNASAM, 2017)<sup>(51)</sup>

## 5. RESULTADOS

Con respecto a los datos básicos de los padres de familia de la Institución Educativa Corazón de Jesús, podemos mencionar que el 34,3% poseía de 30 a 35 años de edad y solo el 17,1% de 46 a 50 años; en relación al sexo, el 74,3% fueron mujeres y el 25,7% varones; con respecto al grado de instrucción, el 57,1% tuvo primaria y 42,9% secundaria, referente a la religión, el 51,4% fueron católicos y el 48,6% cristiano evangélicos.

**Tabla 1. Conocimiento y actitudes sobre vacunación contra Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022**

CONOCIMIENTO		ACTITUDES		Total
		Rechazo	Aceptación	
No conoce	Frecuencias	12	12	24
	%	34,3%	34,3%	68,6%
Conoce	Frecuencias	6	5	11
	%	17,1%	14,3%	31,4%
Total	Frecuencias	18	17	35
	%	51,4%	48,6%	100,0%

Fuente: Encuesta ejecutada por la investigadora

$$X^2 = 0,062$$

$$P = 0,803$$

De la tabla se observa que de los padres de familia que conocen sobre la vacuna contra el Covid-19 el 17,1%, tuvo una actitud de rechazo hacia la vacunación y solo el 14,3% presentó una actitud de aceptación hacia la vacuna; de los padres que no conocían sobre la inmunización contra el Covid-19, el 34,3% tuvo actitud de rechazo y de aceptación.

Posterior a la elaboración del proceso análisis estadístico referente al análisis Chi-cuadrado, se obtuvo una significancia ( $p > 0,05$ ) corroborando la inexistencia de vínculo estadístico significativo entre el conocimiento sobre la vacunación contra el Covid-19 y las actitudes sobre vacunación.

**Tabla 2. Conocimiento y actitud cognoscitiva frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.**

CONOCIMIENTO		DIMENSIÓN COGNOSCITIVA		Total
		Mala	Buena	
No conoce	Frecuencias	7	17	<b>24</b>
	%	20,0%	48,6%	<b>68,6%</b>
Conoce	Frecuencias	3	8	<b>11</b>
	%	8,6%	22,9%	<b>31,4%</b>
Total	Frecuencias	10	25	<b>35</b>
	%	28,6%	71,4%	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuesta ejecutada por la investigadora

$$X^2 = 0,013$$

$$P = 0,908$$

De la tabla se observa que de los padres de familia que conocen sobre la vacuna contra el Covid-19 el 22,9%, tuvo una actitud cognoscitiva buena frente a la vacunación y solo el 8,6% presentó una actitud cognoscitiva mala hacia la vacunación; de los padres que no conocían sobre la vacuna contra el Covid-19, el 48,6% tuvo una actitud cognoscitiva buena y el 20% tuvo una actitud cognoscitiva mala hacia la vacunación.

Efectuando el análisis estadístico a través la prueba Chi- cuadrado, se obtuvo una significancia ( $p > 0,05$ ) afirmando que no existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la vacunación contra el Covid-19 y la actitud cognoscitiva hacia la vacunación.

**Tabla 3. Conocimiento y actitud afectiva frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.**

CONOCIMIENTO		DIMENSIÓN AFECTIVA		Total
		Negativa	Positiva	
No conoce	Frecuencias	21	3	24
	%	60,0%	8,6%	68,6%
Conoce	Frecuencias	10	1	11
	%	28,6%	2,9%	31,4%
Total	Frecuencias	31	4	35
	%	88,6%	11,4%	100,0%

Fuente: Encuesta ejecutada por la investigadora

$$X^2= 0.087$$

$$P= 1$$

De la tabla se observa que de los padres de familia que conocen sobre la vacuna contra el Covid-19 el 28,6%, presentó una actitud afectiva negativa frente a la inmunización y solo el 2,9% tuvo una actitud afectiva positiva; de los padres que no conocen sobre la vacuna contra el Covid-19, el 60% tuvo una actitud afectiva negativa y el 8,6% tiene una actitud afectiva positiva frente a la vacunación.

Llevando a cabo el análisis estadístico a través de la prueba Chi- cuadrado, se halló una significancia ( $p>0.05$ ) afirmando que no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la vacunación contra el Covid-19 y la actitud afectiva hacia la vacunación.

**Tabla 4. Conocimiento y actitud conductual frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.**

CONOCIMIENTO	DIMENSIÓN CONDUCTUAL		Total
	En desacuerdo	De acuerdo	
No conoce	Frecuencia	10	14
	%	28,6%	40,0%
Conoce	Frecuencia	5	6
	%	14,3%	17,1%
Total	Frecuencia	15	20
	%	42,9%	57,1%
			<b>100,0%</b>

Fuente: Encuesta ejecutada por la investigadora

$$X^2 = 0,044$$

$$P = 0,833$$

De la tabla se observa que de los progenitores que conocen sobre la vacuna contra el Covid-19 el 17,1% según la actitud conductual estuvieron de acuerdo con la vacunación y solo el 14,3% estuvo en desacuerdo hacia la vacunación; de los padres que muestran desconocimiento referente a la vacuna antagónica Covid-19, el 40% según la actitud conductual estuvo de acuerdo y el 28,6% estaba en desacuerdo frente a la vacunación.

Efectuando el análisis estadístico con la prueba Chi- cuadrado, se obtuvo una significancia ( $p > 0.05$ ) confirmando la no correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la vacunación ante la Covid-19 y la actitud conductual hacia la inmunización.



## 6. DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados de la presente investigación, en relación con el objetivo general, determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita; se puede apreciar que los padres que conocen y no conocen respecto a la inoculación adversa al COVID-19 exteriorizaron un elevado porcentaje de rechazo correspondiente al 51.4% respecto a la vacunación; demostrando estadísticamente que no existe relación entre dichas variables.

Dichos resultados, son homólogos con el estudio realizado por Villegas<sup>(21)</sup>, donde se evidenció que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre el inmunógeno ante la COVID-19 en el personal del Hospital Provincial de Acobamba, a través del análisis estadístico Rho de Spearman ( $p > 0.05$ ). Sin embargo, no concuerda con la investigación llevada a cabo en los pobladores de la provincia de Trujillo, puesto que el 88% de los ciudadanos posee un buen nivel de conocimientos respecto al medicamento biológico, además el 91% posee una actitud apropiada para vacunarse<sup>(20)</sup>. Dichas diferencias pueden provenir de la cantidad de participantes encuestados, donde en la investigación de Villegas<sup>(21)</sup> abarcó a 101 empleados del Hospital Provincial de Acobamba y en la de Aguilar Pablo, et al<sup>(20)</sup> fueron 500 personas encuestadas; acotar también que la zona donde se realizaron las investigaciones, fueron zonas urbanas y la información respecto a la vacunación contra Covid-19 pudo ser más accesible para los pobladores. Tener en cuenta que el conocimiento desde una perspectiva epistemológica,

como lo manifestó Flores Matilde <sup>(23)</sup>, se divide en conocimiento tácito y explícito; donde el conocimiento tácito se basa en la experiencia personal e incorpora a las creencias, la perspectiva personal y los valores. En cuanto a la actitud, Aigner <sup>(40)</sup>, expone que existe una relación más o menos prolongada de creencias, respecto de un elemento o situación, que influirán en las reacciones de las personas de una manera en específica. Por ende, la no relación que existió entre dichas variables de estudio se basó más en sus experiencias y creencias obtenidas en circunstancias personales y mediante la comunicación de su entorno; pese a la información básica que podían adquirir sobre la vacunación contra Covid-19.

Referente al primer objetivo específico, identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión cognoscitiva de actitud, se obtuvo que los padres que conocen y no conocen respecto al medicamento biológico ante la COVID-19, tienen una actitud cognoscitiva buena; confirmando que no existe relación entre conocimiento y dicha variable. No obstante, difiere con el estudio realizado en la población limeña, ya que se identificó una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud cognitiva; dicho autor, evaluó las actitudes en tres niveles, rechazo, indecisión y aceptación, dónde la aceptación de dicha variable representó un porcentaje elevado del 54.96% <sup>(11)</sup>. La discrepancia que podemos encontrar, varía por el tiempo en el que se realizaron los estudios, siendo el de Piscoche <sup>(11)</sup> en el año 2021 y todavía se evaluaba si estarían de acuerdo con su aplicación, considerando de todas maneras sus creencias y percepciones; mientras que en el estudio se buscó

identificar qué creencias y experiencias tuvieron después de la inoculación del medicamento biológico ante la Covid-19 en sus hijos adolescentes.

Prosiguiendo con el segundo objetivo específico, identificar la vinculación entre el conocimiento y la dimensión afectiva se evidencia que los padres de familia que conocen y no conocen sobre la vacunación contra COVID-19 poseen una actitud afectiva negativa; afirmando que tampoco existe vínculo entre conocimiento y la actitud afectiva. Dichos resultados hallan diferencia con la investigación de Piscoche<sup>(11)</sup>, pese a tener una actitud de indecisión con un 36,54% de los que poseían un conocimiento medio. La evaluación se basó en tres escalas, sin embargo, no desmerita que dicha población poseía una actitud afectiva negativa en relación a la vacunación, también considerar que el porcentaje fue elevado a diferencia de las otras escalas; sin embargo, se demostró una relación significativa<sup>(11)</sup>. Los resultados demuestran que ambos estudios poseían una actitud afectiva negativa, no obstante, las pruebas estadísticas señalaron diferencias al momento de relacionarlas con el conocimiento; una de las causas podría ser la muestra que se efectuaron en las investigaciones, siendo mayor en el estudio de Piscoche. Referente a la actitud afectiva, diversos autores consideran que es uno de los componentes más relevantes y este se va construyendo acorde como se van dando las circunstancias, ya sean agradables o incómodas.<sup>(43)</sup> La poca información en específica sobre el desarrollo de las vacunas, y los comentarios negativos que surgieron respecto a ello, fueron la causa de que muchas personas desconfiaran y tuvieran temor sobre la vacunación en ellos mismos y

su entorno familiar, obteniendo como consecuencia negatividad en la postura referente a la vacunación contra Covid-19.

Finalmente, con la tercera directriz específica de establecer vínculo entre el conocimiento y la dimensión conductual de actitud en concordancia a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia; el último resultado, indica que los padres de familia que conocen y no conocen respecto al medicamento biológico ante la COVID-19, estuvieron de acuerdo con la inmunización; determinando la inexistencia de asociación respecto al conocimiento y la actitud conductual. Dichos resultados obtenidos, tiene similitud con los datos adquiridos en el estudio de Piscoche<sup>(11)</sup>, ya que los porcentajes de aceptación fueron elevados en ambos estudios, de todos modos, difiere en la prueba estadística obtenida ya que existe asociación entre el conocimiento y la actitud conductual que aplicó el investigador en la población limeña. Como se mencionó, el estudio de Piscoche<sup>(11)</sup> varía con la investigación realizada en Mataquita, ya que esta se llevó a cabo en el año 2022, cuando se abarcó a más rangos de edad y las dosis respecto a las vacunas aumentaron según los protocolos establecidos por el MINSA. Cabe mencionar que el componente conductual implica la forma de comportarse de un individuo ante el surgimiento de ciertos estímulos caracterizándola como una actitud de aceptación o rechazo<sup>(43)</sup>. Pese al temor que sintieron los progenitores con respecto a la vacunación en sus hijos adolescentes, lograron tener una aceptación contra la vacuna Covid-19 gracias a las estrategias del personal de salud para cumplir con el esquema de inmunización.

## 7. CONCLUSIONES

1. A partir de los hallazgos, aceptamos la hipótesis nula de que no existe una relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes de los progenitores hacia la inmunización contra la Covid-19 Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.
2. El conocimiento referente a la vacuna ante COVID-19 no está relacionado con la dimensión de actitud cognoscitiva.
3. El conocimiento en torno a la vacuna ante COVID-19 no se asocia con la dimensión de actitud afectiva.
4. El conocimiento acerca de la vacuna ante COVID-19 no guarda relación con la dimensión de actitud conductual.

## 8. RECOMENDACIONES

1. La Facultad de Ciencias Médicas impulse a investigar a los estudiantes respecto a los conocimientos de la vacuna contra Covid-19 y sobre otras vacunas que ofrece el estado peruano; asimismo identificar qué actitudes poseen con su aplicación, ya sea en zonas urbanas o rurales, en las entidades públicas que se encuentren en la zona o en la misma población en general.
2. Conocer más a la población donde se aplicarán las vacunas, sus creencias, percepciones y experiencias que tienen respecto a las vacunaciones, todo esto con las visitas domiciliarias que el personal de salud debe realizar acorde a su sector.
3. El primer nivel de atención en salud y facultades de ciencias de la salud, otorguen charlas educacionales respecto a las vacunas, beneficios, reacciones post vacunales y cómo tratarlas; asimismo brindar toda esta información acorde al idioma que más use la población.
4. Investigar por qué todavía existen personas con actitudes de rechazo respecto a las vacunas, cuáles son sus medios de información y motivar a la población a leer o difundir vía radial sobre las investigaciones, noticias, etc., que brinda la Organización Mundial de Salud, acoplado todo esto a su nivel de educación para una mayor comprensión.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. Informes de situación de la COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
2. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
3. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
4. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): Investigación y desarrollo de vacunas [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccine-research-and-development](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccine-research-and-development)
5. Organización Mundial de la Salud. Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>

6. Organización Mundial de la Salud. Declaración provisional sobre la composición de las vacunas anticovidicas actuales [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-interim-statement-on--the-composition-of-current-COVID-19-vaccines>
7. Organización Mundial de la Salud. Tablero de la OMS sobre coronavirus (COVID-19) [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://covid19.who.int/table>
8. Ministerio de Salud Perú. Protocolo actualizado para la aplicación de tercera y cuarta dosis para la vacunación contra la COVID-19 [Internet]. Ministerio de Salud Perú. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3452341/Protocolo%20.pdf>
9. Ministerio de Salud Perú. Repositorio Único Nacional de Información en Salud [Internet]. Ministerio de Salud Perú. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>
10. Niederberger E., Turmine V., Cyrille H. Síntesis de datos: percepción pública de las vacunas contra la Covid-19. Collective Sirvece. 2021. [consultado 2022 sep 30]. Disponible en: [https://www.rcce-collective.net/wp-content/uploads/2021/07/ES\\_Public-Perceptions-of-the-COVID-19-Vaccinations-June-2021-Data-synthesis-Report.pdf](https://www.rcce-collective.net/wp-content/uploads/2021/07/ES_Public-Perceptions-of-the-COVID-19-Vaccinations-June-2021-Data-synthesis-Report.pdf)
11. Piscoche N. Conocimiento sobre la vacuna contra Covid-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú. [Internet]. Repositorio Universad



César Vallejo. 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche\\_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Peralta M., Torres A., Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la vacuna contra covid-19 de los habitantes del Cantón Cuenca- Ecuador en el año 2021. [Internet]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/39216/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
13. Alcocer J., Gonzalez A., Reyna L., Peña E., Pérez R. Actitud ante la vacuna contra Covid-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México. 2022 [Internet]. Univ. Salud. 2020 abril 29 [consultado 2022 Sep 4]; Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/6868/8107>
14. Sovan S., Banerjee J., Ka S., Alí K., Giri B., Pal A., Kumar S. Conciencia, conocimiento y aceptación de la vacuna Covid-19 entre la gente de Bengala Occidental, India: una encuesta basada en la web. [Internet]. PubMed. 2022 May 1 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35125985/>
15. Aklil M, Temesgan W. Conocimiento y actitud hacia la vacunación contra el Covid-19 y factores asociados entre estudiantes universitarios en el noroeste de Etiopía, 2021. [Internet]. PubMed. 2022 May 9 [consultado 2022 Sep 4]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35528024/>



16. Kishore J., Venkatesh U., Ghai G., Henna, Kumar P. Percepción y actitud hacia la vacunación contra el Covid-19: una encuesta preliminar en línea de la India. [Internet] PubMed. 2021 agosto 27 [consultado 2022 Sep 4]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660456/>
17. 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 [Internet]. Repositorio Institucional Universidad María Auxiliadora. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/816/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Távara G. Asociación entre conocimiento y actitudes acerca de la vacunación por Covid-19 en población de Ayabaca,2021 [Internet]. Repositorio Universidad Privada Antenor Orrego. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9170/1/REP\\_GEORGIA.T%c3%81VARA\\_CONOCIMIENTOS.Y.ACTITUDES.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9170/1/REP_GEORGIA.T%c3%81VARA_CONOCIMIENTOS.Y.ACTITUDES.pdf)
19. 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. [Internet]. Repositorio Universidad Roosevelt. 2022. [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/952/TE SIS%20ANTAY%20Y%20HUARCAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



20. Aguilar P., Becerra A, Valverde M., Jesús G., Ñique M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. SciElo [Internet]. 2022 Mar 16 [consultado 2022 Sep 4]; Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200244&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200244&script=sci_arttext)
21. Villegas J., Garcés S. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la Covid-19 del Hospital provincial de Acobamba, 2021 [Internet]. Repositorio Universidad Nacional de Jaén. 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/195/1/Villegas\\_LJA\\_Garc%C3%A9s\\_ISY.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/195/1/Villegas_LJA_Garc%C3%A9s_ISY.pdf)
22. Jiménez L. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra Covid 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021 [Internet]. Repositorio Universidad Católica de Santa María. 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10837/70.2693.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. Revista Espacios. 2005 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>



24. Real Academia Española. Definición conocer. [Internet]. Diccionario de la lengua española (RAE) [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocer?m=form>
25. García Y. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2017 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html#refe1>
26. MedlinePlus enciclopedia médica. Vacunas contra la COVID-19. [Internet]. Medline Plus. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
27. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Las vacunas contra el COVID-19 son efectivas [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/index.html>
28. Organización Mundial de la Salud. Eficacia teórica, eficacia real y protección de las vacunas [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
29. Dirección General de Medicamentos. Vacunas y otros productos farmacéuticos autorizados contra el Covid-19 [Internet]. Dirección General de Medicamentos (DIGEMID). 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/covid-19/productos-covid-19>



30. Essalud. Manual de vacunación segura contra Covid-19 en el Seguro Social de Salud. [Internet]. Essalud Perú. 2022. [consultado 2022 Sep 4]. 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)
31. Dirección General de Medicamentos. Ficha Técnica Spikevax [Internet]. Dirección General de Medicamentos (DIGEMID). 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en:  
[https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/Spikevax\\_BEC-0011/FICHA\\_TECNICA.PDF](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/Spikevax_BEC-0011/FICHA_TECNICA.PDF)
32. Ministerio de Salud - Gobierno del Perú. Coronavirus: esquema de vacunación contra la Covid-19 [Internet]. Ministerio de Salud Perú. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301>
33. Dirección General de Medicamentos. Ficha Técnica Comirnaty [Internet]. Dirección General de Medicamentos (DIGEMID). 2021 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en:  
[https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/COMIRNATY\\_UPJHON/Primera\\_Reinscripcion/FICHA\\_TECNICA\\_V2.PDF](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/COMIRNATY_UPJHON/Primera_Reinscripcion/FICHA_TECNICA_V2.PDF)
34. Dirección General de Medicamentos. Ficha Técnica Vacuna contra el Covid-19 (Vero Cell), inactivada. [Internet] Dirección General de Medicamentos (DIGEMID). 2020 [consultado 2022 Sep 4]; Disponible en:

[https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/SINOPHARM\\_RD-12218-2021/FICHA\\_TECNICA.PDF](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/SINOPHARM_RD-12218-2021/FICHA_TECNICA.PDF)

35. Dirección General de Medicamentos. Ficha Técnica: Información para el profesional Vaxzevria (ChAdOx1-S [recombinante]) Solución inyectable [Internet]. Dirección General de Medicamentos (DIGEMID). 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/AstraZeneca\\_BEC-0007/FICHA\\_TECNICA\\_V4.PDF](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/AstraZeneca_BEC-0007/FICHA_TECNICA_V4.PDF)
36. Ministerio de Sanidad y Asociación Española de Pediatría (Comité Asesor de Vacunas). Vacunación Covid en Adolescentes: Preguntas y Respuestas [Internet]. Ministerio de Sanidad España. 2021 oct [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Vacuna\\_COVID\\_adolescentes\\_PreguntasYRespuestas.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/Vacuna_COVID_adolescentes_PreguntasYRespuestas.pdf)
37. Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría. Reacciones adversas a las vacunas [Internet]. Asociación Española de Pediatría. 2022 [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas>
38. El Peruano. Modifican la Directiva Sanitaria N° 137- MINSA/DGIESP-2021, “Directiva Sanitaria para la vacunación contra la COVID-19.” [Internet]. Biblioteca Virtual en Salud. 2022 Mar 26 [consultado 2022 Sep 4];



Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-239-2022-MINSA.pdf>

39. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Posibles efectos secundarios después de vacunarse contra el Covid-19 [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2022 [consultado 2022 Sep 4].

Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>

40. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. La Sociología en sus Escenarios [Internet]. Revistas Universidad de Antioquia. 2008.

[consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>

41. Del Carmen M., López S., Álvarez M. Ciencias Psicosociales I: Tema 4. Las actitudes [Internet]. Universidad de Cantabria. 2010. [consultado 2022 Sep

4]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf)

42. Real Academia Española. Definición actitud. [Internet]. Diccionario de la lengua española (RAE) [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en:

<https://dle.rae.es/actitud?m=form>

43. Whittaker J. Actitudes: En la Psicología Social en el mundo de hoy [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. 2007 [consultado 2022 Sep

4]. Disponible en:



[http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/1060/264\\_4.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/1060/264_4.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

44. Diccionario de cáncer del Instituto Nacional del Cáncer. Definición de Sars-CoV-2 [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sars-cov-2>
45. Diccionario de cáncer del Instituto Nacional del Cáncer. Inmunidad. [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. [consultado 2022 Sep 4]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/ampliar/I>
46. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. [Internet]. 2018 oct. [consultado 2022 Sep 4] Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Disponible en: <http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
47. Nicomedes T. Tipos de Investigación. [Internet]. Universidad Santo Domingo de Guzmán. 2018 [citado 2022 sep 4]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
48. Rivas Luis. Elaboración de tesis: Estructura y Metodología. 1era ed. México. Trillas. 2017.





49. Arias J. Proyecto de Tesis Guía para la elaboración. 1era ed. Arequipa.  
Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. 2020
50. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki. 1964.
51. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Código de Ética en  
Investigación. Huaraz. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.  
2017.



# ANEXOS



## ANEXO 1



“UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### “CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN ADOLESCENTES”

#### I. PRESENTACIÓN

En esta oportunidad estamos recolectando datos para el proyecto de investigación “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORAZÓN DE JESÚS, MATAQUITA, 2022”, por lo que se solicita encarecidamente responder con sinceridad a las interrogantes que se le plantearán a continuación:

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una “X” la respuesta correcta según crea conveniente, en caso de duda, consulte a la investigadora y asegúrese de contestar todos los planteamientos que se indican en el instrumento.

#### II. DATOS GENERALES:

• **Edad:**

30 – 35 ( )                      36 – 40 ( )                      41 – 45 ( )                      46 – 50 ( )

• **Sexo:**

Femenino ( )    Masculino ( )

• **Grado de instrucción:**

Primaria ( )    Superior ( )

Secundaria ( )    Sin Estudios ( )

• **Religión:**

Católico ( )    Cristiano evangélico ( )

Testigo de Jehová ( )    Otro ( )

#### III. CONOCIMIENTOS SOBRE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN ADOLESCENTES:

1. ¿Las vacunas contra Covid-19 protegen a sus hijos al 100%?

- a) Verdadero
- b) Falso

2. ¿De qué laboratorio aplican la vacuna contra Covid-19 en sus hijos adolescentes?



- a) Astrazeneca
  - b) Sinopharm
  - c) Pfizer
- 3. ¿La vacuna contra Covid-19 en adolescentes, protege contra las variantes más conocidas (Delta, omicrón)?**
- a) Verdadero
  - b) Falso
- 4. ¿Cuántas dosis son necesarias para que su hijo/a adolescente esté protegido?**
- a) 2
  - b) 3
  - c) 4
  - d) No sé
- 5. ¿Cantidad que se aplica a los adolescentes de 12 a 17 años?**
- a) 0.3 ml
  - b) 0.25 ml
  - c) No sé
- 6. Si su hijo/a presenta tos, fiebre, cansancio, ¿puede vacunarse?**
- a) Sí
  - b) No
- 7. ¿En qué casos se debe administrar una dosis de refuerzo de la vacuna contra Covid-19 en adolescentes?**
- a) Cuando no completaron a tiempo su esquema de vacunación
  - b) Adolescentes con sus defensas bajas
  - c) No se administra una dosis de refuerzo en adolescentes
- 8. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que puede presentar su hijo/a después de la vacunación?**
- a) Dolor de cabeza, fiebre, dolor en la zona de inyección, fatiga
  - b) Náuseas, fiebre, dolor en extremidades, diarrea
  - c) Mareo, estreñimiento, insomnio, fiebre
- 9. Si su hijo/a presenta fiebre después de la vacunación, es recomendable:**
- a) Tenerlo con poca ropa
  - b) Dejarlo dormir

- c) Quitar ropas abrigadoras, dar de beber abundante agua y administrar una tableta de 500 mg de paracetamol previa prescripción médica

**10. Si su hijo presenta dolor en la zona de inyección, es recomendable:**

- a) No tocar la zona de inyección
- b) Colocar paños fríos, limpios y húmedos alrededor de la zona de inyección
- c) Dar masajes en la zona de inyección



## ANEXO 2



UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### “ESCALA DE ACTITUDES SOBRE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN SUS HIJOS ADOLESCENTES”

**INSTRUCCIONES:** Marque con una “X” la alternativa que considere más adecuada acorde a su experiencia. No existen respuestas correctas o incorrectas.

N°	ENUNCIADO	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Mis hijos sí reaccionaron después de su segunda y tercera dosis de vacunación.					
2	Las vacunas son seguras a pesar de que su desarrollo fue en poco tiempo.					
3	Las vacunas contra Covid-19 no contienen sustancias extrañas.					
4	Tres dosis son suficientes para que mi hijo adolescente esté protegido contra la Covid-19.					
5	La vacunación contra Covid-19 en mis hijos adolescentes evitará que se enfermen gravemente.					
6	No causa temor la vacunación en mis hijos adolescentes porque no afectaría en un futuro su salud.					
7	Es importante que, para ingresar al colegio mis hijos tengan sus dosis completas.					
8	Recomendaría a mis familiares y amigos que completen sus dosis en sus hijos adolescentes.					
9	Se debe respetar la religión en la aceptación de la vacuna para sus hijos adolescentes.					
10	Estoy de acuerdo que Pfizer sea la única vacuna que coloquen a mis hijos adolescentes.					



### ANEXO 3



“UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

##### Dirigido a los padres de familia

En el siguiente texto se explica y se entregan detalles de la actividad a la que se te desea invitar a participar. Para participar, primero debes leer lo siguiente:

La Bachiller en Enfermería: Pineda Pariamachi Sofía está realizando un proyecto de investigación, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022, por eso te pedimos que participes en la ejecución del mencionado estudio. Todos los datos que se recojan en la actividad serán totalmente **anónimos y privados**. Además, los datos que entregues serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para el proyecto de investigación. La investigadora Sofía será la encargada de cuidar y proteger los datos, y se tomarán todas las medidas necesarias para esto. Además, se asegurará la **total cobertura de los costos** de la actividad, por lo que tu participación no te significará gastos. Por otra parte, la participación en esta actividad **no involucra pago o beneficios en dinero o cosas materiales**. Además, te contamos que se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar tu salud e integridad mientras participas de la actividad. Si tienes dudas sobre esta actividad o sobre tu participación en ella, puedes hacer preguntas en cualquier momento que lo desees. Igualmente, puedes decidir retirarte de la actividad en cualquier momento, sin que eso tenga consecuencias. Además, tienes derecho a negarte a participar o a dejar de participar en cualquier momento que lo desees.

Muchas gracias...

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
SOFIA PINEDA PARIAMACHI





#### ANEXO 4

### “UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO” FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

### ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos siete aspectos relacionados al proyecto, en él se clasificará con la puntuación de uno a cinco de acuerdo a su criterio.

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general	( 1 )
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	( 1 )
3. La hipótesis es atingente al problema y los objetivos planteados	( 1 )
4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto	( 1 )
5. Los ítems están redactados correctamente	( 1 )
6. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado	( 1 )
7. El instrumento a aplicarse a la comprobación de la hipótesis	( 1 )
8. La hipótesis está formulada correctamente	( 1 )

#### LEYENDA:

**DA**

: De Acuerdo.

**ED**

: En desacuerdo

#### Puntuación

1

0

JUEZ	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	TOTAL
<b>I</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	8
<b>II</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	8
<b>III</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	8
<b>IV</b>	1	1	1	1	1	1	1	1	8
<b>TOTAL</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	<b>40</b>



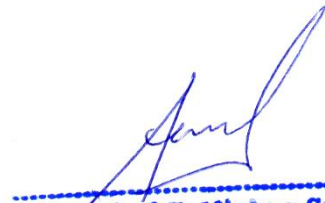
**JUEZ:**

- I. Mag. Karinn Jaimes Neglia
- II. Mag. Anibal Edwin Minaya Serna
- III. Mag. Olga Digna Rupay Nolasco
- IV. Dra. Llermé Nuñez Zarazú
- V. Mag. Veronica Shirley Alberto Veramendi

Dan conformidad los jueces:



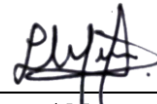
Mag. Karinn Jaimes Neglia



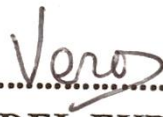
~~Mag. Anibal E. Minaya Serna~~  
Mag. Anibal E. Minaya Serna



Mag. Olga Digna Rupay Nolasco



Dra. Llermé Nuñez Zarazú



FIRMA DEL EXPERTO

CEP 35275

Mag. Veronica Shirley Alberto Veramendi

## ANEXO 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Realizando el cálculo de la confiabilidad del primer instrumento mediante el Coeficiente de Kuder-Richardson, se obtuvo como resultado un instrumento de investigación confiable, según se detalla a continuación.

#### Estadísticos de fiabilidad

<b>Kuder - Richardson</b>	<b>N° de elementos</b>
,708	10

Para el cálculo de la confiabilidad del segundo instrumento a través del Coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo como resultado un instrumento de investigación confiable, según se detalla a continuación.

#### Estadísticos de fiabilidad

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N° de elementos</b>
,712	10

## ANEXO 6

### RESULTADOS DATOS GENERALES

#### EDAD

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
De 30 a 35 años	12	34,3
De 36 a 40 años	10	28,6
De 41 a 45 años	7	20,0
De 46 a 50 años	6	17,1
Total	35	100,0

#### SEXO

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	26	74,3
Masculino	9	25,7
Total	35	100,0

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	20	57,1
Secundaria	15	42,9
Total	35	100,0

#### RELIGIÓN

RELIGIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Católico	26	74,3
Cristiano Evangélico	9	25,7
Total	35	100,0

### **PRUEBA CHI CUADRADO**

**Relación entre conocimiento y actitudes sobre vacunación contra Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,062 <sup>a</sup>	1	,803	
Prueba exacta de Fisher				1,000
N° de casos válidos	35			

**Relación entre conocimiento y actitud cognoscitiva frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,013 <sup>a</sup>	1	,908	
Prueba exacta de Fisher				1,000
N de casos válidos	35			

**Relación entre conocimiento y actitud afectiva frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,087 <sup>a</sup>	1	,769	
Prueba exacta de Fisher				1,000
N de casos válidos	35			

**Conocimiento y actitud conductual frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,044 <sup>a</sup>	1	,833	
Prueba exacta de Fisher				1,000
N de casos válidos	35			

## ANEXO 7

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022?</p>	<p><b>General</b></p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>a) Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión cognoscitiva de actitud frente a la</p>	<p><b>Hi:</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022</p> <p><b>Ho:</b> No existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la</p>	<p><b>Independiente</b></p> <p><b>X:</b> Conocimientos sobre vacunación Covid-19</p> <p><b>Dependiente</b></p> <p><b>Y:</b> Actitudes sobre vacunación Covid-19</p>	<p><b>Tipo:</b></p> <p>Cuantitativo, correlacional, transversal</p> <p><b>Método:</b></p> <p>No experimental</p>	<p><b>Población</b></p> <p>35 padres de familia de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, matriculados en el año 2022.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>En concordancia con el tipo de investigación, los objetivos y el alcance de la investigación, se trabajará con la totalidad de la población, por lo que se trata de una muestra de carácter censal estando</p>



	<p>vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.</p> <p>b) Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva de actitud frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia Institución Educativa</p>	<p>Covid-19 en padres de familia, Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022</p>			<p>conformada por 35 padres de familia.</p>
--	--	---	--	--	---



	<p>Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.</p> <p>c) Identificar la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual de actitud frente a la vacunación contra la Covid-19 en padres de familia</p> <p>Institución Educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022.</p>				
--	---	--	--	--	--

