



UNAP



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUD HACIA LA
VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO IVÁN VÁSQUEZ VALERA IQUITOS 2022**

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

PRESENTADO POR:

RAY CRISTHOPER SAAVEDRA CAREY

ASESORES:

Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.

Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

IQUITOS, PERÚ

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNAP

FACULTAD DE ENFERMERÍA
Escuela Profesional de Enfermería

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N.º 020-CGT-FE-UNAP-2024

En Iquitos, a los 05 días del mes de julio del 2024, a horas 11:30 am., se dio inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUD HACIA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO IVAN VASQUEZ VALERA IQUITOS 2022**", aprobado con Resolución Decanal N° 265-2024-FE-UNAP, presentada por el Bachiller: **RAY CRISTHOPER SAAVEDRA CAREY**, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 256-2023-FE-UNAP, está integrado por:

Lic. Enf. HAYDEE ALVARADO CORA, Dra.	-	Presidenta
Lic. Enf. MARINA GUERRA VÁSQUEZ, Dra.	-	Miembro
M.C. ERNESTO CONCHA LA TORRE, Mgr.	-	Miembro

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: *satisfactoriamente*

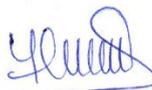
El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido *APROBADA* con la calificación *MUY BUENA*

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de **Licenciado en Enfermería**.

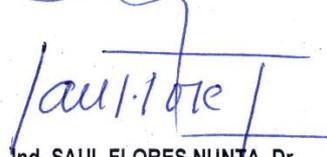
Siendo las *12:30 pm* se dio por terminado el acto *con felicitaciones* a la sustentante.


Lic. Enf. HÁYDEE ALVARADO CORA, Dra.
Presidenta


Lic. Enf. MARINA GUERRA VÁSQUEZ, Dra.
Miembro

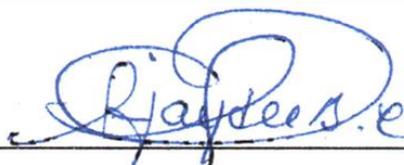

M.C. ERNESTO CONCHA LA TORRE, Mgr.
Miembro


Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.
Asesora


Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.
Asesora

TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 5 DE JULIO AÑO 2024 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN IQUITOS PERÚ.

JURADOS:



Lic. Enf. HAYDEE ALVARADO CORA, Dra.

Presidenta



Lic. Enf. MARINA GUERRA VÁSQUEZ, Dra.

Miembro



Méd. Ciruj. ERNESTO CONCHA LA TORRE, Mgr.

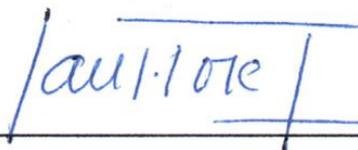
Miembro

ASESORES:



Lic. Enf. ROSSANA TORRES SILVA, Dra.

Asesora Metodológica



Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

Asesor Estadístico

RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FE_TESIS_SAAVEDRA CAREY (2da vez).pdf

AUTOR

RAY CRISTHOPER SAAVEDRA CAREY

RECuento de palabras

9629 Words

RECuento de caracteres

49647 Characters

RECuento de páginas

48 Pages

Tamaño del archivo

366.0KB

Fecha de entrega

Jun 5, 2024 3:07 PM GMT-5

Fecha del informe

Jun 5, 2024 3:08 PM GMT-5

● 24% de similitud general

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

- 23% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Resumen

A Dios por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. A mis padres por ser mis héroes silenciosos, mis pilares de amor y fortaleza en el temple y la tempestad.

Ray Cristopher

AGRADECIMIENTO

A las distinguidas miembros del Comité de Grados y Títulos, por sus valiosos aportes durante la revisión y la aprobación del plan de tesis, para su respectiva ejecución.

A los miembros del Jurado Calificador: Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora, Dra.; Lic. Enf. Marina Guerra Vásquez, Dra. y Med. Ernesto Concha la Torres, Mgr., por sus valiosos aportes en la revisión del informe final de tesis y su aprobación respectiva para la sustentación pública.

A la Lic. Enf. Rossana Torres Silva, Dra., asesora de la tesis por su valiosa orientación, motivación y capacidad invaluable, para realizar la presente tesis.

Al Ing. Ind. Saul Flores Nunta, Dr. por su valiosa asesoría durante el procedimiento estadístico, de la presente tesis.

A los pobladores del Asentamiento Humano Iván Vasquez Valera, de la ciudad de Iquitos, por su participación voluntaria en el estudio.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORES	iii
RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	5
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases teóricas	8
1.3. Definición de términos básicos	20
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	22
2.1. Formulación de hipótesis	22
2.2. Variables y su operacionalización	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1. Tipo y Diseño	25
3.2. Diseño muestral	26
3.3. Procedimiento de recolección de datos	28
3.4. Procesamiento y análisis de datos	30
3.5. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	32
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	41
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	44
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	45
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	46
ANEXOS	
1. Matriz de consistencia	
2. Instrumentos de recolección de datos	
3. Consentimiento informado	

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Factores sociodemográficos: edad, sexo, nivel de estudio, ocupación, religión y procedencia en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	32
Tabla 2. Nivel de actitud, hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	34
Tabla 3. Edad y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	35
Tabla 4. Sexo y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	36
Tabla 5. Nivel de estudio y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	37
Tabla 6. Ocupación y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	38
Tabla 7. Religión y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	39
Tabla 8. Procedencia y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	40

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos. Es un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y correlacional; cuya muestra fueron 116 pobladores. La encuesta y la visita domiciliaria, se utilizaron como técnicas; un cuestionario sobre factores sociodemográficos (Validez 88,75%) y una escala actitudinal de vacunación contra la COVID-19 (validez 87,50% y confiabilidad 81,12%). Los resultados fueron: el 64,7% adultos y 35,3% jóvenes; el 72,4% mujeres y 27,6% hombres; el 50,0% con estudios secundarios, 36,2% primaria y 13,8% técnica /superior; el 51,7% amas de casa; 28,4% trabajador independiente, 8,6% estudiante, 6,9% empleado público y 4,3% trabajador en construcción; el 56,9% católicos y 43,1% evangélicos/otras religiones; el 44,0% procedieron de zona periurbana, 41,4% rural y 14,7% urbana. Respecto a la actitud, el 82,8% mostraron aceptación y 17,2% rechazo. Se encontró significancia en la edad ($p=0,036$), nivel de estudio ($p=0,045$) y religión ($p=0,030$) con actitud; mientras que con sexo ($p=0,415$), ocupación ($p=0,649$) y procedencia ($p=0,610$) no se encontró significancia estadística, en los pobladores de Iván Vásquez Valera. Concluyendo, que los pobladores adultos, fueron los que actuaron de manera positiva, mostrando aceptación a la vacuna anticovid- 19, en favor de su salud.

Palabras clave: Factores sociales, Factores demográficos, Actitud.

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between sociodemographic factors and attitude towards vaccination against COVID-19, in inhabitants of the Iván Vásquez Valera Human Settlement, Iquitos. It is a quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional and correlational study; whose sample was 116 inhabitants. The survey and the home visit were used as techniques; a questionnaire on sociodemographic factors (Validity 88.75%) and an attitudinal scale of vaccination against COVID-19 (validity 87.50% and reliability 81.12%). The results were: 64.7% adults and 35.3% youth; 72.4% women and 27.6% men; 50.0% with secondary education, 36.2% primary and 13.8% technical/higher; 51.7% housewives; 28.4% are self-employed, 8.6% are students, 6.9% are public employees and 4.3% are construction workers; 56.9% Catholics and 43.1% Evangelicals/other religions; 44.0% came from peri-urban Xelig, 41.4% rural and 14.7% urban. Regarding attitude, 82.8% showed acceptance and 17.2% rejection. Significance was found in age ($p=0.036$), Xeligión education ($p=0.045$) and Xeligión ($p=0.030$) with attitude; while with sex ($p=0.415$), occupation ($p=0.649$) and origin ($p=0.610$) no statistical significance was found in the inhabitants of Iván Vásquez Valera. Concluding that the adult inhabitants were the ones who acted positively, showing acceptance of the anticovid-19 vaccine, in favor of their health.

Keywords: Social factors, Demographic factors, Attitude.

INTRODUCCIÓN

La epidemia del Coronavirus (COVID-19) es declarada el 30/01/ 2020 por la Organización Mundial de la Salud¹, como una emergencia sanitaria, caracterizada como pandemia, debido a su expansión por el mundo.

A partir de ello, advirtió a la población que la pandemia podría durar un periodo largo de tiempo, después que realizó una evaluación a los seis meses de haber sido declarado como una emergencia ².

Reportando en el 2021, la cifra de 105 millones 805 mil 951 casos confirmados de COVID-19, incluida la cifra de 2.312.278 muertes; sin contar hasta el 8 de febrero, con un tratamiento eficaz; existiendo a la vez, una esperanza de controlar la enfermedad, a través de vacunas disponibles ³.

En el contexto de la pandemia, ocurren discusiones relevantes en lo que respecta a la aceptación de la vacuna anticovid-19, debido a cierta desinformación, desconfianza y conjeturas, incluso dificultan la aplicación de otras medidas comunitarias frente a la enfermedad ³.

A nivel del mundo, China, Ecuador, Brasil, presentan rangos de alta aceptación a la vacuna contra el Covid-19, que varían entre 65 al 97%, mientras que Rusia y Francia, rangos de baja aceptación entre 55 al 62%. Sin embargo, en el país no hay aceptación total de la vacuna; y según la encuesta de mercado y de opinión en febrero 2021, se reporta, que en caso de estar disponible la vacuna y de forma gratuita, el 35% de la población no se vacunarían por temor a que le genere daño ³.

Por otro lado, es pertinente señalar que el estudio realizado por Velásquez et al. ⁴ sobre factores relacionados con la actitud de negación hacia la vacuna anticovid-19, encontraron un 42% que no se vacunaron por falta de conocimiento y por desinformación o información inadecuada y el 27% por creencias religiosas y/o creencias culturales; obteniendo un valor de

(0.954 > al 0.05 de significancia, por lo que la relación entre los factores con la actitud negativa hacia la vacuna no es significativa.

Así mismo, Behaviors Norms Survey (2020), reporta que el 69% de Latinoamericanos, estuvieron dispuestos a vacunarse, mientras que un 12% rechazó y el 19% respondieron que no saben. A pesar de ello, un tercio de la población no se aplicó la vacuna ⁵.

En el Perú, el número de personas vacunadas a enero del 2022, fue de 24.707.462 (73,82%) que recibieron al menos una dosis y el número de personas completamente vacunadas, fue de 22.088.234 (67,70%) que recibieron el ciclo de vacunación completo ⁶.

Tal es así, que el estudio realizado por De la Cruz et al.⁷ en pobladores de Túcume, reporta que un 74,4% presentaron inadecuada actitud hacia la vacuna anticovid-19 y un 25,6% actitud adecuada.

Por tal razón, ningún avance técnico como la vacuna, pondrá fin a la propagación del virus, mientras opten las personas por no vacunarse. Es decir, evidenciándose desconfianza por parte de la población, e incertidumbre por la información limitada sobre su efectividad ⁵.

En tanto, las vacunas no detendrán la pandemia, sino el acto de vacunarse. Ello no significa, que dejemos de practicar medidas de protección, sobre todo porque aún siguen apareciendo nuevas cepas del virus, como el Delta, Omicrón, etc.⁸

Un estudio realizado por Herrera et al. ³ sobre la prevalencia de intención de vacunación (IDV) anticovid-19, a nivel del país, según departamentos encontró cifras más altas, con 81,4% en Lima provincia y 77,7% en Lima metropolitana, mientras que Junín, Callao, Huancavelica y Loreto con 75,7%.

En Loreto, según el MINSA⁹, reporta que en noviembre del 2021, el 45.50% de la población objetivo, no están vacunados; y las cifras revelan coberturas de vacunación deficientes en un 48%, en la población de 30 a 39 años y solo 54% de 40 a 49 años fueron vacunados.

A pesar que, en la actualidad, no existe problemas de escasez de vacunas y falta de brigadas, las autoridades de salud en nuestra región, indican que aún no se ha superado la actitud del rechazo de la población ante los antígenos contra la Covid-19, ya sea por costumbres locales o por injerencia de grupos antivacunas, o por la religión que profesan. Incluso en zonas urbanas, existe desconfianza a ciertas marcas de vacunas ¹⁰.

Por lo que, se considera necesario que el personal de salud aumente el conocimiento sobre los beneficios de la vacuna en los pobladores, por medio de una comunicación efectiva basada en hechos ¹¹.

A nivel de Iquitos, no existen estudios sobre las variables que se pretende estudiar Factores sociodemográficos relacionados con actitud ante la vacunación anticovid-19 en ciudadanos de Iquitos; dado a que durante las visitas domiciliarias, realizada a través de mi práctica pre profesional, hubo manifestaciones de ciertas personas adultas, que “si nos dejamos poner la vacuna nos va matar”, “que la vacuna contiene chips”, “que lleva la marca del demonio” y “que va exterminar la humanidad lentamente”.

Frente a lo descrito, es imprescindible llevar a cabo la presente investigación, cuyo problema general de investigación es el siguiente: ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos, 2022?. Objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera; objetivos específicos son: a) Identificar los factores sociodemográficos: edad, sexo, nivel de estudio, ocupación, religión y procedencia en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera; b) Verificar el nivel de actitud, frente a la vacunación contra la COVID-

19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera; c) Relacionar los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera.

El tema en estudio es importante, debido al impacto positivo de las campañas de vacunación a nivel del mundo; donde un Informe Epidemiológico reporta, que se ha logrado prevenir 44% de casos sintomáticos, hospitalizaciones 82% , ingresos a UCI, 79% y defunciones por COVID-19” en un 96%¹².

Por consiguiente, los resultados tienen relevancia social y práctica, porque permite al responsable del programa de inmunizaciones, fortalecer y rediseñar estrategias y acciones de comunicación, a nivel intra y extramural, y seguir actuando como un agente promotor de cambio de actitudes en la población no vacunada, creando conciencia y por ende garantice una mayor cobertura de la población objetiva. Asimismo, tiene relevancia teórica, porque el estudio aporta aspectos teóricos actualizados y resultados ordenados, sistematizados sobre ambas variables en estudio; así como, los hallazgos podrán ser contrastados con estudios afines, o empleando otros diseños de investigación.

El estudio contribuye, a que los responsables de la estrategia de inmunizaciones tomen decisiones frente a los resultados obtenidos del estudio, y con ello fortalecer los mensajes educativos y estrategias de comunicación masiva; a fin de incrementar la cobertura y disminuir la mortalidad en la población vulnerable.

El estudio es cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, transversal, correlacional. La población accesible constituido por ciento dieciséis pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera. La tesis incluye: introducción, marco teórico; hipótesis y variables; metodología; resultados; discusión; conclusiones; recomendaciones, fuentes de información y anexos.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

EL 2022, una investigación cuantitativa, no experimental y transversal, trató de conocer la actitud de pobladores mexicanos, ante la vacuna COVID-19; en una muestra de 296 personas. Los resultados que predominaron fueron: el sexo femenino con 65,20%, edad promedio 31,12 D.E \pm 15,36 años; estado civil solteros en 62,84% y 40,54% con nivel de estudios superior; ocupación estudiantes en un 51,35%; religión católica en un 72,64%. Respecto a la valoración general de actitud, predominó la negativa en 52,70% y la positiva en 47,30%. Así mismo, encontró que, no existe significancia estadística entre actitud ante la vacuna Covid-19, con región geográfica ($X^2 = 0,108$); género ($X^2 = 0,294$); estado civil ($X^2 = 0,940$); escolaridad ($X^2 = 0,065$); ocupación ($X^2 = 0,501$) y religión ($X^2 = 0,185$). Concluyendo, que la promoción de la salud tiende a mejorar la actitud y a la vez, garantiza el éxito de la vacunación anticovid-19 ¹³.

El 2021, un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional; trató de asociar actitud ante la vacunación anticovid-19, con variables demográficas, en una muestra de 478 participantes. Encontró que la edad promedio fue de 31.436; DE=9.139 con alta actitud de aceptación a la vacuna, mientras que el promedio de edad con baja aceptación fue de 28.667; DE=7.485). Así mismo, el 8.36% no recibieron la vacuna, el 44.97% recibieron 1 dosis y 46.65% recibieron dos dosis. Y el 86.82% mostraron una actitud alta de aceptación hacia la vacuna, y 13.18% mostraron actitud de baja aceptación. Concluyendo, que la edad ($p = 0.049$) influye significativamente en la actitud frente a la vacunación; mientras que las personas con dos dosis de vacuna reportaron aceptación significativa más alta que aquellos con solo una dosis ($p = 0.002$); mientras que con el sexo ($p = 0.613$) y aceptación de la vacuna, no encontró asociación significativa. Concluyendo, que a mayor edad,

existe una aceptación alta sobre la vacuna; por lo que el estado debe concientizar y educar a los pobladores menores de edad, sobre la importancia de la vacunación ¹⁴.

El 2021, un estudio cuantitativo, transversal, trató de asociar conocimientos y prácticas, con actitud hacia la vacuna anticovid-19, en 1,861 participantes dominicanos. Donde el 67 % fueron mujeres, de 25 y 44 años de edad, 2,1 % solteros, el 38 % con instrucción universitario y 47,8 % empleados. Encontró significancia en la edad ($p < 0,001$), sexo ($p = 0,003$), nivel de instrucción ($p = 0,003$) y actitudes ante la aplicación de la vacuna anticovid-19 en caso de estar disponible. Concluyendo, que los programas educativos, tienden a concientizar y optimizar el conocimiento sobre la enfermedad, así como motivar actitudes positivas y prácticas seguras¹⁵.

El 2021, un estudio cuali-cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal; se realizó para identificar percepciones en aceptar la vacuna anticovid-19 en Arequipa; cuya muestra constituyeron 120 pobladores. Los resultados obtenidos fueron: 61,40% de jóvenes (18 - 25 años), no aceptaron la vacunación anticovid-19, mientras que los adultos, en un 65,60% sí lo aceptan; así mismo, denegaron colocarse la vacuna el 64,80% de mujeres; como también los de nivel secundario en un 53,40%, seguido del nivel superior. Y un 73,30% refirieron que no se vacunarían. Concluyendo, que jóvenes, solteros y femeninas, no aceptan la vacuna anticovid-19, por temores a los efectos adversos y poseer información equivocada ¹⁶.

En 2021, una investigación cuantitativa, descriptiva, observacional y transversal, se realizó para evaluar conocimiento, actitud y práctica de COVID-19, en 123 pacientes de Puestos de Salud: Eten y Mochumí. Los resultados que predominaron fueron: 65.04% femeninas, 48.78% de 18 años a menos de 35 años y 41.46% de 35 años a menos de 65 años, 58,54% con grado de instrucción secundaria. Respecto a la actitud, 88.61% estarían de acuerdo en vacunarse para evitar enfermedad

grave, cuya aceptación, se debería a la publicidad en pro de las vacunas, por el Estado y los medios de comunicación. Concluyendo que el 63,43% de pacientes presentaron alto nivel de actitud positiva frente a la vacunación anticovid-19 ¹⁷.

1.2. Bases teóricas

Factores

Un factor es aquel elemento, o circunstancia que tiene influencia y contribuye a producir un resultado¹⁸.

Mientras que los factores intervienen, determinan o influyen condicionando una situación. Es decir, actúan como causa e inciden en algo, convirtiéndose este en el efecto¹⁹.

Factores sociales y demográficos

Son aquellas características particulares que posee una persona, y logran interferir en su conducta ante un evento. Suele comprender un conjunto de indicadores, que permitan la medición de la variable ²⁰.

De acuerdo al estudio de investigación tenemos los siguientes indicadores correspondiente a las variables factores sociodemográficos:

Edad. Es el tiempo o periodo transcurrido de una persona, desde el nacimiento hasta el momento presente, y suele medirse en días, meses o años ²¹.

Según el MINSA ²², la edad está definida por las siguientes etapas: Niños (de 0 -11a), Adolescente (de 12 -17a), Joven (18 - 29 a), Adulto (30 - 59 a) y Adulto Mayor (de 60 a más).

López et al. ¹⁵, encontraron en su estudio significancia estadística, al relacionar la edad ($p < 0,001$) con actitud a favor de la vacuna anticovid-19 si estuviese disponible.

Mientras que Landa et al ¹⁴, reporta que la edad incide significativamente sobre la actitud ante la vacunación Covid-19 ($p = 0.049$).

Sexo. Se define a las diferentes características con que nacen los seres humanos y estas suelen ser biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas, que los diferencia en hombres y mujeres ²³.

López et al. ¹⁵ encontraron en su estudio significancia estadística entre el sexo ($p = 0,003$) con actitudes a favor si estuviese disponible la vacuna anticovid -19.

Mientras que Alcocer et al. ¹³ al asociar actitud ante la vacuna Covid-19, no encontraron significancia estadística con el género, cuyo valor obtenido fue $X^2 = 0,294$.

Así mismo, Landa et al. ¹⁴ no encontraron asociación significativa entre aceptación de la vacuna, con el sexo ($p= 0.613$).

Grado de instrucción, es aquel nivel de educación que una persona ha completado o no concluyó las etapas de estudio; incluido la persona que no ha cursado ningún grado de estudios (analfabeto). Incluye los grados de Primaria, Secundaria, Técnica y Superior Universitario ²⁴.

López et al. ¹⁵ encontraron en su estudio, significancia estadística, al relacionar actitud a favor de la vacuna anti-covid 19 en caso de estar disponible, con el nivel educativo ($p = 0,003$).

Sin embargo, Alcocer et al. ¹³ al asociar en sus estudio escolaridad y actitud ante la vacuna COVID-19, no encontraron significancia estadística, cuyo valor obtenido fue $X^2 = 0,065$.

Ocupación. Es la actividad, oficio o trabajo que desarrolla una persona, por el cual recibe o no una remuneración ²⁰.

Se clasifica en:

- a) Independiente. Es la necesidad de beneficiarse en una labor o negocio propio de tal forma que el individuo que lo dirige ejecuta decisiones con respecto a su trabajo ²⁵.

- b) Empleado público. Es aquella persona que trabaja al servicio de una administración o institución pública, ya sea funcionario o contratado⁶.
- c) Trabajador de construcciones. Es aquel operario que tiene por oficio realizar un trabajo manual o que requiere de esfuerzo físico y es contratado por otra persona, generalmente, en el sector de la construcción y recibe sus honorarios por dicha labor ²⁵.
- d) Conductores de servicios de transporte. Son aquellas personas que conducen un vehículo de motor para transportar pasajeros de forma programada y cobrar una tarifa ²⁷.
- e) Ama de casa. Aquella persona que desempeña quehaceres domésticos en el interior de su domicilio y que no percibe remuneraciones ²⁵.

Por otro parte, Alcocer et al.¹³ al asociar ocupación con actitud ante la vacuna COVID-19, no encontraron significancia estadística, cuyo valor obtenido fue $X^2 = 0,501$.

Procedencia. Se define como la zona de origen o nacionalidad de una persona o sitio de salida²⁵.

Se clasifica en:

- a) Zona Urbana, aquella persona que reside dentro del casco urbano o centro urbano ²⁸.
- b) Zona Urbano Marginal (o periferia), aquellas zonas residenciales ubicadas en la periferia, o distantes del casco urbano ²⁹.
- c) Zona Rural, aquella persona residentes en el campo, o habitan en las márgenes de ríos, quebradas y cochas ²⁹

Alcocer et al. ¹³ al asociar área geográfica con actitud ante la vacuna COVID-19, no encontraron significancia, cuyo valor obtenido fue $X^2 = 0,108$.

Religión. Se refiere a un conjunto de creencias, comportamientos y valores culturales, vinculados con la fe ³⁰.

Por otro lado, entre las principales religiones a nivel del mundo que mayor cantidad de seguidores tienen son: el catolicismo, el protestantismo y las iglesias evangélicas ³⁰.

Alcocer et al ¹³ al asociar en sus estudio actitud ante la vacuna Covid.19 con religión, encontraron relación no significativa, cuyo valor obtenido fue $X^2 = 0,185$.

Actitud

La Actitud forma parte de la vida y primordialmente de nuestro comportamiento, debido a que, podemos actuar a favor, o en contra. Son aprendidas y las adquirimos de la interacción social, susceptibles de modificación ³¹.

Tal es así, que continuamente el personal de salud, está deseando conocer las propias actitudes, así como las variables que favorecen su cambio en el paciente y en las familias³².

Definición de Actitud

Podría definirse como la forma de responder, comportarse, valorar o actuar, de manera positiva o favorable o negativa o desfavorable, frente a una persona, objeto o situación ³².

Características

Se consideran las siguientes:

- Pueden ser flexibles y susceptibles a cambio.
- Predisponen a actuar a partir de diversos estímulos del ambiente.
- Suele responder frente a diferentes situaciones del ambiente, con una actitud ³³.

Elementos

Son los siguientes:

- Cognitivo. Cuando la persona, puede captar sobre el objeto de interés, junto con sus creencias e información obtenidas previamente.
- Conductual. En todo momento se encuentra activo, y se ocasiona reaccionando frente a un objeto.
- Afectivo. Está conformada por sentimientos positivos o negativos, ante un objeto ³⁴.

Tipos

1. Valoración afectiva

Incluye tres tipos de actitudes:

- a) Positiva. Concibe una situación a un estímulo e interpreta de manera positiva u optimista.
- b) Negativa. Otorga escaso valor, o no percibe positivamente la situación.
- c) Neutra. Suelen ser imparciales ³⁵.

2. Valorar los estímulos

Considera las siguientes actitudes:

- a) Emocional o emotiva. Las personas valoran los afectos de si mismos y ajenos.
- b) Racional. Se basa en la razón para valorar la realidad. ³⁵.

Medición de las Actitudes

Las propiedades más usuales que permiten medir las actitudes son:

- a) La dirección, cuyas posiciones que asumen las personas suelen ser positivas o negativas, o neutras, o de indiferencia ante un objeto. Siendo las escalas, las que miden la dirección de la actitud, basadas en los puntajes obtenidos al aplicar y analizar dichas escalas de actitudes.

- b) La Intensidad, esta propiedad tiene que ver con la fuerza y vehemencia de la actitud. Y suele interpretarse como actitud altamente positiva o altamente negativa ³⁶.

La escala Likert de medición de actitudes

Consiste en la presentación organizada de un conjunto de reactivos para ser presentados a los sujetos de estudio de investigación. Cuyos ítems, actúan como un estímulo, para que reaccionen (de acuerdo o en desacuerdo). Las respuestas son ponderadas, en intensidad alta o baja, y esta estimación le otorga una ponderación por cada ítem respondido y una puntuación global que facilita interpretar el grado mayor o menor en que la variable objeto de estudio esté presente en él ³⁶.

Actitud ante la vacuna anticovid-19

Es la predisposición de una persona de actuar aceptando o rechazando, la vacuna anticovid-19 ³⁷.

Expertos de la OMS ³⁸, consideran que los determinantes sociales y de comportamiento (DSC) de la vacunación anticovid-19, miden cuatro dominios:

- a) La preocupación personal a cerca de las vacunas.
- b) Interrelación de personas como proceso social, favorecen o impiden la vacunación.
- c) Las motivaciones personales ayudan a buscar la vacunación y
- d) Las situaciones prácticas inciden en la búsqueda y aceptación de la vacunación.

Falcón et al.³⁹ reportan que el 52 % de adultos estuvieron totalmente de acuerdo y de acuerdo en que la vacuna anticovid-19 descubierta, fue segura. Además, el 29 % coincidieron en que las vacunas desarrolladas en Europa y América son más seguras que las fabricadas en otros países del mundo. Aunque un 60% respondieron de manera neutral (ni de acuerdo, ni en desacuerdo). Un 39% considera que es importante vacunarse y 31% consideran eficaz la vacuna. Por otro lado, 34% están

en desacuerdo total en que la vacuna puede tener efectos adversos graves. Es importante señalar que la mayoría de encuestados mostraron actitudes neutrales.

Otro estudio realizado por Chávez et al. ⁴⁰ reporta que los habitantes de Trujillo, presentaron el 91% actitud adecuada frente a la vacuna anticovid-19, luego de recibir información adecuada acerca de su efectividad ha generado además seguridad y responsabilidad; asimismo, prevaleciendo en mujeres de 30 a 59 años mayor disposición a ser vacunados.

Asi mismo, López ⁴¹ en su estudio reportó que el 66.51% de la población de estudio, tienen actitud adecuada y 33.49% actitud inadecuada.

Covid-19

Enfermedad contagiosa, causada por el virus SARS-CoV-2, que es transmitida por una persona infectada al momento que tose, estornuda o habla; con consecuencias muy graves a personas de la tercera edad, con comorbilidad ⁴².

Las manifestaciones clínicas son:

- ✓ T° alta (por encima de los 38° C)
- ✓ Tos
- ✓ Cansancio
- ✓ Pérdida del gusto
- ✓ Rinorrea
- ✓ Conjuntivitis
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Cefalea
- ✓ Dolores articulares
- ✓ Diarrea
- ✓ Erupción cutánea
- ✓ Náuseas/vómitos
- ✓ Escalofríos/vértigo ⁴³

Síntomas en caso de gravedad:

- ✓ Dificultad respiratoria
- ✓ Pérdida de apetito
- ✓ Confusión
- ✓ Dolor en el pecho
- ✓ T° alta (> 38° C)
- ✓ Angustia
- ✓ Trastornos del sueño
- ✓ Complicaciones neurológicas ⁴³.

Las Vacunas

Son fracciones del microorganismo generadores de la enfermedad, y otros componentes para mantener la seguridad y su eficacia ⁴⁴.

Tipos para uso en Emergencia

1. De Janssen

a. Dosis:

Administrar en una dosis (0,5 ml) vía I.M.

b. Administrar la vacuna:

A personas hipertensas, EPOC, cardiopatías graves, obesidad y diabetes; personas infectadas con VIH, que practican lactancia materna y formen parte de un grupo prioritario para vacunarse.

c. Contraindicada:

- ✓ personas que hayan sufrido anafilaxia,
- ✓ personas con fiebre, posponer la vacunación hasta que cese.
- ✓ menores de 18 años.

d. Eficacia:

Con una eficacia para prevenir enfermedad grave en 85,4%, de hospitalización en 93,1%; a los veintiocho días de su administración ⁴⁵.

2. Pfizer-BioNTech

a. Dosis:

A los 12 días de administrar la primera dosis, aparece el efecto protector; se recomienda administrar la segunda dosis, con separación de 21 a 28 días. Utilizar el mismo tipo de vacuna para ambas dosis ⁴⁶.

b. Administrar:

Niños de 12 a 15 años.

c. Contraindicada:

- ✓ Individuos con reacción alérgica o componente de la vacuna.
- ✓ Menores de 12 años, hasta contar con datos sobre su eficacia o seguridad en este grupo etario.

d. Eficacia:

En un 95%, además contra variantes del virus ⁴⁶.

3. BBIBP- CorV de Sinopharm

a. Dosis:

0,5 ml por vía I.M. (2 dosis) con intervalo de 3 a 4 semanas.

b. Administrar:

A gestantes, personas > de 18 años, y que hayan padecido la enfermedad.

c. Contraindicada :

- ✓ Reacción alérgica.
- ✓ Individuos con T° corporal > 38,5 °C, hasta que cese la fiebre⁴⁷.

d. Eficacia:

Del 79% al cabo de 14 o más días después de la fecha de administración de la segunda dosis, como también para prevenir hospitalización ⁴⁷.

4. CoronaVac por Sinovac

a. Dosis:

0,5 ml por vía I.M (2 dosis), separadas por un intervalo de 2 a 4 semanas.

b. Administrar:

Individuos con enfermedades cardiovasculares, neumopatías, obesidad, madres que amamantan, infectadas por el VIH o inmunodeprimidas.

c. Contraindicada:

- ✓ En casos de anafilaxia
- ✓ Personas con COVID-19 aguda confirmada
- ✓ T° corporal > 38,5 °C, hasta que cese la fiebre.

d. Eficacia:

De 51% en cuanto a prevención y hospitalización; del 100% a los 14 días de administrada la segunda dosis. Frente a la variante P.1 y P.2, es 49,6% ⁴⁸.

5. Moderna (ARNm-1273)

a. Dosis:

Es 2 dosis (0,5 ml cada una) con un intervalo de 28 días y puede ampliarse a 42 días.

b. Administrar :

A individuos con EPOC, cardiopatías, obesidad grave, diabetes, hepatopatías, VIH; personas que tuvieron COVID-19, y desee

postergar hasta seis meses después de la infección, mujeres que amamantan, otros adultos.

c. Contraindicada:

- ✓ Con antecedentes de reacción alérgica fuerte.
- ✓ Menores de 18 años.

d. Eficacia :

Aproximadamente 94,1%, después de 14 días de la primera dosis ⁴⁹.

6. Oxford/AstraZeneca

a. Dosis:

2 dosis administradas Vía I.M. (de 0,5 ml) entre 8 y 12 semanas de intervalo.

b. Administrar la vacuna:

A personas con comorbilidades (obesidad, cardiovasculares, respiratorias y diabetes; con VIH o afecciones autoinmunitarias o inmunodeprimidas), gestantes, mujer lactante; que hayan tenido la infección y retrasar la vacunación hasta seis meses luego de la infección.

c. Contraindicada:

- ✓ Reacción alérgica
- ✓ Menores de 18 años.

d. Eficacia:

De 63,09% ⁵⁰.

Vacunarse es más seguro que infectarse

Las vacunas contra el SARS-COV-2, ayudan a nuestro sistema inmunitario a reconocer y producir anticuerpos para combatirlo sin

enfermar. Sin embargo, las personas a pesar de haber sido infectadas deben vacunarse ⁵¹.

La vacuna generalmente es administrada por un trabajador de la salud y a la persona vacunada, le solicita que espere de 15 a 30 minutos para mantenerla bajo observación y poder actuar ante alguna reacción adversa o inesperada ⁵¹.

Protección tras la vacunación

Con la disponibilidad y administración de las vacunas, se está previniendo síntomas graves y reducción de muertes por SARS-COV-2. Así mismo, es necesario continuar con las recomendaciones como: el uso de mascarilla en espacios muy concurridos y con escasa ventilación; lavado de manos frecuentemente; cubrir nariz y boca flexionando el codo al toser o estornudar, y abrir ventanas en espacios cerrados o interiores⁵¹.

1.3. Definición de términos básicos

Factores Sociodemográficos. Aquellas características particulares que los individuos adquieren e influyen en sus perspectivas y conducta ante un evento ⁵².

Edad. Periodo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de referencia, que suele comprender desde la infancia, juventud, adulta y vejez ⁵³.

Sexo. Se refiere a las características orgánicas que diferencian al varón y mujer ⁵⁴.

Grado de instrucción. Es el nivel de estudios más alto o en curso, alcanzado por una persona, sin tener en cuenta si ha concluido o definitivamente está incompleto ⁵⁵.

Ocupación. Cuando una persona concurre a un trabajo, empleo, actividad o profesión, y le demanda tiempo ⁵⁶.

Procedencia. Se define como el área o zona geográfica de origen o residencia de una persona, o lugar de salida del mismo ²⁵.

Religión. Conjunto de creencias y costumbres que rigen la vida de una persona que profesa con fe ⁵⁷.

Actitud hacia la Vacuna Covid-19. Es la predisposición de una persona de actuar ante la vacunación anticovid-19, ya sea aceptando o rechazando esta acción social ³⁷.

Covid-19. Afección infectocontagiosa ocasionada por el virus SARS-COV-2 ⁴².

Vacunas Anticovid-19. Conjunto de biológicos, que preparan el sistema inmune para proteger contra esta enfermedad ⁵⁸.

CAPÍTULO II: HIPOTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de hipótesis

H. principal:

Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19 en los pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, de Iquitos 2022.

H. derivadas:

- La relación es significativa entre los factores sociales: nivel de estudio, ocupación, religión, procedencia y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en los pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera.
- La relación es significativa entre los factores demográficos: edad, sexo y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en los pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera.

2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categoría	Valores de categoría	Medio de verificación
Factores Sociodemográficos	Aquellas características particulares que los individuos adquieren e influyen en sus perspectivas y conducta ante un evento.	Independiente	Edad	Ordinal	Joven	18 - 29 a	Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos. (Anexo N° 2)
					Adulto	30 - 59 a	
					Adulto mayor	60 a más	
			Sexo	Nominal	Masculino	(1)	
					Femenino	(2)	
			Grado de instrucción	Ordinal	Sin estudios	(1)	
					Primaria	(2)	
					Secundaria	(3)	
					Técnica/Superior	(4)	
			Ocupación	Nominal	Estudiante	(1)	
					Empleado público	(2)	
					Trabajador independiente	(3)	
					Trabajador de construcciones	(4)	

					Conductores de transporte	(5)	
					Ama de casa	(6)	
			Procedencia	Nominal	Zona urbana	(1)	
					Zona periurbana	(2)	
					Zona rural	(3)	
			Religión	Nominal	Católicos	(1)	
					Evangélicos	(2)	
					Otros	(3)	
Actitud hacia la Vacunación	Definida como la predisposición aprendida de una persona a comportarse o actuar de manera positiva o negativa hacia una situación u objeto.	Dependiente	Nivel de actitud	Ordinal	Aceptación	50 - 100 puntos.	
					Rechazo	1 - 49 puntos.	

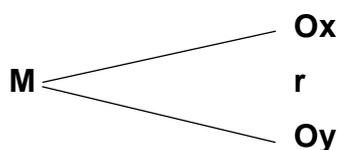
CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Tipo y Diseño

El tipo de estudio fue el cuantitativo, porque el procedimiento de recolección de datos, el procesamiento de la información y el análisis de los datos, fueron expresados en forma numérica, se utilizaron pruebas estadísticas descriptivas, e inferencial para el contraste estadístico de la hipótesis ⁵⁹.

El diseño fue el No experimental, porque no hubo manipulación de variables por parte del investigador; descriptivo, porque se observaron las variables, tal como se presentaron en su estado natural; correlacional, porque permitió determinar la relación entre ambas variables en estudio y transversal, porque se recolectó datos en un solo momento ⁵⁹.

Diagrama:



Donde:

M = Muestra.

O_x = Observación V.I. (Factores Sociodemográficos).

r = Relación.

O_y = Observación V.D. (Actitud ante la vacunación contra la Covid-19)

3.2. Diseño muestral

La población de acceso, estuvo conformada por 165 pobladores (de 18 a 65 años), de ambos sexos, residentes en el A.H. Iván Vásquez Valera; según información proporcionada por la Secretaria General del referido asentamiento humano.

Muestreo o selección de la muestra

La muestra, fue determinada a través de la aplicación de la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{NZ^2 (pe) (qe)}{E^2(N-1) N + Z^2 pe. qe}$$

Especificaciones:

n = Muestra

N = 165

Z² = 1.96 (95%) nivel de confianza.

pe = 0.50 proporción del evento de estudio.

qe = 0.50 complemento de pe.

E² = 0.05 (5%) error absoluto.

$$n = \frac{165 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (165 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{165 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times (164) + 3.84 \times 0.25} = \frac{633.6 \times 0.25}{0.41 + 0.96}$$

$$= \frac{158.4}{1.37} = 115.6 = 116$$

Tipo de muestreo o selección de la muestra

El tipo de muestreo fue probabilístico o aleatorio simple, donde todos los habitantes (de 18 a 65 años de edad), tuvieron las mismas oportunidades de ser seleccionadas y conformar la muestra, mediante el método del sorteo o rifa, otorgando un número a cada sujeto de la población, que reunieron los criterios de inclusión.

Criterios de selección

Inclusión:

- Pobladores (18 a 65 años de edad)
- Habitantes del Asentamiento Humano Iván Vázquez Valera
- Participación voluntaria.

Exclusión:

- Pobladores (< 18 años y > 65 años de edad).
- Habitantes de otros asentamientos humanos.
- No desearon participar.

3.3. Procedimiento de recolección de datos

1. Se solicitó a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, el documento de autorización para la ejecución de la tesis.
2. Se solicitó autorización al Secretario General del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, donde se dio a conocer el propósito del estudio, así como la obtención del registro de los habitantes, de 18 a 65 años de edad.
3. Una vez obtenida autorización por parte del Secretario General del Asentamiento Humano, se realizó la visita domiciliaria, a los sujetos que reunieron los criterios de inclusión; y se alcanzó el formato de consentimiento informado, previa explicación del propósito de la investigación.
4. Luego de aceptar su participación en el estudio, se procedió a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en sus domicilios, mediante la encuesta, aproximadamente durante veinte minutos.
5. Se realizó la recolección de datos durante 30 días, de lunes a sábado en el horario de 8 a 1:00 pm.
6. Finalizada la colecta de la información, se procedió a procesar, analizar e interpretar los resultados.

Técnicas

Las técnicas utilizadas en la investigación fueron las siguientes:

- La Encuesta, que permitió aplicar los instrumentos (cuestionario y escala de Likert).
- Visita domiciliaria, que permitió captar y aplicar el consentimiento informado, cuestionario y la escala de Likert a los participantes.

Instrumentos

Se emplearon los siguientes:

Un cuestionario que comprendió: código, presentación, instrucciones, datos generales, contenido: Factores Sociodemográficos, con 6

preguntas con alternativa de respuestas dicotómica y múltiple, observaciones, y agradecimiento.

Una escala de actitud hacia la vacunación anticovid-19, adaptado por el investigador, del estudio realizado por Alcocer¹¹. Comprende: código, presentación, instrucciones, datos generales, contenido: 20 ítems, cuyas categorías de la escala comprendió: TDA (1), en D (2), NDNA (3), de A (4) y TA (5). La evaluación total, se categorizó en: Actitud de aceptación hacia la vacuna anticovid-19 (50 - 100 p) y Actitud de Rechazo (1- 49 p); observaciones, evaluación y agradecimiento.

Validez y confiabilidad

El cuestionario sobre factores sociodemográficos y la escala actitudinal, fueron sometidos a Juicio de Expertos, por ocho profesionales; obteniendo el cuestionario una validez de 88,75% y la escala de actitud de 87,50%.

Asimismo, fue sometido a confiabilidad la escala de actitud, determinando el mismo, mediante la prueba de ensayo, a un 10% de la muestra (12 pobladores) según criterios definidos y no formaron parte del estudio. Obteniendo 81,12%.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la información, se utilizó el Software SPSS versión 26.0 en español. Asimismo, se utilizó la estadística descriptiva para el análisis univariado; y la estadística inferencial denominada Ji Cuadrado, para el análisis bivariado, con una significancia de $\alpha = 0.05$; presentado a través de tablas.

3.5. Aspectos éticos

Inicialmente, el Comité de Ética de la Unidad de Investigación de la UN.A.P. revisaron el plan de tesis, luego de comprobar que el estudio clasificó de riesgo mínimo para los participantes aprobaron, debido a que el estudio fue observacional; se garantizaron sus derechos, durante la ejecución del estudio y se aplicaron los principios bioéticos de la siguiente manera:

- Autonomía: se tuvo en cuenta que toda la información esté centrada en los sujetos de estudio, quienes participaron voluntariamente, y firmaron el consentimiento informado.
- Justicia: todos los participantes tuvieron la misma probabilidad de participar en el estudio, en cumplimiento a los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.
- Beneficencia: los participantes, se beneficiaron con los resultados obtenidos y cuidados física, psicológica y moralmente.
- No maleficencia: los participantes no se vieron afectados en su integridad (física, emocional, moral ni social) durante el desarrollo del estudio; los instrumentos se aplicaron anónimamente, la información procesada y analizada en forma agrupada y confidencial; que solo sirvió para fines del estudio.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

ANÁLISIS UNIVARIADO

Tabla 1: Factores sociodemográficos de pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Factores sociodemográficos	n	%
Edad		
Joven	41	35,3
Adulto	75	64,7
Adulto mayor	0	0,0
Total	116	100,0
Sexo		
Mujer	84	72,4
Hombre	32	27,6
Total	116	100,0
Nivel de estudio		
Primaria	42	36,2
Secundaria	58	50,0
Técnica/Superior	16	13,8
Total	116	100,0
Ocupación		
Ama de casa	60	51,7
Trabajador independiente	33	28,4
Estudiante	10	8,6
Empleado público	8	6,9
Trabajador de construcciones	5	4,3
Total	116	100,0
Religión		
Católica	66	56,9
Evangélicos/otros	50	43,1
Total	116	100,0
Procedencia		
Zona urbana	17	14,7
Zona Periurbana	51	44,0
Zona Rural	48	41,4
Total	116	100,0

Fuente: Cuestionario.

Tabla 1, muestra los factores sociodemográficos de los participantes, donde el 100% (116) de ellos, 64,7% (75) se encontraban en edad adulta, 35,3% (41) en edad joven y 0% en edad adulto mayor; en cuanto al sexo, el 72,4% (84) fueron mujeres y 27,6% (32) hombres; nivel de estudios, el 50,0% (58) manifestaron tener secundaria, mientras que 36,2% (42) primaria y solo 13,8% (16) técnica/superior. Respecto a la ocupación, 51,7% (60) manifestaron ser amas de casa, 28,4% (33) trabajadores independientes, 8,6% (10) estudiantes, 6,9% (8) empleados públicos y 4,3% (5) trabajadores de construcciones. En cuanto a la religión, el 56,9% (66) manifestaron ser católicos, 43,1% (50) evangélicos/otras religiones; según procedencia, el 44,0% (51) procedieron de zona periurbana, 41,4% (48) de zona rural y 14,7% (17) de zona urbana.

Tabla 2: Nivel de actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Nivel de actitud	n	%
Aceptación	96	82,8
Rechazo	20	17,2
Total	116	100,0

Fuente: Escala de Likert

Tabla 2, se observa que del 100% (116) de participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación hacia la vacuna anticovid-19 y el 17,2% (20) actitud de rechazo.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla 3: Edad y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Edad	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Joven	38	32,8	3	2,5	41	35,3
Adulto	58	50,0	17	14,7	75	64,7
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$X^2=4,377$ gl=1 p=0,036

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 3, muestra del 100% (116) de los participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, de los cuales el 50,0% (58) fueron adultos. Mientras que el 17,2% (20) mostraron una actitud de rechazo, de los cuales el 14,7% (17) fueron adultos. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor de significancia ($p = 0,036 < 0,05$) que permitió, aceptar la hipótesis de investigación.

Tabla 4: Sexo y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Sexo	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Mujer	71	61,2	13	11,2	84	72,4
Hombre	25	21,6	7	6,0	32	27,6
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$X^2=0,665$ gl=1 p=0,415

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 4, muestra del 100% (116) de los participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, de los cuales el 61,2% (71) fueron mujeres. Mientras que el 17,2% (20) mostraron una actitud de rechazo, de los cuales el 11,2% (13) fueron mujeres. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor no significativo ($p = 0,415 > 0,05$) que permitió, rechazar la hipótesis de investigación.

Tabla 5: Nivel de estudio y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Nivel de estudio	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Primaria	30	25,9	12	10,3	42	36,2
Secundaria	51	44,0	7	6,0	58	50,0
Técnica/Superior	15	12,9	1	0,9	16	13,8
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$X^2=6,221$ $Gl=2$ $p=0,045$

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 5, muestra del 100% (116) de los participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, de los cuales el 44,0% (51) manifestaron tener secundaria. Mientras que el 17,2% (20) mostraron una actitud de rechazo, de los cuales el 10,3% (12) manifestaron tener primaria. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor significativo ($p = 0,045 < 0,05$) que, permitió aceptar la hipótesis de investigación.

Tabla 6: Ocupación y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Ocupación	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Ama de casa	49	42,3	11	9,5	60	51,8
Independiente	26	22,4	7	6,0	33	28,4
Estudiante	9	7,8	1	0,8	10	8,6
Empleado público	8	6,9	0	0,0	8	6,9
Trabajador de construcciones	4	3,4	1	0,9	5	4,3
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$$X^2=2,476 \quad gl=4 \quad p=0,649$$

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 6, muestra del 100% (116) de participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, donde el 42,2% (49) manifestaron ser amas de casa. Mientras que el 17,2% (20) mostraron actitud de rechazo, de ellos el 9,5% (11) manifestaron ser amas de casa. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor no significativo ($p = 0,649 > 0,05$) que permitió rechazar la hipótesis de investigación.

Tabla 7: Religión y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.

Religión	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Católicos	59	50,9	7	6,0	66	56,9
Evangélicos/otros	37	31,9	13	11,2	50	43,1
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$X^2=4,725$ gl=4 p=0,030

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 7, muestra del 100% (116) de los participantes en el estudio, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, de los cuales el 50,9% (59) manifestaron profesar la religión católica. Mientras que el 17,2% (20) mostraron una actitud de rechazo, de los cuales el 11,2% (13) manifestaron ser evangélicos u otras religiones. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor significativo ($p = 0,030 < 0,05$) que permitió, aceptar la hipótesis de investigación.

Tabla 8: Procedencia y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos, 2022.

Procedencia	Nivel de actitud				Total	
	Aceptación		Rechazo		n	%
	n	%	n	%		
Zona urbana	13	11,2	4	3,4	17	14,6
Zona periurbana	44	38,0	7	6,0	51	44,0
Zona rural	39	33,6	9	7,8	48	41,4
Total	96	82,8	20	17,2	116	100,0

$X^2=0,989$ $gl=4$ $p=0,610$

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Tabla 8, muestra del 100% (116) de participantes en el estudio, el 82,2% (96) mostraron actitud de aceptación frente a la vacunación anticovid-19, de los cuales el 38% (44) procedieron de zona periurbana. Mientras que el 17,2% (20) mostraron una actitud de rechazo, de los cuales el 7,8% (9) procedieron de zona rural. Al aplicar la prueba estadística Chi Cuadrada, se obtuvo un valor no significativo ($p = 0,610 > 0,05$) que permitió, rechazar la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

Al analizar factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación anticovid-19, se determinó:

Significativa estadística entre la edad y la actitud ($p = 0,036 < 0,05$). Estos resultados, son similares con Landa et al.¹² quienes afirman que la edad es un predictor, e incide significativamente sobre la actitud de aceptación hacia la vacunación anticovid-19 ($p = 0.049$). Asimismo, con el estudio de López et al.¹³, quienes encontraron relación entre la edad ($p < 0,001$) con actitudes favorables para aplicarse la vacuna anticovid-19 en caso de estar disponible. Los resultados permiten afirmar, que la persona adulta, toma conciencia y asume responsabilidad frente a su salud; ya que percibieron el riesgo a que se encontraban expuestos a contraer la enfermedad del COVID-19, y más aún con la información recibida, de los diferentes medios de comunicación, sobre la severidad que ocasionaba el virus y la letalidad que prevalecía en este grupo etáreo; conllevándoles de este modo a adoptar una actitud de aceptación hacia la vacunación, para protegerse de formas severas y evitar la muerte.

Entre la variable sexo y actitud ($p = 0,415 > 0,05$) no se encontró significancia estadística. Estos resultados, son concordantes con el estudio de Landa et al.¹², quienes no encontraron asociación significativa de sexo con la aceptación de la vacuna ($p = 0.613$). Sin embargo, no es concordante con el estudio de López et al.¹³, quienes encontraron relación entre sexo ($p = 0,003$) con actitud en favor de la vacuna anticovid-19 en caso de estar disponible. Estos resultados permiten afirmar, que el sexo sea hombre o mujer, no influye en la actitud frente a la vacunación anticovid-19; sin embargo es pertinente manifestar que debido a la preocupación existente sobre las defunciones que ha ocasionado el SARS-CoV-2, tanto en hombres como en mujeres, y sumado a dicho factor esta la edad adulta en que atravesaban, es por ello, que el poblador ha reconocido que aún corrían un alto riesgo de adquirir la enfermedad, por ello tienden a aceptar la vacunación.

Entre el nivel de estudios y la actitud ($p = 0,045 < 0,05$), se encontró relación estadística. Estos resultados son similares con lo reportado por López et al.¹³, donde encontraron relación entre el nivel educativo con las actitudes a favor de aplicarse la vacuna contra la COVID-19 si estuviese disponible ($p = 0,003$). Los resultados suelen afirmar, que el nivel de estudios (secundario y técnica/superior) encontrado en las personas adultas, influye de manera significativa en el conocimiento y a la vez les permite indagar información sobre la enfermedad y las medidas de protección, para con ello, actuar responsablemente en el cuidado de su salud; mostrando actitud de aceptación hacia la vacuna anticovid-19 y por ende preparar su sistema inmune y asegurar su protección contra la infección, y reducir la aparición de formas graves e incluso llegar a fallecer.

Entre la ocupación y actitud frente a la vacunación anticovid-19, ($p = 0,649 > 0,05$) no se encontró relación significativa. Estos resultados, son similares con lo reportado por Alcocer et al.¹¹, quienes encontraron que no existe relación significativa entre la ocupación con actitud frente a la vacuna anticovid – 19 ($X^2 = 0,501$).

Estos resultados significan que ambas variables son independientes y que la ocupación ser ama de casa no condiciona a que la persona asuma una actitud favorable o de aceptación frente a la vacunación anticovid-19; dada a las expectativas de gran parte de la población y específicamente en este grupo etáreo (adultos), surgió la expectativa de aceptar las vacunas, por el riesgo de morir, y que les ayudaría a prevenir la infección; a pesar de la infodemia que abundaba durante la pandemia, también persistía la información errónea, lo cual generaba mayores dudas, temores y desconfianza de vacunarse contra la COVID-19.

Existe significancia estadística entre la religión y actitud frente a la vacunación anticovid-19, ($p = 0,030 < 0,05$). Los resultados no son similares con Alcocer et al.¹¹, donde no encontraron significancia estadística entre actitud ante la vacunación anticovid-19, con la religión ($Chi^2 = 0,185$).

Estos resultados permiten afirmar, que dado al porcentaje alto encontrado en los participantes del estudio, que profesan el catolicismo, mostraron

aceptación frente a la vacuna anticovid-19, lo que probablemente dicha actitud mostrada, responde a la fe cristiana, y sumado a ello, a que las autoridades religiosas sensibilizaron sobre el peligro inmediato, que genera el virus SARS-CoV-2, y por tanto, cumplieron en difundir, las orientaciones sanitarias internacionales y nacionales y respetar el confinamiento; así mismo, motivaron a que era necesario asistir a los puestos de vacunación para recibir las respectivas dosis de vacunas; en este contexto los servicios y rituales de las comunidades religiosas, organizaron celebraciones “misa” virtuales, en tal sentido que los creyentes, se sintieron protegidos espiritualmente.

No se encontró significancia estadística entre la procedencia y la actitud hacia la vacunación anticovid-19, ($p = 0,610 > 0,05$) cuyo valor, precisa negación a la hipótesis planteada. Estos resultados son concordantes con el estudio de Alcocer et al.¹¹ quienes no encontraron relación significativa entre la región geográfica ($X^2= 0,108$) y actitud frente a la vacuna anticovid-19.

Estos resultados permiten afirmar, que el lugar de donde procedieron (zona periurbana) los pobladores del estudio, es independiente con la actitud mostrada de aceptación hacia la vacuna anticovid-19. Aunque ello, podría deberse al mismo hecho de estar residiendo cerca al casco urbano, y el tener acceso a los medios de información a través de internet, radio, televisión, etc.; cuyos elementos de comunicación, podrían haber estado influyendo continuamente y recibiendo información veraz, respecto a la forma grave que conlleva la enfermedad, sobre la importancia y eficacia de las vacunas, así como, tener el acceso a los lugares de vacunación para protegerse de la COVID-19.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

1. Respecto a los Factores Sociodemográficos: del 100% (116) de los pobladores del asentamiento humano Iván Vásquez Valera, que participaron en el estudio, el 64,7% (75) se encontraban en edad adulta y 35,3% (41) en edad joven; en cuanto al sexo, el 72,4% (84) fueron mujeres y 27,6% (32) hombres; nivel de estudios, el 50,0% (58) manifestaron tener secundaria, mientras que 36,2% (42) primaria y solo 13,8% (16) técnica/ superior; ocupación, el 51,7% (60) manifestaron ser amas de casa, 28,4% (33) trabajadores independientes, 8,6% (10) estudiantes, 6,9% (8) empleados públicos y 4,3% (5) trabajadores de construcciones; religión, el 56,9% (66) manifestaron ser católicos, 43,1% (50) evangélicos u otras religiones; procediendo el 44,0% (51) de zona periurbana, 41,4% (48) de zona rural y 14,7% (17) de zona urbana.
2. Respecto a la actitud hacia la vacunación anticovid-19, del 100% (116) pobladores, el 82,8% (96) mostraron actitud de aceptación y el 17,2% (20) mostraron rechazo.
3. Se determinó significancia estadística entre la edad ($p=0,036$), nivel de estudio ($p=0,045$) y religión ($p=0,030$) con actitud hacia la vacunación anticovid-19. No hubo significancia estadística entre el sexo ($p=0,415$), ocupación ($p=0,649$) y procedencia ($p=0,610$) con actitud hacia la vacunación anticovid-19.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

1. A la IPRESS I-4 Bellavista Nanay, primordialmente al profesional de enfermería, responsable de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, que continúen fortaleciendo los mensajes educativos y estrategias adecuadas de sensibilización, para continuar incrementando la difusión de la importancia y eficacia de las vacunas, y así lograr cada vez más una mayor aceptación a la vacuna anticovid-19, dirigida a la población en general y en aquellos grupos de personas vulnerables (adultas), enfatizando en aquellos aspectos en que las cifras muestran ciertos juicios erróneos, como el sentir rechazo por no haberse vacunado, así como la mala información de haber escuchado sobre algo malo de las vacunas y cierta desconfianza sobre la efectividad de la vacuna.
2. A docentes y estudiantes de la Facultad de Enfermería de la U.N.A.P., a través de las diferentes asignaturas, tales como: Enfermería en Salud del Adulto y Adulto mayor 1 y 2, Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria 2, entre otras asignaturas afines, promuevan sesiones educativas, para seguir incrementando ciertos conocimientos respecto a la enfermedad, ya que este constituye un factor protector; dirigida a aquellas poblaciones, que aún siguen mostrando actitud de rechazo o negativa, frente a las vacunas anticovid-19; y más aún en la población vulnerable, como también a la población en general, enfatizando en la importancia de aplicarse la Vacuna, dosis, vía de administración, seguridad y eficacia de la misma. Además, a través de las actividades de responsabilidad social universitaria, realicen campañas de vacunación, y a la vez garantizar continuo monitoreo de aceptación de la vacuna, con el fin de conseguir la reducción de los índices de morbimortalidad de esta enfermedad.
3. A la comunidad académica, considerar los resultados en futuras investigaciones, que permitan profundizar el tema, adicionar otras variables, o enfoques y diseños de investigación.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. OPS. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. 11 Mar 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
2. Cordero A. La OMS advierte que la pandemia durará un "largo tiempo". France24. Primera modificación: 02/08/2020 - 02:12. Disponible en: <https://www.france24.com/es/20200802-oms-tedros-pandemia-coronavirus-covid19>
3. Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, Bendezu G, Toro C, Rodríguez A, Hernández V, Benites V. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Enviado en: 2021-02-18 Postado en: 2021-02-23. [file:///C:/Users/rossa/Downloads/chente666.+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+\(1\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/rossa/Downloads/chente666.+Prevalencia+y+factores+asociados+a+la+intenci%C3%B3n+de+vacunaci%C3%B3n+(1)%20(1).pdf)
4. Velásquez RA, Núñez CR., Guadalupe R. Actitud Frente a la Vacuna Contra la COVID-19 en la Zona Sur de Lima 2023. Universidad y Sociedad, 15(4), 312-320. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3984/3902>
5. De la Mata D, Pena F. Actitudes y percepciones frente a las vacunas contra la COVID-19. <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>
6. Ministerio de Sanidad. Our World in Data. CSSE (JHU). Vacunas COVID-19. Personas totalmente vacunadas, 2022. Disponible en: <https://datos.macro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna?anio=2022>
7. De La Cruz AN, Quijada N A. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra la covid-19 en los pobladores de Túcume -Perú, 2022. [Tesis para optar el título profesional]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11258/De%20La%20Cruz%20Coronado%20Adelicia%20%26%20Quijada%20Bonafon%20Nicoll.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Organización Mundial de la Salud. Vacunas contra la COVID-19. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
9. Ministerio de Salud. Avance de vacunación contra COVID-19 en el Perú. Dirección Ejecutiva de Inmunizaciones - Dirección General de intervenciones en Salud Pública Viceministerio de Salud Pública. 10 de noviembre.
10. Chávez C. Información actualizada al 25/10/21 Disponible en: <https://ojo-publico.com/3119/mas-de-30-distritos-han-vacunado-menos-del-25-de-su-poblacion>
11. Guterres A. Nuestro mundo solo puede atajar este virus de una manera: unidos. Naciones Unidas. Disponible en: <https://www.un.org/es/nuestro-mundo-solo-puede-atajar-este-virus-de-una-manera-unidos>
12. Saavedra F. La importancia de la vacunación contra la Covid-19. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Oct 29, 2021. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/la-importancia-de-la-vacunacion-contra-la-covid-19/>
13. Alcocer J, González A, Reyna L, Peña E, Pérez R. Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México. Universidad Salud [Internet]. 2022 agosto [citado el 2023 julio 08]; 24(2): 108-116. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.222402.264>
14. Landa M, Echenique Y. Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: El rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria. 2021. Disponible en: file:///C:/Users/rossa/Downloads/ARTICULO_MCLINICA_VACUNACION.pdf
15. López R, Capellán E, Martínez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. Revista Cubana de Salud Pública. 2021; 47(2): 2770. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu>
16. Corrales 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]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>

17. Fiestas F, Granda J. 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]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas_Hern%C3%A1ndez_Fernando_y_Granda_Figueroa_Jos%C3%A9_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Bembibre C. | Sitio: Definición ABC | Título: Factores | Fecha: Jul. 2009 | URL: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
19. Ferrer J. Edición #18 de Definición MX, en 08/2014. Disponible en: <https://definicion.mx/factores/>
20. Paredes F, Diestro D. Factores sociodemográficos y su relación con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa 2018. [Tesis para optar el Título Profesional]. Arequipa: Universidad Tecnológica del Perú; 2019. Disponible en: https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/2573/Fiorella%20Paredes_Dyrsse%20Diestro_Tesis_Titulo%20Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Clínica Universidad de Navarra. 2020. Diccionario Médico. Término Edad. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
22. Ministerio de Salud. Población total. 2016. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/indicadoresSalud/demograficos/poblaciontotal/PEV002016.htm>
23. Escuela de Salud Pública. Género. Universidad de Chile. 2017. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero>
24. Generate Press. 2021. Disponible en: <https://significadodelascosas.com/significado-de-grado-de-instruccion>
25. Quispe Y, Vega B. Características Sociodemográficas y la Satisfacción con las Prácticas Preprofesionales de los estudiantes del último ciclo de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener. [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2991/T>

ESIS%20Quispe%20Yulieth%20-%20Vega%20Betty.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Diccionario Pre Hispánico del Español jurídico. Real Academia Española. Empleado público. 2023. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/empleado-p%C3%BAblico>
27. Mi próximo paso. Conductores de vehículos de servicios de transporte y choferes. Disponible en: <https://www.miproximopaso.org/profile/summary/53-3053.00>
28. Máxima J. Zona Urbana. Caracteristicas.co. Última edición: 22 de marzo de 2020. Consultado: 26 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.caracteristicas.co/zona-urbana/>.
29. Máxima J. Población Rural y Urbana. Para: Caracteristicas.co. Última edición: 26 de mayo de 2020. Consultado: 26 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.caracteristicas.co/poblacion-rural-urbana/>
30. Equipo editorial Etecé. Argentina. Concepto "Religión". Última edición: 5 de agosto de 2021. Consultado: 13 de enero de 2022 Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/>
31. Cao C. Actitud. 19 agosto, 2019. Disponible en: <https://ldefinicion.com/actitud/>
32. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales I. Tema 4. Las Actitudes. Universidad de Cantabria. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
33. ITSON. Actitudes y Formación de Actitudes. Disponible en: http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo_personal/oa34/actitudes_y_formacion_de_actitudes/a2.htm
34. Editorial Etecé. Última edición: 5 agosto, 2021. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
35. Castellero O. Tipos de Actitudes. © Copyright 2021 Psicología y Mente. Disponible en: <https://www.google.com/search?sxsrf=AOaemvL2XCGC AgBAv-yslwxgAkvsltacgw:1637084683531&q=Tipos+de+actitudes&sa=X&ved=2ahUKEwikm53Yt530AhWqHbkGHaHTDS0Q1QJ6BAgbEAE&biw=1033&bih=560&dpr=1>
36. Blanco N. Revista de Ciencias Sociales (RCS) Vol. VII, No. 1, Enero-Abril 2001, pp. 45-54 FACES - LUZ ISSN 1315-9518 Una técnica para la

- medición de actitudes sociales. Disponible en: <file:///C:/Users/rossa/Downloads/25120-Texto%20del%20art%C3%ADculo-39924-1-10-20190817.pdf>
37. Mamani M, Otazú K. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra sars-cov-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado - Madre de Dios, 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/816/TESIS.pdf?sequence=1>
 38. Organización Mundial de la Salud. Datos para la acción: lograr una alta aceptación de vacunas contra la COVID-19. 3/02/2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/who-sage-roadmap-for-prioritizing-uses-of-covid-19-vaccines-in-the-context-of-limited-supply>).
 39. Falcón D, Gutiérrez G. Conocimiento, actitudes y aceptación de la vacuna covid-19 entre adultos en el distrito de la Victoria, Lima 2021. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2023. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1746/TESIS%20FALCON-GUTIERREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 40. Chávez P, Julca A, Valverde M, Ramírez G, Miranda M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Nov 22]; 22(2): 244-251. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244&lng=es. Epub 16-Mar-2022. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4343>.
 41. López, JS. Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Covid-19, en adultos atendidos en un Centro de Salud en Pachacámac, Perú - 2023 [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023. Disponible en: http://190.12.84.13/bitstream/handle/20.500.13084/7138/UNFV_FMHU_Lopez_Avila_Jeyson_Smith_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 42. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. 2021. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

43. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la Covid-19. 10 de noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
44. Organización Mundial de la Salud. ¿Cómo se desarrollan las Vacunas? 8/12/2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-are-vaccines-developed>
45. Organización Mundial de la salud. La vacuna Ad26.CoV2.S de Janssen: Lo que se debe saber. 27/9/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-j-j-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
46. Organización Mundial de la Salud. Lo que debe saber sobre la Vacuna Pfizer biontech covid-19 2/09/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-can-take-the-pfizer-biontech-covid-19-vaccine>
47. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que se debe saber sobre la vacuna de Sinopharm contra la Covid-19. 2/09/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-sinopharm-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
48. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que se debe saber sobre la vacuna CoronaVac de Sinovac contra la Covid-19. 2/09/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-sinovac-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
49. Organización Mundial de la Salud. La vacuna de Moderna contra la Covid-19 (ARNm-1273): Lo que debe saber. 2/09/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-moderna-covid-19-mrna-1273-vaccine-what-you-need-to-know>
50. Organización Mundial de la Salud. La vacuna de Oxford/Astrazeneca contra la Covid-19: Lo que debe saber. 2/09/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-oxford-astrazeneca-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>
51. Organización Mundial de la Salud. Vacunarse contra la Covid-19. 31/3/2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/getting-the-covid-19-vaccine>

52. Diccionario de leyes. Factores demográficos. Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>
53. Diccionario Médico. Clínica Universidad de Navarra; 2020. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
54. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres. Fecha de publicación 24 de marzo de 2016. Disponible en: <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
55. Montañez M. Relación entre Grado de instrucción y Nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamacola. Arequipa, 2016. [Tesis para optar grado de maestría]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en: <https://1library.co/document/z3dge7ey-relacion-instruccion-conocimiento-embarazo-gestantes-maritza-zamacola-arequipa.html>
56. Concepto de Ocupación. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
57. Diccionario Económico. 2021. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
58. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿Qué es la vacunación? 30 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
59. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta edición. Booksmedicos.org; McGraw-Hill Interamericana. México, D. F. 2014. Disponible en: www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodología%20Investigación%20Científica%206ta%20ed.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivo de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
Factores sociodemográficos y actitud hacia la vacunación contra la COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.	¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, de la ciudad de Iquitos, 2022?	<p>General: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos 2022.</p> <p>Específicos: - Identificar los factores sociodemográficos: edad, sexo, nivel de estudio, ocupación, religión y procedencia en pobladores del Asentamiento</p>	<p>General: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19 en los pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, de Iquitos 2022.</p> <p>Específicos: ➤ Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales: nivel de estudio, ocupación, religión, procedencia y la actitud hacia la</p>	El tipo de estudio será cuantitativo y el diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal.	La población de estudio estará conformada por 116 pobladores de 18 a 65 años de edad y de ambos sexos. El procesamiento de la información se empleará el Software SPSS versión 26.0 en español.	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera. (Anexo N° 2) - Escala de Actitud hacia la vacunación contra la COVID-19. (Anexo N° 3).

		<p>Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de actitud, hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos, 2022. - Relacionar los factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, Iquitos, 2022. 	<p>vacunación contra la COVID-19 en los pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, de Iquitos 2022.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre los factores demográficos: edad, sexo y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19 en los pobladores del Asentamiento Humano Iván Vásquez Valera, de Iquitos 2022.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO IVAN
VASQUEZ VALERA

CÓDIGO N°:

I. Presentación

Jovencito(a)/Sr(a), muy buenos días/tardes, soy Ray Christopher Saavedra Carey, Bachiller en Enfermería, egresado de la Facultad de Enfermería de la UNAP, me encuentro realizando la Tesis: Factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, de la ciudad de Iquitos; por lo que le solicito su colaboración para responder a todas las preguntas del cuestionario. La información que brinde tiene carácter confidencial y anónimo.

II. Instrucciones

Para el llenado del cuestionario, tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Colocar una (X) en la respuesta que usted considere conveniente.
- En cada una de las preguntas solo debe marcar con una (X) en una sola alternativa y realizar el llenado de todo el cuestionario.
- La aplicación del cuestionario tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

III. Datos Generales

- Nombre y Apellidos:.....
- Dirección:
- Referencia:.....

IV. Contenido

Factores Sociodemográficos

1. ¿Qué edad tiene usted?

.....(años)

2. ¿Cuál es su sexo?

- Mujer ()
- Hombre ()

3. ¿Cuál es el nivel de instrucción alcanzado?

- Sin estudios ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Técnica/Superior ()

4. ¿Cuál es su ocupación o trabajo durante la pandemia de la COVID-19?

- Estudiante ()
- Empleado público ()
- Trabajador independiente ()
- Trabajador de construcciones ()
- Conductores de transporte ()
- Ama de casa ()

5. ¿Cuál es su procedencia?

- Zona urbana ()
- Zona Periurbana ()
- Zona Rural ()

6. ¿Cuál es la religión que profesa?

- Católica ()
- Evangélica/ otros ()

V. Observaciones:

.....
.....
.....

¡MUCHAS GRACIAS!

ESCALA DE ACTITUD HACIA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO IVÁN VASQUEZ VALERA

CÓDIGO N°.....

I. Presentación

Sr(a), muy buenos días/tardes, soy Ray Christopher Saavedra Carey, Bachiller en Enfermería, egresado de la Facultad de Enfermería de la UNAP, me encuentro realizando la Tesis: Factores sociodemográficos y la actitud hacia la vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, de la ciudad de Iquitos; por lo que le solicito su colaboración para responder a todas las preguntas del cuestionario. La información que brinde tiene carácter confidencial y anónimo.

I. Instrucciones:

Marque con una "X" la opción que Ud crea más adecuada según su experiencia. No existen respuestas correctas o incorrectas.

1: Totalmente en desacuerdo (TD)

2: En desacuerdo (ED)

3: Ni en desacuerdo ni de acuerdo (ND NA)

4: De acuerdo (DA)

5: Totalmente de acuerdo (TA)

N°	ITEMS	TD (1)	ED (2)	ND NA (3)	DA (4)	TA (5)
1.	La vacuna contra la Covid-19 evita que me contagie de la enfermedad.					
2.	Las vacunas contra la Covid-19 tienen beneficios, como el de protegernos contra esta enfermedad mortal.					
3.	Debo cumplir con todas las dosis de la vacuna contra la Covid-19, para estar protegida(o).					

4.	Estoy convencido (a) de que la vacuna protege contra la Covid-19.					
5.	Al vacunarme contra la Covid-19, estoy cuidando a mi familia y amigos cercanos.					
6.	Acepto aplicarme la vacuna por obligación.					
7.	Prefiero vacunarme para evitar problemas con mi entorno laboral.					
8.	Creo que no es confiable la efectividad de la vacuna contra la Covid-19.					
9.	He visto y escuchado algo malo sobre las vacunas contra la COVID-19.					
10.	Creo que al vacunarme contra la COVID-19, resulta bueno para mi salud.					
11.	No acudo a vacunarme contra la Covid-19, porque el tiempo de espera es demasiado largo.					
12.	Siento que hay rechazo hacia las personas que no han sido vacunadas.					
13.	Creo que al completar las dosis indicadas de la vacuna contra la Covid-19, quedaré protegida (o).					
14.	Me siento seguro(a) al recibir las dosis completas de la vacuna contra la Covid-19.					
15.	Cada vez que acudo a recibir la vacuna contra la Covid-19, siento cierta preocupación, que podría provocarme una reacción grave.					
16.	Recomendaría vacunarse contra la Covid-19 a las personas que aún no han recibido ninguna dosis.					
17.	A mi familia debo solicitar permiso para acudir a vacunarme contra la Covid-19.					
18.	Los líderes de mi comunidad informan que debemos acudir a vacunarnos contra la Covid-19.					

19.	Considero que el hecho de vacunarse contra la Covid-19, nos permite volver hacer nuestra vida normal de manera segura.					
20.	Los líderes de la religión que profeso, prohíben que acudamos a vacunarnos contra la Covid-19.					

II. Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Evaluación:

- ACTITUD DE ACEPTACION (de 50 a 100 puntos)
- ACTITUD DE RECHAZO (DE 1 a 49 puntos)

¡MUCHAS GRACIAS!

ANEXO N° 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

CÓDIGO N°

Jovencito (a), Señor(a). Soy Ray Cristhoper Saavedra Carey, bachiller en Enfermería egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, actualmente me encuentro realizando un estudio con la finalidad de contar con información para la tesis titulada: Factores Sociodemográficos y Actitud hacia la Vacunación contra la COVID-19, en pobladores del A.H. Iván Vásquez Valera, de la ciudad de Iquitos 2022; para optar mi título profesional de Licenciado en Enfermería. Por tal motivo, le solicito su participación en el estudio. La información será procesada en forma confidencial y anónima.

Entonces: Paso a hacerle la siguiente pregunta:

¿Desea participar en la investigación? Sí No

De ser afirmativa su respuesta, le agradezco y a continuación procederé a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

Muchas Gracias



HUELLA

.....

FIRMA

DNI N°