

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE  
LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. Erika Maribel Acho Huarino**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TACNA – PERÚ

2023

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE  
LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO  
DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**

**TESIS**

Presentada por:

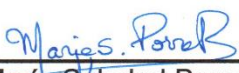
**Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María Soledad Porras Roque  
**Secretaria**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario  
**Vocal**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Eloísa Ynés Tejada Monroy  
**Asesora**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN TACNA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CERTIFICADO DE SIMILITUD**

Yo, Dra. Eloina Ynés Tejada Monroy, en mi condición de Asesor acreditado por Resolución de Facultad N° 11781-2023-FACS-UNJBG, de la **Bach. Erika Maribel Acho Huarino**, quien sustentó la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023, para optar el título profesional de **Licenciada en Enfermería**.

Informo que, habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, y según la revisión, evaluación y análisis realizado a través de software de similitud textual TURNITIN; cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis, la misma que esta de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO; en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado, para cumplir con los requisitos institucionales y continuar con los tramites conducentes a la obtención de título profesional.

Tacna, 06 de octubre del 2023

Dra. Eloina Ynés Tejada Monroy

Asesora



## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme la dicha de vivir, las fuerzas para hacerle frente a las adversidades, amparar a toda mi familia.

A mis queridos padres, Grimaldo Acho y Carmen Rosa Huarino, por estar en cada instante de mi vida con su apoyo incondicional, por ser mi principal motivación y fortaleza y continuar con mis logros para llegar al éxito.

A mis hermanos Franz Acho, Tyler Acho y Beatriz Acho, quienes me incentivaron con su alegría y apoyo emocional para continuar en toda la etapa universitaria.

***Bach. Erika Maribel Acho Huarino***

## **AGRADECIMIENTO**

A mi alma mater, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería, que por medio de los docentes me infundieron valiosos conocimientos para el fortalecimiento de mi investigación.

A mi asesora Dra. Eloina Ynés Tejada Monroy, por su dedicación y enseñanzas compartidas en todo el transcurso de la investigación.

Al personal asistencial y administrativo centro de salud ciudad nueva por brindarme su apoyo, a las madres por su tiempo, credibilidad y acceder a ser parte de esta investigación.

Y finalmente a todas las personas que cooperaron de un modo u otro para la culminación de este trabajo de investigación.

***Bach. Erika Maribel Acho Huarino***

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	8
1.3. OBJETIVOS .....	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.3.2. Objetivos específicos .....	8
1.4. JUSTIFICACIÓN .....	9
1.5. HIPÓTESIS .....	12
1.5.1. Hipótesis alterna .....	12
1.5.2. Hipótesis nula .....	12
1.6. VARIABLE DE ESTUDIO .....	12
1.6.1. Variable dependiente: .....	12
1.6.2. Variable independiente:.....	12
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	13
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>14</b>
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
2.2. BASE TEÓRICA O FUNDAMENTO TEÓRICO .....	20
2.2.1. Teoría de enfermería .....	20
2.2.2. Mapa conceptual.....	26
2.2.3. Variables de estudio.....	28
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS .....	52
<b>CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>52</b>
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	53
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	53
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	54
3.4. POBLACIÓN .....	54

3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión .....	55
3.5. MUESTRA.....	55
3.5.1. Tamaño de la muestra .....	55
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra .....	56
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	56
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	56
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	59
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	61
3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	63
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	63
3.11.1. Principio de Autonomía: .....	63
3.11.2. Consentimiento Informado: .....	64
3.11.3. Confidencialidad de los datos y anonimato: .....	64
3.11.4. Principio de Beneficencia:.....	64
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios..	64
3.11.6. Protección de grupos vulnerable .....	65
3.11.7. Principio de justicia .....	65
3.11.8. Selección de seres humanos sin discriminación .....	65
3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad .....	65
<b>CAPÍTULO IV DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS .....</b>	<b>66</b>
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN	66
4.2. PRUEBA DE HIPOTESIS.....	83
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	85
<b>CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>96</b>
5.1. CONCLUSIONES.....	97
5.2. RECOMENDACIONES .....	98
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>99</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>111</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N° 01	Características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	67
TABLA N° 02	Nivel de conocimientos frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	71
TABLA N° 03	Dimensiones del nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el COVID-19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	73
TABLA N° 04	Aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que Acuden al Centro De Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	76
TABLA N° 05	Dimensiones de la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	78
TABLA N° 06	Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	81

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO N° 01	Características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	70
GRÁFICO N° 02	Nivel de conocimientos frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023	72
GRÁFICO N° 03 A	Dimensiones del nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el COVID-19 (Características generales) en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	74
GRÁFICO N° 03 B	Dimensiones del nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el COVID-19 (Administración) en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	75
GRÁFICO N° 04	Aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que Acuden al Centro De Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	77

GRÁFICO N° 05 A	Dimensiones de la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 (Informativa) en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	79
GRÁFICO N° 05 B	Dimensiones de la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 (Entorno) en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	80
GRÁFICO N° 06	Relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	82

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo**, determinar el nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023. **Metodología**, enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional de corte transversal y de diseño no experimental. La muestra fue de 306 madres, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, para la recolección de datos, la técnica usada fue la encuesta, como instrumento fue un cuestionario aplicado a las madres. **Resultados**, el 47,1% de las madres tienen un conocimiento Bajo, el 66,0% están en desacuerdo con la administración de la vacuna contra el COVID – 19 para sus hijos. **Conclusión**, el nivel de conocimiento tiene una relación significativa con la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023. Se acepta hipótesis alterna mediante la prueba chi-cuadrado, con una confianza del 95% ( $P = 0.000 < 0,05$ ); existiendo relación estadística entre las variables de estudio.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, aceptación, vacuna contra el COVID – 19, madres y niños entre 5 a 11 años.

## ABSTRACT

The **Objective** of this research work was to determine the level of knowledge related to the acceptance of the vaccine against COVID - 19 in mothers of children between 5 and 11 years of age who attend the Ciudad Nueva - Tacna Health Center, 2023. **Methodology**, quantitative approach, descriptive correlational cross-sectional type and non-experimental design. The sample consisted of 306 mothers, non-probability sampling was used for convenience, for data collection, the technique used was the survey, as an instrument it was a questionnaire applied to mothers. **Results:** 47,1% of mothers have Low knowledge, 66.0% disagree with the administration of the COVID-19 vaccine for their children. **Conclusion**, the level of knowledge has a significant relationship with the acceptance of the vaccine against COVID - 19 in mothers of children between 5 and 11 years of age who attend the Ciudad Nueva - Tacna Health Center, 2023. Alternative hypothesis is accepted through the chi test. -square, with 95% confidence ( $P = 0.000 < 0.05$ ); there being a statistical relationship between the study variables.

**Keywords:** Level of knowledge, acceptance, vaccine against COVID - 19, mothers and children between 5 and 11 years of age.

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

La población del mundo ha vivido una de las peores condiciones de salud provocada por el surgimiento del COVID – 19, al que catalogan como pandemia, una enfermedad agresiva y de rápida propagación que ha generado un gran impacto en términos sanitarios, económicos, políticos y sociales en todo el mundo. Es por ello que de inmediato emprendieron estudios científicos, estrategias de prevención con el propósito de ayudar a detener y retrasar la propagación de este virus COVID – 19. Con este fin, se han desarrollado rápidamente vacunas y se han realizado ensayos clínicos para demostrar su seguridad y eficacia.

Actualmente, tras la vacunación de adultos contra el COVID – 19, el número de casos ha disminuido en la mayoría de los países, y la introducción de la vacunación infantil supone una disminución de los casos graves de enfermedad relacionadas al COVID – 19. A pesar de las estadísticas que respaldan la vacunación y sus beneficios contra el COVID – 19, las percepciones negativas sobre la vacunación van en aumento.

La resistencia a las vacunas es una complicación global creciente ya que la vacunación es un punto importante en el control de enfermedades. La adopción de una nueva vacuna es una controversia importante en torno al COVID – 19, ya que la desinformación, la desconfianza y el miedo a las falsas teorías impiden tomar decisiones sobre la vacuna como medio para

mitigar la enfermedad. Las madres de los niños adquieren los conocimientos suficientes sobre la vacuna contra el COVID – 2019, lo que promoverá una actitud positiva hacia la prevención frente a la propagación del COVID – 19.

El presente trabajo de investigación comprende los siguientes capítulos:

**El capítulo I**, se examina el planteamiento del problema, luego se describe el problema, la formulación del problema del estudio, se establecen los objetivos, la justificación, las hipótesis, las variables y la operacionalización de las variables.

**El capítulo II**, se desarrolló el marco teórico, se observan los antecedentes relacionados con el estudio; asimismo se abordan las bases teóricas de enfermería, y definición de términos.

**El capítulo III**, se precisa la metodología de la investigación, el tipo y el método, muestra y muestreo; la unidad de análisis, técnicas de recolección de datos, técnicas de procesamiento de datos y las consideraciones éticas.

**El capítulo IV**, se expuso los resultados y la discusión además de la prueba de hipótesis.

**El capítulo V**, constituye las conclusiones y recomendaciones que brinda la investigación realizada.

Finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

A finales de diciembre del 2019 se reportó un grupo de casos con neumonía de causas desconocidas proveniente de la ciudad de Wuhan en China, dicha enfermedad se identificó como el nuevo coronavirus, que es producida por el virus del SARS-CoV-2 y que fue denominada COVID – 19. La rápida expansión por varios continentes y ser considerara como emergencia de salud pública de importancia internacional, el 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declara pandemia, e incitó a los países adoptar medidas de salud pública que contribuyan a prevenir y a contener el impacto de la COVID – 19. (1)

Con la propagación continua del COVID – 19 hace que el virus cambie y evolucionen a medida que se transmiten entre las personas a lo largo de la pandemia. Desde entonces se han descrito múltiples variantes del SARS-CoV-2, que la Organización Mundial de la Salud considera de suma preocupación de las cuales son alfa, beta y gamma, y la aparición de ómicron sobre todo esta última debido a su potencial para causar una mayor trasmisibilidad o virulencia. (2)

En consecuencia, la pandemia ha dejado según los reportes epidemiológicos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han notificado a nivel global 767 364 883 casos de COVID-19, incluidas 6 938 353 defunciones. Por región de la OMS los casos confirmados y defunciones fueron en Europa fue el continente fuertemente afectado por la pandemia el total de casos 276 467 414 y

las muertes de 2 238 788, seguido de América con un total de casos 192 946 838 y las muertes 2 954 589, el sudeste de Asia con 61 162 969 casos y las muertes 805 999, Pacífico oeste con 203 876 698 casos y las muertes 412 335, Mediterráneo oriental con 23 377 412 casos y las muertes 351 258 y en África con 9 532 788 casos y las muertes 175 371. A nivel nacional Perú reporta un total de 4 507 363 de casos y las muertes 220 673. (3)

En la ciudad de Tacna de enero a diciembre del 2022 se diagnosticaron 19 625 nuevos casos. La distribución de casos confirmados, según etapas de vida, siendo la etapa adulta de 30 a 29 años la más afectada con 9 995 casos confirmados con un 51%, seguido de la etapa de vida joven de 18 a 29 años con 5 358 de casos confirmados con un 27%, la etapa adulto mayor con 2 411 de casos confirmados con un 12%, la etapa de vida adolescente de 12 a 17 años con 1 140 casos confirmados con un 6% y la etapa de vida niño de 0 a 11 años con 721 casos confirmados con un 4%. En cuanto a los acumulados de acuerdo con los datos ofrecidos a finales del 2022 por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Presenta un total de 60 765 casos y 2 196 fallecimientos. (4) (5)

Ante una problemática de salud pública de tal magnitud, las instituciones científicas/académicas y los fabricantes comenzaron a trabajar en el desarrollo de vacunas contra el Covid-19 solo después de la declaración del PHEIC (Emergencia de salud pública de importancia internacional). Esta cronología de hechos ha desafiado a los sistemas de salud pública en todo el mundo y los organismos reguladores no son una excepción. Las autoridades reguladoras con mecanismos establecidos para autorizar el uso de productos en investigación tuvieron

que desarrollar pautas y procedimientos, crear grupos de trabajo y alianzas para maximizar la eficiencia de la evaluación, revisión y autorización de productos médicos. Las vacunas son sin duda los productos médicos más complejos de desarrollar. (6)

Con las vacunas anticovidicas hoy disponibles, el objetivo primordial sigue cifrándose en reducir las muertes y las formas graves de enfermedad y en proteger los sistemas de salud. Aportando protección mundial contra la muerte y las formas graves de enfermedad y, a más largo plazo, reducir la carga de la infección y con ello mitigar la aparición y los efectos de nuevas variantes preocupantes. Algunos países recomendar la administración de dosis de refuerzo, la prioridad inmediata para el mundo estriba en acelerar el acceso a las primeras dosis de vacuna, sobre todo para los colectivos expuestos a mayor riesgo de padecer formas graves de la enfermedad. (7)

Las vacunas contra la COVID-19 han demostrado ser efectivas para evitar la infección por el SARS-CoV-2 tanto a corto plazo como para sus complicaciones más tardías. El impacto favorable de la vacunación ha sido contundentemente confirmado tanto en adultos como en niños a nivel global. A pesar de que la mayoría de los niños tiene una recuperación completa, la prevalencia de enfermedad prolongada no es ajena a la población pediátrica, y sus manifestaciones, evolución y duración son aún inciertas. (8)

En el Perú como parte de la estrategia de prevención y control de dicha enfermedad, fue establecer el Plan Nacional de vacunación contra la COVID – 19 por fases de vacunación; se incorpora a la vacunación contra covid-19, a la población de 12 años, sin embargo, considerando los avances científicos y buscando lograr máxima

protección y alcanzar la inmunidad de rebaño, se requiere seguir ampliando el grupo de edad. Es por eso que La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), aceptó la actualización de la vacuna Pfizer para uso inicialmente en adolescentes y actualmente en niños y niñas de 5 a 11 años. (9)

Lamentablemente a partir de marzo del 2022, se observa una disminución del ritmo de vacunación contra COVID – 19, que podría relacionarse a poca afluencia de la población a los centros de vacunación, una excesiva sensación de seguridad frente a la disminución de casos reportados, hospitalizados y muertes por COVID – 19. Así mismo, la población resta importancia a la vacunación en niños y niñas, por insuficiente información sobre su seguridad, componentes y eficacia/efectividad. Repercuten en la aceptación a recibir las dosis establecidas para lograr la inmunización, decisión influenciada por el desconocimiento de los padres en relación con la vacuna como medida de prevención específica ya que es un punto clave en el éxito del control de enfermedades, por lo que es necesario elaborar intervenciones educativas en la población. (10)

En estos tiempos de gran vulnerabilidad que son resultados de la pandemia es necesario obtener los conocimientos necesarios sobre la vacuna contra el COVID – 19, por lo cual la educación sanitaria se ha convertido en un pilar fundamental, es por ello la importancia de brindar información correcta acerca de la vacuna para que las madres puedan proteger la salud de sus hijos, la de su familia y comunidad.

En el Perú la gran mayoría de los hogares quien se encarga del cuidado y velar de la salud integral de los niños son las madres, es por

eso que es importante el conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19, una preocupación habitual es que los procedimientos de obtención del consentimiento afectan a la aceptación y la cobertura de la vacuna teniendo en cuenta que los niños por su edad no tienen autonomía propia, es fundamental promover la aceptación como una estrategia de prevención, para evitar que los niños se enfermen gravemente por el COVID – 19.

Sin embargo, las madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva mantienen una postura de oposición con respecto a la vacuna ya que la gran mayoría no autoriza la administración de la vacuna y por ende no se alcanza al cumplimiento de las metas, generando así pérdidas en cuanto a suministros y lotes de vacunas.

Así mismo, las madres manifiestan sensación de desconfianza, temor e indiferencia esto probablemente pueda ser al escaso o nulo conocimiento, barreras culturales y a la rápida elaboración de la vacuna que influyen a optar una actitud desfavorable frente a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 para sus hijos.

Ante la evidente situación problema se elabora la presente investigación con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023, cuyo resultados contribuirán a continuar en la lucha contra este letal virus implementando diversas medidas con el propósito de contener la propagación del virus y permitir un rápido fortalecimiento del sistema de salud, también constituirá una base para la realización de nuevas investigaciones relacionadas a las vacunas contra el COVID – 19.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿De qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Describir las características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años.
- Identificar el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años.
- Determinar la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años.
- Relacionar el nivel de conocimiento y la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El COVID – 19 es un problema de salud pública debido a que ha sido declarado pandemia mundial por la OMS como enfermedad emergente debido al alto número de contagios y muertes a nivel mundial, así como al surgimiento de nuevas variantes hace necesaria la utilización de las vacunas ya que son equivalentes a las más utilizadas y efectivas en la lucha contra las enfermedades, así como la protección a los menores que son considerados como vulnerables, es por ello que las madres deben conocer sobre la vacuna contra el COVID – 19 ya que según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de Enfermedades se ha reportado una presentación de inicio grave denominada síndrome inflamatorio multisistémico asociado al SARS-CoV-2, que se ha descrito solamente en niños. (11)

El personal de enfermería quien se encarga de la Estrategia Nacional de Inmunización, juega un papel fundamental en lo preventivo promocional el cual tiene como componentes principales la educación sanitaria, la movilización social, la vacunación, la detección, el tratamiento y los cuidados paliativos, así como también el fomento de la cultura de acción, campañas Educativas Nacionales para sensibilizar a la población acerca de la vacunación.

El presente estudio se orienta a tener una información y poder generar nuevos conocimientos más concretos a través de los resultados del nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, también proporcionará la identificación y posteriormente mitigar los riesgos de la propagación del letal virus.

## **JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

En el presente trabajo de investigación aportara para la realización de nuevas investigaciones a partir de los resultados obtenidos.

Para realizar la presente investigación se elaboró un instrumento analizado por juicio de expertos; para la confiabilidad se realizará una prueba piloto en una población con similares características a la muestra de estudio, el presente instrumento puede ayudar a crear un nuevo instrumento.

## **JUSTIFICACIÓN PRACTICA**

La presente investigación es importante por los problemas demostrados y discutidos en varios estudios anteriores realizados, pese a las soluciones brindadas como son las vacunas en la actualidad el problema sigue vigente por lo que es necesario realizar estudios para ampliar los conocimientos sobre la vacuna contra el COVID-19 y generar mejores tasas de aceptabilidad en las madres de niños entre 5 a 11 años, cuya finalidad es fomentar el cumplimiento del esquema de vacunación contra el COVID-19, así mismo incluye al sector salud, ya que se trata de acciones de prevención de la enfermedad COVID-19 que es altamente contagiosa y ha causado una pandemia global.

## **JUSTIFICACIÓN SOCIAL**

Dando a conocer los resultados obtenidos en la investigación, se busca prevenir la enfermedad del COVID – 19 que pueda sobrecargar los servicios y recursos de atención sanitaria del Centro de Salud Ciudad Nueva, mediante planes de acción dirigida a implementar nuevos conocimientos y fortalecer la confianza en las madres hacia las vacunas.

Con la información obtenida, se podrá tener en consideración los conocimientos de las madres de la vacuna contra el virus del COVID – 19, ya que la madre les brinda los cuidados de la salud, y están propensos a enfermar gravemente para ello es importante que manejen información profunda y actualizada, cumpliendo el propósito de generar reflexión, conciencia y aceptación de la vacuna, para así prevenir la propagación de la pandemia a causa del COVID – 19.

### **JUSTIFICACIÓN LEGAL**

La presente investigación contribuirá en efectuarse la presente Resolución Ministerial No196-2022-MINSA dispuesta el 12 de marzo de 2022, aprueba la Directiva Sanitaria N° 144-MINSA/DIGIESP-2022, Directiva Sanitaria para el barrido sanitario de vacunación contra la COVID-19, que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial, es un documento técnico en base a medidas que el gobierno dispone para la reducción de casos del COVID – 19 y sus variantes, así como la disminución de la morbimortalidad en la población que reside en territorio peruano, a través de la vacunación contra el COVID – 19.

Teniendo como objetivo la estrategia sanitaria de la realización del “Barrido Sanitario de vacunación contra la COVID – 19” en el territorio peruano. Y buscando lograr máxima protección y alcanzar la inmunidad de rebaño, se requiere seguir ampliando el grupo de edad e implementar las actividades de vacunación segura contra la COVID-19 de forma gratuita y universal a toda la población de 5 años a más que reside en el país.

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis alterna**

**HA.** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

### **1.5.2. Hipótesis nula**

**Ho.** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

## **1.6. VARIABLE DE ESTUDIO**

### **1.6.1. Variable dependiente:**

- Aceptación de la vacuna contra el COVID – 19.

### **1.6.2. Variable independiente:**

- Nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19.

## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
<b>Variable Independiente</b>  Nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19	El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. (27)	Características generales	Efectividad de la vacuna	1, 2	- Del 18 al 24 Pts. Nivel de Conocimiento Bajo - Del 25 al 30 Pts. Nivel de Conocimiento Medio - Del 31 al 36 Pts. Nivel de Conocimiento Alto	Ordinal
			Seguridad de la vacuna	3		
			Beneficios de la vacuna	4, 5		
			Tipos de vacunas	6		
			Mitos	7, 8		
			Ventajas	9		
			Prevención	10		
		Administración	Indicaciones	11, 12		
			Dosis administrada	13, 14		
			Numero de dosis	15		
Contraindicaciones	16, 17					
Efectos adversos	18					
<b>Variable Dependiente</b>  Aceptación de la vacuna contra el COVID – 19	Un acto expreso o implicación por conducta que manifiesta asentimiento a los términos de una oferta de una manera invitada o requerida por la oferta para que se forme un contrato vinculante. (44)	Informativa	Infodemia	1, 2	- Del 16 al 24 Pts. Desacuerdo - Del 25 al 32 Pts. De acuerdo	Nominal
			Necesidad de la vacuna	3		
			Importancia de la vacuna	4		
			Actitud preventiva	5,6		
			Responsabilidad	7		
		Entorno	Creencias personales	8		
			Influencias sociales	9, 10		
			Indiferencia	11, 12		
			Desconfianza	13		
			Temor a posibles reacciones adversas	14, 15, 16		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Shahwan M. et al.** (12), *Prevalencia, conocimiento y posibles determinantes de la aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 entre estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos: hallazgos e implicaciones*, 2022; cuyo **Objetivo:** Evaluar la prevalencia, el conocimiento, la actitud y la aceptación de las vacunas COVID-19 y factores relacionados entre los estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos; **Metodología:** transversal analítico; **Resultados:** La tasa de aceptación fue del 56,3 %. El puntaje promedio de conocimiento fue de 60,1%, con 30,4% conocimiento pobre, 27,2% conocimiento aceptable y 42,4% conocimiento bueno. **Conclusión:** Los conceptos erróneos deben abordarse en el futuro. Para mejorar la aceptación de la vacunación contra el COVID-19 en el país y en todo el mundo.

**Abebe A., Shitu S. y Mose A.** (13), *Comprensión del conocimiento, la actitud, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía*, 2021; cuyo **Objetivo:** investigar el conocimiento, las actitudes, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía; **Metodología:** un estudio transversal; una técnica de muestreo de etapas múltiples; un modelo de regresión logística multivariable;

**Resultados:** reveló que el nivel de buen conocimiento, actitud positiva e intención de aceptar la vacuna contra el COVID-19 fue del 74%, 44,7% y 62,6%, respectivamente, y tener un buen conocimiento, se asoció significativamente con la aceptación; **Conclusión:** la educación sanitaria y la comunicación de fuentes gubernamentales son métodos muy importantes para aliviar la actitud negativa de la vacuna COVID-19.

**Iriarte D. et al.** (14), *Conocimiento y percepciones sobre vacunas Covid-19 en estudiantes de secundaria en Tolata, Cochabamba, Bolivia, 2022*; cuyo **Objetivos:** evaluar el nivel de conocimiento de estudiantes de 5to y 6to de secundaria sobre vacunas Covid-19 y aceptación de las mismas en esta población; **Metodología:** Estudio transversal de tipo cuantitativo; **Resultados:** un 68,42% de la población que demostró un nivel medio de conocimiento. Seguido del 19,30% con bajo nivel y el 12,28% con alto nivel. Los estudiantes con alto nivel de conocimiento estuvieron de acuerdo con recibir la vacuna en un 85,71%, mientras un 14,29% se mostraron indecisos; **Conclusión:** se observó que la influencia familiar afecta la opinión de los jóvenes sobre las vacunas, incluso más que su nivel de conocimiento sobre las mismas.

**Damián J.** (15), *Conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna Covid – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Andrés Araujo Tumbes 2022*; cuyo **objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna Covid-19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Tumbes 2022; **Metodología:** Enfoque cuantitativo no experimental, de corte transversal y

correlacional; **Resultados:** muestra que un 68,5% de madres poseen un nivel de conocimiento bueno, además que el 19,26% de madres tienen conocimiento bueno de las medidas preventivas de Covid 19 y que el 45,3% de madres tienen conocimiento bueno de medios de transmisión y grupos de riesgo frente al Covid 19; **Conclusión:** tienen un buen nivel de conocimiento sobre la vacuna COVID 19, pero presentan mayor rechazo hacia la misma vacuna.

**Guevara O. y Sánchez N.** (16), *Nivel de conocimiento, percepción y aceptación de vacunas contra la COVID – 19 en comerciantes del Mercado de productores de Santa Anita, Julio 2021*; cuyo **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento, percepción y la aceptación de la vacuna en los comerciantes del Mercado de Productores de Santa Anita - Lima, Perú; **Metodología:** Tipo mixto (cualitativo-cuantitativo), diseño se hizo de tipo no experimental y transversal; **Resultados:** el 66,8% de participantes respondieron correctamente a las preguntas sobre el nivel de conocimiento. Sobre la aceptación, el 54,52% si desean vacunarse, mientras que el 31,10% posiblemente si acepten; **Conclusión:** Existe una buena aceptación a vacunarse, así como la tendencia a incrementarse.

**Escobar E. y Rojas J.** (17), *Conocimiento y Aceptabilidad de la vacuna contra la enfermedad del coronavirus entre adultos en la urbanización Zárate en el distrito de San Juan de Lurigancho*; cuyo **Objetivo:** Determinar el conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra la enfermedad del coronavirus entre adultos en la urbanización Zárate en el distrito de San Juan de Lurigancho; **Metodología:** Adoptó un enfoque de muestra de conveniencia y no probabilístico. Se realizó una estadística descriptiva y se utilizó la regresión logística multivariante; **Resultados:** el 88% conoce la existencia de una vacuna

contra la COVID-19, el 46% considera que es eficaz y el 77% considera que la vacuna puede producir alguna reacción adversa. El 81% definitivamente aceptaría la vacuna contra la enfermedad del coronavirus; **Conclusión:** Los adultos mostraron conocimiento adecuado y tasas de aceptación satisfactorias de la vacuna sobre la enfermedad del coronavirus.

**Paucar D. (18)**, *Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en trabajadores con hijos de 12 – 17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021*; cuyo **Objetivo:** Establecer la asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12-17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021; **Metodología:** relacional y tipo prospectivo, observacional, transversal, descriptivo, de diseño descriptivo relacional; **Resultados:** nivel predominante de conocimiento, es el de “suficiente” con un 50%; en cuanto al grado de aceptación, el nivel predominante es el de nivel “alto” 63,3%; **Conclusión:** existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19.

**Abado J. (19)**, *Nivel de conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de Juliaca, 2021*; cuyo **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 en pobladores de Juliaca, 2021; **Metodología:** Enfoque cuantitativo, fue de diseño no experimental de corte transversal de tipo descriptivo correlacional, muestreo probabilístico, tipo aleatorio simple; **Resultados:** Que el 63,8% tienen un conocimiento alto y el 36,2% poseen un conocimiento bajo, además revela que el 70,6% de la población no se vacunarían y el 29,4% de la población sí se vacunarían;

**Conclusión:** consta de una correlación directa y significativa, es decir que a mayores conocimientos sobre la COVID-19 mayor será la percepción de la aceptación.

**Pinto M. y Palomino C. (20)**, *Nivel de conocimiento de vacunas frente a la COVID-19 en usuarios del mercado modelo Los Portales de Chillón en el distrito de Puente Piedra, agosto – octubre 2021*; cuyo **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de vacunas frente a la COVID-19 en usuarios del mercado modelo Los Portales de Chillón en el distrito de Puente Piedra, agosto – octubre 2021; **Metodología:** Enfoque cualitativo, diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal; **Resultados:** que el nivel de conocimiento presenta un nivel bajo (43,13%), medio (45,33%) y alto (11,54%); **Conclusión:** El conocimiento de la vacuna frente a la COVID-19, presenta un alto porcentaje de nivel medio (45,33%).

**Piscoche N. (21)**, *Conocimiento sobre la vacuna contra COVID – 19 y actitud frente a su aplicación en la población de Lima-Perú, 2021*; cuyo **objetivo:** determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y la actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú; **Metodología:** Básica, no experimental, nivel correlacional de enfoque cuantitativo; **Resultados:** buen nivel de conocimiento sobre características generales de utilidad 76,87% y seguridad 95,52% de las vacunas. Mientras que 47,76% consideraban que 50% de eficacia no es protectora; **Conclusión:** encontramos significancia entre conocimiento general sobre las vacunas y actitud cognitiva ( $p=0.002$ ) y afectiva ( $p<0.001$ ). Asimismo, el conocimiento sobre administración de la vacuna COVID-19 con la actitud cognitiva ( $p=0.020$ ) y actitud general ( $p=0.046$ ).

**Aranda L. (22)**, *Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021*; cuyo **Objetivo:** Comparar nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1; **Metodología:** Tipo descriptiva comparativa de diseño transversal; **Resultados:** que el mayor porcentaje de nivel de conocimiento alto se encuentra en el Hospital Jerusalén; (75,6%), mientras que en el nivel de conocimiento bajo, el mayor porcentaje se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6,3%), con respecto a la aceptación el mayor porcentaje en el Hospital Jerusalén (96,5%); así mismo el mayor porcentaje de rechazo se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6,3%); **Conclusión:** Mientras el nivel de conocimiento es alto, obtendremos una aceptación de la vacuna COVID – 19; por lo contrario si el nivel de conocimiento es bajo, obtendremos el rechazo de la vacuna.

**Sotelo S. et al. (23)**, *Aceptabilidad de la vacuna COVID-19 y factores asociados en gestantes atendidas en un hospital público del sur del Perú*; cuyo **Objetivo:** Determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna COVID-19 y factores asociados en gestantes; **Metodología:** Estudio analítico, transversal. Se aplicó un cuestionario anónimo a una muestra no aleatoria de 125 gestantes que eran atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el mes de marzo de 2022; **Resultados:** Los principales motivos de no aceptabilidad: Creer que la vacuna dañará al bebé (86%) y que la vacuna no es segura en gestantes (30,2 %); **Conclusión:** El nivel de aceptabilidad de la vacuna COVID-19 en gestantes fue bajo y se asocia con el historial de vacunación en los últimos cinco años, contar con suficiente información sobre la vacuna y creer que la vacuna no hace daño al bebé.

## **2.2. BASE TEÓRICA O FUNDAMENTO TEÓRICO**

### **2.2.1. Teoría de enfermería: promoción de la salud de Nola Pender**

Nola Pender, Enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Según Pender, el modelo incluye características y experiencias individuales, además de las evaluaciones de aseguramiento de la salud. La razón es que esto último es importante al decidir sobre las condiciones previas de la salud o comportamiento que amenaza la salud debido a su largo grado de nivel de interiorización y la forma de ver la realidad circundante. (24)

Dada la pandemia provocada por el COVID – 19, ahora es un problema de salud establecido, persistente y en riesgo continuo. La población y los sistemas de salud no pueden bajar la guardia. Por esta razón este modelo está siendo utilizado para evaluar e integrar acciones adecuadas y eficaces, especialmente para fomentar una conducta favorable hacia la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años como medida preventiva, de tal manera que estos consigan entender e instaurar como parte del calendario de vacunación.

## **COMPONENTES DE LA TEORÍA**

### **❖ Características y experiencias individuales**

Abarca dos conceptos:

- Conductas previas relacionadas: Se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud.
- Factores personales: categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas.

### **❖ Cogniciones y afectos relativos a la conducta específica**

Se relacionan con los conocimientos y afectos (sentimientos, emociones, creencias) específicos de la conducta, comprende 6 conceptos:

Beneficios percibidos por la acción: Que son los resultados positivos anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud.

Barreras percibidas para la acción: Alude a las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que pueden obstaculizar un compromiso con la acción, la mediación de la conducta y la conducta real.

Auto eficacia percibida: Éste constituye uno de los conceptos

más importantes en este modelo porque representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta, conforme es mayor aumenta la probabilidad de un compromiso de acción y la actuación real de la conducta.

El afecto relacionado con el comportamiento: Son las emociones o reacciones directamente afines con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta.

Las influencias interpersonales: Se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos importantes para ellos esperan que se den estos cambios e incluso ofrecen ayuda o apoyo para permitirlos.

#### ❖ **Resultado conductual**

Las influencias situacionales en el entorno: Las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud. Que constituye el precedente para el resultado final deseado, es decir para la conducta promotora de la salud; en este compromiso pueden influir, además, las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas. En síntesis, el MPS plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud, ésta es el punto en la mira o la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva. (24)

## **METAPARADIGMAS:**

**Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

**Persona:** Es el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo - perceptual y sus factores variables.

**Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo - perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

**Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio. La responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (25)

Este modelo de Nola Pender está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención, retención, reproducción y motivación.

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas. (24)

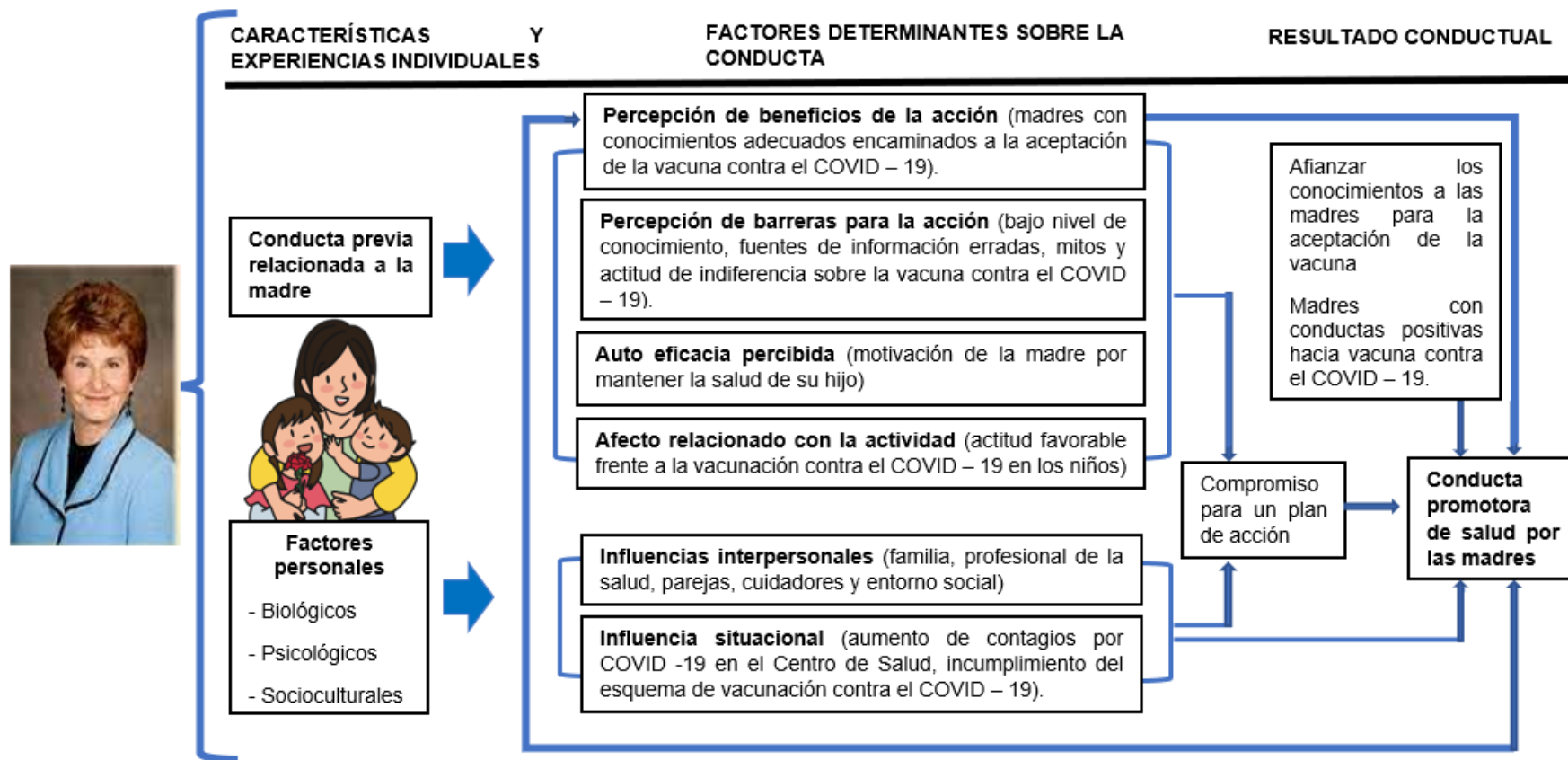
### **AFIRMACIONES TEÓRICAS**

El modelo es un intento de ilustrar la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno intentando alcanzar un estado de salud. De distinta manera a los modelos orientados a la evitación, que se basan en el miedo para la salud como motivación para la conducta sanitaria, el Modelo de Promoción de la Salud tiene una competencia o un centro orientado al enfoque. La promoción de salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial humano. (26)

Por ello, en esta investigación, centra los resultados en la teoría de la promoción de la salud, donde las madres de acuerdo al contexto en la que vivimos, se conoce que muchas ellas tienen una noción previa de la enfermedad del COVID – 19 y alguna referencia de la vacuna contra el COVID – 19 esto conlleva a adoptar diferentes conductas; las cuales pueden ser positivas al cumplimiento del esquema de vacunación dictada por el gobierno peruano como medida de protección frente al COVID – 2019, siendo así ésta una conducta favorecedora de la salud; como también pueda ser negativa, no beneficiando a sus hijos e incidiendo y prevaleciendo la morbimortalidad por el COVID – 19.

De acuerdo a este planteamiento podemos decir que el conocimiento cognitivo es positivo y se asocia a una conducta de la probabilidad de compromiso e implicaría a la motivación que es lo fundamental, así como también impartir información básica en la educación para la salud a las de madres que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva acerca de la vacuna contra el COVID – 19. De esta manera habrá una mayor aceptación de la vacuna administrada por el profesional de enfermería, sin embargo, la variable de aceptación es más complejo donde no solo interviene el conocimiento científico sino también influye los factores psicosociales, las cuales interfieren acciones de conductas y comportamientos de las madres en daciones beneficiosas para la salud o son contradictorias en sus menores hijos.

## 2.2.2. MAPA CONCEPTUAL DEL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER



Elaborado por: *Bach, Acho E.*

## **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

La enfermera (o) como profesional de la salud juega un rol muy importante como profesionales estratégicos en todos los niveles de atención, a las personas y sus familias, cambiando los estilos de vida de las personas para promover la salud y, por lo tanto, mejorar la calidad de vida.

La pandemia del COVID – 19, enfermedad que va cobrando miles de víctimas alrededor del mundo, se maneja en todos los niveles de complejidad, donde la enfermera realiza, interrogatorios a las madres sobre sus niños, aconseja y orienta adecuadamente sobre la inmunización y las dosis necesaria para previene sobre los efectos colaterales, realiza sesiones demostrativas y educativas sobre temas que favorecen la salud del niño, de esta manera educan a la madre y la concientización.

Por lo tanto, la responsabilidad del profesional de enfermería en la prevención está enfocado en la sesión educativa brindada a las madres, tal responsabilidad se ve enfocado en el conocimiento de la madre acerca de la importancia de la inmunización.

### 2.2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID

– 19

#### CONOCIMIENTO

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento.

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO

El conocimiento surge de la relación entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. En el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles de abstracción. De acuerdo a Vázquez (2011), las personas pueden percibir y asimilar un conocimiento en tres niveles: sensible, conceptual y holístico.

**Nivel de conocimiento sensible o sensorial:** El conocimiento sensible es aquel que permite conocer un objeto a través de los sentidos; un ejemplo de él son las imágenes percibidas por la vista. Para Bermúdez y Rodríguez (2013), “el conocimiento sensorial es el que procede en razón de la actividad de nuestros sentidos. En éste se incluye: las sensaciones, percepciones y representaciones”

**Nivel de conocimiento conceptual:** El nivel de conocimiento conceptual, es aquella capacidad que tiene el hombre para

establecer conceptos en forma de lenguaje, transmitirlos por medio de símbolos abstractos, y efectuar una combinación de conceptos mediante mecanismos cognitivos, basados en concepciones invisibles, inmateriales, universales y esenciales. Pareja (2013), sostiene que, en este nivel, una vez que recibe los estímulos de los sentidos, la persona los designa, clasifica, enumera, interpreta, o categoriza con un palabra o frase descriptiva, la misma que representa de manera precisa una realidad conocida.

**Nivel de conocimiento holístico:** Etimológicamente el vocablo holístico proviene de la palabra griega holos, que significa entero, completo, así como también íntegro y organizado. La holística se precia de considerar el todo sin reducirlo al estudio de sus partes, es así que permite entender los hechos desde una perspectiva de múltiples interacciones, caracterizándose por ser un nivel de conocimiento con una actitud integradora y explicativa de la teoría, enfocada a la comprensión total de los procesos, de los sujetos y objetos en sus respectivos contextos. La Hace referencia a la forma de ver, entender e interpretar las cosas en su totalidad y complejidad, ya que de esta manera se pueden apreciar sus interacciones, características y procesos.

**Niveles taxonómicos del conocimiento:** Todo conocimiento está vinculado con un nivel taxonómico que determina el grado de entendimiento de la realidad durante el proceso de formación de la persona. Estos niveles se denominan:

- **Conocimiento empírico – no científico:** El conocimiento empírico – no científico, también se denominado como conocimiento popular, cotidiano, experiencial, ordinario o vulgar.

- **Conocimiento científico:** El nivel de conocimiento científico tiene el propósito de comprender y descubrir las leyes o procesos que rigen la naturaleza, transformarlos o modificarlos en beneficio de la sociedad.
- **Conocimiento filosófico:** El conocimiento filosófico es un saber que se obtiene de la recopilación de información escrita, la cual es analizada y corroborada en la práctica humana. “Busca el porqué de los fenómenos y se basa fundamentalmente en la reflexión sistemática para descubrir y explicar” (Nieto & Rodríguez, 2010, p. 84). Por tanto, el filósofo utiliza como medios para ejercer y crear conocimientos herramientas como el análisis y la crítica. (27)

## **a. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

### **VACUNAS CONTRA LA COVID – 19**

Las vacunas contra la COVID-19 son inocuas y previenen la aparición de síntomas graves y la muerte por esta enfermedad. Algunas personas presentan síntomas leves tras la vacunación, lo cual indica que su organismo está adquiriendo inmunidad.

El acceso equitativo a vacunas seguras y eficaces es fundamental para poner fin a la pandemia de COVID-19, por lo que es enormemente alentador ver que hay tantas vacunas en fase de prueba y desarrollo. La OMS está trabajando incansablemente con sus asociados para desarrollar, fabricar y desplegar vacunas seguras y eficaces. (28)

## ➤ EFICACIA DE LAS VACUNAS CONTRA COVID – 19

Todas las vacunas contra la COVID-19 aprobadas por la OMS para su inclusión en la lista de uso en emergencias, han sido objeto de ensayos clínicos aleatorizados para confirmar su calidad, su seguridad y su eficacia teórica. Ninguna vacuna se aprueba si su índice de eficacia teórica no es superior al 50%. Posteriormente, se mantiene la vigilancia para comprobar que siguen siendo seguras y eficaces en la práctica. (29)

### **Eficacia en adolescentes y niños**

Las vacunas contra el COVID – 19 sigue protegiendo contra la forma grave de la enfermedad, la hospitalización y la muerte en niños y adolescentes, incluso durante la prevalencia de la variante ómicron. Si bien hemos observado una disminución en la eficacia para prevenir infecciones en todos los grupos de edad, los niños y adolescentes que están vacunados siguen corriendo menos riesgo de infección por SARS-CoV-2, el virus que causa COVID – 19, en relación con aquellos que no están vacunados.

En agosto del 2022 se publicó un estudio de los CDC sobre la eficacia de las vacunas el COVID – 19 entre niños y adolescentes.

- Los niños de 5-18 años que recibieron las dos dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech tenían menos posibilidades de tener el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) que aquellos que no se habían vacunado.
- La eficacia estimada de las dos dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech para prevenir el MIS-C fue del 84 %. Entre los niños de 5 a 11 años de edad, se estimó que la eficacia de la vacuna contra el MIS-C fue del 78 %, y entre aquellos de 12 a 18 años, fue del 90 %.

- Este análisis ofrece evidencias de que la vacuna de niños y adolescentes es sumamente eficaz para prevenir las complicaciones graves relacionadas con el COVID – 19, INCLUIDO EL MIS-C, y destaca la importancia de la vacunación entre todos los niños elegibles. (30)

#### ➤ **SEGURIDAD DE LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19**

Para la autorización de la fabricación de las vacunas, una vez que las vacunas superan los ensayos clínicos y llegan a la fase de autorización preliminar, los organismos de reglamentación correspondientes las examinan con el fin de determinar si cumplen los criterios de calidad, seguridad y eficacia. Tras recibir la aprobación reglamentaria, los fabricantes pueden presentar la vacuna a la OMS y solicitar que se precalifique: es un proceso de evaluación que garantiza la calidad, la seguridad y la eficacia y facilita que las Naciones Unidas y las demás organizaciones internacionales relacionadas con la adquisición determinen la idoneidad programática de dicha vacuna. (31)

#### ➤ **BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19**

Las vacunas salvan millones de vidas cada año y la vacuna contra la COVID-19 podría salvar la tuya. Las vacunas contra la COVID-19 son seguras y eficaces, y proporcionan una protección eficaz contra las enfermedades graves y la muerte. La OMS informa de que las personas no vacunadas tienen un riesgo de morir a causa de la COVID-19 al menos 10 veces mayor que las personas vacunadas.

Es importante que te vacunes cuando sea tu turno, incluso si ya has tenido COVID-19. Las vacunas ofrecen una protección más fiable que la

inmunidad natural. Vacunarse es una forma más segura de desarrollar inmunidad frente a la COVID-19 que infectarse.

Las vacunas protegen a la mayoría de las personas contra la enfermedad, pero ninguna vacuna es 100% eficaz. Aunque es raro, después de la vacunación algunas personas seguirán enfermándose de COVID-19 o transmitirán el virus a otras personas.

Por lo tanto, es importante seguir practicando las precauciones de seguridad para protegerse a uno mismo y a los demás, como evitar los espacios con mucha gente, distanciarse físicamente, lavarse las manos y llevar mascarilla. (32)

#### ➤ TIPOS DE VACUNAS CONTRA COVID – 19

Existen tres métodos principales para diseñar una vacuna. Esos métodos se distinguen en función de si en ellos se utilizan virus o bacterias íntegros; solo los fragmentos del agente patógeno que inducen una respuesta del sistema inmunitario; o solamente el material genético que contiene las instrucciones para fabricar proteínas específicas y no todo el virus.

<b>TIPO</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
Vacunas vivas atenuadas	Compuesta por el propio virus SARS-CoV-2 atenuado. Son virus en los que se ha reducido la virulencia y la capacidad de reproducirse. Cuando las personas reciben estas vacunas, el sistema inmunológico aprende a reconocer y combatir esta forma más débil del virus, previniendo la enfermedad en caso de contactar con el virus SARS-CoV-2.
Vacunas inactivadas	Contienen virus SARS-CoV-2 muerto, entero o fragmentos del mismo. Cuando el sistema inmunológico detecta el virus muerto o sus fragmentos, aprende a reconocer al virus SARS-CoV-2 y reacciona rápidamente.

Vacunas de subunidades (vacunas proteicas)	Están constituidas por proteínas del virus. La proteína que se está utilizando en la mayoría de los desarrollos está localizada en la superficie del virus SARS-CoV-2, se denomina "proteína S". Esta proteína permite al virus SARS-CoV-2 unirse a la superficie de las células humanas y entrar en ellas, infectándolas. El sistema inmunológico reconoce esta proteína, y si la persona entra en contacto con el virus, previene la entrada del virus en las células
Vacunas vectores víricos	El objetivo de este tipo de vacunas es hacer que el organismo produzca directamente una proteína del virus SARS-CoV-2 introduciendo pequeños fragmentos de ADN o ARN con instrucciones para producir una proteína específica del virus (generalmente, la proteína S). Este tipo de vacunas utilizan un virus inofensivo para nuestro organismo como mensajero o vector, que ha sido modificado genéticamente y tiene la capacidad de producir proteínas de virus SARS-CoV-2 cuando entra en las células inmunitarias de nuestro organismo
Vacunas de ADN o ARN	Al igual que las vacunas vectores víricos, el objetivo de este tipo de vacunas es hacer que el organismo produzca directamente una proteína del virus SARS-CoV-2. La vacuna está constituida por plásmidos o liposomas que contienen un trozo de ácido nucleico del coronavirus (ADN o ARNm) con la información genética para fabricar una proteína específica (generalmente, la proteína S). El ácido nucleico se inserta en las células humanas, produciendo copias de la proteína del virus, frente a la cual reacciona el sistema inmunitario. (33)

➤ **MITOS SOBRE LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19**

Es importante recordar que se ha establecido un orden para la vacunación de la población teniendo en cuenta criterios éticos, el riesgo de enfermedad grave y el riesgo de exposición. Mantengamos informados solo a través de los canales oficiales del Ministerio de Salud, ente rector de la política sanitaria del país.

**Mito 1:** La vacuna contra la COVID-19 me generará efectos secundarios  
Al igual que otras vacunas, puede provocar cansancio, dolor de cabeza, fiebre, enrojecimiento, hinchazón o dolor en el lugar de la inyección. Estos síntomas son pasajeros y se dan hasta 72 horas después de la inoculación.

**Mito 2:** Las mujeres embarazadas no pueden vacunarse contra la COVID-19

Según los protocolos aprobados por el Minsa, pueden vacunarse contra la COVID-19, las gestantes a partir de las 12 semanas de embarazo incluyendo gestantes adolescentes. De acuerdo a los estudios realizados de gestación y COVID-19, las mujeres embarazadas tienen mayor riesgo de presentar complicaciones por esta enfermedad en caso de contagio, especialmente si tienen alguna comorbilidad como diabetes, obesidad o hipertensión.

**Mito 3:** Las vacunas contra la COVID-19 puede afectar la lactancia materna  
Las mujeres que dan de lactar pueden vacunarse sin riesgo alguno para el lactante.

**Mito 4:** La vacuna Pfizer es la única que es segura y eficaz contra la COVID-19

Todas las vacunas contra la COVID-19 han sido aprobadas por organismos internacionales y nacionales, por tanto, son seguras y eficaces. Debemos vacunarnos con la vacuna que se haya programado según el esquema de vacunación.

**Mito 5:** Si no completo todas mis dosis de la vacuna contra la COVID-19 no pasará nada

No tener las dosis completas de vacunación podría afectar la protección que brinda la vacuna a nuestro organismo, quedando expuesto a infectarse con nuevas variantes y pudiendo desarrollar cuadros más graves de la enfermedad.

**Mito 6:** No me puedo vacunar contra la COVID-19 si tengo fiebre

Si una persona presenta fiebre, se recomienda postergar la vacunación

contra la COVID-19 hasta que se haya recuperado del cuadro febril.

**Mito 7:** Ponerme una dosis de la vacuna contra la COVID-19 es suficiente  
Con una dosis la probabilidad de desarrollar inmunidad es menor y el tiempo de protección también. Se recomienda cumplir con las tres dosis que otorga el esquema de vacunación según el grupo etario.

**Mito 8:** La vacuna no es confiable por haberse producido muy rápido  
Todas las vacunas contra la COVID-19 han sido aprobadas por la OMS e instituciones regulatorias internacionales y nacionales, por tanto, son confiables y seguras. Todas están respaldadas por rigurosos estudios científicos que cumplieron con las tres fases de investigación.

**Mito 9:** Las vacunas tienen microchip  
Los microchips nunca se han usado en las vacunas y tampoco son parte de las vacunas contra la COVID-19. Las vacunas son productos que contienen microbios muertos o debilitados o pequeñas partes de estos, que activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas y fortalecen el sistema inmunitario.

**Mito 10:** Es malo para las niñas, niños y adolescentes aplicarse la vacuna contra la COVID-19

En el Perú se ha aprobado la aplicación de la vacuna pediátrica de Pfizer para niñas y niños de 5 a 11 años. De igual manera, la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer para los adolescentes de 12 a 17 años. Esta vacuna es segura y los protege.

**Mito 11:** Las variantes de la COVID-19 provocan una enfermedad más grave

Hasta el momento la mayoría de variantes de la COVID-19 no han alcanzado un grado de mayor letalidad que el virus original. No obstante, algunas variantes tienen la propiedad de propagarse más rápido y fácilmente, pudiendo provocar una enfermedad más grave.

**Mito 12:** Si me vacuno contra la COVID-19 ya no tendré que seguir cuidándome

La vacuna evita que desarrollemos cuadros graves de la enfermedad, pero no previene el contagio, por lo que es importante seguir utilizando la mascarilla, manteniendo la distancia física y el lavado de manos, para cortar la transmisión del coronavirus.

**Mito 13:** Una persona hipertensa, diabética, con VIH u otra enfermedad de riesgo no puede vacunarse contra la COVID-19

La vacunación contra COVID-19 está recomendada y priorizada para las personas que tienen diabetes, hipertensión u otras enfermedades cardiovasculares crónicas. También pueden vacunarse las personas con VIH. Este grupo de personas puede desarrollar casos graves de la enfermedad por eso es importante completar su vacunación de manera oportuna.

**Mito 14:** Si estoy en tratamiento de una enfermedad (no COVID-19) no debo vacunarme contra la COVID-19

Por lo general sí es posible recibir la vacuna contra la COVID-19 al estar en tratamiento de otra enfermedad, sin embargo, es importante que consulte a su médico.

**Mito 15:** No es recomendable mezclar vacunas contra la COVID-19 de diferentes marcas o laboratorios

De acuerdo a un estudio desarrollado por el Instituto Nacional de Salud (INS), realizado entre el personal de salud que recibió una combinación de marcas de vacunas contra la COVID-19, estos elevaron sus anticuerpos en mayor proporción que los que habían recibido un solo tipo de vacuna. En ese sentido, desde el punto de vista inmunológico, la vacunación heteróloga (combinación de plataformas) es más inmunogénica, es decir, induce más el sistema inmune que la homóloga (una sola marca).

**Mito 16:** Si tengo más de 60 años ya no debo completar las 4 dosis

Todos los adultos mayores son considerados un grupo de riesgo porque debido a su edad pueden tener otras enfermedades que los lleven a desarrollar cuadros graves de COVID-19 que podría llevarlos a la muerte.

Por eso es muy importante completar sus cuatro dosis, 3 meses después de la 3ra dosis, para estar protegidos de manera oportuna.

**Mito 17:** La inmunidad de la vacuna contra la COVID-19 dura para toda la vida

Aunque no se ha podido determinar con exactitud, algunas investigaciones recientes a nivel internacional, señalan que existe evidencia de que el efecto protector de la vacuna decae a los cinco o seis meses. Hasta que no se desarrolle una vacuna de larga protección, se debe seguir el esquema de vacunación contra la COVID-19 que recomienda el Ministerio de Salud. Todos los mayores de 5 años deben recibir 3 dosis y los mayores de 30, 4 dosis. (34)

#### ➤ **VENTAJAS DE VACUNARSE**

Las vacunas contra la COVID-19 protegen contra esta enfermedad porque inducen inmunidad contra el virus SARS-Cov-2 que la causa, es decir, reducen el riesgo de que de este cause síntomas y tenga consecuencias para la salud. La inmunidad, que ayuda a las personas vacunadas a luchar contra este virus en caso de infección, reduce la probabilidad de que lo contagien a otras personas y, por tanto, también protege a estas. Este fenómeno reviste especial importancia porque permite proteger a los grupos que corren más riesgo de presentar síntomas graves de la COVID-19, como los profesionales de la salud, los ancianos y las personas que presentan determinadas enfermedades. (35)

#### ➤ **VACUNA CONTRA EN COVID-19 COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN**

Las vacunas contienen partes atenuadas o inactivadas de un organismo específico (antígeno) que provoca una respuesta inmunitaria en

el cuerpo. Las vacunas más recientes contienen las 'instrucciones' para producir antígenos, en lugar del antígeno en sí mismo. Independientemente de que la vacuna contenga el antígeno o las instrucciones para que el cuerpo lo produzca, esa versión atenuada no provocará la enfermedad en la persona vacunada, pero inducirá al sistema inmunitario a responder como lo hubiese hecho en su primera reacción ante el patógeno real.

Algunas vacunas requieren la administración de múltiples dosis a intervalos de semanas o meses. En ocasiones, esto es necesario para posibilitar la producción de anticuerpos de larga vida y el desarrollo de células de memoria. De esa forma, el cuerpo se prepara para combatir el organismo específico causante de la enfermedad y recordar el patógeno para combatirlo rápidamente si ello fuera preciso en el futuro.

### **Inmunidad colectiva**

Cuando una persona está vacunada contra una enfermedad, es muy probable que esté protegida contra esa enfermedad. Ahora bien, no todas las personas se pueden vacunar. Algunas, con enfermedades preexistentes que debilitan sus sistemas inmunitarios (por ejemplo, cáncer o VIH) o las que tienen alergias graves a algunos componentes de las vacunas, tal vez no puedan recibir determinadas vacunas. Esas personas pueden estar protegidas si viven entre otras personas que sí estén vacunadas. Cuando muchas personas de una comunidad están vacunadas, la circulación del patógeno es difícil porque la mayoría de las personas están inmunizadas. Por lo tanto, cuantas más personas estén vacunadas, menos probable será que una persona que no puede protegerse con vacunas corra el riesgo de verse expuesta a patógenos.

(36)

## **a. ADMINISTRACIÓN**

### **➤ INDICACIONES**

- ✓ Para niñas y niños de 5 años se aplica la vacuna Pfizer pediátrica y de 6 a 11 años, la vacuna Moderna pediátrica.
- ✓ Para este grupo se han dispuesto centros de vacunación en diferentes puntos del país, así como en algunos hospitales, centros de salud e instituciones educativas.
- ✓ Los hospitales atenderán a niños y niñas de 5 a 11 años con comorbilidades hospitalizados o atendidos en consulta externa.
- ✓ Los menores deben asistir al centro de vacunación con uno de sus padres, tutor o familiar mayor de 18 años (responsable de velar por el cuidado del menor durante las 72 horas después de recibir su dosis).
- ✓ Si el menor necesita recibir la vacuna antitetánica por presentar una herida con riesgo de infección o la vacunación antirrábica en caso de exposición al virus de la rabia, estas tienen prioridad sobre la vacuna contra la COVID-19.
- ✓ La vacuna COVID-19 puede ponerse en simultáneo con la vacuna de VPH o la de Influenza. En caso de otras vacunas, se deben poner en un intervalo de 15 días.
- ✓ La vacuna contra la COVID-19 no está contraindicada en niños y niñas con alergias a alimentos, a animales, insectos, alérgenos del ambiente, látex u otras alergias. (37)

## ➤ DOSIS DE ADMINISTRACIÓN

### **LA VACUNA DE PFIZER-BIONTECH (BNT162B2) CONTRA LA COVID-19**

#### ***Dosis y vía de administración***

Para las personas de 12 años o más, el SAGE recomienda administrar dos dosis de 30 µg (0,3 ml cada una) por vía intramuscular en el músculo deltoides, separadas por 4 a 8 semanas. Para los niños de 5 a 11 años, el SAGE recomienda administrar dos dosis de 10 µg (0,2 ml cada una) por vía intramuscular en el músculo deltoides, separadas por 4 a 8 semanas (preferiblemente 8 semanas).

De acuerdo con el prospecto, a los lactantes y los niños de 6 meses a 4 años se les deben administrar tres dosis de 3 µg (0,2 ml cada una). La segunda dosis se debe poner 3 semanas después de la primera y la tercera, al menos 8 semanas después de la segunda. Sin embargo, los países pueden considerar la posibilidad de ampliar hasta las 8 semanas el intervalo entre la primera y la segunda dosis.

(38)

### **LA VACUNA DE MODERNA CONTRA LA COVID-19 (ARNM-1273)**

#### ***Dosis y vía de administración***

- Para las personas de 12 años o más, el SAGE recomienda administrar dos dosis de 30 µg (0,3 ml cada una) por vía intramuscular en el músculo deltoides, separadas por 4 a 8 semanas.

- Para los adultos de 17 años o más, el SAGE recomienda administrar la vacuna mRNA-1273 de Moderna en una pauta de dos dosis de 100 µg (0,5 ml cada una), con un intervalo de 8 semanas entre ellas.
- A los adolescentes de 12 a 17 años, la OMS recomienda administrarles dos dosis intramuscular de 100 µg (0,5 ml cada una), separadas por 4 semanas.
- Para los niños de 6 a 11 años, el SAGE recomienda 2 dosis de 50 µg (0,25 ml cada una), con 4 semanas de diferencia.
- Y entre 6 meses a 5 años, 2 dosis de 25 µg (0,25 ml cada una), separadas también por 4 semanas.

La OMS recomienda poner la segunda dosis de 4 a 8 semanas después de la primera, si bien es preferible ampliar este intervalo hasta las 8 semanas, ya que se ha observado que resulta más eficaz en la práctica y que se reduce el riesgo de miocarditis. (39)

#### ➤ **NUMERO DE DOSIS**

#### ***Esquema de vacunación contra el COVID – 19 en el Perú***

En nuestro país aplica la vacunación heteróloga pues brinda mejor protección a la población según estudios realizados.

La frecuencia de la vacuna, según la edad, es de la siguiente manera:

#### ***Niñas y niños de 6 meses a 4 años.***

- Primera dosis con moderna pediátrica: día 0
- Segunda dosis será con moderna pediátrica: día 28

### ***Niñas y niños de 5 a 11 años***

- Primera dosis con Pfizer pediátrica: día 0.
- Segunda dosis será con Pfizer pediátrica: día 21
- Tercera dosis será con Pfizer pediátrica: 5 meses después de aplicada la segunda dosis. (40)

### **➤ CONTRAINDICACIONES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19**

- ✓ Las contraindicaciones y precauciones serán diferentes para cada vacuna que se aplique en el país, pero en la mayoría son:
- ✓ Alergia a alguno de los componentes de la vacuna.
- ✓ Reacción alérgica grave a una dosis previa de la vacuna contra la COVID-19.
- ✓ Sospecha de COVID-19 por contacto con persona sintomática o confirmada. Es necesario aplazar la vacunación hasta descartar COVID-19.
- ✓ Si has tenido una reacción alérgica a otras vacunas, alimentos o medicamentos consulta a tu médico antes de vacunarte y en caso de hacerlo que sea de preferencia en un centro hospitalario.
- ✓ Si estás embarazada o en periodo de lactancia consulta con tu médico el riesgo-beneficio de vacunarte.
- ✓ En general, las enfermedades crónicas incluyendo VIH/SIDA y otras inmunodeficiencias no son una contraindicación.
- ✓ El riesgo de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19 aumenta con la edad. El adulto de más de sesenta años es quien corre más riesgo. ¡A más edad, mayor riesgo!
- ✓ Sin embargo, el adulto de cualquier edad con comorbilidades

como cáncer, enfermedad renal, pulmonar, afecciones cardíacas, sistema inmunitario debilitado, obesidad, diabetes, entre otros, también puede enfermar gravemente al contraer el virus. (41)

## ➤ **EFFECTOS ADVERSOS**

### ***Efectos adversos menos frecuentes***

Cuando se vacuna a una persona, es posible que se le pida esperar de 15 a 30 minutos en el lugar de vacunación para que pueda ser atendida por trabajadores de la salud en caso de que presente alguna reacción inmediata. Las personas vacunadas deben avisar a los profesionales sanitarios de cualquier efecto secundario inesperado o de otros problemas de salud tras la vacunación, por ejemplo, los efectos secundarios que duren más de tres días. Uno de los efectos secundarios menos frecuentes que se han notificado con las vacunas contra la COVID-19 son las reacciones alérgicas graves (como casos de anafilaxia); sin embargo, esta reacción es muy infrecuente.

Las autoridades nacionales y los organismos internacionales, entre ellos la OMS, hacen un seguimiento atento del uso de estas vacunas a fin de detectar posibles efectos adversos inesperados.

### ***Efectos adversos prolongados***

Por lo general, los efectos adversos de las vacunas aparecen durante los primeros días. Desde que se puso en marcha el primer programa de vacunación colectiva a principios de diciembre de 2020, se han administrado cientos de millones de dosis vacunales y no se

han notificado casos de efectos secundarios que duren más de varios días.

Se ha planteado la preocupación de que las vacunas de ARN mensajero contra la COVID-19 puedan causar síntomas de enfermedad, pero ninguna de las vacunas que contienen los virus vivos que causan la COVID-19 y, en consecuencia, no ocasionan la enfermedad.

Tras la vacunación, el organismo suele tardar varias semanas en adquirir inmunidad contra el SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19. Por consiguiente, es posible infectarse por este virus inmediatamente después de la vacunación y presentar síntomas debido a que todavía no ha pasado suficiente tiempo para estar protegido.

Los efectos secundarios que aparecen tras la vacunación indican que la vacuna está funcionando y que el sistema inmunitario responde de la forma esperada. Las vacunas contra la COVID-19 son inocuas y vacunarse protege contra la COVID-19. (42)

Algunos de los efectos secundarios típicos son dolor en el lugar de inyección, fiebre, cansancio, cefaleas, mialgias, escalofríos y diarrea. La probabilidad de que ocurran varía en función de cada vacuna.

Las vacunas contra la COVID-19 protegen solamente contra el virus SARS-CoV-2, por lo que es importante mantener también un buen estado de salud. (43)

## 2.2.3.2. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19

### DEFINICION DE ACEPTACION

Un acto expreso o implicación por conducta que manifiesta asentimiento a los términos de una oferta de una manera invitada o requerida por la oferta para que se forme un contrato vinculante. El ejercicio del poder conferido por una oferta por ejecución de algún acto. El acto de una persona a quien se le ofrece algo o licitado por otro, mediante el cual el ofrecido demuestra a través de un acto invitado por la oferta una intención de retener el sujeto de la oferta.

### TIPOS DE ACEPTACIÓN

- **Auto-aceptación:** La autoaceptación es estar satisfecho con el propio yo actual. Es un acuerdo con uno mismo para apreciar, validar y apoyar al yo tal como es, a pesar de las deficiencias y el comportamiento pasado negativo. Las personas tienen problemas para aceptarse a sí mismas debido a la culpa, el trauma o una falta de motivación percibida.
- **Aceptación social:** La aceptación social afecta a personas de todos los grupos sociales y de edad. La aceptación social se puede definir como tolerar las diferencias y la diversidad en los demás porque la mayoría de las personas intentan verse y actuar como lo hacen los demás para encajar.
- **Condiciona:** Un tipo de aceptación que requiere la modificación de las condiciones iniciales antes de que se realice la aceptación final, se denomina aceptación condicional o aceptación calificada.

- **Expresado:** La aceptación expresa implica hacer una aceptación abierta e inequívoca de las condiciones establecidas.
  
- **Implícito:** La aceptación implícita tiene la intención de dar su consentimiento a las condiciones presentadas. La aceptación está implícita al demostrar cualquier acto que indique el consentimiento de una persona al trato propuesto.
  
- **Creencias:** La aceptación se caracteriza por abrazar la realidad de una situación basada en la confianza de uno en la perfecta voluntad y control de Dios. (44)

#### a. INFORMATIVA

##### ➤ Infodemia

Según la OMS, la infodemia consiste en la sobreabundancia de informaciones, algunas exactas y otras no, que tiene lugar durante una pandemia, la cual puede dar lugar a confusión y, en última instancia, a una desconfianza hacia las autoridades gubernamentales y la respuesta de salud pública. Dada la incertidumbre que surge durante los brotes de enfermedades epidémicas, los conflictos o los desastres naturales, las crisis constituyen situaciones propicias para la propagación de informaciones falsas. En este contexto, las infodemias pueden surgir debido a un exceso de información en general, una falta de información fiable, o un aumento de las informaciones erróneas y la desinformación. (45)

### ➤ **Necesidad de la vacuna**

El COVID-19 puede enfermar a personas de todas las edades. No hay forma de predecir cómo el COVID afectará a su niña o niño, lo que sí está comprobado es que las vacunas protegen de desarrollar cuadros graves de la enfermedad. Incluso si su niña o niño no se enferma gravemente, una infección a causa del COVID-19 podría causar problemas de salud en el futuro.

La niña o niño, de enfermarse de COVID-19, también puede transmitir el virus a alguien que esté en riesgo de enfermarse gravemente, como un adulto mayor o persona con comorbilidad de la familia o entorno cercano. Las vacunas son altamente eficaces para prevenir la enfermedad grave, hospitalización y muerte a causa del COVID-19 (46)

### ➤ **Importancia de la vacuna**

Es importante vacunar a niños de 5 a 11 años, porque:

- Se reduce la posibilidad de que enfermen con gravedad.
- La vacuna es segura y bien tolerada a estas edades.
- Niños y niñas sin vacunarse pueden ser fuente de infección y vías de contagio.
- Tiene efecto positivo sobre su salud mental.
- Facilita el retorno a clases presenciales con mayor seguridad.
- Beneficia la protección dentro de la comunidad educativa.
- Puede ayudar a frenar la propagación de variantes.
- Favorece el mejor control de la pandemia ampliando la cobertura de protección. (47)

➤ **Actitud preventiva**

La actitud es una predisposición aprendida a reaccionar de una u otra forma ante un estímulo determinado. Consiste en una forma de ver la vida y que se expresa a través de conductas específicas. (48)

➤ **Responsabilidad**

La responsabilidad es el cumplimiento de las obligaciones o cuidado al hacer o decidir algo, o bien una forma de responder, que implica el claro conocimiento de que los resultados de cumplir o no las obligaciones, recaen sobre uno mismo. Es considerada un valor y una cualidad del ser humano. Se refiere a una característica positiva de las personas, a través de la cual son capaces de comprometerse y actuar de una manera correcta. (49)

**b. ENTORNO**

➤ **Creencias personales**

Es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría, considerándolas verdaderas sin que medien ni hagan falta demostraciones argumentales o empíricas. Es decir, es aquello que decidimos creer y afirmar sin que tengamos el conocimiento o las evidencias de que sea o pueda ser cierto. (50)

➤ **Influencias sociales**

A veces, las barreras para la aceptación y aceptación de la vacuna son el producto de influencias sociales desfavorables y /o insuficiente favorables.

Tales influencias pueden incluir creencias sobre lo que otros en el grupo social de uno hacen, o lo que aprueban y desaprueban de ("normas sociales").

Las narrativas predominantes en los medios también pueden sesgar la opinión de las personas percepción de lo que la mayoría cree y hace.

La toma de decisiones sobre la vacunación también está influenciada por las redes, que incluyen a familiares, amigos, profesionales de la salud y otros con los que interactúan, así como las fuentes de información ellos consultan. (51)

➤ **Indiferencia**

Estado de ánimo en que no se siente inclinación ni repugnancia hacia una persona, objeto o negocio determinado. (52)

➤ **Desconfianza**

A pesar de estos logros, se ha producido un incremento considerable en la resistencia hacia las vacunas en las décadas recientes. La desconfianza hacia las vacunas se manifiesta en la demora en vacunarse o directamente el rechazo hacia la vacuna, aun cuando ésta se halla ampliamente disponible. (53)

➤ **Temor a posibles reacciones adversas**

Se trata de una de las razones más importantes y uno de los argumentos más reiterados en el discurso del rechazo. Suele tener su origen en las conocidas controversias científicas y resonados casos de escándalos vacunales, a menudo exagerados, mediatizados y excesivamente dramatizados como la reacción del autismo con la vacunación que, aunque probado erróneo, sigue mermando la confianza en el ámbito científico y sanitario. En el presente momento, el desarrollo frenético de los nuevos medicamentos y vacunas incitan a la inseguridad y a las dudas que llevo a minar la confianza de, incluso, los propios investigadores en los primeros momentos de implantación del vial, los cuales

abogaban por ralentizar este proceso mientras se fortificaban otras medidas de salud pública de probada la eficacia, como el distanciamiento, el uso de mascarillas o el lavado de manos. (54)

## **ROL DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19**

Es la persona que está más cerca para acompañarnos a través de toda la trayectoria vital. La madre es la que nos cuenta la vida, como es la vida, la que nos traduce el mundo, la que nos va armando y organizando los recuerdos que tenemos de la infancia. (55)

El rol de las madres es de vital importancia en el contexto de la pandemia ya que se le debe brindar un cuidado óptimo a los niños mediante conductas y estrategias que garanticen la protección de la salud de los niños para mantener asegurado la sobrevivencia frente a la proliferación del COVID – 19.

Las madres con niños de 5 a 11 años son importantes ya que tienen como labor la prevención del COVID – 19. Por lo que los niños no son autosuficientes en cuanto a las estrategias para la preservación de la salud, el virus del COVID – 19 afecta a todos los grupos etarios y de rápido contagio.

#### 2.2.4. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- **NIVEL DE CONOCIMIENTO:**

En el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles de abstracción. (27)

- **ACEPTACIÓN:**

Un acto expreso o implicación por conducta que manifiesta asentimiento a los términos de una oferta de una manera invitada o requerida por la oferta para que se forme un contrato vinculante. (44)

- **VACUNAS CONTRA LA COVID-19:**

Las vacunas contra la COVID-19 son inocuas y previenen la aparición de síntomas graves y la muerte por esta enfermedad. Algunas personas presentan síntomas leves tras la vacunación, lo cual indica que su organismo está adquiriendo inmunidad. (27)

- **MADRES:**

Debe brindar un cuidado óptimo a los niños mediante conductas y estrategias que garanticen la protección de la salud de los niños. (55)

- **NIÑOS:**

La niñez es la etapa del desarrollo psicosocial humano más importante, dado que es allí donde se adquieren las habilidades psico sociales y emocionales fundamentales para un desarrollo saludable y sienta las bases de lo que será el individuo en el futuro. (56)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El enfoque de investigación es cuantitativo, donde se utiliza la recolección y análisis de datos para responder preguntas de investigación, probar las hipótesis ya establecidas. Además, se asignan valores numéricos a los hallazgos, cuantificando los datos de ambas variables para dar un análisis estadístico.

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación de acuerdo a los autores Tamayo y Tamayo, es descriptivo – correlacional de corte transversal y de diseño no experimental; por que se busca determinar la relación existente entre la variable independiente y la variable dependiente.

Según Tamayo y Tamayo, investigación descriptiva “Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos; el enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre como una persona, grupo o cosa, conduce a funciones en el presente. La investigación descriptiva trabaja sobre las realidades de los hechos y sus características fundamentales es de presentarnos una interpretación correcta”. (57)

Correlacional, afirma Tamayo y Tamayo, que persigue determinar el grado en el cual las variaciones en uno o varios factores son

concomitantes con la variación en otro u otros factores; la existencia y fuerza de esta covariación normalmente se determina estadísticamente por medio de coeficientes de correlación; es indicada en situaciones complejas en que importa relacionar variables, pero en las cuales no es posible el control experimental; permite medir e interrelacionar múltiples variables simultáneamente en situaciones de observación naturales. (57)

De corte transversal: ya que se hizo en un tiempo y/o espacio concreto y finalmente de diseño no experimental porque no se manipuló la muestra de estudio.

De diseño no experimental: debido a que no se indujo la muestra de estudio.

### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación utilizó el método hipotético deductivo y analítico, ya que, a través de las observaciones del fenómeno de estudio, el cual permitirá deducir los hallazgos particulares de la investigación.

### **3.4. POBLACIÓN**

La población de estudio de la presente investigación estuvo conformada por 2997 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, los cuales cumplirán con los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

### **3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **✓ Criterios de inclusión:**

- Las participantes deben ser madres de niños entre 5 a 11 años que acepten voluntariamente a ser parte del estudio.
- Las participantes deben ser madres de niños entre 5 a 11 años que son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva.

#### **✓ Criterios de exclusión:**

- Las participantes que son madres de niños entre 5 a 11 años que se rehusaron a participar en el estudio.
- Las participantes que son madres de niños entre 5 a 11 años que no son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva.
- Las participantes que son madres de niños menores de 5 años y mayores de 11 años que son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva.

## **3.5. MUESTRA**

### **3.5.1. Tamaño de la muestra**

Está formada por 306 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, muestra hallada por la aplicación de la fórmula para cálculo de muestra con población desconocida. (Anexo N° 01)

### **3.5.2. Muestreo o selección de la muestra**

El tipo de muestreo seleccionado para el desarrollo de la investigación ha sido de tipo no probabilístico por conveniencia o intencional, puesto que la población de madres a evaluar fue elegida por la misma investigadora, cumpliendo con los requisitos de los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis está conformada netamente por las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva.

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En el presente estudio se utilizó como técnica para la recolección de datos en la investigación fue la encuesta teniendo como instrumento el cuestionario con un total de 43 preguntas según indicadores de la presente investigación, siendo preguntas dicotómicas, el cual permitió medir las variables: nivel de conocimiento y la aceptación, aplicadas a la muestra obtenida con el fin de recopilar información requerida y esencial para el desarrollo de la investigación.

El cuestionario que se utilizó está dirigido a las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, el que fue elaborado por la autora, el objetivo general del cuestionario es Determinar el nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la

vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

## **INSTRUMENTO**

Cuestionario: Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023. (Anexo N° 02)

El presente cuestionario consta de 3 partes: La primera parte consta de 9 preguntas relacionados a los Datos generales, la segunda parte consta de 18 preguntas relacionados al nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID – 19, la tercera parte consta de 16 preguntas relacionados a la aceptación de la vacuna contra el COVID -19.

**I PARTE:** Esta primera parte abarca los datos generales de la madre y del niño/a de 5 a 11 años.

- Edad del niño y sexo.
- Dosis de vacuna COVID – 19 del niño/a.
- Edad de la madre.
- Lugar de procedencia.
- Estado civil.
- Grado de instrucción.
- Ocupación.
- Religión.

**II PARTE:** Esta segunda parte abarca el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, está compuesto por 18 ítems de respuesta dicotómica, de (Si y No). Consta de dos dimensiones: características

generales de la vacuna y administración de la vacuna.

Se asigna las respuestas bajo la puntuación siguiente:

- Respuesta correcta: 02 punto
- Respuesta incorrecta: 01 puntos

Para la medición de la variable se estableció la siguiente categorización general del cuestionario:

- Del 18 al 24 puntaje: Nivel de Conocimiento Bajo
- Del 25 al 30 puntaje: Nivel de Conocimiento Medio
- Del 31 al 36 puntaje: Nivel de Conocimiento Alto

**III PARTE:** El nivel de aceptación tiene 16 ítems que involucran 7 ítems de la dimensión informativa y 9 ítems de la dimensión del entorno. Los ítems analizan la percepción de la madre, cada uno se responde acorde a una escala de puntuación entre 1=(no) y 2=(si), según la frecuencia con la que la madre realice cada una de las afirmaciones, con el manejo de solo 2 alternativas.

El resultado de esta tercera parte será determinado por puntaje:

- Respuesta si: 02 punto
- Respuesta no: 01 puntos

Considerando para la evaluación:

- Del 16 al 24 puntaje: Desacuerdo
- Del 25 al 32 puntaje: De acuerdo

### 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

#### ➤ VALIDEZ

- **Validez de contenido:** Para determinar la validez del instrumento utilizado en la presente investigación fue validado por 05 expertos en el tema, quienes evaluaron el contenido del instrumento por cada pregunta realizada llegando a la conclusión que mide con integridad las variables en cuestión identificando la relación con los objetivos del estudio. (Anexo N° 03)
- **Validez de criterio:** Para la validez de criterios fue necesario el llenado de formato: Validación de juicio de experto del instrumento de investigación; considerando los once indicadores de evaluación a juicio de experto: claridad de la redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje.

Estableciéndose una buena validez de concordancia alta, con una puntuación cercanamente de la distancia de puntos múltiples CPR (Coeficiente de proporción de rango), obteniéndose un valor de 0,94 (nivel de conocimiento y aceptación) por lo tanto significa que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación. (Anexo N° 03)

- **Validez de constructo:** En la presente investigación para poder determinar la validez de constructo se trabajó con la muestra tomada de la prueba piloto realizada con los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento.

En la cual el instrumento establece y especifica la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con evidencia empírica.

Para esto utilizaremos el índice estadístico KMO y prueba de Bartlett, el valor de KMO para el instrumento general es 0,769; por lo que se considera una aceptable adecuación muestral. (Anexo N° 03)

- **Validez total:** Teniendo en consideración los valores obtenidos en cada tipo de validez y aplicando la fórmula respectiva se obtuvo una validez total de 83,02%, que según escala valorativa indica una excelente validez del instrumento. (Anexo N° 03)

## ➤ **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad de la presente investigación se realizó una prueba piloto aplicado a 20 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud la Esperanza, con las características a la muestra de estudio.

Se trabajó con el programa estadístico IBM SPSS, procesando los resultados; se obtuvo a través del coeficiente de

alfa de Cronbach los siguiente: nivel de conocimiento = 0,805 y aceptación = 0,758, de tal manera que el instrumento es aplicable en la presente investigación. (Anexo N° 04)

### **3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Previo al inicio de la investigación, el anteproyecto tuvo que ser presentado en físico para su aprobación y ejecución, teniendo el proyecto de tesis con las revisiones correspondientes en coordinación con el asesor asignado, se emitió la solicitud a la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería para la asignación oficial del asesor del trabajo de investigación para la ejecución del proyecto y dar continuidad a los trámites administrativos siendo aprobada con la Resolución de Facultad N° 11721 -2022 -FACS -UNJBG con fecha 19 de diciembre del 2022. (Anexo N° 05)

Posterior de haber obtenido la aprobación y los permisos respectivos para la ejecución, seguido de ello se realizó la validez y confiabilidad de los instrumentos utilizados en el juicio de expertos, se le dio el alcance en folio con los documentos que incluían carta de presentación, formatos de validación, consentimiento informado, instrumento, operacionalización y matriz de consistencia, a quienes considerando su experiencia profesional en relación al tema de la investigación.

Prosiguiendo se hizo la solicitud a la Escuela Profesional de Enfermería la redacción de un oficio solicitando la autorización para realizar la prueba piloto a las madres de niños entre 5 a 11 años en el

Centro de Salud la Esperanza, considerando la semejanza en la población de estudio. (Anexo N° 05)

Obtenida la autorización se procedió a la ejecución de la prueba piloto con las coordinaciones del Centro de Salud la Esperanza y aplicar el cuestionario de forma presencial.

Luego de obtener los formatos de validación por parte de los expertos, así como los resultados de los instrumentos aplicados en la prueba piloto, en coordinación con el asesor estadístico, se obtuvo la validez total EXCELENTE y una confiabilidad MUY ALTA del instrumento, para proceder con este resultado oficial de recolección de datos en la población determinada.

Para iniciar la ejecución se solicitaron los permisos respectivos a la dirección ejecutiva de la red de salud, de la dirección regional de salud Tacna, solicitando la autorización para la aplicación del instrumento, recibiendo la confirmación de ejecución a través de Oficio No 003-2023-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.- (Anexo N° 05) y enseguida se procedió con las coordinaciones y apoyo del gerente, personal asistencias y administrativo del Centro de Salud Ciudad Nueva dando a conocer los aspectos generales y permiso para la aplicación del instrumento dentro del establecimiento.

El instrumento fue realizado en el centro de Salud Ciudad Nueva durante el transcurso de los meses de febrero y marzo, el promedio de la aplicación del instrumento durante el día fue de 20 madres con niños

entre 5 a 11 años, con tiempo de aplicación que duro entre 10 a 15 min, previa entrega del consentimiento informado (Anexo N° 06) que fue elaborado por el investigador, con el objetivo de dar a conocer cuál sería el propósito de la investigación y así se cuente con la autorización de cada uno de las madres para que se logre aplicar el instrumento.

### **3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Después de realizar la recolección de datos se procedió al procesamiento de datos se realizó mediante un programa estadístico informático para las ciencias sociales Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) v. 26; anterior verificación de la información recolectada en la encuesta; entonces se hizo la elaboración de las tablas y gráficos estadísticos con el propósito de una mejor comprensión de los resultados.

Para obtener la relación entre el nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna del COVID – 19 en las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023, se acepta la hipótesis alterna, demostrados mediante la prueba de significación estadística: Chi -cuadrado ( $X^2$ ) lo cual dio una confiabilidad al 95% ( $P = 0,000 < 0,05$ ).

### **3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1. Principio de Autonomía:**

Se trata de considerar a las personas como seres con derechos y, por lo tanto, es importante respetar siempre los valores y las elecciones personales de las madres que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, que voluntariamente accedieron a participar en la investigación.

### **3.11.2. Consentimiento Informado:**

Se realizó el consentimiento informado para abordar este aspecto ético. Entregados a las madres explicándoles en qué consistía el trabajo de investigación. De esta forma, podrán decidir si quieren participar o no. (Anexo N° 06)

### **3.11.3. Confidencialidad de los datos y anonimato:**

Se les informo a las madres participantes que la información obtenida se mantendría confidencial, por lo que el instrumento aplicado se interpreto como anónimo. Protegiendo así la información proporcionada.

### **3.11.4. Principio de Beneficencia:**

En la presente investigación tiene como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de las madres con niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, se sensibiliza de la importancia de la vacuna contra el COVID – 19 como medida preventiva.

### **3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Brindó información a las madres que accedieron a ser encuestadas sobre la investigación, la importancia que tiene su participación y los beneficios para otras investigaciones y acciones encaminadas a enfrentar el virus del COVID – 19.

### **3.11.6. Protección de grupos vulnerable**

La presente investigación protegió la identidad y la información proporcionada respetando la cultura y las perspectivas de cada madre encuestada.

### **3.11.7. Principio de justicia**

A las madres se les aplicó el instrumento la cual permite medir el nivel de conocimiento y la aceptación de forma objetiva.

### **3.11.8. Selección de seres humanos sin discriminación**

Al aplicar el instrumento se respetaron todos los puntos de vista y todo se llevó a cabo de manera justa e imparcial, para que nadie fuera discriminado por edad, raza, origen, enfermedad o características.

### **3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

A través de la presente investigación se evidencian resultados de los conocimientos y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19, que nos permite conocer la situación actual de la población estudiada, ya que la enfermera es responsable del cuidado integral de la persona en todas las etapas de la vida, y como rol educativo en el contexto de la pandemia, la participación activa en la promoción y prevención del virus del COVID – 19 es de vital importancia.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

Luego de concluida la aplicación del instrumento de recolección de datos, se obtuvo los siguientes resultados, los cuales son presentados en distribución de frecuencia y porcentajes, que responden a los objetivos e hipótesis anteriormente planteadas.

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.**

<b>Edad del niño</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
5 - 8 años	182	59%
9 - 11 años	124	41%
Total	306	100,0
<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	172	56,2%
Femenino	134	43,8%
Total	306	100,0
<b>Dosis</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Ninguna	219	71,6%
Primera	31	10,1%
Segunda	38	12,4%
Tercera	18	5,9%
Total	306	100,0
<b>Procedencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Costa	190	62,1%
Sierra	112	36,6%
Selva	4	1,3%
Total	306	100,0
<b>Edad de la madre</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
20 -25 años	22	7,2%
26 - 30 años	81	26,5%
31 - 35 años	64	20,9%
Mas de 35 años	139	45,4%
Total	306	100,0

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

**Elaborado por:** Bach. Acho E.

**CONTINUACIÓN...**

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.**

		<b>CONCLUSIÓN</b>
<b>Estado Civil</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Soltera	94	30,7%
Casada	63	20,6%
Conviviente	142	46,4%
Separada/divorciada	7	2,3%
Total	306	100,0
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	28	9,2%
Primaria	37	12,1%
Secundaria	163	53,3%
Superior	78	25,5%
Total	306	100,0
<b>Ocupación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Ama de casa	154	50,3%
Comerciante	32	10,5%
Independiente	60	19,6%
Dependiente	60	19,6%
Total	306	100,0
<b>Religión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católica	221	72,2%
Evangélica	20	6,5%
Cristiana	32	10,5%
Otros	33	10,8%
Total	306	100,0

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

**Elaborado por:** Bach. Acho E.

## **DESCRIPCIÓN:**

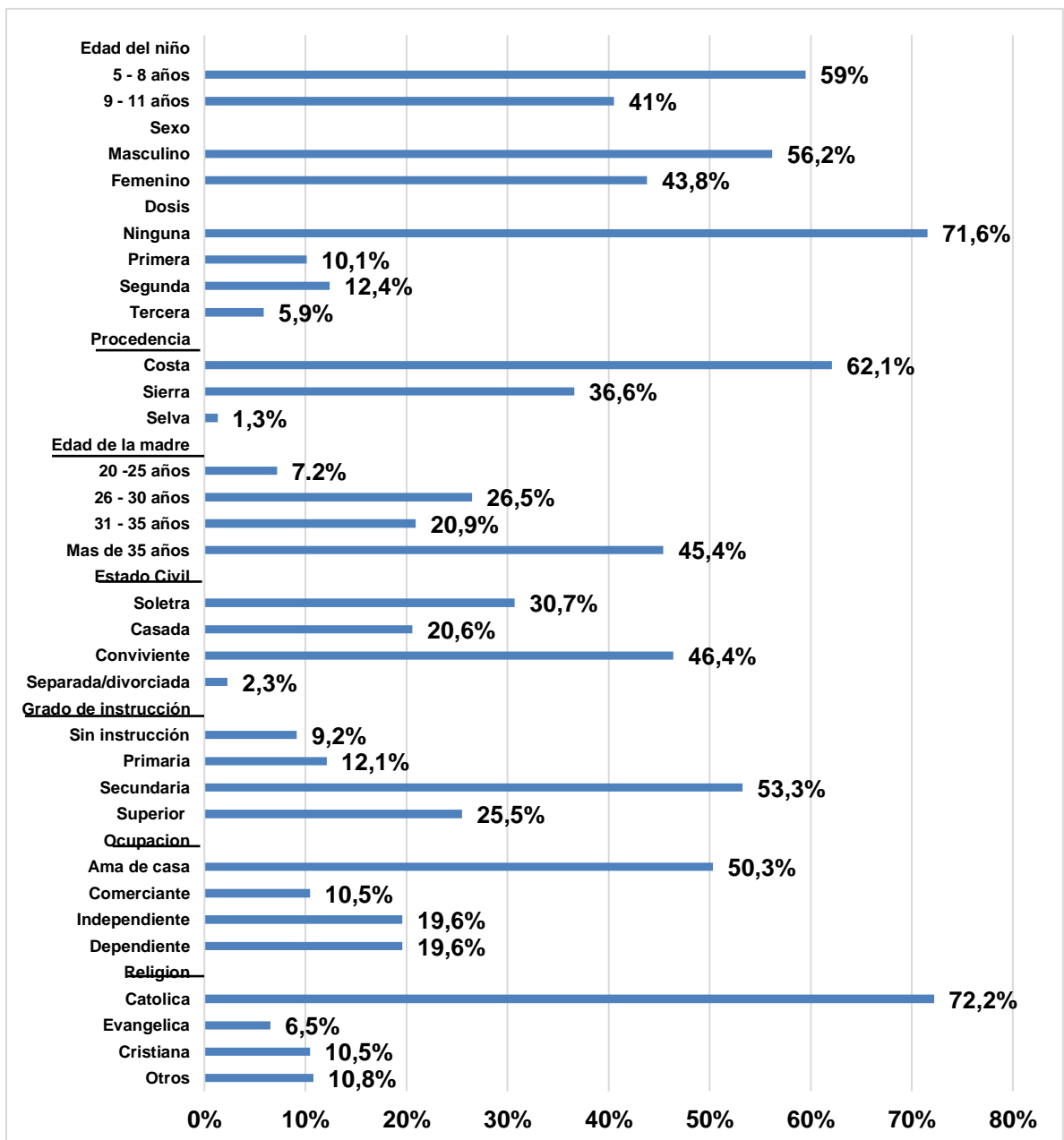
En la Tabla N° 01 se visualiza los resultados de las características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva se observa:

Que la edad del niño el 59% tiene entre 5 a 8 años, el 41% tiene entre 9 a 11 años, el sexo del niño con mayor porcentaje 56,2% son del sexo masculino, mientras que el menor porcentaje 43,8% son del sexo femenino, en cuanto al mayor porcentaje la dosis de vacunas contra el COVID – 19 aplicadas en los niños el 71,6% no tiene ninguna dosis entre tanto los que se aplicaron las tres dosis es el 5,9% con menor porcentaje.

Referente a la procedencia de las madres, el mayor porcentaje 62,1% son de la costa, mientras el menor porcentaje 1,3% son de la selva. En cuanto a la edad de las madres se observa, mayor porcentaje el 45,4% tiene más de 35 años, el 7,2% edades entre 20 y 25 años siendo un porcentaje menor. Según al estado civil se observa mayor porcentaje 46,4% son convivientes, el 2,3% son separadas y/o divorciadas con menor porcentaje. En grado de instrucción el 53,3% cursaron el nivel secundario, el 9,2% sin instrucción. En la ocupación el 50,3% son amas de casa, hay dos porcentajes menores de 19,6% que tienen ocupación independiente y dependiente. Respecto a la religión que profesan siendo mayor porcentaje la religión católica con el 72,2% seguido de la religión evangélica con el menor porcentaje de 6,5%.

## GRÁFICO N° 01

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A LA VACUNA  
CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD CIUDAD  
NUEVA – TACNA, 2023**

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Bajo	144	47,1
Medio	128	41,8
Alto	34	11,1
<b>Total</b>	<b>306</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

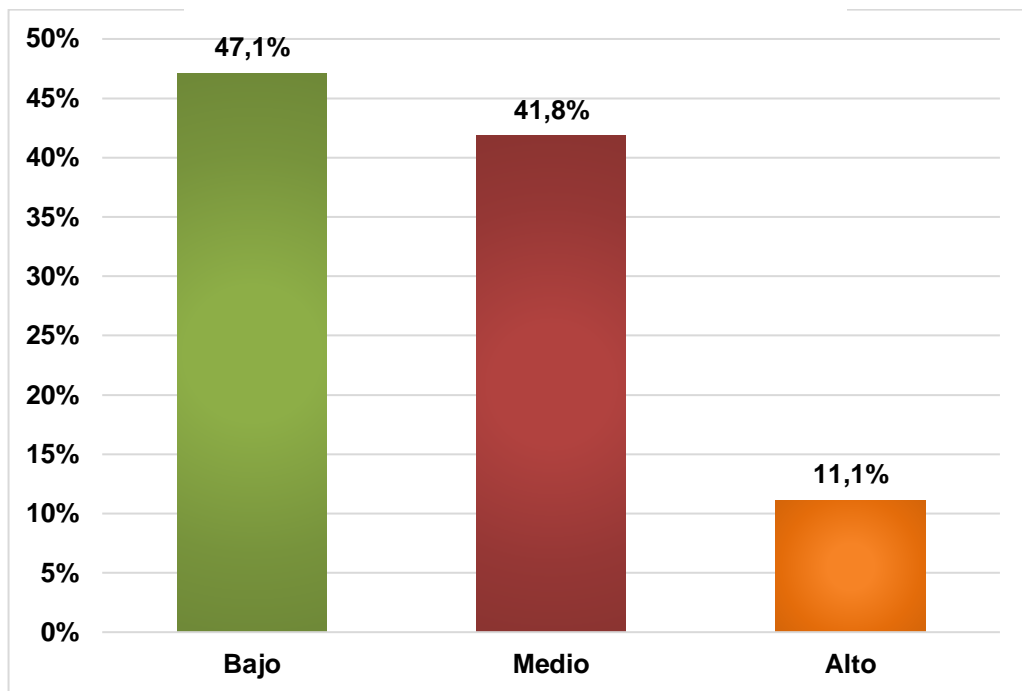
**Elaborado por:** Bach. Acho E.

## DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 02 acerca del nivel de conocimiento frente la vacuna contra el COVID – 19 en las madres de niños entre 5 a 11 años, el mayor porcentaje de 47,1% tiene un conocimiento bajo, mientras que el menor porcentaje de 11,1% tiene un conocimiento alto.

**GRÁFICO N° 02:**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A LA VACUNA  
CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD CIUDAD  
NUEVA – TACNA, 2023**



Fuente: Tablas N° 02

**TABLA N° 03**

**DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A LA  
VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**

<b>Características generales</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	186	60,8
Medio	75	24,5
Alto	45	14,7
<b>Total</b>	<b>306</b>	<b>100,0</b>
<b>Administración</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	190	62,1
Medio	57	18,6
Alto	59	19,3
<b>Total</b>	<b>306</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

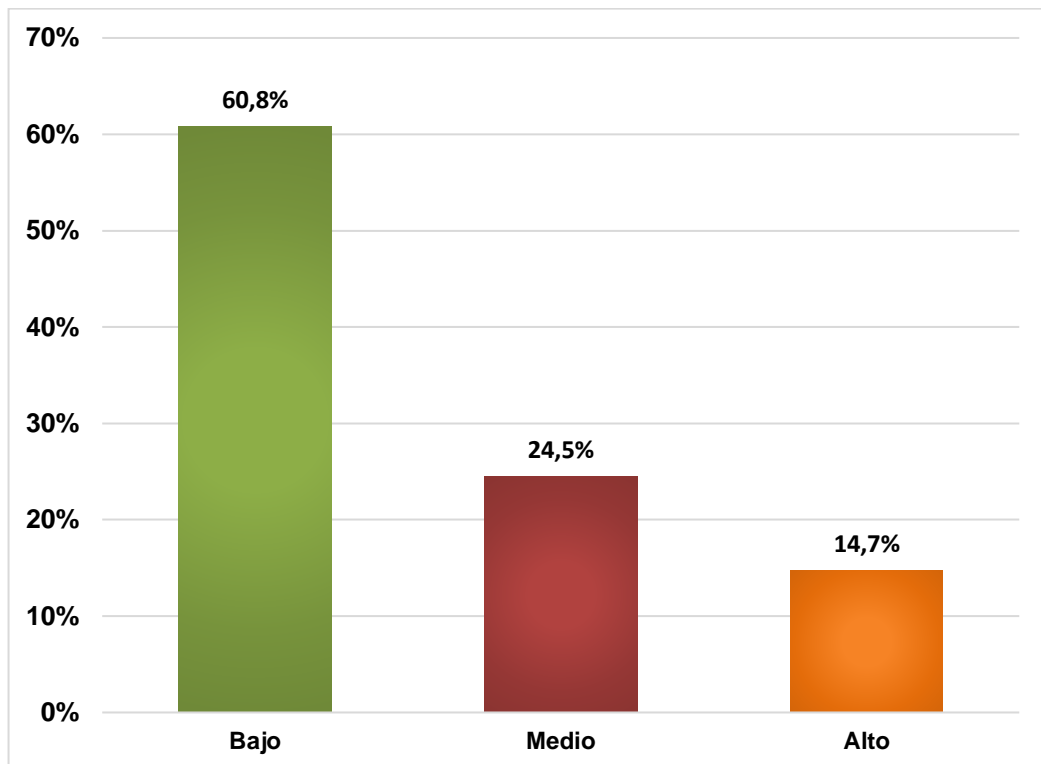
**Elaborado por:** Bach. Acho E.

#### DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 03 se observa que, el nivel de conocimiento en la dimensión de las características generales de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años, el mayor porcentaje de 60,8% tiene un conocimiento Bajo, mientras que el menor porcentaje de 14,7% tiene un conocimiento Alto. Respecto a la dimensión del nivel de conocimiento de administración de la vacuna contra el COVID – 19, el mayor porcentaje de 62,1% tiene un conocimiento Bajo, mientras que el menor porcentaje de 18,6% tiene un conocimiento Medio.

### GRÁFICO N° 03 A

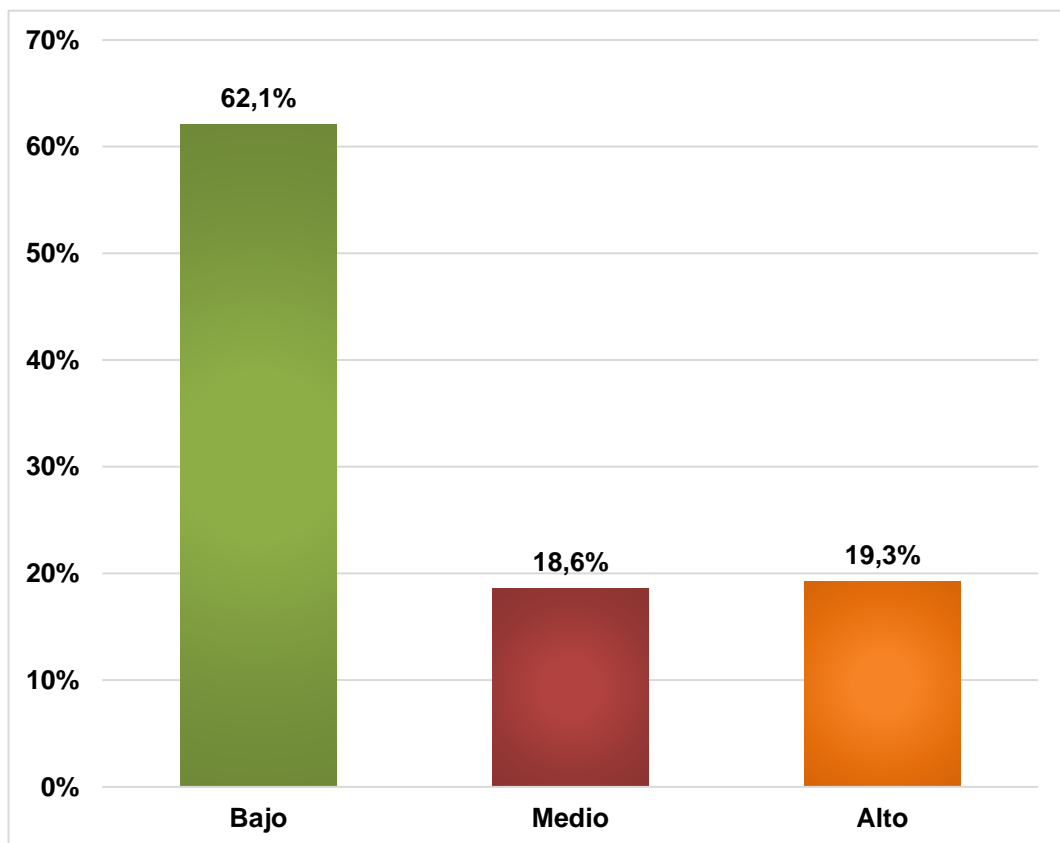
#### DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 (CARACTERÍSTICAS GENERALES) EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023



Fuente: Tablas N° 03

### GRÁFICO N° 03 B

**DIMENSIONES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A LA  
VACUNA CONTRA EL COVID-19 (ADMINISTRACIÓN) EN  
MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD  
NUEVA – TACNA, 2023**



Fuente: Tablas N° 03

**TABLA N° 04**

**ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES  
DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO  
DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.**

<b>Aceptación de vacuna contra el COVID – 19</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Desacuerdo	202	66,0
De acuerdo	104	34,0
<b>Total</b>	<b>306</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

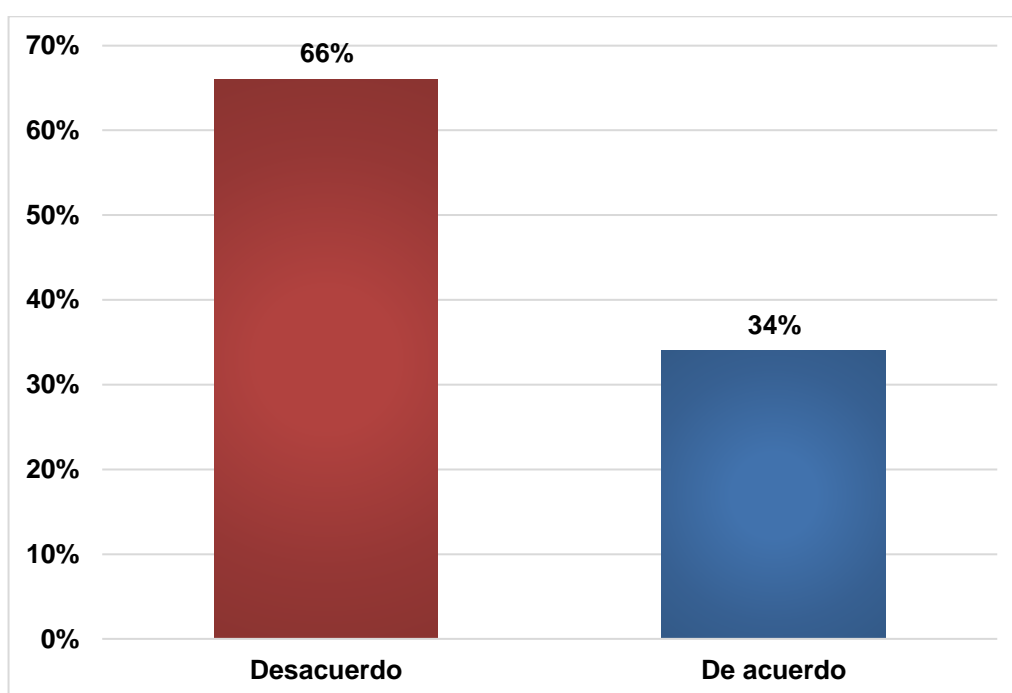
**Elaborado por:** Bach. Acho E.

**DESCRIPCIÓN**

En la tabla N° 04 se observa que, la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 de las madres de niños entre 5 a 11 años, el mayor porcentaje de 66% está en desacuerdo, mientras que el menor porcentaje de 34% está de acuerdo.

### GRÁFICO N° 04:

#### ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.



Fuente: Tablas N° 04

**TABLA N° 05**

**DIMENSIONES DE LA ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA  
CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE  
5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.**

<b>Informativa</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Desacuerdo	227	74,2%
De acuerdo	79	25,8%
Total	306	100,0%

<b>Entorno</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Desacuerdo	181	59,2%
De acuerdo	125	40,8%
Total	306	100,0%

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

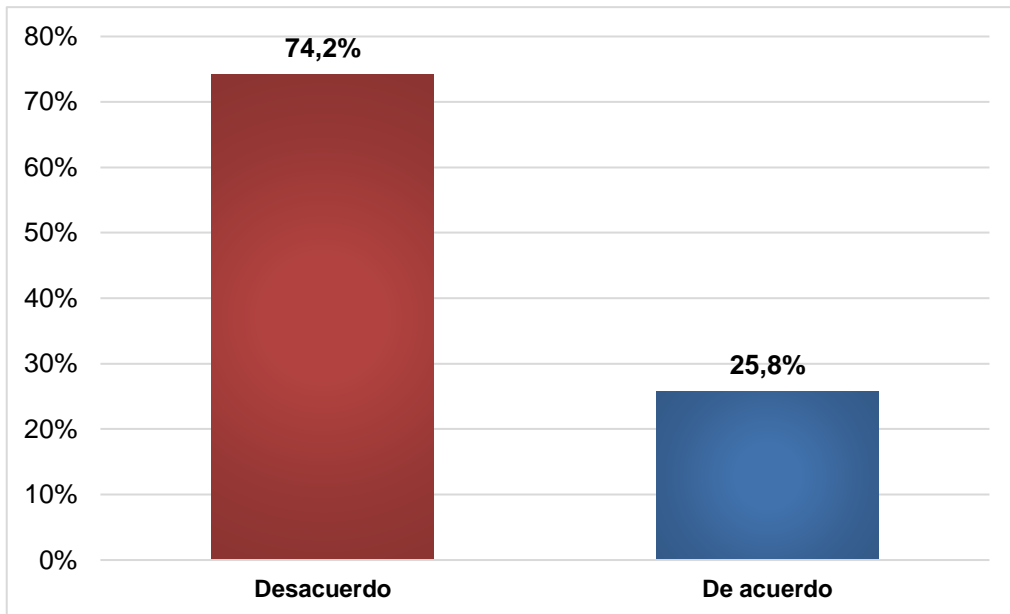
**Elaborado por:** Bach. Acho E.

### DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 05 se observa que, la aceptación en la dimensión informativa frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años, el mayor porcentaje 74,2% están en desacuerdo, mientras que el menor porcentaje 25,8% están de acuerdo. Respecto a la dimensión del entorno frente a la vacuna contra el COVID – 19, el mayor porcentaje 59,2% están en desacuerdo, mientras que el menor porcentaje 40,8% están de acuerdo.

### GRÁFICO N° 05 A

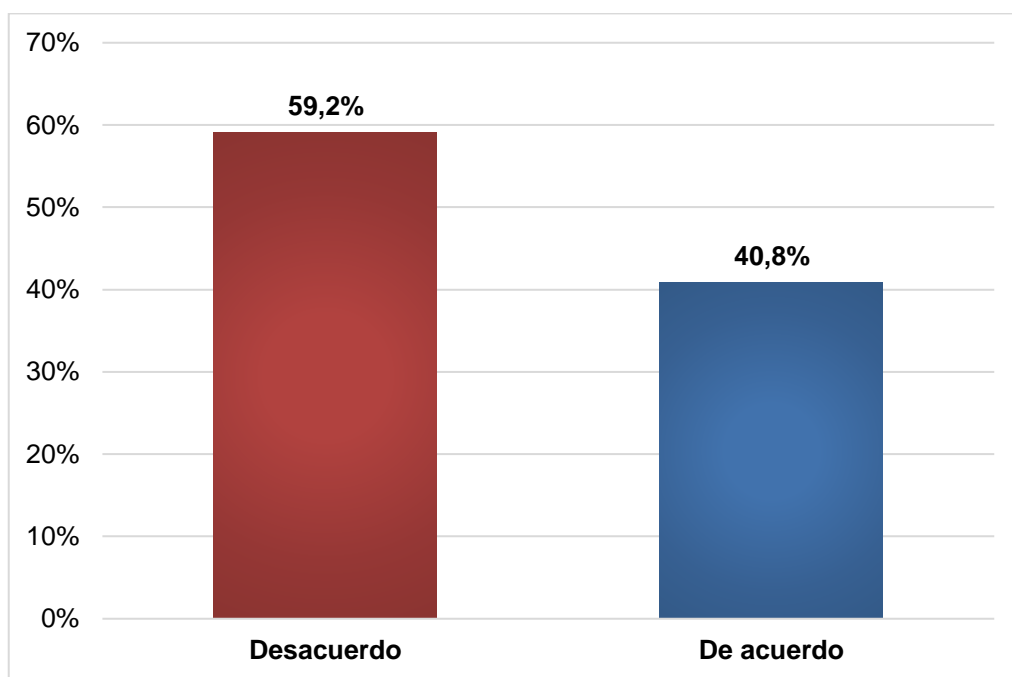
**DIMENSIONES DE LA ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA  
CONTRA EL COVID – 19 (INFORMATIVA) EN MADRES DE  
NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL  
CENTRO DE SALUD CIUDAD  
NUEVA – TACNA, 2023.**



Fuente: Tablas N° 05

## GRÁFICO N° 05 B

### DIMENSIONES DE LA ACEPTACIÓN FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 (ENTORNO) EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023.



Fuente: Tablas N° 05

**TABLA N° 06**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACIÓN  
DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS  
ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACEPTACIÓN				Total	CHI X2
	Desacuerdo		De Acuerdo			
	Nº	%	Nº	%		
Bajo	122	39,9	22	7,2	144	47,1
Medio	66	21,6	62	20,3	128	41,8
Alto	14	4,6	20	6,5	34	11,1
Total	202	66,0	104	34,0	306	100,0

X<sup>2</sup>=43,728  
g.l. 2  
Sig. 0,000

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

**Elaborado por:** Bach. Acho E.

**DESCRIPCIÓN:**

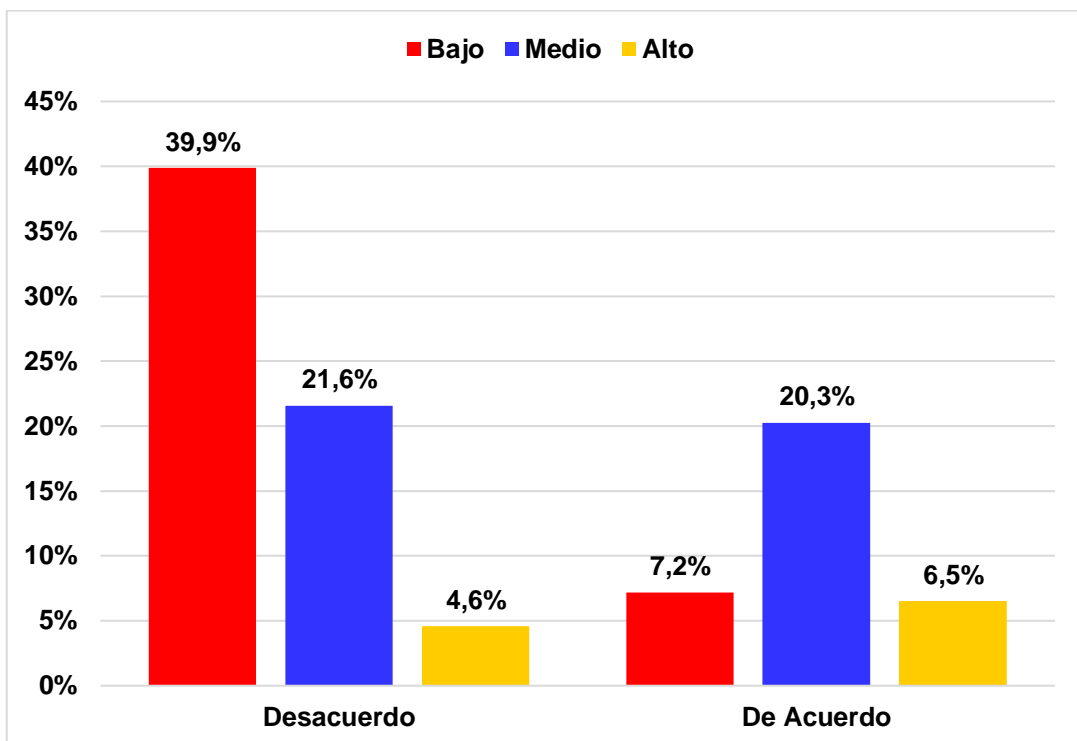
En la tabla N° 06 sobre la relación del nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva se obtuvo:

Que las madres que reportaron un nivel de conocimiento bajo (n=144) el 39,9% están en desacuerdo con la vacuna contra el COVID – 19, en el nivel de conocimiento media (n=128) el 21,6% están en desacuerdo y el nivel de conocimiento alto (n=34) el 6,5% están de acuerdo.

El estadístico R de Pearson encontrado (X<sup>2</sup>: 43,728) indica que existe relación entre ambas variables y es estadísticamente significativa con el nivel de confianza del 95%. (P<0,05).

## GRÁFICO N° 06

### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023



Fuente: Tabla N° 06

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### Elección de prueba estadística:

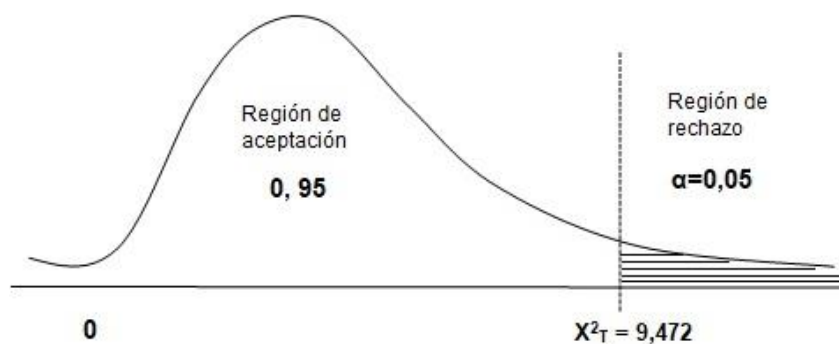
Para la comprobación de la prueba de hipótesis general se utilizó una prueba no paramétrica ya que según la prueba de normalidad se afirmó que los datos, no proceden de una distribución normal, por lo que la prueba seleccionada es el Chi - cuadrado de Pearson.

### Formulación de Hipótesis:

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.

Gráfico de comparación de la Hipótesis:



### Nivel de Significancia:

Nivel de significancia (alfa)  $\alpha = 5\% = 0,05$

### Estadístico de prueba

VARIABLES/DIMENSIONES	Chi - Cuadrado de Pearson		
	Estadístico	gl.	Sig.
<b>General</b>			
Conocimiento/Aceptación	43,728	2	0,000
<b>Específicas</b>			
Informativa	81,754	2	0,000
Entorno	23,625	2	0,000

### Lectura de (P) valor:

$H_0: (p \geq 0,05) \rightarrow$  No se rechaza la  $H_0$

$H_a: (p < 0,05) \rightarrow$  Rechazo  $H_0$

### Decisión:

$P = 0,000$  nivel de conocimiento y  $0,000$  aceptación  $\alpha = 0,000 \rightarrow P < 0,05$   
entonces se rechaza el  $H_0$

### Conclusión:

Se observa que la prueba chi-cuadrada es estadísticamente significativa para el nivel de conocimiento por un  $p = 0,000$   $P < 0,05$ , por lo tanto. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con un nivel de confianza del 95% es decir que el nivel de conocimiento tiene RELACIÓN SIGNIFICATIVA con la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en las madres que acuden al centro de salud ciudad nueva.

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Acorde a los resultados obtenidos en la presente investigación es de gran importancia para el profesional de enfermería en términos de promoción y prevención en relación a la vacunación del COVID-19, por lo que es necesario contrastar los resultados de este estudio con investigaciones similares, por lo tanto, la información obtenida se analiza de la siguiente manera:

**En la tabla N° 01** se describe las características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, considerando:

Datos del niño que comprende el 59% tienen 5 a 8 años seguido del 41% con 9 a 11 años, el 56,2% es de sexo masculino que le sigue el 43,8% del sexo femenino y el 71,6% no tienen ninguna dosis.

Datos de la madre que comprende, la edad 45,4% predomina más de 35 años, el estado civil 46,4% el mayor porcentaje son convivientes, según el grado de instrucción 53,3% el mayor porcentaje tiene instrucción secundaria, en la ocupación 50,3% el mayor porcentaje son amas de casa y la religión el 72,2% con mayor porcentaje es de religión católica.

La edad implica cambios continuos en las personas que permite entender las vulnerabilidades y oportunidades de invertir durante etapas tempranas del desarrollo humano; reconoce que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida, que las intervenciones en una generación repercutirán en las siguientes, y que el mayor beneficio de un grupo de edad puede derivarse de intervenciones previas en un grupo de edad

anterior. Además, permite mejorar el uso de recursos escasos, facilitando la identificación de riesgos y brechas y la priorización de intervenciones.

Sin embargo en esta edad mayores de 35 años se considera adulto, la cual en su mayoría de las encuestadas manifiestan el rechazo a la vacuna contra el COVID – 19 para sus niños por un déficit de conocimientos y que piensan que dañará la salud de sus menores hijos ocasionándoles algún efecto adverso ya es de reciente y de rápida elaboración, los niños no cuentan con autonomía propia y no pueden tomar la decisión de vacunarse porque dependen generalmente de las madres que no permiten por temor y desinformación.

Por otro lado, el estado civil en este estudio la mayoría son convivientes entendiéndose que condicionan e involucran al padre y madre a que determinen su situación familiar, a que se le otorgue obligaciones, derechos y la toma de decisiones que correspondan a la situación de salud de los integrantes de la familia.

Así mismo, la educación es uno de los factores primordiales en el proceso de la adquisición de conocimientos la mayoría tienen el grado de instrucción en secundaria en la cual se muestra que no continuaron el proceso educativo que se rige en la sociedad esto se debe a diversos factores, por lo tanto se podría atribuir a la dificultad para el entendimiento o comprensión sobre la vacunación contra el COVID – 19 y por consiguiente estarán en desacuerdo en la administración de la vacuna para sus hijos.

También dio como resultado a que la mayoría tienen como ocupación ama de casa cumple un cargo muy importante en la familia

que es el cuidado del bienestar tanto físico, mental y social, para preservar la vida de su familia y los hijos. En tiempos de pandemia es importante tener conocimientos frente a las vacunas de COVID – 19 como medio de prevención para hacer frente a esta enfermedad.

Además, se observa los resultados de la religión predomina la católica la religiosidad que tenga las madres ya que tiene relación en cuanto a la aceptación por respeto a Dios y su familia que se limitan a que se vacunen porque va encontrar de sus leyes religiosas, así como las creencias culturales que en tiempos de pandemia es decisivo en el momento de persuadir a las madres de la vacuna contra el COVID – 19.

Por lo anterior se debe tener en cuenta como análisis las características de la muestra de estudio debido a que estos resultados pueden influir en el estudio con respecto a la relación entre conocimiento de la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19, del mismo modo, es de importancia para el personal de salud en cuanto a la promoción y prevención para la sensibilización en las personas así mismo comprender las creencias socioculturales.

**En la tabla N° 02**, referida al nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva; se obtuvo que, el mayor porcentaje de 47,1% tiene un nivel de conocimiento bajo, y el 11,1% un nivel de conocimiento alto.

Similares resultados obtuvieron Pinto M. y Palomino C. (20), que presentan el nivel de conocimiento sobre la vacuna frente a COVID19 presenta un nivel bajo (43,13%), medio (45,33%) y alto (11,54%).

Por otro lado, difiere significativamente con Damián J. (15), quien tuvo como resultado que el 68,5% tienen un nivel de conocimiento bueno, siendo el predominante, 30,4% poseen un conocimiento regular y del total de madres encuestadas el 1,1% conocimiento deficiente.

De igual forma se difiere con Paucar D (17), quien obtuvo el 50% que refieren que conocen suficiente; a diferencia del 40% que conocen poco y finalmente solo un 10% no conocen.

Según los resultados adquiridos, en el conocimiento sobre la vacuna contra el COVID – 19, en su mayoría tiene conocimiento regular y deficiente, no obstante, muy poca cantidad de madres tienen un buen conocimiento, esto se puede deber a que la vacuna contra el COVID – 19 es nueva y el cual sigue en continuo estudio para conocer mejor la posología. Por lo que la información que se manejan en las diferentes formas de medios de comunicación varía de acuerdo a los hallazgos, esto podría influir en el modo de prevención.

Es muy necesario mencionar que el conocimiento es una clave esencial en las reacciones de la persona con respecto a un hecho, es esencial enfatizar que el conocimiento es un componente primario en las respuestas del sujeto en relación con un acontecimiento donde conocer implica ser informado. La persona que tiene conocimiento de manera objetiva, aunque haya habido determinantes o condiciones presentes, sabe que acepta y que no. Es por eso que los profesionales de salud cumplen un rol fundamental en la educación de las madres para hacer frente al COVID – 19.

**En la tabla N° 03**, referida al nivel de conocimiento según dimensión de características generales y administración de la vacuna contra el

COVID – 19; se halló que más de la mitad presentó un nivel de conocimiento bajo 60,8% con respecto a las características generales; el 62,1% en la administración tuvo un nivel de conocimiento bajo.

Los resultados de la presente investigación tienen cierta similitud con Escobar E. y Rojas J. (17), quien tuvo como resultado que el 88% conoce la existencia de una vacuna contra la COVID-19, el 46% considera que es eficaz y el 77% considera que la vacuna puede producir alguna reacción adversa.

Por otro lado, difieren con Piscoche N. (21), quien obtuvo que el 76,87% los resultados que muestran un buen conocimiento sobre características generales de utilidad y el 95,52% en seguridad de las vacunas. Pero con una semejanza con el 47,76% consideran que 50% de eficacia no es protectora.

Según OMS declara que “Los profesionales de la salud y las autoridades de salud pública son esenciales para explicar la vacunación contra la COVID-19 a sus pacientes. Las vacunas son fundamentales para prevenir la hospitalización y las consecuencias mortales de las enfermedades infecciosas. De acuerdo con los datos recientes sobre eficacia, las vacunas autorizadas están ayudando a controlar la propagación de esta enfermedad. Con todo, hasta que no se generalice la vacunación, tanto las personas vacunadas como las que todavía no lo están deben conocer cuáles son las medidas protectoras que se necesitan adicionalmente para controlar la pandemia a nivel local”. (58)

Siguiendo con la tabla anterior, la dimensión de características generales, el 60,8% más de la mitad tuvo conocimiento bajo, tales como los ítems del que la mayoría de las madres respondieron: el 69,3% que

la vacuna contra el COVID – 19 para niños no es efectiva, pero el 52,6% respondieron que si disminuirá la efectividad de las vacunas debido a las variantes de COVID – 19, esto puede generar a que las madres piensen que es en vano vacunarse y repercutir en que no se generalice la vacunación y que el virus continuara en circulación y al aumento de la aparición de variantes; también el 70,3% niegan que la administración de la vacuna contra el COVID – 19 en niños es segura, lo cual llevaría a que las madres sientan incertidumbre frente a la vacunación para los niño.

Además respondieron a que la administración de la vacuna contra el COVID – 19 no es beneficiosos para los niños, y las vacunas contra el COVID – 19 no ayudan a nuestro organismo a desarrollar inmunidad contra el virus que causa el COVID – 19 con 72,9% y 58,8% respectivamente esto puede despertar desinterés en las madres y causar controversia en cuanto a las vacunas; igualmente el 59,6% negaron que todos los tipos de vacunas están diseñados para que nuestro organismo reconozca y ayude a protegernos del virus que causa el COVID-19, esto podría originar a que las madres creen interrogantes y la búsqueda de información conlleve a la confusión.

Por lo contrario, el 69,6% respondieron que las vacunas contra el COVID-19 no tienen microchip, pero también el 64,1% negaron que es malo para las niñas, niños y adolescentes aplicarse la vacuna contra el COVID-19; esto genera una falta de información en las madres con respecto a los mitos y la oclusión de la percepción en cuanto a la vacunación. De igual forma el 61,1% dieron como respuesta que no tiene ventaja al vacunarse contra el COVID – 19 y reducir los síntomas graves; como consecuencia se puede decir que es un riesgo ya que las madres no aprovecharían las ventajas que genera la vacunación en estos

tiempos de pandemia; y finalmente el 65,0% negaron que recibir la vacuna contra el COVID-19 previene la enfermedad y evita los contagios; esto puede contribuir a poner en riesgo a la familia y la salud pública.

De lo anterior descrito, en la dimensión de la administración de la vacuna contra el COVID – 19, se abarco los conocimientos, donde el 62,1% más de la mitad tuvo nivel de conocimiento bajo, los ítems que tuvieron mayor desconocimiento fueron: que el 75,2% afirmaron que la vacuna contra el COVID – 19 produce alguna reacción adversa por lo que algunas madres han expresado dudas ante la posibilidad de vacunarse o se han opuesto frente a la vacunación; también el 54,9% que si pueden los niños contraer el COVID -19 luego de recibir la vacuna esto podría influenciar al grado de desconfianza en las madres en cuanto a la vacunación.

Por consiguiente, podemos decir que es fundamental informar de forma clara y coherente para ayudar a persuadir a las madres a que opte una actitud favorable hacia la vacunación contra el COVID – 19 en sus menores hijos y así poder reducir la trasmisión y la propagación de la enfermedad.

**En la tabla N° 04**, referida a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en las madres de niños entre 5 a 11 años, se evidencia que, el mayor porcentaje de 66,0% está en desacuerdo mientras que solo el 34,0% está de acuerdo.

Estos resultados tienen cierta similitud con Abado J. (19), quien obtuvo que el 70,6% de la población no se vacunarían y el 29,4% de la población sí se vacunarían.

Difieren Escobar y E. Rojas J. (17), Quienes en su estudio indicaron, el 81% definitivamente aceptaría la vacuna contra la enfermedad del coronavirus.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expreso que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se intereso en crear un modelo que resulte en la forma en que las personas toman decisiones para el cuidado de su propio bienestar. Las personas cuando interactúan con el exterior tratan de lograr su bienestar; esto tiene en cuenta las características y experiencias, creencias, conocimientos y aspectos de situaciones relacionadas con comportamientos y conductas de salud que se quiere obtener. (59)

Sabemos que cuando empezaron los brotes de la nueva enfermedad, que con el avance de las investigaciones se dio a conocer y que se le dio por nombre COVID – 19, la población vivía con gran temor de ser contagiada, al conocer la agresividad de esta y la causa de los miles de muertes en las personas, actualmente la tasa de incidencias es inferior a la del año en que apareció la nueva enfermedad no estamos fuera de peligro.

**En la tabla N° 05**, da a conocer la aceptación según dimensiones donde: en la dimensión de aceptación informativa se halló que el 74,2% más de la mitad expreso que están en desacuerdo, así como los ítems de la infodemia la mayoría de los participantes mencionaron que el 75,8% dieron como respuesta que no están dispuestos a la administración de la vacuna contra el COVID-19 a su hijo(a) si la aplicaran en su domicilio y que el 73,2% respondieron que no es confiable la información que ha recibide sobre la vacunación contra el

COVID-19 de las autoridades peruanas de salud pública.

Lo que puede generar una barrera importante a tomar en cuenta ya que afectaría en el proceso de vacunación las percepciones en cuanto a su decisión podría verse vulnerada al imponer la obligación dado que depende de la autonomía de la madre y también es el poco acceso a la información científica sobre las vacunas y esto incrementaría las dudas, así mismo es fundamental transmitir el mensaje que ayude a las madres a gestionar la información sobre las vacunas contra el COVID – 19, establecer fuentes fiables, responder a la información errónea, rumores y teorías conspirativas falsas.

Tenemos a los ítems que representa a la necesidad de la vacuna del que la mayor parte de las madres respondieron, el 73,2% no es necesaria la administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños, el 69,6% no es importante la administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños, en la actitud preventiva el 68,3% cree que la vacuna contra el COVID – 19 no protegería a los niños, el 73,5% no cumpliría con completar todas las dosis de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños y en la responsabilidad el 77,5% no recomendaría a las madres de familia a que vacunen a sus hijos. Estos resultados indican que las madres creen que los beneficios conferidos por las vacunas se ven contrarrestados por la vacunación.

En la dimensión del entorno frente a la aceptación el 59,2% expresaron estar en desacuerdo, entre ellos están los ítems referidos a las creencias personales tenemos que la mayor parte de las madres respondieron, que el 66,3% cree que recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento con los niños, en influencias sociales el 63,1% considera que los medios de comunicación no influyen

en su decisión para vacunar a su hijo(a), el 62,7% los amigos o familiares le recomendaron no vacunar a mi hijo(a) por las malas experiencias con la vacuna, en la indiferencia el 66,0% negaron que su familia ya ha sido contagiada por el COVID – 19 entonces no hay necesidad de vacunarse y el 58,2% negaron que la enfermedad del COVID – 19 no es muy grave para los niños por lo que considero innecesario la vacuna.

Estos resultados nos señalan de que las madres podrían no perciben la gravedad y el riesgo de las consecuencias al no aprobar la vacuna bajo las influencias interpersonales.

Y por último tenemos a los ítems representados por la desconfianza y el temor del que la mayor parte afirmaron, el 55,9% sienten desconfianza a que se le administre la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa, el 56,9% le causa temor que su hijo(a) se vacune contra el COVID – 19, el 60,1% cree que después de vacunar contra el COVID-19 el niño presentara alguna molestia y el 67,3% cree que los niños puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra el COVID – 19, las madres en su percepción podrían contribuir a las creencias de que la salud de sus hijos se encuentra en riesgo con la vacunación.

**En la tabla N° 06**, referida a la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 de las madres, se obtuvo que, del total de casos con el nivel de conocimientos bajo (n=122), el mayor porcentaje 39,9% están en desacuerdo con la vacuna, seguido 7,2% están de acuerdo con la vacuna.

Respecto al nivel de conocimiento medio (n=66), el mayor porcentaje 21,6% están en desacuerdo con la vacuna, seguido 20,3% que están de acuerdo con la vacuna. Y por último respecto al nivel de conocimiento

alto (n=20), el mayor porcentaje 6,5% están de acuerdo con la vacuna, seguido 4,6% están en desacuerdo con la vacuna.

El estadístico R de Pearson encontrado ( $X^2$ : 43,728) indica que existe relación entre ambas variables y es estadísticamente significativa con un nivel de confianza del 95%. ( $P < 0,05$ ).

Estos resultados similares al estudio realizado por Aranda L., (22) quien obtuvo la mayor proporción de personal de salud con un alto nivel de conocimiento sobre la inmunización frente al Covid-19 se encontró un 75,6% en el Hospital Jerusalén, por el contrario, el bajo nivel de conocimiento 6,3% se evidencia en el Hospital Santa Isabel, en comparación al aceptar la vacuna Covid-19 el Hospital Jerusalén tiene un porcentaje alto 96,5%; asimismo, el alto número de rechazo fue en el Hospital Santa Isabel 6,3%. Mediante la prueba de Chi Cuadrado se obtuvo que el nivel de significancia ( $p = 0,896$ ) es mayor que 0.05, por lo que concluimos que no existe relación entre el nivel de conocimientos y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo. En el Hospital Santa Isabel. Continuando con la prueba de Chi Cuadrado se obtuvieron que el nivel de significancia ( $p = 0,632$ ) es mayor que 0.05, por lo que concluimos que no existe relación entre la aceptación a la vacuna covid y los hospitales de nivel II-1 de la Red Trujillo.

Los resultados que se obtuvieron muestran una diferencia en cuanto al nivel de conocimiento, ya que, remontándonos a anteriores investigaciones, a diferencia del nivel de conocimiento se puede decir que hay una similitud en la aceptación como es el caso de Damián J., (15), tuvo como resultado que el 68,5%, tienen un nivel de conocimiento bueno, mientras que el 30,4% de madres tienen conocimiento regular, existiendo un 1,1% de madres que tienen nivel de conocimiento

deficiente, con respecto a la aceptación de la vacuna las madres tienen un menor porcentaje 34,8%, así mismo, predomina un mayor porcentaje de rechazo 65,2%. Al aplicar la prueba estadística chi-cuadrado obteniendo como resultado un p-valor menor a 0,05 (0,037), con lo cual se determina que presenta una relación directa significativa entre las variables nivel de conocimiento y la aceptación sobre la vacuna COVID – 19.

Tal como se demuestra con otras investigaciones que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19, porque en la relación a promocionar con mayor énfasis la información de los beneficios de la vacuna y por ende dependerá de la aceptación a la administración de la vacuna contra el COVID – 19, ya que brindara confianza necesaria para tomar una decisión certera siendo una decisión consciente en beneficio de la salud, para reducir los casos de infección del virus.

Es por ello la importancia que el profesional de enfermería a través de estrategias brinde la correcta información a las madres para lograr la aceptación en la administración de la vacuna, siendo esta una forma de prevención para evitar más muertes y/o contagios de esta letal enfermedad.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis realizado, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Las características sociodemográficas de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, describe Que más de la mitad proceden de la costa (62,1%), la mayoría tienen más de 35 años (45,4%), la mayoría son convivientes (46,4%), más de la mitad cursaron el nivel secundario (56,9%), la mitad son amas de casa (50,3%) y la gran mayoría profesan la religión católica (72,2%).
- El nivel de conocimiento de las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023 sobre la vacuna contra el COVID – 19 es bajo (47,1%).
- La aceptación de las madres de niños entre 5 a 11 años frente a la vacuna contra el COVID – 19 que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023 está en desacuerdo (66,0%).
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres con niños de entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023, se acepta la hipótesis alterna, demostrando mediante la prueba chi – cuadrado, con una confianza de 95% ( $P = 0.000 < 0,05$ )

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Al Centro de Salud Ciudad Nueva, impulsar estrategias de implementación de programas con participación de las madres con la finalidad de incrementar el conocimiento frente a la vacuna contra el COVID – 19, con el fin de incentivar a su aceptación.
- Al profesional de enfermería; promover la educación comunitaria con el fin de ampliar los conocimientos y fortalecer la confianza sobre la vacuna contra el COVID – 19.
- Generar planes de acción para lograr confianza en las vacunas con el fin de generar mejores tasas de aceptación y aumentar las coberturas.
- A los investigadores, tomar en cuenta los datos obtenidos en la presente investigación y buscar formas innovadoras que contribuyan a la identificación de informaciones erradas que existan acerca de la vacuna contra el COVID – 19 en niños.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. [Internet].; 2020 [citado el 11 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
2. Organización mundial de la salud y organización panamericana de salud. Variantes del SARS-COV-2 (COVID-19) [Internet].;2022 [citado el 11 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/variantes-sars-cov-2-covid-19-preguntas-frecuentes#collapse-accordion-35802-1>
3. World Health Organization. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Situation by Region, Country, Territory & Area [Internet]. 2022 [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://covid19.who.int/table>
4. DIRESA. Informe de Evaluación de Implementación del del POI – Anual 2022. [Internet]. Fecha de publicación: 23 de marzo del 2023 [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.redsaludtacna.gob.pe/archivos/INFORME\\_EVALUACION\\_ANUAL\\_POI\\_2022.pdf](https://www.redsaludtacna.gob.pe/archivos/INFORME_EVALUACION_ANUAL_POI_2022.pdf)
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC PERÚ) del Ministerio de [Internet]. Fecha de publicación: 10 de noviembre del 2022 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: Salud <https://www.dge.gob.pe/covid19.html>
6. Organización Mundial de la Salud. OMS - Precalificación de Productos Médicos (DIV, Medicamentos, Vacunas y Dispositivos de Inmunización,

Control de Vectores). Enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://extranet.who.int/pqweb/vaccines/covid-19-vaccines>

7. OMS. Declaración provisional sobre las vacunas contra la COVID-19, en el contexto de la circulación de la variante ómicron del SARS-CoV-2, del Grupo Consultivo Técnico de la OMS sobre la Composición de las Vacunas contra la COVID-19 (TAG-CO-VAC). 2022 [citado el 30 de diciembre de 2022]. <https://www.who.int/es/news/item/11-01-2022-interim-statement-on-covid-19-vaccines-in-the-context-of-the-circulation-of-the-omicron-sars-cov-2-variant-from-the-who-technical-advisory-group-on-covid-19-vaccine-composition>
8. Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica. SLIPE. Guía sobre vacunación para Covid en niños [Internet]. Fecha de publicación: 10 de abril de 2023 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://slipe.org/web/wp-content/uploads/2023/04/Publicacion-vacunas-covid-ninios.pdf>
9. Ministerio de Salud. Protocolo para la vacunación contra la COVID-19 para personas de 5 a 11 años de edad. [Internet].; 2022 [citado el 11 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2659080-protocolo-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19-para-personas-de-5-a-11-anos-de-edad>
10. Documento elaborado por el Sub Grupo de Trabajo de “Inmunizaciones” de la MCLCP. [Internet].; 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05->

23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf

11. Situación epidemiológica de la COVID-19 en niños y adolescentes del Perú. Boletín epidemiológico 2022 p. 416-419. [Internet] Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202213\\_29\\_141926.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202213_29_141926.pdf)
12. Shahwan M., et al. Prevalencia, conocimiento y posibles determinantes de la aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 entre estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos: hallazgos e implicaciones, 2022 [Internet] [Citado el 30 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Prevalence%2C-Knowledge-and-Potential-Determinants-of-Shahwan-Suliman/ba946a556063b8179db5545a5ac3c8c299712651>
13. Abebe A., Shitu S., Mose A. Understanding of COVID-19 Vaccine Knowledge, Attitude, Acceptance, and Determinates of COVID-19 Vaccine Acceptance Among Adult Population in Ethiopia, 2021 [internet] [Citado el 30 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8179743/>
14. Iriarte D., et al.; Conocimiento y percepciones sobre vacunas Covid-19 en estudiantes de secundaria en Tolata, Cochabamba, Bolivia, 2022 [internet] [citado el 30 de enero de 2023]. Disponible en: <http://umu.diva-portal.org/smash/get/diva2:1724677/FULLTEXT01.pdf>
15. Damián J. Conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Andrés Araujo Tumbes 2022 [Internet] [Licenciatura en Enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [citado el 30 de diciembre de

2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63827/TESIS%20-%20DAMIAN%20ACOSTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Guevara O., Sánchez N., Nivel de conocimiento, percepción y aceptación de vacunas contra la COVID – 19 en comerciantes del Mercado de productores de Santa Anita, Julio 2021. [Internet] [Licenciatura de químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/876/TESSIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Escobar E. Rojas J., Conocimiento y Aceptabilidad de la vacuna contra la enfermedad del coronavirus entre adultos en la urbanización Zárate en el distrito de San Juan de Lurigancho. [Internet] [Licenciatura en Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/781/TESSIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Paucar D., Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en trabajadores con hijos de 12 – 17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. [Internet] [[Licenciatura en Enfermería]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [citado 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8020/TEN01223P29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Abado J., Nivel de conocimiento y percepciones de la aceptación de la

vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de Juliaca, 2021 [Internet] [Licenciatura en Enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2022 [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5395/Jhon\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5395/Jhon_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Pinto M. y Palomino C.; Nivel de conocimiento de vacunas frente a la COVID-19 en usuarios del mercado modelo Los Portales de Chillón en el distrito de Puente Piedra, agosto – octubre 2021, [Internet] [Licenciatura en Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 30 de octubre de 2022] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/887/TESIS%20NANCY%20-MARCELA%2006-05-22.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

21. Piscoche N., Conocimiento sobre la vacuna contra COVID – 19 y actitud frente a su aplicación en la población de Lima-Perú, 2021. [Internet] [Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche\\_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Aranda L.; Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021 [Internet] [Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Trujillo: Universidad César Vallejo de Trujillo; 2021 [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73839>

23. Sotelo S. et al.; Aceptabilidad de la vacuna COVID-19 y factores

asociados en gestantes atendidas en un hospital público del sur del Perú, 2022 [Internet] Tacna: Revista Médica HHUT; 2022 [citado el 30 de abril de 2022]. Disponible en: <https://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/RevistaHHUT/article/view/8/12>

24. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A., Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. Tlalpan: Universidad Nacional Autónoma de México; 2011 [citado 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
25. Meiriño J, Vasquez M, Simonetti C, Palacio M. Blog El Cuidado Nola Pender [Internet]. 2012 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
26. Barros T., Faginas A., Sipion F. Escuela de la promoción de la salud. 2011. [citado 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://alejandroeuem.files.wordpress.com/2013/04/escuela-de-la-promocion-de-la-salud.pdf>
27. Alan Neill D., Cortez Suárez L., Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet] Ecuador: Editorial UTMACH, 2018 [citado el 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
28. Organización Mundial de la Salud. OMS. Vacunas e inmunización. [Internet]. 2021 [citado el 30 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and->

immunization#tab=tab\_1

29. Organización Mundial de la Salud. OMS. Eficacia teórica, eficacia real y protección de las vacunas. [Internet]. 2022 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
30. Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Actualización mensual sobre la eficacia de la vacuna contra el COVID-19. [Internet].; 2022 [citado el 4 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://espanol-covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#vaccine-effectiveness>
31. Organización Mundial de la Salud. OMS. Fabricación, seguridad y control de calidad de las vacunas. [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/manufacturing-safety-and-quality-control>
32. UNICEF. Lo que debes saber sobre las vacunas contra la COVID-19. 2022. [Internet] [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>
33. OMS. Los distintos tipos de vacunas que existen. [Internet]. 2021 [citado el 30 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>
34. Ministerio de Salud. MINSA. Mitos sobre las vacunas contra la COVID-19. [Internet]. 2021 [citado el 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12362-mitos-sobre-las-vacunas-contra-la-covid-19>

35. Organización Mundial de la Salud. OMS. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas. [Internet]. 2021 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
36. Organización Mundial de la Salud. OMS. Como actúan las vacunas. [Internet]. 2021 [citado el 29 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>
37. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: vacunación contra la COVID-19 para niños de 5 a 11 años. 2022 [citado el 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/17417-coronavirus-vacunacion-contra-la-covid-19-para-ninos-de-5-a-11-anos>
38. Organización Mundial de la Salud. OMS. La vacuna de Pfizer-BioNTech (BNT162b2) contra la COVID-19: lo que debe saber. [Internet] 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-can-take-the-pfizer-biontech-covid-19--vaccine-what-you-need-to-know>
39. Organización Mundial de la Salud. OMS. La vacuna de Moderna contra la COVID-19 (ARNm-1273): lo que debe saber. [Internet] 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022] disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-moderna-covid-19-mrna-1273-vaccine-what-you-need-to-know?gclid=EAIaIQobChMIk8OkwKzV9AIVwUQrCh0zXAXQEAAAYASAAEgKJ6\\_D\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-moderna-covid-19-mrna-1273-vaccine-what-you-need-to-know?gclid=EAIaIQobChMIk8OkwKzV9AIVwUQrCh0zXAXQEAAAYASAAEgKJ6_D_BwE)

40. Ministerio de salud. Coronavirus: esquema de vacunación contra la COVID-19. Lima; 2022 [citado el 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21301-coronavirus-esquema-de-vacunacion-contra-la-covid-19>
41. Plataforma digital única del Estado Peruana. Coronavirus: efectos secundarios y contraindicaciones para la vacuna contra la COVID-19; 2022 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/13223-coronavirus-efectos-secundarios-y-contraindicaciones-para-la-vacuna-contra-la-covid-19>
42. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus: Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19; 2021 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/13223-coronavirus-efectos-secundarios-y-contraindicaciones-para-la-vacuna-contra-la-covid-19>
43. Organización Mundial de la Salud. OMS. Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19. [Internet]. 2021 [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
44. Aceptación. "Tipos de aceptación". [Internet]. 2013 [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://hmong.es/wiki/Acceptance>
45. OMS. GUÍA PRÁCTICA PARA GESTIONAR LAS INFORMACIONES ERRÓNEAS SOBRE LAS VACUNAS [Internet]. [citado el 21 de octubre de 2021]. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/VACCINE+MISINFORMATION+FIELD+GUIDE\\_spanish.pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/VACCINE+MISINFORMATION+FIELD+GUIDE_spanish.pdf)

46. MIINSA. Preguntas frecuentes sobre la vacuna contra la COVID-19 para niñas y niños menores de 5 años [Internet]. [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3661736/Preguntas%20frecuentes%20sobre%20la%20vacuna%20contra%20la%20COVID-19%20para%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os.pdf>
47. MINSA. Coronavirus: vacunación contra la COVID-19 para niños de 5 a 11 años [Internet]. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/17417-coronavirus-vacunacion-contra-la-covid-19-para-ninos-de-5-a-11-anos>
48. KURT GOLDMAN ZULOAGA. QUE ES UNA ACTITUD PREVENTIVA [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://kurtgoldman.blogspot.com/2008/04/que-es-una-actitud-preventiva.html>
49. ConceptoDefinición. Responsabilidad. Internet]. [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/responsabilidad/>
50. Concepto. Creencia. Internet]. [citado el 12 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>
51. Organización Mundial de la Salud. OMS. El próximo obstáculo es la aceptación de las vacunas [Internet]. [citado el 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-acceptance-is-the-next-hurdle>

52. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Indiferencia. [Internet]. [citado el 16 octubre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/indiferencia>
53. Instituto Nacional de la Salud (NIGMS). INVESTIGANDO LA DESCONFIANZA HACIA LAS VACUNAS. [Internet]. [citado el 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://vetmed.tamu.edu/peer/wp-content/uploads/sites/72/2022/01/Research-Vaccine-Hesitancy-SPANISH.pdf>
54. Fernández R. y Laspra B. ¿Porque la ciudadanía rechaza la vacuna contra el COVID – 19? [Internet]. España 2021 [citado el 8 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60497/TFM\\_Ra%C3%BAIFern%C3%A1ndezJim%C3%A9nez.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60497/TFM_Ra%C3%BAIFern%C3%A1ndezJim%C3%A9nez.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
55. UNICEF. El rol de las madres en la vida de los niños, niñas y adolescentes. [Internet]. CIFRC. 2022 [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/historias/el-rol-de-las-madres-en-la-vida-de-los-ninos-ninas-y-adolescentes#:~:text=quien%20nos%20formamos.-,Es%20la%20persona%20que%20est%3%A1%20m%3%A1s%20cerca%20para%20acompa%C3%B1arnos%20a,que%20tenemos%20de%20la%20infancia.>
56. Euroinnova. Etapas de la vida por edad. [Internet] [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>

57. Tamayo y Tamayo M. Proceso de Investigación Científica [Internet]. México: Editorial Lumusa, grupo Noriega editores; 2003. [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El\\_proceso\\_\\_\\_de\\_la\\_investigaci\\_n\\_cient\\_fica\\_Mario\\_Tamayo.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso___de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf)
58. OMS. Declaración para los profesionales de la salud: cómo se regulan las vacunas contra la COVID-19 para garantizar que son seguras y eficaces. [Internet] 2023 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-06-2021-statement-for-healthcare-professionals-how-covid-19-vaccines-are-regulated-for-safety-and-effectiveness>
59. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A., et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. México: Alumnas de la maestría en Enfermería 9ª generación, ENEO-UNAM; 2011 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### OBTENCIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA

El tamaño de muestra se estableció con la siguiente formula (fórmula de Cochran):

$$n = \frac{N * z^2 * p * q}{(N - 1) * e^2 + z^2 * p * q}$$

Donde:

N	: Población	= 2997
n	: Muestra	= ?
p	: Probabilidad de éxito	= 0,5
q	: probabilidad de fracaso	= 0,5
z	: Desviación estándar	= 1,96
e	: Margen de error	= 0,05

## Determinación del tamaño de Muestra

$$n = \frac{N * z^2 * p * q}{(N - 1) * e^2 + z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{2997 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{(2997 - 1) * 0,05^2 + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 340,61$$

Luego de resolver la formula se aplicará la fórmula de ajuste de muestra:

$$n' = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Donde:

n = Muestra sin ajustar

N = Población

$$n' = \frac{340,61}{1 + \frac{340,61}{2997}}$$

$$n' = 306$$

Por tanto; el tamaño de la muestra de la presente investigación será 306 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva.

## ANEXO N° 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN DE TACNA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### CUESTIONARIO

El presente trabajo tiene como objetivo Determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 2019 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**, por lo cual solicito su colaboración respondiendo a las siguientes preguntas. Tus respuestas serán confidenciales y de carácter ANÓNIMO, requiriéndose como tal que sean verdaderas, honestas y lo más exactas posibles. Agradeciéndole anticipadamente tu confianza y colaboración.

#### INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) sólo la respuesta que considere correcta.

#### I. DATOS GENERALES:

##### DATOS DEL NIÑO/A:

Edad: .....

Sexo:  Femenino  Masculino

##### Dosis de vacuna COVID – 19 del niño/a

Ninguna  Primera dosis  Segunda dosis  Tercera dosis

##### DATOS DE LA MADRE:

- A. ¿Cuál es su lugar de procedencia?  
a) Costa: ..... b) Sierra: ..... c) Selva: .....
- B. ¿Cuántos años tiene?  
a) Entre 20 a 25 años. b) Entre 26 - 30 años. c) Entre 31- 35 años. d) Más de 35 años.
- C. ¿Cuál es su estado civil?  
a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Separada/ divorciada

- D. ¿Cuál es su grado de instrucción?  
 a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior técnica/profesional
- E. ¿Cuál es su ocupación?  
 a) Ama de casa b) Comerciante c) Trabajo independiente d) Trabajo dependiente
- F. ¿Cuál es su religión?  
 a) Católica. b) Evangélica. c) Cristiana. d) Otros.

**II. NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19**

Nº	ENUNCIADO	SI	NO
1	¿La vacuna contra el COVID-19 para los niños es efectiva?		
2	¿Disminuirá la efectividad de las vacunas debido a las variantes de COVID-19?		
3	¿La administración de la vacuna contra el COVID-19 en niños es segura?		
4	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 es beneficioso para los niños?		
5	¿Las vacunas contra el COVID-19 ayudan a nuestro organismo a desarrollar inmunidad contra el virus que causa el COVID-19?		
6	¿Todos los tipos de vacunas están diseñados para que nuestro organismo reconozca y ayude a protegernos del virus que causa el COVID-19?		
7	¿Las vacunas contra el COVID-19 tienen microchip?		
8	¿Es malo para las niñas, niños y adolescentes aplicarse la vacuna contra el COVID-19?		
9	¿La ventaja de vacunarse contra el COVID – 19 es la reducción de síntomas graves?		
10	¿Recibir la vacuna contra el COVID-19 previene la enfermedad y evita los contagios?		
11	¿Puedo elegir qué vacuna contra el COVID-19 recibirá el niño?		
12	¿Las vacunas contra el COVID-19 para los niños son las mismas que se les administran a los adultos?		
13	¿La dosis de la vacuna COVID-19 de un adulto es administrada a un niño?		
14	¿Es posible combinar dosis de vacunas diferentes para niños?		
15	¿Una dosis de la vacuna contra el COVID-19 para el niño es suficiente?		
16	¿Se puede vacunar a los niños si tiene una infección por COVID – 19 en proceso?		
17	¿Pueden los niños contraer el COVID-19 luego de recibir la vacuna?		
18	¿La vacuna contra el COVID-19 produce alguna reacción adversa?		

### III. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19

Nº	ENUNCIADO	SI	NO
1	¿Usted aceptaría a que se le administre la vacuna contra el COVID-19 a su hijo(a) si la aplicaran en su domicilio?		
2	La información que he recibido sobre la vacunación contra el COVID-19 de las autoridades peruanas de salud pública es confiable.		
3	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es necesaria?		
4	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es importante?		
5	¿Cree usted que la vacuna contra el COVID – 19 protegería a los niños?		
6	¿Usted recomendaría a las madres de familia a que vacunen a sus hijos?		
7	Cumpliría con completar todas las dosis de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños.		
8	¿Usted cree que recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento con los niños?		
9	¿Considera que los medios de comunicación influyen en su decisión para vacunar a su hijo(a)?		
10	Mis amigos o familiares me recomendaron no vacunar a mi hijo(a) por las malas experiencias con la vacuna.		
11	Mi familia ya ha sido contagiada por el COVID – 19 entonces no hay necesidad de vacunarse.		
12	La enfermedad del COVID – 19 no es muy grave para los niños por lo que considero innecesario la vacuna.		
13	Podría sentir desconfianza a que se le administre la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.		
14	Le causa temor que su hijo(a) se vacune contra el COVID – 19.		
15	¿Usted cree que después de vacunar contra el COVID-19 el niño presentara alguna molestia?		
16	¿Cree que los niños puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra el COVID – 19?		

*Elaboración: Erika Maribel Acho Huarino  
¡Gracias por su colaboración!*

## ANEXO N° 03

### VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE FORMA GENERAL POR CONTENIDO

#### TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19

- Se constituye una tabla como adjunta, donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

INDICADOR	CRITERIOS	EXPERTOS					PROMEDIO
		I	II	III	IV	V	
1.CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible	90	98	95	90	95	94
2.OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.	90	98	95	90	95	94
3.PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.	90	98	95	90	95	94
4.ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas	90	98	95	90	95	94
5.SUFUCIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas	90	98	95	90	95	94
6.INTENCIONALIDAD	El conto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurarlas funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.	90	98	95	90	95	94
7.CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.	90	98	95	90	95	94
8.COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.	90	98	95	90	95	94
9.METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico. (proceso de la investigación)	90	98	95	90	95	94
10.INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.	90	98	95	90	95	94
11.LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.	90	98	95	90	95	94

- Con los promedios hallados se determina el índice CPR (coeficiente de proporción de rango) para determinar la validez del instrumento en cuestión, teniendo el siguiente resultado:

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO		
	I	II	III	IV	V			
1	90	98	95	90	95	94	0,94	
2	90	98	95	90	95	94	0,94	
3	90	98	95	90	95	94	0,94	
4	90	98	95	90	95	94	0,94	
5	90	98	95	90	95	94	0,94	
6	90	98	95	90	95	94	0,94	
7	90	98	95	90	95	94	0,94	
8	90	98	95	90	95	94	0,94	
9	90	98	95	90	95	94	0,94	
10	90	98	95	90	95	94	0,94	
11	90	98	95	90	95	94	0,94	
<b>TOTAL</b>							<b>10,30</b>	

<b>CPR=</b>	<b>10,30/11</b>	<b>=</b>	<b>0,94</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
<b>PRI = Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems.</b>				

ESCALA DE VALORACION	
< 0.40	Validez y concordancia Baja
0.40 - 0.60	Validez y concordancia Moderada
0.60 - 0.80	Validez y concordancia Alta
>0.80	Validez y concordancia Muy Alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de ítems.

- **VALIDACIÓN DE CONSTRUCTO**

**KMO y prueba de Bartlett**

<b>Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.</b>		0,769
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	3,958
	gl	1
	Sig.	0,054

Criterio para decidir sobre la adecuación del análisis factorial de un conjunto de datos:

<b>ESCALA</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
0,9≤KMO≤1,0	Excelente adecuación muestral.
0,8≤KMO≤0,9	Buena adecuación muestral.
0,7≤KMO≤0,8	Aceptable adecuación muestral.
0,6≤KMO≤0,7	Regular adecuación muestral.
0,5≤KMO≤0,6	Mala adecuación muestral.
0,0≤KMO≤0,5	Adecuación muestral inaceptable

El valor del KMO para el instrumento en general es 0,769, por lo que se considera una **ACEPTABLE ADECUACION MUESTRAL.**

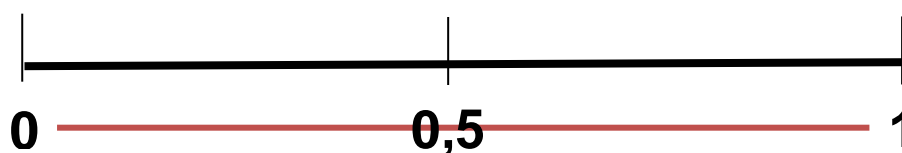
## VALIDACIÓN TOTAL

A continuación. Se procederá a aplicar la fórmula para poder hallar la validación total del instrumento en cuestión:

$$\textit{Validez Total} = \frac{v_{\textit{contenido}} + v_{\textit{criterio}} + v_{\textit{constructo}}}{3}$$

$$\textit{Validez Total} = \frac{94,00 + 78,15 + 76,90}{3} = 83,02\%$$

Según la fórmula aplicada la validación total, para los instrumentos en cuestión es de 83,02% obteniendo con este índice un grado de validez **EXCELENTE**. Por lo tanto, los instrumentos evaluados anteriormente son aplicables para la recolección de datos.



ESCALA	SIGNIFICADO
0.53 a menos	Validez Nula
0.54 a 0.59	Validez Baja
0.60 a 0.65	Valida
0.66 a 0.71	Muy Valida
0.72 a 0.99	Excelente Validez
1.0	Validez Perfecta

Según herrera (1998).

## ANEXO N° 04

### CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna), mediante el método de la varianza, aplicando la prueba piloto, para dicho calculo se ha hecho uso del SPSS versión 26, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

Nº	CUESTIONARIO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS	CONFIABILIDAD
1	Conocimiento	0,805	18	<b>MUY ALTA</b>
2	Aceptación	0,758	16	<b>MARCADA</b>

#### Niveles de aceptación según Alfa Cronbach

Escala de valoración Alpha Cronbach	
ESCALA	SIGNIFICADO
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

Siguiente para evaluar los coeficientes de Alfa de Cronbach

coeficientes de Alfa >0,90	Es excelente
coeficientes de Alfa >0,80	Es bueno
coeficientes de Alfa >0,70	Es aceptable
coeficientes de Alfa >0,60	Es cuestionable
coeficientes de Alfa >0,50	Es pobre

**PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH (CONFIABILIDAD)  
VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO**

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
<b>Ítems</b>	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>
¿La vacuna contra el COVID-19 para los niños es efectiva?	25,1000	14,726	0,448	0,792
¿Disminuirá la efectividad de las vacunas debido a las variantes de COVID-19?	24,7500	16,408	-0,052	0,823
¿La administración de la vacuna contra el COVID-19 en niños es segura?	25,1000	14,726	0,448	0,792
¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 es beneficioso para los niños?	25,1000	14,726	0,448	0,792
¿Las vacunas contra el COVID-19 ayudan a nuestro organismo a desarrollar inmunidad contra el virus que causa el COVID-19?	25,0500	14,997	0,338	0,798

¿Todos los tipos de vacunas están diseñados para que nuestro organismo reconozca y ayude a protegernos del virus que causa el COVID-19?	25,0500	14,997	,338	0,798
¿Las vacunas contra el COVID-19 tienen microchip?	25,1000	14,937	0,383	0,796
¿Es malo para las niñas, niños y adolescentes aplicarse la vacuna contra el COVID-19?	24,6500	16,555	-0,085	0,823
¿La ventaja de vacunarse contra el COVID – 19 es la reducción de síntomas graves?	25,1000	14,726	0,448	0,792
¿Recibir la vacuna contra el COVID-19 previene la enfermedad y evita los contagios?	25,1000	14,726	0,448	0,792
¿Puedo elegir qué vacuna contra el COVID-19 recibirá el niño?	24,9500	14,576	0,422	0,793
¿Las vacunas contra el COVID-19 para los niños son las mismas que se les administran a los adultos?	24,7000	13,905	0,632	0,779
¿La dosis de la vacuna COVID-19 de un adulto es administrada a un niño?	24,7500	13,671	0,680	0,775
¿Es posible combinar dosis de vacunas diferentes para niños?	24,7000	13,905	0,632	0,779
¿Una dosis de la vacuna contra el COVID-19 para el niño es suficiente?	24,7000	14,747	0,389	0,795
¿Se puede vacunar a los niños si tiene una infección por COVID – 19 en proceso?	24,9000	14,516	0,430	0,792
¿Pueden los niños contraer el COVID-19 luego de recibir la vacuna?	24,6000	14,674	0,464	0,791
¿La vacuna contra el COVID-19 produce alguna reacción adversa?	24,5500	15,629	0,201	0,805

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0,805 siendo equivalente a 80,5% (confiabilidad).

**PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH (CONFIABILIDAD)**  
**VARIABLE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19**

Estadísticas de total de elemento				
Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Usted aceptaría a que se le administre la vacuna contra el COVID-19 a su hijo(a) si la aplicaran en su domicilio?	23,2000	9,642	0,570	0,726
La información que he recibido sobre la vacunación contra el COVID-19 de las autoridades peruanas de salud pública es confiable.	23,2000	9,642	0,570	0,726
¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es necesaria?	23,2000	10,379	0,306	0,750
¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es importante?	23,2000	10,379	0,306	0,750
¿Cree usted que la vacuna contra el COVID – 19 protegería a los niños?	23,0500	10,155	0,341	0,747
¿Usted recomendaría a las madres de familia a que vacunen a sus hijos?	23,3000	11,274	0,031	0,771
Cumpliría con completar todas las dosis de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños.	23,0500	9,839	0,445	0,737
¿Usted cree que recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento con los niños?	22,9500	10,366	0,274	0,754
¿Considera que los medios de comunicación influyen en su decisión para vacunar a su hijo(a)?	23,0500	9,945	0,410	0,741
Mis amigos o familiares me recomendaron no vacunar a mi	22,9000	10,726	0,166	0,764

hijo(a) por las malas experiencias con la vacuna.				
Mi familia ya ha sido contagiada por el COVID – 19 entonces no hay necesidad de vacunarse.	22,9000	10,726	0,166	0,764
La enfermedad del COVID – 19 no es muy grave para los niños por lo que considero innecesario la vacuna.	22,9000	9,989	0,404	0,741
Podría sentir desconfianza a que se le administre la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.	22,5500	10,682	0,544	0,742
Le causa temor que su hijo(a) se vacune contra el COVID – 19.	22,6000	10,463	,486	0,740
¿Usted cree que después de vacunar contra el COVID-19 el niño presentara alguna molestia?	22,6000	10,779	,323	0,750
¿Cree que los niños puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra el COVID – 19?	22,8500	9,713	,516	0,730

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0,758 siendo equivalente a 75,8% (confiabilidad).

## ANEXO N° 05

### PERMISOS RESPECTIVOS

#### ANEXO 5 A: RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

#### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11721-2022-FACS-UNJBG

Tacna, 19 de diciembre del 2022

VISTO:

El Oficio N° 567-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO;

CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 567-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTOS RELACIONADO CON ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-2019 EN MADRES CON NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES – TACNA 2022, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO, designando a la DRA. ELOÍNA YNÉS TEJADA MONROY como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. ELOÍNA YNÉS TEJADA MONROY, del Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTOS RELACIONADO CON ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-2019 EN MADRES CON NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES – TACNA 2022, presentado por el(la) BACH. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dra. Elena Cachicatan Vargas de Olgado  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

  
Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes  
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

CPMMF/trr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO 5 B: RESOLUCIÓN DE MODIFICACIÓN DE TITULO



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11781-2023-FACS-UN/JBG**  
Tacna, 20 de enero de 2023

### VISTO:

El Oficio N° 014-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando Modificación del título del Proyecto de Tesis, de el(la) Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante la R.F. N° 11721-2022-FACS, del 19.12.22, se designa como Asesora a la DRA. ELOÍNA YNES TEJADA MONROY, para el Proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTOS RELACIONADO CON ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES CON NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE LA I.E. MARISCAL CÁCERES – TACNA 2022, presentado por el(la) Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO;

Que, a través del Oficio N° 014-2023-ESEN, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita la Modificación del título del Proyecto de Tesis a sugerencia de su Asesora, debiendo en adelante ser: NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023, proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

### SE RESUELVE:

**ART. UNICO:** MODIFICAR el Título del Proyecto de Tesis, presentado por el(la) Bach. ERIKA MARIBEL ACHO HUARINO, debiendo ser en adelante: NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023, a sugerencia de su Asesora.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez  
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., ARCH.

## ANEXO 5 C: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO EN EL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**OFICIO N° 013-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 09 de enero de 2022

Señor:

**DR. ALEX TAPIA TENORIO**

Gerente del C.S. La Esperanza

Presente. -




**ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO**  
Referencia : Solicitud Est. Erika Maribel Acho Huarino

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Erika Maribel Acho Huarino, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA - TACNA, 2023**, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante aplicación de cuestionario dirigido a las madres con niños de 5 a 11 años de su prestigiosa institución, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karjmen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unbg.edu.pe](mailto:esen@unbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## ANEXO 5 D: SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTI EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA

Tacna, 02 de febrero de 2023

SOLICITO: PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

**DR. MARCO ANTONIO ADUVIRE TAHUAYA**  
**DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD TACNA**

Yo, Erika Maribel Acho Huarino  
identificado/a con DNI N° 47395931, con  
domicilio Asoc. 28 de agosto Mz-374, Lt-15,  
Ciudad Nueva y teléfono celular 932459058  
respetuosamente expongo:

Tengo a bien dirigirme a Ud. A fin de saludarlo cordialmente y mediante el presente solicito se me otorgue permiso para aplicar el instrumento del proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 2019 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023" el cual está dirigido a las madres que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, teniendo como gerente del establecimiento al C.D. Luis Enrique Franco Villegas.

Adjunto:

- Resolución de aprobación de proyecto de tesis
- Recibo de pago en Caja de la Red de Salud (concepto: trabajo de investigación)
- Proyecto de tesis
- Instrumentos



Erika Maribel Acho Huarino  
47395931



## ANEXO 5 E: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA



Nº 003-2023-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

# AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

**ACHO HUARINO ERIKA MARIBEL**



BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, QUIEN APLICARÁ EL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA A FIN DE EJECUTAR EL PLAN DE TESIS TITULADO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA 2023" POR LO QUE SIRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS.

TACNA, 9 DE FEBRERO DEL 2023



MAAT/FCL/RFR.

Av. Bohemia Tacneña s/n  
[direccion@redsaludtacna.gob.pe](mailto:direccion@redsaludtacna.gob.pe)  
Tacna - Perú

## ANEXO N°06



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 2019 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 2019 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023**, siendo desarrollado por Erika Maribel Acho Huarino Bachiller en enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna.

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será **ESTRICTAMENTE DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y ANONIMA** para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio.

.....  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

.....  
FIRMA DEL INVESTIGADOR

Anexo 07: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO A LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19 EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA – TACNA, 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	ESCALA DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
¿De qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva?	<b>Objetivo general</b>  Determinar el nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	<b>Hipótesis alterna</b>  EXISTE relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.	Variable independiente Nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID – 19	El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. (27)	Características generales	Efectividad de la vacuna	1,2	- Del 18 al 24 Pts. Nivel de Conocimiento Bajo - Del 25 al 30 Pts. Nivel de Conocimiento Medio - Del 31 al 36 Pts. Nivel de Conocimiento Alto	Ordinal	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo:</b> Descriptivo – correlacional de corte transversal y de diseño no experimental. <b>Método:</b> Hipotético- Deductivo <b>Población:</b> Conformada por 2997 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva. <b>Criterios de Inclusión;</b> -Las participantes deben ser madres de niños entre 5 a 11 años que acepten voluntariamente a ser parte del estudio. -Las participantes deben ser madres de niños entre 5 a 11 años que son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva. <b>Criterios de Exclusión;</b> -Las participantes que son madres de niños entre 5 a 11 años que se rehusaron a participar en el estudio. -Las participantes que son madres de niños entre 5 a 11 años que no son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva. -Las participantes que son madres de niños menores de 5 años y mayores de 11 años que son atendidas en el Centro de Salud Ciudad Nueva.
						Seguridad de la vacuna	3			
						Beneficios de la vacuna	4,5			
						Tipos de vacunas	6			
						Mitos	7,8			
						Ventajas	9			
						Prevención	10			
	Administración	Indicaciones	11,12							
		Dosis administrada	13,14							
		Numero de Dosis	15							
		Contraindicaciones	16,17							
		Efectos adversos	18							
		Informativa	Infodemia	1, 2	- Del 16 al 24 Pts. Desacuerdo	Nominal				
Necesidad de la vacuna	3									
Importancia de la vacuna	4									
<b>Objetivos específicos</b>  -Describir las características sociodemográficas de	<b>Hipótesis nula</b>  NO EXISTE relación entre el nivel de	Variable dependiente Aceptación de la vacuna contra el COVID – 19	Un acto expreso o implicación por conducta que manifiesta asentimiento a los							

	<p>las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.</p> <p>-Determinar la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.</p> <p>- Relacionar el nivel de conocimiento y la aceptación frente a la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.</p>	<p>conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023.</p>		<p>términos de una oferta de una manera invitada o requerida por la oferta para que se forme un contrato vinculante. (44)</p>	Entorno	Actitud preventiva	5, 6	- Del 25 al 32 Pts. De acuerdo	<p><b>Muestra:</b> Está formada por 306 madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva.</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico por conveniencia.</p> <p><b>Unidad de Análisis:</b> Está conformada por las madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva.</p> <p><b>Consideraciones Éticas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Principio de autonomía</li> <li>-Consentimiento informado</li> <li>-Confiabilidad de datos</li> <li>-Principio de beneficencia</li> <li>-Evaluación de los beneficios del estudio</li> <li>-Protección de grupos vulnerables</li> <li>-Principio de justicia</li> <li>-Selección de seres humanos sin discriminación</li> <li>-Beneficios potenciales.</li> </ul> <p><b>Técnica de Recolección de Datos:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento para obtener datos:</b> Cuestionario</p> <p><b>Técnica de Procesamiento de datos:</b> EXCEL, IBM SPSS Statistic 26</p> <p><b>Técnica para la presentación e Interpretación:</b> Prueba estadística Chi-cuadrado.</p> <p><b>Técnica para el Informe Final:</b> De acuerdo al esquema de la ESEN UNJBG – Tacna</p>
						Responsabilidad	7		
						Creencias personales	8		
						Influencias sociales	9, 10		
						Indiferencia	11, 12		
						Desconfianza	13		
						Temor a posibles reacciones adversas	14, 15, 16		

## Anexo N° 08

### VALIDACIONES POR 5 EXPERTOS EXPERTO NO 01

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mamani Callacondo, Angel EDAD 52  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UNJBE  
 1.3. TITULO PROFESIONAL Matemática  
 1.4. GRADO ACADEMICO Mgr. MENCION EN Tecnología  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 2019 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					90
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90% FECHA Y LUGAR: 06.10.11.2023, Tacna  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 046416906

## EXPERTO N° 02

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

##### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mamani Villanueva Edogia..... EDAD 57 años  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO..... C.S. Ciudad Nueva  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL..... Alcancado en Enfermería  
 1.4. GRADO ACADÉMICO..... Alcancado..... MENCION EN.....  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 2019 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023"

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					95%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					95%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					95%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....   
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... 95%..... FECHA Y LUGAR..... 10/01/2023 C.S. Ciudad Nueva  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
 Lic. Edogia Mamani Villanueva  
 ENFERMERA  
 C.E.I. 23357  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00440200.....

## EXPERTO N° 03

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO... CONDORI GUTIERREZ SILVANA YANIRA EDAD 46  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO... C.S. CIUDAD NUEVA  
 1.3. TITULO PROFESIONAL... LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.4. GRADO ACADEMICO... LICENCIADA MENCION EN.....  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 2019 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					95%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					95%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					95%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95%..... FECHA Y LUGAR 09/01/2023, C.S. CIUDAD NUEVA  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
 Silvana Condori Gutierrez  
 Licenciada Enfermería

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00797600

## EXPERTO N° 04

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

**DATOS GENERALES:**

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO GARCIA MAHANI ELVIS EDAD 40  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO C.S. CIUDAD NUEVA  
 1.3. TITULO PROFESIONAL LICENCIADO EN ENFERMERIA  
 1.4. GRADO ACADEMICO LICENCIADO MENCION EN.....  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 2019 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					98%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					98%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					98%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					98%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					98%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					98%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					98%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					98%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					98%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					98%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					98%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 98% FECHA Y LUGAR 09/07/2023, C.S. CIUDAD NUEVA  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

REGION DE SALVO TACNA  
  
 LIC. ERIC W. GARCIA MAHANI  
 C.S.P. 2023

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 92151045

## EXPERTO N° 05

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION


##### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Quispe Advire, Carmen EDAD 36  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO C.S. Ciudad Nueva  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Licenciada en Enfermería  
 1.4. GRADO ACADÉMICO LICENCIADA MENCION EN.....  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN "Nivel de conocimiento relacionado a la aceptación de la vacuna contra el COVID – 2019 en madres de niños entre 5 a 11 años que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023"

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90%
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					90%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena..... X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90% FECHA Y LUGAR 10/01/2023, C.S. Ciudad Nueva  
 3. OBSERVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
 Carmen Quispe Advire  
 Licenciada en Enfermería  
 CEP/68019  
 DNI 44226904

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 44226904

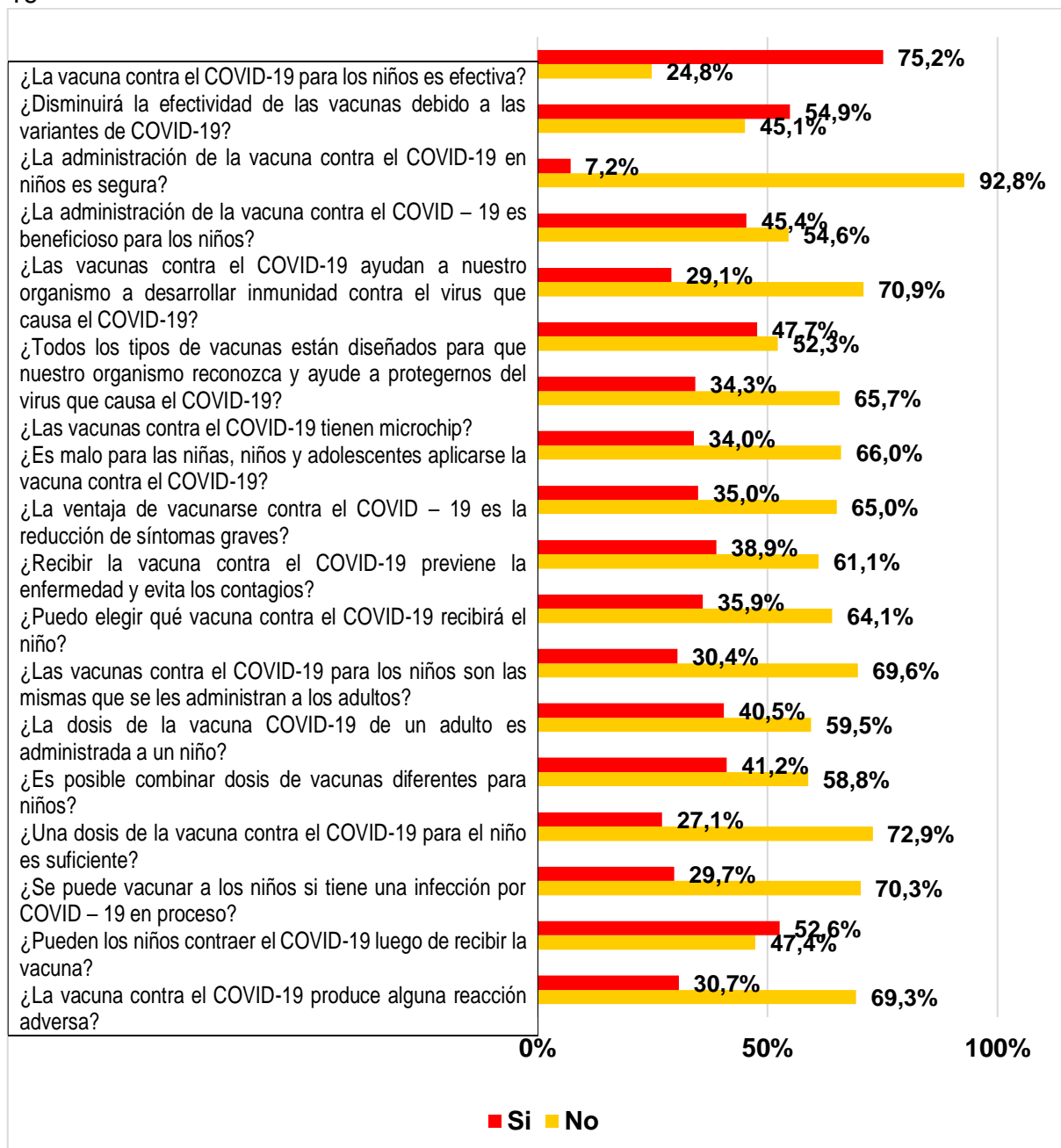
## ANEXO 9

### TABLAS TOTALES DEL INSTRUMENTO: RESULTADOS DE PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19

Nº	Nivel de conocimiento	No		Si		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	¿La vacuna contra el COVID-19 para los niños es efectiva?	212	69,3%	94	30,7%	306	100,0
2	¿Disminuirá la efectividad de las vacunas debido a las variantes de COVID-19?	145	47,4%	161	52,6%	306	100,0
3	¿La administración de la vacuna contra el COVID-19 en niños es segura?	215	70,3%	91	29,7%	306	100,0
4	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 es beneficioso para los niños?	223	72,9%	83	27,1%	306	100,0
5	¿Las vacunas contra el COVID-19 ayudan a nuestro organismo a desarrollar inmunidad contra el virus que causa el COVID-19?	180	58,8%	126	41,2%	306	100,0
6	¿Todos los tipos de vacunas están diseñados para que nuestro organismo reconozca y ayude a protegernos del virus que causa el COVID-19?	182	59,5%	124	40,5%	306	100,0
7	¿Las vacunas contra el COVID-19 tienen microchip?	213	69,6%	93	30,4%	306	100,0
8	¿Es malo para las niñas, niños y adolescentes aplicarse la vacuna contra el COVID-19?	196	64,1%	110	35,9%	306	100,0
9	¿La ventaja de vacunarse contra el COVID – 19 es la reducción de síntomas graves?	187	61,1%	119	38,9%	306	100,0
10	¿Recibir la vacuna contra el COVID-19 previene la enfermedad y evita los contagios?	199	65,0%	107	35,0%	306	100,0
11	¿Puedo elegir qué vacuna contra el COVID-19 recibirá el niño?	202	66,0%	104	34,0%	306	100,0
12	¿Las vacunas contra el COVID-19 para los niños son las mismas que se les administran a los adultos?	201	65,7%	105	34,3%	306	100,0
13	¿La dosis de la vacuna COVID-19 de un adulto es administrada a un niño?	160	52,3%	146	47,7%	306	100,0
14	¿Es posible combinar dosis de vacunas diferentes para niños?	217	70,9%	89	29,1%	306	100,0
15	¿Una dosis de la vacuna contra el COVID-19 para el niño es suficiente?	167	54,6%	139	45,4%	306	100,0
16	¿Se puede vacunar a los niños si tiene una infección por COVID – 19 en proceso?	284	92,8%	22	7,2%	306	100,0
17	¿Pueden los niños contraer el COVID-19 luego de recibir la vacuna?	138	45,1%	168	54,9%	306	100,0
18	¿La vacuna contra el COVID-19 produce alguna reacción adversa?	76	24,8%	230	75,2%	306	100,0

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023  
**Elaborado por:** Bach. Acho E.

**GRÁFICO TOTAL DEL INSTRUMENTO: RESULTADOS DE PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19**



**TABLAS TOTALE DEL INSTRUMENTO: RESULTADOS DE PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19**

Nº	Aceptación de la vacuna	No		Si		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	¿Usted aceptaría a que se le administre la vacuna contra el COVID-19 a su hijo(a) si la aplicaran en su domicilio?	232	75,8%	74	24,2%	306	100,0
2	La información que he recibido sobre la vacunación contra el COVID-19 de las autoridades peruanas de salud pública es confiable.	224	73,2%	82	26,8%	306	100,0
3	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es necesaria?	224	73,2%	82	26,8%	306	100,0
4	¿La administración de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños es importante?	213	69,6%	93	30,4%	306	100,0
5	¿Cree usted que la vacuna contra el COVID – 19 protegería a los niños?	209	68,3%	97	31,7%	306	100,0
6	¿Usted recomendaría a las madres de familia a que vacunen a sus hijos?	237	77,5%	69	22,5%	306	100,0
7	Cumpliría con completar todas las dosis de la vacuna contra el COVID – 19 para los niños.	225	73,5%	81	26,5%	306	100,0
8	¿Usted cree que recibir una nueva vacuna es como si estuvieran haciendo un experimento con los niños?	103	33,7%	203	66,3%	306	100,0
9	¿Considera que los medios de comunicación influyen en su decisión para vacunar a su hijo(a)?	193	63,1%	113	36,9%	306	100,0
10	Mis amigos o familiares me recomendaron no vacunar a mi hijo(a) por las malas experiencias con la vacuna.	114	37,3%	192	62,7%	306	100,0
11	Mi familia ya ha sido contagiada por el COVID – 19 entonces no hay necesidad de vacunarse.	202	66,0%	104	34,0%	306	100,0
12	La enfermedad del COVID – 19 no es muy grave para los niños por lo que considero innecesario la vacuna.	178	58,2%	128	41,8%	306	100,0
13	Podría sentir desconfianza a que se le administre la vacuna ya que es nueva y puede ser peligrosa.	135	44,1%	171	55,9%	306	100,0
14	Le causa temor que su hijo(a) se vacune contra el COVID – 19.	132	43,1%	174	56,9%	306	100,0
15	¿Usted cree que después de vacunar contra el COVID-19 el niño presentara alguna molestia?	122	39,9%	184	60,1%	306	100,0
16	¿Cree que los niños puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra el COVID – 19?	100	32,7%	206	67,3%	306	100,0

**Fuente:** Cuestionario a madres de niños entre 5 a 11 años del Centro de Salud Ciudad Nueva – Tacna, 2023

**Elaborado por:** Bach. Acho E.

## GRÁFICO TOTAL DEL INSTRUMENTO: RESULTADOS DE PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID – 19

