

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11
años hacia la vacuna contra la COVID-19 – Zorritos, 2023**

Tesis

Para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Ruiz Urbina Lourdes Patricia

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 – Zorritos, 2023

Proyecto de investigación aprobada en forma y estilo por:

Mg. Víctor Santos Guzmán Tripul

(Presidente)

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (Secretaria)

Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache

(Vocal)

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19. Zorritos. 2023

Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en su contenido y forma:

Br. Lourdes Patricia Ruiz Urbina (Autor)

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Asesor)

Tumbes – Perú
2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 12 días del mes setiembre del dos mil veintitrés, siendo las 19 horas 00 minutos, en las instalaciones de la Ciudad Universitaria en el laboratorio de Bioquímica, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 155-2023/ UNTUMBES – FCS, Mg. Víctor Santos Guzmán Tripul (presidente), Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (secretario), Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. “**Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la Covid – 19 – Zorritos, 2023**”. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

Br: Ruiz Urbina, Lourdes Patricia.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Ruiz Urbina, Lourdes Patricia, APROBADA**, con calificativo **BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 20 horas 15 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Mg. Víctor Santos Guzmán Tripul.
DNI N° 18090630
ORCID N° 0000-0002-5304-0407
(Presidente)

Mg. Marlon Alexander Rosas Cunyarache.
DNI N° 20085399
ORCID N° 0009-0001-3156-2925
(Vocal)

Tumbes, 12 de setiembre del 2023.

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid.
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655x
(Secretario)

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
DNI N° 42170065
ORCID N° 0000-0002-0288-5047
(Asesora)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 – Zorritos, 2023

por Lourdes Patricia Ruiz Urbina

Fecha de entrega: 13-sep-2023 12:39p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2165200274

Nombre del archivo: INFORME_N_03-PATY.FINAL_-_TURNITIN.docx (103.61K)

Total de palabras: 9724

Total de caracteres: 54086



Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
ORCID N° 0000-0002-0288-5047
(Asesora)

Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 – Zorritos, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	20%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	okdiario.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.uan.edu.co Fuente de Internet	

		<1 %
10	www.businessinsider.es Fuente de Internet	<1 %
11	covid19.colorado.gov Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	colombiacheck.com Fuente de Internet	<1 %
14	discovery.researcher.life Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	ph.lacounty.gov Fuente de Internet	<1 %
18	www.gbta.org Fuente de Internet	<1 %


 Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
 ORCID N° 0000-0002-0288-5047
 (Asesora)

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

DERECHO DE AUTOR

La suscrita **Lourdes Patricia Ruiz Urbina** con DNI N° 73144473, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

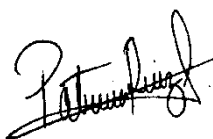
El Proyecto de Investigación titulado **Conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19. Zorritos 2023**; es de mi autoría.

Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

EL proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional. Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 04 de julio del 2023



Br. Lourdes Patricia Ruiz Urbina

DNI N° 73144473

DEDICATORIA

Mi tesis lo dedico con todo el amor y cariño a mi padre Edgar Ruiz que desde el cielo me inspira a seguir adelante con diversos proyectos.

A mi madre Luzmila Urbina que nunca me dejó de educar con buenos sentimientos, valores y buenos hábitos mi mayor motivación para seguir con mis estudios, también me ayudo a seguir adelante en los momentos difíciles.

urdes Patricia

AGRADECIMIENTO

Gracias a dios por permitirme haber realizado cada cosa de mi vida tanto lecciones como alegrías.

Agradecer a mi madre desde que nos quedamos solas hemos sido una y nos venimos acompañando con cada obstáculo de la vida que se nos ha presentado, pero aun así ella no me ha soltado.

Agradecer a mi universidad por haberme permitido formarme como profesional.

Agradecer a mis maestros por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente y haberme brindado sus conocimientos.

Por último, agradecer a las personas involucradas para la realización de esta tesis gracias.

ÍNDICE

RESUMEN	14
ABSTRACT	15
1. INTRODUCCIÓN	16
2. ESTADO DEL ARTE	19
2.1. Antecedentes de estudio	19
2.2. Revisión literaria	28
3. MATERIAL Y METODOS	36
3.1. Localidad y período de ejecución	36
3.2. Tipo de estudio	36
3.3. Diseño de Investigación	36
3.4. Población, Muestra y Muestreo	37
3.5. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.6. Procedimientos de recolección de datos	39
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos	40
3.8. Validación y confiabilidad del instrumento	40
3.9. Consideraciones éticas	40
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	43
4.1. Resultados	43
4.2. Discusión	46
5. CONCLUSIONES	48
6. RECOMENDACIONES	49
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
8. ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	Pág.
Tabla N°01: Conocimiento Globales de la Covid-19 en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023	43
Tabla N°02: Nivel de aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19, Zorritos – 2023	44
Tabla N°03: Relación entre el conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023	45

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico N°01: Conocimiento Generales de la Covid-19 en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023	43
Gráfico N°02: Nivel de aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19, Zorritos - 2023	44
Gráfico N°03: Relación entre el conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023	45

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y aceptación hacia la vacuna Covid -19 en madres de niños de 5 a 11 años del centro de salud zorritos, cuya metodología fue básica, cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y correlacional. La población de estudio estuvo constituida por las 237 madres de niños entre 5 a 11 años. La muestra quedó determinada por 101 madres, para la obtención de datos se utilizó como instrumento un cuestionario, los resultados obtenidos mostraron que el 52% de las madres presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la Covid – 19 y el 48% deficiente. Asimismo, el 91% de las madres acepta la vacuna contra la COVID-19. En conclusión, los conocimientos globales de las madres hacia la vacuna Covid-19 son buenos en un 52%; sobre la enfermedad de la Covid-19 presenta mayor expectativa al encontrar un 67% bueno en cuanto a reconocer que la covid-19 es una enfermedad vírica, el número de dosis aplicarse y que con la vacuna se logra la inmunidad protectora.

Palabras clave: Vacuna, Covid 19, conocimiento y aceptación.

ABSTRACT

The present work had as general objective to determine the relationship between knowledge and acceptance of the Covid 19 vaccine in mothers of children from 5 to 11 years of age from the Zorritos health center, whose methodology was basic, quantitative, with a non-experimental, cross-sectional and correlational design. . The study population consisted of 237 mothers of children between 5 and 11 years old. The sample was determined by 101 mothers, a questionnaire was used as an instrument to obtain data, the results obtained showed that 52% of the mothers presented a good level of knowledge about Covid - 19 and 48% deficient. Likewise, 91% of mothers accept the COVID-19 vaccine. In conclusion, mothers' global knowledge of the Covid-19 vaccine is 52% good; On the Covid-19 disease, it presents greater expectations when finding 67% positive in terms of recognizing that covid-19 is a viral disease, the number of doses to be applied and that protective immunity is achieved with the vaccine.

Keywords: Vaccine, Covid 19, knowledge and acceptance.

1. INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19, que ha tenido importantes consecuencias humanas y económicas, fue iniciada por el virus SARS-CoV-2.

Este avance dio lugar a la creación acelerada de vacunas y al posterior inicio de estudios clínicos para evaluar su eficacia y seguridad (1). Las ventajas de la vacuna Covid-19 son bien conocidas; sin embargo, también se ha generalizado la aprensión en torno a estas nuevas vacunas, lo que ha provocado un descenso de las tasas de vacunación, que a su vez ha contribuido al aumento de las tasas de infección y a la rápida propagación de la enfermedad (1).

La incidencia diaria de enfermedades y muertes derivadas de la pandemia de Covid-19 representa un importante revés mundial. Las afecciones crónicas, como la hipertensión y la diabetes, se asocian a una elevada susceptibilidad a la manifestación grave de la enfermedad. En consecuencia, se ha perseguido el desarrollo de vacunas, con resultados prometedores (2).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en el bienestar físico y mental de la población de las Américas. La OPS ha enfatizado la importancia de que los gobiernos implementen medidas integrales para salvaguardar a sus poblaciones, con particular énfasis en la reapertura de las instituciones educativas en todos los niveles. Este énfasis en la reapertura de las instituciones educativas ha sido identificado como un factor clave que ha impulsado mayores esfuerzos en la realización de ensayos clínicos, con el objetivo de garantizar la eficacia y el éxito de la vacuna.

Plataformas virtuales de todo el mundo albergan vídeos que presentan argumentos contra las vacunas, alegando que están asociadas a efectos adversos como la muerte súbita y el autismo. Además, estas plataformas propagan teorías conspirativas que sugieren la implantación de microchips que

pueden alterar la genética humana. Además, se ha afirmado que la muerte de un voluntario fue causada por la vacuna desarrollada por el Oxford Vaccines Group. Es importante señalar que estas afirmaciones han sido refutadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En consecuencia, estas narrativas contribuyen a aumentar el escepticismo entre ciertos segmentos de la población con respecto a la vacuna COVID-19 (1).

Inicialmente, la administración de la vacuna COVID-19 se dirigía sobre todo a los adultos. Sin embargo, recientemente se ha ampliado la vacunación a los niños. A medida que ha aumentado la proporción de personas que han recibido la vacuna, se ha observado una notable disminución de la incidencia de casos graves de la enfermedad. La situación actual puede atribuirse a la administración de la vacuna COVID-19. No obstante, existen datos que indican una falta de asistencia de niños y adolescentes a las clínicas de enfermería, así como un cese de los servicios de tratamiento e inmunización (3).

El virus SARS-CoV-2 tiene capacidad para infectar a individuos de todos los grupos de edad. Sin embargo, se ha observado que los niños de entre 5 y 11 años son especialmente susceptibles de sufrir complicaciones graves como consecuencia de infecciones respiratorias asociadas a su edad. Por consiguiente, es imperativo investigar el proceso de vacunación y explorar las actitudes de las madres hacia la inmunización de sus hijos en este grupo de edad específico, especialmente teniendo en cuenta la actual falta de vacunas disponibles para esta población.

Esta perspectiva lleva a contemplar la noción de que la gestión de la pandemia dependía no sólo de la eficacia de la vacuna COVID-19, sino también de la difusión de información precisa a la población y de los programas de vacunación utilizados por las distintas naciones. Este estudio se centra en el cumplimiento de los protocolos de seguridad y la promoción de la vacunación contra la COVID-19.

El presente estudio se justifica desde un punto de vista sociológico por el hecho de que el COVID-19 representa un problema de salud pública, ya que

cada organismo presenta distintos patrones de progresión de la enfermedad y resulta difícil aplicar eficazmente medidas de contención. En la actualidad, este problema plantea importantes implicaciones sanitarias y es motivo de preocupación en la población pediátrica debido a su mayor susceptibilidad. Los resultados derivados de este estudio permitirán a las madres adquirir una comprensión más completa de la importancia de la vacunación en la prevención de enfermedades y la consiguiente reducción de las tasas de infección entre los niños.

Desde un punto de vista teórico, este estudio puede justificarse como un intento de comprender el grado de concienciación materna sobre la inmunización con COVID-19 y las razones subyacentes de su acceso limitado a la misma. Además, pretende promover la comprensión de que la vacunación constituye el enfoque preventivo más eficaz. En la actualidad, existe una escasez de estudios sobre el tema, lo que hace necesaria la realización de nuevas investigaciones. Las vacunas se han revelado como el enfoque predominante y eficaz para hacer frente a la pandemia del Covid-19, mitigando su impacto adverso en la sociedad, la economía y la salud pública. Por consiguiente, los datos recogidos contribuirán a la adquisición de conocimientos esenciales sobre la seguridad y eficacia de la vacuna COVID-19.

En el plano metodológico, las conclusiones de esta investigación contribuirán a la formulación de estrategias encaminadas a aumentar la aceptabilidad y mejorar la cobertura de la inmunización contra el COVID-19. Además, facilitarán la exploración de otros estudios relativos a esta cuestión. Además, facilitará la exploración de otros estudios relativos a esta cuestión.

El objetivo principal es diseñar tácticas y seminarios educativos con la intención de modificar las perspectivas que tienen las madres hacia la vacunación Covid-19, fomentando en última instancia un sentimiento de receptividad hacia su administración.

2. ESTADO DEL ARTE

2.1. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Según el estudio planteado por Al-Mohaithef et al (4). Factores que determinan la aceptabilidad de una vacuna COVID-19. Arabia Saudita, 2021, sobre la base de una muestra de 992 participantes, los resultados indican un notable aumento de la adopción de la vacuna COVID entre el grupo demográfico de edad avanzada. Esto sugiere una asociación sustancial entre la adopción de la vacuna y las personas casadas de 45 años o más, como se observa en un análisis multivariante. El análisis estadístico reveló una asociación significativa entre las vacunas y la variable de resultado ($p < 0,05$). Por lo tanto, puede deducirse que los aspectos sociodemográficos relacionados con la vacunación contra la COVID-19 contribuyen a mejorar los programas de vacunación a escala mundial. En consecuencia, son necesarias intervenciones específicas de educación sanitaria para reforzar la futura adopción de las vacunas COVID-19.

Por otro lado, en su investigación, Santos, S (5). titulado Factores socioculturales relacionados a la no aceptación de la vacunación covid-19 en la comunidad de pechiche; Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador. 2021; el tamaño de la muestra para este estudio consistió en 152 individuos, y los datos se recopilaron mediante una encuesta por cuestionario. La investigación pretendía identificar las variables sociales y culturales que contribuyen a la ausencia de inmunización contra el Covid-19. Los resultados revelaron que la tasa de inmunización incompleta contra el Covid-19 es del 63%. El porcentaje de individuos que tienen creencias en la mitología es del 38%, mientras que el porcentaje de los que experimentan pavor a la muerte es del 36%. Los individuos con microchips que presentan una tasa de fallos del 17% y del 16% muestran preocupación por la posible infertilidad. Para llegar a las

conclusiones anteriores: Existe una cantidad considerable de infracciones relacionadas con las vacunas Covid-19, que se manifiestan sobre todo en individuos que se niegan a someterse a la inmunización. Una proporción significativa de la población muestra dudas respecto a la vacunación, atribuibles principalmente a la falta de conocimientos sobre el proceso de vacunación. La importancia de Covid-19 y otros asuntos relacionados En cuanto a las ideas, cuentos e incluso conceptos erróneos sobre los efectos no deseados, existe un subgrupo de personas que opinan que las vacunas están relacionadas causalmente con la mortalidad prematura.

Según Pérez A y Berrios D (6), en su investigación sobre determinantes en aceptación de la vacuna covid-19; Universidad Iberoamericana, República Dominicana. 2021; el estudio constaba de una muestra de 210 participantes, y los resultados pueden resumirse como sigue: A partir de los datos recogidos, se constató que el 71,2% de los participantes manifestaron su voluntad de recibir la vacunación. Además, el 17,7% de los participantes no estaba seguro de su decisión, mientras que el 11% declaró que no tenía intención de vacunarse. Una comparación entre géneros reveló que una mayor proporción de hombres (71,5%) expresó su voluntad de vacunarse en comparación con las mujeres. Además, al considerar los grupos de edad, se observó que todos los adultos mayores de 45 años estaban de acuerdo en vacunarse, en contraste con los adolescentes. A partir de estos resultados, se pueden extraer las siguientes conclusiones: En cuanto a la prevalencia de las características sociodemográficas, como la edad, el nivel de estudios, el sexo, la nacionalidad y el empleo.

Para de Luzuriaga J y Col (7), señala en su estudio Impacto de la administración de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2; Ministerio de salud Buenos Aires. Argentina. 2021; el objetivo de este estudio era evaluar el impacto de la vacunación en la tasa media de crecimiento de nuevos casos de SRAS-CoV-2 entre el personal sanitario en comparación con la población

general. Los resultados revelaron que en marzo se produjo un aumento del 10% en el número total de infecciones en comparación con febrero, mientras que el número de infecciones entre el personal médico disminuyó un 35%. Esta disminución significativa del número de infecciones entre el personal médico se vio corroborada por un valor p inferior a 0,00001. El estudio también observó que la incidencia del SRAS-CoV-2 entre el personal sanitario empezó a disminuir tras la introducción de la vacuna COVID-19 en varios países en diciembre. Estos resultados coinciden con los de investigaciones anteriores.

En el estudio de Mir H et al (8). Uso de modelos de ecuaciones estructurales para predecir las actitudes e intención de las personas indias hacia la inmunización contra el COVID-19. India, 2021, el objetivo de este estudio fue examinar los factores asociados al comportamiento y la intención de vacunación contra Covid-19 entre individuos de la India. El estudio empleó un método de encuesta en línea, con una muestra de 254 participantes indios. Los resultados revelaron un amplio abanico de actitudes hacia la vacunación con Covid-19. En concreto, se observó que las actitudes estaban relacionadas con el comportamiento y la intención de vacunación. En concreto, se observó que las actitudes estaban influidas por los beneficios percibidos, las creencias y las normas sociales propagadas a través de plataformas de redes sociales. Sin embargo, se observó que los conocimientos adquiridos a través de la exposición a las redes sociales no influyeron significativamente en las actitudes de los individuos hacia la vacunación. En conclusión, es crucial tener en cuenta factores como las creencias, las normas sociales y los beneficios percibidos a la hora de evaluar la disposición de los individuos a vacunarse contra Covid-19.

Para Olivares J. y Col (9) en su trabajo de investigación Conocimientos y controversias acerca vacunación contra COVID-19 en alumnos de Enfermería. Argentina. 2021, se administró una encuesta en línea a estudiantes de primer curso matriculados en el año técnico superior de enfermería. La muestra de la investigación estaba formada

mayoritariamente por mujeres, que representaban el 81% del total, con edades comprendidas entre los 20 y los 30 años. Según los resultados de la encuesta, la mayoría de los encuestados, a saber, el 92,4%, indicaron estar familiarizados con el concepto de vacunas. Sin embargo, cabe señalar que la tasa de respuestas exactas fue del 80%, lo que sugiere un nivel moderado de comprensión entre los participantes. Además, los resultados de la encuesta sugieren que el 25% de los encuestados tenía información científica sobre las vacunas, mientras que el 75% restante mostraba conocimientos generales sobre el tema. Una mayoría de la población estudiantil, a saber, el 83,7%, ha mostrado interés por la vacunación, mientras que una minoría, compuesta por el 16,3%, ha mostrado escepticismo y rechazo científico. Según Olivares, los estudiantes mostraban conocimientos precientíficos, como demuestra su falta de formación particular. Sin embargo, estos resultados pueden servir de base para el desarrollo de programas de formación específicos para los aspirantes a profesionales.

Changoluisa L (10), en su investigación sobre percepción de los familiares de adultos mayores ante la inmunización contra el covid-19 en la población de Patutan provincia Cotopaxi; Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. 2021; el objetivo de esta investigación era conocer las perspectivas de los familiares de ancianos sobre la administración de las vacunas Covid-19. Los datos se recogieron mediante entrevistas semiestructuradas. Las conclusiones son las siguientes: Los familiares de la población anciana destacaron la necesidad de la vacunación con COVID-19 y expresaron su preocupación por los posibles efectos adversos. Sin embargo, mantuvieron la creencia de que bastaría con vacunar a los ancianos. Por lo tanto, se puede inferir que los participantes mostraron un nivel de comprensión de la vacunación con Covid-19, aunque sus reservas y aprensiones con respecto a las posibles reacciones adversas. Además, la naturaleza de estos efectos secundarios variaba en función del tipo específico de vacuna que se les administrara.

En un estudio realizado por Malik et al (11). Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19. EE. UU, 2020, el objetivo del estudio era conocer el estado actual de adopción de la vacunación. Según una encuesta virtual realizada sobre una muestra de 672 personas, se constató que el 67% de los encuestados manifestaron su disposición a adoptar la vacunación Covid-19. Un análisis más detallado de los participantes reveló una baja tasa de adopción de la vacuna antigripal, ya que sólo el 10% de las personas se vacunaron. Además, el 60% de los encuestados expresó su deseo de recibir la vacuna Covid-19. Se observó que los que no tenían empleo y los que se identificaban como afroamericanos tenían los niveles más bajos de apoyo tanto a Covid-19 como a la vacunación contra la gripe. El estudio determinó que existía una prevalencia notable de vacunación con Covid-19 en toda la población, con un porcentaje del 67%. No obstante, se observaron variaciones sustanciales en varias ubicaciones geográficas, lo que indica disparidades importantes.

Señala Cerda et al (12). Factores de rechazo en los procesos de toma de decisiones de las personas con respecto a la inmunización contra la enfermedad del coronavirus. Chile. 2019; el objetivo de este estudio era determinar las características que se relacionan con el riesgo y la reticencia de las personas a recibir la vacuna Covid-19. Además, el estudio intentó evaluar la aceptabilidad de la vacuna valorando su eficacia y capacidad de respuesta. Se realizó una encuesta entre una muestra de 370 individuos, que proporcionaron respuestas anónimas. Los resultados revelaron que el 49% de los participantes no dudó en aceptar la vacunación, mientras que el 28% se mostró indeciso. Además, el 77% indicó su intención de vacunarse en un futuro próximo. En particular, la ausencia de eficacia percibida o la preocupación por los efectos adversos aparecieron como factores favorables al rechazo de la vacuna. En consecuencia, los autores sugieren la aplicación de estrategias específicas para fomentar la vacunación entre las personas que tienen reservas o albergan escepticismo respecto a las vacunas.

A nivel nacional

Argumenta en el estudio de Aguilar P y col (13), en su investigación exitosa titulada conocimientos y las actitudes en la inmunización frente al Covid-19. Revista de la Facultad de Medicina Humana. Lima. Universidad Ricardo Palma. 2022. El objetivo de este estudio era examinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el enfoque de los habitantes de la provincia de Truchillo antes de la administración de la vacuna COVID-19. Los resultados indican que una mayoría sustancial (88%) de los individuos posee un nivel encomiable de conocimientos sobre la vacunación. Además, una abrumadora mayoría (91%) muestra una disposición positiva hacia la vacunación. Estos resultados sugieren una asociación estadísticamente significativa entre las actitudes hacia la vacunación con COVID-19 y los niveles de conocimiento ($p < 0,05$).

Encontramos la investigación Corrales, J. (14), en su trabajo de investigación sobre percepciones de la aceptación en la inmunización frente al covid-19 en pobladores que acudieron a un mercado popular; Universidad Nacional de San Agustín en Arequipa. 2021, los resultados indicaron que la mayoría de los jóvenes de entre 18 y 25 años, a saber, el 61,40%, manifestaron su desacuerdo con recibir la vacuna Covid-19. Por el contrario, entre los adultos, el porcentaje de acuerdo fue del 65,60%. Por el contrario, entre los adultos, el porcentaje de acuerdo fue del 65,60%. Además, se observó que las mujeres mostraron falta de consentimiento para recibir la inyección. En nuestro estudio, se observó que el 64,80% y el 53,40% de los individuos no participaron en la administración de la vacuna COVID-19 en los niveles intermedio y superior, respectivamente. Además, una proporción significativa de participantes, concretamente el 73,30%, expresó su desinterés por la vacunación si se les daba la opción. Este hallazgo sugiere que la mayoría de los jóvenes albergan reservas con respecto a la utilización de la vacuna COVID-19 debido a la preocupación por los posibles efectos adversos, así como a la proliferación de información errónea procedente de fuentes poco fiables.

Po otro lado en el estudio de Aranda L (15), sobre conocimiento y aceptación hacia la inmunización Covid-19 en los trabajadores de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo. Universidad Cesar Vallejo. 2021. El objetivo de este estudio era establecer una correlación entre la comprensión y la aprobación de la vacuna Covid-19 entre los profesionales sanitarios de nivel II-1. Los resultados indican que el hospital de Jerusalén presentaba la mayor proporción de personal médico con conocimientos sólidos sobre la vacuna Covid-19. Por el contrario, el Hospital Santa Isabel mostró un nivel muy bajo de conocimientos, con sólo un 6,3% de sus empleados que mostraban estar familiarizados con la inmunización Covid-19. El hospital de Jerusalén administró las vacunas COVID-19 con una tasa notablemente alta del 96,5%. Por el contrario, el Hospital Santa Isabel experimentó la tasa más alta de rechazos, alcanzando el 6,3%. Un estudio realizado en los hospitales de nivel II-1 de la red de Trujillo reveló que los profesionales de la salud mostraban un nivel de cumplimiento significativamente alto en términos de conocimiento y aceptación de la vacunación con COVID-19 ($p = 0,000$).

Según Piscoche N. (16) en su estudio, conocimientos acerca de la inmunización contra COVID-19 y actitud en su administración en la población limeña. Universidad Cesar Vallejo. 2021; el objetivo de este estudio era investigar la correlación entre la comprensión de los individuos sobre las vacunas COVID-19 y sus opiniones sobre el uso de dichas vacunas. Los resultados indicaron un notable grado de comprensión de los atributos generales relativos al uso (76,87%) y la seguridad (95,52%) de la vacunación. Aproximadamente el 47,76% de los individuos creen que una tasa de eficacia del 50% es insuficiente para proporcionar protección. Por lo tanto, puede deducirse que las conversaciones con conocidos y familiares (70%), las interacciones con funcionarios públicos (52,99%) y las consultas con profesionales sanitarios (50,75%) tienen una importancia considerable como canales para obtener información relativa a la vacunación. Además, se observa una relación estadísticamente significativa entre la comprensión general

de las vacunas y los factores cognitivos ($p=0,002$) y las actitudes afectivas ($p<0,001$). Además, cabe destacar que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de la vacuna COVID-19 y tanto el índice global ($p=0,046$) como el índice de concienciación ($p=0,020$).

Con el estudio de Borrero C (17), sobre relación entre nivel de conocimientos y el deseo de vacunarse contra el covid-19 en pobladores piuranos de 18 a 29 años. Universidad Nacional de Piura. 2021. El objetivo de este estudio fue examinar la correlación entre la adquisición de información y el uso de estrategias de poder para combatir la propagación del Covid-19 entre personas de 18 a 29 años residentes en Piura. Se realizaron dos evaluaciones y dos registros. Los hallazgos indicaron que la tasa de disposición a recibir la vacuna Covid-19 es de 64,03%. Además, existe una mayor prevalencia de infección entre las mujeres. Adicionalmente, la inclusión de individuos de un rango de edad específico en esta investigación sugiere su aceptación favorable a la vacunación con Covid-19.

A nivel local

Según Damián J. 2022. Realizó un estudio que tuvo como 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 – Andrés Araujo Tumbes 2022. El estudio utilizó una técnica cuantitativa, a saber, un diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra incluyó a 92 mujeres y se utilizó un cuestionario como instrumento principal de recogida de datos. Los resultados indican una correlación entre el grado de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna COVID-19. Concretamente, el 68,5% de las madres poseen un nivel de conocimientos encomiable en relación con la vacuna COVID-19, el 19,26% de las madres muestran una comprensión satisfactoria de las medidas preventivas de la COVID-19 y el 45,3% de las madres demuestran una comprensión satisfactoria de los modos de transmisión y las poblaciones vulnerables asociadas a la COVID-19. Por

consiguiente, puede deducirse que las madres poseen un nivel de conocimientos encomiable en relación con la vacuna COVID-19; sin embargo, muestran un mayor grado de reticencia hacia su aceptación (18).

En el momento de realizar la búsqueda bibliográfica, se comprobó que no se había publicado ningún estudio previo realizado en el contexto local que abordara específicamente el tema que nos ocupa.

2.2. Revisión literaria

Conocimiento

Según la Real Academia Española (RAE), el conocimiento puede definirse como el proceso y resultado de adquirir la comprensión, el razonamiento lógico, el intelecto innato o el concepto, la conciencia o el dominio rudimentario de una determinada materia (19).

Según Bunge M., el conocimiento puede describirse como un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que varían en su nivel de claridad y precisión, por lo que se clasifican en conocimiento científico, ordinario o vulgar (20).

En el ámbito de la epistemología, Immanuel Kant aborda la razón como una facultad cognitiva que nos permite adquirir conocimientos, al tiempo que nos sirve de medio para regular nuestras acciones. Por consiguiente, la racionalidad se extiende más allá de la esfera del conocimiento y abarca el ámbito de la acción. Kant designa la razón práctica como la facultad que guía nuestra conducta, y la razón teórica como la facultad que gobierna nuestra adquisición de conocimientos (21).

En relación con la aceptación, la Real Academia Española la define como la acción de aceptar voluntaria e imparcialmente lo que se da, se ofrece y se confía, acordando algo y aceptando sumisamente un sacrificio, una dificultad o una carencia (22).

El punto de vacunación que puede servir como prueba del consentimiento de las personas para recibir vacunas es la verificación de la recepción de la vacuna en los centros ambulatorios con mayor concentración de receptores. La difusión de las vacunas por parte de los profesionales sanitarios supone el reconocimiento y la comprensión de la población. Sin embargo, la aceptación y la recepción de estas vacunas se ven algo mermadas debido a su eficacia imperfecta. Se reconoce

ampliamente que, incluso después de la vacunación, deben mantenerse medidas de precaución como el uso de mascarillas (23).

La enfermedad conocida como COVID-19 está causada por un tipo específico de virus denominado coronavirus. Los coronavirus son un tipo de virus de ARN que pueden provocar diversos síntomas, desde síntomas leves similares a los de la gripe hasta casos graves con resultado de muerte. El primer brote notable de esta enfermedad se produjo a finales de 2019 en la ciudad de Wuhan, China. Las personas afectadas mostraron signos y síntomas comúnmente asociados con la neumonía. La Comisión Internacional de Taxonomía de Virus nombró oficialmente a esta enfermedad como Novel Coronavirus 2019. Las autoridades chinas han reconocido este virus como el agente causante de estas infecciones desde el 7 de enero de 2020 (23).

La replicación del coronavirus tiene lugar principalmente en el interior de las células del tracto respiratorio inferior, con una incidencia menor en las células del tracto respiratorio superior. Además, la transmisión de este virus suele originarse en individuos que presentan determinadas enfermedades y síntomas, aunque es menos frecuente en pacientes con síntomas más leves (24).

Las presentaciones clínicas de la infección por SRAS-CoV-2 abarcan un espectro que va desde los casos asintomáticos hasta los síntomas graves que requieren intervenciones terapéuticas intermedias, estando estos últimos asociados a una notable tasa de letalidad. Según la información facilitada por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias el 4 de abril de 2020, los síntomas típicos de la afección pueden abarcar fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, escalofríos, diarrea y vómitos. A medida que la infección avanza hacia los pulmones, la neumonía puede manifestarse con distintos grados de gravedad, lo que puede dar lugar a una evolución clínica comprometida caracterizada por disnea mecánica, shock séptico, coagulación intravascular y fallo multiorgánico (24).

La transmisión del agente vírico comienza dentro de la membrana del sistema respiratorio superior, extendiéndose después al tracto respiratorio inferior. Siguiendo esta progresión, el agente viral procede a infiltrarse en el torrente sanguíneo a través de los pulmones, infectando así órganos que poseen receptores celulares, entre ellos el corazón, los riñones y el tracto gastrointestinal (24).

La rápida diseminación del virus llevó a la Organización Mundial de la Salud a emitir un aviso sanitario el 30 de enero de 2020, en respuesta a una posible exposición. La identificación del virus se produjo el 11 de marzo y sigue siendo un asunto pendiente que requiere una gestión eficaz. El ritmo de desarrollo es lo suficientemente rápido como para que se documenten enfermedades y muertes a diario, mientras que las nuevas cepas se reconocen como virus mutantes (24).

Está bien establecido que los virus, incluido el SARS-CoV-2, el agente causante del COVID-19, sufren mutaciones como parte de su proceso evolutivo natural. La mayoría de las alteraciones de las características virales tienen un impacto escaso o insignificante. No obstante, las alteraciones pueden influir potencialmente en algunos factores, como la velocidad de propagación de la enfermedad, la gravedad de las afecciones médicas concomitantes y la eficacia y las implicaciones sociales de las vacunas, los medicamentos, las herramientas de diagnóstico u otros tratamientos sanitarios (25).

Según la Organización Panamericana de la Salud, las personas de todos los grupos de edad son susceptibles a los efectos adversos de la COVID-19. Sin embargo, las personas mayores de 40 años corren un riesgo elevado de desarrollar complicaciones más graves. Sin embargo, los individuos de 40 años o más se enfrentan a un riesgo elevado de desarrollar complicaciones más graves. En consecuencia, pueden identificarse dos grupos de edad distintos: el primer grupo, compuesto por adultos mayores y personas con enfermedades crónicas no transmisibles como afecciones cardíacas, dolencias renales,

insuficiencia renal, trastornos respiratorios crónicos, diabetes mellitus e hipertensión, es más propenso a contraer el COVID-19 y a experimentar las complicaciones asociadas. En cambio, el segundo grupo tiende a presentar síntomas más leves o incluso puede ser asintomático (26).

Según la Organización Mundial de la Salud, existen varias estrategias para prevenir las infecciones. Una de ellas es lavarse bien las manos con jabón durante un mínimo de 20 segundos, evitando el contacto con la nariz, los ojos o la boca. Además, es aconsejable abstenerse de entablar contacto físico directo con quienes presenten signos de resfriado o gripe. Además, se recomienda mantener una distancia aproximada de un metro. Del mismo modo, es imperativo el uso adecuado de mascarillas quirúrgicas cuando una persona que presente síntomas indicativos de infección realice actividades como toser, estornudar o salir al exterior con fines esenciales, de acuerdo con las medidas obligatorias destinadas a mantener la distancia social (25).

Vacunación

La vacunación está ampliamente considerada como una estrategia preventiva muy eficaz, lo que ha dado lugar a una amplia investigación y al uso de diversas formulaciones de la vacuna COVID-19. Tras la invasión del cuerpo humano por el virus responsable de la COVID-19, éste procede a replicarse e infligir daños. Posteriormente, el sistema inmunitario moviliza su arsenal de mecanismos defensivos para combatir la infección. Los glóbulos rojos son componentes integrales del sistema circulatorio, facilitando el transporte de oxígeno a diversos tejidos y órganos. Por el contrario, los glóbulos blancos, también conocidos como células inmunitarias, desempeñan un papel crucial en la lucha contra las infecciones causadas por microorganismos. Estos glóbulos blancos abarcan diversos subtipos, cada uno de los cuales emplea mecanismos distintos para combatir las infecciones. Los macrófagos, por ejemplo, son un tipo de glóbulos blancos que engullen y digieren bacterias y células muertas, dejando antígenos. Cuando nuestro organismo percibe estos antígenos como nocivos, inicia la producción de anticuerpos para

contrarrestarlos. Los linfocitos B, otro subconjunto de glóbulos blancos, protegen el organismo generando anticuerpos contra los fragmentos víricos liberados por los macrófagos. Además, los linfocitos T, otra categoría de glóbulos blancos, combaten las células dañadas del organismo (25).

Tras la infección inicial, un individuo pasa por un periodo de adaptación en su organismo, que dura varios días, para combatir eficazmente el virus Covid-19 y, en última instancia, superar la infección. Posteriormente, el sistema inmunitario humano conserva un recuerdo de los mecanismos de defensa adquiridos empleados para contrarrestar la enfermedad específica, facilitado por la activación de células T conocidas como células de memoria. Estas células de memoria se activan al encontrarse con una enfermedad, como un virus, y en presencia de antígenos reconocidos, las células B generan anticuerpos que los neutralizan eficazmente (27).

En la actualidad, existe una gama de vacunas dirigidas contra el virus Covid-19. Un tipo destacado es la vacuna MRRY, que contiene componentes asociados al virus responsable del Covid-19. Cuando se administra, esta vacuna incita a las células a generar copias de la proteína viral. Cuando se administra, esta vacuna incita a las células a generar copias de la proteína vírica. En consecuencia, el sistema inmunitario reconoce la presencia de esta proteína e inicia una respuesta para eliminarla, así como cualquier célula infectada por Covid-19. Tras la vacunación, el sistema inmunitario evalúa la compatibilidad de la proteína con el organismo y procede a generar células T y anticuerpos para la protección. En caso de infección posterior, las células de memoria poseen la capacidad de identificar el virus y proporcionar defensa contra su manifestación final. Posteriormente, tras la entrada del vector vírico en una célula huésped, el material genético que contiene instiga la síntesis celular de una proteína propia del virus, induciendo así la manifestación de COVID-19. Este mecanismo desencadena una respuesta fisiológica en el organismo, que conduce a la proliferación de

células T y B, las cuales desarrollan una memoria inmunológica para combatir eficazmente la infección vírica (28).

Las vacunas sirven de salvaguardia contra las enfermedades graves y la mortalidad causadas por el coronavirus. En nuestro país, se han establecido acuerdos de colaboración con numerosos laboratorios de varios países para proporcionar vacunas, entre los que se incluyen Sinopharm, Pfizer y AstraZeneca, con el objetivo de proteger a las personas contra el COVID-19 (28).

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) aconsejan el uso de las vacunas de ARNm de Pfizer-BioNTech o Moderna COVID-19 a las personas que inicien un régimen de vacunación o reciban una dosis de refuerzo. Sin embargo, la vacuna específica administrada depende de la edad del receptor (28).

La vacuna de ARNm, en concreto las desarrolladas por Moderna o Pfizer-BioNTech, incorpora un componente derivado del virus causante de la COVID-19. Este componente incita a las células humanas a generar una proteína benigna derivada únicamente del virus. Este constituyente incita a las células humanas a generar una proteína benigna derivada únicamente del virus. Una vez que las células han sintetizado la proteína, proceden a extraer el material genético de la vacuna. El sistema inmunitario reconoce la presencia de esta proteína como extraña e inicia la producción de linfocitos T y B. Estos linfocitos conservan la capacidad de montar una respuesta inmunológica contra el virus específico responsable de la infección por Covid-19, confiriendo así una respuesta de memoria para futuros encuentros.

La vacuna vectorizada desarrollada por Janssen, de Johnson & Johnson, utiliza una variante genéticamente alterada del virus que es distinta de la responsable de causar Covid-19. La cubierta del virus ha sido alterada para incluir el material viral responsable de la aparición de COVID-19. Esto suele denominarse "vector vírico". A la entrada celular,

los vectores virales reciben instrucciones de su material genético para sintetizar una proteína compatible con el virus COVID-19. De acuerdo con las directivas prescritas, las entidades celulares inician el proceso de replicación de la proteína. Al activarse dentro del organismo, el sistema inmunitario procede a generar células T y B, que posteriormente adquieren la capacidad de reconocer y combatir el virus en caso de infección (28).

Para obtener una inmunización completa contra la Covid-19, es necesario recibir dos dosis de la misma vacuna. Una vez que un individuo ha recibido las dos dosis prescritas de la vacuna Covid-19, alcanza el estado de estar completamente vacunado tras un periodo de dos semanas posteriores a la administración de la segunda dosis. Las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna requieren un régimen de dos dosis (29).

Se administra una dosis suplementaria a quienes han logrado suficiente inmunidad tras completar el primer régimen de vacunación, aunque este efecto protector disminuye con el tiempo. Se recomienda que las personas mayores de 12 años que hayan completado con éxito el primer ciclo de inmunización reciban una dosis de refuerzo (29).

La probabilidad de que cualquier vacunación, incluida la vacuna Covid-19, induzca efectos adversos graves que den lugar a complicaciones de salud duraderas es bastante improbable. Los datos históricos indican que el seguimiento de la vacunación ha demostrado que los efectos adversos suelen manifestarse en un plazo de seis semanas tras la administración de la vacuna.

Las ventajas de recibir la vacuna contra Covid-19 por encima de los riesgos reconocidos y probables. Adolescentes y adultos jóvenes han notificado casos infrecuentes de miocarditis y pericarditis, principalmente tras la administración de la segunda dosis de las vacunas Pfizer-BioNTech y Moderna. Los efectos adversos observados con frecuencia

incluyen eritema, malestar, edema, pirexia, malestar general y cefalalgia localizados en el lugar de la inyección (30).

A las personas que presenten una respuesta alérgica pronunciada tras la administración de una vacuna de ARNm (concretamente Pfizer-BioNTech o Moderna) se les desaconseja recibir una dosis posterior de la vacuna de ARNm COVID-19. Además, los responsables de la administración de las vacunas disponen de un plan de preparación para emergencias bien desarrollado y adaptado específicamente para tales casos (30).

3. MATERIAL Y METODOS

3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones del Centro de Salud de Zorritos 2023.

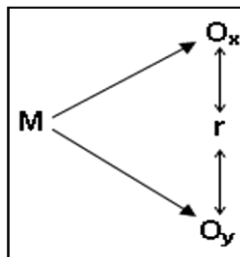
3.2. Tipo de estudio

El estudio fue de tipo básica, puesto que solo se obtuvo información del fenómeno tal como se presentó, enfoque cuantitativo se consideró la objetividad numérica y análisis estadístico (11).

3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es no experimental, transversal y correlacional.

El esquema de diseño es el siguiente:



Donde:

M : Muestra

Ox: Variable 1

Oy: Variable 2

R : Asociación de las variables

3.4. Población, Muestra y Muestreo

3.4.1. Población:

La población de estudio estuvo constituida por las 237 madres de niños entre 5 a 11 años que asistieron al consultorio de CRED (Crecimiento y desarrollo) Centro de Salud de Zorritos 2023.

3.4.2. Muestra:

Se utilizó la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La siguiente fórmula es:

$$n = \frac{\text{I. } NZ^2pq}{\text{II. } d^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población de pacientes.

Z = 1.96² (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0.5)

d = precisión (5%).

Muestra: 101 madres

3.4.3. Muestreo:

3.4.4. Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Madres de niños mayores de cinco años que asistieron al Centro de Salud de Zorritos.
- Madres de niños menores de once años que asisten al Centro de Salud de Zorritos.
- Madres que voluntariamente aceptaron ser parte del estudio previo consentimiento informado.
- Madres que saben leer y escribir.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de cinco a 11 años golondrinas al Centro de Salud de Zorritos.
- Madres que evidencian alguna dificultad física como psicológica

3.5. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.5.1. Métodos:**

El método que se empleó fue la entrevista dirigida a las madres de niños de 5 a 11 años que acudieron a la estrategia sanitaria de control de desarrollo del niño sano del Centro de Salud de Zorritos.

3.5.2. Técnicas:

Se utilizó la encuesta estructurada.

3.5.3. Instrumento:

Se utilizó como instrumento el cuestionario que consto a través del cual se recopilará información acerca del conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna COVID 19 en madres de niños de 5 a 11 años Tumbes 2023. Este cuestionario ha sido adaptado para esta investigación a partir del trabajo realizado por la investigadora Aranda, L. (14). El mismo se presentó en 3 fases: La primera, menciona acerca de las instrucciones del cuestionario; en la segunda parte, en la que recolecta datos generales de las participantes como; edad, grado de instrucción y edad de su niño. En la parte datos específicos son: etiología, medidas preventivas todas relacionadas a conocimientos del covid19 y la vacunación.

Puntuación del Instrumento			
A. Puntuación general		B. Puntuación por dimensiones:	
Nivel de conocimiento:		Etiología de la covid19	
- Nivel bueno	:15 a 20 puntos	- Nivel bueno	>2
- Nivel regular	11 a 14 puntos	- Nivel bajo	<=2
- Nivel deficiente	0 a 10 puntos		
Nivel de aceptación:		Medios de transmisión y grupo de riesgo	
- Acepta: Si		- Nivel bueno	>2
- Rechaza: No		- Nivel bajo	<=2
Cuadro clínico			
		- Nivel bueno	>2
		- Nivel bajo	<=2
Medidas de prevención ante covid19			
		- Nivel bueno	>2
		- Nivel bajo	<=2

3.6. Procedimientos de recolección de datos

El procedimiento se realizó de la siguiente manera:

- Una vez otorgado el permiso y coordinación con la responsable y jefa de inmunizaciones en el Centro de Salud de Zorritos se pactó la hora y lugar para establecer la aplicación de la encuesta.
- Se solicitó la lista de las madres de niños menores de once que acudieron a CRED del Centro de Salud de Zorritos para su participación y previa explicación de la investigación para aceptar ser parte de ella y procedieron a firmar el consentimiento informado.
- Se procedió aplicar el cuestionario con un tiempo no mayor a 30 minutos en el lugar y la hora previamente pactada.

- Se realizó la validación de los datos de los ítems los cuales se estableció que todos deben estar completos explicando sin sesgar la información de los participantes.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Posterior a la recolección de datos se realizó la revisión de los cuestionarios que estén debidamente llenados para evitar sesgos de información, permitiendo obtener el número total la muestra 101 madres las cuales se procesaron y codificaron siguiendo un patrón de tabulación a través del Microsoft Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows versión 2018, procesando los resultados a través de tablas y figuras de acuerdo a los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva chi cuadrada para establecer las variables y dar respuesta al objetivo general.

3.8. Validación y confiabilidad del instrumento

3.8.1. Validez

La validez no fue necesaria puesto que el instrumento se extrapolo de la investigación de Aranda, L (14). La cual se adaptó sin perder la naturaleza de la contextualización.

3.8.2. Confiabilidad

La confiabilidad fue realizada a través Alfa de Cronbach en la investigación de Aranda, L (14).

3.9. Consideraciones éticas

La investigación cuantitativa se basa en principios éticos y rigurosos que buscan asegurar la atención, la imparcialidad y la validez del esfuerzo de investigación, teniendo en cuenta los siguientes criterios en este estudio:

En cuanto a la ética de las entrevistas, se tienen en cuenta el permiso informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato. En cuanto al rigor, los criterios que indican la fiabilidad de los datos cuantitativos son la transferibilidad, la audibilidad y la neutralidad del análisis de la

información. Las consideraciones éticas más importantes relacionadas con la ética de la investigación con seres humanos son las siguientes:

Principio de autonomía: Se basa en el concepto de que las personas son capaces de decidir y actuar adecuadamente.

Principio de beneficencia: Consiste en aspectos como la garantía de que no sufrirán daños. Es inaceptable que los sujetos de la investigación se vean expuestos a situaciones que provoquen lesiones importantes o permanentes; hay que tener en cuenta tanto el sufrimiento corporal como el psicológico. Garantía de no utilización de la información Se trata de garantizar a los participantes en el estudio que sus datos personales no serán utilizados en su contra.

Principio de respeto a la dignidad humana: Incluirá el derecho de las personas a la autodeterminación, lo que significa que tendrán la libertad de emprender sus propios actos, así como el derecho al acceso sin restricciones a la información, una vez concluida la actual investigación.

Principio de justicia: El derecho a un trato justo, tanto durante la selección de los participantes como, sobre todo, a lo largo de la ejecución del estudio, y el derecho a la privacidad, preservando el anonimato, es decir, la no divulgación de la identidad de los encuestados, para lo cual se utilizarán seudónimos para identificar a cada participante. Para garantizar la validez científica del estudio, se tienen en cuenta las normas de científicidad enunciadas por Gozzer en 1998:

Confidencialidad: En ningún caso se divulgará la información recogida, se promete.

Credibilidad: En cuanto al valor de la verdad, se considera a partir de la descripción del tema o fenómeno investigado.

Confiabilidad: Implica determinar hasta qué punto los resultados serán dictados por los instrumentos y no por los sesgos de la investigación.

Auditabilidad: Se refiere al estudio en el que otro investigador puede seguir la citada vía metodológica en función de los resultados de la presente investigación.

Autonomía: Se debe respetar la identidad del interno de enfermería que participa voluntariamente y de forma anónima en el estudio o investigación.

Justicia: Debe permitirse que los internos de enfermería expresen sus propias opiniones en la encuesta que se les administrará.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

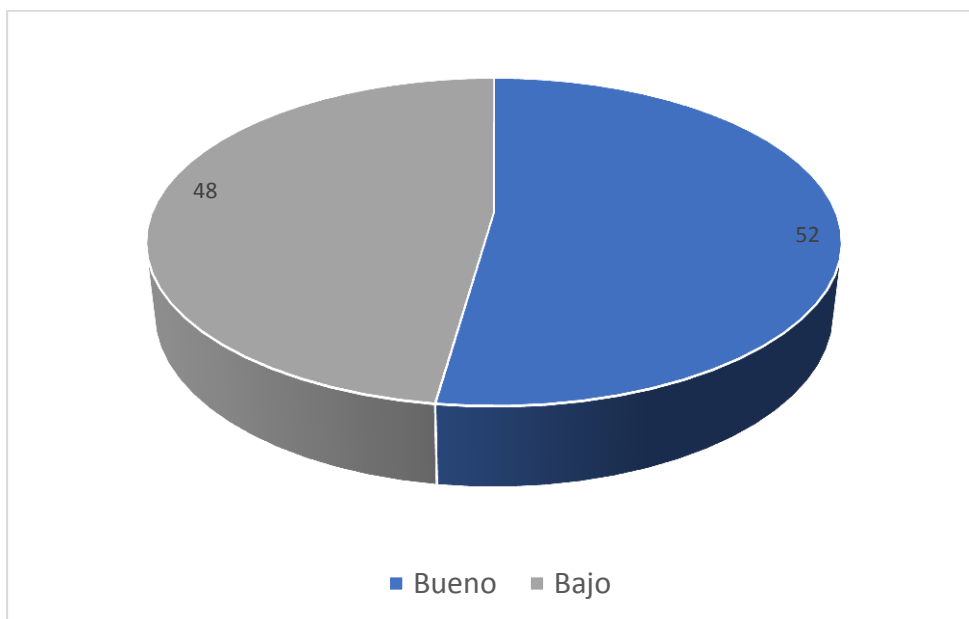
Tabla 01: Conocimiento Generales de la Covid-19 en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023.

Conocimientos generales	N°	%
Bueno	53	52
Regular	0	0
Deficiente	48	48
Total	101	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños entre 5 a 11 años en el C.S- Zorritos 2023

En cuanto al conocimiento en general de las madres sobre la Covid-19 el 52% de ellas presentan un nivel bueno y el 48% conocimiento deficiente.

Figura N°01:



Fuente: tabla N°01

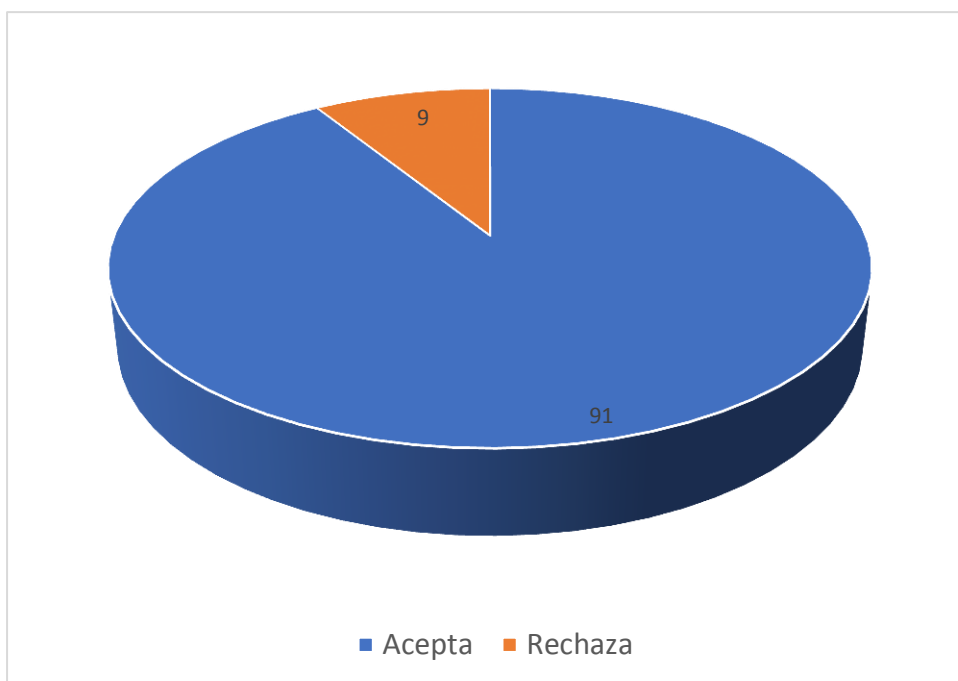
Tabla 02: Aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19, Zorritos - 2023.

Nivel de Aceptación	N°	%
Acepta	92	91
Rechaza	9	9
Total	101	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños entre 5 a 11 años en el C.S- Zorritos 2023

El nivel de aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19, es del 91% y el 9% rechaza la vacuna.

Figura N°02:



Fuente: tabla N°02

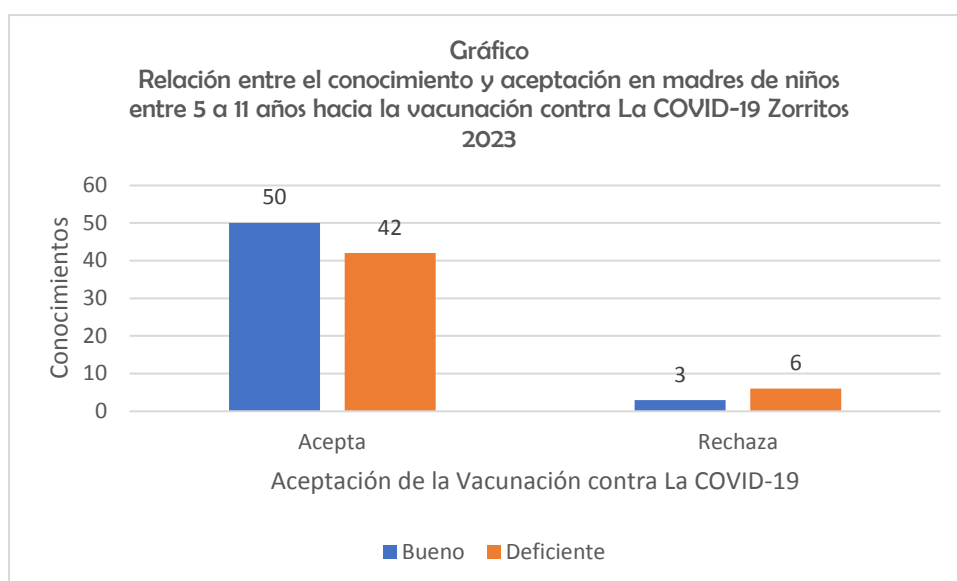
Tabla 03: Relación entre el conocimiento y aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 Zorritos 2023.

Conocimiento	Acepta		Rechaza		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	50	49	3	3	53	52
Deficiente	42	42	6	6	48	48
Total	92	91	9	9	101	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños entre 5 a 11 años en el C.S- Zorritos 2023

En cuanto al conocimiento y aceptación de la vacuna el 52% tiene un conocimiento bueno, frente a un 91% que acepta la vacuna por lo tanto no existe asociación entre las variables, establecidas por la prueba exacta de Fisher por valor de $p=0,30$.

Figura N°03:



Fuente: tabla N°03

4.2. Discusión

Tabla N° 01: Muestra los conocimientos de las madres en aspectos generales sobre la enfermedad Covid-19 siendo el 52% de estas madres que presentan un nivel bueno y 48% deficiente. Por lo tanto, el desconocimiento ante el virus aún se ve marcado en estas madres lo que podría ocasionar un impacto negativo puesto que el virus aún es desconocido su comportamiento epidemiológico y podría interferir en futuras intervenciones como lo es la vacunación como la estrategias de mayores resultados en frenar la morbimortalidad en la población si las madres no presentan conocimientos de la letalidad de esta enfermedad; bajo estos resultados podemos citar como referencia a la investigación realizada por Damián J quien en el año 2022 (18) realizó su investigación basada en los conocimientos de madres del AAHH Andrés Araujo Moran en Tumbes acerca de la vacuna Covid-19, mostrando como resultados que el 68.5% de madres presentaron nivel bueno de conocimientos acerca de la vacuna, resultados similares a los de la investigación y que a un año de los resultados encontrados se mantiene a los largo del tiempo, siendo esto un limitante, puesto que los conocimientos tras pasar el tiempo de la pandemia deben afianzarse bajo la teoría de Kant que es el acto de conocer, entender en razón natural e inteligente, conocimientos que podrían determinar un sustento equivocado de aceptar la vacunación sin conocer los beneficios y/o riesgo solo por el actuar de efecto de rebaño.

Tabla N°02: En relación al nivel de aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19 es del 91% y el 9% rechaza la vacuna, que es confirmada por Borrero C.⁽¹⁷⁾, que demuestra que la tasa de disposición a vacunar contra la Covid-19 es del 64,03%, en similitud a Pérez A. y Berrios D.⁽⁶⁾, en su investigación que concluye que el 71,2% de los participantes estaba dispuesto a vacunarse, el 17,7% dijo que no estaba seguro de si debería vacunarse y el 11% dijo que no planeaba vacunarse; algo cuestionable y aceptable es el trabajo de Corrales, J.⁽¹⁴⁾, cuyos resultados mostraron que el 61,40 % de los adultos jóvenes de 18 a 25 años no estuvo de acuerdo con la vacunación contra

el Covid-19, mientras que los adultos estuvieron de acuerdo con una tasa del 65,60 %, las mujeres no dieron su consentimiento para la inyección 64,80%, el 53,40% no se inyectaba en nivel intermedio y superior; el 73,30% dijo que no vacunaría.

Tabla N° 03: Muestra que las variables conocimiento y aceptación no existe asociación al encontrar un valor de $p=0,30$ según la prueba exacta de Fisher puesto que el conocimiento de las madres es bueno en 52% y su grado de aceptación es del 91% por lo tanto, las madres estarían aceptando el que sus hijos sean vacunados con el menor conocimiento acerca de la vacuna de la Covid-19 siendo estos resultados contrarios a los encontrados en la investigación de Aguilar P y col (13), quien en el año 2022 estudio el conocimientos y las actitudes en la inmunización frente al Covid-19 en una población en Lima, cuyos resultados mostraron que el 88% de las personas tiene un buen conocimiento sobre la vacunación y el 91% presentaron una buena actitud hacia la vacunación; por lo tanto la relación ($p<0,05$) es significativa a mayor conocimiento mejora las actitudes hacia la vacuna Covid-19, datos que podrían estar demostrando que aun los conocimientos en nuestra población en estudio son ambiguos, puesto que ellos son los que conllevan a mejorar la decisión de una población frente a un problema de salud cuando este necesita de la colaboración de su población para reducir los impactos negativos como lo fue la pandemia de la covid-19 y que al observar altos porcentajes de aceptación hace presumir a la investigadora que se podría estar dando el efecto rebaño puesto que este efecto proporcionaría protección al individuo en la medida que pueda condicionar imperiosamente su forma de pensar y actuar ya que este actuar inconsciente todos lo hacemos, pues portamos este residuo evolutivo cuya función es la a supervivencia de grupo, cuando todos los integrantes se comportan de una misma manera, este se vuelve mucho más fuerte y eficiente, pero hasta un punto es aceptable si estos comportamientos no se ven influenciado por el desconocimiento puesto que se tornaría esa fuerza de grupo en una debilidad.

5. CONCLUSIONES

Los conocimientos globales de las madres hacia la vacuna Covid-19 se determinó bueno en un 52% siendo este un punto declive al encontrar un 48% de conocimientos deficientes.

El nivel de aceptación en madres de niños entre 5 a 11 años hacia la vacuna contra la COVID-19, es del 91% y el 9% rechaza la vacuna.

En cuanto a relación entre los conocimiento y aceptación se concluye que no existe asociación al encontrar un valor de $p=0,30$ según la prueba exacta de Fisher puesto que el conocimiento de las madres es bueno en 52% y su grado de aceptación es del 91% por lo tanto, las madres estarían aceptando la vacunación con un vago conocimiento.

6. RECOMENDACIONES

A la Dirección de salud a través de sus centros periféricos quienes tienen dentro de sus funciones proteger la salud de su población a través de la vacunación, deben considerar estrategias que ayuden a mejorar los conocimientos como fuente protectora ante una nueva propagación de un nuevo brote.

A la estrategia de inmunizaciones a realizar campañas de comunicación masivas para lograr informar a las madres sobre la importancia de las vacunas.

Los Centros de Salud en el primer nivel de atención, fortalecer los conocimientos de su población, puesto que constituye un factor clave para resolver las necesidades de la población en la medida que sirve para promover la aceptación y con ello el involucramiento de las personas, familias y comunidades en el cuidado de su salud y la prevención de enfermedades.

A los investigadores al realizar su proyecto de tesis que sea de forma experimental para así generar charlas en el cual ayuden a obtener un mayor conocimiento sobre la vacuna covid-19.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gironzini P. Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el sars cov-2 bbibp-cov en 95 internos de medicina del hospital. Tesis para optar el título profesional de Medica Cirujana. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de medicina; 2021.
2. Acuerdo para la respuesta a la pandemia del COVID-19 de las Organizaciones de Pueblos y Nacionalidades de la Amazonía frente a la pandemia por COVID -19. Organización Panamericana de Salud. [Online]; 2020 [Cited 2021 julio 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/acuerdo-para-respuesta-pandemia-covid-19-organizaciones-pueblos-nacionalidades-amazonia>.
3. Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19. Organización Panamericana de Salud. [Online]; 2021 [Cited 2021 setiembre 29]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-estan-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>.
4. Al-Mohaithef, Kumar. Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Arabia Saudita: una encuesta nacional basada en la web. Revista científica J Multidiscip Healthc [Online]. 2020. noviembre [citada 2021 octubre 12]; 13 (1): [Aproximadamente 10 pp.] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7686470/>.
5. Santos S. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la comunidad de pechiche. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.
6. Santos S. Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del covid-19 en la comunidad de pechiche. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.
7. Luzuriaga J, Marsico F, García E, Gonzales V, Kreplak N, Pifano M, Gonzales S. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 de la

Provincia de Buenos Aires. Ministerio de salud Buenos Aires. Revista Scielo Preprints [Online]. 2021. [citada 2021 diciembre 5]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/mpifano,+Impacto+de+la+aplicaci%C3%B3n+de+vacunas+contra+COVID19+sobre+la+incidencia+de+nuevas+infecciones+por+SARS-COV2+en+PS+de+PBA%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/mpifano,+Impacto+de+la+aplicaci%C3%B3n+de+vacunas+contra+COVID19+sobre+la+incidencia+de+nuevas+infecciones+por+SARS-COV2+en+PS+de+PBA%20(3).pdf).

8. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín, Facultad de medicina; 2021.
9. Piscoche N. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima. Tesis para obtener el grado de Maestro en gestión de los servicios de la salud. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Escuela de posgrado. 2021
10. Aranda L. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo. Tesis para obtener grado académico de Maestra en gestión de los servicios de salud. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, Escuela de posgrado; 2021.
11. Mir HH., Parveen S., Mullick NH., Nabi S. Uso de modelos de ecuaciones estructurales para predecir las actitudes e intenciones de los indios hacia la vacunación contra el COVID-19. India. 2021. Diabetes Metab. Syndr. Revista Elsevier. 2021; 15(3). [citada 2022 julio 20]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121001442>
12. Cerda AA., García LY. Factores de vacilación y rechazo en los procesos de toma de decisiones de las personas con respecto a la vacunación contra la enfermedad del coronavirus. Chile. 2019. Front. Public Health. 2021. [citada 2022 julio 20]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8096991/>
13. Malik AA., McFadden SM., Elharake J., Omer SB. (2020). Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19. EE.UU. 2020. EClinicalMedicine. Revista ScienceDirect. Vol. 26. [citada 2022 julio 20]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S258953702030239X>

14. Olivares J; Morales M; Villarreal M; Stella C. Conocimientos y controversias sobre vacunación contra COVID-19 en estudiantes de Enfermería. Argentina. 2021. Unidad Sanitaria XXI. 1(3): 51-61. [citada 2022 julio 20]. Disponible en: <http://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/RUSXXI/article/view/4/4>
15. Changoluisa L. Percepción de los familiares de adultos mayores ante la aplicación de la vacuna contra el covid-19 en la comunidad de patutan provincia Cotopaxi; Universidad Técnica de Ambato. Artículo científico requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería. Ecuador. 2021.
16. Borrero C. Asociación entre nivel de conocimientos y deseo de ser vacunados contra el covid-19 en población piurana de 18-29 años; Universidad Nacional de Piura. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano. Piura. 2021.
17. Aguilar P; Becerra A; Valverde M; Ramírez G; Ñique M. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Universidad Ricardo Palma. Revista de la facultad de Medicina Humana. Lima. 2022.
18. Damian 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. Universidad Nacional de Tumbes. Tesis para optar el título profesional de Lic. En Enfermería. Tumbes. 2022. [citada 2023 Enero 02]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63827>
19. Real academia española. [Online]. 2021. [Cited 2021 diciembre 20]. Available from: <https://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>.
20. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía Buenos aires; 2000.
21. Acuña L. Filosofía de la vida. [Online]. 2017. [Cited 2021 diciembre 11]. Available from: <https://filosofiadela vida.wordpress.com/2017/08/23/breve-sintesis-de-las-teorias-kantianas/>.
22. Real academia española. [Online]. 2021 [Cited 2021 diciembre 20]. Available from: <https://dle.rae.es/aceptar>
23. Revista Clínica española [Publicación periódica en línea] 2021. Enero [citada: 2021 diciembre 23]; 221 (1): [aproximadamente 10 6 pp.]. Disponible

en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520300928?via%3Dihub>

24. Bravo A, Jiménez M. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharmaceutica* [Online] 2020. Junio [citada: 2021 noviembre 25]; 61 (2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200001
25. Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2. Organización mundial de la Salud. [Online]; 2020 [cited 2022 enero 02]. Available from: <https://www.who.int/es/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>
26. Respuesta a la emergencia por covid-19 en el Perú. Organización panamericana de la Salud. [Online]; 2020 [cited 2022 enero 02]. Available from: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>
27. Información para entender cómo actúan las vacunas contra el COVID-19. Centros para el control y la prevención de enfermedades. [Online]; 2022. [Cited 2022 febrero 25]. Available from: https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus
28. Coronavirus: vacunas contra la covid-19 en el Perú. Plataforma digital única del estado peruano. [Online]. 2022. [Cited 2022 enero 25]. Available from: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
29. Posibles efectos secundarios después de vacunarse contra el covid-19. Centros para el control y la prevención de enfermedades. [Online]; 2022. [Cited 2022 enero 25]. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/expect/after.html>
30. Coronavirus: Efectos secundarios y contraindicaciones para la vacuna contra la covid-19. Plataforma digital única del estado peruano. [Online]; 2022. [Cited 2022 enero 25]. Available from: <https://www.gob.pe/13223-coronavirus-efectos-secundarios-y-contraindicaciones-para-la-vacuna-contra-la-covid-19>

31. MINSA presenta protocolo de vacunación contra la covid-19 para menores de 5 a 11 años. Plataforma digital única del estado peruano. [Online]; 2022. [Cited 2022 enero 25]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/576176-minsa-presenta-protocolo-de-vacunacion-contra-la-covid-19-para-menores-de-5-a-11-anos>
32. Tumbes inicia vacunación contra la covid-19. Plataforma digital única del estado peruano. [Online]; 2022. [Cited 2022 enero 31].

8. ANEXOS

ANEXO: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con

D.N.I.....,acepto, participar en la investigación: Tumbes 2022, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....del 2023

FIRMA DEL COLABORADOR

ANEXO: 2

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN EN MADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS HACIA LA VACUNA CONTRA LA COVID-19. ZORRITOS 2023.

I. INSTRUCTIVO:

A continuación, se le presenta una serie de enunciados relacionados con la vacuna Covid-19, por lo cual Ud. debe colocar un aspa (x) según corresponda su respuesta.

II. DATOS GENERALES:

1. Edad de la madre: años.
2. Grado de instrucción:
 - A) Primaria () B) Secundaria () C) Superior ()
3. Ocupación:
 - A. Independiente () B. Ama de casa ()
4. Recibió orientación sobre la vacuna contra el virus de la Covid19: Si ()
No ()
5. Su menor hijo(a) ha recibido la vacunación contra el virus de la Covid19: Si () No ()

Sección 1: Conocimiento sobre COVID-19

Responda el cuestionario siguiente indicando la respuesta correcta:

1. Covid-19 es una:
 - a) Infección vírica
 - b) Infección Bacteriana
 - c) Infección Intestinal
2. La vacuna COVID-19 sólo es efectiva si se cumple:
 - a) 1 dosis
 - b) 2 dosis
 - c) 3 dosis
 - d) 4 dosis

3. ¿Con la vacunación se logra la inmunidad protectora contra el COVID-19?
 - a) Las vacunas no proporcionan protección al 100%, pero a cuantas más se vacunen, habrá menos expuestas al virus
 - b) La vacuna puedes quedar estéril, además, te implantarán un chip
 - c) Las vacunas van a modificar tu ADN
4. En el Perú, por el momento, la única vacuna autorizada para la administración en niños entre los 5 a 11 años es:
 - a) Comirnaty del laboratorio Pfizer
 - b) Sinopharm
 - c) Astrazeneca
 - d) Moderna
 - e) Sputnik

Sección 2: Etiología de la COVID-19

5. La Covid-19 es causada por:
 - a) Virus SARS-CoV-2
 - b) Influenzavirus A
 - c) Virus AH1N1
 - d) Virus del mono
6. La Covid-19 se propaga:
 - a) Contacto cercano de persona a persona
 - b) Por medio de la picadura de un mosquito
 - c) Contacto de animales
7. El (SARS-CoV-2) se descubrió en:
 - a) Muestras de lavado broncoalveolar de pacientes con neumonía de causa desconocida en la ciudad de Wuhan, (China)
 - b) En el mercado de China
 - c) En un Laboratorio
8. Los coronavirus son una familia numerosa de virus del:
 - a) Ácido ribonucleico (RNA) con envoltura
 - b) Ácido desoxirribonucleico (ADN)
 - c) Virus de murciélago
 - d) Viruela del mono

Sección 3: Medios de transmisión y grupo de riesgo

9. COVID-19 se propaga a través de:
- a) Las gotitas respiratorias de personas infectadas
 - b) Alimentos sin cocción
 - c) Picadura de algún mosquito
 - d) Lactancia Materna
10. Los pacientes con enfermedades crónicas subyacentes tienen más probabilidad de:
- a) Tener inmunidad
 - b) Contagiarse, tener casos graves y de muerte
 - c) Ser asintomáticos
11. Son priorizados en el proceso de vacunación por estar en mayor riesgo de contagio y mortalidad frente a la Covid-19:
- a) Los mayores de 60 años y los niños de 5 a 11 años
 - b) Jóvenes universitarios
 - c) Personal de las fuerzas armadas
 - d) Docentes
12. La transmisión puede producirse durante el período de incubación, generalmente de:
- a) 5 a 7 días después del inicio de síntomas
 - b) 14 días antes del inicio de síntomas
 - c) 1 a 3 días antes del inicio de los síntomas

Sección 4: Cuadro clínico

13. Son posibles síntomas:
- a) Sueño prolongado
 - b) Fiebre, tos, dolor de garganta y dificultad para respirar
 - c) Ansiedad e insomnio
14. La fiebre puede ser:
- a) Alta y prolongada
 - b) Media
 - c) No hay fiebre
15. Síntomas con frecuencias muy variables:
- a) Apnea

- b) La fatiga es común, las mialgias, cefalea y disnea
 - c) Sueño prolongado
16. Las manifestaciones gastrointestinales, se presentan tempranamente en un paciente con Covid son:
- a) Náuseas y vómitos
 - b) malestar abdominal
 - c) diarrea
 - d) Todas

Sección 5: Medidas de prevención ante Covid-19

17. Pueden prevenir la transmisión:
- a) Los antibióticos
 - b) El lavado de manos y el uso de mascarillas
 - c) Aislamiento por 14 días
18. Mantener una distancia de seguridad con otras personas ayuda a prevenir el contagio:
- a) 1 metro como mínimo
 - b) 3 metros
 - c) 5 metros de distancia
19. La vacunación ayuda a:
- a) Proteger de la Covid-19
 - b) Curar de la Covid-19
 - c) Eliminar el Covid-19
20. Prevención de la covid-19
- a) Vacunarse las dosis completas, usar mascarilla, lavado de manos
 - b) Vacunarse contra la neumonía y la gripe
 - c) Exponerse al sol a altas temperaturas
 - d) Comer bastante Ajo
 - e) Usar desinfectantes

Sección 6: Nivel de aceptación

1. Se ha vacunado Usted contra la Covid-19: Si () No ()
2. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 es necesaria para niños menores de 12 años?: Si () No ()

3. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 PROTEGERIA a niños menores de 12 años? Si () No ()
4. La vacuna contra el Covid-19 les causaría daño severo a los niños (as): Si () No ()
5. ¿Cree que los niños menores de 12 años puedan desarrollar EFECTOS NEGATIVOS a LARGO PLAZO por la vacuna contra la COVID-19? Si () No ()
6. La vacuna contra la covid-19 es segura: Si () No()
7. La vacuna contra el Covid-19 ocasiona esterilidad: Si () No ()
8. Está de acuerdo en vacunar a su niño(a): Si () No ()
9. Le causa temor que su niño(a) se vacune contra el Covid-19: Si () No ()
10. Firmaría el consentimiento informado para vacunar a su hijo(a) contra el covid-19: Si () No()