

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



---

**“NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACIÓN CON LA  
ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19  
EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL –  
HUÁNUCO, 2021”**

---

**LINEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA**  
**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN  
ENFERMERÍA**

**TESISTAS:**

Bach. Enf. CONDOR MALLQUI, IRIS IRIBEL  
Bach. Enf. RIVERA ECHEVARRÍA, MAYCON WILHEN  
Bach. Enf. SANTIAGO CLAUDIO, MARÍA MARIBEL

**ASESORA:**

Dra. VELA LÓPEZ SILNA TERESITA

**HUÁNUCO - PERÚ**

**2022**

## DEDICATORIA

A Dios por estar siempre conmigo y guiarme por un buen camino, también doy gracias a mis padres, Olga Mallqui y Joaquín Condor, quienes han sido el motor y motivación para que esto sucediera.

Iris Iribel Condor Mallqui

Agradecer a Dios por guiarme en los avatares de la vida. A mi dignísima madre Delia Lina Echevarría Salvador, a mis abuelos Raymunda Salvador Eunofre y Estanislao Echevarría Simón por ser los ejes de mi superación profesional en cada etapa como estudiante y que nunca perdieron la fe.

De la misma manera agradecerles a mis familiares, compañeras de clase y amigos, por confiar y colaborar en cada escala de mi formación profesional, de mismo modo agradecerles a mis docentes de mi alma mater de la facultad de enfermería por dedicar su tiempo, para que mañana sirva a la sociedad.

Maycon Wilhen Rivera Echevarria

En primer lugar, a Dios y con mucho cariño a mi madre María Claudio Marcos y mis hermanas por su constante apoyo moral y económico en mi desarrollo personal basado en principios y valores.

María Maribel Santiago Claudio

## **AGRADECIMIENTO**

Damos gracias al creador por darnos el don de vida y encaminarnos en este largo camino que hemos recorrido durante los últimos 5 años de nuestra carrera.

De igual forma, nuestro más sentido agradecimiento a los educativos que participaron en este transcurso de formación integral.

A la Dra. Silna Teresita Vela López nuestra asesora, por la ayuda y orientación para realizar esta tesis, por su dedicación y paciencia la cual nos consintió conocer más a fondo el proyecto.

Finalmente, a la facultad de Enfermería de la UNHEVAL, la cual consideramos nuestra segunda casa para permitirnos hacer lo que amamos como profesionales.

## RESUMEN

El estudio tuvo como **Objetivo** establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021. **Método** El estudio se categorizó como de nivel relacional y de tipo no experimental, prospectivo, transversal, analítico y básica conformada por una población de 292 comerciantes que laboran al interior del Mercado Central de Huánuco, para establecer asociación entre ambas variables estudiadas, se realizó mediante el estadístico de Correlación de Spearman considerando un error menor al 0.05 y nivel de confianza del 95%. **Instrumentos:** se hizo uso de dos cuestionarios que se evaluaron empleando una escala de Likert. **Resultados:** Se encontró que el 35.5% (59) comerciantes refirieron aceptabilidad de la vacuna a la vez presentaron cognición de nivel alto, así también el 31.3% (52) presentaron nivel medio de conocimiento y muestran aceptabilidad de las vacunas; por otro lado solo un 1.2%(2) tienen conocimiento altos y presentan negativa ante las vacunas; luego se analizaron las variables mediante la estadística de Correlación de Spearman, calculando un valor  $Rho = 0.632$  y  $p = 0.000$  ( $p \leq 0.05$ ), así mismo al analizar las dimensiones: conocimientos generales y específicos se encontraron valores con el que se aceptan las hipótesis de investigación específicas [ $Rho = 0.484$  y  $p=0.000$ ;  $Rho = 0.560$  y  $p=0.000$  respectivamente]. **Conclusión:** Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación demostrando que existe relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

**Palabras clave:** *Conocimientos, aceptación, vacuna, COVID – 19, mercado, comerciantes.*

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to establish the relationship between the level of cognition with the acceptability of the vaccine against COVID - 19 in the merchants of the Central Market-Huánuco, 2021. Method The study was categorized as descriptive relational level, where the population It was made up of 166 merchants who work inside the Central Market of Huánuco, to establish an association between both variables studied, it was carried out using the Spearman Correlation statistic considering an error of less than 0.05 and a confidence level of 95%. Instruments: two questionnaires were used that were evaluated using a Likert scale. Results: It was found that 35.5% (59) merchants reported acceptability of the vaccine at the same time that high-level cognition appeared, as well as 31.3% (52) presented a medium level of knowledge and showed acceptability of the vaccines; On the other hand, only 1.2%(2) have high knowledge and present negatively to vaccines; laymen, the variables are analyzed using the Spearman Correlation statistic, calculating a Rho value = 0.632 and  $p = 0.000$  ( $p > 0.05$ ), likewise when analyzing the dimensions: general and specific knowledge, values were found with which the hypotheses of specific research [Rho = 0.484 and  $p = 0.000$ ; Rho = 0.560 and  $p = 0.000$  respectively]. Conclusion: The null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted, demonstrating that there is a relationship between the level of cognition and the acceptability of the vaccine against COVID - 19 in the merchants of the Central Market-Huánuco, 2021.

**Keywords:** *Knowledge, acceptance, vaccine, COVID – 19, market, traders.*

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	x
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	14
1.1 Fundamentación del problema .....	14
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos. ....	16
1.3 Justificación .....	17
1.4 Limitaciones.....	19
1.5 Formulación de hipótesis generales y específicas.....	19
1.6 Variables.....	20
1.7 Definición de términos operacionales .....	20
1.8 Operacionalización de variables .....	22
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....	24
2.1 Antecedentes .....	24
2.2. Bases Teóricas.....	29
2.3. Bases Conceptuales .....	35
CAPITULO III. METODOLOGÍA .....	53
3.1. Ámbito.....	53
3.2. Población .....	53

3.3. Muestra.....	53
3.4. Nivel y Tipo de estudio.....	56
3.5. Diseño de investigación.....	57
3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos .....	57
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento .....	59
3.8. Procedimientos .....	60
3.9. Tabulación y análisis de datos.....	61
3.10. Consideraciones éticas .....	61
CAPITULO IV. RESULTADOS .....	63
CAPITULO V. DISCUSIÓN.....	80
CONCLUSIONES .....	83
RECOMENDACIONES.....	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	85
ANEXOS.....	95
NOTA BIOGRÁFICA.....	114
ACTA DE DEFENSA DE TESIS .....	115
AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS.....	115

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características demográficas de los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.....	63
<b>Tabla 2.</b> Niveles de conocimientos generales sobre la vacunación contra el covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.....	67
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimientos específicos sobre la vacunación contra el covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.....	68
<b>Tabla 4.</b> Nivel de cognición sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.....	69
<b>Tabla 5.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19, según factores personales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021. ....	70
<b>Tabla 6.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19, según factores sociales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.....	71
<b>Tabla 7.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021. ....	72
<b>Tabla 8.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19, según nivel de cognición y factores personales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.....	73
<b>Tabla 9.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19, según nivel de cognición y factores sociales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.....	74
<b>Tabla 10.</b> Nivel de cognición y relación con aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021...	75
<b>Tabla 11.</b> Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov en las variables nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021. ....	76
<b>Tabla 12.</b> Prueba de correlación de Spearman entre el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021 .....	77



**Tabla 13.** Relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021 ..... 78

**Tabla 14.** Relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021 ..... 79

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Género de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021. .....	64
<b>Figura 2.</b> Edad de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021. .....	65
<b>Figura 3.</b> Religión de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021. .....	65
<b>Figura 4.</b> Grado de instrucción de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.....	66
<b>Figura 5.</b> Nivel de conocimientos generales sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021. ....	67
<b>Figura 6.</b> Nivel de conocimientos específicos sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021. ....	68
<b>Figura 7.</b> Nivel de cognición sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021. ....	69
<b>Figura 8.</b> Factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021 .....	70
<b>Figura 9.</b> Factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid- 19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021 .....	71
<b>Figura 10.</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021 .....	72

## INTRODUCCIÓN

En el mes de diciembre del año 2019, descubrieron el nuevo coronavirus (COVID-19) en Wuhan, China, y en un mes se enunció un acontecimiento de salud pública universal como una forma de hacer frente a la epidemia que actualmente azota a la población, Varios laboratorios alrededor del mundo han desarrollado varios inmunobiologicos para resguardar a los individuos del COVID-19, y para ello, es necesario conocer acerca de los inmunobiologicos porque todos conocemos que los inmunológicos son una forma creativa y segura de que puede desencadenar una respuesta inmunológica sin causar la enfermedad, Así es como nuestro sistema inmunológico está programado para recordar que después de recibir una o más dosis de un biológico contra una molestia, podemos estar protegidos por años, o incluso toda la vida. Es por eso que las vacunas son tan efectivas: evitan que contraigamos la enfermedad, no la tratan como parece. (1)

Las vacunas se consideran la estrategia más prometedora para advertir del contagio por SARS-CoV-2 esto para vencer la enfermedad, y se están empleando activamente. Varios inmunobiologicos disponibles en todo el universo a finales de 2020.

Entonces, como nuestro sistema inmunitario debe recordar, las vacunas son una forma perspicaz e innegable de desencadenar una respuesta inmunitaria sin originar molestias. Luego de varias dosis de la vacuna, a menudo estamos protegidos de una enfermedad específica incluso toda la vida. Es la razón por la que los inmunobiologicos son seguras: Evitan que nos contagiemos de la enfermedad, no la tratan como parece. (2)

La lista de vacunas de emergencia COVID-19 de la OMS incluye 19 vacunas que ofrecen varios niveles de protección contra contagios, enfermedades ligeras, peligrosas, hospitalización y fallecimiento. Investigadores de todo el mundo están trabajando para comprender mejor cómo las nuevas mutaciones y variantes virales afectan la eficacia de varias vacunas para la prevención de enfermedades. Bastante eficaz para reducir la mortalidad y las

hospitalizaciones. Todas las variedades conocidas de virus pueden ser derrotadas por él. Son menos eficientes que las cepas anteriores del virus para protegerlo de infecciones y enfermedades menores, pero es más probable que experimente síntomas más leves si no se siente bien después de recibir la vacuna. (3)

Ninguna vacuna es 100% efectiva, a pesar de que las inyecciones de COVID-19 son bastante efectivas para evitar enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes. Por lo tanto, a pesar de tener una protección completa, algunos receptores de vacunas aún tienen posibilidades de contraer COVID-19. Esta práctica se conoce como “infección post vacuna” o “caso vacunado”. Estamos asistiendo a un aumento en las tasas de infección con las vacunas debido a que existen otras variaciones del virus que son tan contagiosas como el delta. (3)

Corremos el riesgo de contraer enfermedades potencialmente mortales como el sarampión, la meningitis y la neumonía (ahora COVID-19) si no nos vacunamos. La Organización Mundial de la Salud afirma que las vacunas tienen el potencial de salvar innumerables vidas cada año. Hoy en día con la existencia del COVID-19 se considera que es una enfermedad altamente contagiosa por sus altas tasas de contagio y mortalidad, este es un tema muy importante que no se abordó antes, considera hacer esta encuesta, he aquí por qué, para mejor comprensión, las tareas son las siguientes:

El capítulo I empieza con descripción del problema de investigación: fundamentación del problema de investigación, justificación, importancia propósito, limitaciones, formulación del problema de investigación generales y específicos, formulación de objetivos generales y específicos, formulación de hipótesis generales y específicos, variables, operacionalización de variables, definición de términos operacionales.

En el capítulo II enmarca todo el marco teórico, también se desarrolla los antecedentes de la investigación a nivel internacional, nacional y local; bases teóricas donde se nutre nuestra investigación y bases conceptuales utilizadas en el desarrollo de nuestra investigación.

En el capítulo III se desarrolla el marco metodológico: Ámbito, población, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad del instrumento, procedimiento y tabulación.

En el capítulo IV se presentan los resultados de la investigación y su discusión; teniendo en cuenta el análisis descriptivo, análisis inferencial y contrastación de hipótesis, discusión de resultados y aporte de la investigación.

## CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 Fundamentación del problema

El nivel de cognición es un proceso de aprendizaje e información acumulada; es decir, es el acto de adquirir información de nuestra realidad a través de las formas básicas, que pueden ser la forma de conocer, comprender y analizar los hechos.

El COVID-19 es una enfermedad emergente que se vuelve aún más aterradora en el contexto de la pandemia por la falta de tratamiento y de una vacuna específica contra una población susceptible que se ve obligada a trabajar con riesgo de contagio y muerte.

El 30 de enero de 2020, la OMS notificó al mundo que la epidemia constituía una gran emergencia de salud pública internacional. Hasta el momento, ha habido 7.818 casos confirmados en todo el mundo, la mayoría de los cuales están en China y solo 82 en 18 países. La OMS evaluó el riesgo de China como muy alto y el riesgo global como alto; el número de víctimas no ha dejado de crecer desde entonces. Actualmente, el COVID 19 es una epidemia que afecta a más de 190 países en todos los continentes del mundo. El número de casos se duplica cada día a casi 21 millones y el número de muertos ahora supera los 800,000. (4)

Al 3 de abril de 2022, se han registrado un total de 67,05 millones de casos de COVID-19 en América Latina y el Caribe. Brasil es el país más afectado de la región por la epidemia, con alrededor de 30 millones de casos confirmados. Argentina ocupa el segundo lugar con alrededor de 9,04 millones de infecciones, mientras que México ha registrado 5,66 millones de casos; Colombia, Perú, Chile y Ecuador también se encuentran entre los países más afectados de América Latina por el nuevo coronavirus.(5)

Perú ha sido uno de los países más afectados por la pandemia. Según la sala situacional del Ministerio de Salud (MINSA), hasta el 8 de febrero

se habían reportado más de 1,18 millones de casos y más de 42.000 muertos por COVID-19. (6)

Si hablamos de fallecidos actualmente hasta el 3 de marzo de 2022, la mayoría de casos fatales de COVID-19 registrados en América Latina y el Caribe ocurrieron en Brasil, este con un total de 660.410 fallecidos, Brasil es el país más afectado por esta pandemia en la región, asimismo México, por su parte, ha registrado 323.223 muertes por coronavirus. (5)

Han pasado más de dos años desde el comienzo de la pandemia, y el virus se llevó más de 2.6 millones de vidas en las Américas, a pesar de ese espantoso número, varios países de América Latina han avanzado en la masiva tarea de vacunar a los ciudadanos, (7)

El primer lote de vacunas llegó a Perú el 7 de febrero, iniciando el proceso de vacunación contra el COVID-19. Como ocurre en el resto del mundo, la aceptación de la vacuna en el Perú no es total. Según una encuesta realizada por Ipsos en febrero de 2021, si hubiera una vacuna disponible y gratuita contra el COVID19, el 35 % de la población de todo el país rechazaría la vacunación, siendo el motivo principal el temor a los efectos secundarios de la vacuna. (8)

Actualmente se están desarrollando numerosas vacunas contra el COVID-19, pero uno de los obstáculos más importantes es la incierta aceptación de las vacunas.

La Organización Mundial de la Salud dice que la inmunidad colectiva al COVID-19 se logra cuando entre el 60 y el 70 por ciento de la población es inmune, pero algunos expertos médicos creen que el número podría ser mayor.

Casi un año después de que el país latinoamericano aplicara su primera dosis de una vacuna contra el COVID-19, casi el 40 % de la población de la región ha sido vacunada hasta el momento, pero enfrenta un complejo de inequidades y desinformación por el aislamiento global. lograr la inmunidad de rebaño y terminar con el impacto de la pandemia,

y a pesar de los avances en América Latina, persisten dos desafíos que tienen un gran impacto en el proceso de inmunización: las asimetrías en el acceso a las vacunas contra el COVID-19 -en los diferentes niveles de realización y la dispensa.

En América del Norte y Europa, más del 60 % de la población incluso ha recibido una sola dosis de la vacuna; en África, esto ocurre solo en alrededor del 7,1 % de la población. Incluso la Organización Mundial de la Salud advirtió en la primera semana de noviembre que los países de bajos ingresos han recibido el 0,4% de las vacunas del mundo. (9)

La aceptación y la demanda de vacunas son complejas y dependen del contexto por naturaleza, y varían según el tiempo, el lugar y el comportamiento percibido de una comunidad. (10)

Investigaciones anteriores sobre la aceptación de vacunas y las teorías del comportamiento de la salud, como el modelo de creencias sobre la salud o la teoría de la motivación protectora, han identificado una variedad de factores que influyen en la aceptación o adopción de una vacuna pandémica, incluida la percepción del riesgo de enfermedad, la percepción de la seguridad de la vacuna y eficacia, actitudes generales de vacunación, historial de vacunación, recomendaciones médicas, costo de la vacuna, conveniencia de la vacuna y características sociodemográficas. (11)

Por otro lado, la aceptación de la vacuna COVID-19 es un punto de discusión debido a la desinformación, la desconfianza y las teorías de conspiración que han obstaculizado la adopción de otras medidas de mitigación de enfermedades basadas en la comunidad y en las que las vacunas no han sido ajenas. (12)

## **1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.**

### **Problema general**



¿Cómo se relaciona el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021?

### **Problemas específicos**

- ✓ ¿De qué modo se relaciona el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio?
- ✓ ¿Existe relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio?

### **Objetivo general**

Establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

### **Objetivos específicos**

- ✓ Determinar la relación entre el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio.
- ✓ Identificar la relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio.

## **1.3 Justificación**

Se sabe bien que la poca aceptación de la vacuna contra el COVID 19 es un hecho negativo que conlleva a una mayor crisis de salud pública porque así no se puede prevenir ni controlar las posibles y recurrentes olas de la pandemia, pero es por ello que la concientización y el anclaje de conocimientos en la población es importante para lograr resultados positivos durante la ejecución, es por ello que la presente investigación

se enfoca en indagar cual es la relación entre un proceso cognitivo y la aceptación de la vacuna, por ello se expone que el trabajo realizado se fundamenta en las siguientes justificaciones:

### **Justificación Teórica**

El presente trabajo, pretende ampliar los conocimientos y ver los factores comunes del por qué la población de estudio acepta o no la vacuna COVID-19, asimismo con esta investigación se aportará valiosa información con cifras significativas acerca de nuestra realidad frente a las vacunas, así como también servirá de antecedente para futuras investigaciones y contribuirá con las posteriores campañas preventivas de vacunación de tal forma que se pueda comprender los factores e identificar las barreras que interfieren , el cuál al demostrar la relación entre ambas variables, se lograría un aporte teórico; de esta manera haciendo efectivo en todas las intervenciones.

### **Justificación Práctica**

Cuando hablamos del nivel de cognición de los comerciantes del Mercado Central, se debe tener en cuenta que, sólo hay éxito cuando los programas de vacunación logran altas tasas de aceptación y mayor cobertura; por lo tanto, se debe trabajar arduamente en recuperar y aumentar la confianza de la población hacia la vacuna, sobre quien lo recomienda y cuáles son los riesgos y efectividad del mismo, los conocimientos deben ser implantados como un recurso importante para la aceptación de la vacuna, y es un rol importante ejercido por el personal de salud a cargo, dentro del contexto actual y cualquier otro que se encuentre enlazado a temas de cobertura de vacunas e inmunización masiva.

### **Justificación Social**

Asimismo, muchas veces se ha visto que nuestra población se deja rápidamente influenciar por múltiples factores que varían según la cultura, creencia y características sociodemográficas, por ende, la

relevancia de estudiar a esta enfermedad con el nivel de cognición y aceptabilidad que tienen los Comerciantes del Mercado Central, será para tomarla como referencia y educar a la población más vulnerable y de menor nivel intelectual, La Organización Mundial de la Salud afirma que las vacunas tienen el potencial de salvar innumerables vidas cada año.

#### **1.4 Limitaciones**

No existieron limitaciones al estudio, ya que se cuenta con recursos humanos, pagados por los investigadores, quienes además de esto, se sustentan en las proporciones correspondientes de datos de los comerciantes de la región donde se ubica el estudio.

#### **1.5 Formulación de hipótesis generales y específicas**

##### **Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.

**H0:** No existe relación significativa entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.

##### **Hipótesis específicas:**

**Hi<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre el nivel de cognición con los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

**H0<sub>1</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de cognición con los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

**Hi<sub>2</sub>:** Existe relación significativa entre el nivel de cognición con los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

**H0<sub>2</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de cognición con los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

## 1.6 Variables

### Variable independiente

- Nivel de cognición sobre la vacuna contra el COVID-19

### Variable dependiente

- Aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19

### Variable de caracterización

- Características sociodemográficas

## 1.7 Definición de términos operacionales

**Covid-19:** Se cree que es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Según la investigación, el virus se propaga de una persona a otra en forma de gotitas que se dispersan cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, afectando el funcionamiento de una persona. Todos; la mayoría de las personas que se infectan desarrollan síntomas leves o moderados, o algunas se recuperan sin hospitalización.

**Cognición:** Se entiende como la capacidad que tiene el ser humano de reconocer a través de la percepción y los órganos cerebrales, y la capacidad de procesar la información a partir de la percepción y la experiencia, en este proceso son los factores más involucrados como el aprendizaje, el razonamiento, la atención, la memoria, la resolución, etc., porque nos permiten recibir, procesar y concretar información.

**Vacuna:** Se denominan vacunas a todos estos preparados (producidos por toxoides, bacterias, virus atenuados, virus inactivados, que dan a las personas una inmunidad activa y duradera al estimular la producción de defensas), son muy eficaces y son la mejor defensa contra muchas enfermedades. La mejor protección contra enfermedades graves La mayoría de las personas vacunadas desarrollan inmunidad contra esta enfermedad.

**Aceptabilidad:** Son las condiciones que hacen que una cosa sea aceptable ante las personas, con las características o condiciones que hacen que una cosa sea aceptable y que estas además puedan recurrir a conocimientos que exceden el ámbito de estudio planteado.

## 1.8 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>				
<b>Nivel de cognición sobre la vacuna contra el COVID-19</b>	Conocimientos Generales relacionado al Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Agente causal</li> <li>● Formas de transmisión</li> <li>● Síntomas</li> <li>● Prevención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Bueno: <math>\geq 66\%</math> (12 – 18 puntos)</li> <li>● Regular: 51 – 65 % (10 – 11 puntos)</li> <li>● Deficiente: <math>\leq 50\%</math> (0 – 9 puntos)</li> </ul>	Ordinal Politémica
	Conocimientos Específicos relacionados a la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Marcas</li> <li>● Dosis</li> <li>● Sitio de administración</li> <li>● Efectividad</li> <li>● Reacciones adversas</li> <li>● Importancia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Bueno: <math>\geq 66\%</math> (12 – 18 puntos)</li> <li>● Regular: 51 – 65 % (10 – 11 puntos)</li> <li>● Deficiente: <math>\leq 50\%</math> (0 – 9 puntos)</li> </ul>	Ordinal Politémica
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>				
<b>Aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19</b>	Factores personales	Efectividad de la vacuna Falta de camas y oxígeno en el hospital Aceptarías Obligatoriedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Positiva: <math>\geq 51\%</math> (7 – 12 puntos)</li> <li>● Negativa: <math>\leq 50\%</math> (0 – 6 puntos)</li> </ul>	Nominal Dicotómica

	Factores sociales	Medios de comunicación Religión Daño a la salud Provoca de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Positiva: <math>\geq 51\%</math> (7 – 12 puntos)</li> <li>● Negativa: <math>\leq 50\%</math> (0 – 6 puntos)</li> </ul>	Nominal Dicotómica
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b>				
<b>Características generales</b>	Características sociodemográficas	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Años cumplidos</li> </ul>	Nominal Dicotómica
		Religión	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 1= Católico</li> <li>● 2= Evangélico</li> <li>● 3= Otros</li> </ul>	Intervalo Politómica
		Nivel de escolaridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 1= Analfabeto</li> <li>● 2= Primaria</li> <li>● 3= Secundaria</li> <li>● 4= Superior</li> </ul>	Nominal Dicotómica

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### Antecedentes Internacionales

Acosta A, Castañeda M, Cazares de León F, Salinas A; García de Isla A, en México en el año 2021, realizaron un estudio: “Conocimientos, actitudes y percepciones de los pasantes y estudiantes de odontología mexicanos relacionados al COVID-19”. Concluyeron que los estudiantes entienden el COVID - 19 y su prevención y medidas preventivas, y necesitan aprender más sobre las normas sanitarias. (13)

Berríos D, Pérez A; en Rep. Dominicana en el año 2021. Realizaron un estudio de investigación para su tesis, denominado: “Determinantes en la Aceptación de la Vacuna contra la COVID - 19 en el Distrito Nacional, en República Dominicana en los meses entre febrero y marzo de 2021”. Llegaron a la conclusión de que, respecto a la administración de la vacuna contra el COVID-19, los hallazgos mostraron que tres cuartas partes de los sujetos considerados en su muestra aceptaron aplicarse la vacuna. (14)

Martínez S; en Ecuador en el año 2021. Elaboró un trabajo de investigación el cual estuvo titulado: “Prácticas sobre medidas preventivas y el nivel de conocimientos sobre la COVID - 19 en usuarios atendidos en el Centro de Salud San Roque-2021”. Concluyó que el nivel de conocimiento está directamente relacionado con el nivel de práctica. (15)

Gonzales M, Mera I, Fernández M, León L Mera R, et al; en España en el año 2021. Relataron a cabo un estudio el cual tenía como título: “Percepción de los pacientes de la farmacia comunitaria de la COVID - 19 al final de la pandemia en comparación al contexto inicial”. Posterior a la obtención de los resultados concluyeron que no observaron varianza significativa en la percepción sobre lo peligroso que puede resultar la



enfermedad de la COVID - 19 y la repercusión en su estado de salud.  
(16)

Abellán J, Novoa A; en España en el año 2021. Realizaron un estudio el cual llevo como título: “Aspectos sociales, éticos, políticos y cognitivos en la estimación de riesgos: a propósito de las vacunas contra el SARS-CoV-2”. Concluyeron afirmando que la orientación cognitiva utilizada por la economía según su proceder, analiza los errores y las faltas más comunes, en que es preciso y consigue aportar alternativas de solución por medio de habilidades respetuosas hacia la libertad de los individuos.  
(17)

Fernández J, Zakzuk J, Guzman A; en Colombia en el año 2021. Titularon a su estudio de investigación: “Aceptación a la administración de la vacuna contra la COVID - 19 en personas de 80 años a más en Colombia - 2021”, evidenciaron en los resultados obtenidos, que la edad promedio de los adultos encuestados fue de 85,2 años, sin presentar diferencia entre el género; 3.244 personas (28,5%) manifestaron que previamente se realizaron pruebas diagnósticas sobre la COVID - 19 y 72 tuvieron resultados positivos, concerniente a la actitud manifestada respecto la administración de vacuna contra el COVID-19, un cuarto de los adultos mayores se abstuvo de brindar algún tipo de opinión o se ostentó neutro, cuando la persona que respondió fue un cuidador o familiar, la aceptación a la aplicación de la vacuna fue de un 60,5% con diferencias por género; entre los varones fue de un 63,3% y en las féminas de 59,3%. En conclusión, observaron que la captación es respectivamente baja en lo concerniente a la vacuna contra la COVID - 19 en Colombia, el cual presenta un desafío importante en el logro del control de la pandemia. (18)

Jiménez, A; Alencastro, C; en México en el año 2021. Realizaron un estudio de investigación denominado: “Perspectiva de la población en la aprobación de la vacuna contra la COVID-19”, el objetivo de la investigación fue estudiar los puntos de vista de la población en la aprobación de la vacuna contra la COVID-19, para la investigación, se

aplicó un estudio cualitativo de tipo descriptivo con una orientación fenomenológico y etnográfico, Llegaron a la conclusión de que las perspectivas poblacionales respecto a la administración de la vacuna contra la COVID-19, se evidenciaron que son positivas reflejando un grado alto de confianza de las instituciones del estado; adicional a ello, se apreció la existencia de una inclinación fuerte entre la muestra en estudio a la adherencia a la vacunación según el calendario pese a los temores, comentarios negativos, dudas y/o mitos que se generaron en el transcurso de la etapa de inoculación de la vacuna, el personal de salud efectuaron apreciablemente una labor en la difusión y promoción de los inmunobiologicos a través de los diferentes medios de comunicación. (19)

### **Antecedentes nacionales**

Aranda, L; en Trujillo en el año 2021. Llevado a cabo un trabajo: “Aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 y nivel de cognición del personal de salud que laboran en Hospitales nivel II - 1, pertenecientes a Red Trujillo”. En su investigación realizada concluyó afirmando la existencia de relación significativa alta ( $p=0.000$ ) entre la aceptación de la inmunización contra el COVID - 19 y el nivel de cognición entre los trabajadores de salud de los hospitales nivel II - 1 pertenecientes a la Red de Trujillo, es decir, cuanto mayor sea el nivel cognitivo, ganaremos la aprobación a la aplicación de los inmunobiologicos contra el COVID - 19; por otro lado, será mayor la negación a la aplicación a la vacuna cuanto más bajo sean los conocimientos. (20)

Tello M, Quiroz I; en Cajamarca en el año 2021. Llevo a cabo un trabajo denominado: “Factores que inciden en el nivel de aprobación de la vacuna contra el COVID-19 en habitantes del distrito de Cajamarca”. Estudiaron los efectos mediante el apoyo de los estadísticos de prueba de Spearman y Pearson; donde identificaron la existen varios factores que se asocian al nivel de aceptación; entre ellos se encontró el nivel instructivo ( $r=0,343$ ;  $p=0,00$ ), el miedo a enfermarse y contagiar a algún familiar ( $Rho=0,446$ ;  $p=0,00$ ) y el nivel cognitivo respecto a la COVID -

19 ( $r=0,206$ ;  $p=0,00$ ); del mismo modo observaron el inmunológico que las personas elegirían pertenecer al laboratorio Pfizer-BioNTech, atribuido a su eficacia y a la seguridad. Por ello, llegaron a la conclusión de que de los factores estudiados comprendidos por una cantidad de nueve, tres estaban directa y moderadamente relacionados con la aprobación de los inmunológicos contra la COVID - 19. (21)

Corrales J; en Arequipa en el año 2021. En su tesis llevada a cabo sobre: "Percepción de la aprobación de la vacuna contra la COVID - 19 en la población que asistente a un mercado público en Arequipa-2021", Concluyó que, de los sujetos que participaron en el estudio, se halló que, en mayor proporción, los adultos jóvenes (ya sea soltero como mujeres) no estaban a favor de recibir una vacuna contra la COVID - 19 por temor a las reacciones adversas, excepto por el mal fuente de información. (22)

Uyen A, Bendezú G, Urrunaga D, Rodríguez A, Toro C, Herrera P; en Lima en el año 2021. Realizaron un estudio denominado: "Factores relacionados a la aceptación de la inoculación de la vacuna y prevalencia de la enfermedad por la COVID - 19 en el Perú". Se concluyó que cuatro de cada tres de los muestra se evidenció IDV y que había factores modificables potencialmente y que sería posible aumentar la aprobación del inmunológico. (23)

Granda, J; Fiestas, F; en Lambayeque en el año 2021. Realizaron un trabajo de investigación para su tesis titulada: "Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes ante la COVID - 19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Mochumí y Eten, marzo-2021". Concluyeron que la muestra que se estudió tenía el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de COVID - 19 de moderado a alto. (24)

Saavedra J, Córdova L, Acosta J, Rafael A, Iglesias S; en Ucayali en el año 2020. Elaboraron una tesis el cual llevó por título: "Nivel de conocimiento y percepción respecto a la COVID - 19". Con sus resultados concluyeron que: las investigaciones enfocadas en el CAP son imprescindibles para una comprensión de los conocimientos y la

percepción que se tiene sobre la COVID - 19. De tal modo que, la muestra presente algún grado de conocimiento del SARS – CoV - 2. (25)

Lopez RR; En Huancayo en el año 2021. Realizó un trabajo de investigación denominada: “Nivel de cognición de la COVID-19 en usuarios atendidos en establecimientos de salud de Samaná Cruz, Cajamarca, abril–2021”. Concluyó que estas poblaciones en particular tenían un buen conocimiento de la enfermedad, no estaban influenciadas por el estatus social y respondían adecuadamente a las acciones de prevención del contagio y propagación de la COVID-19. (26)

Hurtado S, Cachuán G; En Huancayo en el año 2021. En su trabajo de investigación de su tesis al que denominaron: “Medidas preventivas y nivel de conocimientos sobre la enfermedad por COVID - 19 adquiridas por comerciantes del mercado Señor de los Milagros–El Tambo-2020”. Con los resultados obtenidos concluyeron que, cuanto mayor sean los niveles de conocimientos respecto a la COVID - 19 en los negociantes, mayor será la adopción de medidas preventivas para contrarrestar la enfermedad. (27)

Torres, CA; en Lima en el año 2020. Realizaron un estudio el cual llevo como título “Actitudes y conocimientos concerniente a la enfermedad por la COVID- 19 en alumnos de Odontología de la Universidad Norbert Wiener”. Se concluyó que en mayor cantidad, los estudiantes tenían un nivel moderado sobre los conocimientos respecto a la enfermedad a su vez tenían actitudes positivas sobre el impacto de la enfermedad en las vivencias diarias tanto en el aspecto profesional y educativo. (28)

### **Antecedentes locales**

Ubillús, Valentín, A; Ruiz, M; en Huánuco en el año 2021. Desarrollaron un estudio de investigación titulado: “Actitudes y percepción de los conocimientos respecto a la COVID -19 en habitantes de las zonas urbanas de la ciudad de Huánuco”, el estudio tuvo como objetivo de determinar la asociación entre el tipo de actitudes frente a el COVID-19 y la percepción del nivel cognitivo, en ello analizaron la percepción del

conocimiento frente a la enfermedad provocada por la COVID-19, el 62,6% (106) mostraron que “perciben desconocimiento”, del mismo modo, las actitudes que percibieron por los habitantes frente a la enfermedad por COVID - 19, el 63,2% (107) Se presentaron actitudes negativas, concluyendo determinando la existencia de asociación entre percepciones de los conocimientos y tipos de actitudes respecto a la COVID - 19 entre un conjunto de habitantes del casco urbano en la ciudad de Huánuco. (29)

Dámaso B, Rodríguez A, Panduro V, Ramírez F, Arteaga K, Chaupis J; en Huánuco en el año 2019. Realizaron un estudio el cual tuvo como título “Factores relacionados a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humana por los padres en zonas urbanas y rurales de la región Huánuco, Perú-2019”. Tuvieron como objetivo de establecer la asociación entre las creencias y el nivel de conocimiento con las actitudes en la aceptación del inmunológico contra el virus de papiloma humano, Utilizando un método analítico transversal con 169 padres presentando una edad promedio de 35,08 años, el 27,3% de los padres no recibió la vacuna. Concluyeron que los factores que se asocian con la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano fueron niveles de cognición moderados a altos. (30)

## **2.2. Bases Teóricas**

### **Teoría de los sesgos cognitivos**

Kahneman y Tversky formularon la hipótesis de que, ante la presencia de la COVID-19, los sesgos conductuales o heurísticas cognitivas tienen un impacto en la razón humana. (31)

Aunque el cerebro utiliza estos sesgos cognitivos como cortes rápidos al procesar información, pueden tener un impacto en la toma de decisiones y dar como resultado una conducta irrazonable o inapropiada. (27)

Muchos de nosotros nos preguntamos por qué los humanos no siempre actúan apropiadamente para sí mismos y para la sociedad en su

conjunto, incluso cuando se dan cuenta de que lo están haciendo. Es crucial saber reconocer estos signos en el contexto de una epidemia y actuar abogando por un comportamiento social ético. Debido a la incertidumbre en la que nos encontramos, nuestro cerebro tiene más confianza en estos sesgos, lo que hace que reaccionemos de manera impulsiva y rápida ante juicios o acciones que nunca antes habíamos tenido que considerar. Aquí hay una lista de los sesgos cognitivos contextualizados relacionados con la pandemia que son comunes. (32)

- Animosidad al desgaste.
- Efecto de arrastre.
- las consecuencias a largo plazo son pequeñas.
- Ten una actitud positiva hacia tu autopercepción.
- sesgo contra la usabilidad.
- sesgo de confirmación.
- Buena imagen.

### **Teorías del Comportamiento Interpersonal de Salud**

Según el nivel interpersonal de la teoría de la salud conductual, los entornos sociales tienen un efecto sobre las personas. Estas ideas inciden en elementos relacionados con la forma en que las personas experimentan y perciben su entorno y rasgos personales, además de potenciar la comprensión interactiva. (33)

#### **a) Teoría del Aprendizaje Social**

Albert Bandura plantea el uso de la instrucción por observación para cambiar la conducta, estimulando o imitando el comportamiento observado. Por ello, plantea 4 caminos para conseguir una buena información y favorecer a todos, son los siguientes: (34)

- **Atención.** Se refiere a la habilidad de tomar la información y colocarla con destreza, convirtiendo así la información en algo logrado.
- **Retención.** Permite el almacenamiento de una variedad de tipos de información, impulsando tanto el proceso de aprendizaje como nuestra capacidad para aplicar lo que hemos aprendido a través de nuestras propias actividades.
- **Reproducción.** La actividad observada se lleva a cabo después de que se haya recuperado la información. En este momento, el comportamiento aprendido ayuda en el crecimiento de las propias capacidades.
- **Motivación.** Al poner en práctica lo aprendido, el proceso de aprendizaje se completa en este nivel.

#### **b) Teoría de la Acción Razonada**

Se relaciona con comportamientos, creencias, intenciones y actitudes. Según la hipótesis, la mayoría de los comportamientos de las personas están influenciados por creencias inconscientes que se sustentan en las normas culturales y sociales de la sociedad en la que viven. Una de las ideas más populares y ampliamente aplicadas en el ámbito de la salud y otras disciplinas es la teoría de la acción racional. (33)

#### **Modelo de Creencias en salud**

El modelo de creencias sobre la salud (HCM), que fue presentado por primera vez por Rosentock en 1974 y luego redefinido por Maiman y Becker para explicar e intentar predecir el comportamiento saludable, es uno de los primeros modelos creados en la investigación de la psicología de la salud, según Salamanca A y Giraldo C. El modelo se basa en la teoría cognitiva, con la probabilidad y la teoría de la decisión como

mecanismos. Fue propuesto por primera vez por Rosentock en 1974. Teoría Cognitiva. (35) (36)

Está impulsado por el objetivo pragmático de abordar fundamentalmente una variedad de problemas sociales, principalmente en el área de la educación para la salud, y por el deseo de comprender por qué las personas rechazan con frecuencia las prácticas preventivas, como hacerse chequeos regulares para detectar enfermedades a tiempo. Los elementos fundamentales del modelo de creencias sobre la salud se derivan de la presunción de que el comportamiento de un individuo se rige principalmente por dos variables, lo que ha sido expuesto por numerosas perspectivas teóricas y plenamente reconocido por Lewin y sus seguidores:

- a) El valor que el principal asigna a un objetivo específico.
- b) La evaluación de este tema de la probabilidad de que una acción en particular logre el objetivo.
- c) Como hicieron Maiman y Becker, podemos traducirlas en las siguientes frases en el contexto de la salud:
- d) Un deseo de conservarse sano (o volverse saludable si está enfermo).
- e) aceptar la noción de que ciertos hábitos saludables pueden ayudar a evitar enfermedades (o, si está enfermo, que ciertos comportamientos pueden aumentar sus posibilidades de estar saludable).

La susceptibilidad percibida, la gravedad percibida, el beneficio percibido y el deterioro percibido son los cuatro aspectos que Rosenstock utilizó para establecer el modelo de creencias sobre la salud. (37)

### **Teoría del aprendizaje de Vigotsky**



Mediante el uso de instrumentos, la actividad transforma el entorno. La psicología de Vygotsky se basa en la idea de actividad; él piensa que las personas actúan sobre los estímulos en lugar de simplemente reaccionar ante ellos. Debido a que los instrumentos sirven como enlace entre el estímulo y la respuesta, esto es posible. En el caso del lenguaje hablado, que tiene un impacto significativo en este marco cognitivo, hace referencia a la mediación que realizan diversos instrumentos, que cataloga como herramientas y señales, con preferencia por los signos.

Según Vygotsky, la regla fundamental de la adquisición de información es que siempre debe comenzar con el tema de la interacción social, o comunicación interpersonal, antes de ser interiorizada. (38)

Hace una distinción entre dos niveles evolutivos: el verdadero nivel evolutivo, que incluye el grado de desarrollo de las funciones mentales, así como aquellas actividades que las personas pueden realizar por sí mismas y que muestran sus capacidades mentales; y el nivel evolutivo artificial, que incluye el grado de desarrollo de la función mental.

El constructivismo sostiene que el aprendizaje es un proceso muy activo en el que las personas incorporan nuevos conocimientos a sus experiencias previas y marcos mentales. Como resultado, cada nuevo conocimiento es absorbido y agregado a un cuerpo de conocimientos y experiencias previamente adquiridos sobre el tema, haciendo del aprendizaje un proceso subjetivo en el que cada persona ajusta continuamente su propia experiencia. (39)

### **La teoría conductista de Skinner**

Según Skinner, muchos fenómenos a los que se hace referencia como métodos cognoscitivos consiguen declararse racionalmente como tipos de conducta. Por ejemplo, según Skinner, la atención no se selecciona del entorno, sino que está controlada por estímulos específicos del entorno porque esta respuesta discriminatoria ha tenido algún valor de refuerzo en el pasado. (40)

El proceso de introducir nuevos comportamientos, mejorar los comportamientos actuales o eliminar hábitos incompatibles se denomina "refuerzo positivo". Según los estudios, el refuerzo positivo no puede emplearse en todas las circunstancias; como resultado, el reforzador de elección debe ser capaz de reforzar a una persona en particular en alguna circunstancia. Además, revela una forma de pensar en esta cosmovisión, un enfoque general para la resolución de problemas. En cierto modo, Skinner era determinista y realista ya que proponía que el mundo exterior se rige por leyes aún por descubrir. Las leyes se pueden utilizar para elevar la situación humana una vez que se encuentran. (41)

## 2.3. Bases Conceptuales

### Aceptabilidad

Para Corrales J. la aceptación es una elección. Es un curso de acción que puede tener lugar en el contexto de la deliberación práctica y en respuesta a consideraciones prácticas. Por ejemplo, un paciente puede aceptar que la vacuna es protectora, aunque no lo crea. Aceptar algo no siempre tiene que ser epistémico; también puede ser ético, prudente o conveniente, como suele ser el caso de la salud. (42).

Según Bach A, Kang A, Lewis J, Xavioer S, Portillo I, Goad J. La aceptación de la inmunización es fundamental para el éxito del control de la enfermedad. (43)

Numerosos países se enfrentan a una propagación descontrolada del virus como consecuencia del incumplimiento de medidas eficaces de salud pública, como el uso de mascarillas o el aislamiento social, lo que se ve agravado por el hecho de que las personas infectadas por el SARS-CoV-2 suelen ser asintomáticas; tienen cargas virales altas y son la principal fuente de infección. Las vacunas proporcionan un medio para combatir el COVID-19. Su desarrollo se ha acelerado a un ritmo sin precedentes desde que se determinó la secuencia genética del virus en enero de 2020. La vacuna protege a los individuos si su respuesta inmunitaria a los antígenos es suficiente, pero la población en su conjunto está protegida si se vacuna a un gran número de individuos. Hay suficientes individuos para que ocurra la protección del grupo. (44)

Los sistemas de salud deben estar preparados para reducir las barreras al suministro de vacunas y la prestación y calidad de los servicios, y garantizar que los trabajadores de la salud y comunitarios estén adecuadamente capacitados y apoyados.

Hacer visible la aceptación de la vacuna a través de clínicas en lugares públicos destacados o las formas en que las personas indican que han recibido una vacuna (en las redes sociales, en los medios de comunicación o en reuniones directas) puede ayudar a mostrar evidencia

de normas sociales, y algunas personas pueden ser escépticas acerca de las vacunas porque piensan que tienen un bajo riesgo de infección; Otros pueden preocuparse por la seguridad de las vacunas, mientras que otros pueden preocuparse por sus valores religiosos o desconfiar del sistema de atención médica. (45)

Las personas están inevitablemente expuestas a la desinformación, los rumores y las teorías de conspiración, lo que puede socavar su confianza en la vacunación, y la aceptación y administración de las vacunas también pueden verse socavadas por el hecho de que la vacuna COVID-19 no es completamente efectiva, lo que significa que las personas deben continuar tomando precauciones (como el uso de mascarillas y el distanciamiento físico) incluso si están vacunados. (45)

“Todos los miembros de la población vulnerable que dudan en vacunarse podrían ser parte de la trágica estadística, una de los miles de muertes diarias por COVID-19. Las vacunas están salvando vidas ahora y ayudarán a controlar la transmisión en el futuro cercano, cuando logremos una alta cobertura de inmunización”, declaró la doctora Etienne en una sesión informativa. (46)

## **Cognición**

El término cognición proviene del latín "cognoscere", que se traduce como "saber". Además, es la capacidad de los seres vivos para procesar información basada en la percepción (estímulos recibidos del mundo externo a través de los sentidos), el conocimiento adquirido (experiencia) y las características subjetivas (creencias) lo que nos permite integrar toda esta información para evaluar e interpretar el mundo, convirtiéndolo en conocimiento. Esta capacidad abarca una variedad de funciones cognitivas, que incluyen el aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el razonamiento y la toma de decisiones. Así, cuando hablamos de lo cognitivo, normalmente nos referimos a todo lo relacionado o perteneciente al conocimiento, es decir, la acumulación de información adquirida a través del aprendizaje o la experiencia. (47)

## **Nivel cognitivo**

Cuando hablamos de capacidad cognitiva, nos referimos a la capacidad para los procesos mentales, incluidos el razonamiento, la memoria, la percepción, la comunicación, la orientación espacial o temporal, el cálculo y la comprensión. (48)

Arango de Narváez, Infante de Ospina y López de Bernal (2006) definen la frase como “el conjunto de conductas tendientes a proporcionar a la persona humana las vivencias que requiere desde su nacimiento para desarrollar plenamente su potencial biopsicosocial”. (49)

Abdel W. La interacción directa con los pacientes de COVID-19 amplía considerablemente el conocimiento ya que motiva a los profesionales sanitarios a conocer la enfermedad y buscar recursos científicos. (50)

### **a) Características**

Para Nieto, Rodríguez, Pérez, Galán y Quintanal. Hay varias características que son: (51)

- Razonable. La razón de esto es que el conocimiento proviene de actividades humanas superiores exclusivas.
- Objetivo. El conocimiento debe representar con precisión la realidad y no debe cambiar o distorsionar el tema de estudio para exponer las características y cualidades del objeto porque su objetivo es encontrar la verdad objetiva.
- Intelectual. Conceptualizar el conocimiento a partir de sensaciones, percepciones y representaciones es un proceso lógico.
- Común. El conocimiento tiene sus propias características, es universal y se aplica a todos.

- Verificable. Todo conocimiento puede verificarse a través de un proceso de demostración razonable o mediante experimentos.
- Sistemático. El conocimiento se organiza y unifica en su concepción.
- Preciso. El conocimiento se centra en la precisión, reconociendo los elementos fundamentales de la realidad y evitando confundirlos con otras cosas o fenómenos.
- La seguridad. En comparación con el conocimiento de procedimientos no verificados, el conocimiento de un proceso verificado ofrece un mayor nivel de confiabilidad de la aplicación.

## b) Niveles

Según Vázquez, hay tres niveles en los que las personas pueden ver el mundo y formar juicios: perceptivo, conceptual y holístico. (52)

- **Sensible.** Información "derivada de nuestra actividad sensorial" es como Rodríguez y Bermudez describen el juicio sensorial. Esta categoría incluye representaciones, percepciones y sensaciones. (53)
- **Conceptual.** Según Pareja, después de recibir estímulos sensoriales, las personas los etiquetan, clasifican, enumeran, explican o categorizan usando palabras o frases que representan adecuadamente la realidad conocida. (54).
- **Holístico.** Por Hernández, Fernández y Bautista. El término griego holos, que significa "totalidad", "totalidad" y "totalidad y organización", es la fuente etimológica de la palabra "totalidad". Una perspectiva holística se complace en tener en cuenta el todo sin descomponerlo en sus partes

constituyentes, lo que permite comprender los hechos a través del prisma de varias interacciones. Se define como un nivel de conocimiento con una actitud comprensiva e interpretativa hacia la teoría, enfatizando la comprensión de procesos, sujetos y objetos en sus respectivos contextos. Es una forma de ver, comprender e interpretar la totalidad y complejidad de las cosas para apreciar sus interacciones, características y procesos. (55)

Todos los procesos mentales en los que se involucra una persona cuando interactúa con su entorno se denominan funciones cognitivas. Desde esta perspectiva, son la esencia tanto de las adaptaciones individuales como de los procesos sociales completos, ya que permiten a los humanos diseñar estrategias, planificar para el futuro y evaluar sus consecuencias.

Arriola e Inza (1999) enfatizó que el cerebro humano es un mecanismo notablemente complicado y difícil de entender que funciona considerablemente mejor que las computadoras más poderosas y, sin embargo, mantiene un funcionamiento normal en un equilibrio muy delicado. (56)

## **Vacuna contra el COVID 19**

### **Vacuna**

Una vacuna se describe como "cualquier preparación diseñada para desarrollar inmunidad contra una enfermedad mediante la promoción de la formación de anticuerpos" por la Organización Mundial de la Salud". Por ejemplo, los derivados son suspensiones de microorganismos inactivados o atenuados, así como productos o derivados de microorganismos. Si bien algunas vacunas se administran mediante aerosoles nasales u orales, las inyecciones son el método de vacunación más utilizado. (21)

El desarrollo clínico de un medicamento o vacuna se completa en tres etapas. La primera etapa consiste en probar el medicamento o la vacuna en un grupo limitado de receptores para determinar su seguridad. La segunda fase consiste en ampliar las investigaciones clínicas y dar el fármaco o la vacuna a más personas con características similares a la población general, como edad y condición física, que puedan utilizar el nuevo tratamiento. La tercera etapa consiste en administrar la vacuna o el medicamento a un gran número de pacientes y evaluar su eficacia y seguridad. (21)

Una vacuna conectada con las tecnologías de producción de vacunas y la función del sistema inmunitario se denomina "plataforma de vacunas". Los virus vivos atenuados, los virus inactivados o inactivados, los vectores virales (replicantes y no replicantes), a veces conocidos como virus recombinantes, las vacunas basadas en ácidos nucleicos (ADN o ARNm) y las vacunas basadas en proteínas virales son algunas de las plataformas de vacunas que están actualmente accesibles. (Proteína completa, subunidad de proteína, partícula que se parece a un virus, proteína recombinante).

Los antígenos del patógeno objetivo, que están presentes en la vacuna o pueden ser creados por el receptor de la vacuna, y un síntoma de infección suelen ser los dos componentes necesarios para una vacuna. (p. ej., patrones moleculares asociados con el patógeno o patrones moleculares asociados con la lesión). Que alerta y activa el sistema inmunológico del huésped. (57)

La intervención más esperada, según muchos expertos, es una vacuna, por lo que cientos de organismos internacionales trabajan sin descanso para crear una. (10).

Durante el último siglo, Como enfoque preventivo común y eficaz, las vacunas han reducido drásticamente las tasas de transmisión y han eliminado o prácticamente eliminado ciertas enfermedades virales. Cuando se vacuna a un porcentaje significativo de la población, se ha



descubierto que la vacuna reduce la enfermedad en la población no vacunada a través de la inmunidad colectiva (también conocida como inmunidad colectiva). (58).

Como medida de protección general, las naciones exigen que las empresas incluyan y proporcionen suficiente información sobre las vacunas en el lugar de trabajo en sus calendarios de vacunación, que se describen en la documentación de salud y seguridad de su empresa. La disponibilidad gratuita de vacunas y la evidencia científica de su eficacia demuestran que las empresas juegan un papel crucial en estos programas y en las Américas de acuerdo con la Resolución 1/2020 sobre derechos humanos frente a la pandemia. Todos estos programas deben reconocer los riesgos biológicos en el lugar de trabajo. (59)

Dadas las circunstancias en Perú, las vacunas parecen ser la respuesta porque, si bien no previenen completamente la infección, sí ayudan a quienes las reciben a evitar brotes significativos de la enfermedad, lo que reduce la mortalidad, la necesidad de intubación y la estancia hospitalaria en una unidad de cuidados intensivos (UCI). (60)

#### **a) Tipos de Vacuna según composición:**

El Kaur F et al. Esquema establece que hay varios tipos. (61):

##### **Vacuna viva atenuada (LAV) / todo el virus**

- Esencialmente estimula el sistema inmunológico al inducir receptores tipo toll.
- (TLR), a saber: TLR 3, TLR 7/8 y TLR 9 del sistema inmunológico innato que involucra a las células T células CD8B y células CD4
- Posiblemente de cepas genéticas "adaptadas al frío", reorganizadas o inversas.

##### **Vacuna de virus inactivado**

- En comparación con LAV, es más estable y seguro.
- Ya cuenta con la tecnología y la infraestructura que necesita para crecer.
- Ha sido probado contra SARS-CoV y una variedad de otros virus y bacterias.
- Se puede usar en combinación con adyuvantes para mejorar la inmunogenicidad.

### **Vacuna de subunidades**

- Falta de componentes activos de partículas virales.
- Por lo tanto, tiene menos efectos secundarios y es relativamente seguro.

### **Vacuna a base de vectores virales**

- Muestran que los genes altamente específicos se entregan a las células huésped con respuestas inmunitarias posteriores.
- Previene el contacto con partículas infecciosas y se usa con frecuencia en infecciones por MERS-CoV que se confirman.

### **Vacunas de ADN**

- Debido a que el ADN sintético no tiene cadena de frío, es estable a la temperatura.
- Rápidamente puede desarrollarse.
- No es necesario manipular partículas de virus infecciosos.

### **Vacunas de ARN**

- El riesgo de integración en el genoma del huésped se reduce mediante la comprensión citológica del ARNm por parte de la célula huésped.

## **b) Marcas de Vacuna según laboratorio**

Actualmente, se han aprobado ocho vacunas para uso de emergencia en varios países y se están distribuyendo a la población mundial para su inmunización. (62)

- Efectividad, 95% Pfizer/BioNTech (EE. UU) autorizada el 21 de diciembre de 2020.
- autorizada el 06 de enero de 2021, con 94% de efectividad Moderna (EE. UU).
- Con un 92% de efectividad, del Instituto Gameleya (Rusia) Sputnik V.
- Efectividad de 89,3% Novavax (EE.UU.)
- Efectividad, 79,34% Sinopharm (China)
- Efectividad, 70% autorizada el 29 de enero de 2021. AstraZeneca (Reino Unido)
- Efectividad, 66% Jhonson & Jhonson (Reino Unido)
- Efectividad, 49,62% Sinovac (China)

AstraZeneca, Sinopharm y Pfizer es la vacuna que hasta ahora ha llegado a Perú para proteger a la población.

## **c) Proceso de vacunación contra el COVID 19**

Dada la situación de emergencia en Perú, la inmunización se administrará de acuerdo con la etapa adecuada y la disponibilidad de vacunas, según MINSa/2021/Directiva Sanitaria N° 133 de la DGIESP. (63).

**Características según el tipo de vacuna:**

	<b><u>SINOPHARM</u></b>	<b><u>PFIZER</u></b>	<b><u>ASTRAZENECA</u></b>
<b>Tipo de vacuna</b>	Vacuna contra el SARS-Cov-2 (Vero Cell), inactivada.	Vacuna ARN mensajero (Comirnaty) concentrado para dispersión inyectable	Vector de adenovirus de chimpancé, recombinante no replicante, que codifica la glicoproteína de la espícula del SARS-Cov-2.
<b>Fabricante</b>	Beijing Institute of Biological Products Co. Led/Sinopharm.	BioNTech Manufacturing GmbH Pfizer Manufacturing Belgium NV	Laboratorio biofarmacéutico AstraZeneca, AstraZeneca AB
<b>Presentación</b>	6.5UI/0.5ml/ dosis/ vial (jeringa)	Frasco Multidosis: un vial (0,45 ml) contiene 6 dosis de 0,3ml, después de la dilución CIna 0.9% 1,8ml.	Una dosis (0,5 ml)
<b>Vía y sitio de administración</b>	Vía Intramuscular (Brazo: musculo deltoides), salvo que el fabricante indique algo diferente.	Vía Intramuscular (Brazo: musculo deltoides).	Vía Intramuscular (Brazo: musculo deltoides).

<b>Esquema de vacunación</b>	Primera dosis al contacto. 2da dosis 21 días después.	Primera dosis de contacto. 2da dosis 21 días después	Primera dosis al contacto. 2da dosis entre las semanas 4 y 12.
<b>Numero de dosis</b>	02 dosis.	02 dosis.	02 dosis.
<b>Indicaciones</b>	Se pueden producir anticuerpos contra el SARS-Cov-2 después de la vacunación, para prevenir la enfermedad por COVID-19.	Prevenir la COVID-19 causado por el virus SARS-CoV-2.	Para la prevención del COVID-19 causado por el virus SARS-CoV-2, personas de 18 años en adelante..
<b>Conservación de la vacuna</b>	Conservar y transportar en refrigeración (+2°C y +8°C). Evita la luz. No congelar.	Los viales sin abrir, se pueden conservar entre (-90°C y -60°C) durante un máximo de 6 meses, y una vez extruidos de la nevera hasta 5 días entre (+2°C y +8°C).	Vial multidosis sin abrir: conservar entre (+2°C y +8°C), durante 6 meses, no congelar, proteger de la luz.  Vial multidosis abierto: usar dentro de las 6 horas entre +2°C y +8°C.
<b>Contraindicación</b>	Prohibida:  1. Quienes sean alérgicos a alguno de los ingredientes de este producto (principios	1. No se aplica, si es alérgico al principio activo o a cualquier otro componente de la vacuna.	1. No lo use si es alérgico al ingrediente activo o de cualquier otro componente de la vacuna.  2. Contraindicado en pacientes con

	<p>activos, excipientes) o que tengan una reacción alérgica a esta vacuna.</p> <p>2. Personas con antecedentes de enfermedades crónicas</p> <p>3. La vacunación debe posponerse si el individuo tiene fiebre o se encuentra en la fase aguda de la enfermedad.</p>	<p>2. Si esta embarazado o en periodo de lactancia.</p> <p>3. Consulte a su médico si cree que está embarazada o planea quedar embarazada.</p>	<p>antecedentes de trombocitopenia y trombosis.</p> <p>Inducción con heparina (HITT o HIT tipo 2).</p> <p>3. Los pacientes con trombosis arterial y/o venosa importarte con trombocitopenia, no recibirán una segunda dosis.</p>
<p><b>Reacciones adversas</b></p>	<p>Dolor en el lugar de la inyección, fiebre temporal, fatiga, dolor de cabeza, diarrea, enrojecimiento, hinchazón, picazón, rigidez, sarpullido, náuseas y vómitos picazón, dolor muscular, artralgia, somnolencia.</p> <p>Mareos, etc.</p> <p>No se observaron efectos</p>	<p>hinchazón, dolor, malestar general, dolor muscular y articular dolor de cabeza, fiebre, escalofríos, enrojecimiento en el lugar de inyección, náuseas, ganglios linfáticos inflamados dolor o malestar en las extremidades, picor en el lugar de la inyección.</p>	<p>Reacción alérgica, reacción hipersensibilidad.</p> <p>Enfermedad general, sensibilidad, dolor, fiebre, picazón en el lugar de la inyección, fatiga, malestar general, fiebre incluyendo febril (muy frecuente) y fiebre &gt; 38°C (frecuente), escalofríos, dolor de cabeza, Náuseas, Mialgia, artralgia.</p>

	secundarios graves.	Parálisis aguda del nervio facial periférico insomnio.	
--	---------------------	--	--

Según directiva sanitaria N° 133-MINSA 2021- DGIESP.

### **Efectividad y eficacia**

Los ensayos de eficacia de dos vacunas ampliamente utilizadas (Sinopharm y Pfizer) demostraron que cada dosis confirió inmunidad protectora contra el virus dentro de los 14 días posteriores a la inmunización, según Polack F y Thomas S. (64).

La confianza en la eficacia y seguridad de las vacunas se puede mejorar a través de esfuerzos de comunicación activos y coordinados, como campañas de concientización pública que enfatizan la fase de desarrollo de la vacuna, la vigilancia de la FDA y los sistemas de notificación de eventos adversos. (65)

### **Ventajas de vacunarse**

Como señala la Organización Mundial de la Salud, la protección contra el virus SARS-Cov-2 que causa la enfermedad la confiere una vacuna contra el COVID-19, reduciendo el riesgo de síntomas y efectos negativos para la salud.

De manera similar, proteger a quienes son inmunes al virus mientras están enfermos los protege al reducir el riesgo de propagar la infección a otros. Dado que ayuda a la protección de personas en riesgo de presentar síntomas importantes de COVID-19, como trabajadores de la salud, ancianos y personas con afecciones médicas específicas, este prodigio es extremadamente importante. (66)

## **Como actúan las vacunas**

Las vacunas funcionan induciendo una respuesta del sistema inmunitario, que:

- Identificar microorganismos invasores (p. ej., virus o bacterias).
- Generar anticuerpos, que son proteínas naturales producidas por nuestro sistema inmunitario para combatir enfermedades.
- Considera el malestar y cómo luchar. En el futuro, nuestro sistema inmunológico será capaz de eliminar rápidamente los microorganismos para los que se ha desarrollado una vacuna para que no nos enfermemos.
- Por último, pero no menos importante, las vacunas proporcionan una técnica novedosa y segura para provocar una respuesta inmunitaria sin propagar la enfermedad. Nuestro sistema inmunológico está configurado para recordar cosas. Después de una o más dosis de una vacuna, a menudo estamos protegidos de una enfermedad en particular durante años, décadas o incluso toda la vida. Esta es la razón por la cual las vacunas funcionan tan bien.

## **Implementación de la 4ta dosis de vacunación**

El Ministerio de Salud (Minsa) informa que a partir del 2 de abril se inició la cuarta dosis de la vacuna contra el COVID-19 en Lima y el Callao Metropolitano y otros sectores del país.

Pero quienes pueden recibir esta vacuna:

A partir del 2 de abril, los adultos mayores de 70 años y los que toman medicamentos inmunosupresores pueden obtener una cuarta dosis en



las clínicas de vacunación o en los sitios de vacunación establecidos por el Ministerio de Salud.

La Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (Dgiesp) del Minsa, Alexis Holgun, afirmó este miércoles que pueden ingresar al cuarto si han pasado cinco meses desde el tercero.

*“Hemos observado que después de más de cinco meses, el sistema inmunológico comienza a deteriorarse, por lo que se requiere una cuarta dosis para aumentar los anticuerpos, dijo, y agregó que hacerlo ayudaría a prevenir el desarrollo de enfermedades graves. (67)*

Como parte del programa de vacunación contra el COVID-19, se aprueba la tercera y cuarta dosis de la vacuna para las poblaciones objetivo, pendiente el abastecimiento de vacunas y el cronograma especificado por el Ministerio de Salud.

De acuerdo con la Directiva Sanitaria N° 137-MINSA/2021/DGIESP “Directiva Sanitaria sobre Vacunación contra el COVID-19” - 19 o normatividad del Ministerio de Salud, se requiere autorización para el uso de la tercera, cuarta y dosis adicionales de la vacuna COVID -19 vacuna como parte del programa de vacunación contra la enfermedad, para reposición de personal médico y para uso en grupos de alto riesgo.

- Neoplasias hematológicas o tratamiento agresivo de tumores sólidos.
- Trasplante de células T del receptor de antígeno quimérico o de células hematopoyéticas (CAR)
- Receptores de trasplantes de órganos sólidos que reciben medicación inmunosupresora.
- Infección por VIH
- Inmunodeficiencia primaria moderada o severa
- Terapia activa con glucocorticoides, inmunosupresores

relacionados con trasplantes, agentes alquilantes de antimetabolitos, etc., así como medicamentos adicionales seleccionados por el Ministerio de Salud. (68)

**La aplicación entre la tercera dosis de la vacunación contra el COVID-19 y la cuarta dosis**

<b>POBLACION OBJETIVO</b>	<b>INTERVALO DE APLICACION</b>
Para personas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- De 70 años a más.</li> <li>- De 60 a 69 años a mas</li> <li>- De 50 a 59 años 5 meses</li> <li>- De 40 a 49 años</li> <li>- De 30 a 39 años</li> <li>- De 18 a 29 años</li> <li>- Población objetivo de acuerdo a la programación del MINSA.</li> </ul>	5 meses
Para personal de salud: <p><b>Grupo A:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal de salud asistencial que realiza trabajo presencial; se inicia por las áreas COVID-19, emergencias y unidades de cuidados intensivos.</li> <li>- Personal de servicios generales y administrativo, que brindan servicios en las áreas COVID-19, emergencias y unidades de cuidados intensivos.</li> <li>- Personal de salud asistencial que realiza trabajo presencial en las áreas COVID-19 y</li> </ul>	5 meses

<p>no COVID-19 en las IPRESS del primer nivel de atención.</p> <p>- Personal de salud asistencial que realiza trabajo presencial en áreas de hospitalización y consultorios externos</p> <p><b>Grupo B:</b></p> <p>- Personal administrativo y de servicios generales de las IPRESS, que realizan trabajo presencial. - Personal de salud asistencial, administrativo y de servicios generales (limpieza, seguridad y transporte) de las IPRESS, que realiza trabajo en las modalidades mixtas y remotas que se incorporara después de recibir la cuarta dosis, considerando la normativa vigente.</p>	
<p>Para personas con inmunosupresión de 6 años a más.</p>	<p>5 meses</p>
<p>Otra población objetivo que determine la normativa vigente.</p>	<p>Según lo determinado por la Autoridad Sanitaria.</p>

**Fuente:** Protocolo de vacunación para 3era y 4ta dosis

El proceso de atención de la tercera y cuarta dosis de la vacuna COVID-19 se realiza de conformidad con lo dispuesto en la Directiva Sanitaria N° 137-MINSA/DGIESP-20213 o Directiva que la sustituya.

La aplicación de la tercera y cuarta dosis contra el COVID-19 se basa en la disponibilidad de la vacuna en el país y la autorización y planificación del Negociado de Inmunizaciones.

### **Vacuna del COVID-19 (ARNm-1273) de Moderna**

La cuarta dosis de la vacuna COVID-19 de Moderna incluirá una vacuna de ARN mensajero (ARNm) para prevenir la enfermedad por coronavirus

(COVID-19). El ARNm instruye a las células receptoras para que produzcan la proteína del antígeno S distintiva producida por el SARS-CoV-2, lo que permite que el cuerpo genere una respuesta inmunológica y almacene este conocimiento en las células de memoria inmunitaria. (69)

Número de dosis:	Un vial contiene 10 dosis de vacuna tras la descongelación
Tipo de jeringa y tamaño de aguja:	Jeringa autodesactivable (AD): 0,5 ml Aguja para inyección intramuscular 23G × 1" (0,60 × 25 mm)
Presentación:	Suspensión multidosis congelada, estéril y sin conservantes

## **CAPITULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1. Ámbito**

El estudio se realizó en el Mercado Central Privado de Huánuco, más conocido como el “Mercado Antiguo o Viejo”, con una construcción de tipo Colonial. Para el INC (Instituto Nacional de Cultura) se denomina Monumento Artístico, Histórico Culturales. El propietario del mercado son el Gobierno Local (Municipalidad de Huánuco), que se encuentra ubicado en el centro de la ciudad comprendida entre los jirones: Hermilio Valdizán, 28 de Julio, Huánuco y pasaje La Merced, los portones principales se hallan entre los últimos jirones frente a la parroquia La Merced de la provincia y departamento de Huánuco.

Actualmente el Mercado Central es de tipo minorista, es decir que abastece a una determinada cantidad de habitantes, tanto rural y urbana que conforman la población huanuqueña. Además, cuenta con alrededor de 246 puestos azules fijos y activos, distribuidos según la venta general de sus productos: verduras, frutas, carnes, abarrotes, plásticos, condimentos, zapatos, ropa, flores, juguetes, etc. Así como también podemos encontrar salones de belleza, renovadora de calzados, servicio técnico, pequeñas ferreterías, mercería, modistería, entre otros.

### **3.2. Población**

La población estuvo conformada por el total de comerciantes del mercado Central, los cuales son 292 comerciantes que trabajan dentro del Mercado Central de Huánuco, de acuerdo el cuaderno de Empadronados de la Unidad Administrativa del Mercado Central de Huánuco-2021.

### **3.3. Muestra**

Para el estudio, se empleó el muestreo de tipo aleatorio simple para la selección de la muestra, esto porque los comerciantes poseerán de igual

modo la posibilidad de conformar como parte de la muestra en estudio. Cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión:**

- Comerciantes que trabajaron dentro del Mercado Central de Huánuco.
- Comerciantes que aceptaron participar voluntariamente del estudio y hayan firmado el consentimiento informado.
- Comerciantes mayores de edad hacia adelante y con DNI.
- Comerciantes de ambos sexos.
- Comerciantes que se encontraban presentes el día de la aplicación del instrumento

**Criterios de exclusión**

- Comerciantes que no trabajaban dentro del Mercado Central de Huánuco.
- Comerciantes que no aceptaron participar del estudio y se rehusaron a firmar el consentimiento informado.
- Comerciantes que presentaban alguna limitación física o psicológica el cual les impedía responder a las preguntas del instrumento.
- Comerciantes menores de 18 años de edad.
- Comerciantes que no se encontraban el día de la aplicación del instrumento.

Para ello se calculó mediante el empleo de la fórmula para población conocida y finita, con la ecuación que se muestra a continuación:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

**Donde:**

n: Es el tamaño de la muestra que se va a tomar en cuenta para el presente estudio de investigación, es la variable que se desea determinar. n=?

N: El total de la población: comerciantes del mercado Central, considerando solamente aquellas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. N=292

Z: Valor correspondiente a distribución gauss:  $Z\alpha = 0,05 = 1,96$

p: Prevalencia esperada del parámetro a evaluar: 50% = 0,5

q:  $1 - p$  (si  $p = 50\%$ ,  $q = 50\%$ ) = 0,5

i: Error que se prevé cometer si es del 5 %.  $i = 0,05$

$$n = \frac{1,96^2 * 292 * 0,5 * 0,5}{0,05^2(292 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{280.436}{1.687} = 166$$

$n = 166$  comerciantes

### 3.4. Nivel y Tipo de estudio

#### Nivel de estudio

El presente estudio se clasificó como de nivel relacional, debido a que se explica la relación existente entre las variables nivel de cognición y aceptación de la vacuna COVID-19

#### Tipo de estudio

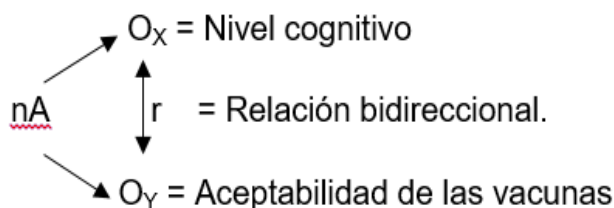
- **Cuantitativo.** Esto porque se utilizaron instrumentos que al hacer empleados se obtendrán datos que se podrán cuantificar y posteriormente se analizarán mediante estadística descriptiva e inferencial.
- **No experimental.** Puesto a que en participación del investigador no habrá manipulación de ninguna de las variables y solo se observarán los datos tal como ocurren en su naturaleza.
- **Prospectivo.** Debido a que en el periodo de tiempo que se realizará en tiempo futuro donde se realizará la recolección de datos mediante el empleo de fuentes primarias como las encuestas.
- **Transversal.** Ya que los instrumentos que emplearán en el estudio, solo se aplicaron en un solo momento, evaluando así cada variable una sola vez.
- **Básica.** Puesto a que se busca conseguir nuevos conocimientos a partir del estudio de las variables nivel de cognición y aceptabilidad de la vacuna, los cuales arrojaron resultados que serán de uso en investigaciones posteriores.
- **Analítico.** Las variables a estudiar son dos, con la finalidad de buscar asociación o dependencia entre ellas.



### 3.5. Diseño de investigación

Pertenece al tipo correlacional, debido a que se explicó la relación existente entre las variables nivel de cognición y aceptación de la vacuna COVID-19.

Para determinar la relación entre las variables en estudio se empleó el diseño correlacional, el cual se representa con el siguiente gráfico:



#### Dónde:

- nA=** Representa la muestra en estudio
- Ox=** Observación de variable independiente
- r=** Relación entre las variables
- Oy=** Observación de la variable dependiente

### 3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos

#### Métodos

El método a emplear en el estudio será el inductivo, pues el referido método refiere que, para llegar a conclusiones o resultados generales, se tiene que partir de datos particulares. En el estudio realizado, se inició estudiando elementos o datos de manera individual, según la manifestación de cada uno de los comerciantes, lo que posteriormente fue sintetizado para poder llegar a conclusiones generales, los que se plasman en la parte final del presente estudio (70).

## **Técnicas**

En el estudio se empleó la técnica de la encuesta, con el que se logró describir los datos generales, así mismo se valoró la variable independiente (nivel de conocimiento) y del mismo modo la variable dependiente (aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19) en los comerciantes. Todos los ítems comprenden de alternativas cerradas donde los comerciantes del mercado pudieron responder sin dificultad alguna.

**Cuestionario de características sociodemográficas de la muestra en estudio (Anexo 03).** El instrumento en mención está comprendido por 4 ítems los que permitieron describir las características sociodemográficas (grupo etario, género, grado de instrucción y religión) de los comerciantes que conformaron la muestra.

**Cuestionario para medir el nivel de cognición sobre la vacuna contra el covid-19 (Anexo 04).** El referido instrumento estuvo comprendido por 2 dimensiones con los que se evaluó el nivel de conocimiento en el aspecto general relacionado a la COVID - 19, con sus relativos indicadores de que incluyeron las formas de transmisión, agente causal, prevención y síntomas de la enfermedad, del mismo modo los conocimientos específicos relacionados a la vacunación con sus respectivos indicadores que evaluaron las dosis, eficacia, sitio de administración, marcas de vacuna, importancia y reacciones adversas. Los que conformaron un total de 18 preguntas, evaluando de forma dicotómica, en ello las respuestas afirmativas tuvieron la puntuación de 1 por otro lado las negativas tuvieron el valor de 0 puntos, y se evaluó mediante los sumados puntos se valorando de la del siguiente modo:

- ✓ Conocimiento de nivel Bueno:  $\geq 66\%$  (12–18 puntos)
- ✓ Conocimiento de nivel Regular: 51 – 65 % (10–11 puntos)
- ✓ Conocimiento de nivel Deficiente:  $\leq 50\%$  (0–9 puntos)

**Cuestionario de aceptabilidad de la vacuna contra el covid-19 (Anexo 05).** El mencionado instrumento estuvo comprendido por un total de 12 preguntas, que se distribuyeron en 2 dimensiones que evaluaron el aspecto personal y social de los comerciantes, estos permitieron medir el grado de aceptación de las vacunas, los mencionados ítems responden de forma dicotómica, en ello las respuestas afirmativas tuvieron la puntuación de 1 por otro lado las negativas tuvieron el valor de 0 puntos, y se evaluó mediante los sumados puntos se valorando de la del siguiente modo:

- ✓ Aceptación positiva:  $\geq 51\%$  (7 – 12 puntos)
- ✓ Aceptación negativa:  $\leq 50\%$  (0 – 6 puntos)

### **3.7. Validación y confiabilidad del instrumento**

#### **Validez mediante el juicio de expertos (Anexo 06).**

Los instrumentos fueron sometidos al juicio de expertos para su evaluación y garantizar la mayor representatividad de los resultados, siendo los diferentes expertos que laboran en el área asistencial, docencia e investigación.

#### **Validez por aproximación a la población en estudio**

Se realizó una prueba piloto, para aplicar los instrumentos de recolección de datos a 15 comerciantes de los alrededores del mercado viejo, quienes fueron seleccionados mediante el muestreo aleatorio simple y no fueron considerados en la muestra de investigación, con el fin de comprobar la claridad y congruencia de los ítems a través del nivel de comprensión y entendimiento, así se identificaron las correcciones que pudieron ser subsanadas.

#### **Confiabilidad de los instrumentos**

Se obtuvo la confiabilidad de los instrumentos con los resultados obtenidos en la prueba piloto; así mismo los instrumentos al estar elaborados con preguntas cuyas respuestas son dicotómicas (Si y No) se optó por emplear el método de Kuder Richardson (KR-20).

Respecto al Cuestionario sobre el nivel de cognición de los comerciantes se obtuvo un valor de 0.81 lo cual indica que el instrumento presenta una confiabilidad alta. (Anexo 07).

Del mismo modo al hallar la confiabilidad del Cuestionario de aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19 se obtuvo un valor de 0.85 lo cual indica que el instrumento presenta una confiabilidad alta (Anexo 07).

### **3.8. Procedimientos**

- Se presentó un oficio al Gerente General del mercado Modelo con el fin de solicitar autorización para la ejecución del estudio.
- Se capacitó a los encuestadores para el proceso de recolección de datos
- Se gestionó de la logística para el proceso de recolección de datos.
- Se pidió la autorización con el consentimiento informado a cada uno de los comerciantes para su participación.
- Se informó a los comerciantes brevemente del propósito del estudio.
- Se aplicaron los instrumentos para recolectar los datos, el cual conllevó aproximadamente 15 minutos.
- Se realizó la selección, tabulación y evaluación de los datos.
- Finalmente, los datos recolectados fueron analizados mediante la estadística descriptiva e inferencial.

### 3.9. Tabulación y análisis de datos

#### Plan de tabulación de datos

Exploración de los datos. Se examinó en forma crítica el instrumento de recolección de datos que se utilizó y al mismo tiempo se realizó el control de calidad de datos a fin de hacer las descripciones necesarias.

Categorización de los datos. Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos según las variables del estudio.

Ordenamiento de los datos. Se ejecutó de acuerdo a las variables de la investigación.

#### Análisis de datos

Análisis descriptivo: se calculó frecuencias absolutas y porcentuales, empleando tablas y gráficos para su mejor explicación.

Análisis inferencial: para establecer la relación entre ambas variables en estudio, se empleó el estadístico de Coeficiente de Correlación de Spearman, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error,  $p \leq 0.05$  para establecer la significancia; antes de ello se realizó la prueba de normalidad empleando el estadístico de Kolmogorov Smirnov.

### 3.10. Consideraciones éticas

El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería; de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. También, se consideró el consentimiento informado (Anexo 02) el cual se firmó por la muestra en estudio, dentro del cual se incluyó principios éticos deontológicos, también considerados en el Código de Ética y Deontológico del Colegio de Enfermeros del Perú; los cuales se detalla a continuación:

**Beneficencia:** Es de beneficio para los comerciantes, ya que al conocer

los resultados de la investigación se realizó las propuestas de mejora a favor de contribuir con un tratamiento favorable.

**No maleficencia:** No puso en riesgo la dignidad, los derechos ni el bienestar de los comerciantes que formaron parte de la muestra, porque esta investigación es observacional y la información que brindaron ha sido tratado confidencialmente.

**Justicia:** Dentro de este principio se tuvo las mismas consideraciones con cada uno de los comerciantes que han formado parte de las unidades de estudio, donde fueron seleccionados teniendo en cuenta el muestreo de tipo aleatorio simple mencionados.

## CAPITULO IV. RESULTADOS

### 4.1 Análisis descriptivo

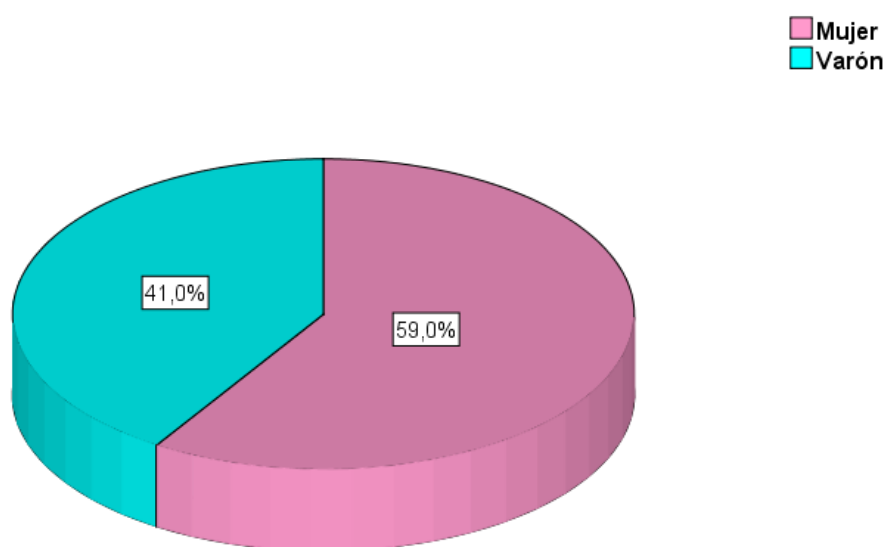
**Tabla 1. Características demográficas de los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.**

Características demográficas	N = 166	
	N°	%
<b>Género</b>		
Mujer	98	59.0
Varón	68	41.0
<b>Grupo Etario</b>		
18 a 29 años	37	22.3
30 a 39 años	54	32.5
40 a 49 años	40	24.1
50 a 59 años	24	14.5
60 años a más	11	6.6
<b>Religión</b>		
Católica	86	51.8
Evangélica	50	30.1
Mormón	5	3.0
Ateo	10	6.0
Otros	15	9.0
<b>Grado de Instrucción</b>		
Analfabeto	13	7.8
Primaria	22	13.3
Secundaria	111	66.9
Superior	20	12.0
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de características demográficas (Anexo 03)

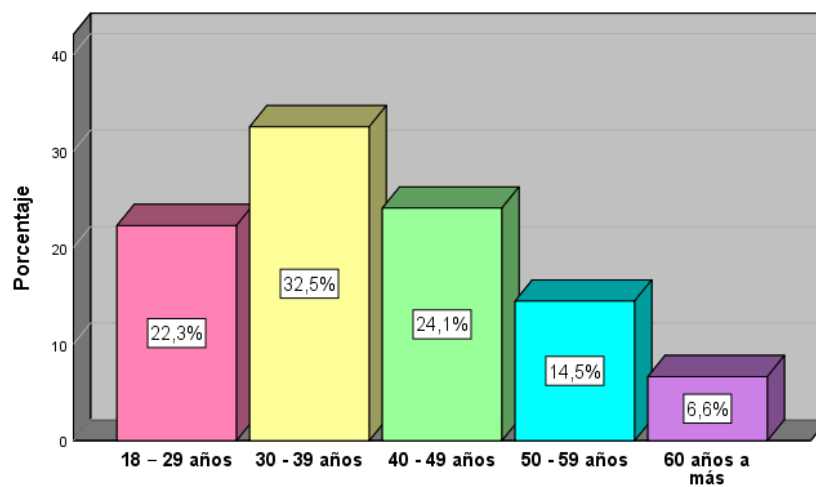
### Análisis e interpretación

En la tabla 01, concerniente a las características sociodemográficas de los comerciantes en estudio, se observa que en mayor proporción eran féminas [59.9%(98)] y un 41.0%(68) eran varones; respecto a la edad casi un tercio tenían edades de entre 30 y 39 años [32.5%(54)] y solo un 6.6%(11) tienen más de 60 años; en tanto un poco más de la mitad profesan la religión católica [51.8%(86)] y solo un 6.0%(10) eran ateos; finalmente respecto al grado de instrucción la mayoría estudió hasta el nivel secundario [66.9%(111)] y solo un 7.8%(13) son analfabetos.

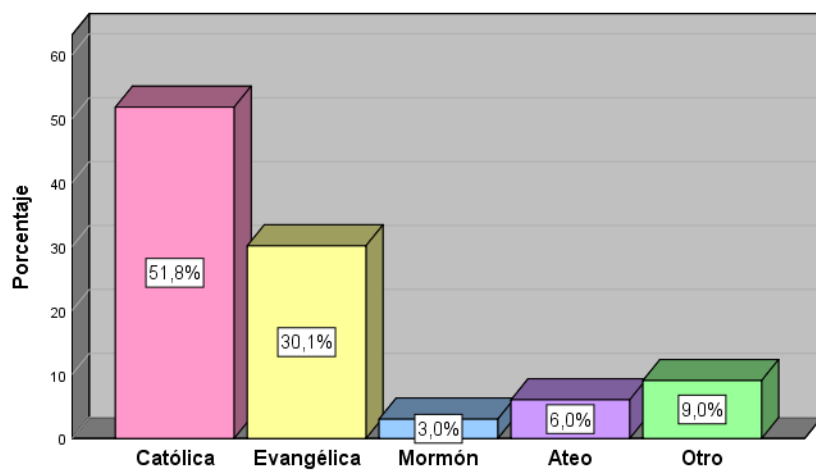


**Figura 1. Género de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.**

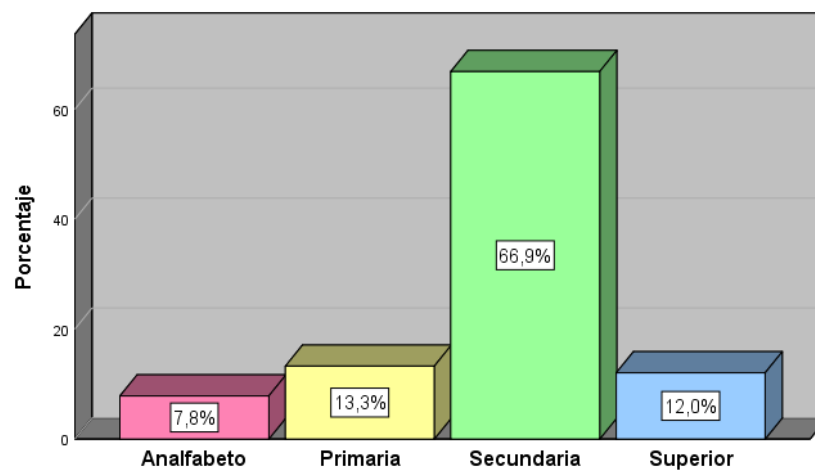




**Figura 2. Edad de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.**



**Figura 3. Religión de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.**



**Figura 4. Grado de instrucción de los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.**

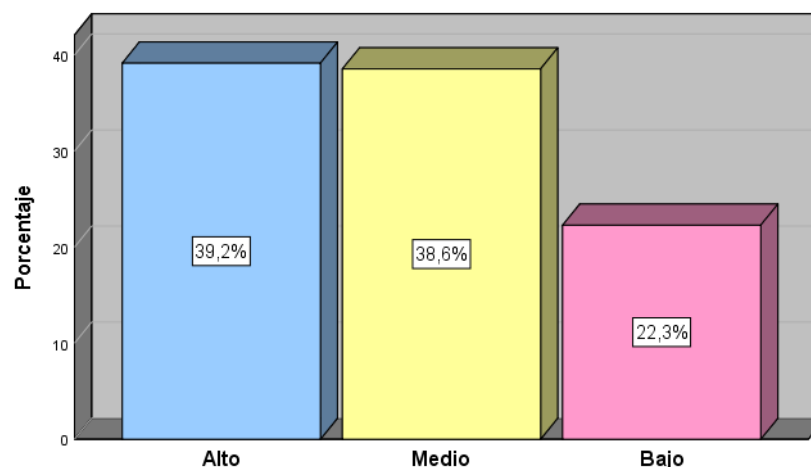
**Tabla 2. Niveles de conocimientos generales sobre la vacunación contra el covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.**

Conocimientos generales	N = 166	
	N°	%
Alto	65	39.2
Medio	64	38.6
Bajo	37	22.3
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 04)

### Análisis e interpretación

En la tabla 02, referente al nivel de conocimientos generales sobre la vacunación contra el Covid-19 de los comerciantes en estudio, se aprecia en mayor cantidad presentan un nivel de conocimiento alto [39.2%(65)], en similar proporción un nivel medio [38.6%(64)] y solo un 22.3%(37) tienen conocimientos en un nivel bajo.



**Figura 5. Nivel de conocimientos generales sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

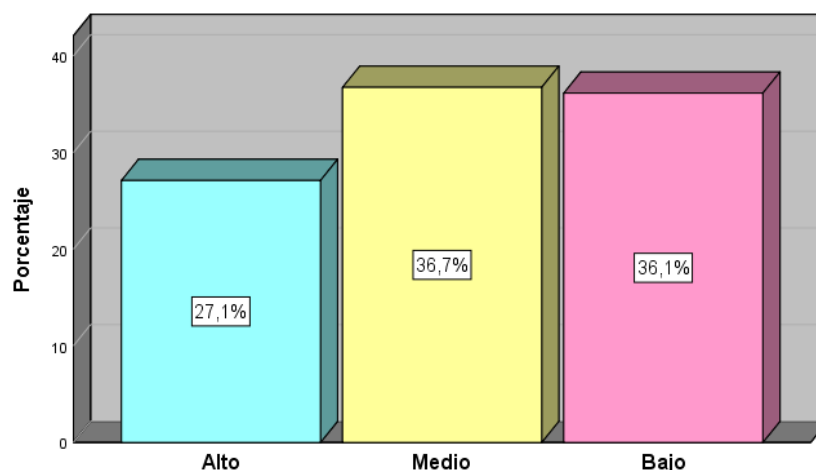
**Tabla 3. Nivel de conocimientos específicos sobre la vacunación contra el covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.**

Conocimientos específicos	N = 166	
	N°	%
Alto	45	27.1
Medio	61	36.7
Bajo	60	36.1
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 04)

### Análisis e interpretación

En la tabla 03, referente al nivel de conocimientos específicos sobre la vacunación contra el Covid-19 de los comerciantes en estudio, se aprecia en mayor cantidad presentan un nivel de conocimiento medio [36.7%(61)], en similar proporción presenta un nivel bajo [36.1%(60)] y un 27.1%(45) tienen conocimientos en un nivel alto.



**Figura 6. Nivel de conocimientos específicos sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

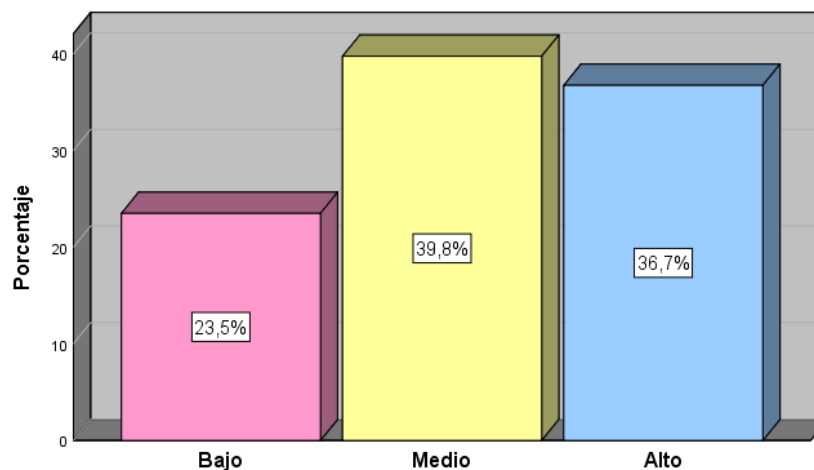
**Tabla 4. Nivel de cognición sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021.**

Nivel de cognición	N = 166	
	N°	%
Alto	61	36.7
Medio	66	39.8
Bajo	39	23.5
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 04)

### Análisis e interpretación

En la tabla 04, referente al nivel de cognición sobre la vacunación contra el Covid-19 de los comerciantes en estudio, se aprecia en mayor cantidad presentan un nivel de cognición medio [39.8%(66)], en similar proporción un nivel alto [36.7%(61)] y solo un 23.5%(39) tienen conocimientos en un nivel bajo.



**Figura 7. Nivel de cognición sobre la vacunación contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

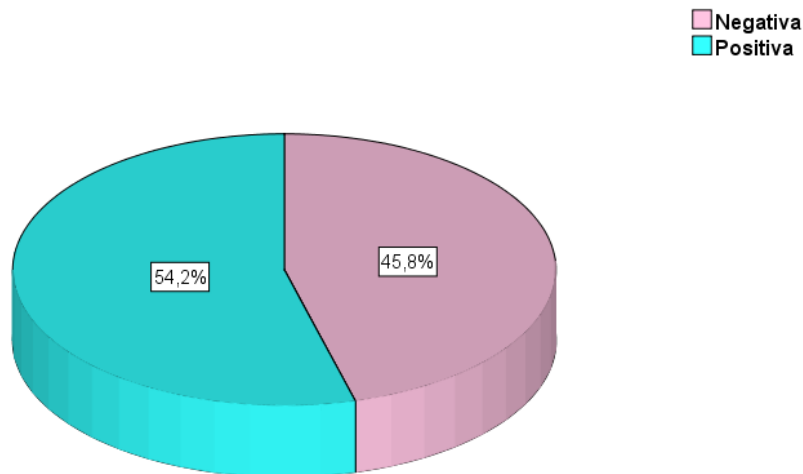
**Tabla 5. . Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19, según factores personales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

Factores personales	N = 166	
	N°	%
Negativo	76	45.8
Positivo	90	54.2
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 05)

### Análisis e interpretación

En la tabla 05, referente a la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19, según los factores personales de los comerciantes en estudio, se aprecia que en mayor proporción presentan factores positivos [54.2%(90)] y un 45.8%(76) tienen factores negativos.



**Figura 8. Factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021**

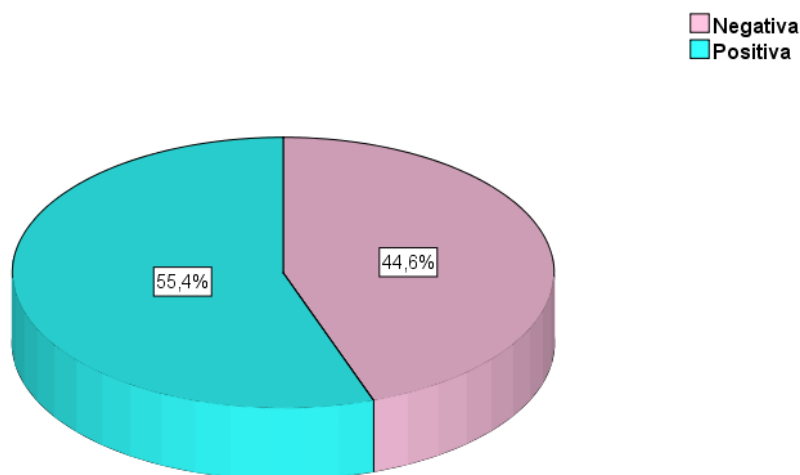
**Tabla 6. Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19, según factores sociales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

Factores sociales	N = 166	
	N°	%
Negativo	74	44.6
Positivo	92	55.4
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 05)

### Análisis e interpretación

En la tabla 06, concerniente a la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19, según factores sociales de los comerciantes en estudio, se aprecia que en mayor proporción presentan factores positivos [55.4%(92)] y un 44.6%(74) tienen factores negativos.



**Figura 9. Factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021**

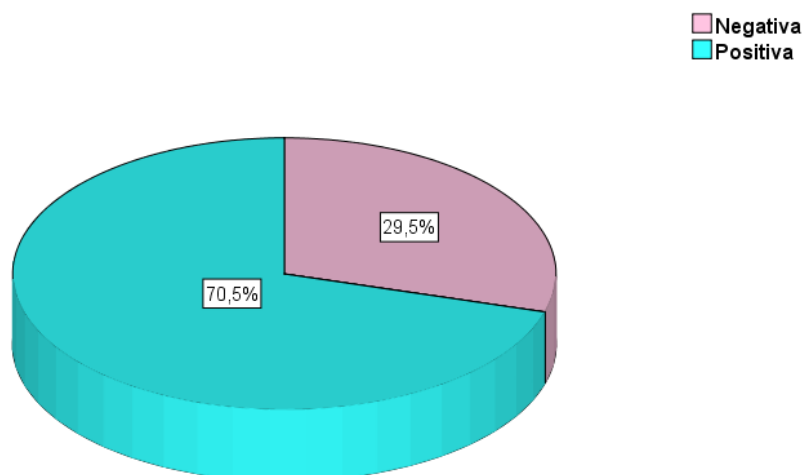
**Tabla 7. Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

Aceptabilidad de la vacuna	N = 166	
	N°	%
Negativo	49	29.5
Positivo	117	70.5
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (Anexo 05)

### Análisis e interpretación

En la tabla 07, respecto a la aceptabilidad de la vacunación contra el Covid-19 de los comerciantes en estudio, se aprecia que en mayor proporción presentan aceptabilidad a la vacuna [70.5%(117)] y un 29.5%(49) no presentan aceptabilidad.



**Figura 10. Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid-19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021**



**Tabla 8. Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19, según nivel de cognición y factores personales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

Cognición	Factores personales				Total	
	Negativo		Positivo			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	34	20.5	5	3.0	39	23.5
Medio	29	17.5	37	22.3	66	54.8
Alto	13	7.8	48	28.9	61	36.7
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>45.8</b>	<b>90</b>	<b>54.2</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de aceptabilidad nivel de cognición sobre la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central (anexo 04 y 05).

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 08, concerniente al nivel de cognición y factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central en estudio, se aprecia que la aceptabilidad es positivo en relación a los factores personales y a su vez un nivel alto de conocimiento [28.9%(48)], en tanto un 20.5%(34) tienen nivel de conocimiento bajo y factores negativos y solo un 3.0%(5) de comerciantes que presenta conocimiento de nivel bajo presenta factores personales positivos.

**Tabla 9. Aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19, según nivel de cognición y factores sociales en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.**

Cognición	Factores sociales				Total	
	Negativo		Positivo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	36	21.7	3	1.8	39	23.5
Medio	28	16.9	38	22.9	66	39.8
Alto	10	6.0	51	30.7	61	36.7
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>44.6</b>	<b>92</b>	<b>55.4</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de aceptabilidad nivel de cognición sobre la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central (anexo 04 y 05).

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 09, referente al nivel de cognición y factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central en estudio, se aprecia que la aceptabilidad es positiva en relación a los factores sociales y a su vez un nivel alto de conocimiento [30.7%(51)], en tanto un 21.7%(36) tienen nivel de conocimiento bajo y factores negativos y solo un 1.8%(3) comerciantes que presenta conocimiento de nivel bajo presenta factores personales positivos.

**Tabla 10. Nivel de cognición y relación con aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021.**

Cognición	Aceptabilidad				Total	
	Negativo		Positivo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	33	19.9	6	3.6	39	23.5
Medio	14	8.4	52	31.3	66	39.8
Alto	2	1.2	59	35.5	61	36.7
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>29.5</b>	<b>117</b>	<b>70.5</b>	<b>166</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de aceptabilidad nivel de cognición sobre la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central (anexo 04 y 05).

### **Análisis e interpretación**

En la tabla 10, concerniente al nivel de cognición y aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central en estudio, se aprecia que la aceptabilidad es positiva en relación a los factores personales y sociales, a su vez presentan un nivel alto de conocimiento [35.5%(59)], en tanto un 31.3%(52) tienen nivel de conocimiento medio y presentan aceptabilidad de las vacunas; y solo un 1.2%(2) comerciantes que presenta conocimiento de nivel alto presenta negativa ante las vacunas.

## 4.2 Análisis inferencial

**Tabla 11. . Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov en las variables nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021.**

Estadísticas	Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	
	Nivel de cognición	Aceptabilidad de la vacuna
Muestra	166	166
Media	2.13	1.70
Desviación Estándar	0.431	0.475
kolmogorov smirnov	0.238	0.445
Significancia K-S	0.000	0.000

**Fuente:** SPSS V.23

### Análisis.

En la presenta tabla se aprecia el análisis de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov en las variables; nivel de cognición y aceptabilidad de la vacuna; en la variable de nivel de cognición, se obtuvo un valor de K-S 0.238, con una significancia de 0.000, estando por debajo de 0.05; indica que la distribución de la variable analizada no es igual a la distribución normal, del mismo modo al analizar la variable aceptabilidad se obtuvo un valor de K-S 0.445 con una significancia de 0.000 estando por debajo de 0.05, indica que la distribución de la variable analizada no es igual a la distribución normal, además teniendo en cuenta que las variables son de tipo categóricas, se optó por emplear la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman.

**Tabla 12. . Prueba de correlación de Spearman entre el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021**

VARIABLES DE CORRELACIÓN	RHO	SIGNIFICANCIA
Nivel de cognición Factores personales	0.484	0.000

**Fuente.** Elaboración propia

### **Análisis.**

En la tabla 12, se analiza la relación entre el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central. El valor calculado de Rho es de 0.484 con un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ); por lo que con una probabilidad de error menor al 5%, el nivel de cognición está relacionado con los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “Existe relación entre el nivel de cognición con los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.”. Así mismo con el valor Rho de 0.484 se interpreta según el coeficiente de correlación de Spearman, que existe un grado de correlación positiva moderada.

**Tabla 13. Relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021**

Variables de correlación	Rho	Significancia
Nivel de cognición Factores sociales	0.560	0.000

**Fuente.** Elaboración propia

### **Análisis.**

En la tabla 13, se analiza la relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central. El valor calculado de Rho es de 0.560 con un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ); por lo que con una probabilidad de error menor al 5%, el nivel de cognición está relacionado con los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “Existe relación entre el nivel de cognición con los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.”. Así mismo con el valor Rho de 0.560 se interpreta según el coeficiente de correlación de Spearman, que existe un grado de correlación positiva moderada.

**Tabla 14. Relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central, Huánuco – 2021**

Variables de correlación	Rho	Significancia
Nivel de cognición Aceptabilidad	0.632	0.000

**Fuente.** Elaboración propia.

### **Análisis.**

En la tabla 14, se analiza la relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el covid – 19 en los comerciantes del mercado central. El valor calculado de Rho es de 0.632 con un nivel de significancia de 0.000 ( $p < 0.05$ ); por lo que con una probabilidad de error menor al 5%, el nivel de cognición está relacionado con la aceptabilidad de la vacuna. Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación demostrando que “Existe relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021”. Así mismo con el valor Rho de 0.632 se interpreta según el coeficiente de correlación de Spearman, que existe un grado de correlación positiva alta.

## CAPITULO V. DISCUSIÓN

Desde su aparición a finales de 2019, el COVID-19 ha suscitado muchas preocupaciones en todo el mundo y se ha convertido en una amenaza global a principios de 2020.

En este estudio se encontró que el conocimiento presentado por los comerciantes en el mercado modelo representó el 36,7% de los de nivel alto de conocimiento y el 39,8% de los de nivel medio, totalizando 76,5%. 54,2% por factores personales y 55,4% por factores sociales; 109.6% de los trabajadores globales aceptan vacunas.

Alencastro C, Jiménez A (2021) Realizó un estudio sobre la aceptabilidad de la vacuna covid-19 en Ecuador; hallando que el 80,6% estaría dispuesto a vacunarse; el 109.6% de los trabajadores del mercado modelo en esta encuesta que el nivel de aceptación de la vacuna -19 fue positivo, y se puede ver que no hay mucha diferencia entre los resultados del nivel de aceptación de las dos encuestas.

Villegas J y Garcés C. (2021) en su estudio en Jaén sobre el conocimiento y su relación con las actitudes hacia las vacunas contra el covid-19, encontraron en resultados aceptados que el 50,5% de la población recibió vacunas contra el covid-19. De igual forma Verger L (2019) tuvo resultados similares en su estudio, el 48,60% accedió a vacunarse; Es por eso que, en comparación con esta encuesta, donde el 109.6% recibió la vacuna, se determinó que el porcentaje de aceptación entre los resultados de la encuesta anterior y la encuesta actual, que tuvo una mayor tasa de aceptación, se mantuvo algo diferente.

De igual forma, en un estudio de niveles cognitivos, Villegas encontró que el 76.2% tiene conocimiento alto, el 22.8% tiene conocimiento medio y solo el 1.0% tiene conocimiento bajo; en un estudio de practicantes del mercado modelo, se encontró que el conocimiento es de 36.7% tiene nivel alto de conocimiento, el 39,8% tiene nivel de conocimiento medio y el 23,5% tiene nivel de conocimiento bajo; Por tanto, la diferencia porcentual en el conocimiento que poseen las dos poblaciones de estudio es significativa, ya



que en el estudio realizado por Villegas, la población mantuvo un nivel de conocimiento alto, mientras que los trabajadores del mercado modelo se ubicaron entre conocimiento alto y moderado. Esto muestra que todavía falta el poder para cambiar estas cifras porcentuales.

Aranda, L; (2021) En su estudio de conocimiento y aceptación de la vacuna covid-19 entre el personal de salud de los hospitales de Jerusalén, Noria y Santa Isabel, encontraron que un total de 95,4% recibió la vacuna, la proporción que recibió la vacuna fue menor en 4.6% que no recibió la vacuna; Asimismo, en un estudio de trabajadores del mercado modelo, el 70,5% recibió la vacuna COVID-19, el 29,5% no, Si bien existen algunas diferencias entre los resultados de las dos encuestas, las poblaciones de estudio no fueron similares, y el determinante del mayor alcance del estudio realizado por Aranda fue que su población, la del área de la salud, estaba constantemente actualizada e informada sobre el conocimiento de la vacuna covid-19, Por lo tanto, según sus hallazgos, también tienen una mayor aceptación junto con un mayor conocimiento.

Quiroz I, Tello M; (2021) Estudio de factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en Cajamarca, donde el 81,9% de la población accedió a vacunarse, mientras que el 7,31% no, En el presente estudio el 70,5% de ellos recibió la vacuna, mientras que el 29,5% no lo hizo; hubo una gran diferencia entre los dos resultados, lo que determinó que la aceptación de la vacuna fue positiva en ambas poblaciones de estudio.

Asimismo, Quiroz concluyó en sus hallazgos que, en cuanto al nivel de conocimiento de la población, el 18,80 % tiene conocimiento alto, el 71,54 % conocimiento medio y el 9,66 % conocimiento bajo, en esta encuesta el 36,7 % conocimiento alto, conocimiento moderado 39.8%, conocimiento bajo 23.5%; se puede apreciar que el nivel de conocimiento de la población Quiroz en su mayoría es de nivel medio, y unos pocos en nivel alto, mientras que la investigación actual tiene una brecha alta en el conocimiento del covid -19 vacuna.

Escobar E, (2022) Un estudio en Lima sobre su conocimiento y aceptabilidad de las vacunas contra el coronavirus encontró que el 96% de la población de estudio recibió la vacuna, mientras que el 4% no; Así mismo encontramos que en esta encuesta el 70,5% aceptó la vacuna y el 29,5% no; concluyendo que el mayor índice de aceptación de la vacuna covid-19 se observó en ambos estudios como positivo.

## CONCLUSIONES

**PRIMERO.** El 35.5%(59) comerciantes manifestaron aceptación de la vacuna presentando a su vez un grado alto de cognición; dichos conocimientos están relacionados a los aspectos generales sobre el COVID-19 así como relacionados a la vacuna; del mismo modo muestran aceptabilidad de la vacuna de acuerdo a los factores personales y sociales; por el contrario en cantidades significativas de 19.9% (33) comerciantes presentan nivel de cognición bajo y no refieren aceptar la vacuna; por ello se demuestra que existe relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021

**SEGUNDO.** El 28.9% (48) de comerciantes presentan factores positivos respecto a la aceptación de la vacuna presentando a la vez un nivel alto de cognición, dichos factores dan a conocer que los comerciantes afirman que la vacuna es efectiva, refieren que se aplicarán la vacuna y recomiendan para prevenir la enfermedad o cuadros graves; el cambio de opinión para aceptar la vacuna fue por el colapso del sistema sanitario, por el contrario un grupo minoritario conformado por el 20.5% (34) que presentan conocimientos de nivel bajo y presentan factores negativos hacia la aceptabilidad de la vacuna, por ello se demuestra que existe relación entre el nivel de cognición con los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

**TERCERO.** El 30.7% (51) de comerciantes presentan factores positivos de aceptabilidad a la vacuna presentando a la vez un nivel alto de cognición; estos factores muestran que para la aceptación de la vacuna los medios de comunicación son de influencia, así mismo el 16.9% (28) refiere que la religión limita en la vacunación creyendo que la vacuna puede provocar daños o enfermedades, por otro lado hay comerciantes que muestran factores negativos presentando un nivel de conocimiento medio; por lo que se demuestra que existe relación entre el nivel de cognición con los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.

## RECOMENDACIONES

### **A los comerciantes del mercado central de Huánuco**

- Saber dónde encontrar información fidedigna sobre vacunas y otros temas relacionados en todo momento.
- No transmita información errónea sobre vacunas que circula en las redes sociales.
- Compartir el conocimiento o la información que han aprendido de fuentes confiables con su familia y otros empresarios para alentarlos a seguir el régimen de vacunación recomendado.

### **A la comunidad científica de la Universidad Hermilio Valdizán y de otras instituciones.**

- Realizar estudios experimentales o cuasi experimentales para aumentar la aceptación de la vacuna contra el COVID-19.
- La investigación debe realizarse en poblaciones con tasas de vacunación más bajas.
- Realizar investigaciones para evaluar la aceptabilidad de la cuarta dosis de la vacuna contra el COVID-19.

### **A los profesionales de enfermería**

- Trabajar en la prevención y promoción de la salud.
- Educar a las personas sobre las ventajas de la vacuna contra el COVID-19.
- Facilitar el acceso del público a información precisa para que acepte la vacunación oportuna, logrando la mejor cobertura factible de la población con vacunas COVID-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación entre el nivel de conocimiento y deseos de ser vacunado contra el COVID-19 en la población piurana de 18 - 29 años. tesis de pregrado. Piura: Universidad Nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
2. Villegas Lozano A, Garcés Ignacio Y. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra el COVID-19 del Hospital Provincial de Acobamba. Jaen: Universidad Nacional de Jaen, Carrera profesional de tecnología médica; 2021.
3. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? 2021.
4. Enríquez A, Sáenz C. Repositorio Cepal. [Online].; 2021 [cited 2021 abril 02]. Available from: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf).
5. Statista Research Department. Statista. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02]. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-COVID-19-america-latina-caribe-pais/>.
6. MINSA. Sala Situacional COVID-19 Peru. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 24]. Available from: [https://COVID19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://COVID19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp).
7. Harrison C, Horwitz , Zissis. AS/COA Online. [Online].; 2022 [cited 2021 abril 02]. Available from: <https://www.as-coa.org/articles/cronologia-rastreando-el-camino-hacia-la-vacunacion-en-america-latina>.
8. Rural ENU. IPSOS. COVID-19 y vacunas. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 25]. Available from:

[https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta\\_nacional\\_urbano\\_rural\\_febrero\\_2021\\_-\\_COVID\\_19.pdf](https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_COVID_19.pdf).

9. Espitia C, Herrera. Agenda estado del derecho. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://agendaestadodederecho.com/vacunacion-contr-el-COVID-19-en-latinoamerica/>.
  
10. Al Mohaithef M, Padhi B. Determinants of COVID-19 Vaccine Acceptance in Saudi Arabia: A Web-. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 25. Available from: 2021Feb5]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7686470/>.
  
11. Wang J, Jing R, Lai X, Zhang H, Lyu Y, Knoll M. Acceptance of COVID-19 Vaccination during the COVID-19 Pandemic in China. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 26. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7565574/>.
  
12. IGO CNS30, editor. Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines: WHO Technical Advisory Group on Behavioural Insights and Sciences for Health, meeting. In. Geneva: World Health Organization; 2020.
  
13. García de Isla ÁP, Castañeda Bermúdez MG, Acosta Robles , Salinas Noyola A, Cázares de León F. Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19: Estudio descriptivo. Revista ADM. 2021 Mayo; 78(3).
  
14. Pérez Soto A, Berríos Viana D. Determinantes sobre la Aceptación de la Vacuna COVID-19 en el Distrito Nacional, República Dominicana durante el período de febrero a marzo de 2021. Tesis para optar por el título de Doctor en Medicina. Santo Domingo, Distrito Nacional: Universidad Iberoamericana (UNIBE), Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.

15. Martínez Pupiales SE. “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN ROQUE-2021”. Tesis de Licenciatura. IBARRA - ECUADOR: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD; 2021.
16. Mera Gallego R, Laura León Rodríguez , León Rodríguez L, Mera Gallego I, González Blanco , Fernández Cordeiro M, et al. Percepción de los usuarios de la farmacia comunitaria sobre el COVID-19 al final de la alarma y comparación con la situación al inicio. Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria. 2021; 13(1).
17. Novoa Juradoa AJ, Abellán JM. Aspectos cognitivos, éticos, sociales y políticos en la evaluación de riesgos: a propósito de las vacunas contra el SARS-CoV-2. Gac Sanit. 2021.
18. Guzman A, Fernandez Mercado C, De la Hoz Restrepoe JC. Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021. Artículo de investigación. Colombia: Scient Direct, Scient Direct; 2021.
19. Alencastro Vaca C, Jiménez Peralta. Perspectivas poblacionales en la aceptación de los inmunobiológicos contra COVID-19. tesis de pregrado. Manabi: Universidad estatal del sur de Manabi, Facultad de enfermería; 2021.
20. Aranda Chiclayo. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna COVID-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021. Tesis de posgrado. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, Escuela de posgrado; 2021.
21. Quiroz Rojas N, Tello Monteza. Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el COVID- 19 en pobladores del distrito de Cajamarca.

Tesis de pregrado. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.

22. Alberto Corrales. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra COVID 19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa - 2021. tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Medicina; 2021.
23. Herrera Añazco P, Uyen Cateriano A, Urrunaga Pastor D, Bendezu Quispe G, Toro Huamanchumo CJ, Rodríguez Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra el COVID-19 en el Perú. SciELOPreprints. 2021 Febrero.
24. Fiestas Hernández F, Granda Figueroa JM. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - Marzo 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. LAMBAYEQU: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO, FACULTAD DE MEDICINA HUMANA; 2021.
25. Iglesias Osoreo S, Saavedra Camacho JL, Acosta Quiroz J, Córdova Rojas LM, Rafael Heredia. Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2020; 13(4).
26. López Chuquilín RE. "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE COVID - 19 DE POBLADORES ATENDIDOS EN PUESTO DE SALUD SAMANA CRUZ CAJAMARCA, ABRIL – 2021". Tesis para Optar el Título de Químico Farmacéutico. HUANCAYO: UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT", FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD; 2021.
27. CACHUÁN DÁVILA GA, HURTADO ESPINOZA SL. CONOCIMIENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE COVID-19 ADOPTADAS POR COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS – EL TAMBO 2020. Tesis de Licenciatura. HUANCAYO: UNIVERSIDAD



NACIONAL DEL CENTRO DE PERÚ, INSTITUTO ESPECIALIZADO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA; 2021.

28. TORRES HASTAHUAMÁN CS. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL COVID -19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, EN EL 2020. Tesis para optar el Título de CIRUJANO DENTISTA. Lima: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
29. Ruiz Aquino M, Díaz Lazo A, Ubillús , Aguí Ortiz A. Percepcion de conocimientos y actitudes frente COVID- 19 en ciudadanos de la zona urbana de Huanuco. articulo de investigacion. Huanuco: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2021.
30. Chaupis J RFDBPVRAAK. factores asociados a la aceptabilidad de la vacuna contra el virus del pailoma Humana en los padres de un a zona rural y urbana - region Huánuco, Perú 2019. RevChilenaInfectol. 2019 Diciembre 24; 37(6)(694-700): p. 7.
31. Kahneman D, Tversky A. Prospect theory: An analysis of decision under risk. Econometrica. 1979; 47.
32. Cerezo Prieto. Sesgos cognitivos en la comunicación y prevención de el COVID-19 prevención de el COVID-19. RLCS, Revista Latina de Comunicación Social. 2020 Octubre; 78.
33. Calameo. Comunicacion en salud: Teorias, modelos y practicas. [Online].; 20 [cited 2021 Agosto 30. Available from: <https://es.calameo.com/read/0063567917151cb6e3f6b>.
34. Aquino Montalvo AM. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS DE PREVENCION DE COVID-19 Y CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS MAYORES DEL CIAM LUNAHUANA 2020". Tesis de Licenciatura. HUACHO: FACULTAD DE MEDICINA HUMANA,

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION;  
2021.

35. Valencia C. Diseño del cuestionario de creencias referidas al consumo de alcohol para jóvenes universitarios.. Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología. 2009; 5(2).
36. Salamanca , Giraldo C. MODELOS COGNITIVOS Y COGNITIVO SOCIALES EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. Revista Vanguardia Psicológica. 2012 Enero; 2(2).
37. Moreno San Pedro E, Gil Roales-Nieto J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I. International Journal of Psychology and Psychological Therapy. 2003 Junio; 3(1).
38. Pedronzo J. Teorías del aprendizaje: Jean Piaget y Lev Vigotsky. 2012..
39. Payer. Teoría del constructivismo social de Lev Vygotsky. 2015..
40. Plazas A. B. F. Skinner: la búsqueda de orden en la conducta voluntaria. Redalyc. 2006.
41. M. Smith. B.F. Skinner. Ibe Unesco. 2004.
42. Corrales Chire J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad De Medicina; 2021.
43. Bach AT , Kang AY , Lewis J , Xavioer S , Portillo I , Goad JA. Addressing common barriers in adult immunizations: a review of interventions. Expert Rev Vaccines. 2019 Noviembre; 18(11).

44. Del Rio Mendoza , Becerra Canales B, Miranda Soberón U. Aceptabilidad de la vacuna contra COVID 19 en adultos de una region del Peru. Revista medica Panacea. 2021 Diciembre; 10(3).
45. Organizacion Mundial de la Salud. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>.
46. Organizacion Mundial de la Salud. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2021-desinformacion-alimentadas-sobre-vacunas-contracovid-19-segun-directora-ops>.
47. Shatil E. El entrenamiento cognitivo combinado y el entrenamiento de actividad física mejoran las habilidades cognitivas más que cualquiera de los dos? Un ensayo controlado aleatorio de cuatro condiciones entre adultos mayores sanos. Aging Neurosci. 2013 Marzo.
48. Carretero M, Castedo O, Fuertes J, Leonseguí R. Enfermería geriátrica: Aspectos médicos – legales España: Ediciones Díaz de Santos; 2015.
49. Albornoz Zamora E, Guzmán MdC. Scielo. [Online].; 2016 [cited 2022 abril 02. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v8n4/rus25416.pdf>.
50. Wafaa Yousif E, Ahmed MI, Hefzy EM, Sayed Hamed N. Evaluación del conocimiento, las actitudes y la percepción de los trabajadores de la salud con respecto a COVID-19. Revista de salud comunitaria. 2020 Julio; 45.
51. Alan Neill D, Cortez Suarez L. Procesos y fundamentos de la Investigacion Cientifica. 1st ed. Machala - Ecuador: UTMACH; 2018.
52. Vázquez A. El cambio como constante histórica Alicante: Editorial Club Universitario; 2011.

53. Bermúdez L, Rodríguez L. Investigación en la gestión empresarial Bogotá: Ecoe Ediciones; 2013.
54. Pareja R. El Hombre Multidimensional vive en la Realidad Multidimensional Bloomington: Palibrio; 2013.
55. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación México D.F: McGraw-Hill; 2014.
56. Jara Madrigal M. La estimulación cognitiva en personas adultas mayores. Revista cupula. 2007.
57. Gaus D. COVID-19: vacunas. Práctica Familiar Rural. 2021 Marzo; 6(1).
58. Fisher K, Bloomstone S, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor K. Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine : A Survey of U.S. Adults. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7505019/>.
59. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. OAS - Org. [Online].; 2021 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-21-es.pdf>.
60. Chemaitelly H, Yassine H, Benslimane F, Al Khatib H, et al.. mRNA-1273 COVID-19 vaccine effectiveness against the B.1.1.7 and B.1.351 variants and severe COVID-19 disease in Qatar. Nature Medicine. 2021; 1(8).
61. Kaur F, Gupta V. COVID-19 Vaccine: A Complete Status Report. Virus Res. 2020; 288(1).
62. Peruano-Salud E. Coronavirus: vacunas contra el COVID-19 en el Perú. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 26. Available from: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-COVID-19-en-el-peru>.

63. MINSA. Directiva sanitaria N° 129-MINSA/2021/DGIESP - Vacunación contra el COVID19. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 28. Available from: [http://www.diresajunin.gob.pe/ver\\_documento/id/cvd22090619824d192abcaee80727df4a28c17c47.pdf/](http://www.diresajunin.gob.pe/ver_documento/id/cvd22090619824d192abcaee80727df4a28c17c47.pdf/).
64. Polack F, Thomas S, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine. N Engl J Med. 2021; 383(27).
65. ICF Next. Estados Unidos de América: Rockville.
66. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 abril. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(COVID-19\)-vaccines?adgroupsurvey=&gclid=EAlaIQobChMI7OiVuaSa8AIVhw-RCh0EigXbEAAYASAAEgJxg\\_D\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(COVID-19)-vaccines?adgroupsurvey=&gclid=EAlaIQobChMI7OiVuaSa8AIVhw-RCh0EigXbEAAYASAAEgJxg_D_BwE).
67. Diario Gestion. Diario gestion. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://gestion.pe/peru/coronavirus-en-peru-todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-cuarta-dosis-que-se-aplica-desde-hoy-en-lima-y-callao-COVID-19-minsa-rmmn-noticia/?ref=gesr>.
68. Ministerio de salud. Ministerio de Salud. [Online].; 2022 [cited 2022 abril 02. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2987015/PROTOCOLO%203ERA%20Y%204TA%20DOSIS.pdf.pdf>.
69. Organizacion Mundial de la Salud. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2022 abril 02. Available from: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/act-accelerator/covax/21080\\_spanish\\_moderna-vaccine-explainer.pdf?sfvrsn=4a88b108\\_5#:~:text=Fabricante%3A%20Moderna](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/act-accelerator/covax/21080_spanish_moderna-vaccine-explainer.pdf?sfvrsn=4a88b108_5#:~:text=Fabricante%3A%20Moderna)

TX%2C%20Inc.&text=1El%20contenido%20se%20actualizar%C3%A1  
%20tan%20pronto%20haya%20nueva.

70. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. Metodología de la investigación Científica. Primera ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.

# **ANEXOS**

**ANEXO 01**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS/ VARIABLES	METODOLOGÍA		
<p><b>GENERAL:</b> ¿Cómo se relaciona el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021?</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿De qué modo se relaciona el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio?</li> </ul>	<p><b>GENERAL:</b> Establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco, 2021.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre el nivel de cognición y los factores personales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio.</li> </ul>	<p><b>GENERAL:</b> <b>Hi:</b> Existe relación significativa entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación significativa entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del</p>	<p style="text-align: center;"><b>AMBITO</b></p> <p>Conformado por los comerciantes del Mercado Central Privado de Huánuco, ubicado en centro de la ciudad comprendida entre los jirones: Hermilio Valdizán, 28 de Julio, Huánuco y pasaje La Merced, los portones principales se hallan entre los últimos jirones frente a la parroquia La Merced de la Provincia y departamento de Huánuco.</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIPO DE ESTUDIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se podrán cuantificar y posteriormente se analizarán mediante estadística descriptiva e inferencial: Cuantitativo.</li> <li>• Según la intervención del investigador: Observacional.</li> <li>• Según la ocurrencia de los hechos: Prospectivo.</li> <li>• Según el período de tiempo: Transversal.</li> <li>• Según la cantidad de variables a estudiar: Analítico.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La encuesta</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el nivel de cognición y los factores sociales en la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes en estudio.</li> </ul>	<p>Mercado Central – Huánuco, 2021.</p> <p><b>Variable dependiente</b> Aceptabilidad de la vacuna contra el covid-19</p> <p><b>Variable independiente</b> Nivel de cognición sobre la vacuna contra el Covid-19.</p> <p><b>Variable de Caracterización</b> Características sociodemográficas.</p>	<p><b>POBLACION</b> Conformado por un total de 292 comerciantes del Mercado Central.</p> <p><b>MUESTRA</b> Para la selección de la muestra se utilizará el criterio de inclusión y exclusión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• conseguir nuevos conocimientos a partir del estudio de las variables nivel de cognición y aceptabilidad: Básica</li> </ul> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> Relacional: porque nos permitirá explicar la relación que existe entre las variables.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> Pertenece al diseño correlacional debido a que explicó la relación existente entre las variables nivel de</p>	<p><b>PROCESAMIENTO DE DATOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elaboró los instrumentos: cuestionario sobre el nivel cognitivo y el cuestionario de aceptabilidad de la vacuna contra el Covid – 19.</li> <li>• Se realizó la validez de los instrumentos mediante el juicio de expertos, así como también la confiabilidad de los mismos con el cálculo de KR 20.</li> <li>• Se realizó la prueba piloto con 15 comerciantes del Mercado Viejo de Huánuco.</li> <li>• Se presentó oficios al Gerente General del mercado Modelo para solicitar su autorización para la aplicación del instrumento.</li> </ul>
--	---	---	---	--	--

				<p>cognición y aceptación de la vacuna COVID_19.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● DONDE:</li> <li>● nA= La muestra en estudio</li> <li>● Ox= Observación de variable independiente</li> <li>● r= La relación de variables en estudio</li> <li>● Oy= Observación de la variable dependiente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Se solicitó la autorización de los comerciantes del Mercado Central mediante el consentimiento informado.</li> <li>● Se explicó a los comerciantes de manera breve y clara el propósito de nuestra investigación.</li> <li>● Se procedió con la aplicación de los instrumentos para la toma de datos en un tiempo máximo de 15 minutos.</li> <li>● Se realizó la selección, tabulación y evaluación de los datos. Se realizó la interpretación de los resultados.</li> </ul>
--	--	--	--	---	---



## ANEXO 02

## CONSENTIMIENTO INFORMADO



Fecha: .....

Yo, ....., con documento de identidad N° ....., certifico que he sido informado con la claridad y veracidad respecto al trabajo académico y estoy de acuerdo en participar en la presente investigación titulada: “NIVEL DE COGNICION Y RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL, HUÁNUCO – 2021”, que llevan a cabo los estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

El objetivo del estudio es establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el Covid - 19 en los comerciantes del Mercado Central.

**Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración; por lo que acepto participar de forma voluntaria(o) como colaborador(a).**

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

---

Firma del investigado

---

Firma investigador



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



### ANEXO 03

## CUESTIONARIO SOBRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

ID

Fecha: -----, -----, -----

**Título de la Investigación:** Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.

**Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19 en los comerciantes del Mercado Central.

**Responsables:** Estudiantes de la facultad de Enfermería - UNHEVAL

**Instrucciones:** Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración

### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

#### 1. GENERO

- a) Femenino
- b) Masculino

#### 2. GRUPO ETARIO

- a) 20 - 29 años
- b) 30 - 39 años

c) 40 años

**3. RELIGION**

a) Católica

b) Evangélica

c) Otros

**4. GRADO DE INSTRUCCIÓN**

a) Analfabeto

b) Primaria

c) Secundaria

d) Superior



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 04

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE COGNICION SOBRE LA  
VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL  
MERCADO CENTRAL**

ID

Fecha: -----, -----, -----

**Título de la Investigación:** Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.

**Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19 en los comerciantes del mercado central.

**Responsables:** Estudiantes de la facultad de Enfermería - UNHEVAL

**Instrucciones:** Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

N°	AFIRMACIONES	EVALUACIÓN	
		1=SI	0=NO
<b>Conocimientos Generales relacionado al COVID-19</b>			
1	El COVID-19 es producida por un virus		
2	El virus del COVID-19 se contagia por medio de las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla		
3	El COVID – 19 produce infecciones respiratorias		
4	El pulmón es el más afectado por una complicación del COVID-19		

5	¿Crees que el contacto cara a cara con el caso probable o confirmado, se puede transmitir el COVID-19?		
6	Sabes cuánto es la distancia mínima, para evitar la transmisión del COVID-19.		
7	¿Crees que los síntomas como fiebre, congestión nasal, dificultad para respirar son síntomas generales del COVID-19?		
8	¿Continúas cumpliendo con las medidas de prevención para evitar el contagio por COVID – 19?		
<b>Conocimientos Específicos relacionado a la vacunación</b>			
9	La vacuna contra el COVID 19 es una sustancia líquida		
10	¿Sabes cuáles son los tipos de vacuna que está recibiendo la población?		
11	¿Conoces cuántas dosis de la vacuna debes aplicarte para estar protegido?		
12	¿Conoces la cantidad de dosis que debe recibir al momento de la vacunación?		
13	¿La vacuna contra el COVID-19 se aplica en el brazo?		
14	¿Crees que además de recibir la 1era dosis, debe recibir la 2da dosis de la vacuna del COVID-19?		
15	Crees que tras la vacuna, la persona desarrolla defensas contra el COVID-19		
16	¿Crees que las vacunas son efectivas contra el COVID-19?		
17	¿Sabe o conoce las reacciones que puede presentar la vacuna?		
18	¿Consideras que, si no te vacunas, tienes más posibilidad de enfermarse y morir por COVID?		

**Fuente:** Elaboración propia

**VALORACIÓN:**

Conocimiento Bueno:  $\geq 66\%$  (12 – 18 puntos)

Conocimiento Regular: 51 – 65 % (10 – 11 puntos)

Conocimiento Deficiente:  $\leq 50\%$  (0 – 9 puntos)





ANEXO 05

CUESTIONARIO DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL  
COVID – 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL

ID

Fecha: -----, -----, -----

**Título de la Investigación:** Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19 en los comerciantes del Mercado Central, Huánuco – 2021.

**Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de cognición y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19 en los comerciantes del mercado central.

**Responsables:** Estudiantes de la facultad de Enfermería - UNHEVAL

**Instrucciones:** Responda los siguientes enunciados marcando con una “X” lo que Usted crea conveniente de acuerdo a la pregunta. El presente estudio es con fines académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Gracias por su colaboración

1=NO	2=NO
------	------

Nº	FACTORES DE ACEPTABILIDAD		
		1	2
	PERSONALES		
1	La vacuna es efectiva		
2	¿La falta de cama y oxígeno en los hospitales te hicieron cambiar de opinión para aceptar la vacuna?		
3	¿Te vacunarás contra el COVID – 19?		

4	¿Aceptarías la vacuna si tus familiares te lo recomiendan?		
5	¿Te vacunarías para evitar que algún familiar enferme?		
6	¿Crees que vacunarse es una obligación de todos los peruanos?		
	SOCIALES		
7	los medios de comunicación influyen en la vacunación de las personas		
8	¿Sabes que las vacunas salvan tu vida?		
9	¿La religión que profesas te impide vacunarte?		
10	¿Crees que al vacunarte están dañando tu salud?		
11	Si ya me dio la enfermedad, ya no necesito vacunarme		
12	Las vacunas provocan enfermedades		

**Fuente:** Elaboración propia

#### **VALORACION:**

- Aceptación positiva:  $\geq 51\%$  (6 – 12 puntos)
- Aceptación negativa:  $\leq 50\%$  (0 – 6 puntos)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 06**

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS EXPERTOS**

**VALIDACIÓN POR JUECES**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo,    JAMES MORALES CLEMENTE   , con DNI N.º    73071223   , de profesión    ENFERMERÍA   , ejerciendo actualmente como    ENFERMERO   , en la Institución    PUESTO DE SALUD DE ISCOPAMPA   

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE COGNICION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación   .

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los Ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

En Huánuco, a los    03    días del mes de    ENERO    del    2022   


Firma

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JAMES MORALES CLEMENTE, con DNI N.º 73071223, de profesión ENFERMERÍA, ejerciendo actualmente como ENFERMERO, en la Institución PUESTO DE SALUD DE ISCOPAMPA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación \_\_\_\_\_

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los Ítems				x
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

En Huánuco, a los 03 días del mes de ENERO del 2022


Firma

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

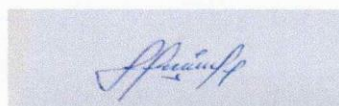
Yo, Fidencio Leandro Hilario, con DNI N.º 42282268, de profesión Lic. En Enfermería, ejerciendo actualmente como Enf. Asistencial en el Área COVID – 19, en la Institución CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE COGNICION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación\_\_EN EL PRESENTE PROYECTO.\_\_\_.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			x	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			x	

En Huánuco, a los 15 días del mes de DICIEMBRE del 2021



\_\_\_\_\_  
**Fidencio Leandro Hilario**

**Lic. En Enfermería**

**CEP 46755**

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

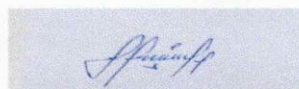
Yo, Fidencio Leandro Hilario, con DNI N.º 422282268, de profesión Lic. En Enfermería, ejerciendo actualmente como Enf. Asistencial en el Área COVID – 19, en la Institución CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación \_\_\_\_\_ EN EL PRESENTE PROYECTO. \_\_\_\_\_

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión			x	X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 15 días del mes de DICIEMBRE del 2021



\_\_\_\_\_  
Fidencio Leandro Hilario

Lic. En Enfermería  
CEP 46755

CEP 46755

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ Lenin Bonilla Reyes \_\_\_\_\_, con DNI N.º \_\_46386267\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_ Licenciado en enfermería \_\_\_\_, ejerciendo actualmente como \_\_\_\_ emergencia Area covid 19\_\_, en la Institución \_Essalud amarilis \_\_\_\_.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE COGNICION SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación \_\_EN EL PRESENTE PROYECTO.\_\_\_\_.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			x	

En Huánuco, a los \_20\_ días del mes de \_\_DICIEMBRE\_\_ del \_2021\_\_



\_\_\_\_\_  
Lic. Esp. Lenin Bonilla Reyes  
Firma

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Lenin Bonilla Reyes, con DNI N.º 46386267, de profesión Licenciado en enfermería, ejerciendo actualmente como enfermero de emergencia Area covid 19, en la Institución Essalud amarilis.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL) a los efectos de su aplicación EN EL PRESENTE PROYECTO.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido				x
Redacción de los Ítems			x	
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

En Huánuco, a los 20 días del mes de DICIEMBRE del 2021



Lic. Esp. Lenin Bonilla Reyes





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 07

## CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

### Cuestionario sobre el nivel de cognición

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{18}{18-1}\right)\left(1 - \frac{4.75}{20.91}\right)$$

$$KR - 20 = (1.058)(1 - 0.227)$$

$$KR - 20 = (1.058 * 0.773)$$

$$KR - 20 = 0.817$$

### Cuestionario de aceptabilidad de la vacuna contra el COVID 19

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{12}{12-1}\right)\left(1 - \frac{5.27}{24.14}\right)$$

$$KR - 20 = (1.09)(1 - 0.218)$$

$$KR - 20 = (1.090 * 0.782)$$

$$KR - 20 = 0.852$$

## NOTA BIOGRÁFICA

### 1.DATOS PERSONALES

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Iris Iribel Condor Mallqui

**LUGAR DE NACIMIENTO:** Huánuco

**DIRECCIÓN:** Jr. San Martín de Porras # 108, Cayhuayna Alta

**E-MAIL:** irisondormallqui@gmail.com

**CELULAR:** 987773595

**DNI:** 76950082

### ESTUDIOS REALIZADOS

#### a) ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez-Amarilis

#### b) ESTUDIOS SECUNDARIOS

- I.E. Julio Armando Ruiz Vásquez-Amarilis

#### c) ESTUDIO SUPERIOR UNIVERSITARIO

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL)-Facultad de Enfermería.

### 2.DATOS PERSONALES

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Maycon Wilhen Rivera Echevarría

**LUGAR DE NACIMIENTO:** Cerro de Pasco

**DIRECCIÓN:** Jr. Pedro Ruiz Gallo-Loma Blanca # 409

**E-MAIL:** maycolrivera803@gmail.com

**CELULAR:** 967534050

**DNI:** 71619774

**ESTUDIOS REALIZADOS**

**d) ESTUDIOS PRIMARIOS**

- I.E Huancanilla- San Miguel de Cauri

**e) ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- I.E. Gran Unidad Escolar Leoncio Prado - Huánuco

**f) ESTUDIO SUPERIOR UNIVERSITARIO**

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL)-Facultad de Enfermería.

**3.DATOS PERSONALES**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** María Maribel Santiago Claudio

**LUGAR DE NACIMIENTO:** Huánuco

**DIRECCIÓN:** Jr. Independencia # 617

**E-MAIL:** sanmaribel24@gmail.com

**CELULAR:** 917147935

**DNI:** 76513927

**ESTUDIOS REALIZADOS**

**g) ESTUDIOS PRIMARIOS**

- I.E Condormarca- San Francisco de Cayran

**h) ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- I.E.P Huánuco - Huánuco

**i) ESTUDIO SUPERIOR UNIVERSITARIO**

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL)-Facultad de Enfermería.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



ACTA DE DEFENSA DE TESIS  
ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 15.00 horas, del día 24 de octubre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° 397-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 17.DIC.2022;

- ✓ Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO PRESIDENTE
- ✓ Dra. Irene DEZA Y FALCÓN SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: Iris Iribel, CONDOR MALLQUI, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Silna Teresita VELA LÓPEZ (Resolución N° 176-2021-UNHEVAL-D-ENF, 03.AGO.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACION CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL - HUÁNUCO, 2021";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a la Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de ..... ( 17 ) equivalente a NOY BUENO por lo que se declara Aprobado

**(Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 4:00 p.m horas del día 24 de octubre de 2022.

Dra. Irene DEZA Y FALCÓN  
SECRETARIA

Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO  
PRESIDENTE

Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA  
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 15.00 horas, del día 24 de octubre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° 397-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 17.DIC.2022;

- ✓ Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO PRESIDENTE
- ✓ Dra. Irene DEZA Y FALCÓN SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Don: **Maycon Wilhen RIVERA ECHEVARRIA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Silna Teresita VELA LÓPEZ (Resolución N° 176-2021-UNHEVAL-D-ENF, 03.AGO.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACION CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL - HUÁNUCO, 2021";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a la Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la Nota de ..... ( 14 ) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara Aprobado

**(Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 4.00 horas del día 24 de octubre de 2022.

.....  
Dra. Irene DEZA Y FALCÓN  
**SECRETARIA**

.....  
Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO  
**PRESIDENTE**

.....  
Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 15.00 horas, del día 24 de octubre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante RESOLUCIÓN N° 397-2021-UNHEVAL-D-FENF, del 17.DIC.2022;

- ✓ Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO PRESIDENTE
- ✓ Dra. Irene DEZA Y FALCÓN SECRETARIA
- ✓ Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **María Maribel SANTIAGO CLAUDIO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Silna Teresita VELA LÓPEZ (Resolución N° 176-2021-UNHEVAL-D-ENF, 03.AGO.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACION CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID - 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL - HUÁNUCO, 2021";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante a la Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....  
Obteniendo en consecuencia la Nota de ..... ( *J7* ) equivalente a *MUY BUENO* ..... por lo que se declara Aprobado

**(Aprobado o desaprobado)**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las *4.00.p.m* horas del día 24 de octubre de 2022.

.....  
Dra. Irene DEZA Y FALCÓN  
**SECRETARIA**

.....  
Dra. Rosalinda RAMÍREZ MONTALDO  
**PRESIDENTE**

.....  
Dra. Eudonia ALVARADO ORTEGA  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)  
Bueno (14, 15, 16)  
Muy Bueno (17, 18)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**



**CONSTANCIA ANTIPLAGIO**

**CÓDIGO: 052-UI-FE**

**Prov. 1476-2022-UNHEVAL-D-FENF.**

**LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:**

Que, la tesis “**NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL – HUÁNUCO, 2021**”, presentado por los tesisistas **Iris Iribel CONDOR MALLQUI, Maycon Wilhen RIVERA ECHEVARRÍA y María Maribel SANTIAGO CLAUDIO**, tiene **23%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%*”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 26 de septiembre de 2022

**Dra. Juvita D. Soto Hilario**

***Directora Unidad de Investigación***

***Facultad de Enfermería***



## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS ;

### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**Apellidos y Nombres:** Condor Mallqui Iris Iribel, DNI: 76950082, correo electrónico: [iriscondormallqui@gmail.com](mailto:iriscondormallqui@gmail.com), celular: 987773595.

**Apellidos y Nombres:** Rivera Echevarria Maycon Wilhen, DNI: 71619774, correo electrónico: [maycolrivera803@gmail.com](mailto:maycolrivera803@gmail.com), celular: 967534050.

**Apellidos y Nombres:** Santiago Claudio María Maribel, DNI: 76513927, correo electrónico: [sanmaribel24@gmail.com](mailto:sanmaribel24@gmail.com), celular: 917147935.

**Celular:**

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS.

<b>PREGRADO</b>
Facultad de Enfermería: TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

### Título profesional Obtenido:

Enfermera (O) Licenciado en enfermería

### TITULO DE TESIS:

“NIVEL DE COGNICIÓN Y RELACIÓN CON LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL COVID\_19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL-HUÁNUCO, 2021”

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar "X"	Categoría de acceso	Descripción de acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "Público" a través de la presente autorizo de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web [repositorio.unheval.edu.pe](http://repositorio.unheval.edu.pe), por un plazo indefinido, consintiendo que dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

( ) 1 año ( ) 2 años ( ) 3 años ( ) 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

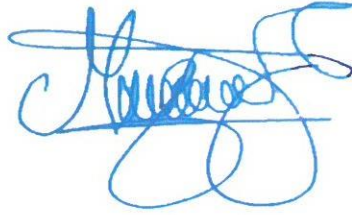
Fecha y firma de los autores:

Huánuco, 14 de julio de 2022



Condor Mallqui Iris Iribel

DNI: 76950082



Rivera Echevarria Maycon W.

DNI: 71619774



Santiago Claudio Maria M.

DNI: 76513927