



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

**Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería**

**Conocimiento y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en comerciantes del
Mercado Señor de los Milagros Humaya– 2023**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras

Lesly Brighite, Bernal Verastegui

Marylyn Leydy, Espinoza Muñoz

Asesora

Ma. Collantes Vilchez Yulissa Novali

Huacho – Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de consejo directivo N° 012- 2020- SUNEDU/ CD de fecha 27 / 01 / 2020

“Año de unidad, la paz y el desarrollo”

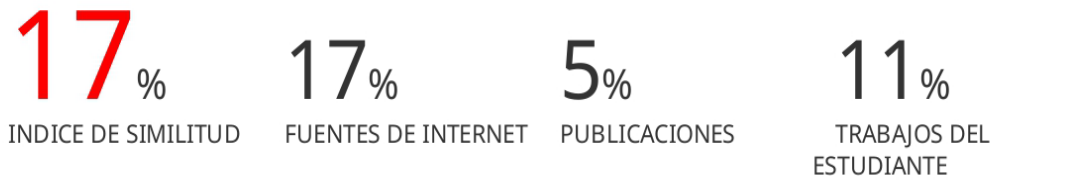
FACULTAD DE Medicina humana

ESCUELA PROFESIONAL Enfermería

INFORMACIÓN DE METADOS

DATOS DEL AUTOR (ES)		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Bernal Verastegui, Lesly Brighite	77349745	07 / 11 / 2023
Espinoza Muñoz, Marylyn Leydy	73194243	07 / 11/ 2023
DATOS DEL ASESOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Ma. Collantes Vilchez, Yulissa Novali	15739554	0000-0001- 7315- 6346
DATOS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO – PREGRADO/ POSGRADO- MAESTRÍA- DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Ma. Villanueva Cadenas, Gladis Jane	15764680	0000-00029776-4484
M.C. Valladares Vergara, Edgar Iván	15606301	0000-0003-0500-4484
Mg. Aguirre Ortiz, Cirila Margot	15617268	0000-0001-9569-8314

CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS HUMAYA- 2023



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	www.gob.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

**CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19
EN COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS**

HUMAYA- 2023

TESISTAS

BACH. BERNAL VERASTEGUI, LESLY BRIGHTIE

BACH. ESPINOZA MUÑOZ, MARYLYN LEYDY

TESIS DE PREGRADO

ASESORA:

Ma. Collantes Vilchez, Yulissa Novali

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

HUACHO- 2023

DEDICATORIA

A mi familia, especialmente a mis padres, quienes
están siempre presentes en cada objetivo trazado.
Por todo el esfuerzo y sacrificio que hacen cada día,
esta investigación es para ustedes.

Lesly

A mis padres, que me acompañaron en
estos cinco años de carrera universitaria, ya que sin
su apoyo no hubiera cumplido mi tan anhelada
carrera universitaria.

Marylyn

AGRADECIMIENTO

Agradecer como siempre a Dios, por darme
la fuerza que necesitaba para persistir en
aquellos momentos sobre todo de dificultad
y de debilidad en este proceso de
investigación y poder culminarlo
satisfactoriamente.

A mis padres por confiar en mí desde un
inicio y siempre contar con ellos
incondicionalmente.

A nuestra asesora la Lic. Yulissa Collantes
Vilchez por sus conocimientos otorgados en
todo momento.

Lesly

Un agradecimiento especial a mis padres por
su apoyo incondicional en cada momento de
mi vida.

A mis docentes por la dedicación y los
conocimientos brindados.

Marylyn

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
TÍTULO.....	ii
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xiii
ABSTRAC	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	16
1.2 Planteamiento del problema.....	20
<i>1.2.1 Problema General.....</i>	<i>20</i>
<i>1.2.2 Problemas específicos.....</i>	<i>20</i>
1.3 Objetivos de la investigación.....	21
<i>1.3.1 Objetivo general</i>	<i>21</i>
1.3.1 Objetivos específicos.....	21
1.4. Justificación de la investigación.....	21
1.5. Delimitación del estudio.....	23
CAPITULO II: MARCO TEORICO	25
2. 1. Antecedentes de la Investigación.....	25
<i>2. 1.1 Investigaciones Internacionales</i>	<i>25</i>
<i>2.1.2. Investigaciones Nacionales</i>	<i>27</i>
<i>2.1.3. Investigaciones locales.....</i>	<i>30</i>
2.2 Bases teóricas.....	30
<i>Teoría del autocuidado, Dorothea E. Orem</i>	<i>30</i>
<i>Teoría De Sor Callista Roy</i>	<i>32</i>

2.3. Bases filosóficas	41
2.4. Definiciones de términos básicos	43
2.5 Hipótesis de investigación	45
2.5.1 Hipótesis general.....	45
2.5.2 Hipótesis específicas	45
2.6 Operacionalización de las variables.....	46
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	49
3.1. Diseño metodológico	49
3.2. Población y muestra.....	49
3.2.1. Población	49
3.2.2. Muestra.....	50
3.2.3. Técnicas de recolección de datos	50
3.2.4. Técnicas para el procesamiento de la información.....	52
CAPITULO IV: RESULTADOS	53
4.1. Análisis de resultados.....	53
4.2. Contratación de hipótesis.....	56
CAPITULO V: DISCUSIÓN.....	60
5.1. Discusión de resultados.....	60
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	64
6.1. CONCLUSIONES	64
6.2. RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS.....	66
7.1. Fuentes documentales	66
7.2. Fuentes bibliográficas	66
7.3. Fuentes hemerográficas	67
7.4. Fuentes electrónicas	72
ANEXOS.....	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Calendario de vacunación contra la COVID- 19	25
Tabla 2	Características sociodemográficas de los comerciantes del mercado Señor de los milagros, Humaya- 2023	44
Tabla 3	Conocimiento y aceptación de la vacuna contra la COVID- 19 de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, Humaya- 2023	46
Tabla 4	Conocimiento de la vacuna contra la COVID- 19 de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, Humaya- 2023	47
Tabla 5	Aceptación de la vacuna contra la COVID- 19 de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, Humaya- 2023	48

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1	Matriz de consistencia	79
Anexo 2	Autorización para ejecución de instrumento	82
Anexo 3	Solicitud para ejecución de proyecto de tesis	83
Anexo 4	Cuestionario conocimiento y aceptación de la vacuna contra la Covid-19 en comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, 2023	84
Anexo 5	Consentimiento informado	88
Anexo 6	Confeción y elaboración de la base de datos	89
Anexo 7	Procesamiento de datos	91
Anexo 8	Evidencias fotográficas	93
Anexo 9	Características sociodemográficas de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros, Humaya 2023	95

RESUMEN

Nuestro trabajo de investigación se realizó con la finalidad de establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023. La metodología empleada es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental, con una población de 80 comerciantes empadronados, la técnica de recolección de datos fue el cuestionario o encuesta, el primer cuestionario estuvo constituido por 18 ítems y el segundo por 12 ítems. Se obtuvo como resultado que el 60% (48) de comerciantes presentaron un nivel bueno de conocimiento, el 26.3% (21) un nivel regular y el 13.8% (11) un nivel deficiente de conocimiento acerca de la vacuna contra el COVID – 19, en cuanto a la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 el 67.5% (54) tiene una aceptación positiva y solo el 32.5% (26) obtuvieron una aceptación negativa. En conclusión, se demostró que existe relación significativa entre el nivel del conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023. ($p = 0.000 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.717.

Palabras clave: conocimiento, aceptación, vacuna, COVID-19, comerciantes, mercado

ABSTRAC

Our research work was carried out with the purpose of establishing the relationship between the level of knowledge and the acceptance of the vaccine against COVID-19 in the merchants of the Mercado "Señor de los Milagros" Humaya- 2023. The methodology used is a study of a quantitative, descriptive correlational type, of a non-experimental design, with a population of 80 registered merchants, the data collection technique was the questionnaire or survey, the first questionnaire consisted of 18 items and the second of 12 items. It was obtained as a result that 60% (48) of merchants presented a good level of knowledge, 26.3% (21) a regular level and 13.8% (11) a deficient level of knowledge about the vaccine against COVID - 19 Regarding the acceptance of the COVID-19 vaccine, 67.5% (54) have a positive acceptance and only 32.5% (26) obtained a negative acceptance. In conclusion, it was demonstrated that there is a significant relationship between the level of knowledge and the acceptance of the vaccine against COVID-19 in the merchants of the "Señor de los Milagros" Humaya Market- 2023. ($p = 0.000 < 0.05$). With a high positive correlation coefficient of 0.717.

Keywords: knowledge, acceptance, vaccine, COVID-19, traders, market

INTRODUCCIÓN

Siendo el coronavirus un Síndrome respiratorio agudo severo que, desde su aparición en diciembre del 2019 hasta el momento a dejado millones de decesos mortales ya que por lo nuevo y desconocido del virus no se contaba con un método de protección frente a los signos y síntomas de esta enfermedad. Actualmente se cuenta con diferentes vacunas que hacen frente a este virus, pero a pesar de ello aún existen limitantes en la población que no aceptan dichas vacunas; y dentro de ello tenemos la falta de conocimiento sobre la enfermedad el cual es importante y relevante ante la toma de decisión de aceptar o no la vacunación, pues como sabemos tenemos canales oficiales donde se brinda información veraz y actualizada, pero también existen medios que desinforman a la población con noticias falsas, y esto hace que la población dude de la eficacia de las vacunas. Es por ello que esta investigación está enfocada en saber el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra la COVID- 19.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El Coronavirus, es un síndrome respiratorio agudo severo que se reportó por primera vez el 31 de diciembre de 2019 como una «neumonía vírica de etiología desconocida». De este modo se evidenció que la transmisión de dicho virus se propaga por entrar en contacto con una persona que tenga el virus y este es liberado al hablar por medio de unas gotitas al estornudar, toser o rozar un área contaminada y diseminarse al tocarse ojos, boca o nariz. Es por ello que se registró el aumento de número de casos en todo el mundo, y un 11 de marzo del año 2020, esta enfermedad fue declarada como una pandemia. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Según la OMS (2021) nos dice que a medida que aumentaban los casos y muertes por coronavirus a nivel mundial muchos laboratorios encabezados por científicos empezaron a buscar alternativas de solución para contrarrestar al virus, y es así como empezó el desarrollo de las vacunas. Entre las aprobadas por la Organización Mundial de la Salud están Pfizer, AstraZeneca, Jonhson & Jonhson, Moderna y Sinopharm. Las inmunizaciones como estrategia tienen como objetivo garantizar la meta mundial de vacunación contra este virus, y así aumentar la inmunidad de la población para proteger a las personas de esta enfermedad, proteger los sistemas de salud, reactivar por completo la economía, restaurar la salud de la sociedad y reducir el riesgo de nuevas variantes.

A partir de esta problemática muchos países del mundo se pusieron en contacto con los distintos laboratorios autorizados de distribuir las vacunas para acceder a la compra de estas. Cabe considerar que tanto la enfermedad como la vacuna son nuevas

para la sociedad y es por ello que la aceptación de la vacuna no es masiva. El conocimiento general y específico sobre la COVID-19 tiene una gran importancia durante esta emergencia sanitaria, ya que el conocimiento influye en la formación de estudio. Los individuos son capaces de aprender cosas novedosas, actuales y como consecuencia proceden a tener nuevas conductas a través de visualizar acciones de los demás. La falta de conocimiento o información equivocada limita que la población se aplique la vacuna, lo que repercute en el efecto protector de las inmunizaciones, y por ende esto sigue generando un problema de salud a nivel mundial (OMS, 2021).

Reconocer que las cosas no siempre se alinean con nuestras expectativas es la esencia de la aceptación. Esto también significa reconocer que cada persona tiene su propia perspectiva única y que lo que puede ser beneficioso para uno mismo puede no ser apropiado para otro. Para minimizar la propagación de COVID-19, la vacunación es una medida preventiva esencial que puede ayudar a disminuir la incidencia de infección, aumentar la inmunidad y mitigar la gravedad de los síntomas. Optar por recibir la vacuna es una decisión voluntaria que indica el acuerdo de una persona de recibir las dosis prescritas para lograr la inmunidad, según su comprensión de la enfermedad, sus complejidades y las propiedades preventivas específicas de la vacuna (Rojas, et al., 2022).

Es por eso que existen diversos elementos que repercuten en la aprobación al colocarse la vacuna, dado que la enfermedad por COVID 19 se desarrolló en condiciones de un ambiente de inseguridad, falta de confianza, sobre la eficacia y las consecuencias adversas de estas vacunas, a la vez del tratamiento de la enfermedad; todo ello desencadenó actitudes negativas en los individuos por desconocimiento o “fake news” creando falsas expectativas entorpeciendo las coberturas de vacunación

como medidas para contener los brotes. (Aguilar, Becerra, Valverde, Jesús, & Ñique, 2022).

A nivel mundial son 548, 935,393 el total de casos identificados por COVID-19, y un total de 6, 350,765 muertes que va dejando hasta el momento esta enfermedad. El 70% de la población europea tiene al menos una dosis de la vacuna contra el Coronavirus. Según estudios anteriores sobre la aceptación de la vacuna en China se identificaron diversos factores que influyen en esta, siendo por ejemplo las características sociodemográficas, percepción de riesgo, actitudes hacia la inmunización contra el COVID-19, el cual de un total de 20.581.879 personas encuestadas, el 91.3% manifestó que se colocaría la vacuna en cuanto esté disponible, y el 47.8% esperaría hasta confirmar la seguridad de la vacuna, puesto a que desconocían los efectos adversos que conllevaría su aplicación. (Wang, et al., 2020)

En América Latina y el Caribe se han reconocido unos 76.5 millones incidentes por COVID- 19. Del cual Brasil fue el país más afectado, con 34 millones de casos confirmados. Argentina con aproximadamente 9 689 861 millones de personas infectadas le dan la ubicación en segundo lugar. Por otro lado, México, ha registrado un total de 7 046 220 casos. A la vez existen otros países perjudicados ante este virus como en el caso de Perú, Chile, Ecuador y Colombia. (Statista, 2022)

Un estudio realizado por Peña, Guerrero, Riera, Betancourt (2021) en Guayaquil, Colombia sobre conocimiento en un grupo de personas adultas, se demostró que el 84.5% sabían el origen del COVID-19, el 67.33% no identificaban el causal y un 94.06% identificaban a la fiebre como síntoma principal para sospechar que la persona fue contagiada; información importante porque es necesario tener el conocimiento adecuado respecto a este virus letal.

Por otro lado, el conocimiento de medidas preventivas y de aplicación de vacunas, permiten disminuir los contagios por COVID-19 de persona a persona, es por esto que en Colombia se ha adoptado estas técnicas que son medidas importantes dadas por organizaciones dispuestas al control y prevención de enfermedades (Rivera , et al., 2020).

Así mismo, el MINSA (2023) informa que en el Perú hasta la fecha se ha reconocido unos 4.482.120 de ocurrencias por COVID- 19, y siendo 219. 012 fallecidos por el mismo. La provincia de Lima metropolitana es el territorio con más casos registrados por COVID- 19 con un total de 1.971.910; en tanto, y como segundo lugar se tiene al departamento de Arequipa con más ocurrencias de casos confirmados por COVID- 19 con un total de 290.543.

En este sentido Ipsos (2021) realizó una encuesta, de que, si hubiera una vacuna disponible y gratuita certificado por el MINSA, el 35% de la población encuestada rechazaría la vacunación; y dentro del motivo de porque no se pondría la vacuna, el 62% manifiesta que desconoce los efectos secundarios que conllevaría su aplicación.

El MINSA a través de la Oficina General de Estadística e Informática (OGEI), lleva un registro del proceso de vacunación COVID-19, teniendo así que la meta para la 1° dosis de COVID Adulto es de 27,930 y se ha alcanzado una cobertura del 96.68%; así mismo la meta de la 2° dosis es de 27,930 llegándose a cubrir una cobertura de 95.05%; de ese mismo modo para la 3° dosis la meta es de 27,930 y se tiene una cobertura de 86.92%; y para la 4° dosis la meta establecida es 27,930 de los cuales se ha llegado a vacunar a 11,437 que eso alcanza una cobertura de 40.95%; y en cuanto a la vacuna Bivalente hasta el 20 de Marzo se tiene una cobertura del 11.84% (Oficina General de Estadística e Informática, 2023).

Tenemos que, a nivel local, según un último reporte semanal de la red Salud Huaura-Oyón actualizado al 25 de enero del 2023, emite que tiene 178 casos confirmados, con una meta de vacunación 269,353 a la fecha. Hasta el 31 de diciembre del 2022 se conoce que dentro de la Red de Salud Huaura-Oyón, el distrito de Huaura, se propuso alcanzar la meta de 27930 personas mayores de 18 años a vacunar, pero solo se logró inocular a 11278, y eso equivale a 40.38% de cobertura alcanzada. (Repositorio Único Nacional de Información en Salud, 2022)

Por último en el Centro Poblado de Humaya hemos observado que se tiene poco acceso a la aplicación de la vacuna, se desconoce el motivo principal del porqué no hay una aceptación adecuada de la vacuna; por consiguiente es fundamental determinar el nivel de conocimiento sobre este virus y como ello se relaciona con la aceptación de la vacuna en comerciantes principalmente, debido a que si los protegemos a ellos, protegemos a los demás, ya que los comerciantes están en contacto frecuente en los mercados con la población.

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?

¿Cuál es el nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.

1.3.1 Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.

Identificar el nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia

Como sabemos este virus llegó para quedarse y se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública que ha cobrado miles de vidas en todo el mundo, es así como una aceptación baja de la vacuna, viene a ser un factor negativo que conduce estar en la misma situación de salud pública por la imposibilidad de prevenir o contrarrestar diferentes olas potenciales o recurrentes de la pandemia. Es por ello que al evaluar el nivel de conocimiento es importante para lograr cambios en los resultados y metas que se trace el sistema de salud y lograr cambios positivos. El estudio realizado nos permitió conocer su asociación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes durante el contexto en el que estamos.

Relevancia social

De igual forma, en algunos casos la población se ha visto influenciada en la aceptación de la vacuna por una variedad de factores dependiendo de su edad, religión,

y demás características sociodemográficas, por ende, es mucho más importante abarcar y estudiar esta enfermedad y determinar el grado de conocimiento y la acogida de la vacuna en los comerciantes de los mercados porque son considerados un potencial foco de infección debido a la aglomeración de personas en busca de productos de primera necesidad.

Implicancia práctica

Cuando se habla sobre nivel de conocimiento en los comerciantes, se debe considerar que hay mejores resultados cuando la administración de la vacuna tiene alta aceptación por parte de la comunidad, por lo tanto este trabajo toma implicancia para el sistema de salud pertinente, pues esta investigación va a contribuir con información confiable, en el cual se conocerá el nivel de conocimiento si es que esta se verá influenciada en la decisión de aceptar o rechazar la vacuna; así el personal sanitario capacitado trabaje en implantar recursos importantes como lo es el conocimiento, y por lo tanto recuperar la confianza de la población sobre la vacuna, con esto se lograría una mayor cobertura de aceptación hacia la vacuna y a cualquier otro tema relacionado con coberturas de vacuna e inmunización masiva, porque al proteger al comerciante, protegemos a nuestra familia, comunidad y sociedad.

Valor teórico

Para la realización de este trabajo de investigación, se tuvo que citar a varios autores de diferentes publicaciones y esto lo convierte en una fuente confiable y de gran valor teórico, pretende ampliar el conocimiento y determinar si existe relación entre ambas variables. También servirá como un nuevo antecedente para futuras investigaciones y que se sigan investigando temas afines, e identificar barreras que interfieran en la aceptación y adopción de las vacunas.

Este trabajo tiene como base teórica, a la Teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la teoría describe al individuo como un ser razonable, líder en su propia decisión de como por qué y cómo cuidar de sí mismos, y como la enfermería puede ayudar en ello.

También se basa en la teoría de Sor Callista Roy. Modelo De Adaptación, Esta teoría indica que la persona debe ser activo en su propio cuidado, existen en el contexto diversos estresores que producen tensión por lo que la persona debe adaptarse mediante la fortaleza de sus mecanismos de afrontamiento y sus métodos de adaptación.

Utilidad metodológica

Con este trabajo buscamos proporcionar información propia de la población, y servir como una nueva guía para investigaciones futuras relacionadas al tema abarcado en gestión de salud, salud pública, comunitaria, etc. Además, es de suma importancia porque contribuirá con nueva información dentro de nuestra localidad debido a las escasas investigaciones sobre esta problemática, donde se proporcionarán instrumentos para hallar el nivel de conocimiento y demostrar si existe una aceptación positiva o negativa frente a la vacuna contra la COVID-19.

3.1. Delimitación del estudio

Delimitación temática

El presente trabajo está enfocado en identificar el grado de cognición y aprobación de la vacuna contra el virus del COVID-19 para contribuir con información resaltante acerca del nivel de cognición tanto general como específico que puedan presentar los comerciantes para aceptar o rechazar la vacuna.

Delimitación espacial

La presente investigación se realizó en el Mercado Señor de los Milagros, que se encuentra ubicado en el Centro Poblado de Humaya, que es perteneciente al distrito y

provincia de Huaura, departamento de Lima. Por el lado Norte limita con el Centro Poblado de Caldera, por el Sur con el Centro Poblado de Santa Eusebia, por el Este con la Municipalidad de Humaya y por el Oeste con el río de Huaura.

Delimitaciones poblacionales

Este estudio se ejecutó con los comerciantes empadronados a este mercado.

Delimitaciones temporales

Este trabajo realizó sus actividades desde el mes de enero hasta junio del 2023.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2. 1. Antecedentes de la Investigación

2. 1.1 Investigaciones Internacionales

Alcocer, et al (2022). Un estudio en México titulado Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero. Donde la finalidad fue descubrir la actitud de los habitantes del Estado de Guerrero (México), ante la vacuna para contrarrestar la COVID-19. Estudio cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal descriptivo. Utilizaron la versión 22 del paquete estadístico SPSS. Los resultados, en relación a la actitud predominó la negatividad (52,70%), sobre la actitud positiva (47,309%).

Asmare, et al (2022). Con su trabajo de investigación sobre evaluar el conocimiento, las actitudes y la intención de aceptar la vacuna contra la COVID-19 entre pacientes con enfermedades crónicas en el sur de Etiopía, estudio transversal basado en 409 pacientes con enfermedades crónicas desde el 14 de noviembre de 2021 hasta el 24 de diciembre de 2021. Utilizaron un instrumento estructurado de tipo cuestionario para recopilar datos. La técnica de análisis fue un modelo logístico bivariada y multivariada para mostrar la relación de las variables con el conocimiento, la actitud y la intención de aceptar vacunarse. En los resultados se tiene que, el buen conocimiento predomina con un 79,2%; también el 70,9% presentan una actitud favorable y el 58,2 % de los participantes tienen una intención de vacunarse contra el COVID-19.

Abebe, Shitu y Mose (2021). Realizaron un estudio denominado Comprensión del conocimiento, la actitud, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la

vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía. Tuvo como fin evaluar estas variables de la vacuna COVID-19. Un estudio transversal comunitario con 492 participantes del estudio del 1 al 15 de marzo de 2021. Se utilizaron múltiples técnicas de muestreo para escoger a las personas que realizaron el estudio, dio como resultado que, el 74% de la población refleja buen nivel de conocimiento; además el 44,7% tiene una actitud positiva y el 62,6% presenta una intención de aceptar las vacunas.

Cerda y García (2021). En Chile, en su investigación titulada Factores de vacunación y rechazo en los procesos de toma de decisiones de las personas con respecto a la vacunación contra la enfermedad del Coronavirus. Estudio que busca demostrar que variables afectan la probabilidad de rechazo y duda sobre las vacunas contra el COVID-19 y a su vez determinar la recepción de la vacuna para diversos escenarios de alcance y posibles efectos indeseables. La metodología fue un estudio transversal, se realizó una entrevista anónima web a 370 encuestados. Según los hallazgos el 49% de los encuestados expresó su disposición de aceptar dicha vacuna, y por otro lado el 28% permanecieron indecisos. Los factores que explicaban principalmente la posibilidad de vacilación o incertidumbre estaban conectados con el peligro de la enfermedad incluido los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna.

Ruiz y Bell (2021). En Estados Unidos en su estudio llamado Factores de intención de vacunar contra la COVID-9, Su objetivo fue buscar comprender la poca intención de vacunación, su metodología fue que utilizó una encuesta nacional en línea a 804 adultos de habla inglesa de EE. UU. Entre los resultados se obtuvo fue que el 14,8% de los encuestados tuvieron baja probabilidad de vacunarse y el 23,0% de población estaba inseguro de su aplicación. El sexo masculino tuvo mayor porcentaje de intención de vacunarse, al igual que las personas mayores, las personas casadas o en pareja y las personas con afecciones médicas preexistentes. Concluyeron que los

factores determinantes que posiblemente contribuyan a la indecisión de inoculación vienen a ser, el nivel de cognición de la vacuna, la susceptibilidad y los factores de riesgo contra el virus.

2.1.2. Investigaciones Nacionales

Sánchez y Guevara (2022). En Lima en su estudio, Nivel de conocimiento, percepción y aceptación de vacunas contra la COVID-19 en comerciantes del Mercado de Productores de Santa Anita, Julio 2021. Cuya finalidad fue señalar la asociación entre el nivel de cognición, la percepción y la aceptación de la vacuna. Un estudio de enfoque cualitativo cuantitativo, diseño no experimental y transversal. Se usó la técnica entrevista directa con la persona. Se obtuvo el 66.8% de personas entrevistadas obtuvieron un alto grado de cognición relacionado al Covid 19; el 38.13% tienen una percepción positiva hacia la vacunación. Y por último con la aceptación de la vacuna, el 54.52% quieren colocarse la vacuna, mientras que el 31.10% está indecisa de hacerlo. Concluyendo que existe una buena aceptación a vacunarse y posiblemente se logre extender más.

Azpilcueta y Zeballos (2022), en Arequipa, realizaron un estudio denominado Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022. Con el objetivo de conocer sobre las vacunas contra este virus. Estudio descriptivo transversal, el cuestionario analizaba el nivel de cognición acerca de la COVID-19, las actitudes y la aprobación de las vacunas. Sus hallazgos demostraron que el 60.6% tenía un conocimiento aceptable, el 26.43% un nivel bueno y solo el 12.97% con conocimiento pobre. Un 98.5% de encuestados están vacunados con sólo 1 dosis de la vacuna contra el COVID-19. Por último, su tasa de aceptación de la vacuna fue del 96.76%. Se concluye que demostraron un conocimiento aceptable sobre la COVID-19, y que por ende la aceptación de la vacunación fue casi completa entre los

encuestados encontrándose una relación directa y significativa entre el conocimiento y la aceptación, como por otro lado la actitud entre la aceptación.

Piscoche y Nilver (2021), en el departamento de Lima realizaron una tesis titulada Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú. El propósito de este trabajo fue de establecer la conexión entre nivel de cognición acerca dicha vacuna y su comportamiento ante la práctica. Es de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, y de corte transversal correlacional, consta de una muestra de 134 personas, hace uso de una encuesta, con 40 ítems sobre ambas variables. Los hallazgos indicaron que el 70,90% de las personas encuestadas están en desacuerdo en recibir la vacuna. Concluyendo que se determinó que, el nivel medio y alto de cognición tuvieron mayor relación con los aspectos conductual, cognitivo y afectivo en cuanto a la actitud.

Gonzales (2021), en Ancash, realizó un trabajo titulado Nivel del conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 por los pobladores del Caserío Ayash departamento de Ancash (octubre - diciembre) 2021. La finalidad fue de establecer la relación que existe entre el nivel de cognición y la aceptación de la inmunización contra el COVID-19. Estudio descriptivo, correlacional. Compuesta por una muestra de 140 pobladores. Se encontró que el 83.6% de pobladores tienen un grado alto de conocimiento acerca del covid-19, el 8.6% poseen un grado intermedio y el 7.9% poseen un grado bajo de conocimiento; por otro lado, el 23.6% tienen un nivel de aceptación bajo de la vacuna, el 65.7% tienen un nivel de aceptación media, mientras que el 10.7% tienen un nivel alto de aceptación hacia la vacuna contra el COVID-19. Se concluyó que dichas variables no están relacionadas significativamente debido a que la mayor población obtuvo un nivel alto de conocimiento y el otro porcentaje de las

personas encuestadas tienen un grado de aprobación intermedia o hasta baja frente a la inmunización contra el COVID-19.

Abado (2021), en Juliaca en su tesis titulada Nivel de conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de Juliaca, 2021. Cuyo objetivo fue establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las percepciones de la aceptación de la vacuna. Su metodología a emplear es de diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional, con una muestra de 84 pobladores entre los 18-59 años. Se hizo uso de dos instrumentos. Se obtuvo que un 63.8% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, mientras que el 36.2% un nivel bajo de conocimiento sobre COVID-19, por otra parte, se halló que el 70.6% de pobladores no aceptan la aplicación de la vacuna y el 29.4% de está de acuerdo en recibirla. Se llegó a la conclusión que ambas variables están correlacionadas directa y significativamente, con un nivel de significancia del 5%, esto quiere decir que, si bien el grado de conocimiento es mayor, más alto será la percepción de inmunizarse contra el COVID-19.

Condor, Rivera y Santiago (2021) en Huánuco, realizaron un estudio llamado Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Central- Huánuco, 2021. Cuya finalidad fue establecer la relación que existe entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19. Fue un estudio de nivel relacional, no experimental, prospectivo, transversal, y analítico, compuesta de 292 comerciantes, se usó el estadístico de correlación de Spearman. Se utilizaron dos cuestionarios en escala de Likert. Como resultado se halló un 35.5% de encuestados, aceptaron la vacuna y obtuvieron un grado alto de cognición, el 31.3% obtuvieron un nivel medio de cognición y aceptan la vacuna; y por último solo el 1.2% tienen un conocimiento alto, pero estos presentan

rechazo ante la vacuna. Llegando a la conclusión donde indican que si hay una relación entre ambas variables, tanto como el nivel de cognición y la aceptabilidad de inmunizarse contra el COVID-19.

2.1.3. Investigaciones locales

Tafur y Zarate (2022). En Barranca, en su estudio denominado Conocimiento y actitud sobre vacunas contra COVID - 19 de los comerciantes del mercado Polvos Azules- Barranca, 2022. Tuvo como finalidad establecer la relación que existe entre el nivel de cognición y la actitud que tienen los comerciantes hacia las vacunas contra el COVID - 19 en el Mercado de Polvos Azules - Barranca, 2022. La metodología empleada fue descriptiva, no experimental, y correlacional, con una muestra de 235 comerciantes; se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento; el cuestionario; uno con respecto al conocimientos y el otro de actitudes que adoptan los comerciantes con respecto a las vacunas. En lo que respecta al nivel de conocimiento, halló que el 54% de comerciantes demostraron tener un conocimiento de nivel alto, seguido de un 45,5% el cual obtuvieron un nivel intermedio y por último sólo el 4% tienen un nivel bajo de cognición. Y con respecto a la segunda variable que evalúa la actitud hacia la vacuna contra el COVID-19, el 4% muestra rechazo, el 26,4% muestra indiferencia, y el 73,2% en su gran mayoría tiene una buena actitud y por ende aceptan la vacuna.

2.2 Bases teóricas

Teoría del autocuidado, Dorothea E. Orem

La "teoría del déficit de autocuidado" de Dorothea Orem es una teoría general que abarca tres teorías más allá del desarrollo. La primera teoría es la teoría del autocuidado, que aclara el razonamiento detrás y los métodos utilizados por los individuos para cuidarse a sí mismos. La segunda teoría es la teoría del déficit de autocuidado, que especifica cómo la enfermería puede asistir a los individuos que tienen

dificultades con el autocuidado. Finalmente, la teoría de los sistemas de enfermería específica y expone las normas que deben mantenerse para brindar un cuidado efectivo (Naranjo, 2019)

Para utilizar el modelo de Orem, es imperativo establecer primero definiciones precisas de los conceptos empleados en este marco teórico. Estos conceptos se describen en la cuarta edición de su modelo, que se publicó en 1991 y presenta las siguientes definiciones. (Naranjo, 2019)

Autocuidado. El autocuidado es una conducta que se practica en determinadas circunstancias, donde los individuos realizan acciones para regular los factores que influyen en su propio desarrollo y funcionamiento. Este comportamiento puede estar dirigido hacia ellos mismos o su entorno, con el objetivo de mejorar su vida, salud y bienestar en general. (Naranjo, 2019).

Demanda terapéutica de autocuidado. Es un aspecto esencial de la terapia. Es un constructo creado por las personas y abarca el colectivo de acciones de autocuidado necesarias para que los individuos en lugares, momentos y situaciones específicos satisfagan sus necesidades de autocuidado, tal como se describen en sus condiciones y circunstancias individuales. (Meza, et al., 2021)

Agencia de autocuidado. Es una capacidad multifacética desarrollada tanto por adolescentes como por adultos maduros. Les permite reconocer los factores que requieren manejo o tratamiento para regular su propio crecimiento y funcionamiento personal. Esta capacidad faculta a las personas para tomar decisiones informadas sobre cómo autorregularse e identificar los diferentes componentes de sus necesidades terapéuticas de autocuidado. (Naranjo, 2019).

Déficit de autocuidado. Es una condición que surge cuando la capacidad de un individuo para realizar actividades esenciales de autocuidado es insuficiente para satisfacer las demandas de su bienestar físico y mental. (Meza, et al., 2021).

Conclusión. Esta teoría se centra en el valor significativo de las prácticas de autocuidado deliberadas y calculadas. La teoría postula que las personas están mejor equipadas para identificar cuándo necesitan asistencia y pueden tomar las medidas necesarias para abordar sus necesidades. Sin embargo, también se reconoce que el autocuidado es un comportamiento aprendido que se desarrolla a lo largo de la existencia de un individuo y está influenciado por una variedad de factores. Estos factores incluyen el nivel de educación del individuo, las creencias culturales, las costumbres, las prácticas y los recursos disponibles para él, así como la edad, el sexo, el estado de desarrollo, la orientación sociocultural y el estado de salud, entre otros factores. (Concepción, Naranjo, & Rodriguez, 2017).

Teoría De Sor Callista Roy. “Modelo De Adaptación”

Esta teoría indica la relación entre las interacciones y el sistema de análisis significativo se centra en 5 elementos los cuales son el cliente, los objetivos de la enfermería con respecto a la salud y dirección de las actividades (Despaigne, 2021)

Se tiene 3 estímulos los focales los cuales se tiene que hacer frente de manera inmediata, contextuales los que son todo el resto de estímulos presentes y los residuales los experimentados en el pasado (Buitrago, 2016)

Indica que los individuos tienen cuatro formas de adaptación, la fisiológica, de autoconcepto, de cómo desempeñar sus actividades y el de relaciones de interdependencia. Como resultado se tiene la adquisición de metas de la persona, la perduración, el desarrollo, la multiplicación y el dominio (Buitrago, 2016)

Esta teorista indica que la persona debe ser activo en su propio cuidado, existen en el contexto diversos estresores que producen tensión por lo que la persona debe adaptarse mediante la fortaleza de sus mecanismos de afrontamiento y sus métodos de adaptación (Despaigne, 2021)

Metaparadigmas. Los metaparadigmas de esta teoría son:

- Persona: En busca de su equilibrio constante, ente biopsicosocial.
- Salud: Se obtiene a partir de la adaptación haciendo frente a la tensión.
- Ambiente: Brindan condiciones que repercuten en el desarrollo de la persona.
- Enfermería: Manipula los estímulos, busca logros de enfrentamiento

(Despaigne, 2021).

Conocimiento

El conocimiento es una colección personalizada y subjetiva de hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, observaciones, ideas, juicios y elementos que pueden tener o no valor, precisión o estructura. Es único para cada individuo y reside en su mente. (Neill & Cortez, 2018)

El concepto de conocimiento se puede interpretar de dos maneras. En primer lugar, como un proceso cognitivo que se manifiesta en cómo percibimos la realidad. En segundo lugar, como producto o resultado del proceso antes mencionado, que luego se transforma en conceptos, ilustraciones e imágenes mentales que representan nuestra percepción de la realidad. El conocimiento, por tanto, es el reflejo y la reproducción de la realidad en la mente de los individuos y está sujeto a las leyes de la naturaleza o de la sociedad. También está estrechamente vinculado a las actividades prácticas. (Economipedia, 2021)

Niveles del conocimiento. La relación entre sujetos y objetos es la base del conocimiento. Durante el proceso de adquisición de conocimiento, el sujeto es llevado a

la realidad de los objetos para poder comprenderlos e interiorizarlos. Sin embargo, dentro de esta realidad pueden existir diferencias en niveles o grados de abstracción. La absorción y percepción de información puede ocurrir en varios niveles, incluido el sensorial, conceptual y holístico. (Neill & Cortez, 2018).

Nivel de conocimiento sensible o sensorial. El conocimiento sensible es el que permite que un objeto sea conocido por los sentidos; un ejemplo de esto son las imágenes visuales. El conocimiento sensorial es el que continúa a través del raciocinio de las actividades de nuestros sentidos. Estas incluyen: sentimientos, percepciones y representaciones. Gracias a los sentidos, especialmente a la vista, es posible memorizar mucha información relacionada con las imágenes, colores, texturas y dimensiones que componen nuestros recuerdos y experiencias, estructurando así nuestra realidad interior, privada o personalidad. La audición también es necesaria para comprender y procesar el lenguaje y comunicar información. Entonces la vista y el oído son los sentidos que más usan las personas (Neill & Cortez, 2018)

Nivel de conocimiento conceptual. El nivel de conocimiento conceptual es el nivel en el que el ser humano establece conceptos en forma de lenguaje, los comunica a través de símbolos abstractos y a través de mecanismos cognitivos basados en lo invisible, inmaterial, universal y esencial, es la capacidad de realizar combinaciones de conceptos. En este nivel de conocimiento las personas que reciben el estímulo o información a través de los sentidos, los clasifica, enumera, interpreta o los designa con alguna palabra o frase que para ello representa una realidad conocida (Neill & Cortez, 2018)

Nivel de conocimiento holístico. El termino holístico proviene del griego “holos”, que significa entero o completo. En este nivel de conocimiento lo holístico es considerar el todo sin reducir ni dividir; es así que el conocimiento se caracteriza por

proponer una teoría explicativa e integradora, que se enfoca en comprender el proceso. (Neill & Cortez, 2018)

Conocimiento general del Coronavirus

Definición. El COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS obtuvo información por primera vez de la existencia de este virus el 31 de diciembre del 2019. (OMS, 2020).

Agente causal. La infección es causada coronavirus de tipo 2 (SARS-CoV-2). El virus que causa la COVID-19 se propaga con facilidad entre las personas. Según los datos, el virus de la COVID-19 se propaga principalmente de un individuo a otro cuando hay contacto directo. (Mayo Clinic, 2023).

Síntomas. La gran parte de las personas que contraen el virus experimentan síntomas de gravedad leve o moderada y no requieren hospitalización. Los síntomas más típicos incluyen temperatura alta, tos seca y sensación de agotamiento. Algunos síntomas menos comunes incluyen una sensación general de malestar o malestar, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del gusto o del olfato, diarrea, conjuntivitis y sarpullido. Los síntomas más graves incluyen dificultad para respirar, opresión o presión en el pecho e incapacidad para moverse o hablar. Para prevenir la propagación del virus, se recomienda encarecidamente que las personas que experimenten síntomas leves o graves se aíslen. (OMS, 2021).

Modo de transmisión. Las enfermedades respiratorias se pueden transmitir a través de dos formas de transmisión: gotitas respiratorias de entre 5 y 10 micrómetros de diámetro y núcleos de gotitas de menos de 5 μm de diámetro. Se ha observado que el principal modo de transmisión del virus Covid-19 es a través de gotitas respiratorias que se transfieren de persona a persona, según los datos actualmente disponibles. (OMS, 2021).

Medidas preventivas. En la actualidad existen acciones que ayudan a prevenir contraer la COVID-19, en la cual tenemos:

- La vacuna. Nos ayuda a preparar el sistema inmune y a la protección de la COVID-19.
- Lavado de manos de 20-30 segundos en cada momento.
- Evitar exponerse y entrar en contacto con personas que tienen COVID-19 confirmado o presente.
- Realizarse una prueba COVID-19 si se ha estado expuesto con personas confirmadas o presuntas.

Seguir las recomendaciones del MINS sobre lo que debe de hacerse si se está expuesto al virus (Centro para el Control y Prevención de Enfermedades [CDC], 2023).

Conocimiento específico del COVID-19

Procedencia. Reconocer el origen del coronavirus que desencadenó la pandemia es importante para desarrollar estrategias de prevención y prevención, para mejorar la colaboración científica mundial. Según investigaciones la principal hipótesis que se maneja respecto al origen, es la posibilidad de zoonosis, es decir la transmisión del virus a través de un animal infectado a los humanos. Y la siguiente hipótesis es que el virus se haya generado en un laboratorio y que por accidente se haya escapado (Larrain, 2021).

La primera evidencia, fue el resultado de un estudio de la OMS y científicos chinos, en que 55% de los casos detectados al comienzo de la pandemia (diciembre de 2019) se remontan al mercado de animales vivos de Wuhan. Especialmente el mercado de Huanán. A esto se le suma la detección masiva del virus en piso, paredes y desagües en estos mercados entre enero y marzo de 2020 (Larrain, 2021).

Dosis y vía de administración. En nuestro país se aplica la vacunación heteróloga, que según estudios genera mayor protección. La periodicidad de la vacuna, según tu edad, es de la siguiente manera:

Tabla 1
Calendario de vacunación contra la COVID-19

Edades	Dosis	Vía de administración
De 6 meses a los 4 años	Primera dosis con moderna pediátrica: día 0.	IM
	Segunda dosis será con moderna pediátrica: día 28.	IM
De 5 años a 11 años	Primera dosis con Pfizer pediátrica: día 0.	IM
	Segunda dosis será con Pfizer pediátrica: día 21.	IM
	Tercera dosis será con Pfizer pediátrica: 5 meses después de aplicada la segunda dosis.	IM
Adolescentes de 12 a 17 años	Primera dosis con Pfizer: día 0.	IM
	Segunda dosis será con Pfizer: día 21.	IM
	Tercera dosis será con Pfizer o moderna: 5 meses después de aplicada la segunda dosis. Si el adolescente tiene comorbilidades, la aplicación de la tercera dosis será 3 meses después de la segunda.	IM
Mayores de 18 años	Deben de contar con 4 dosis.	IM
Mayores de	Deben tener 4 dosis, más la bivalente.	IM

Nota. (MINSA, 2023).

Efectos adversos. Los efectos adversos pueden variar en cada persona, algunas pueden presentar estos efectos que va a ser que se vea afectado su día cotidiano, y para otros no va a alterar en nada; pero no significa que la vacuna no esté haciendo efecto, porque de igual forma la vacuna está generando protección en nuestro organismo (CDC, 2022).

Estos efectos pueden ser leves y de poca duración, que pueden parecerse a los efectos de cualquier otra vacuna de rutina. Dentro de los efectos adversos que pueden presentar los individuos que se inoculan, tenemos:

- Dolor generalizado
- Dolor en la zona de inyección
- Fiebre
- Fatiga (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Importancia. Las vacunas son importantes ya que al ingresar a nuestro organismo ayudan a la formación de nuestras defensas, es así que la vacuna de la COVID-19 ayuda a evitar contraer la enfermedad gravemente que nos lleve a una hospitalización o incluso a la muerte. La inmunización es la estrategia más segura para evitar la hospitalización, los problemas de salud a largo plazo y la muerte (CDC, 2022).

Vacunación. La vacunación es una forma fácil, inofensiva y eficaz de enfrentar a las diversas enfermedades que se puedan contraer. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario (OMS, 2021).

Acción de la vacuna. Al estimular el sistema inmunológico, las vacunas activan las defensas innatas del organismo, disminuyendo así la probabilidad de contraer

enfermedades. El mecanismo por el cual las vacunas logran esto es provocando una reacción de nuestro sistema inmunológico., que:

- El proceso de reconocimiento de un microbio que se ha infiltrado en el cuerpo, como un virus o una bacteria, es una función esencial.
- El sistema inmunológico humano produce de forma natural proteínas llamadas anticuerpos que sirven para combatir enfermedades.
- Es fundamental tener presente tanto la enfermedad como los medios para luchar contra ella. En el caso de que nos encontremos con el virus contra el que protege la vacuna, nuestro sistema inmunológico estará equipado para eliminarlo rápidamente antes de que se manifieste cualquier síntoma.

En resumen, las vacunas son un método fiable para desencadenar una respuesta inmunitaria y evitar enfermedades. El sistema inmunológico tiene una función de memoria incorporada. Una vez que a un individuo se le han administrado una o más dosis de una vacuna destinada a una dolencia particular, se vuelve inmune a ella. (OMS, 2021).

Aceptación de la vacuna.

La necesidad de aceptación es un requisito fundamental para todos los seres humanos. Dado que la aceptación es crucial para el bienestar general de un individuo, algunas personas pueden actuar de manera inútil o incluso peligrosa en su búsqueda de la validación de los demás. Un ejemplo de esto es negarse a recibir la vacuna COVID-19 como medida preventiva. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

Según la OPS (2021) la decisión de no recibir la vacuna no solo plantea riesgos a nivel individual sino también a nivel colectivo. Esto se ha evidenciado en una disminución de la cobertura que ha provocado la aparición de enfermedades y posteriores brotes que han resultado en víctimas mortales. Para preservar los avances

logrados mediante la vacunación, es fundamental protegerse contra cualquier fuerza que se oponga a ella. En esta era contemporánea de la información y la comunicación, corresponde a todos los agentes sociales participar en el esfuerzo por salvaguardar estos logros en materia de atención sanitaria.

Factores personales. Los factores personales son:

Efectividad de la vacuna. Actualmente gracias a estudios e investigaciones podemos contar con vacunas aprobadas por la OMS logrando mitigar el impacto de la pandemia y así salvar miles de vidas. La eficacia de las vacunas es distinta, pero logran el objetivo de proteger el organismo (MINSA, 2022).

Miedo a la falta de camas y oxígeno. Aceptar la vacuna implica la protección frente a consecuencias mayores que generar el virus, como es llegar a ser hospitalizado o entrar a UCI. Y como se sabe nuestro país aún no cuenta con las camas suficientes para la población, ni tampoco con las plantas de oxígeno, entonces así que como la población tiene esa información es que accede a vacunarse para su mayor protección (Centro Para el Control y Prevención de Enfermedades, 2022).

Sentirse obligado y/o presionado. Cuando llegó el virus al Perú no se tenía mucha información de tal enfermedad, y conforme iba pasando el tiempo, muchas investigaciones se realizaron entorno a esta pandemia, es así que se empezaron a aplicar medidas de bioseguridad (distanciamiento social, lavado de manos, uso de mascarilla, aislamiento); y muy aparte de ello cuando empezaron a llegar los primeros lotes de vacuna, como aún no se tenía mucha confianza en la misma es que muchas personas se negaban a ponérsela, es por ello que el gobierno impuso que para acceder a los lugares como mercados, farmacias, bancos; se tenía que mostrar una tarjeta de confirmación que se haya puesto la vacuna; en este sentido la población se vio obligada a aceptar la vacuna (CDC, 2023).

Factores sociales. La aceptación por parte de las personas de la vacuna contra el COVID-19 se considera una autorización voluntaria para recibir la dosis establecida para lograr así la inmunización y esta se determina en base al conocimiento de la persona sobre la enfermedad y sus complicaciones o consecuencias (Rojas, et al., 2022).

Ante las dudas sobre la vacuna, los expertos en salud pública han tratado de deshacer el daño causado por los informes de un empeoramiento de la aceptación. Esfuerzos que no surtieron el efecto deseado porque la infodemia de la vacuna equivocada se propagó en las plataformas digitales y la situación se ve agravada por el hecho de que la comunidad científica tiene asuntos sin resolver. Otros factores que se han descrito como influyentes en la aceptación de la vacunación contra el COVID-19 son que la enfermedad fue provocada por gobiernos y grandes corporaciones y en realidad es exagerada y menos grave, más bien es una teoría de la conspiración que cree que no hay riesgo de infección (Rojas, et al., 2022).

Así también algunas religiones promueven objeciones en el proceso de vacunación, poniendo como excusas que el cuerpo es sagrado y no debe de recibir ningún químico. En cambio, la iglesia católica hace un reconocimiento al valor de las vacunas y lo importante que son en la protección de la salud. (Stanley, 2022)

2.3. Bases filosóficas

Para introducir la explicación de la variable conocimiento y nuestra segunda variable aceptación de la vacuna, tenemos que profundizar el origen de funcionalidad de ambos factores.

Para Bunge, la ciencia es un estilo de pensar y actuar exactamente el estilo más nuevo, popular y rentable. Frente a cualquier creación humana, es necesario distinguir en la ciencia el trabajo de investigación y su producto final, el conocimiento. Su aporte está basado en identificar el conocimiento como un conjunto claro, ordenado y preciso

de conceptos, ideas, opiniones o pensamientos; también señaló que el conocimiento tiene muchos tipos, de los cuales tenemos un conocimiento popular, nombrando así las cosas que la gente hace en su vida diaria buscan contactar con el mundo exterior a través de los sentidos (Bunge, 2017).

Por otra parte, tenemos a Dorotea Orem, que define al realismo moderado como una visión filosófica, que fue escrita por Wallace Bamfield, el cual señala que los humanos son entidades únicas en dinámica constante, que viven en nuestro entorno, que exhiben cambios constantes, y que determinan libremente su voluntad, como demás cualidades humanas esenciales (Huamán, 2019).

También se tiene a la corriente del positivismo se remonta a Augusto Comte, esta corriente afirma que el conocimiento proviene de lo que se observa y es objetivo, desde este punto de vista los fenómenos son medibles, por lo que pueden ser estudiados y aportados a la ciencia, han sido orientados por una perspectiva positivista al desarrollo del conocimiento. La característica principal de la ciencia positiva radica en su interpretación científica en la que los resultados de una investigación pueden compararse con una serie de eventos favorables, es decir, la evidencia acumulada en situaciones particulares respalda la creación de suposiciones, leyes e incluso generalizaciones. Sus explicaciones se caracterizan por el uso de las matemáticas, la lógica, la observación, la experimentación y el control. La interpretación científicamente correcta es una de las metas de la investigación de enfermería en torno a la práctica del cuidado; idealmente, en nuestra industria existe una tendencia a recolectar evidencia acumulada para hacerla útil en la práctica de manera que sus resultados específicos puedan ser verificados a través de indicadores cuantitativos. En el pasado, la creencia predominante era que el investigador, que en este contexto es la enfermera, debe basarse únicamente en datos medibles y cuantificable. Cualquier cosa

que no pueda explicarse en términos matemáticos se considera inexistente en el ámbito de la ciencia y, en cambio, se relega al ámbito de la metafísica (Basco, 2022).

Actualmente, las vivencias humanas son más complejas, con una variedad de ciencias que se han desarrollado y especializado en diferentes temas de investigación, para buscar una solución a este embrollo, las personas buscan respuestas; se vuelve necesario saber, describir e interpretar eventos o fenómenos para comprender sus leyes y así poder pronosticar (Segundo, 2023).

2.4. Definiciones de términos básicos

Comerciantes

Son comerciantes son definidos como una persona física o jurídica que realiza habitual y profesionalmente cualquier actividad que sea considerada comercial según la ley, es decir que realiza las tareas de venta dentro de una empresa u organización.

(Quiroa, 2020)

Conocimiento

El conocimiento como información que una persona tiene en su cabeza, individualizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden o no ser útiles, precisos o estructurales (Neill & Cortez, 2018).

COVID-19

Tras un análisis informático, se descubrió que el agente causal del COVID-19 pertenece al linaje beta coronavirus 2B de la familia de los coronavirus, que hasta ahora se desconocía. Su excepcional capacidad para propagarse y causar enfermedades ha hecho que se propague rápidamente por todo el mundo, lo que representa una amenaza importante para la salud pública en todo el mundo.(Chávez & Sánchez, 2021).

Factores personales

Son el conjunto de elementos característicos de cada persona, que se reflejan en sus valores, actitudes, creencias, personalidad y temperamento, estos elementos se condensan en el perfil de la personalidad de un individuo y así marcan las diferencias entre los individuos caracterizado por la superación personal y el logro (Sebastian & Velasquez, 2016)

Factores sociales

Los factores sociales se definen cómo las relaciones, las características sociodemográficas y las estructuras sociales; como la cultura y el entorno, pueden afectar a la realización de una actividad o toma de decisiones (Guzmán & Caballero, 2015).

Mercado

Es un sitio público donde se efectúan los procesos de cambio de bienes y servicios, entre demandantes y oferentes generando la acción del intercambio en días señalados, para vender, comprar o permutar bienes o servicios (Real Academia Española, 2022).

Vacuna

La vacuna es una forma segura, y eficaz de protegerse de enfermedades dañinas antes de exponerse a ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del cuerpo para enfrentar las infecciones y de esa manera fortalecer el sistema inmunitario. Luego de la vacunación, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, tal como lo hace cuando se expone a una enfermedad, pero las vacunas solo contienen bacterias muertas o debilitadas, no causan ningún tipo de enfermedad o complicaciones (OMS, 2021).

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.

2.5.2 Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es alto.

El nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es positiva.

2.6 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Rango
VI CONOCIMIENTO	Definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (Alavi, 2003)	El conocimiento se entiende como la información que posee un individuo mediante la interpretación de hechos o la observación de sucesos, que son almacenadas en la mente.	Conocimiento general en relación al COVID-19 Conocimiento específico en relación a la vacuna contra el COVID-19	Agente causal Sintomatología Forma de transmisión Medidas de prevención Procedencia Número de dosis Sitio de administración Efectos adversos Importancia Efectividad de la vacuna	Ordinal	Nivel de conocimiento bueno: $\geq 66\%$ (12-18 puntos) Nivel de conocimiento regular: 51 – 65% (10-11 puntos) Nivel de conocimiento

							deficiente: ≤50% (0-9 puntos)
V2 ACEPTACIÓN DE LA VACUNA	La aceptación es una de las necesidades básicas de todo ser humano. Al ser una necesidad tan importante para el bienestar humano, la búsqueda de aceptación por parte de otros puede provocar que algunas personas se comporten de formas poco beneficiosas o incluso dañinas, como,	La aceptación es un acto voluntario del ser humano, y representa una herramienta esencial para el desarrollo personal, se puede decir que tal como es, es aceptar la realidad, ya sea con diferentes	Factores personales	Miedo a la falta de camas y oxígeno Sentirse obligado y/o presionado			Aceptación positiva: ≥51% (7-12 puntos)
				Medios de comunicación	Ordinal		Aceptación negativa: ≤50% (0-6 puntos)
			Factores sociales	Creencias y/o religión			

ejemplo, la no situaciones tanto
aceptación de las agradables como
vacunas como medida no agradables,
de protección frente a la siendo un proceso
COVID-19. de tolerancia y
(Organización adaptación.
Panamericana de la
Salud [OPS], 2021)

Efectos adversos
y/o consecuencia

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

Tipo de investigación.

La investigación fue de tipo aplicada de método cuantitativo, porque permitió utilizar instrumentos para la recopilación de datos y se analizó mediante la estadística descriptiva e inferencia (Bernal, 2010).

Nivel de investigación.

El estudio es de nivel descriptivo correlacional porque las variables a estudiar permitieron identificar si existe relación entre ellas o un grado de asociación (Bernal, 2010).

Diseño de investigación

El estudio realizado es de diseño no experimental, porque no se manipulará las variables, solamente se observará los hechos en su medio natural para ser procesadas y analizadas (Bernal, 2010).

Enfoque de investigación.

El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo porque se realizó la recopilación y análisis de datos para responder a nuestro problema de investigación y seguidamente comprobar la hipótesis (Sampieri, Collado, & Lucio, 2014).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La investigación se realizó con los comerciantes que se encontraron empadronados que corresponde a 80 comerciantes del mercado Señor de los Milagros Humaya.

3.2.2. Muestra

Se trabajó con toda la población del mercado Señor de los Milagros con un total de 80 comerciantes empadronados, y la vez de verificar los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión. Los criterios de inclusión a considerar son:

- Comerciantes que no se hayan aplicado la vacuna de la 3era y 4ta dosis contra el COVID-19
- Comerciantes que aceptan colaborar con el estudio.
- Comerciantes mayores de 18 años a más
- Comerciantes registrados en el padrón.

Criterios de exclusión. Los criterios de exclusión a considerar son:

- Comerciantes que ya se hayan aplicado la vacuna de la 3era y 4ta dosis contra el COVID-19
- Comerciantes que no deseen colaborar con el estudio.
- Comerciantes menores de 18 años.
- Comerciantes no registrados en el padrón.

3.2.3. Técnicas de recolección de datos

Se hizo uso la técnica de investigación la encuesta; del trabajo de investigación denominada “Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Central-Huánuco 2021” de (Condor, Rivera, & Santiago, 2021); con su instrumento de tipo cuestionario con formato de respuesta dicotómica, el cual nos hizo posible recopilar datos acerca del conocimiento y aceptación de la vacuna en los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros-Humaya 2023. Ambos cuestionarios fueron sometidos a un juicio de expertos para asegurar la efectividad de los resultados. Obteniendo en la primera variable una validez

de 1.9 (validez fuerte) y valor de confiabilidad de 0.81(alta) por el método de Kuder Richardson (KR-20), y en la segunda variable una validez 1.03 (validez fuerte) y con una confiabilidad de 0.85(alta) igualmente por el método KR-20. Estos cuestionarios son:

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19. El instrumento de Condor, Rivera y Santiago (2021) está comprendido por 2 dimensiones con un total de 18 preguntas dicotómicas, en el cual las respuestas afirmativas tienen la puntuación de 1 y las negativas un valor de 0 puntos.

- Dimensión conocimiento general: Esta sección evaluará los indicadores como el agente causal, formas de transmisión, sintomatología y formas de prevención.
- Dimensión conocimiento específico: Esta sección evaluará los indicadores como dosis, marcas de vacuna, sitio de administración, eficacia, importancia y reacciones adversas.

Para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó la escala de medición:

- Nivel de conocimiento bueno: $\geq 66\%$ (12-18 puntos)
- Nivel de conocimiento regular: 51 – 65% (10-11 puntos)
- Nivel de conocimiento deficiente: $\leq 50\%$ (0-9 puntos)

Cuestionario para medir el nivel de aceptación sobre la vacuna contra el COVID-19. Este instrumento de Condor, Rivera y Santiago (2021) está compuesto por 12 preguntas dicotómicas, que se dividen en dos dimensiones, una de ellas evalúa los factores personales y el segundo los factores sociales de la aceptabilidad de la vacuna. Las preguntas afirmativas corresponden un valor de 1 y las negativas un valor de 0 puntos, y se establecerá del siguiente modo:

- Aceptación positiva: $\geq 51\%$ (7-12 puntos)

- Aceptación negativa: $\leq 50\%$ (0-6 puntos)

3.2.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Habiendo recolectado toda la información mediante las encuestas, se pasó a crear una base de datos mediante el programa de Microsoft Office Excel. Se hizo el uso del programa estadístico IBM SPSS 25 para el procesamiento de datos, que nos permitió recrear las tablas y gráficos respectivos. Se realizó el uso del estadístico de Coeficiente de Correlación de Spearman para hallar la correlación de variables.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de Resultados

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, Humaya-2023.

Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, Humaya-2023.								
Conocimiento	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
Aceptación	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Positiva	4	5.0%	6	7.5%	44	55.0%	54	67.5%
Negativa	7	8.8%	15	18.8%	4	5.0%	26	32.5%
Total	11	13.8%	21	26.3%	48	60.0%	80	100.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023

En la tabla 1 se puede apreciar que, de la población total, el 60% tiene un conocimiento de nivel bueno, el 23.3% tiene un nivel regular y el 13.8% tienen un nivel deficiente. Con respecto a la aceptación de la vacuna, el 55% de la población total acepta la inmunización contra la COVID-19, mientras que el 5% se niegan a aceptar la vacuna.

Por otro lado, la población que tiene un conocimiento bueno (60%) tiene una aceptación positiva de la vacuna (55%), la población que tiene un conocimiento regular (26.3%) tiene una aceptación negativa de la vacuna (18.8%), y los que tiene un conocimiento deficiente (13.8%) tienen una aceptación negativa de la vacuna (8.8%).

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, Humaya-2023.

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	48	60.0
Regular	21	26.3
Deficiente	11	13.8
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023

En la Tabla 3, nos indica que el 60% de la población tiene un buen conocimiento, el 26.3% un conocimiento regular, haciendo una diferencia de un 33.7% y sólo un 13.8% un conocimiento deficiente sobre la COVID-19.

Tabla 3

Nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, Humaya- 2023.

Aceptación de la Vacuna	Frecuencia	Porcentaje
Positiva	54	67.5
Negativa	26	32.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023

En la Tabla 4, nos indica que la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, tiene una aceptación positiva de 67.5%, siendo más del 50% del total de la población y un nivel de aceptación negativa de sólo un 32.5%.

4.2. Contrastación de hipótesis

Pruebas de Normalidad para saber que prueba estadística aplicar a las Hipótesis.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,370	80	,000	,702	80	,000
Aceptación	,430	80	,000	,590	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Al tener el tamaño de muestra de 80 comerciantes, se utiliza el test de Kolmogorov-Smirnov por ser mayor a 50 al tamaño de la muestra del estudio y se aplicó a las variables: Conocimiento y Aceptación, observamos que los niveles de significancia (sig.) son menores al 0.05($p < 0.05$), entonces no presentan distribución normal, se utilizara la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Hipótesis General:

Ho: La relación entre el nivel del conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023 no es significativa.

Ha: La relación entre el nivel del conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023 es significativa.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el H_0 (Hipótesis nula) y aceptar la H_a (Hipótesis alterna).

Correlaciones				
			Conocimiento	Aceptación
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	0,717**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	80	80
Spearman	Aceptación	Coefficiente de correlación	0,717**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística: Indica que existe relación significativa entre el nivel del conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023. ($p = 0.000 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.717.

Hipótesis específica 1.

Ho: El nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado

“Señor de los Milagros” Humaya no es alto.

Ha: El nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado

“Señor de los Milagros” Humaya es alto.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el Ho (Hipótesis nula) y aceptar

la Ha (Hipótesis alterna)

Prueba binomial						
	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)	
Conocimiento	Es bueno	48,00	48	0,6	0,000 ^a	
	Es deficiente	32,00	32	0,4		
	Total		80	1,0		

Interpretación: Indica que el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es bueno. ($p = 0.000 < 0,05$). Con una proporción de prueba al 0.8 (80.0%).

Hipótesis específica 2:

Ho: El nivel de aceptación sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya no es positiva.

Ha: El nivel de aceptación sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es positiva.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el Ho (Hipótesis nula) y aceptar la Ha (Hipótesis alterna).

Prueba binomial						
	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)	
	Positiva	54,00	54	0,7	0,8	0,006 ^a
Adaptación	Negativa	26,00	26	0,3		
	Total		80	1,0		

Interpretación: Indica que la adaptación sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es positiva. ($p = 0.006 < 0,05$). Con una proporción de prueba al 0.8 (80.0%).

CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

Los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, ubicado en el Centro Poblado de Humaya, que participaron en nuestro estudio de investigación, presentaron los siguientes resultados.

En lo que se refiere al conocimiento sobre la vacuna contra la COVID –19 en su gran magnitud tienen un nivel bueno siendo este el 60%, La información obtenida se asemeja con investigaciones ejecutadas por diversos autores como Gonzales (2021) en su estudio denominado “Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 por los pobladores del caserío Ayash del departamento de Ancash (octubre – diciembre) 2021”, en el cual se obtuvo como desenlace que el 83.6% obtuvo un nivel de cognición alto.

Así mismo, tenemos al estudio de Abado (2021), Con su trabajo denominado “Nivel de conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de Juliaca 2021”, los cuales nos da a conocer sus resultados que el gran porcentaje de comerciantes poseen un nivel alto de cognición con un el 68.3%. Como también está el estudio de Condor, Rivera y Santiago (2021) en su estudio “Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID – 19 en los comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021” el cual encontró que se aprecia en mayor cantidad un nivel alto de cognición acerca de la vacuna frente al COVID-19.

Por otra parte, los resultados no guardan relación con Azpilcueta y Zeballos (2022) con su tesis denominada “Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022”, ya que su estudio

encontró un resultado diferente donde su población obtuvo solo un nivel de conocimiento aceptable siendo este el 60%.

En relación al conocimiento sobre la vacuna y a este virus, los comerciantes tienen un nivel alto el cual demuestra un compromiso y un autocuidado por el bienestar propio y común por parte de los asistentes al mercado Señor de los Milagros en Humaya, deduciendo que su nivel de cognición permite una mejor adherencia y aceptación hacia la vacuna para alcanzar mejores resultados y que la meta de vacunación siga creciendo, a la vez reduciendo casos de contagio y sean más responsables con la salud pública.

En relación a la aceptación de inmunizarse contra la COVID-19, se alcanzó una aceptación positiva en un 67.5%, resultados parecidos a los de Alcocer et al, (2022), ellos en su estudio de investigación titulada “Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México”, obtuvieron que el 53.7% están totalmente de acuerdo y aceptan la vacuna contra este virus letal. De la misma manera en el estudio de Tafur y Zarate (2022) en su estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre vacunas contra COVID - 19 de los comerciantes del mercado Polvos Azules - Barranca, 2022” quienes concluyeron que la mayor parte de los comerciantes tienen una actitud de aceptación con un 73.2% hacia la vacuna contra la COVID-19.

Resultados diferentes al de nuestro estudio son los de Ruiz y Bell (2021), en su estudio “Predictores de intención de vacunar contra la COVID-19, resultados de una encuesta nacional, donde señalan que mayor parte la intención de vacunación es débil con un 4.8% de los encuestados que probablemente no se vacunarán y otro 23.0% no estaba seguro. También difiere del estudio realizado por Abado (2021), donde se reveló que el 70.6% tienen una percepción de la población que no se vacunarían, es decir una aceptación negativa hacia la inoculación contra la COVID-19.

Por otra parte, se puede concluir que el nivel de conocimiento es bueno en un 60% con una aceptación positiva del 55% y una aceptación negativa del 5%, así también se tiene un conocimiento regular con una aceptación positiva del 7.5% y aceptación negativa del 18.8% y por último el 13.8% tiene un conocimiento deficiente con una aceptación positiva del 5% y una aceptación negativa resultados parecidos al de Condor, Rivera y Santiago (2021) en su estudio Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Central- Huánuco, donde concluyeron que el 35.5% de comerciantes aceptaron la vacuna y tuvieron un nivel alto de cognición, el 31.3% obtuvieron un nivel medio de cognición y aceptan la vacuna; y por último solo el 1.2% tienen un conocimiento alto, pero estos presentan rechazo ante la vacuna. A diferencia de Gonzales (2021), donde concluyeron que 83.6% posee un nivel alto de conocimiento acerca del covid-19, el 8.6% nivel medio y el 7.9% posee nivel bajo; Por otro lado, el 23.6% tiene un nivel de aceptación bajo de la vacuna, el 65.7% tiene un nivel de aceptación media, mientras que el 10.7% tiene un nivel alto de la vacuna contra el COVID-19.

Al obtener en su mayor parte resultados positivos, podemos indicar que los comerciantes creen y aceptan las vacunas contra la COVID-19, reconocen que es necesario y fundamental para poder controlar la expansión del virus y reducir la ola de contagios, pero aún hay un porcentaje considerable de un 32.5% (26) de personas que por diversos factores ya sea miedo o no tener un conocimiento adecuado sobre las vacunas, tengan una aceptación negativa hacia la inmunización contra este virus.

También se puede confirmar que existe relación entre la variable conocimiento y aceptación, el cual nos indica que es significativa en donde se tiene el valor ($p = 0.000 < 0,05$). con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.717. Así mismo, ello no guarda relación con la investigación de Gonzales (2021), en donde no existe una

relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 esto es debido a que la mayoría de encuestados poseen un nivel de conocimiento alto sobre el COVID-19 y en contraste, la otra parte de la población tiene un nivel de aceptación media/baja de la vacuna.

En lo que refiere a los fundamentos teóricos, los cuales nos permiten sustentar y servir de base para respaldar nuestra investigación, tenemos a Dorothea Orem donde sustenta que el autocuidado está en cada persona y es dominado por las intenciones que uno debe de cumplir y también con el acto de cumplirlas. Nuestros resultados reflejan un autocuidado positivo, pero existe una cantidad de comerciantes que pesar de poseer un nivel alto de conocimiento y estar consciente de cuáles son las acciones que podrían tener un efecto negativo en su vida, los comerciantes no tienen aún una aceptación positiva al 100% y rechazan la inoculación, demostrando que, a pesar de sus conocimientos previos, tienen acciones negativas en su autocuidado.

Mientras que Callista Roy en su modelo de Adaptación, nos deja demostrado que los comerciantes tienen la oportunidad de realizarse una valoración integral, que conozcan la percepción que tienen sobre la situación que están afrontando, como lo es el incremento de casos positivos y más aún, si es una persona con alguna comorbilidad, cuál será su accionar. De esta manera podemos decir que se cumple este modelo de teoría en nuestra investigación, promoviendo la adaptación de cada persona, previniendo enfermedades y complicaciones, a través de conocimientos previos. Por último, podemos decir que una persona que es capaz de adaptarse a los cambios que se dan en su entorno social, este será una persona saludable.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.2. CONCLUSIONES

La relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID- 19 de los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es significativa en donde se tiene el valor ($p = 0.000 < 0,05$). con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.717.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID- 19, los comerciantes demostraron un buen nivel de conocimiento con el 60%, y el 13.8% tiene un nivel de conocimiento deficiente, es decir que la mayoría de los comerciantes conocen la información principal sobre la vacuna contra dicho virus.

Por otro lado, con respecto a la aceptación de la vacuna contra la COVID- 19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya, se pudo observar que los comerciantes tienen una aceptación positiva con el 67.5%, que quiere decir que la mayoría de los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros aceptan la vacuna sin objeción alguna.

Por último, se concluye que el nivel de conocimiento es bueno en un 60% con una aceptación positiva del 55% y una aceptación negativa del 5%, así también se tiene un conocimiento regular con una aceptación positiva del 7.5% y aceptación negativa del 18.8% y por último el 13.8% tiene un conocimiento deficiente con una aceptación positiva del 5% y una aceptación negativa contra la COVID-19 del 8.8%.

6.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los comerciantes a recurrir a una información confiable acerca del COVID-19 y sobre la vacuna y transmitirla a sus familiares y amigos, así evitaremos información falsa que puedan circular en las redes sociales.

Se recomienda a los futuros investigadores del sector de la salud, a promover e incentivar a la aceptación de la vacuna, el cual es la única medida de prevención más segura que tenemos y así evitar daños más graves en la salud, y que a la vez se sigan realizando más trabajos de investigación similares, con datos actualizados que generen impacto tan en la promoción como prevención de la salud.

Se recomienda a las autoridades pertinentes del Centro Poblado de Humaya, laborar conjuntamente con el comité encargado del Mercado para sensibilizar tanto a los comerciantes como a las personas que frecuentan el establecimiento, la importancia de la aplicación de la vacuna contra el COVID-19, con la finalidad de hacer menos el posible riesgo de contagio dentro de la provincia.

CAPITULO VII

REFERENCIAS

7.1. Fuentes documentales

Ministerio de Salud [MINSA]. (2021). Boletín Epidemiológico del Perú SE 26-2021. Obtenido de

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202126_03_160533.pdf

Directiva Sanitaria N°137 para la vacunación contra la COVID 19. Perú.

Obtenido de

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2265653/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20%20N%C2%B0%201169-2021-MINSA.pdf>

Oficina General de Estadística e Informática. (2023). *REUNIS - Repositorio Único Nacional de Información en Salud*. Obtenido de

<https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

7.2. Fuentes bibliográficas

Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (Vol. 3era edición). Colombia. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

Sampieri, R., Collado, C., & Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (M.-H. Interamericana, Ed.) México. Obtenido de <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

7.3. Fuentes hemerográficas

Abado, J. (2021). Nivel de conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de Juliaca, 2021. Puno, Juliaca, Perú.

Obtenido de

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_3e3a935ea91b93fa9a5a96e9c9418ca7

Abebe, H., Shitu, S., & Mose, A. (Junio de 2021). Comprensión del conocimiento, la actitud, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía. *PubMed*. doi:10.2147/IDR.S312116.

Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34103948/>

Adella, G., Abebe, K., Atnafu, N., Azeze, G., Alene, T., Molla, S., . . . Amara, T. (Setiembre de 2022). Conocimiento, actitud e intención de aceptar la vacuna COVID-19 entre pacientes con enfermedades crónicas en el sur de Etiopía: estudio multicéntrico. *PubMed*, 29(10). doi:doi: 10.3389/fpubh.2022.917925. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36249216/>

Aguilar, P., Becerra, A., Valverde, M., Jesús , G., & Ñique, M. (2022). Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. *Revista Fac.ultad Medicina Humana*, (2)(22), 244-251. doi:DOI: 10.25176/RFMH.v22i2.4343. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200244&script=sci_abstract&tlng=en)

[05312022000200244&script=sci_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200244&script=sci_abstract&tlng=en)

Alcocer, J., Gonzales, A., Reyba, L., Peña, E., & Pérez, R. (Abril de 2022). Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México. Obtenido de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072022000200108

Azpilcueta, L. A., & Zeballos, E. S. (2022). Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022. Perú. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_cdce2dc64f3613c055fe5fb0ead61cd

Buitrago Malaver , L. (Junio de 2016). Modelo de adaptación de Callista Roy. *Cultura del Cuidado de Enfermería*, 13(1). Obtenido de <https://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf>

Bunge, M. A. (2017). La ciencia. Su método y su filosofía. (U. d. Aires, Ed.) *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3). Obtenido de <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>

Cerda, & García. (21 de Abril de 2021). Hesitation and Refusal Factors in Individuals' Decision-Making Processes Regarding a Coronavirus Disease 2019 Vaccination. Chile. Obtenido de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.626852/full>

Chávez, & Sánchez. (2021). Evaluación de la intención de vacunación contra COVID - 19 y sus factores asociados en la población adulta - Arequipa 2021. Arequipa, Perú. Obtenido de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>

Condor, I., Rivera, M., & Santiago, M. (2021). Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 en los comerciantes del Mercado Central - Huánico, 2021. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7627/TEN01207C76.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Corrales, J. (2021). Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un Mercado Popular en Arequipa 2021. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/1c1864cf-e543-4fa9-9f2c-1a2795e64eaa>

Despaigne, C. (2021). Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37. Obtenido de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222/711>

Gonzales, K. (Octubre-Diciembre de 2021). Nivel del conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 por los pobladores del Caserío Ayash departamento de Ancash (octubre - diciembre) 2021. Ancash. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UIGV_1d50419ae1466b464969d6b1a256ab59

Meza, A., Bolaños, S., Solarte, D., Narváez, J., Eraso, D., & Gallardo, K. (2021). Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. *CEI*, 8(3), 176-177. Retrieved from <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>

Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme173i.pdf>

Peña, D., Guerrero, C., Riera, A., & Betancourt, C. (11 de enero de 2021). Conocimiento, actitud y práctica sobre CoVID-19 en un barrio al suroeste de Guayaquil. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 161-171. doi:<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.61e.017>. Obtenido de <https://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/142/315>

Pérez, & Berrios. (2021). Determinantes sobre la Aceptación de la Vacuna COVID-19 en el Distrito Nacional, República. Santo Domingo, República Dominicana. Obtenido de https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/546/1/16-8062_TF.pdf

Piscoche, & Nilver. (2021). Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021. Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rivera , P., Rubiano, H., Quintero, J., Hoyos, D., Herrera, C., Rivera, S., & Ortiz, C. (2020). Conocimiento preventivo y su práctica entre la población de Colombia hacia la enfermedad por Coronavirus. *Revista Colombiana de Ciencia Química Farmacia*, Vol. 49(3), 776-789. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v49n3/1909-6356-rccqf-49-03-776.pdf>

Rojas, B., D"Apollo, R., Figueroa , T., Galindez, B., Godoy, M., Gómez, R., & Hurtado, D. (2022). Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio “El Ujano”. 33(14-23). doi:10.54868/BVI.2022.33.1.2 Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381959/02-rojas-b-14-23-2022.pdf#:~:text=Se%20han%20realizado%20diversos%20estudios,nivel%20socioecon%C3%B3mico%2C%20situaci%C3%B3n%20pol%C3%ADtica%2C%20creencias>

Ruíz, & Bell. (09 de Junio de 2021). Predictors of intention to vaccinate against COVID-19: Results of a nationwide survey. *PUBMED*, 12;39(7):1080-1086. doi:10.1016/j.vaccine.2021.01.010. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33461833/>

Salamanca, A., & Giraldo, C. (octubre-marzo de 2012). Modelos cognitivos y cognitivos sociales en la prevención y promoción de la salud. *Revista Vanguardia Psicológica*, 2(2), 191-193. Obtenido de <file:///C:/Users/Lesly/Downloads/Dialnet-ModelosCognitivosYCognitivoSocialesEnLaPrevencionY-4815140.pdf>

Sanchez, N. J., & Guevara, O. (Julio de 2022). Nivel de conocimiento, percepción y aceptación de vacunas contra la COVID-19 en comerciantes del Mercado de Productores de Santa Anita, Julio 2021. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_08ba8e091cf187ac0dcd7f79df6bc923

Sebastian, C., & Velasquez, D. (2016). Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. *Enferm Herediana*, 3-9. Obtenido de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2856>

Seguel, F., Valenzuela, S., & Sanhueza, O. (Mayo de 2012). Corriente epistemológica positivista y su influencia en la generación del conocimiento en enfermería. *Scielo*, 12(2), 263-266. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000200007

Tafur, Y. J., & Zarate, R. I. (2022). Conocimiento y actitud sobre vacunas contra COVID - 19 de los comerciantes del mercado Polvos Azules - Barranca, 2022. Barranca, Perú. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAB_0fe76a469c59a1638006380a9300aef0

Urbaz, F. (2005). Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Revista espacios*, 22-23. Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>

Vega, O., & Gonzáles, D. (2007). Teoría del Deficit del Autocuidado. *Ciencia y Cuidado*, 4, 28-35. Obtenido de <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/919>

Wang, J., Jing, R., Lai, X., Zhang, H., Lyu, Y., Knoll, M., & Fang, H. (27 de Agosto de 2020). Acceptance of COVID-19 Vaccination during the COVID-19 Pandemic in China. *PubMed*, 4-9. doi:10.3390/vaccines8030482. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32867224/>

7.4. Fuentes electrónicas

Calameo. (2020). Comunicacion en salud: Teorias, modelos y practicas. Recuperado el 23 de 02 de 2023, de <https://www.calameo.com/read/0063567917151cb6e3f6b>

CDC. (Diciembre de 2022). Beneficios de vacunarse contra el COVID-19. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html#:~:text=de%20generar%20protecci%C3%B3n-,Vacunarse%20contra%20el%20COVID%2D19%20es%20una%20forma%20m%C3%A1s%20segura,afecciones%20posteriores%20al%20COVID%2D19.>

CDC. (Setiembre de 2022). *Posibles efectos secundarios después de vacunarse contra el COVID-19*. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>

CDC. (Febrero de 2023). *Información para entender cómo actúan las vacunas contra el COVID-19*. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they->

[work.html#:~:text=contraer%20la%20enfermedad.-](#)

[.Los%20diferentes%20tipos%20de%20vacunas%20act%C3%BAan%20de%20diferentes%20formas%20para,ese%20virus%20en%20el%20futuro.](#)

Centro Para el Control y Prevención de Enefermedades. (Diciembre de 2022). Beneficios de vacunarse contra el COVID-19. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>

Centro para el Control y Prevención de Enfermedades [CDC]. (26 de Enero de 2023). Medidas de prevención del COVID-19. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>

Delgado, P. (2019). La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió? Obtenido de <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social/>

Economipedia. (Marzo de 2021). *Conocimiento*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

Grade. (2020). Potenciales focos de contagio del COVID-19: mercados y supermercados. Obtenido de <http://www.grade.org.pe/novedades/potenciales-focos-de-contagio-del-covid-19-mercados-y-supermercados/>

Guzmán, O., & Caballero, T. (2015). La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. Obtenido de <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164>

Huamán, P. (2019). Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. *Tema 11*. Obtenido de https://www.academia.edu/40430217/Bases_Hist%C3%B3ricas_y_Te%C3%B3ricas_d_e_la_Enfermer%C3%ADa

Ipsos. (Febrero de 2021). Obtenido de https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_covid_19.pdf

Larrain, J. (20 de Octubre de 2021). ¿Cuál es el origen del Covid-19? Obtenido de <https://biologia.uc.cl/covid-19-cual-es-su-origen-habla-el-profesor-juan-larrain/>

Lopez, A., & Guerrero, S. (2006). Perspectiva internacional del uso de la teoría general de Orem. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215402009>

Mayo Clinic. (Enero de 2023). Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>

Meiriño Jose, V. M. (12 de Junio de 2012). *El cuidado*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n.>

Ministerio de Salud. (01 de Febrero de 2023). Sala COVID-19. Obtenido de <https://www.dge.gob.pe/covid19.html>

MINSA. (2022). Minsa reitera efectividad de la vacuna contra la COVID-19. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/589727-minsa-reitera-efectividad-de-la-vacuna-contra-la-covid-19>

Municipalidad Provincial de Huaura. (22 de junio de 2020). Comerciantes y trabajadores del Mercado Central y modelo pasan por pruebas de descarte de Coronavirus.

Naranjo, Y. (2019, Junio). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 814- 825. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>

Neill, D., & Cortez, L. (2018). Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

OMS. (10 de Noviembre de 2020). Información básica sobre la COVID-19. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%C3%BAblica%20Popular%20China\).](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%C3%BAblica%20Popular%20China).)

OMS. (30 de Agosto de 2021). ¿Cómo actúan las vacunas? Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/how-do-vaccines-work>

OMS. (30 de Agosto de 2021). ¿Qué es la vacunación? Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

OMS. (2021). ¿Qué es vacuna? Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

OMS. (12 de enero de 2021). Acceso y distribución de vacunas: ¿cómo se logrará distribuir de manera justa y equitativa una cantidad limitada de existencias? Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/access-and-allocation-how-will-there-be-fair-and-equitable-allocation-of-limited-supplies>

OMS. (13 de Mayo de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#>

OMS. (13 de Mayo de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#>

OMS. (13 de Mayo de 2021). Sintomatología. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20m%C3%A1s%20habituales%20de,Cansancio>

OMS. (2022). Brote de Enfermedad por Coronavirus (Covid 19). Obtenido de https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjw8qmhBhCIARIsANAtboeioA7IhRHVaM5MNJOykezFs-AFXbGuxSS3UQ0BQjDcLltpHHOU nR0aAhVaEALw_wcB

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Organización mundial de la salud. (29 de 07 de 2021). ¿Cuál es la efectividad actual de las vacunas contra el COVID-19? Obtenido de <https://gestion.pe/noticias/oms/>

Organización Mundial de la Salud. (13 de noviembre de 2022). *Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Obtenido de

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53218/EpiUpdate15January2021_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (Octubre de 2021). presenta nueva investigación sobre aceptación de vacunas contra la COVID-19 entre trabajadores de la salud den el Caribe. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/11-10-2021-opsoms-presenta-nueva-investigacion-sobre-aceptacion-vacunas-contra-covid-19>

Pareja, R. (2013). El hombre multidimensional vive en la realidad multidimensional. Obtenido de <https://www.amazon.com/-/es/Reynaldo-Pareja-ebook/dp/B07GQMY7D>

Quiroa, M. (9 de mayo de 2020). *Economipedia*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/vendedor.html#referencia>

Real Academia Española. (2022). *Real Academia Española*. Obtenido de <https://dle.rae.es/mercado?m=form>

Segundo, J. P. (28 de enero de 2023). *Concepto*. (E. Etecé, Editor) Obtenido de <https://concepto.de/conocimiento/>

Stanley, A. (18 de abril de 2022). *History of Vaccines*. Obtenido de Perspectivas culturales sobre la vacunación: <https://historyofvaccines.org/vaccines-101/ethical-issues-and-vaccines/perspectivas-culturales-sobre-la-vacunacion/e>

Statista. (2022). Número de casos confirmados de coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 8 de septiembre de 2022, por país. Obtenido de <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimiento y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado Señor de los Milagros Humaya– 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	ESCALA	METODOLOGÍA
<u>Problema General</u>	<u>Objetivo General</u>	<u>Hipótesis General</u>			<u>Tipo De</u>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?	Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.	La relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023 es significativa.	<u>Variable Independiente</u> Conocimiento	V. I Ordinal	<u>Investigación</u> Cuantitativo <u>Nivel de investigación</u> Descriptivo correlacional <u>Diseño de investigación</u>
<u>Problemas Específicos</u>	<u>Objetivos Específicos</u>	<u>Hipótesis Específicas</u>	<u>Variable Dependiente</u>	V.D Ordinal	<u>Área De Investigación</u>
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?	Identificar el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.	El nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es	Aceptación de la vacuna		No experimental <u>Área De Investigación</u> Mercado “Señor de los Milagros”-Humaya.

¿Cuál es la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023?

Identificar el nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya– 2023.

El nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los comerciantes del Mercado “Señor de los Milagros” Humaya es positiva.

Población

80 comerciantes empadronados.

Muestra

Se trabajó con toda la población.

Técnica De

Recolección De

Datos

Técnica la encuesta con su instrumento el cuestionario, elaborado por (Condor, Rivera, & Santiago, 2021)

Técnica De

Análisis De Datos

Estadístico IBM SPSS 25 para el procesamiento de

datos. Estadístico de
Coeficiente de
Correlación de
Spearman.

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Unidad de Grados y Títulos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 17 de mayo 2023

CARTA N°0061-2023-UGyT/FMH-UNJFSC

Sr(a). Rosario Sillio Maico

Presidente del Mercado Señor de los Milagros-Humaya

Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y expresarle que las tesisistas: **BERNAL VERASTEGUI LESLY BRIGHITE** con DNI 77349745 y **ESPINOZA MUÑOZ MARYLYN LEYDY** con DNI 73194243, egresadas de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: **"CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUMAYA 2023"**

Por lo que solicitamos a Ud. se concedan facilidades para que realice sus encuestas en el Mercado que usted preside, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente;



MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.medicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

ANEXO 3

SOLICITUD PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITUD PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

Humaya, de Marzo del 2023

Estudiantes:

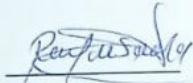
Bernal Verastegui, Lesly

Espinoza Muñoz, Marylyn

Asunto: EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme a ustedes, para aceptar la solicitud de permiso de ejecución del PROYECTO DE TESIS, titulado: **CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS HUMAYA- 2023.**

Es propicia la ocasión para reiterarle mi estima y consideración personal.
Atentamente,



Rosario Silio Maico

ANEXO 4

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS HUMAYA– 2023

Fecha:

Responsables: investigadoras del estudio.

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

Gracias por su colaboración.

DATOS GENERALES.

1. GENERO

- a) Femenino
- b) Masculino

2. GRUPO ETARIO

- a) 20 - 29 años
- b) 30 - 39 años
- c) 40 -49 años
- d) 50 -59 años
- e) 60 años a más

3. RELIGION

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otros

4. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Analfabeto
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO CONTRA
EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS
MILAGROS-HUMAYA**

Este cuestionario contiene una serie de preguntas acerca del tema, con dos diferentes alternativas de respuesta como: SI y No

Si= 1 punto

No= 0 puntos

Lea cada una de las frases y marque con un aspa la alternativa que cree conveniente

N.º	ITEMS	SI	NO
Conocimientos generales relacionados al COVID-19			
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?		
Conocimientos específicos relacionados a la vacuna contra el COVID-19			
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?		

Nota: (Condor, Rivera, & Santiago, 2021)

VALORACIÓN:

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

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA
VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL
MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUMAYA**

Este cuestionario contiene una serie de preguntas acerca del tema, con dos diferentes alternativas de respuesta como: SI y No

Lea cada una de las frases y marque con un aspa la alternativa que cree conveniente.

VALORACION:

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

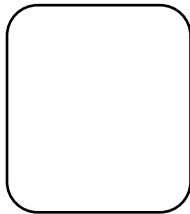
N.º	Factores de aceptación	SI	NO
Personales			
1.	¿La vacuna es efectiva?		
2.	¿La falta de cama y oxígeno en los hospitales te hicieron cambiar de opinión para aceptar la vacuna?		
3.	¿Te vacunarás contra el COVID – 19?		
4.	¿Aceptarías la vacuna si tus familiares te lo recomiendan?		
5.	¿Te vacunarías 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?		

Nota: (Condor, Rivera, & Santiago, 2021)

ANEXO 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN FACULTAD
DE MEDICINA HUMANA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Yo,identificada con DNI
.....en pleno uso de mis facultades mentales y habiendo sido
informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la certeza
que la información que se vierte en el instrumento será exclusivamente para fines de la
investigación en mención. Declaro estar de acuerdo con mi participación en la
investigación titulada “CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA EL COVID-19 EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO SEÑOR DE
LOS MILAGROS-HUMAYA 2023”. Realizada por Bernal Verastegui Lesly y
Espinoza Muñoz Marylyn, egresadas de la Escuela de Enfermería de la UNJFSC.



Firma del comerciante

ANEXO 6

CONFECCIÓN Y ELABORACIÓN DE LA BASE DE DATOS

DATOS GENERALES DE LOS COMERCIANTES				CONOCIMIENTO DE LA COVID-19																										
GRUPO ETARIO	N°	CÓDIGO	DATOS GENERALES				CONOCIMIENTO GENERAL RELACIONADO AL COVID-19								CONOCIMIENTO ESPECIFICO RELACIONADO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19										TOTAL	CONOCIMIENTO				
			N°	A	B	C	D	1	2	3	4	5	6	7	8	TOTAL	9	10	11	12	13	14	15	16			17	18		
20-29 años	6	1					1	1	1	1	1	0	1	0	6	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	6	12	BUENO
30-39 años	19	2					2	3	1	3	1			0	4	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5	9	DEFICIENTE	
40-49 años	30	3					1	4	1	2	1			1	6	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	14	BUENO	
50-59 años	21	4					2	3	1	3	1			1	4	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5	9	DEFICIENTE	
60 años a más	4	5					3	3	1	2	1			1	7	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	14	BUENO	
TOTAL	80						4	2	2	3	1			7	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	14	BUENO		
GÉNERO	N°	CÓDIGO					5	3	1	3	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	18	BUENO		
Femenino	58	1					6	4	2	2	1			1	7	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	15	BUENO	
Masculino	22	2					7	3	2	1	1			1	7	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	14	BUENO	
TOTAL	80						8	3	2	2	1			1	4	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	7	DEFICIENTE		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N°	CÓDIGO					9	4	1	3	1			1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6	11	REGULAR	
Analfabeto	6	1					10	3	1	2	1			1	6	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	11	REGULAR	
Primaria	23	2					11	3	1	2	1			1	6	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	10	REGULAR	
Secundaria	50	3					12	3	1	2	1			1	4	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	7	DEFICIENTE	
Superior	1	4					13	3	1	3	1			1	7	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	10	REGULAR	
TOTAL	80						14	4	2	3	3			1	7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	14	BUENO		
RELIGIÓN	N°	CÓDIGO					15	4	1	3	1			1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	14	BUENO		
Católico	71	1					16	2	1	3	2			1	6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	15	BUENO	
Evangélico	3	2					17	3	1	3	1			1	6	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6	12	BUENO	
Otros	6	3					18	4	1	3	1			1	7	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	14	BUENO	
TOTAL	80						19	4	2	3	1			1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	5	11	REGULAR		
							20	3	2	1	1			1	6	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	12	BUENO	
							21	3	1	2	1			1	7	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	6	13	BUENO	
							22	3	1	2	1			1	7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6	13	BUENO	
							23	3	2	1	1			1	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5	9	DEFICIENTE	
							24	4	1	3	1			1	4	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3	7	DEFICIENTE	
							25	4	1	2	1			1	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	6	DEFICIENTE		
							26	2	1	3	1			1	8	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	11	REGULAR		
							27	4	2	2	3			1	8	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	16	BUENO		
							28	1	2	3	1			1	7	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	15	BUENO	
							29	0	1	2	2			1	7	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	16	BUENO	

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19															TOTAL	ACEPTACIÓN
FACTORES PERSONALES							TOTAL	FACTORES SOCIALES						TOTAL		
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12			
1																
2																
3																
4	1	1	1	1	1	0	5	1	1	0	0	1	1	4		
5	2	0	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	1	4		
6	3	0	1	1	1	1	5	1	0	0	1	0	1	3		
7	4	1	1	1	1	1	6	1	1	0	0	0	1	1		
8	5	1	1	1	1	0	5	1	1	0	0	1	1	4		
9	6	1	1	1	1	0	5	1	1	0	0	1	0	3		
10	7	0	1	1	1	1	5	0	1	0	0	1	1	3		
11	8	0	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	1	4		
12	9	1	1	1	1	1	6	1	1	0	0	1	0	3		
13	10	0	0	1	0	1	3	1	0	0	1	0	1	3		
14	11	0	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	1	4		
15	12	0	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	1	4		
16	13	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	3		
17	14	0	1	1	1	0	4	0	0	0	1	0	1	2		
18	15	1	1	1	1	1	6	1	1	0	0	1	0	3		
19	16	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	0	4		
20	17	1	0	1	1	1	4	1	1	0	0	0	1	3		
21	18	1	1	1	1	1	6	0	0	0	1	1	1	3		
22	19	0	1	1	1	0	3	0	0	0	1	1	1	3		
23	20	0	1	0	1	1	3	1	1	0	1	1	1	5		
24	21	1	1	1	1	0	5	1	1	0	1	1	1	5		
25	22	1	1	1	1	0	5	1	1	0	1	0	1	4		
26	23	0	0	0	1	1	2	1	0	0	1	1	1	4		
27	24	0	0	0	1	1	2	1	1	0	1	0	1	4		
28	25	0	0	0	1	1	3	1	0	0	1	1	1	4		
29	26	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4		
30	27	1	1	1	1	1	6	1	1	0	0	1	1	4		
31	28	0	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	1	5		
32	29	1	1	1	1	0	5	1	1	0	0	1	1	4		

ANEXO 7

PROCESAMIENTO DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 30 de 30 variables

	VAR0000 1	VAR0000 2	VAR0000 3	VAR0000 4	VAR0000 5	VAR0000 6	VAR0000 7	VAR0000 8	VAR0000 9	VAR0001 0	VAR0001 1	VAR0001 2	VAR0001 3	VAR0001 4	VAR0001 5	VAR0001 6	VAR0001 7	VA
1	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
3	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
4	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
5	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
6	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
7	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
8	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
9	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
10	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
11	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
12	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
13	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
14	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
15	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
16	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
17	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
18	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
19	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
20	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
21	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
22	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
23	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
24	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
25	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
26	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

- Resultado
 - Registro
 - Correlaciones no para
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Correlaciones

Su periodo de uso temporal para IBM SPSS Statistics caducará en 4605 días.

```
GET
FILE='E:\TRABAJO TT\YA FUE\2023\LESLIE BERNAL\Sin titulol.sav'.
DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.
NONPAR CORR
/VARIABLES=VAR00003 VAR00006
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

→ **Correlaciones no paramétricas**

[ConjuntoDatos1] E:\TRABAJO TT\YA FUE\2023\LESLIE BERNAL\Sin titulol.sav

Correlaciones

			VAR00003	VAR00006
Rho de Spearman	VAR00003	Coefficiente de correlación	1,000	,717**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	VAR00006	Coefficiente de correlación	,717**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

ANEXO 8
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





ANEXO 9

Características sociodemográficas de los comerciantes del mercado Señor de los Milagros, Humaya-2023.

Características Sociodemográficas		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
20 a 29	6	7.5
30 a 39	19	23.8
40 a 49	30	37.5
50 a 59	21	26.3
60 a mas	4	5.0
Total	80	100.0
Género		
Femenino	58	72.5
Masculino	22	27.5
Total	80	100.0
Grado de instrucción		
Analfabeto	6	7.5
Primaria	23	28.7
Secundaria	50	62.5
Universitaria	1	1.3
Total	80	100.0
Religión		
Católico	71	88.8
Evangélico	3	3.8
Otros	6	7.5
Total	80	100.0

JURADO EVALUADOR

Ma. VILLANUEVA CADENAS, GLADIS JANE
Presidente

M.C. VALLADARES VERGARA, EDGAR IVÁN
Secretario

Mg. AGUIRRE ORTIZ CIRILA MARGOT
Vocal

Ma. COLLANTES VILCHEZ, YULISSA NOVALI
Asesora