

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA
APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA
CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS
DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE
TACNA - 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

AUTORES:

**SADITH EVELIN CALIZAYA QUIÑONES
NILS ELID RICARDO CONTRERAS AQUISE**

ASESORA: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

Callao, 2023

PERÚ

INFORMACION BÁSICA

FACULTAD : Ciencias de la Salud

UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

Segunda Especialidad Profesional en Salud Pública y Comunitaria.

TITULO:

“Nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo vacuna contra la covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023”

AUTOR/CODIGO ORCID/DNI :

Lic. en Enf. Sadith Evelin Calizaya Quiñones (ORCID 0009-0006-9797-0151)

DNI 44818405

Q.F. Nills Elid Ricardo Contreras Aquise (ORCID 0009-0009-4727-1565)

DNI 43232168

ASESORA/CODIGO ORCID/DNI:

Dra. Augustina Pilar Moreno Obregon (ORCID 0000-0002-4737-024X)

DNI 07358593

LUGAR DE EJECUCION:

Institución Educativa de la Región de Tacna.

UNIDAD DE ANALISIS:

Padres de familia de los estudiantes del nivel primario, educación básica regular (6 a 11 años).

TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACION:

Básica/ No Experimental/ Hipotético Deductivo/ Relacional

TEMA OCDE : Ciencias de la Salud



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 319 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA - 2023

presentado por: CALIZAYA QUIÑONES SADITH EVELIN
CONTRERAS AQUISE NILLS ELID RICARDO

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **2%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 5 de septiembre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Luján Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.552.9000

784.465.555.6219

Fecha : 31/5/2023

31/5/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

Document Information

Analyzed document	04-09-2023 SADITH Y NILLS TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO Y - Solicitud de verificacion de similitud.docx (D173427714)
Submitted	2023-09-04 20:42:00
Submitted by	
Submitter email	sadithcq4@gmail.com
Similarity	2%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

Universidad Nacional del Callao / TRABAJO ACADEM-BRUNO YMAN LOURDES PEREGRINA.docx		
SA	Document TRABAJO ACADEM-BRUNO YMAN LOURDES PEREGRINA.docx (D131109510) Submitted by: lourdesbruyman@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 5
SA	PLAN TESIS 28.06.2021.docx Document PLAN TESIS 28.06.2021.docx (D110356608)	 3
SA	Tesis Brayan Manuel Pielago Callupe.docx Document Tesis Brayan Manuel Pielago Callupe.docx (D154924418)	 5
W	URL: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm Fetched: 2021-03-19 00:51:37	 1
SA	tesis mayra 11-10-21.pdf Document tesis mayra 11-10-21.pdf (D115283484)	 1
W	URL: https://www.mskcc.org/es/coronavirus/what-you-should-know-about-covid-19-vaccines Fetched: 2021-01-29 00:37:09	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA - 2023"
TESIS

100%

MATCHING BLOCK 1/16

SA

TRABAJO ACADEM-BRUNO YMAN LOURDES
PEREGRINA.docx (D131109510)

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y

COMUNITIARIA

AUTORES: SADITH EVELIN CALIZAYA QUIÑONES NILLS ELID RICARDO CONTRERAS AQUISE

ASESORA: DRA. AUGUSTINA PILAR MORENO OBREGON

LÍNEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA

Callao, 2023 PERÚ

INFORMACION BASICA FACULTAD

Facultad de Ciencias de la Salud

TÍTULO

"Nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo vacuna contra la covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de edad de una Institución Educativa de Tacna - 2023"



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 259 -2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CXI CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 18:30 horas del jueves 14 de setiembre del dos mil veintitrés, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunieron el Jurado Sustentador del CXI CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL; conformado por los siguientes docentes:

- | | |
|---|------------|
| • Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL | PRESIDENTE |
| • Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN | SECRETARIA |
| • Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES | VOCAL |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA - 2023", presentada por el (la), (los), (las), Tesista (as):

- CALIZAYA QUIÑONES SADITH EVELIN
- CONTRERAS AQUISE NILLS ELID RICARDO

Acto seguido se procedió a la sustentación de la Tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con el fin de optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA; Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado acordó APROBAR con escala de calificación cualitativa MUY BUENO, y calificación cuantitativa dieciséis (16) la presente tesis, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA, conforme al Art. 27° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU del 30 de Junio de 2021.

Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare APTO (A) para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA, siendo las 19:00 horas del mismo día.

Bellavista, 14 de setiembre del 2023


Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL

PRESIDENTE


Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
SECRETARIA


Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
VOCAL



INFORME N° 006-2023-JS-CXI-CTT/ESPECIALIDAD

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS

DE : PRESIDENTE DE JURADO EVALUADOR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CXI
CICLO TALLER DE TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

FECHA : Callao, 14 de septiembre de 2023.

Vista el Acta de Sustentación N° 259-2023 de la Tesis Titulada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA
DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA -
2023”**

Presentado por

- CALIZAYA QUIÑONES SADITH EVELIN
- CONTRERAS AQUISE NILLS ELID RICARDO

Para obtener Título de Segunda Especialidad Profesional en **SALUD PÚBLICA Y
COMUNITARIA**, por modalidad de Tesis.

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a dicha Tesis, por lo que
se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular reitero los sentimientos de estima personal.


Dra. **VILMA MARIA ARROYO VIGIL**
Presidente

DEDICATORIA

A nuestra familia, nuestros padres primordialmente quienes han forjado en nosotros las personas que somos en la actualidad, quienes desde nuestra niñez supieron guiarnos por el camino correcto y hacia la superación. Por su apoyo incondicional y desinteresado hacia nuestra persona, nuestros padres sin duda son nuestro mayor pilar y fortaleza quienes nos inspiran a seguir explorando y descubriendo los pasajes de la vida.

A nuestras amistades, quienes supieron estar en todo momento con nosotras apoyándonos física y moralmente en el transcurso de nuestras vidas, por haber aportado incluso en lo más mínimo en todo el proceso de nuestra formación académica.

A nuestros compañeros de la Especialidad de Salud Pública y Comunitaria quienes al igual que nosotras les costó mucho esfuerzo y esmero para lograr cada una de nosotros nuestro Proyecto de investigación con excelencia.

SADITH Y NILLS

AGRADECIMIENTO

Ante todo, primeramente, agradecer a nuestro Señor Jesucristo por guiarnos los pasos correctos en el camino de nuestras vidas y fortalecernos a diario.

A nuestra Universidad Nacional del Callao por habernos brindado una oportunidad para lograr nuestros objetivos en todo este año de estudios.

A nuestro asesor de Tesis, por habernos brindando la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento, quien con mucha paciencia nos guio en todo el desarrollo de nuestra tesis.

A nuestros padres y familia que fueron partícipes de nuestro Proyecto Productivo, ya que sin ellos no se hubiera concretado esta Tesis sin su participación.

SADITH Y NILLS

INDICE

INDICE DE TABLAS.....	9
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.1. Descripción de la realidad problemática	16
1.2. Formulación del problema	17
Problemas Específicos	17
1.3. Objetivos	18
1.4. Justificación	19
1.5. Delimitación de la Investigación	20
II. MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. Antecedentes Internacionales y Nacionales:	21
2.2. Bases teóricas	28
2.3. Marco Conceptual	31
2.4. Definición de términos básicos	42
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	45
3.1. Hipótesis	45
3.1.1. Operacionalización de variable	46
IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO.....	48
4.1. Diseño Metodológico.	48
4.2. Método de investigación.	48
4.3. Población y muestra.	49
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.	50
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	50
4.6. Análisis y procesamiento de datos.	52
4.7. Aspectos éticos de la investigación	52
V. RESULTADOS.....	54
5.1. Resultados Descriptivos	54
5.2. Resultados Inferenciales	64
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	65
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	65
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	73
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	75

VII.	CONCLUSIONES.....	76
VIII.	RECOMENDACIONES.....	77
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	78
	ANEXOS:.....	82
	MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	83
	INSTRUMENTO VALIDADO.....	85
	CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19.....	86
	CUESTIONARIO GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19.....	87
	CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	88
	BASE DE DATOS.....	89
	OTROS ANEXOS.....	101
	PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS.....	102
	ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 (POBLACION MUESTRAL).....	103

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 5.1.1. CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023	48
TABLA N° 5.1.2. GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	49
TABLA N° 5.1.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN EL GENERO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	50
TABLA N° 5.1.4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN LA EDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	51
TABLA N° 5.1.5. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA–2023	52
TABLA N° 5.1.6. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN INGRESO ECONOMICO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	53
TABLA N° 5.1.7. GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN GENERO EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	54

TABLA N° 5.1.8. GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	55
TABLA N° 5.1.9. GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN GRADO INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023	56
TABLA N° 5.1.10. GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN TIPO DE RELIGION EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	57
TABLA N° 5.1.11. CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA – 2023.....	58
TABLA N° 6.1.12. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN.....	60
TABLA N° 6.1.13. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 01 DE LA INVESTIGACIÓN.....	62
TABLA N° 6.1.14. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 02 DE LA INVESTIGACIÓN.....	64
TABLA N° 6.1.15. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 03 DE LA INVESTIGACIÓN.	66

ABREVIATURAS

MINSA: Ministerio de Salud

CENARES: Centro Nacional de Abastecimientos de Recursos Estratégicos en Salud

INS: Instituto Nacional de Salud

NTS: Norma Técnica de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

IM: Intramuscular

ARNm: Ácido Ribonucleico Mensajero

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

El tipo de investigación fue de tipo Cuantitativa Básica o Pura – No experimental de diseño descriptivo relacional y como método hipotético deductivo. Se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento tres cuestionarios de manera virtual, que consto de 30 preguntas, la muestra de la población fue de 131 padres de familia de niños de 6 a 11 años de una institución educativa de Tacna – 2023. Se encontró que, de los 131 padres de familia encuestados, un 67,9% (89) refieren que conocer suficiente; a diferencia del 26,7% (35) que conocen poco y finalmente solo un 5,3% (7) no conocen. Es decir, los padres de familia encuestados la mayoría afirman conocer suficiente sobre la vacuna contra la COVID 19. Y que la mayoría de ellos con un 38.9% (51) obtuvieron un nivel bajo de aceptación, seguido de 36.6% (48) con un nivel medio de aceptación y por último 24.4% (32) con un nivel alto de aceptación. Es decir, los padres de familia encuestados se muestran en contra de que sus hijos se vacunen contra la COVID 19.

Como resultado de la investigación se evidencio que, existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Palabras claves: vacuna contra la COVID-19, dosis, aplicación, conocimiento, aceptación, consentimiento, refuerzo, padres de familia.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and acceptance of the application of the booster dose of the vaccine against Covid-19 in parents of children from 6 to 11 years of age from an Educational Institution. from Tacna – 2023.

The type of research was Basic or Pure Quantitative - Non-experimental with a descriptive relational design and as a hypothetical deductive method. The survey was applied as a technique and as an instrument three virtual questionnaires, which consisted of 30 questions, the sample of the population was 131 parents of children from 6 to 11 years of age from an educational institution in Tacna - 2023. It was found that, of the 131 parents surveyed, 67.9% (89) report that they know enough; unlike 26.7% (35) who know little and finally only 5.3% (7) do not know. In other words, most of the parents surveyed claim to know enough about the COVID 19 vaccine. And that most of them with 38.9% (51) obtained a low level of acceptance, followed by 36.6% (48) with a medium level of acceptance and finally 24.4% (32) with a high level of acceptance. In other words, the parents surveyed are against their children being vaccinated against COVID 19.

As a result of the investigation, it was evidenced that there is a positive relationship between the level of knowledge and acceptance of the application of the booster dose of the vaccine against Covid-19 in parents of children from 6 to 11 years of age. of an Educational Institution of Tacna - 2023.

Keywords: vaccine against COVID-19, dose, application, knowledge, acceptance, consent, reinforcement, parents.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el primer caso de covid-19 fue notificado en China a finales del año 2019, el número de casos registrados por Covid-19 iban en aumento, en relación a los fallecimientos que se registraron, de los cuales el 40% corresponden a la incidencia de casos y 48% de las defunciones fueron reportadas por el continente americano, siendo la subregión de América del Sur quien contribuyo con mayor número de casos y fallecimientos. (1)

A nivel de América Latina el país de Brasil en el mes de febrero 2021 registró el caso número uno de Covid-19, además el primer deceso por la infección en la región sucedió en Argentina en marzo del mismo año, este virus se ha propagado de manera rápida, así mismo el país de Brasil ha sido el más afectado por esta pandemia, presentando un total de 18,4 millones de casos por Covid-19; se resalta que Perú está dentro del ranking de países más afectados por este nuevo coronavirus. (2)

En el Perú al 04 de mayo del 2023, se notificaron 4 500 066 casos de COVID-19 y 220 085 fallecimiento a causa de esta pandemia, según el Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología – Prevención y Control de Enfermedades MINSA. Asimismo, los fallecimientos por grupo atareo fueron: 153 618 en adultos mayores, 61 840 en adultos, 3 017 en jóvenes, 1 135 niños y 475 en adolescentes.

La OMS recomiendo la aplicación de las vacunas contra la COVID-19 porque son muy efectivas para prevenir las enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes por las cepas del virus del SARS-CoV-2 (el virus que causa la COVID-19), incluidas las variantes Delta y Ómicron.(3)

Aquí es donde la importancia de la vacunación Covid-19 radica, ya que esta estrategia aborda el problema a nivel mundial, debido a que desde hace años

atrás las vacunas han sido estrategias sanitarias muy eficaces y de éxito contra las diferentes enfermedades, un procedimiento sencillo, seguro y eficaz; creando así protección en el cuerpo ante enfermedades dañinas.

Durante la pandemia es muy importante el nivel de aceptación y conocimiento de la vacunas contra la Covid-19, tienen gran importancia durante y después de la pandemia, la falta de conocimiento o información correcta limito y limitará el efecto protector de la vacuna en seres humanos, lo que se convierte en un problema de salud pública, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aceptación de los padres de familia de niños de primaria de nuestra región sobre la vacuna contra el Covid-19, a través de la aplicación de la encuesta virtual.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A finales de diciembre 2019 en la provincia de Hubei (ciudad Wuhan) comenzó la pandemia global por SARS-COV-2 ocasionada por una cepa mutante de coronavirus. Provocando una severa crisis económica, social y de salud nunca antes vista del siglo 21. El primer caso fue reportado el 8 de diciembre de 2019, en marzo de 2020 la OMS la declara como una nueva pandemia mundial.

En nuestro país el impacto causado por la COVID-19 ha sido muy grande, produciendo el colapso del sistema de salud en todas las regiones. En el Perú la vacunación contra la COVID-19 inició desde el 15 de enero del 2022, con la vacuna ARN mensajero (vacuna PFIZER), con el fin de garantizar el retorno a clases presenciales y prevenir el riesgo de exposición contra la COVID-19 de los niños.

Mediante la actualización del Protocolo de vacunación, emitido por el Ministerio de Salud el 28 de febrero del 2023, según la programación esta misma espera que los niños de 5 a 11 años en el Perú, deben administrarse la dosis de refuerzo, en un intervalo de tres meses después de aplicada la segunda dosis, en razón a la prevención de contagio contra la COVID-19.(4)

La Dirección Regional de Educación Tacna, cuenta con 04 unidades de gestión educativas locales; Tacna, Tarata, Jorge Basadre y Candarave. Asimismo, la Unidad de Gestión Educativa Local Tacna cuenta con el 93% de estudiantes de 6 a 11 años de la región con una población total de 27 797, cuenta con un avance de vacunación contra la COVID-19 de 15 077 (54%) con primera dosis, 11 347 (41%) con segunda dosis en relación a la primera

dosis y 777 (3%) con la dosis de refuerzo en relación a la segunda dosis, lo que preocupa bastante pues se evidencia una baja cobertura de aplicación de la dosis de refuerzo en la provincia de Tacna.

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19, en función a los padres de familia o tutores, ya que ellos son los responsables de dar el consentimiento de la administración de la vacuna a sus hijos, a este respecto también se debe tener en cuenta que dado que se trata de una vacuna nueva, no existen investigaciones en nuestra región que se relacionen ha este estudio y además en la actualidad pude haber incertidumbre sobre el nivel de protección y la efectividad de las vacunas contra la COVID-19 generando en algunos casos un nivel de rechazo cuando no se dispone de información suficiente.

1.2. Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023

- ¿Cuál es la relación que existe el nivel de conocimiento y aceptación en su dimensión “educativa” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “economía” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo General:

- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023

Objetivos Específicos:

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educación” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “economía” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

La presente investigación aportará nueva información sobre el conocimiento y la aceptación de la población respecto a la administración de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID 19, debido a que actualmente existen dudas en la población que han generado rechazo hacia la vacuna contra la COVID 19. De esta manera estaríamos contribuyendo con conocimiento científico y que servirá como base para futuras investigaciones.

1.4.2. Justificación Social

Para la población esto va disminuir los riesgos de contagio, las complicaciones que pueda traer la enfermedad y por ende disminuir los costos en salud en aspectos de tipo recuperativo.

1.4.3. Justificación Práctica

Aporta información valiosa y de gran relevancia en la toma de decisiones para la implementación de una mayor logística que conlleve a ampliar los aspectos de cobertura en el área de la inmunización relacionada a la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID 19.

1.4.4. Justificación metodológica

Asimismo, esta investigación presenta justificación metodológica ya que los instrumentos utilizados presentan validez y confiabilidad estadística. Es así que fue considerado un instrumento metodológico que puede ser utilizado en otras investigaciones para fines de estudio.

1.5. Delimitación de la Investigación

Delimitación teórica:

Se utilizó las teorías de Nola Pender, Dorothea Orem al igual que la Norma Técnica emitida por el Ministerio de Salud y sus diferentes actualizaciones.

Delimitación temporal:

La investigación se desarrolló durante los meses de junio a agosto de 2023.

Delimitación espacial:

La presente investigación se realizó en una institución educativa representativa de la región de Tacna.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales y Nacionales:

Antecedentes Internacionales:

Pineda (Paraguay - 2022) en su estudio “Conocimiento y actitud sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia de la institución educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacunación contra la Covid-19. En su estudio se evaluó a 35 padres de familia utilizando como instrumento un cuestionario. La información se procesó a mediante el software estadístico SPSS versión 26. Como resultado no hubo relación entre el conocimiento y actitudes en sus variables (cognoscitiva, afectiva y conductual). Se concluyo que no existe relación directa y significativa entre el conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la Covid-19. (5)

Chuqui y Landin (Ecuador – 2022) en su estudio “Factores asociados a la aceptación de la vacuna COVID-19 en el cantón Azogues“, tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en el estado de Azogues en el año 2022. Para ello utilizó un cuestionario a 228 padres. Los resultados mostraron que el 100% estaba de acuerdo con recibir la vacuna contra el Covid-19. En relación al conocimiento sobre la vacuna, un buen porcentaje conoce o tiene información sobre los efectos adversos, el lugar y la vía de administración, siendo el internet el medio de información.

Se concluyo que la aceptación de la vacuna fue independiente de las variables sociodemográficas y del conocimiento sobre la misma.(6)

Pérez y Berrios (República Dominicana - 2021) en su estudio sobre los “Factores determinantes para la aceptación de la vacuna contra el COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, febrero-marzo de 2021”, donde el objetivo fue identificar los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 entre la población mayor de 18 años de edad en el Distrito Nacional, República Dominicana, de febrero a marzo de 2021. Utilizo como método de recolección de datos una encuesta en línea a 210 personas para comprender las percepciones de riesgo asociadas con la pandemia de COVID-19, conocimiento general de COVID-19 y aceptar vacunas para combatir los síntomas y consecuencias de COVID-19. En los resultados del estudio, mostraron que, el 71,2% tiene intención de vacunarse, el 17,7% no está seguro de haber sido vacunado y el 11% no tiene intención de vacunarse. Los hombres (71,5%) mostraron una mayor intención de vacunar que las mujeres. El 100% de los adultos mayores de 5 años acepta vacunarse en comparación con los adultos más jóvenes. Los extranjeros (87,8%) mostraron mayor intención de vacunar que los dominicanos. Además, los participantes con un título universitario o superior (71,9 %) tenían más probabilidades de aceptar vacunarse que los que no tenían un título universitario. Finalmente, se encontró que la recomendación del médico, la confiabilidad del sistema de salud y la percepción de alto riesgo de infección viral fueron factores clave para que los participantes demostraran la intención de recibir múltiples vacunas. En conclusión, en cuanto a la aceptación de la vacuna COVID-19, los resultados de la investigación mostraron que las tres cuartas partes de la muestra aceptaron la vacuna.(7)

Carranza y otros (México - 2021) en su investigación sobre la “Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México”, tuvieron como objetivo conocer la actitud de los habitantes del Estado de Guerrero (México), ante la vacuna para controlar la COVID-19, el método de investigación fue cuantitativa no experimental de corte transversal descriptivo, a través de un muestreo tipo conglomerados, la muestra se conformó de 296 personas de las diferentes regiones del Estado de Guerrero; se incluyeron personas mayores de 18 años y que desearan participar del estudio a través de consentimiento informado. La recolección de datos fue a través de cuestionarios de *Google*. Se utilizó la escala para determinar la actitud frente a la vacuna contra COVID-19, compuesta por 2 secciones: datos sociodemográficos, actitud ante la vacuna, esta última sección se estructura de tres subsecciones; dimensión cognitiva, dimensión subjetiva y Dimensión conductual, que integra las dos dimensiones. El instrumento tuvo 25 ítems con opciones de respuestas cerradas en una escala tipo Likert. Los resultados fueron que la actitud hacia la vacuna contra SARS-CoV-2 es predominantemente negativa (52,7%) en la población guerrerense. Se concluyó que la dimensión conductual podría considerarse un predictor de aceptación hacia la vacuna contra la COVID-19. (8)

Antecedentes Nacionales:

Aranda (Trujillo - 2021) en su investigación titular sobre el “Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021”, el objetivo fue comparar el nivel de conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de los Hospitales de nivel II-1, se realizó una investigación de tipo descriptiva comparativa de diseño transversal, teniendo la participación de 259 profesionales de

la salud asistenciales, a los que se les aplicó un cuestionario sobre nivel de conocimiento de la vacuna COVID 19, tuvo como resultado 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 de aceptación de la vacuna COVID 19 por parte del personal de salud se encuentra en el Hospital Jerusalén (96.5%); así mismo el mayor porcentaje de rechazo se encuentra en el Hospital Santa Isabel (6.3%); concluyendo que el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna COVID 19 en los trabajadores de la salud de los Hospitales Nivel II – 1 de la Red Trujillo poseen una relación altamente significativa, es decir 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. (9)

Quezada (Trujillo - 2022) en su investigación “Nivel de aceptación de la vacuna COVID 19 de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo – 2021”, que tuvo como objetivo determinar el nivel de aceptación de la vacuna COVID 19 en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - 2021. La investigación fue de tipo prospectivo, transversal y observacional se realizó de manera virtual en las sesiones Zoom de los docentes de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se evaluó a 180 estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se les aplicó un cuestionario virtual validado previamente por juicio de expertos y que consto de 19 preguntas; además de información general como edad y sexo. Se realizó un análisis estadístico descriptivo considerando frecuencias absolutas y porcentuales. Los

resultados que se encontraron fueron que el 97.2% de estudiantes se ha vacunado contra la COVID 19. El 41.1% fue vacunado con Pfizer, el 44.4% fue vacunado con Sinopharm, el 11.1% con AstraZeneca, el 0.6% no sabe que vacuna le han inoculado y el 2.8% no se ha vacunado. Se concluyo que los estudiantes de Estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego presentaron un alto nivel de aceptación de la vacuna COVID 19, sin embargo, es importante implementar estrategias para aumentar la aceptación de la vacuna entre el personal de la salud y podría estar especialmente dirigido a los más jóvenes, incluyendo los estudiantes de estomatología, y que dudan de las vacunas por temor a sus efectos secundarios. (10)

Saravia y Fridiz (Lima - 2022) en su investigación acerca de la “Intención de recibir la vacuna contra la COVID-19 de los trabajadores de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño antes del inicio de la vacunación en el Perú, enero-febrero 2021”, el objetivo fue determinar la aceptabilidad de recibir la vacuna contra la COVID-19 de los trabajadores de salud antes del inicio de la vacunación en el Perú. El método de estudio fue transversal utilizando una encuesta anónima en línea. Se utilizó un muestreo por bola de nieve para captar al mayor número de trabajadores del Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña en Lima - Perú. Después de procedimientos de control de calidad para excluir cuestionarios incompletos e inválidos, se analizaron 1004 encuestas completas. Se realizó un análisis descriptivo y regresión logística. En los resultados se evidencio que 1004 trabajadores de salud que completaron el estudio, 814 (81,1%) estaban dispuestos a recibir la vacuna. En la regresión logística múltiple, los que tuvieron mayor predisposición a vacunarse de manera significativa fueron médicos, personal nombrado y trabajadores diagnosticados con COVID-19 en los últimos 3 meses. Trabajadores que no tenían intención de vacunarse, manifestaron como principal factor influyente la preocupación sobre la seguridad

(82,1%), seguido de la eficacia (12,6%) y la falta de información (12,1%). En conclusión, la mayoría de trabajadores de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño en Perú tiene la intención de recibir la vacuna contra la COVID-19 y que el principal motivo para no vacunarse fue la preocupación respecto a la seguridad de la vacuna. (11)

Guarniz (Cajamarca - 2022) en su estudio de investigación sobre la “Relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-COV-2 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2021”, tuvo como objetivo principal evaluar la relación entre el nivel de conocimiento acerca de Covid-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-CoV-2 en la población estudiantil de la Universidad Nacional de Cajamarca (UNC) durante el año 2021 por lo que se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal y relacional en una muestra probabilística aleatoria estratificada conformada por 400 estudiantes los cuales fueron distribuidos proporcionalmente por Facultad, a quienes se les aplicó una encuesta que evaluó tanto el nivel de conocimiento sobre Covid-19 y la aceptación de las vacunas contra SARS CoV-2; encontrándose que los alumnos de la UNC poseen en su mayoría un nivel de conocimiento alto (63.75%) especialmente aquellos que pertenecen a las facultades de ingeniería (91.6%) y medicina (86.6%); además, del total de alumnos con un nivel alto de conocimiento, el 89.02% consideró que las vacunas son efectivas contra el SARS CoV-2, a diferencia del total de alumnos con conocimiento bajo (28.75%) de los cuales el 60% cree que las vacunas son inefectivas. Los estudiantes que aceptaron las vacunas representaron un poco más de la mitad representando el 57.5%, el 18% no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 24.5% no las aceptaron alegando como motivos principales la desconfianza generada durante el proceso de adquisición de las mismas por

hechos de corrupción en un 30% y en un 29.41% la creencia que las vacunas son inseguras y les podrían causar reacciones adversas graves o la muerte. Finalmente se demostró que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre Covid-19 y la aceptación de la vacuna contra SARS-CoV-2; y que a mayor nivel de conocimiento se tendrá mayor aceptación de la vacuna contra Covid 19 y, por el contrario, si el nivel de conocimiento es bajo se rechazará la administración de la vacuna. (12)

Paucar (Huanuco - 2021) en su estudio “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”. Tuvo como 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. Se aplicó como técnica la encuesta a 30 padres. Los resultados evidenciaron que, el nivel predominante de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID- 19, es el de “suficiente” con un 50% (15); en cuanto al grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19, el nivel predominante es el de nivel “alto” 63,3% (19). Concluyendo que existe determinada asociación entre el nivel de 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.(13)

Zamora J., et al. (2021) en la investigación sobre “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú”, quienes a través del estudio analítico transversal, a partir de una encuesta que recopiló la percepción de los padres sobre el riesgo de contagio por COVID-19, necesidad de vacunación y desarrollo de eventos adversos por la vacuna en niños menores de 12 años. Encontrando que, el 83,5% de

los padres tienen la intención de vacunar a sus hijos. En el análisis multivariado, los factores asociados a una disminución de la intención de vacunación fueron pensar que la vacuna no es necesaria, que no protegería, que no sería segura y que ocasionaría efectos negativos a largo plazo. (14)

2.2. Bases teóricas

Concepto de conocimiento:

La Real Academia de la Lengua Española define “conocimiento” como la acción y efecto de conocer; el entendimiento, inteligencia y razón natural. (15)

Mario Bunge definió el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos ordenados, vagos e inexactos, el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar llamándose así a todas representaciones que el común de los hombres hacen en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional analítico sistemático y verificable a través de la experiencia”.(16)

Bertrand planteó que el conocimiento es el conjunto de informaciones, que posee el hombre como producto de su experiencia, y lo que ha sido capaz de inferir a partir de esto”.

Dentro de este marco conceptual se puede considerar que el conocimiento, es la adquisición de conceptos por medio de la educación formal, e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales.(17)

Los conocimientos científicos, sociales y médicos están evolucionando constantemente, los cuales no necesariamente se evidencian en la población médica nueva como antigua.

Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender:

El modelo de Nola Pender es utilizado frecuentemente en diferentes situaciones que van desde la práctica, hasta las percepciones de la salud de la persona, pero particularmente dirigido a la promoción de conductas saludables, el cual es indudablemente es una parte esencial del cuidado, mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad. Este modelo es una poderosa herramienta para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia. Esta teoría se aplica a la problemática actual, ante la vulnerabilidad y susceptibilidad al virus del COVID-19, la inmunización es una estrategia sanitaria de la salud pública que beneficia y protege a la población, con el fin de mejorar el estilo de vida de las personas para que el impacto que pueda tener este virus, sea mínimo en letalidad. (18)

Teoría de Dorothea Orem:

El concepto básico de autocuidado desarrollado por Orem se define como un conjunto de acciones intencionales mediante las cuales una persona controla factores internos o externos que pueden amenazar su vida y su desarrollo posterior. Esta teoría consta de tres teorías interrelacionadas: la teoría del autocuidado, que describe por qué y cómo las personas se cuidan a sí mismas; la teoría del déficit de autocuidado, que describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a las personas, y la teoría de los sistemas de cuidado, que describe y explica las relaciones que deben mantenerse.(19)

Orem dijo que hay cinco estrategias que utilizan las enfermeras para ayudar a las personas, en este caso a los padres de familia para orientar, enseñar, apoyar y proporcionar un ambiente óptimo para el desarrollo de sus hijos. Las enfermeras desempeñan un papel importante en cada etapa de la vida humana al educar a las personas sobre su salud. Son profesionales que tienen como objetivo cuidar la vida y la salud de sus pacientes (en este caso niños de 6 a 11 años de edad).(20)

2.3. Marco Conceptual

Conocimiento de la vacuna contra la COVID-19

El conocimiento es un acto de comprensión consciente de las propiedades de un objeto, y está dirigido principalmente al sujeto, que sabe, pero también al objeto, que es el objeto de lo conocido. Su desarrollo coincidió con el desarrollo del pensamiento humano.(21)

El origen del conocimiento puede considerarse psicológico y lógico. Según el racionalismo, el conocimiento es una perspectiva epistemológica que afirma que la fuente básica del conocimiento humano es la razón. Ella sostiene que solo se puede hablar de conocimiento solo cuando es lógicamente necesario y universalmente válido, y que los juicios deben de ser una necesidad lógica. El empirismo, en cambio, cree que la única fuente de conocimiento es la experiencia, que no existe nada 'a priori' y a la mente humana es una 'tabula rasa' sin contenido previo.(22)

Es decir que el nivel de conocimiento de la vacuna contra la COVID-19 en las personas, tiene que ver con el pensamiento e ideas que estas poseen, ya sean positivas o negativas como las divulgadas por el movimiento antivacuna que han generado desconfianza a nivel mundial. Por lo tanto, una persona toma el conocimiento que mejor se ajusta a su idea original, e incluso si recibe un conocimiento perfecto, lo rechaza porque no se ajusta a su idea básica. Así, en el caso de las vacunas, la creencia sobre su riesgo se vuelve más una cuestión de fe, incluso casi religiosa, y cambiar esta forma de pensar es casi imposible para la mayoría de las personas. Por lo tanto, siempre es necesario obtener suficiente información, porque es difícil procesar estos pensamientos más adelante.

Aceptación de la vacuna contra la COVID-19: Es la conformidad expresada de la persona o de su representante para recibir la vacuna en forma libre, voluntaria y consciente, después haber sido informado del tratamiento, incluyendo los riesgos y efectos adversos potenciales, así como los beneficios, el cual deberá ser registrado y firmado en un documento, por el paciente o su representante y el profesional responsable de la atención. Los menores de edad entre los 5 años hasta los 17 años 11 meses y 29 días, el consentimiento informado debe ser otorgado y firmado por su representante o tutor.
(23)

Inmunología:

Los microorganismos existen a nuestro alrededor, en el medio ambiente y en nuestros cuerpos. Si una persona es susceptible y el microorganismo se encuentra con un microorganismo dañino, puede causarle enfermedad o la muerte.

El cuerpo tiene varias formas de protegerse de los patógenos (patógenos). La piel, las membranas mucosas y los cilios (órganos microscópicos en forma de hilos que eliminan los desechos de los pulmones) actúan como barreras físicas para evitar que los patógenos ingresen al cuerpo.

Cuando un patógeno infecta el cuerpo, nuestro sistema inmunológico, nuestro mecanismo de defensa, se activa para atacar y destruir o reducir el patógeno.

Un patógeno es una bacteria, un virus, un parásito o un hongo que puede causar enfermedad. Cada patógeno consta de varias partes, por lo general exclusivas de ese patógeno específico y de la enfermedad que causa. La parte de un patógeno que provoca la

formación de anticuerpos se llama antígeno. Los anticuerpos producidos en respuesta al antígeno del patógeno son una parte importante del sistema inmunitario. Se puede considerar que los anticuerpos son los soldados del sistema de defensa del cuerpo. Cada anticuerpo del sistema inmunitario está entrenado para reconocer un antígeno específico. Cuando el cuerpo humano está expuesto a un antígeno por primera vez, el sistema inmunitario necesita tiempo para responder y producir anticuerpos específicos para ese antígeno. Mientras tanto, la persona es vulnerable a la enfermedad.

Una vez que se producen los anticuerpos específicos de antígeno, trabajan con el resto del sistema inmunológico para destruir los patógenos y detener la enfermedad. Los anticuerpos que protegen contra un patógeno generalmente no protegen contra otro a menos que los dos patógenos sean muy similares entre sí. Cuando el cuerpo produce anticuerpos en la respuesta primaria a los antígenos, también produce células de memoria productoras de anticuerpos que permanecen vivas incluso después de que los anticuerpos hayan derrotado al patógeno. Cuando el cuerpo se expone al mismo patógeno varias veces, la respuesta de anticuerpos es mucho más rápida y efectiva que la primera vez, porque las células de memoria están listas para movilizar anticuerpos contra ese antígeno.

Las vacunas contienen partes debilitadas o inactivadas de ciertos microorganismos (antígenos) que desencadenan una respuesta inmune en el cuerpo. Las nuevas vacunas contienen "instrucciones" para producir el antígeno, en lugar del antígeno en sí, como la actual vacuna contra la COVID-19, que se aplica en niños de 5 a 11 años de edad. (3)

Mediante el protocolo para la aplicación de la dosis de refuerzo bivalente para el año 2023 en la vacunación contra la COVID-19, emitido por el Ministerio de Salud desde el 03 de junio del 2023, se estableció lo siguiente:

Características de la vacuna contra la COVID-19 en niños de 5 a 11 años en el Perú:

ARN MENSAJERO (COMIRNATY) CONCENTRADO PARA DISPERSIÓN INYECTABLE NIÑOS ENTRE 5 Y 11 AÑOS

Tipo de Vacuna	Es una vacuna que se utiliza para prevenir la COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 . Vacuna ARN mensajero.
Fabricante	BioNTech Manufacturing GmbH.
	Pfizer Manufacturing Belqium NV.
Presentación	Frasco multidosis : Un vial (1,3 ml) contiene 10 dosis de 0,2 ml, después de la dilución. Cloruro de sodio a 0.9% de 2ml.
	Jeringa descartable de 1 cc y aguja 25 G x 1 auto retráctil. Jeringa de 3 ml con aguja 21 x 1 Y,.
	Reconstitución:
	La vacuna descongelada se debe diluir en su vial original con 1,3 ml de solución inyectable de cloruro sódico a 9 mg/ml (0,9%), utilizando jeringa de 3cc con aguja 21 x 1 Y,.
	Una vez reconstituido la duración de la vacuna es de 12 horas.
Vía y sitio de administración	Vía Intramuscular (Brazo musculo deltoides).
	Primera dosis al primer contacto.

Esquema de Vacunación	Segunda dosis a los 21 días después de aplicada la primera dosis . 01 dosis de refuerzo de acuerdo al protocolo autorizado .
Numero de dosis	02 dosis, con un intervalo de 21 días .
	Cada dosis debe contener 0,2 ml de vacuna .
	No utilice esta vacuna si observa partículas visibles en la dilución o un cambio de color en el vial antes de la dilución o ya diluido .
Indicaciones	Para prevenir la COVID-19 causada por el
Conservación de la vacuna	Vial sin abrir:
	Debe conservarse entre -90 °C y -60 °C hasta 6 meses , con recambio de paquetes de hielo seco.
	Una vez retirada del congelador la vacuna sin abrir se puede conservar entre 2° y 8°, por un periodo máximo de 31 días ¹ .
	Vacunas para uso:
	Retirar las vacunas para descongelar y almacenar los viales sin diluir en el refrigerador entre 2 ° C a 8 ° C.
	Una bandeja completa de viales multidosis se descongelará en un plazo de 4 horas. Una vez descongelada, la vacuna NO se debe volver a congelar .
	Para la vacunación, las vacunas deben estar conservadas en +2 a +8° C.
Contraindicación	No se debe administrar si es alérgico al principio activo o a alguno de los demás componentes de esta vacuna.
Fertilidad, embarazo y	Sólo debe darse la vacuna a mujeres gestantes con autorización médica o según

Reacciones Adversas	Síntomas
Muy frecuente	Lugar de inyección: Dolor, hinchazón. Cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, dolor en las articulaciones, escalofríos, fiebre.
Frecuente	Náuseas, enrojecimiento en el lugar de inyección.
Poco frecuente	Linfadenopatía, insomnio, dolor en la extremidad, malestar general, prurito en el lugar de inyección.
Raras	Parálisis facial periférica aguda.
Frecuencia no conocida	Anafilaxia, hipersensibilidad .
Advertencia especial y precaución de uso	
<p>Consulte a su médico antes de recibir la vacuna si:</p> <p>Ha tenido alguna vez una reacción alérgica grave o problemas para respirar después de la inyección de cualquier otra vacuna o después de que se le administrara Comirnaty en el pasado;</p> <p>Se ha desmayado alguna vez después de una inyección con una aguja;</p> <p>Tiene una enfermedad grave o una infección con fiebre alta. No obstante, puede ser vacunado si tiene una fiebre leve o una infección de las vías respiratorias altas como un resfriado;</p> <p>Tiene un problema hemorrágico, se le forman cardenales con facilidad o usa un medicamento para prevenir la formación de coágulos de sangre;</p> <p>Tiene un sistema inmunitario debilitado debido a una enfermedad como la infección por el VIH o por algún medicamento, como los corticosteroides, que afectan al sistema inmunitario.</p>	
Aspectos operativos para la vacunación con la vacuna Comirnaty	
<p>Aspectos Generales de la vacuna</p> <p>La vacuna está compuesta por un ARN mensajero (ARNm) que codifica la glicoproteína "spike" (S) del SARS-CoV-2 y también por partículas lipídicas que ayudan a transportar el ARNm a las células.</p> <p>Tras la vacunación, la persona desarrolla una respuesta inmune contra el "spike" (S) y protege así frente al SARS CoV-2.</p> <p>No hay datos disponibles sobre la intercambiabilidad de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 con otras vacunas COVID-19 para completar la serie de vacunación, por lo que es imprescindible que reciba las dos dosis de la misma vacuna.</p> <p>Tomar en cuenta el número de dosis por vial a fin de controlar el factor pérdida de la vacuna.</p>	

Fuente: Primera Modificación de la Directiva Sanitaria N° 137-MINSA/DGIESP-2021 "Directiva Sanitaria para la vacunación contra la COVID-19", aprobada con Resolución Ministerial N° 1169-2021/MINSA- ANEXO N° 01-D

Esquema de vacunación contra la COVID-19 en el Perú:

Indicaciones para la vacunación contra la COVID-19, (Vacuna Monovalente y Bivalente)

VACUNA MONOVALENTE	VACUNA BIVALENTE
<p>Vacunación:</p> <ul style="list-style-type: none">- De 5 a 11 años de edad aplicar la vacuna monovalente como 2da, dosis, 21 días después de la primera dosis.	<p>Vacunación:</p> <ul style="list-style-type: none">- De 5 a 11 años: 3era, dosis con vacuna bivalente; después de 2 meses de recibida la 2da. dosis.

Fuente: Dirección de Inmunizaciones , según información brindada por el Comité de Expertos de la Dirección de Inmunizaciones y la Hoja de ruta del SAGE de la OMS sobre el uso de las vacunas contra la COVID-19 , 21-03-2023 - Actualización sobre el coronavirus (COVID-19): la FDA autoriza cambios para simplificar el uso de vacunas bivalentes de ARNm contra el COVID-19 .

Vacunación contra la COVID-19 en niños de 5 a 11 años

EDAD	1RA. DOSIS	INTERVALO	2DA. DOSIS	INTERVALO	DOSIS DE REFUERZO 2023
5 a 11 años	Vacuna a ARN mensajero (ARNm)	21 días	Vacuna a ARN mensajero (ARNm)	2 meses	Vacuna a ARN mensajero (ARNm) .

A medida que aprendemos más sobre las variantes del COVID-19, sabemos que la vacunación sigue siendo nuestra herramienta más eficaz contra este virus tenaz y nuestra mejor oportunidad para poner fin a esta pandemia.

Seguridad de las vacunas contra la COVID-19:

Desde el 14 de diciembre del 2020 y hasta el 21 de junio del 2022 se habían administrado más de 592 millones de dosis de la vacuna contra el COVID-19 en los Estados Unidos. Para ver la cantidad total de vacunas contra el COVID-19 administradas en los Estados Unidos, visite la Rastreador de datos del COVID de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Las vacunas contra el COVID-19 son seguras y efectivas. Las vacunas contra el COVID-19 fueron evaluadas en varios miles de participantes de ensayos clínicos. Las vacunas se ajustaban a las rigurosas normas de seguridad, efectividad y calidad de manufactura que la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) exige para otorgar autorización para uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés).

Las vacunas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech, Moderna y Johnson & Johnson/Janssen seguirán sometidas al monitoreo de seguridad más intensivo de la historia estadounidense. Este monitoreo incluye el uso de los sistemas de monitoreo de seguridad ya establecidos, así como sistemas de vigilancia nuevos, para garantizar que las vacunas contra el COVID-19 sean seguras. (24)

En casos pocos frecuentes, algunas personas sufrieron efectos adversos graves después de la vacuna contra el COVID-19. Cualquier problema de salud después de la vacunación se considera una reacción adversa. Una reacción adversa puede ser causada por la vacuna o puede ser solo una coincidencia, como un cuadro febril que no esté relacionado con la vacuna pero que aparece después de vacunarse.

A la fecha, los sistemas implementados para monitorear la seguridad de estas vacunas permitieron hallar cuatro tipos de reacciones adversas graves después de la vacuna contra el COVID-19, con evidencia que sugiere que, aunque es poco frecuente, existe una relación con ciertos tipos de vacunas contra el COVID-19 que han sido administradas. Ellos son:

Anafilaxia

La anafilaxia es un tipo de reacción alérgica grave con síntomas como sarpullido, dificultad para respirar, baja presión o hinchazón importante en la lengua o los labios. La anafilaxia después de vacunarse contra el COVID-19 es muy poco frecuente.

Síndrome de trombosis y trombocitopenia

El síndrome de trombosis-trombocitopenia, es una reacción adversa poco frecuente pero grave que causa coágulos de sangre o problemas de coagulación. El TTS después de la vacunación contra el COVID-19 es poco frecuente.

Miocarditis y pericarditis

La miocarditis es una inflamación del músculo cardíaco, y la pericarditis es una inflamación de la capa exterior que recubre el corazón. Los casos de miocarditis y pericarditis después de la vacunación contra el COVID-19 son poco frecuentes.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es un trastorno poco frecuente en el cual el propio sistema inmunitario de la persona daña las neuronas y causa debilidad muscular y a veces parálisis. El SGB posterior a la vacunación contra el COVID-19 es poco frecuente.

Las notificaciones de casos de muerte son poco frecuentes

Los informes de muertes después de la vacunación contra el COVID-19 son poco frecuentes. La FDA exige a los proveedores de atención médica que notifiquen al Sistema de Notificación de

Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS) cualquier fallecimiento posterior a la vacunación contra el COVID-19, incluso si no se sabe con certeza si se debió a la vacuna. Los informes de reacciones adversas enviados al VAERS después de la vacunación, incluidos los casos de muertes, no significan necesariamente que una vacuna haya causado un problema de salud. Los CDC y la FDA revisan los informes de muertes posteriores a la vacunación contra el COVID-19 y actualizan la información a medida que está disponible. (24)

Calidad de las vacunas contra la COVID-19:

Las reacciones adversas que podrían causar un problema de salud en el largo plazo son muy poco frecuentes después de cualquier vacuna, incluida la vacuna contra el COVID-19. Los beneficios de la vacunación contra el COVID-19 superan los riesgos conocidos y potenciales.

Los CDC continúan monitoreando de cerca la seguridad de las vacunas contra el COVID-19. Todas las personas que reciben una vacuna contra el COVID-19 además pueden ser parte del monitoreo de seguridad si se inscriben, inscriben a sus hijos de cinco años de edad o más o inscriben a otros dependientes en el sistema para smartphones llamado v-safe y realizan las verificaciones de salud después de vacunarse contra el COVID-19.

Eficacia de las vacunas contra la COVID-19:

Las tres vacunas contra el COVID-19 brindan una fuerte protección contra enfermedades graves, hospitalización y muerte.

El 23 de agosto de 2021, la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 (Comirnaty®) recibió la aprobación completa por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA). La agencia federal emitió su decisión después de una

revisión exhaustiva de los ensayos clínicos de Pfizer-BioNTech y sus datos de fabricación actualizados, que muestran que la vacuna tiene una eficacia del 91 % en la prevención de infecciones, hospitalizaciones y muerte por COVID-19. Anteriormente, se administraba bajo una autorización de uso de emergencia.

El 31 de enero de 2022, la vacuna Moderna (Spikevax™) contra el COVID-19 obtuvo la aprobación completa de la FDA. La agencia federal emitió su decisión después de una revisión exhaustiva de los ensayos clínicos y sus datos de fabricación, que muestran que la vacuna tiene una eficacia del 93% en la prevención del COVID-19 y del 98% en la prevención de formas graves de la enfermedad.(25)

Se ha demostrado que la vacuna de Johnson & Johnson/Janssen (J& J) tiene una eficacia del 66%.

Deserción: abandono al cumplimiento del número de dosis que se establece para el esquema de vacunación contra la COV/0-19 determinado por el Ministerio de Salud.

El Gobierno peruano ha establecido la vacunación de la población contra la COVID-19, como una política pública en el contexto de la pandemia.

La vacunación contra la COVID-19 es voluntaria y gratuita, se realiza previo consentimiento expreso de las personas de 18 años a más residentes en el territorio peruano. En relación a los menores de edad entre los 5 años a más, el consentimiento debe ser otorgado y firmado por su padre o madre, representante o tutor.

El Ministerio de Salud (MINSA) garantiza la provisión de las vacunas contra la COVID- 19, para su administración gratuita a la población objetivo.

El MINSA, a través del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), según su competencia, realiza la adquisición y distribución de vacunas, jeringas y otros insumos necesarios para la vacunación, a las Gerencias Regionales de Salud (GERESA), las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA) y las Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS).

Las GERESA/DIRESA/DIRIS planifican, organizan e implementan la vacunación con la participación conjunta de las instituciones de salud públicas y privadas involucradas, en cada ámbito territorial, para asegurar la vacunación de la población objetivo independientemente de la adscripción a una determinada institución.

Las GERESA/DIRESA/DIRIS realizan las acciones necesarias para garantizar la distribución y el uso eficiente de las vacunas y de todos los insumos necesarios para la vacunación, en el ámbito de su jurisdicción.

2.4. Definición de términos básicos

Coronavirus: Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). (26)

Un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en el ser humano. El nuevo

coronavirus, que ahora se conoce con el nombre de 2019-nCoV o COVID-19, no se había detectado antes de que se notificara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

Vacuna: Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva. (27)

Anticuerpo: Moléculas de la inmunidad humoral específica, cuya principal función es la defensa contra microorganismos y toxinas producidas por los distintos agentes microbianos. Estas moléculas, que son proteínas (inmunoglobulina), tienen la capacidad de unirse con el antígeno que ha producido su formación para neutralizarlo y permitir su eliminación.

Antígeno: Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, específicamente de anticuerpos.

Inmunidad: Es la capacidad que tienen algunos organismos a partir de su sistema inmunológico para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños.

Inmunización: Proceso que previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación.

Inmunogenicidad: Es la capacidad que tiene un antígeno de inducir una respuesta inmune detectable en un organismo vivo.

Vacunación en puestos fijos: Estrategia de vacunación que se da de la siguiente forma:

En Centros de vacunación contra la COVID-19: Espacio físico exclusivo dentro o fuera de los establecimientos de salud públicos o privados, donde se realizan las actividades de orientación, consejería, validación de datos, evaluación clínica epidemiológica, administración de vacunas y monitoreos de reacciones adversas a medicamentos - RAM graves, por personal debidamente capacitado.

En Establecimiento de Salud de vacunación contra la COVID-19: Los establecimientos de salud son instalaciones esenciales destinadas a proporcionar atención de salud con garantía de eficacia, eficiencia, oportunidad y calidez.

Vacunación en puestos móviles: Estrategia de vacunación donde las brigadas móviles se desplazan a diferentes escenarios geográficos, para una mayor captación de la población objetivo que no puede acudir a un puesto fijo de vacunación. (Mercados, Parques, Lozas deportivas, Locales comunales, domicilios, instituciones educativas etc.).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis general

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Hipótesis Específica 1:

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Hipótesis Específica 2:

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educación” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Hipótesis Específica 3:

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “economía” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

3.1.1. Operacionalización de variable

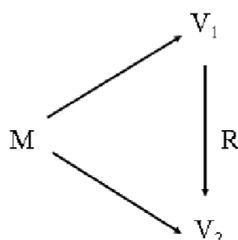
V.1	Definición Conceptual	Definición Operacional	DIMENSIONES	INDICADOR	INDICES	MÉTODO Y TÉCNICA
Conocimiento de la vacuna contra la COVID-19.	<p>El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento (EUROINNOVA).</p> <p>La vacuna es una suspensión hasta ahora desarrolladas de: virus vivos atenuados, virus inactivados o muertos, con vectores virales (replicantes y no replicantes) también llamadas de virus recombinantes, vacunas basadas en ácidos nucleicos (ADN o ARNm) y vacunas a base de proteínas virales (OMS).</p>	Conocer acerca de la calidad, seguridad, eficacia y de la administración de los diferentes tipos de vacunas contra la COVID-19.	Aspectos generales de la vacuna contra el covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento (1,2) • Edad de aplicación (3) • Importancia (4,5,6) • Beneficios (7,8) • Reacciones adversas (9) • Contraindicaciones (10) 	<p>Conoce Suficiente Puntaje: 14 - 20</p> <p>Conoce poco Puntaje: 7 - 13</p> <p>No conoce Puntaje: 0 – 6 Donde cada ítem = 3 puntos NO = 1 SI = 2</p>	HIPOTETICO DEDUCTIVO / ENCUESTA
V.2	Definición Conceptual	Definición Operacional	DIMENSIONES	INDICADOR	INDICES	
Aceptación de la vacuna contra la COVID-19.	Proceso en el que se proporciona a los pacientes información importante, como los riesgos y beneficios posibles de un procedimiento o tratamiento médico (Instituto Nacional del Cáncer - Estados Unidos)	MINSa (2021) Es la conformidad expresa de la persona o de su representante para recibir la vacuna en forma libre, voluntaria y consciente, después que se le ha informado de la naturaleza de la atención, incluyendo los riesgos reales y potenciales y efectos adversos, así como los beneficios, lo cual debe ser registrado y firmado en un documento, por el paciente o su representante y el profesional responsable de la atención.	<p>Biológico</p> <p>Educación</p> <p>Economía</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Género • Grado de instrucción • Ingreso económico familiar 	<p>Alto Puntaje: 14 - 20</p> <p>Medio Puntaje: 7 - 13</p> <p>Bajo Puntaje: 0 – 6 Donde cada ítem = 3 puntos NO = 1 SI = 2</p> <p>Femenino Masculino</p> <p>Primaria Secundaria Superior Técnico Superior > 1020.00 < 10200.00</p>	

<p>V. Interviente Características sociodemográficas</p>	<p>Son el conjunto de características biológicas, socioeconomicoculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles.</p>	<p>Conjunto de datos de naturaleza social que describen las características de una población, a partir de cuyo análisis pueden hacerse interpretaciones de su comportamiento en el campo de donde son tomados, hacerse proyecciones y predicciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estado civil • Religión • De quien recibió orientación sobre la Vacuna contra la COVID 19 • Dosis contra la Covid 19 	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero (a) • Casado (a) • Conviviente • Viudo • Evangélico • Católico • Mormón • Religión no cristiana • Ateo • Agnóstico • Otros • Médico • Enfermero • Químico Farmacéutico • Odontólogo • Obstetra • Docente • Otros • No recibí información • Una dosis • Dos dosis • Refuerzo – Tercera dosis • Ninguna dosis 	<p>No tiene puntajes</p>	
--	--	--	---	---	--------------------------	--

IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO

4.1. Diseño Metodológico.

El tipo de investigación es Cuantitativa Básica o Pura – No experimental.



M: muestra conformada por padre de familia de los estudiantes del nivel primaria de la Institución Educativa de la región de Tacna.

V1: es la observación de la variable 1: nivel de conocimiento.

V2: es la observación de la variable 2: aceptación frente a la aplicación del refuerzo de la vacuna contra la COVID-19

Según Sampieri (2014) refirió que el enfoque cuantitativo refleja la necesidad de medir y estimar magnitudes de los fenómenos o problemas de investigación. Y sobre el estudio relacional que asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, en los estudios relacionales primero se mide cada una de éstas, y después se cuantifican, analizan y establecen las vinculaciones. Tales relaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

4.2. Método de investigación.

Se utilizó el método hipotético deductivo (o de contrastación de hipótesis) en la que se estableció la verdad o falsedad de las hipótesis, a partir de la verdad o falsedad de las consecuencias observacionales.

Desde el punto de vista de Thomas (2021), refirió que este método

integra los enfoques inductivos y deductivo, para el autor en estos enfoques de la investigación se inicia formando una hipótesis mediante la inducción, de manera que pueda ser verificables mediante observaciones y experimentos adicionales.

4.3. Población y muestra.

La población estuvo conformada por el número total de estudiantes de 6 a 11 años de la educación básico regular, de la Institución Educativa – Muestreo probabilístico, en que se tomara un subgrupo de la población en el que todos los elementos tienen la misma posibilidad de ser elegidos, por medio de una selección aleatoria de las unidades de muestreo/análisis y cumple los criterios de inclusión.

La Institución Educativa de la Región de Tacna elegida, al mes de julio del presente año, contaba con una población total de 451 niños, que hasta la última evaluación con el Módulo del Sistema HIS MINSA, se evidenció que existen 241 niños de 6 a 11 años que se aplicaron la segunda dosis (53%) en relación a las primeras dosis, de los cuales 198 corresponden al número de muestra de niños de 6 a 11 años que no han recibido la dosis de refuerzo.

La muestra es de un número de estudiantes, con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. Se realizará un muestreo aleatorio simple. Muestra no probabilística.

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

Resultado:

$$n = \frac{198 * (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}{(198-1)*(0,05)^2 + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{190.1592}{0.4925+0.9604}$$

$$n = 131$$

N = Población	198
Z = Nivel de confianza con una probabilidad del 95%	1.96
p = Probabilidad éxito	0.5
q = Probabilidad fracaso	0.5
E = Error de estimación	0.05
n = Muestra	131

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.

Se ejecuto en una Institución Educativa de la región de Tacna, durante un periodo de 03 meses (junio hasta agosto del 2023).

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

La técnica que se utilizó en este estudio fue la encuesta, porque permitió recolectar datos de manera sencilla para su posterior procesamiento y análisis estadístico.

El instrumento utilizado, fue un cuestionario virtual (Google formulario), el cual estuvo conformado de 30 preguntas, 10 preguntas sobre datos generales, 10 preguntas sobre el “nivel de conocimiento de la vacuna contra el covid-19” y 10 preguntas sobre el “Grado de Aceptación de la vacuna contra el Covid-19”.

El cuestionario utilizado, estaba previamente validado y modificado Paucar (Huánuco - 2021) en su estudio “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” (13), tal instrumento fue adaptado para padres de familia de niños de 6 a 11 años de edad, previamente vacunados contra la COVID-19, con primeras o segundas dosis, con información actualizada.

Para determinar la validez de contenido de los instrumentos, se sometió a juicio de expertos, quienes evaluaron y dieron sus recomendaciones de forma personal. Dichos expertos fueron 6 conocedores en el área de Desarrollo Infantil Temprano, Estrategia Sanitaria Regional de Inmunizaciones - Almacén Regional de Vacunas, Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas, Informática, telecomunicaciones y Estadísticas, docentes de la universidad nacional Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna y el Hospital Nacional Hipólito Unanue de Tacna.

Y para medir la confiabilidad se utilizó la prueba estadística alfa de Cronbach que es la forma más sencilla y conocida de medir la consistencia interna y es la primera aproximación a la validación del constructo de una escala. Esta va de 0 a 1. Mayor fiabilidad cuando se acerca a 1, menor fiabilidad o consistencia cuando se acerca a cero. Cuando tiende a cero indica que no hay ninguna correlación entre los elementos. Dando como resultado que nuestro instrumento es válido.

Asimismo, se solicitó con documento por vía regular al director de la Institución Educativa, la autorización de la ejecución de esta investigación.

Nos entrevistamos de manera presencial con el sub director del nivel primario de la institución educativa, para la ejecución de la encuesta virtual en los padres de familia de los estudiantes de 6 a 11 años de edad.

Se brindó el acceso virtual del consentimiento informado y el

cuestionario, a través del correo electrónico y grupos de whatsapp institucional donde los padres ya están organizados.

Se entrevisto a los docentes del nivel primario de la institución educativa, para promover la ejecución de la encuesta virtual en los padres de familia de los estudiantes de 6 a 11 años de edad.

Se aplicaron las encuestas a 131 padres de familia.

Se realizo el procesamiento de la información.

Se realizo el análisis e interpretación de datos.

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Se utilizo las estadísticas descriptivas, para describir o caracterizar las variables. Diferencial para probar las hipótesis, Chi Cuadrado.

Los datos fueron ingresados a una base de datos a ser creada inicialmente; y partiendo de la información vertida en dicha base de datos, se procedió a realizar el procesamiento correspondiente.

Para el análisis y tabulación de datos se contó con el apoyo de un estadístico y para la elaboración de tablas y gráficos estadísticos se usó el programa estadístico SPSS 26.

4.7. Aspectos éticos de la investigación

En la presente investigación se ha tomado en cuenta los principios éticos que se establecen en el Código de Ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao (2019), para la ejecución del estudio se tomaran en cuenta, el profesionalismo, transparencia, objetividad, igualdad compromiso, honestidad, y confidencialidad.

Para la presente investigación, para la obtención de los datos, se solicitó permiso y autorización de las autoridades de la institución educativa.

Autonomía: en la investigación, los padres de familia de los estudiantes de 6 a 11 años de la Institución Educativa, decidieron

participar mediante el consentimiento informado.

Beneficencia: busca el beneficio para los niños de 6 a 11 años a través de los padres de familia.

No maleficencia: se indicó a la autoridad educativa que este tipo de datos obtenidos van a tener la privacidad correspondiente y el cuestionario va ser de tipo anónimo.

Justicia: se trató de la misma forma a todos los padres de familia, sin importar su condición económica, social, raza, sexo y religión.

Confidencialidad: no se divulgó cualquier información brindada por los padres de familia.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla N° 5.1.1.

**CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN
PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
No conoce	7	5,3%
Conoce poco	35	26,7%
Conoce suficiente	89	67,9%
Total	131	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N° 5.1.1, se observó que de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023. Un 67,9% (89) refieren que conocen suficiente; a diferencia del 26,7% (35) que conocen poco y finalmente solo un 5,3% (7) no conocen. Es decir, los padres de familia encuestados la mayoría afirman conocer sobre la vacuna contra la COVID 19.

Tabla N° 5.1.2.

**GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 EN LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11
AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023**

GRADO DE ACEPTACION	N°	%
Bajo	51	38,9
Medio	48	36,6
Alto	32	24,4
Total	131	100,0

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.2. se observó que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

La mayoría de ellos que son un 38.9% (51) obtuvieron un nivel bajo de aceptación, seguido de 36.6% (48) con un nivel medio de aceptación y por último 24.4% (32) con un nivel alto de aceptación. Es decir, los padres de familia encuestados se muestran en contra de que sus hijos se vacunen contra la COVID 19.

Tabla N° 5.1.3.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 SEGÚN EL GENERO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023

DATOS DEL PADRE		Nivel del conocimiento							
		No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
		Femenino	4	57.1%	29	83%	60	67.4%	93
Masculino	3	42.9%	6	17%	29	32.6%	38	29.0%	
Total	7	100.0%	35	100%	89	100.0%	131	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.3. se observó que de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023. Hubo porcentajes muy diferentes para los padres que conocen suficiente: sexo femenino 67,4% (93) y del sexo masculino 32,6 % (29): quienes conocen poco se obtuvo que el sexo femenino fueron un 83% (29) y masculino un 17% (6). Es decir de los padres encuestados de los dos generos, tienen conocimientos sobre las vacuna contra la COVID 19.

Tabla N° 5.1.4.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN LA EDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA DE
NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DE TACNA – 2023**

Edad	Nivel Del Conocimiento						Total	
	No Conoce		Conoce Poco		Conoce Suficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
de 20 a 24 años	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%	1	0.8%
de 25 a 29 años	0	0.0%	2	5.7%	7	7.9%	9	6.9%
de 30 a 34 años	1	14.3%	10	28.6%	17	19.1%	28	21.4%
de 35 a 39 años	2	28.6%	11	31.4%	21	23.6%	34	26.0%
de 40 a 44 años	3	42.9%	7	20.0%	19	21.3%	29	22.1%
de 45 a más años	1	14.3%	5	14.3%	24	27.0%	30	22.9%
TOTAL	7	100.0%	35	100.0%	89	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N° 5.1.4, se observa que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

La mayoría de ellos que son un 26.0% (34) son padres de 35 a 39 años de edad; seguido de 22.9% (30) que son entre 45 a más años, siendo el grupo menor 0.8% (1) que son padres entre 20 a 24 años.

Es decir que, de los padres encuestados de las diferentes edades ha predominado el conoce suficiente, seguido por el conoce poco.

Tabla N° 5.1.5.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION DE LOS
PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023**

Grado de Instrucción	Nivel del conocimiento						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	0	0.0%	1	2.9%	6	6.7%	7	5%
Secundaria	0	0.0%	8	22.9%	22	24.7%	30	23%
Educación Superior Técnica	0	0.0%	14	40.0%	34	38.2%	48	37%
Educación superior Universitaria	7	100.0%	12	34.3%	27	30.3%	46	35%
Total	7	100.0%	35	100.0%	89	100.0%	131	100%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.5. se observa que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

Se observo que donde los porcentajes altos se obtuvieron para los que tienen Educación Superior Técnica 37.0% (48), seguido de 35% (46) para los que tienen Educación Superior Universitaria y en último lugar 5% (7) Educación Primaria. Es decir, de los padres encuestados que conocen suficiente la mayoría se encuentra en el grado de instrucción Superior Técnica.

Tabla N° 5.1.6.
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN INGRESO ECONOMICO DE LOS PADRES
DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023

Ingreso Económico Familiar	Nivel del conocimiento						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Menor o igual a 1025 soles	3	42.9%	16	45.7%	47	52.8%	66	50.4%
Mayor a 1025 soles	4	57.1%	19	54.3%	42	47.2%	65	49.6%
Total	7	100.0%	35	100.0%	89	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.6. se observa que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

Se observo hubo porcentajes similares para los padres encuestados de ambos grupos: 50.4% (66) con ingreso económico menor o igual a 1025 soles y 49.6% (65) con ingreso económico mayor o igual a 1025 soles. Es decir que los grupos presentan resultados similares.

Tabla N° 5.1.7.
GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN GENERO EN PADRES DE FAMILIA DE
NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DE TACNA – 2023

Genero del Padre	ACEPTACION						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Femenino	41	80.4%	36	75.0%	16	50.0%	93	71.0%
Masculino	10	19.6%	12	25.0%	16	50.0%	38	29.0%
Total	51	100.0%	48	100.0%	32	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.7. se observó que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

La mayoría de ellos que son un 71.0% (93) son del género femenino frente a un 29.0% (38) son del género masculino. Es decir, que de los padres de familia encuestados la mayoría son del género femenino y tienen baja aceptación de la vacuna contra la COVID 19.

Tabla N° 5.1.8.

**GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE TACNA – 2023**

Grado de Instrucción del padre	ACEPTACION						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	4	7.8%	1	2.1%	2	6.3%	7	5.3%
Secundaria	10	19.6%	13	27.1%	7	21.9%	30	22.9%
Educación Superior Téc.	20	39.2%	16	33.3%	12	37.5%	48	36.6%
Educación superior Univ.	17	33.3%	18	37.5%	11	34.4%	46	35.1%
Total	51	100.0%	48	100.0%	32	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.8. se observó que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

La mayoría de ellos que son un 36.6% (48) tienen educación superior técnica y en último lugar con un 5.3%% (7) tienen educación primaria. Es decir, que de los padres de familia encuestados la mayoría tienen educación superior técnica y tienen baja aceptación de la vacuna contra la COVID 19.

Tabla N° 5.1.9.

**GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN GRADO INGRESO ECONOMICO FAMILIAR
EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA – 2023**

Ingreso Económico Familiar	ACEPTACION						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Menor o igual a 1025 soles	27	52.9%	24	50.0%	15	46.9%	66	50.4%
Mayor a 1025 soles	24	47.1%	24	50.0%	17	53.1%	65	49.6%
Total	51	100.0%	48	100.0%	32	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.9. se observó que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

Se evidencia que existe una alta aceptación del refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 al 53.1% en padres de familia que perciben un sueldo mayor al mínimo vital y un 46.9% siendo menor la aceptación en aquellos que padres de familia que perciben un sueldo menor al mínimo vital.

Tabla N° 5.1.10.
GRADO DE ACEPTACION DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 SEGÚN TIPO DE RELIGION EN PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS DE 6 a 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA DE TACNA – 2023

Grado de aceptación	Evangélico		Católico		Mormón		Religión no cristiana		Agnóstico sin Religión		Otros		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	7	77.8%	37	35.2%	2	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	5	38.5%	51	38.9%
Medio	2	22.2%	38	36.2%	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%	6	46.2%	48	36.6%
Alto	0	0.0%	30	28.6%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	15.4%	32	24.4%
Total	9	100.0%	105	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	13	100.0%	131	100.0%

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5.1.10. se observó que, de los 131 padres de familia de niños de 6 -11 años de una institución educativa de Tacna - 2023.

Se observó que hubo porcentajes similares para los padres encuestados de dos grupos: 38.9% (51) con un nivel de aceptación bajo y 36.6% (48) con un nivel de aceptación medio. Frente a 24.4% (32) con un nivel de aceptación alto. Es decir que los grupos presentan resultados similares entre el nivel bajo y medio de aceptación en el grupo de religión católico.

5.2. Resultados Inferenciales

Tabla N° 5.1.11.

**CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN
DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA
COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11
AÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE TACNA – 2023
PRUEBA DE NORMALIDAD**

	Grado de aceptación	Shapiro-Wilk Estadístico	gl	Sig.
Nivel del conocimiento	Bajo	,788	51	,000
	Medio	,476	48	,000
	Alto	,172	32	,000

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N° 5.2.1, Luego de haber realizado la prueba de normalidad Shapiro Wilk ($gl. 30 < 50$) donde se obtuvo como resultado que la variable: Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19, recopilados mediante los cuestionarios de investigación, no tiene una distribución normal; ya que el valor de sig. = 0,000 y 0,000 nos indica que se debe de emplear una prueba no paramétrica: Chi cuadrado de Pearson, con el cual se comprobó las hipótesis de investigación.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis

a) Nivel de significación:

Se trabajo con el nivel de significancia de ($p < 0.05$) o 5%

b) Selección de pruebas estadísticas

Prueba estadística CHI CUADRADO

c) Regla de decisión

Si P-valor > 0.05 Aceptamos Ho

Si P-valor < 0.05 Rechazamos Ho y aceptamos H1

d) Cálculo de prueba

TABLA N° 6.1.12.
PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL DE LA
INVESTIGACIÓN.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	262,000 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	202,207	4	,000
Asociación lineal por lineal	130,000	1	,000
N de casos válidos	131		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,37.

Fuente: Elaboración propia

e) Toma de decisión y conclusión

Según los resultados obtenidos en la tabla N° 6.1.12. se puede observar que el valor $X^2 = 262,000$ y sig. = 0,000 es inferior al 0,05; lo que nos indica que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula; es decir: existe relación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

Hi1: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Ho1: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis

a) Nivel de significación:

Se trabajo con el nivel de significancia de ($p < 0.05$) o 5%

b) Selección de pruebas estadísticas

Prueba estadística CHI CUADRADO

c) Regla de decisión

Si P-valor > 0.05 Aceptamos H_0

Si P-valor < 0.05 Rechazamos H_0 y aceptamos H_1

d) Cálculo de prueba

**TABLA N° 6.1.13.
PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 01 DE LA
INVESTIGACIÓN.**

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,597 ^a	2	,166
Razón de verosimilitud	3,798	2	,150
Asociación lineal por lineal	,529	1	,467
N de casos válidos	131		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,03.

Fuente: Elaboración propia

e) Toma de decisión y conclusión

Según los resultados obtenido en la tabla N° 6.1.13, se puede observar que el valor $X^2 = 3,597$ y sig. = 0,166 es superior al 0,05; lo que nos indica que acepta la hipótesis nula, lo que significa que no existe relación entre el conocimiento de la vacuna contra la COVID-19 y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis específica 2

H12: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “educativa” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

H02: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “educativa” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis

a) Nivel de significación:

Se trabajo con el nivel de significancia de ($p < 0.05$) o 5%

b) Selección de pruebas estadísticas

Prueba estadística CHI CUADRADO

c) Regla de decisión

Si $P\text{-valor} > 0.05$ Aceptamos H_0

Si $P\text{-valor} < 0.05$ Rechazamos H_0 y aceptamos H_1

d) Cálculo de prueba

**TABLA N° 6.1.14.
PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 02 DE LA
INVESTIGACIÓN.**

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,546 ^a	6	,024
Razón de verosimilitud	16,342	6	,012
Asociación lineal por lineal	6,511	1	,011
N de casos válidos	131		

a. 6 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,37.

Fuente: Elaboración propia

e) Toma de decisión y conclusión

Según los resultados obtenidos en la tabla N° 6.1.14., se puede observar que el valor $X^2 = 14,546$ y $\text{sig.} = 0,024$ es inferior al 0,05; lo que nos indica que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula; es decir: existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educativa” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis específica 3

Hi3: Existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “económica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Ho3: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la aceptación en su dimensión “económica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Prueba de hipótesis

a) Nivel de significación:

Se trabajo con el nivel de significancia de ($p < 0.05$) o 5%

b) Selección de pruebas estadísticas

Prueba estadística CHI CUADRADO

c) Regla de decisión

Si P-valor > 0.05 Aceptamos H_0

Si P-valor < 0.05 Rechazamos H_0 y aceptamos H_1

d) Cálculo de prueba

TABLA N° 6.1.15.
PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECIFICA 03 DE LA
INVESTIGACIÓN.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,673 ^a	2	,714
Razón de verosimilitud	,674	2	,714
Asociación lineal por lineal	,642	1	,423
N de casos válidos	131		

Fuente: Elaboración propia

e) Toma de decisión y conclusión

Según los resultados obtenido en la tabla N° 6.1.15, se puede observar que el valor $X^2 = 0,673$ y sig. = 0,714 es superior al 0,05; lo que nos indica que acepta la hipótesis nula, lo que significa que no existe relación entre el conocimiento de la vacuna contra la COVID-19 y la aceptación en su dimensión “económica frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

6.2. **Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

El presente estudio ha recopilado los datos necesarios, sobre las variables nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19; y dimensiones que influyen en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.

Se evidenció que la hipótesis general obtuvo como resultado en valor $X^2 = 262,000$ y sig. = 0,000, es decir que existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID- en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023. En el estudio de Paucar (Huanuco - 2021), de una muestra de trabajadores con hijos de 12 a 17 años, se encontraron similitudes en sus resultados en la hipótesis general: [valor $X^2 = 2,961$] [Pvalor. = 0,036 < 0,05], en la se determinó la existencia de asociación entre el nivel de 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.(13) . En el estudio de Zamora J., et al. (2021) sobre las “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19, encontraron que, el 83,5% de los padres tienen la intención de vacunar a sus hijos menores 12 años, los factores asociados a una disminución de la intención de vacunación fueron pensar que la vacuna no es necesaria, que no protegería, que no sería segura y que ocasionaría efectos negativos a largo plazo.

Asimismo, en el estudio de Guarniz (Cajamarca - 2022) demostró que existe una relación altamente significativa ($p = 0.000$) entre el nivel de conocimiento sobre Covid-19 y la aceptación de la vacuna contra SARS-CoV-2; y que a mayor nivel de conocimiento se tendrá mayor aceptación de la vacuna contra Covid 19 y, por el contrario, si

el nivel de conocimiento es bajo se rechazará la administración de la vacuna. (12).

Este último se difiere ya que en nuestro estudio de investigación se encontró en la Tabla N°5.1.1, sobre el nivel de conocimiento en los padres de los estudiantes, mediante el instrumento de investigación demostraron que un 67,9% conocen suficiente; a diferencia del 26,7% que conocen poco y finalmente solo un 5,3% no conocen. Es decir, los padres de familia encuestados la mayoría afirman conocer sobre la vacuna contra la COVID 19 y en la Tabla N°5.1.2, sobre el nivel de aceptación, los padres de los estudiantes demostraron que, un 38.9% obtuvieron un nivel bajo de aceptación, seguido de 36.6% con un nivel medio de aceptación y por último 24.4% con un nivel alto de aceptación. Es decir, los padres de familia encuestados se muestran en contra de que sus hijos se vacunen contra la COVID 19. Es decir que en la actualidad los padres tienen mayor conocimiento, pero baja aceptación para la aplicación del refuerzo de la vacuna contra la COVID-19.

En la primera hipótesis específica, donde se encontró que el valor $X^2 = 3,597$ y sig. = 0,166 es superior al 0,05; demostrando que no existe relación entre el conocimiento de la vacuna contra la COVID-19 y la dimensión "biológica" en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023. En estudio de Pérez y Berrios (Republica Dominicana - 2021) entre la población mayor de 18 años de edad en el Distrito Nacional, mostraron que, los hombres (71,5%) mostraron una mayor intención de vacunar que las mujeres, es decir que existen factores sociodemográficos como el género para la aceptación a vacunarse.(7)

En la segunda hipótesis específica, se evidencio que, valor $X^2 = 14,546$ y sig. = 0,024, en el cual existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión "educación" de la vacuna contra el COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una

Institución Educativa de Tacna – 2023, el cual también es aceptado por Pérez y Berrios (Republica Dominicana - 2021) entre la población mayor de 18 años de edad en el Distrito Nacional, mostraron que, los participantes con un título universitario o superior (71,9 %) tenían más probabilidades de aceptar vacunarse que los que no tenían un título universitario, es decir que existen factores sociodemográficos como el nivel educativo para la aceptación a vacunarse.(7)

Finalmente, para la tercera hipótesis específica, se encontró que, el valor $X^2 = 0,673$ y sig. = 0,714, determinando que no existe relación entre el conocimiento de la vacuna contra la COVID-19 y la dimensión “económica” en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023, en el que concuerda con Paucar (Huanuco - 2021), en el que demuestra que no existe relación entre el conocimiento y tal dimensión.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En la presente investigación se consideró la veracidad, para lograr informar de manera clara y concisa a los participantes todo lo relacionado del tema de investigación. Los criterios éticos desde el inicio se realizaron cumpliendo la normativa vigente de la Universidad Nacional del Callao que incluyó la preservación de la confidencialidad en el tratamiento de los datos. Además, se consideraron los principios que regulan la Conducta Responsable del Investigador (CRI), establecidos por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC).

VII. CONCLUSIONES

- En la presente tesis se determinó que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19. Toda vez que la Prueba Chi cuadro de Pearson ($P=0,000$) el valor de $p < 0,05$. Lo que se interpreta que ha mayor conocimiento mayor aceptación.
- Se determinó que existe una la relación negativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19. Toda vez que la Prueba Chi cuadro de Pearson ($p = 0,166$) el valor de $p > 0,05$. Lo que se interpreta que ha mayor conocimiento menor aceptación en su dimensión biológica.
- Se determinó que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educación” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19. Toda vez que la Prueba Chi cuadro de Pearson ($P= 0,024$) el valor de $p < 0,05$. Lo que se interpreta que ha mayor conocimiento mayor aceptación en su dimensión educación.
- Se determinó que existe una relación negativa entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “economía” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19. Toda vez que la Prueba Chi cuadro de Pearson ($p = 0,714$) el valor de $p > 0,05$. Lo que se interpreta que ha mayor conocimiento menor aceptación en su dimensión economía.

VIII. RECOMENDACIONES

- Implementar un módulo que tenga una relación directa entre el centro de salud y las diferentes Instituciones Educativas a fin de poder monitorear y realizar la vigilancia epidemiológica en relación al COVID 19.
- Implementar plan de mejora en los aspectos preventivos promocionales dirigidos sobre todo a la comunidad de riesgo como son las Instituciones Educativas donde por la concentración hay un alto riesgo de contagio.
- Considerar en el Plan Operativo Institucional actividades relacionadas a la educación para la salud dirigidas a las Instituciones Educativas
- Implementar estrategias que conlleven a considerar en el plan curricular aspectos conceptuales de prevención del COVID19 teniendo como base referencial las Asociaciones de padres de familia.
- Realizar estudios en poblaciones más grandes de diferentes regiones para fortalecer los hallazgos encontrados.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Flores López MG, Soto Tarazona A, De La Cruz-Vargas JA. Regional distribution of COVID-19 mortality in Peru. RFMH. 15 de marzo de 2021;21(2):326-34.
2. Brasil confirma el primer caso de coronavirus en América Latina. BBC News Mundo [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-51641436>
3. Preguntas frecuentes: Vacunas contra la COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19>
4. Protocolo para la administración de tercera dosis, cuarta dosis, y dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 - 2023 [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3955270-protocolo-para-la-administracion-de-tercera-dosis-cuarta-dosis-y-dosis-de-refuerzo-de-la-vacuna-contra-la-covid-19-2023>
5. Pineda Pariamachi SM. Conocimiento y actitudes sobre vacunación contra la covid-19 en padres de familia, institución educativa Corazón de Jesús, Mataquita, 2022. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Internet]. 13 de abril de 2023 [citado 20 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5573>
6. Chuqui Castro KJ, Landin Gutama MC. “Factores asociados a la aceptación de la vacuna COVID-19 en el cantón Azogues “. [Internet]. 2022 [citado 20 de julio de 2023]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12964>
7. Pérez Soto A, Berríos Viana D. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021 [Internet].

Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2021 [citado 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>

8. Alcocer-Carranza J, Gonzalez-Carlo AL, Reyna-Avila L, Peña-Marcial E, Pérez-Cabañas R, Alcocer-Carranza J, et al. Actitud ante la vacuna contra COVID-19 de los habitantes del estado de Guerrero, México. *Universidad y Salud*. agosto de 2022;24(2):108-16.

9. Aranda Chiclayo LL. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 23 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73839>

10.

REP_RAQUEL.QUEZADA_NIVEL.DE.ACEPTACION.DE.LA.VACUNA.pdf [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8609/1/REP_RAQUEL.QUEZADA_NIVEL.DE.ACEPTACION.DE.LA.VACUNA.pdf

11. Intencion_SaraviaAlvaro_Fridiz.pdf [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11688/Intencion_SaraviaAlvaro_Fridiz.pdf?sequence=4&isAllowed=y

12. Guarniz Vigo MC. “Relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-COV-2 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2021.” Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2022 [citado 9 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4854>

13. Paucar Barrionuevo DL. 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. 2022 [citado 21 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8020>

14. Gonzales-Zamora JA, Soriano-Moreno DR, Soriano AN, Ponce-Rosas L, De-Los-Rios-Pinto A, Murrieta-Ruiz V tina, et al. Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos bajo 12 años de edad contra la COVID-19: estudio transversal en Perú. *Revista chilena de infectología*. junio de 2022;39(3):273-86.
15. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 30 de mayo de 2023]. conocimiento | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
16. Bunge SM. CONCEPTOS DE CIENCIA¹ Y REFLEXIONES SOBRE EL QUEHACER CIENTÍFICO².
17. Russell B. Los problemas de la filosofía.
18. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm univ [Internet]*. 13 de abril de 2018 [citado 18 de octubre de 2023];8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
19. Navarro Peña Y, Castro Salas M. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enferm glob [Internet]*. junio de 2010 [citado 18 de octubre de 2023];(19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en
20. Marcos Espino MP, Tizón Bouza E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. *Gerokomos*. diciembre de 2013;24(4):168-77.
21. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*. septiembre de 2009;70(3):217-24.
22. Vega-Dienstmaier JM. Teorías de conspiración y

desinformación entorno a la epidemia de la COVID-19. Revista de Neuro-Psiquiatría. 9 de octubre de 2020;83(3):135-7.

23. Anexo.pdf [Internet]. [citado 1 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2676534/Anexo.pdf>

24. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. 2020 [citado 12 de junio de 2023]. Vacunación contra el COVID-19. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/safety-of-vaccines.html>

25. Eficacia y seguridad de las vacunas contra el COVID-19 | Memorial Sloan Kettering Cancer Center [Internet]. [citado 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.mskcc.org/es/coronavirus/what-you-should-know-about-covid-19-vaccines>

26. Coronavirus - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>

27. Aprueban la NTS N° 141 -MINSa/2018/DGIESP: «Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación»-RESOLUCION MINISTERIAL-N° 719-2018/MINSa [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-nts-n-141-minsa2018dgiesp-norma-tecnica-de-resolucion-ministerial-n-719-2018minsa-1676519-6/>

ANEXOS:

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN FRENTE A LA APLICACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA - 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre el nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023. 	<p>V1 Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19 Dimensión: - ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento (1,2) Edad de aplicación (3) Importancia (4,5,6) Beneficios (7,8) Reacciones adversas (9) Contraindicaciones (10) 	<p>Tipo de investigación Cuantitativo Básica</p> <p>Diseño de investigación No experimental / relacional</p>
<p>a) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023</p>	<p>a) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023.</p>	<p>a) Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “biológica” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023.</p>	<p>V2 Aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 Dimensión: - BIOLÓGICO - ACADÉMICO - ECONÓMICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> Género Grado de instrucción Ingreso económico familiar 	<p>Método Hipotético deductivo (encuesta)</p> <p>Población y muestra Es la población total de estudiantes de 6 a 11 años de la Institución Educativa de Tacna</p> <p>Muestreo: Probabilístico: 131 padres de familia de los estudiantes.</p>
<p>b) ¿Cuál es la relación que existe el nivel de conocimiento y aceptación en su dimensión “educativa” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023?</p>	<p>b) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educación” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023.</p>	<p>b) Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión “educación” frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023.</p>			

<p>c) ¿Cuál es la relación que existe el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión "economía" frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión "economía" frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.</p>	<p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación en su dimensión "economía" frente a la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna – 2023.</p>			
			<p>INTERVINIENTE CARACTERÍSTICAS SOCIO- DEMOGRÁFICAS</p>	<p>Genero Edad Estado civil Grado de instrucción Ingreso económico familiar Religión a la que pertenece Recibió orientación sobre la vacuna Cuenta el padre con la dosis de refuerzo Sexo de su menor hijo o hija Edad de su menor hijo o hija</p>	

ANEXO 2

INSTRUMENTO VALIDADO

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

“Nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023”

“Universidad Nacional del Callao”

NOMBRE DEL ENCUESTADOR: _____ CÓDIGO: _____

LUGAR: _____ FECHA: _____ HORA: _____

Tengo a bien dirigirme a usted, para expresar un cordial saludo y presentar este cuestionario de preguntas dirigido para padres de familia de la Institución Educativa Emblemática de la región de Tacna, que tienen bajo responsabilidad a niños de 6 a 11 años de edad, a los que ya les aplico la primera o segunda dosis de vacuna CONTRA LA COVID-19 Y QUE LES FALTAN APLICAR LA DOSIS DE REFUERZO, esta investigación busca determinar la relación entre su nivel de conocimiento y aceptación para la aplicación de la dosis de refuerzo vacuna contra la COVID-19 de vuestro hijo o hija.

Agradecemos de antemano vuestra colaboración para con la investigación. Asimismo, precisar que se garantizará el anonimato y confidencialidad.

INSTRUCCIONES: A continuación, presentamos una serie de ítems, rellene los datos generales y **marque con una “X”** su respuesta a las preguntas.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspe (X) una de las opciones de respuestas.

I. DATOS GENERALES:

A) DEL PADRE:

1. GENERO:

- A. Femenino ()
- B. Masculino ()

2. EDAD:

- A. Menor de 20 años ()
- B. 21-24 años ()
- C. 25 -29 años ()
- D. 30 -35 años ()
- E. 36-45 años ()
- F. Mayor de 45 años ()

3. ESTADO CIVIL:

- A. Soltero (a) ()
- B. Casado (a) ()
- C. Conviviente ()
- D. Viudo (4)

4. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- A. Primaria ()
- B. Secundaria ()
- C. Técnico ()
- D. Universitario ()

5. INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR:

- A. Menor a 1 025 soles ()
- B. Mayor a 1 025 soles ()

6. RELIGIÓN A LA QUE PERTENECE:

- A. Evangélico
- B. Católico ()
- C. Mormón ()
- D. Religión no cristiana ()
- E. Ateo ()
- F. Agnóstico o sin religión ()

7. RECIBÍ ORIENTACIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19:

- A. SI ()
- B. NO ()

B) DEL NIÑO:

8. SEXO DE SU MENOR HIJO O HIJA:

- A. Femenino ()
- B. Masculino ()

9. EDAD DE SU MENOR HIJO O HIJA:

..... Años

10. SU HIJO CUENTA CON 2 DOSIS DE VACUNA CONTRA EL COVID-19:

- A. SI ()
- B. NO ()

ANEXO 3
INSTRUMENTO VALIDADO

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Instrucciones:

- Este cuestionario evalúa su nivel de conocimiento acerca de la vacuna contra el COVID19.
- Por favor conteste con honestidad todas las preguntas.
- Marque con un aspa (X) según corresponda dentro del recuadro. Si su respuesta es SI marcar (SI) o si su respuesta es NO marcar (NO).

PUNTUACIÓN:

N°	ITEMS	SI	NO
1.	La vacuna contra el COVID-19 es una preparación destinada para a generar inmunidad contra una enfermedad, mediante la estimulación de producción de anticuerpos.		
2.	La vacuna contra el COVID-19, le enseña a nuestro sistema de defensa a reconocer y combatir el virus sars-cov-2 que causala enfermedad por covid-19		
3.	En el Perú la vacuna contra el COVID-19 se aplica a mayores de 6 meses de edad hasta adultos mayores.		
4.	La vacuna contra el covid-19 "PFIZER" está aprobada en Perú para administrar en adolescentes de 05 – 11 años.		
5.	La tercera dosis de vacuna "PFIZER" en adolescentes se aplica después de 2 meses de haberse aplicado la 2° dosis.		
6.	La aplicación masiva de la vacuna contra el COVID-19 es importante para controlar la pandemia.		
7.	Para que su hijo esté protegido debe recibir 2 o más dosis de la vacuna contra el COVID19.		
8.	La vacuna de COVID -19 previene consecuencias graves como la hospitalización o la muerte por covid-19.		
9.	Los efectos secundarios más comunes después de la aplicaciónde la vacuna contra el covid-19 son dolor en la zona de inyección, malestar general y fiebre.		
10.	La vacuna contra el covid-19 está contraindicada en personas con alergia al principio activo o a alguno de los demás componentes de la vacuna "PFIZER".		
TOTAL			

SI = 2

NO = 1

RESULTADOS		
No conoce (10 – 13 puntos)	Conoce poco (14 – 17 puntos)	Conoce Suficiente (18 – 20 puntos)

ANEXO 4
INSTRUMENTO VALIDADO

CUESTIONARIO GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Instrucciones:

- Este cuestionario evalúa su grado de aceptación sobre la vacuna contra el COVID 19.
- Por favor conteste con honestidad todas las preguntas.
- Marque con un aspa (X) según corresponda dentro del recuadro. Si su respuesta es Sí marcar (SI) o si su respuesta es NO marcar (NO).

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
1.	La vacuna contra el covid-19 les causaría daño severo a los niños.		
2.	La vacuna contra el covid-19 se debería aplicar solo a mayores de edad		
3.	Le causa desconfianza las reacciones adversas de la vacuna contra el covid-19 como fiebre o dolor de cabeza.		
4.	La vacuna contra el covid-19, son un engaño de las farmacias para ganar dinero.		
5.	Su religión aprueba vacunarse contra el covid-19.		
6.	Sus familiares cercanos, están de acuerdo que su menor hijo (a) se vacune contra el covid-19.		
7.	Le causa miedo que su menor hijo (a) se vacune contra el covid-19.		
8.	Su menor hijo (a) tiene miedo a las inyecciones y/o vacunas.		
9.	Aceptaría vacunar a su menor hijo (a) contra el covid-19.		
10.	Firmaría el consentimiento informado para vacunar a su menor hijo (a) contra el covid-19.		
TOTAL			

Puntuación:

Ítems positivos: 5, 6, 9, 10

Ítems negativos: 1, 2, 3, 4, 7 y 8

SI = 2

NO = 1

RESULTADOS		
Bajo Puntaje: 10 – 13	Medio Puntaje: 14 – 17	Alto Puntaje: 18 – 20

Excelente, agradecemos que haya concluido el cuestionario, que aportará en gran manera al campo de la investigación.

ANEXO 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO
DE INVESTIGACIÓN:

He decidido colaborar voluntariamente en el presente estudio, para la investigación y evaluación “Nivel de conocimiento y aceptación frente a la aplicación de la dosis de refuerzo vacuna contra la Covid-19 en padres de familia de niños de 6 a 11 años de una Institución Educativa de Tacna - 2023”.

El cual tiene fines para la elaboración de una tesis de titulación.
Entiendo que participar en esta investigación es voluntario y que soy libre de abandonarlo en cualquier momento, además de permitir que la información obtenida sea publicada y que pueda conocer los resultados.

Estoy informado sobre el carácter estrictamente confidencial de la entrevista, de modo que mi identidad como entrevistado(a) no será revelada.

Firma y huella digital De la ENCUESTADA
DNI:

Firma del ENCUESTADOR

ANEXO 6
BASE DE DATOS

N	GEN P	ED P	ECIV IL	G I	I E	RE L	ORIE N	G M	ED M	DO S	PRE 1	PRE 2	PRE 3	PRE 4	PRE 5	PRE 6	PRE 7
1	1	4	2	4	2	7	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
2	1	4	1	4	1	2	8	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1
3	1	4	1	2	1	2	2	2	2	4	2	2	1	2	1	2	2
4	1	4	2	4	2	7	1	2	5	2	2	2	2	2	1	2	1
5	1	7	2	3	2	2	1	2	6	2	2	1	2	2	2	2	2
6	1	3	1	3	1	2	2	2	2	4	2	2	1	2	2	2	2
7	1	6	1	3	1	2	2	2	6	2	2	2	2	1	1	1	1
8	1	5	1	2	1	2	7	2	3	4	2	2	1	2	1	2	2
9	2	5	2	2	2	7	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	1
10	1	4	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	1	7	1	3	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1
12	1	6	2	4	2	1	7	2	2	4	2	2	1	2	1	1	1
13	1	4	2	3	1	2	8	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1
14	1	4	2	3	2	7	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2
15	2	6	2	4	1	7	7	2	6	2	1	1	1	1	1	2	1
16	1	7	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	1	3	3	2	2	2	7	2	3	4	2	2	1	2	2	2	1
18	1	4	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	1	7	2	3	1	2	1	2	6	2	2	2	2	2	1	2	2
20	2	6	1	4	2	2	1	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	5	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
22	1	6	3	2	2	2	2	2	6	2	2	2	2	2	1	2	2
23	1	6	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
24	1	6	1	2	1	2	1	2	6	2	2	2	1	2	1	2	1
25	2	6	3	3	1	2	6	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
26	1	5	3	3	1	2	7	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2
27	1	5	1	4	1	2	8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
28	1	7	1	1	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
29	2	7	3	3	1	2	7	2	6	2	2	2	2	1	2	1	1
30	1	5	1	4	1	2	2	2	6	1	2	2	1	2	1	2	2
31	2	7	2	4	1	2	7	2	6	2	2	2	1	2	2	2	2
32	1	7	3	3	1	2	7	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2
33	2	7	1	2	1	2	8	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
34	1	4	1	4	2	2	7	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
35	1	5	1	3	2	2	7	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
36	1	5	2	4	2	7	8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
37	1	7	3	3	1	2	7	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2

38	1	7	2	4	2	1	7	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1
39	1	2	1	4	2	6	7	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
40	1	6	1	3	2	2	1	2	5	4	2	2	2	2	2	2	2
41	1	7	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
42	1	4	2	3	2	7	7	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
43	1	5	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
44	1	5	1	2	1	2	1	2	6	4	2	2	2	2	2	2	1
45	1	5	2	2	1	7	2	2	4	1	2	2	1	1	1	1	1
46	2	4	3	2	2	2	1	2	6	2	2	2	2	2	1	2	2
47	1	7	2	4	1	2	7	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2
48	1	5	3	1	1	2	7	2	6	2	2	2	1	2	1	2	2
49	1	7	1	3	1	2	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2
50	2	7	3	3	1	2	2	2	6	2	1	1	2	2	2	1	1
51	1	6	2	4	1	2	7	2	4	2	2	2	2	1	1	1	1
52	2	7	3	2	2	2	7	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
53	2	6	2	3	1	2	7	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
54	1	4	3	3	2	2	2	2	2	4	2	2	1	2	1	2	2
55	1	5	1	3	2	2	2	2	1	4	2	2	1	1	2	2	1
56	1	6	1	2	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	1	4	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1
58	2	7	2	4	2	2	7	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
59	2	7	2	4	2	2	7	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
60	2	7	3	2	2	2	7	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
61	1	5	1	2	1	2	1	2	2	4	2	2	1	2	2	2	2
62	1	3	1	1	2	2	7	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
63	1	5	3	4	2	2	8	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1
64	2	7	3	4	2	2	7	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
65	1	5	1	2	1	2	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1
66	1	5	1	3	2	2	1	2	1	4	2	2	1	2	1	1	1
67	2	3	2	4	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
68	1	5	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
69	2	4	3	4	2	2	7	2	1	4	2	2	1	2	2	2	1
70	2	5	2	4	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
71	1	7	2	4	2	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
72	1	6	3	4	2	2	2	2	1	4	2	2	1	1	1	2	1
73	2	7	1	4	1	2	7	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
74	2	4	3	2	1	2	7	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
75	1	3	3	2	1	2	1	2	1	4	1	2	1	2	2	2	2
76	1	5	1	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2
77	1	4	1	4	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1
78	2	5	1	3	1	1	1	2	2	4	1	1	2	2	2	1	2
79	1	6	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
80	2	7	2	2	2	2	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	1
81	1	4	3	4	1	4	2	2	5	2	2	2	1	1	1	2	2
82	1	5	2	4	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1

83	1	5	3	4	2	2	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	1
84	1	5	1	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1
85	1	5	3	2	1	2	7	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
86	1	5	3	4	2	2	8	2	1	4	2	2	1	1	1	2	1
87	1	5	3	4	2	2	2	2	1	4	1	1	2	1	2	1	1
88	1	6	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
89	1	5	1	3	2	2	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	1
90	2	6	2	2	1	1	2	2	6	2	2	2	1	1	2	2	2
91	1	6	2	3	2	3	2	2	1	4	2	2	1	2	2	1	1
92	1	6	1	3	1	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
93	1	4	1	4	1	2	6	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1
94	2	6	1	4	2	2	1	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
95	2	4	3	4	2	7	7	2	6	4	2	1	2	2	2	2	2
96	1	7	2	4	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2
97	1	6	3	3	1	1	7	2	6	2	2	2	1	2	1	2	2
98	1	6	1	2	1	2	1	2	5	2	2	2	2	2	1	2	2
99	2	6	3	2	1	2	1	2	6	4	1	2	2	2	2	2	2
100	1	4	3	4	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2
101	2	7	1	4	2	7	1	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2
102	1	5	1	2	1	2	1	2	5	1	2	2	1	2	2	2	2
103	1	4	1	1	2	1	1	2	4	2	2	2	1	1	2	2	2
104	1	3	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2
105	2	6	2	2	1	2	7	2	6	4	2	2	1	2	2	2	1
106	1	6	2	4	2	2	2	2	4	4	2	2	1	2	2	2	2
107	2	4	1	3	2	2	6	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
108	1	4	3	3	2	2	1	2	6	2	2	2	1	2	2	2	2
109	2	4	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
110	2	4	2	3	1	2	1	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2
111	1	6	3	3	1	2	2	2	6	1	2	2	1	2	2	2	2
112	2	6	3	1	2	2	2	2	6	1	2	2	1	2	2	2	2
113	2	5	1	4	2	2	1	2	6	2	2	2	1	2	2	2	2
114	2	5	2	3	1	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	1	1
115	2	5	3	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	2	2
116	1	7	2	3	2	2	1	2	6	2	2	2	1	2	2	2	2
117	1	3	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2
118	1	4	3	3	2	2	8	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1

11																	
9	1	3	3	3	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
12																	
0	1	7	3	3	1	2	2	2	3	4	2	2	1	2	2	2	2
12																	
1	1	6	3	4	2	7	1	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1
12																	
2	1	4	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
12																	
3	1	6	3	4	2	2	2	2	3	4	2	2	1	1	2	2	1
12																	
4	1	7	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
12																	
5	2	5	3	4	2	2	7	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1
12																	
6	1	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12																	
7	1	6	3	3	1	2	7	2	2	4	2	2	1	2	2	2	1
12																	
8	1	3	1	3	1	2	1	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2
12																	
9	2	7	1	4	2	7	7	2	2	4	2	2	1	1	1	2	1
13																	
0	1	7	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
13																	
1	1	4	2	4	1	7	7	2	5	2	2	2	2	2	2	2	1

N	PRE 8	PRE 9	PRE1 0	OP 1	OP 2	OP 3	OP 4	OP 5	OP 6	OP 7	OP 8	OP 9	OP1 0	PunC O	PUNA C	NICON O	NIV A
1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	20	15	3	2
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	11	11	1	1
3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	17	16	2	2
4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	17	13	2	1
5	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	18	18	3	3
6	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	19	13	3	1
7	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	16	13	2	1
8	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	16	13	2	1
9	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	19	15	3	2
10	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	19	17	3	2
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	10	2	1
12	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	15	11	2	1
13	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17	12	2	1
14	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	20	14	3	2
15	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	13	12	1	1
16	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19	19	3	3
17	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	17	12	2	1
18	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	20	12	3	1
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19	19	3	3
20	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	20	17	3	2
21	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	20	18	3	3
22	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	19	17	3	2
23	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	19	16	3	2
24	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	17	16	2	2
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	20	3	3
26	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	19	16	3	2
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19	19	3	3
28	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	18	11	3	1
29	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	17	12	2	1
30	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	17	13	2	1
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	19	18	3	3
32	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	20	15	3	2
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	20	19	3	3
34	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	18	17	3	2
35	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	20	18	3	3
36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	19	19	3	3
37	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	19	15	3	2
38	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	14	16	2	2
39	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	19	15	3	2
40	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	20	14	3	2
41	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	20	15	3	2

42	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	20	18	3	3
43	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	19	15	3	2
44	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	19	11	3	1
45	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	14	12	2	1
46	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	18	18	3	3
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	20	3	3
48	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	18	17	3	2
49	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	20	18	3	3
50	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	15	12	2	1
51	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	13	12	1	1
52	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	20	15	3	2
53	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	19	18	3	3
54	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	17	12	2	1
55	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	16	15	2	2
56	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	20	19	3	3
57	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	16	15	2	2
58	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	18	19	3	3
59	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	17	19	2	3
60	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	20	14	3	2
61	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	19	13	3	1
62	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	19	11	3	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	1	1
64	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	19	18	3	3
65	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	16	11	2	1
66	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	15	12	2	1
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	20	19	3	3
68	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	18	13	3	1
69	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	16	16	2	2
70	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	19	17	3	2
71	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	20	17	3	2
72	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	13	11	1	1
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	19	17	3	2
74	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	16	12	2	1
75	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	17	14	2	2
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	20	17	3	2
77	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	18	16	3	2
78	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	17	11	2	1
79	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	20	14	3	2
80	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	19	12	3	1
81	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	17	17	2	2
82	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	10	2	1
83	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	18	12	3	1
84	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	19	12	3	1
85	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	10	3	1

86	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	10	2	1
87	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	14	14	2	2
88	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	19	17	3	2
89	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	16	12	2	1
90	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	18	13	3	1
91	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	17	12	2	1
92	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	20	14	3	2
93	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	18	11	3	1
94	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	20	19	3	3
95	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	19	15	3	2
96	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	20	19	3	3
97	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	18	11	3	1
98	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19	20	3	3
99	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	19	15	3	2
100	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	20	19	3	3
101	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	20	17	3	2
102	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	19	17	3	2
103	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	17	13	2	1
104	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	18	14	3	2
105	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	18	16	3	2
106	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	18	12	3	1
107	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	20	3	3
108	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19	20	3	3
109	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	20	18	3	3
110	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	20	19	3	3
111	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	19	12	3	1
112	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	19	18	3	3
113	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	18	16	3	2
114	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	11	3	1
115	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	19	19	3	3
116	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	19	17	3	2
117	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	19	12	3	1
118	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	16	12	2	1
119	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	19	17	3	2
120	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	19	14	3	2

12	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	17	12	2	1
12	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	19	13	3	1
12	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	15	11	2	1
12	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	20	17	3	2
12	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	10	11	1	1
12	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	20	18	3	3
12	7	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	15	13	2	1
12	8	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	20	15	3	2
12	9	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	13	12	1	1
13	0	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	19	18	3	3
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	19	17	3	2

Valores de variable

GENP

- 1 Femenino
- 2 Masculino

EDP

- 1 De 19 o menor
- 2 de 20 a 24 años
- 3 de 25 a 29 años
- 4 de 30 a 34 años
- 5 de 35 a 39 años
- 6 de 40 a 44 años
- 7 de 45 a mas años

ECIVIL

- 1 Soltero
- 2 Casado
- 3 Conviviente
- 4 Viudo

GI

- 1 Primaria

- 2 Secundaria
- 3 Educación Superior Técnica
- 4 Educación superior Universitaria

IE

- 1 Menor o igual a 1025 soles
- 2 Mayor a 1025 soles

REL

- 1 Evangelico
- 2 Catolico
- 3 Mormon
- 4 Religion no cristiana
- 5 Ateo

- 6 Agnostico sin Religion
- 7 Otros

ORIENTACION

- 1 Medico
- 2 Lic en Enfermeria
- 3 Quimico Farmaceutico
- 4 Cirujano Dentista
- 5 Lic en Obstetricia
- 6 Docente
- 7 Otros
- 8 No Recibi informacion

GM

- 1 Femenino
- 2 Masculino

EDM

- 1 6 años
- 2 7 años
- 3 8 años
- 4 9 años
- 5 10 años

- 6 11 años
- DOS
- 1 Una dosis
- 2 Dos dosis
- 3 Tercera dosis-Refuerzo
- 4 Ninguna dosis
- PRE1
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE2
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE3
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE4
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE5
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE6
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE7
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE8
- 1 Incorrecta
- 2 Correcta
- PRE9
- 1 Incorrecta

2 Correcta
PRE10
1 Incorrecta
2 Correcta
OP1
1 Desfavorable
2 Favorable
OP2
1 Desfavorable
2 Favorable
OP3
1 Desfavorable
2 Favorable
OP4
1 Desfavorable
2 Favorable
OP5
1 Desfavorable
2 Favorable
OP6
1 Desfavorable
2 Favorable
OP7
1 Desfavorable
2 Favorable
OP8
1 Desfavorable
2 Favorable
OP9
1 Desfavorable
2 Favorable
OP10
1 Desfavorable

2 Favorable

NiVC

1 No conoce

2 Conoce poco

3 Conoce suficiente

Topi

1 Baja Aceptación

2 Aceptación media

3 Alta aceptación

NIVA

1 Baja aceptación

2 Aceptación media

3 Alta aceptación

OTROS ANEXOS

ANEXO 7

PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	No de 1	P Valor
1	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
2	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
3	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
4	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
5	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
6	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
7	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
8	0	0	0	0	0	0	0	0.015625
9	0	0	0	0	0	0	1	0.09375
10	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
11	1	1	1	1	1	1	6	0.015625
								0.25
								0.04166667

Se observa que todos los p-valores es mayor que 0,05, se rechaza la hipótesis nula; es decir se concluye que hay concordancia entre los jueces expertos.

ANEXO 8

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 (POBLACION MUESTRAL)

Alfa de Cronbach de la variable Conocimiento

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	10

Como podemos apreciar en la tabla, el alfa de Cronbach de la variable Conocimiento de la Vacuna contra la COVID 19 es de 0.889, el cual según la clasificación de Cabanillas Alvarado Gualberto (2004) tiene una excelente confiabilidad.

Alfa de Cronbach de la variable Aceptación

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,861	10

El Alfa de Cronbach de la variable Aceptación de la Vacuna contra la COVID 19 es de 0.861, como se puede observar en la tabla, por lo que podemos afirmar que dicha variable al igual que la variable Conocimiento de la Vacuna contra la COVID 19 tiene una excelente confiabilidad, según los valores establecidos por Cabanillas Alvarado Gualberto (2004).